

Kwaliteitsjaarverslag

januari 2025 - december 2025

Parktuinderij de Es (552)

Heeft betrekking op de locatie(s):

Zorgtuinderij de Es (552)



Kwaliteitssysteem Zorgboerderijen

Inhoudsopgave

Kwaliteitsjaarverslag	---
Bedrijfsgegevens	3
1 Voorwoord	3
1.1 Voorwoord van de zorgboerderij	4
2 Algemeen	4
2.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij	5
2.2 Reflectie op het kwaliteitsproces	5
2.3 Algemene conclusies	6
3 Deelnemers en medewerkers	7
3.1 Deelnemers	8
3.2 Conclusies m.b.t. deelnemers	8
3.3 Personeel	9
3.4 Stagiairs	9
3.5 Vrijwilligers	12
3.6 Conclusies m.b.t. personeel, stagiairs en vrijwilligers	13
4 Scholing en ontwikkeling	13
4.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten	14
4.2 Opleidingsdoelen komende jaren	14
4.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling	14
5 Terugkoppeling van deelnemers	14
5.1 Evaluatiegesprekken deelnemers	15
5.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken	15
5.3 Inspraakmomenten	15
5.4 Conclusies uit de inspraakmomenten	15
5.5 Tevredenheidsmeting deelnemers	15
5.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting	18
6 Meldingen en incidenten	18
6.1 Ongevallen en bijna ongevallen	19
6.2 Medicatie	19
6.3 Agressie	19
6.4 Ongewenste intimiteiten	19
6.5 Strafbare handelingen	19

6.6 Klachten	19
6.7 Conclusies uit meldingen en incidenten	19
7 Acties	19
7.1 Conclusies m.b.t. de actielijst	20
8 Doelstellingen	20
8.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar	21
8.2 Doelstellingen voor het komende jaar	21
8.3 Plan van aanpak	21
Overzicht van bijlagen	21
Actielijst	22

Kwaliteitsjaarverslag

Bedrijfsgegevens

Ondernemingsgegevens

Parktuinderij de Es

Registratienummer: 552

Eind 19c, 5076 TD Haaren

Rechtsvorm Vennootschap onder firma (vof) ingeschreven bij Kamer van Koophandel onder nummer 56775067

Website: <http://www.tuindees.nl>

Locatiegegevens

De volgende locaties van deze Zorgboerderij zijn opgenomen in de certificering:

Zorgtuinderij de Es

Registratienummer: 552

Eind 19c, 5076TD Haaren

Aangesloten bij de Federatie Landbouw en Zorg via: St. Samenwerkende Zorgboeren Zuid

1 Voorwoord

1.1 Voorwoord van de zorgboerderij

We sluiten het jaar 2025 goed af met dit kwaliteitsjaarverslag. In dit verslag kan je lezen welk belang wij hechten aan continu leren van de gebeurtenissen en van de feedback die we op diverse manieren ontvangen. Het is telkens weer een opgave om de leercycli te doorlopen maar uiteindelijk zien we ook de grote waarde van dit proces en zijn we overtuigd dat dit bijdraagt een nog betere zorg voor onze 44 deelnemers op de zorgtuinderij oplevert. Wij geloven in de kracht van de combinatie Landbouw en Zorg en dragen dat graag uit.

2 Algemeen

2.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij

We hebben weer een mooi jaar achter de rug. De groente wilde goed groeien en het team heeft zich enorm ingezet om wederom hoge kwaliteit warme zorg te bieden aan de deelnemers. Een highlight was de bouw en oplevering van de nieuwe ruimte; de 'Peppel'. Deze extra ruimte is heel geschikt gebleken om de kwaliteit van zorg verder te verhogen.

Op woensdagmiddag 29 januari 2025 kwam de Commisaris van de Koning Ina Adema en burgemeester Hans Jansen op bezoek. Zij wilde haar werkbezoek aan de gemeente Oisterwijk combineren met een bezoek aan een sociaal bedrijf en de gemeente koos ons. Erg leuk en we mochten een korte presentatie geven over Zorgtuinderij de Es.

Na een voortvarende bouw in de eerste maanden van het jaar mocht op 30 augustus wethouder Logister de Peppel dan officieel openen. Dat gebeurde in de aanwezigheid van vele deelnemers met hun familieleden en vrijwilligers.

Uiteraard hebben we alle evaluaties met personeel, vrijwilligers en deelnemers op regelmatige basis uitgevoerd, daar lessen uit getrokken en indien nodig zaken aangepakt. Daar kunt u in dit verslag van alles over lezen. Dit jaar hebben we ook een etentje georganiseerd voor alle koks die op vrijwillige basis elke dag weer zorgen voor een heerlijke vegetarische biologische warme maaltijd. Nu was het eens tijd om hen ook te verwennen!

Met de andere vrijwilligers organiseren we 3 keer per jaar een intervisie en/of training. In de tuin werden 3 prachtige bankjes geplaatst zodat de zorgdeelnemers die door de tuin wandelen daar even kunnen uitrusten en kunnen genieten van de mooie tuin. De plek voor de seizoensvieringen ('de schildpad') is opgeknapt. Bij het heksenhuisje werd de tuin en het terrasje opgeknapt.

Wat betreft de opvolging is geen voortgang te melden. In de zomer van 2024 hebben Bart en Daniella aangegeven op zoek te gaan naar opvolgers. Geschikte opvolgers leken even in beeld in september 2025, maar deze mensen trokken zich in november 2025 weer terug. Bart en Daniella gaan dus hun zoektocht naar goede opvolgers in 2026 voort zetten.

De groep ouderen (maandag t/m vrijdag) is bijna voortdurend vol; 10 deelnemers per dag. De tuingroep (psychiatrie, alleen dinsdag, woensdag en donderdag) is niet vol en op woensdagmiddag is er vaak zelfs maar 1 deelnemer aanwezig. We hebben ook niet aan actieve werving gedaan want de begeleider van deze groep is deels van de tijd uitgevallen vanwege de ziekte en later overlijden van haar echtgenoot. We hebben zo goed mogelijk geprobeerd om dit samen met het hele team op te vangen. Ook hebben we aan het einde van het jaar een extra ZZP'er in moeten huren om de nodige zorg te leveren.

2.2 Reflectie op het kwaliteitsproces

Er hebben in 2025 geen grote wijzigingen plaats gevonden die zorgaanbod of kwaliteit beïnvloeden. Uiteraard zijn we blij met de extra ruimte (de Peppel) en dat biedt extra mogelijkheden, bijvoorbeeld daar gaan bewegen als het buiten regent, maar het heeft niet veel effect op onze werkwijze.

We merken dat het teamoverleg van 1 keer per maand nodig is om zaken aangaande de zorg met elkaar te bespreken. Naast Bart en Daniella participeren daarin de 4 zorgmedewerker plus de tuinder. We hebben toch wel 1,5 uur nodig om alle issues te bespreken. Van te voren worden de bespreekpunten geïnventariseerd. Het gaat dan over praktische zaken op de werkvloer af te stemmen en soms gaat het over samenwerking met vrijwilligers en/of over de deelnemers. Het gaat vaak over hoe we samenwerken, welke afspraken we maken, over communicatie, hoe doen we de overdracht (via ONS), wie moet wie informeren, wie doet wat bij een afwijkende bezetting etc.

Wat betreft de blik van buiten:

- Intervisie met mensen van buiten/andere zorgboeren/boerderijen. Bart participeert in een intervisie groep met 8 andere zorgboer(Inn)en. In 2025 hebben we voor het eerst een intervisie sessie georganiseerd met 2 van onze medewerkers plus 2 medewerkers van een andere zorgboerderij in de buurt.
- De Regiomanager van de inkoop organisatie SZZ (Samenwerkende Zorgboeren Zuid) komt 2 keer per jaar op bezoek om kwaliteitsissues met ons te bespreken. Dat levert altijd waardevolle feedback op. We hebben onder andere gesproken over de vervanging van personeel tijdens vakanties, het clienttevredenheidsonderzoek, (frequentie van) rapportages en de relatie met het zorgloket. Op basis van die laatste issue zijn de medewerkers van het zorgloket op bezoek geweest om (beter) kennis met elkaar en de plek te maken.
- de zorgmedewerkers hebben regelmatig contact met de mantelzorgers. Ook de individuele begeleiders/case managers komen regelmatig langs.
- In 2026 zal ook de 3-jaarlijkse audit vanuit het kwaliteitsburo weer plaatsvinden.

2.3 Algemene conclusies

De nieuwe ruimte, de Peppel, is een echte aanwinst voor de Zorgtuinderij. Er zijn over 2025 niet veel wijzigingen ten aanzien van het zorgaanbod. Wij zijn tevreden over de kwaliteit van de geleverde zorg op de zorgtuinderij. Omdat we een team van 7 zijn, blijft een goede afstemming in de teamoverleggen cruciaal. Ook merken we dat de evaluaties met medewerkers, deelnemers en vrijwilligers belangrijk zijn om de kwaliteit van zorg goed te houden. Het kwaliteitssysteem helpt ons dit goed bij te houden. Het systeem van werkbeschrijving, RIE, 2-jaarlijks gesprek met de regiomanager van SZZ, de jaarlijkse toetsing van het jaarverslag plus de 3-jaarlijkse audit plus externe toetsing RIE geeft rust en zekerheid dat wij aan alle wet en regelgeving voldoen en dat we voortdurend blijven werken aan de kwaliteit van geleverde zorg. Het is heel fijn om dit met het team te kunnen delen en dat alle teamleden er voor open staan om voortdurend te leren. Voor 2026 gaan we de teamleden nog meer hier in betrekken. Dus aan het einde van 2026 starten we de evaluatie over 2026 zodat we dat beter mee kunnen nemen in het jaarverslag van 2026. Wij zijn tevreden over het ondersteunend netwerk.

Voor 2026 staan de update en toetsing van de RIE op de planning en zal ook een externe audit plaatsvinden. Het vinden van een opvolger is in 2025 niet gelukt dus die zoektocht zal doorgaan in 2026.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp is 1 actie opgenomen in de actielijst.

3 Deelnemers en medewerkers

3.1 Deelnemers

Tuin de Es in Haaren biedt zorg aan 2 doelgroepen:

1 Dagbesteding voor mensen met dementie, ouderen

Dementie is niet te genezen en de samenleving moet zodanig veranderen dat mensen met dementie zo goed als mogelijk kunnen functioneren en hun mantelzorgers zo veel als nodig worden ontlast. Dagbesteding kan daar in veel gevallen een belangrijke rol in spelen; het stimuleert mensen om actief bezig te blijven en voorkomt sociale isolatie. Het is fijn dat mensen met dementie kunnen kiezen voor een plek die hen past. Diverse studies hebben aangetoond dat een zorgboerderij een hele geschikte plek kan zijn voor mensen met dementie. De bedrijvigheid in het groen, de afwisseling, het samenwerken, koken en het samen eten zijn kwaliteiten die men op een ander soort dagbesteding minder snel aantreft. Ervaring leert dat de Zorgtuinderij mensen trekt die graag nog actief zijn en die de levendigheid en het buitenzijn op de tuinderij waarderen. Wij vinden plezier, bewegen en goed eten belangrijk. We kijken goed waar we extra kunnen prikkelen en waar we moeten afremmen. We activeren en we laten de mensen vooral de dingen doen die ze (nog) wél kunnen.

2 Herstel voor mensen met een psychiatrische aandoening, Tuingroep

Gezond meedoen is het motto op de tuinderij. Deelnemers werken naar vermogen mee op de tuinderij en werken aan acceptatie en herstel. In sommige gevallen is het voorkomen van terugval de doelstelling. In andere gevallen werken we gericht aan uitstroom naar (vrijwilligerswerk)werk. Regelmatig wordt de voortgang op de persoonlijke doelen besproken en waar mogelijk bijgesteld.

Deelnemers Ouderen

- Het aantal waarmee het jaar is gestart; 26
- Het aantal ouderen dat in de loop van het jaar erbij is gekomen: 16
- Het aantal ouderen dat in de loop van het jaar is vertrokken: 10
- Het aantal ouderen aan het einde van het jaar: 32

Reden van vertrek bij de ouderen is met name (8x) opname omdat de zorg thuis niet meer houdbaar was. In enkele gevallen (2) is voor alternatieve zorg (aan huis of elders) gekozen.

Deelnemers Tuingroep

- Het aantal deelnemers waarmee het jaar is gestart; 12
- Het aantal deelnemers dat in de loop van het jaar erbij is gekomen: 2
- Het aantal deelnemers dat in de loop van het jaar is vertrokken: 1
- Het aantal deelnemers aan het einde van het jaar; 13

Reden van vertrek bij de Tuingroep is het vinden van een baan na herstel.

Totaal aantal deelnemers

Het totaal aantal deelnemers per 31 december 2025 komt daarmee op 44 deelnemers.

Alle deelnemers hebben een WLZ of een WMO indicatie. Wij bieden alleen dagbesteding, begeleiding groep. Bij hoge uitzondering bieden we individuele zorg. Dit doen we alleen voor deelnemers die al in zorg (BG) waren, die goed passen en die individuele zorg nodig hebben.

3.2 Conclusies m.b.t. deelnemers

Er zijn geen wijzigingen ten aanzien van ons aanbod. Soms is de zorgzwaarte bij de ouderen bij de start al redelijk hoog, in dat geval zien we regelmatig dat deelnemers moeilijker wennen. Het komt ook wel voor dat we in dergelijke gevallen, in overleg met het netwerk, besluiten niet te starten.

Het komt voor dat mensen heel goed passen bij ons aanbod maar dat individuele zorg nodig is. Wij bieden alleen begeleiding groep en in principe geen individuele begeleiding. Maar als mensen al in zorg zijn (begeleiding groep) maar meer zorg nodig hebben willen we wel eens een uitzondering maken door, na overleg met het netwerk, (deels) individuele begeleiding in te zetten. Vanaf december hebben we nu 1 deelnemer die individuele begeleiding krijgt.

3.3 Personeel

We hebben 3 medewerkers voor de ouderengroep en 1 medewerker voor de tuingroep (psychiatrie) plus de tuinder die de deelnemers van de tuingroep ook begeleidt bij de werkzaamheden op de tuinderij. De begeleider tuingroep heeft afgelopen jaar intensief moeten zorgen voor haar zieke echtgenoot en is daarom deels uitgevallen. Deze uren zijn door andere leden van het team en door Bart en Daniella overgenomen, mede met behulp van een stagiaire. Dat was geen ideale situatie en toen de medewerker vaker uit viel is gekozen om een ZZP'er in te huren om haar te vervangen. Vanaf december is een ZZP'er ingehuurd om een deelnemer 8 uur per week individuele begeleiding te bieden.

Met alle medewerkers heeft 1 of 2 keer een functioneringsgesprek plaats gevonden. We merken dat de rek er een beetje uit is. Dat het moeilijker wordt voor de medewerkers om voor hun collega's in te vallen. We hebben onder andere de medewerkers gewezen op hun recht op 'vitaliteitsuren' wat het mogelijk maakt om extra vrije dagen op te nemen. Dit betekent ook daartoe vaker een ZZP'er in moeten huren om zo de continuïteit van de zorg te garanderen. Gelukkig hebben we goede ZZP-ers die inmiddels goed zijn ingewerkt.

We hebben geïnventariseerd welke activiteiten zoal in de middag worden ondernomen:

Schilderen op muziek, koekjes bakken, muziek luisteren en muziek maken, bewegen met spelkaarten, dansen, gespreksgroepjes (bv over kunst en cultuur), verhaaltjes lezen, gedichten lezen. Soms wordt er smiddags ook gewandeld (in de ochtend is er een vast programma onderdeel om een uur te wandelen). Er komen ook wat wensen naar voren: spaproducten voor bv voeten bad, naai etui voor kleine reparatieklusjes.

Als je ChatGPT vraagt om op basis van de notulen van ons teamoverleg een input voor een kwaliteitsverslag te schrijven, is dit het resultaat:

*Op basis van de **teamoverleg verslagen 2025 van Zorgtuinderij de Es** zijn duidelijke **inhoudelijke lessen** te trekken. Deze lessen laten zien hoe het team reflecteert, bijstuurt en leert op het gebied van **zorgkwaliteit, veiligheid, samenwerking en organisatiekracht**.*

1. Grenzen aan zorg vragen om gezamenlijke en tijdige besluitvorming

Les: *Kwalitatieve zorg betekent ook tijdig erkennen waar de grenzen van de zorgtuinderij liggen.*

*Het team bespreekt meerdere keren dat de zorgzwaarte van sommige deelnemers toeneemt en dat dit spanning geeft op draagkracht, veiligheid en groepsdynamiek. De afspraak om deze grenzen **gezamenlijk**, in overleg met casemanager en mantelzorger, te bepalen is een belangrijke kwaliteitsstap.*

Wat leren we hiervan?

- *Heldere afbakening van zorg voorkomt overbelasting van team en deelnemers.*
- *Morele verantwoordelijkheid wordt expliciet genomen, ook als de formele verantwoordelijkheid elders ligt.*
- *Strenger intake- en aannamebeleid verhoogt de kwaliteit en veiligheid voor de hele groep.*

2. Persoonsgerichte zorg vraagt om duidelijke structuur en afspraken

Les: *Vrijheid en eigen regie kunnen alleen bestaan binnen duidelijke kaders.*

Het team investeert in het vastleggen van afspraken over: start van de dag, communicatiekanalen (ONS, WhatsApp, agenda), verantwoordelijkheden rond begeleiding, schoonmaak en corvee, gebruik van ruimtes zoals de Peppel en het Heksenhuisje .

Wat leren we hiervan?

- *Structuur geeft rust aan medewerkers én deelnemers.*
- *Duidelijke afspraken verminderen ruis en werkdruk.*
- *Persoonsgerichte zorg wordt versterkt door eenduidige communicatie.*

3. Veiligheid is een continu leerproces

Les: *Kwaliteit vraagt om voortdurende aandacht voor fysieke, sociale en organisatorische veiligheid.*

In 2025 werd gewerkt aan: BHV, ontruimingsplan en calamiteitenprotocollen, RIE, met ook aandacht aan ervaren werkdruk, beleid rondom reanimatie, hitte, roken, batterijen opladen, veilig gebruik van gereedschap, kabels, slangen en ruimtes .

Wat leren we hiervan?

- *Veiligheid is geen vaststaand document, maar een praktijk die continu bijstelling vraagt.*
- *Teamreflectie en meldcultuur dragen bij aan preventie.*
- *Aandacht voor veiligheid beschermt zowel deelnemers als medewerkers.*

4. De Peppel laat zien hoe feedback leidt tot kwaliteitsverbetering

Les: *Investeren in prikkelarme en flexibele ruimtes verhoogt inclusiviteit en welzijn.*

De nieuwe ruimte “de Peppel” wordt zorgvuldig ontwikkeld met aandacht voor: inrichting, naamgeving, toezicht, gebruiksregels, verhuur, schoonmaak en planning .

Wat leren we hiervan?

- *Feedback van deelnemers en medewerkers leidt tot concrete verbeteringen.*
- *Niet elke deelnemer heeft dezelfde behoefte; differentiatie in aanbod is kwaliteit.*
- *Goede randvoorwaarden zijn essentieel om nieuwe voorzieningen duurzaam te gebruiken.*

5. Werkdruk en taakverdeling vragen blijvende aandacht

Les: *Duurzame kwaliteit vraagt om zorg voor het team.*

In meerdere overleggen wordt benoemd dat taken toenemen (zorg, corvee, schoonmaak, begeleiding extra ruimtes) en dat dit invloed heeft op werkdruk, pauzes en energie van medewerkers.

Wat leren we hiervan?

- *Kwaliteit van zorg is direct verbonden aan draagkracht van het team.*
- *Tijd, pauzes en taakafbakening zijn randvoorwaarden voor goede zorg.*
- *Onderzoek naar ondersteuning (bijv. gastvrouw/heer) is een logische vervolgstap.*

6. Samen leren met vrijwilligers en ketenpartners versterkt kwaliteit

Les: *Zorgkwaliteit ontstaat in samenwerking.*

De verslagen laten zien dat actief wordt afgestemd met: vrijwilligers (rol, grenzen, initiatief), koks, mantelzorgers (via Caren Zorgt), wijkverpleging, huisarts en casemanagers .

Wat leren we hiervan?

- *Heldere rollen voorkomen over- of onderbelasting.*
- *Transparantie richting mantelzorgers vergroot vertrouwen.*
- *Kwaliteit wordt sterker door netwerkzorg.*

7. Reflectie en ritme versterken kwaliteit en verbondenheid

Les: Seizoensvieringen, cliëntenraden en teamreflectie zijn geen extra's maar kwaliteitsinstrumenten.

Het vaste ritme van teamoverleggen, cliëntenraden, seizoensvieringen, evaluaties (met vrijwilligers, koks, projecten zorgt voor samenhang, betekenis en bijsturing.

Wat leren we hiervan?

- *Rituelen en reflectie versterken betrokkenheid.*
- *Kwaliteit wordt zichtbaar in hoe mensen samenwerken en vieren.*
- *Dit draagt bij aan continu leren.*

Samenvattende lessen voor het kwaliteitsjaарverslag 2025

Wij onderschrijven bovenstaande conclusies van ChatGTP en leren dat:

- duidelijke grenzen aan zorg essentieel zijn voor kwaliteit;
- structuur en communicatie randvoorwaarden zijn voor persoonsgerichte zorg;
- veiligheid en werkdruk continu aandacht vragen;
- feedback leidt tot concrete verbeteringen;
- kwaliteit ontstaat in samenwerking met deelnemers, vrijwilligers en netwerk;
- reflectie, planning en ritme bijdragen aan duurzame zorg.

3.4 Stagiairs

We hebben in het tweede deel van het jaar een goede stagiair gehad. Zij doet HBO social Work en heeft 1 dag per week met de tuingroep mee gedraaid en 1 dag per week bij de ouderen. Zij werd begeleid door de medewerker tuingroep en door een medewerker ouderen. Er zijn regelmatig evaluatiegesprekken geweest en wij mochten bijdragen aan de beoordeling die erg positief was. Omdat de begeleider tuingroep deels was uitgevallen hebben we, mede nav feedback van de betrokken stagiaire in het teamoverleg afspraken gemaakt dat we in de toekomst in dit soort gevallen de begeleiding van de stagiaire beter moeten bewaken.

3.5 Vrijwilligers

We hebben een forse groep vrijwilligers die helpen met de zorg. Bij de ouderen hebben we in de regel 2 vrijwilligers per dag op de groep (koffie schenken, wandelen, huishoudelijke taken, spelletjes spelen etc) plus 1 kok; dat zijn gemiddeld $5 \times 3 = 15$ vrijwilligers. Zoals elk jaar zijn er wel enkele wisselingen geweest. Sommige vrijwilligers zijn gestopt. Aanleidingen waren verschillend; verhuizing, ziekte, of de wens om te stoppen. Voor sommige vrijwilligers is de belastbaarheid beperkt. Op de vrijdag zijn er 2 team van 2 vrijwilligers die om de 14 dagen werken. Op een van die vrijdagen is het ook zo dat een dame vroeg start en eerder naar huis gaat, terwijl de andere wat later binnen komt en tot het einde blijft. Met andere woorden, we hebben een modus gevonden met de vrijwilligers die aangeven niet elke week 6 uur te kunnen bijdragen.

De professional, de begeleider ouderen, begeleidt de vrijwilligers op hun groep en houden minstens 1 keer per jaar een evaluatiegesprek met de vrijwilligers. Wat betreft de koks, ligt de dagelijkse begeleiding op de werkvloer ook bij de professional, maar de jaarlijkse evaluatie doet Bart.

Als het minder lekker loopt tussen begeleiding en vrijwilliger, wordt er vaker geëvalueerd. Als het nodig is, sluit een ander teamlid aan bij dit gesprek.

3.6 Conclusies m.b.t. personeel, stagiairs en vrijwilligers

We zijn in staat om hoge kwaliteit zorg te bieden dankzij een geweldig team van medewerkers, vrijwilligers en stagiaires. Grenzen stellen aan de zorg(zwaarte) helpt om kwaliteit te waarborgen. Regelmatig evalueren, reflectie en overleggen blijft cruciaal om iedereen geïnformeerd, gemotiveerd en fit te houden. Evaluatie en feedback van deelnemers en vrijwilligers leidt tot concrete verbeteringen, ook al zijn ze nog zo klein. Structuur, planning en goede communicatie zijn belangrijk. We moeten aandacht houden voor veiligheid en de ervaren werkdruk. We merken dat het moeilijker wordt om elkaar te vervangen. Dan is het fijn om goed ingewerkte ZZP'er in ons netwerk te hebben. Een aantal vrijwilligers is beperkt in belastbaarheid maar ook dat lossen we op met flexibele oplossingen. En het is mooi om te zien dat als er gaten vallen, er zich vaak weer nieuwe vrijwilligers aandienen.

4 Scholing en ontwikkeling

4.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten

Bart participeert in een intervisiegroep met andere zorgboeren uit de buurt. Zij komen 3 tot 4 keer per jaar bij elkaar.

Angela verzorgde in 2025 drie keer per jaar een interne training voor medewerkers en vrijwilligers die in de zorg werken. De onderwerpen/thema's in 2025 waren: 1 intervisie, 2 kwaliteiten van diverse plekken in de tuin/resonate project (tuinrichting in relatie tot de zorg) 3 kwaliteitenspel.

Afgelopen jaar is heeft een intervisie plaats gevonden met 2 ouderenbegeleiders samen met 2 begeleiders van een andere zorgboerderij in de buurt (zelfde doelgroep ouderen). Dit werd wederzijds als zeer waardevol beoordeeld.

Wat betreft het issue van (niet-)reanimeren, dat we in 2024 bespraken, hebben we uiteindelijk besloten om alleen in de gevallen dat deelnemers een niet-reanimeren penning op hun lichaam dragen, we niet gaan reanimeren. Alle deelnemers zijn daarover geïnformeerd.

De BHV wordt elk jaar herhaald voor de BHV medewerkers.

In de functioneringsgesprekken wordt altijd gevraagd of er wensen zijn qua training. Daar zijn geen nieuwe wensen uit voort gekomen.

4.2 Opleidingsdoelen komende jaren

Er zijn geen nieuwe opleidingsdoelen geformuleerd. Angela zal 3 nieuwe trainingen voor begeleiders en vrijwilligers voorbereiden.

Herhaling BHV voor de BHV'ers.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp is 1 actie opgenomen in de actielijst.

4.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling

We hebben een goed opgeleid en professioneel team. Er wordt regelmatig geattendeerd op het aanbod van de zorglandbouw academie. Vanuit de medewerkers wordt aangegeven dat er geen behoefte is aan extra training/opleiding. Wij blijven attenderen op de mogelijkheid om wensen rondom opleiding in te dienen.

5 Terugkoppeling van deelnemers

5.1 Evaluatiegesprekken deelnemers

Minstens 1 keer per jaar worden de zorgplannen geëvalueerd met de deelnemers. Soms leidt dit tot aanpassing van het zorgplan, en soms niet. Uiteraard wordt er vaker geëvalueerd. Dat kan informeel door aan het einde van de dag te vragen of de deelnemer een goede dag heeft gehad of als er iets voorvalt. We zien grote verschillen. Bij sommige deelnemers blijft het zorgplan vrij constant, bij andere deelnemers is het zorgplan dynamischer en wordt het regelmatig aangepast.

Het zorg registratie systeem geeft aan wanneer de evaluatie van het zorgplan moet gebeuren. Over het algemeen gebruiken we open vragen om de deelnemer te laten vertellen hoe het met hem of haar gaat.

5.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken

De evaluatiegesprekken met de deelnemers inzake hun zorg geeft geen aanleiding tot wijzigingen van dit proces of onze werkwijze.

5.3 Inspraakmomenten

Wij organiseren traditioneel 4 seizoensvieringen per jaar, in maart, juni, september en in december. In de ochtend staat die dag het cliëntenberaad op de agenda, gevolgd door een ritueel in de tuin. In de middag hebben we een programma die over het algemeen een relatie met het buiten heeft. Zo hebben we in de zomer bloemen geschikt, in de herfst samen appelmoes gemaakt en mid december combineren we de seizoensviering met de kerstviering. Door het 4 keer per jaar te doen, en op verschillende dagen in de week hebben meer deelnemers de kans om mee te doen in vergelijking met 2 keer per jaar, of als je het elke keer op dezelfde dag van de week zou organiseren omdat de deelnemers niet alle dagen van de week komen.

Alle deelnemers van die dag zijn aanwezig. Over het algemeen werkt het goed om een rondje tops en tips te doen. Iedere deelnemers mag zeggen wat goed is op de zorgtuinderij en welke verbeterpunten hij of zij ziet. Er komt altijd goede feedback, sommige punten worden herhaald maar vaak ook komen weer nieuwe aandachtspunten naar boven.

5.4 Conclusies uit de inspraakmomenten

Wij hebben onze verslagen van de cliëntenberaden van 2025 laten beoordelen door AI (ChatGTP). Dit is een samenvatting plus lessen die het taalmodel trekt ten behoeve van dit kwaliteitsverslag:

*Op basis van de **feedback van deelnemers aan Tuinderij de Es** uit de bijeenkomsten van de **Cliëntenraad** zijn duidelijke **lessen en ontwikkelpunten** te formuleren. Hieronder zijn ze thematisch geordend.*

1. De kracht van “je thuis voelen” is een kernkwaliteit die behouden moet blijven

Les: *De sfeer, veiligheid en gelijkwaardigheid vormen het fundament van kwaliteit bij Tuin de Es.*

Deelnemers benoemen herhaaldelijk dat zij zich thuis, op hun plek, vrij en geaccepteerd voelen. Dit geldt voor zowel vaste als nieuwe deelnemers, en wordt ervaren als wezenlijk anders dan andere vormen van dagbesteding.

Wat leren we hiervan voor kwaliteit?

- *Relationele kwaliteit (aandacht, rust, respect, humor) is minstens zo belangrijk als het activiteiten aanbod.*
- *“Er mogen zijn wie je bent” is een expliciete succesfactor die we moeten blijven bewaken bij groei of veranderingen.*
- *Continuïteit in team en dagstructuur draagt sterk bij aan dit gevoel van veiligheid.*

2. Vrijheid en eigen regie werken ontspannend en versterken welzijn

Les: Het ontbreken van prestatiedruk en agenda's verhoogt het welbevinden.

Meerdere deelnemers geven aan dat zij het waarderen dat er **geen verplicht programma** is en dat zij zelf kunnen kiezen: wandelen, muziek luisteren, praten of zich terugtrekken .

Wat leren we hiervan?

- *Eigen regie verlaagt stress en vergroot betrokkenheid.*
- *Keuzevrijheid vraagt om flexibiliteit van medewerkers, maar levert merkbaar welzijn op.*
- *Rustmomenten (zoals na de lunch) zijn net zo waardevol als actieve momenten.*
- *Tuin de Es draagt bij aan **autonomie en persoonsgerichte zorg**.*

3. De buitenruimte en beweging zijn essentieel voor ervaren kwaliteit

Les: Wandelen, tuinbeleving en seizoensverandering zijn cruciale elementen van het aanbod.

Wandelen wordt door veel deelnemers expliciet genoemd als favoriete activiteit; ook de beleving van bomen, de tuin en het buiten zijn komen vaak terug .

Wat leren we hiervan?

- *De groene omgeving is geen decor, maar een actief zorgmiddel.*
- *Seizoensgebonden activiteiten verhogen betrokkenheid en afwisseling.*
- *Beweging in de buitenlucht draagt bij aan zowel fysieke als mentale gezondheid.*
- *de tuinderij en omgeving is een **therapeutische omgeving***

4. De Peppel vervult een duidelijke behoefte

De nieuwe stilteruimte wordt meerdere malen positief benoemd als plek om rust te vinden en zich even terug te trekken .

Wat leren we hiervan?

- Niet alle deelnemers floreren in groepsdynamiek; variatie in ruimtes is essentieel.
- Investerings in fysieke omgeving hebben directe impact op ervaren kwaliteit.
- Het aanbieden van keuze tussen “samen” en “alleen” versterkt welzijn.

5. Kleine verbeterpunten geven richting aan doorontwikkeling

Les: Feedback gaat vaak over details, maar die maken het verschil. Voorbeelden zijn:

- Stoelen die niet goed schuiven: oplossing we hebben viltjes onder stoelpoten geplakt of tennisballen onder de poten aangebracht.
- Wens voor kruidenthee
- Ideeën voor kleine uitjes in Haaren

Wat leren we hiervan?

- De basis is sterk; verbeterpunten zitten vooral in comfort en variatie.
- Het serieus nemen van kleine signalen versterkt vertrouwen en eigenaarschap.
- Cliënten denken actief mee over verbetering.
- Laat zien hoe **cliëntfeedback wordt opgepakt**, ook als het klein lijkt.

6. Betrokkenheid en herstel zijn zichtbare uitkomsten van kwaliteit

Les: Deelnemers ervaren Tuin de Es als plek van herstel, opladen en betekenis.

Meerdere deelnemers benoemen expliciet dat zij na ziekte, overbelasting of mantelzorg hier weer kracht opdoen en “opladen”.

Wat leren we hiervan?

Wij zijn onder de indruk van de samenvatting door AI op basis van de verslagen die wij hebben geschreven. Wij onderschrijven bovenstaande en de volgende lessen:

- Kwaliteit uit zich niet alleen in tevredenheid, maar in zichtbare impact op het dagelijks leven.
- De Es vervult een preventieve en ondersteunende rol voor deelnemers én hun naasten.
- Betrokkenheid groeit over tijd; deelnemers blijven graag komen.

Voor wat betreft de meer praktische zaken, hebben we het volgende gedaan:

- Stoelen die niet goed schuiven: we hebben viltjes onder stoelpoten geplakt of tennisballen onder de poten aangebracht.
- Wens voor kruidenthee; wij nodigen deelnemers en vrijwilligers juist uit om meer gebruik te maken van de kruiden die in de buurt van de tuinkamer groeien; het is wel zo dat de tuinders hen op tijd moet herinneren welke kruiden en in welk seizoen geschikt zijn.
- Ideeën voor kleine uitjes in Haaren; we wandelen regelmatig met de deelnemers naar kasteel Nemerlaar of naar het centrum van het dorp Haaren. In 2026 willen we weer een uitje voor de hele groep organiseren.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp is 1 actie opgenomen in de actielijst.

5.5 Tevredenheidsmeting deelnemers

Wij hebben de applicatie "vanzelfsprekend" gebruikt voor de tevredenheidsmeting. In juni zijn de vragenlijsten verstuurd. Door 26 deelnemers, 16 ouderen en 10 volwassenen (van het totaal van gemiddeld 40 deelnemers) is de vragenlijst ingevuld. In algemene zin zijn de deelnemers tevreden. Tevredenheid over de activiteiten scoort met een 7,8. Begeleiders krijgen het rapportcijfer 8,5. Mensen ervaren nuttig te zijn (7,8) Wat betreft de ontwikkelingen in de zin van vooruitgang gezondheid of welbevinden zijn de cijfers lastig te interpreteren; bij oudere deelnemers met dementie is moeilijk vooruitgang te verwachten in fysieke gezondheid. Welbevinden kan uiteraard wel stijgen.

Bijlagen

- jaarrapportage Vanzelfsprekend 2025

5.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting

Wij zijn door SZZ gevraagd om Vanzelfsprekend te gebruiken voor de tevredenheidsmeting. Voorheen gebruikten we een eigen vragenlijst op papier. Dat was meer werk maar het leverde ook meer op, met name omdat je ook enkele open vragen kon stellen.

Je ziet ook in de hoofdstukken hiervoor dat de cliëntenberaden meer feedback opleveren.

Conclusies die we kunnen trekken is dat deelnemers tevreden zijn. De waarderingscijfers zijn vergelijkbaar met vorige jaren. Vragen of er vooruitgang is in gezondheid of vaardigheden zijn lastig en confronterend voor oudere deelnemers die te maken hebben met dementie waar de beperkingen over het algemeen toenemen over tijd. Wij zullen dit ook met SZZ bespreken zodat we wellicht betere vragenlijsten kunnen gaan gebruiken.

6 Meldingen en incidenten

6.1 Ongevallen en bijna ongevallen

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Ongevallen en bijna ongevallen.

6.2 Medicatie

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Medicatie.

6.3 Agressie

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Agressie.

6.4 Ongewenste intimiteiten

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Ongewenste intimiteiten.

6.5 Strafbare handelingen

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Strafbare handelingen.

6.6 Klachten

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Klachten.

6.7 Conclusies uit meldingen en incidenten

Er zijn in 2025 geen ongelukken gebeurd, hebben we geen ruzies gehad en er is niemand weggelopen. Dit is een bekend beeld voor ons. Wij denken dat de start van het rondje met de tuingroep belangrijk is om te peilen hoe de deelnemers er bij zitten. Als iemand er niet lekker bij zit wordt extra aandacht gegeven aan deze persoon. Bij de ouderen is voldoende begeleiding door een ruime bezetting door vrijwilligers en was er geen sprake van meldingen of incidenten.

Soms komt het voor dat een van de deelnemers ongewenst gedrag vertoont. Maar niet in de mate dat dit meldenswaardig is als incident of conflict of onveilige situaties. De deelnemer wordt hier zo snel mogelijk op aan gesproken.

7 Acties

7.1 Conclusies m.b.t. de actielijst

Wij zullen regelmatig checken of medewerkers hun acties afvinken

Medewerkers zijn gevraagd om het jaarverslag 2025 mee te lezen.

8 Doelstellingen

8.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar

Bart en Daniella vervolgen de zoektocht naar geschikte opvolgers. Intussen gaan we door met elke dag leveren van goede zorg en blijven we evalueren en bespreken hoe de de zorg voor onze deelnemers nog beter kunnen maken.

8.2 Doelstellingen voor het komende jaar

Consolideren, evalueren en in contact blijven met medewerkers, deelnemers en vrijwilligers en het netwerk van Tuin de Es.

8.3 Plan van aanpak

-Zoek opvolgers

-Uitvoering van geplande overleggen, cliëntenberaden, trainingen, intervisies en evaluaties: opgenomen in de actielijst.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp is 1 actie opgenomen in de actielijst.

Overzicht van bijlagen

In dit overzicht is opgenomen welke bijlagen er aan het kwaliteitsjaarverslag zijn toegevoegd. Deze bijlagen bevatten aanvullende informatie voor de toetsing en worden niet gepubliceerd.

5.5 jaarrapportage Vanzelfsprekend 2025

Actielijst

Voortgang actielijst, afgesloten acties

Minstens een keer per jaar worden de zorgplannen vanuit het rapportage systeem ONS met de deelnemers geëvalueerd.

Geplande uitvoerdatum: 06-12-2025
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)
Actie afgerond op: 19-12-2025 (Afgerond)

interne training (mix van scholing en intervisie), 3 x voor nede

Geplande uitvoerdatum: 13-12-2025
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)
Actie afgerond op: 01-11-2025 (Afgerond)
Toelichting: De bijeenkomsten voor de vrijwilligers (scholing/intervisie) hebben in 2025 3x plaats gevonden.

clientsberaad, 4x per jaar een inspraakmoment

Geplande uitvoerdatum: 20-12-2025
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)
Actie afgerond op: 20-12-2025 (Afgerond)

Controle BHV-koffers/EHBO koffers

Geplande uitvoerdatum: 01-09-2025
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)
Actie afgerond op: 16-12-2025 (Afgerond)
Toelichting: Alle benodigdheden zijn vervangen. Op de tuinderij worden vooral pleisters gebruikt voor kleine snij- wondjes. Afgelopen jaar zijn er een keer hechtstrips gebruikt voor iemand die was gevallen.

test met intervisie met medewerkers van collega zorgboerderij

Geplande uitvoerdatum: 01-10-2025
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)
Actie afgerond op: 01-10-2025 (Afgerond)
Toelichting: Op 30 september hebben de zorgmedewerkers een intervisie sessie gehouden met 2 medewerkers van een collega zorgboerderij met dezelfde doelgroep (dementie). Dit werd wederzijds als zeer waardevol beoordeeld. Afsproken is om dit in 2026 te herhalen.

reminder sturen over vanzelfsprekend

Geplande uitvoerdatum: 30-08-2025
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)
Actie afgerond op: 01-11-2025 (Afgerond)
Toelichting: was uiteindelijk niet nodig

invoeren Vanzelfsprekend en uitzetten vragenlijsten

Geplande uitvoerdatum: 06-07-2025
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)
Actie afgerond op: 01-11-2025 (Afgerond)

Actualisatie RI&E

Geplande uitvoerdatum: 27-05-2025
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)
Actie afgerond op: 27-09-2025 (Afgerond)

culturele uitjes, minstens 1x per jaar, mogelijk 2x

Geplande uitvoerdatum: 01-10-2025
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)
Actie afgerond op: 30-08-2025 (Afgerond)
Toelichting: Dit jaar is het niet gelukt om een uitje te organiseren. Wel hebben we een open dag met deelnemers en hun naasten georganiseerd op 30 augustus. We hebben toen de stilleruimte omgedoopt in de Peppel. Er was kunst, een gedicht plus een toespraak van de wethouder. Vervolgend lekkere hapjes en een drankje en een muziekje. Het was ook heel goed om zo de contacten met de mantelzorgers aan te halen. Met de deelnemers van de tuingroep hebben we half september een gezellige BBQ georganiseerd.

Actualisatie BHV

Geplande uitvoerdatum: 01-10-2025
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)
Actie afgerond op: 09-09-2025 (Afgerond)
Toelichting: Pascal en Daniella hebben hun BHV geactualiseerd middels een training op 15 september.

afbouw en inrichting stilteruimte

Geplande uitvoerdatum: 31-05-2025
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)
Actie afgerond op: 25-08-2025 (Afgerond)
Toelichting: De ruimte is schitterend en in gebruik sinds het begin van de zomer. Op 30 augustus hebben we een soort open dag waarop we stilstaan bij deze mooie aanwinst voor de zorgtuinderij.

protocol (niet-)reanimeren

Geplande uitvoerdatum: 01-04-2025
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)
Actie afgerond op: 27-04-2025 (Afgerond)
Toelichting: We hebben ons beleid in team besproken en scherper opgeschreven. Wij zullen ook de deelnemers en mantelzorgers informeren.

Actualisatie kwaliteitssysteem

Geplande uitvoerdatum: 01-04-2025
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)
Actie afgerond op: 27-04-2025 (Afgerond)
Toelichting: Nieuw beleid reanimeren toegevoegd plus openstaande vragen zijn beantwoord.

Jaarlijkse controle apparaten/machines

Geplande uitvoerdatum: 30-04-2025
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)
Actie afgerond op: 01-04-2025 (Afgerond)
Toelichting: Bij de jaarlijkse beurt van de machines door het mechanisatiebedrijf wordt alles gecheckt en onderhouden.

bouw en oplevering stilteruimte

Geplande uitvoerdatum: 01-04-2025
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)
Actie afgerond op: 01-04-2025 (Afgerond)
Toelichting: Wij zijn heel blij met de extra ruimte op de zorgtuinderij. Het is een mooi gebouwtje geworden waar al volop gebruik van wordt gemaakt.

Controle brandblussers

Geplande uitvoerdatum: 04-04-2025
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)
Actie afgerond op: 24-02-2025 (Afgerond)
Toelichting: Blusco komt elk jaar de brandblussers controleren en zonodig vervangen. Dat is dit jaar op 24 februari gebeurd.

De schriftelijk toetsing jaarverslag 2024 is uitgevoerd en nog niet akkoord. Verwerk de opmerkingen die door de auditor aan uw Jaarverslag zijn toegevoegd en dien opnieuw uw Jaarverslag in ter beoordeling. [Aanvullen Jaarverslag](#)

Geplande uitvoerdatum: 07-03-2025
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)
Actie afgerond op: 05-03-2025 (Afgerond)

Schrijf uw jaarverslag over 2024 en dien deze in ten behoeve van de beoordeling. [Indienen Jaarverslag](#)

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2025
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)
Actie afgerond op: 12-02-2025 (Afgerond)

Nieuwe norm '3.2.7 'Werkoverleg en zeggenschap zorgverleners' is toegevoegd. Ga na of u aan de huidige norm voldoet. Zie ook Nieuwsbrief Kwaliteit Laat Je Zien 57 van 22-03-20224.

Geplande uitvoerdatum: 30-06-2024
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)
Actie afgerond op: 19-01-2025 (Afgerond)

Voortgang actielijst, openstaande acties

Actualisatie kwaliteitssysteem

Geplande uitvoerdatum: 01-05-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)

navraag doen of vergunning werd van rechtswege is verstrekt

Geplande uitvoerdatum: 01-05-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)

Jaarlijkse controle apparaten/machines

Geplande uitvoerdatum: 30-05-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)

invoeren Vanzelfsprekend en uitzetten vragenlijsten

Geplande uitvoerdatum: 01-07-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)

BHV herhaling/update

Geplande uitvoerdatum: 01-08-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)

Actualisatie BHV

Geplande uitvoerdatum: 01-09-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)

organisatie van een uitje voor de hele groep

Geplande uitvoerdatum: 25-09-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)

Acties uit Plan van Aanpak RIE uitvoeren

Geplande uitvoerdatum: 30-09-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)

culturele uitjes, minstens 1x per jaar, mogelijk 2x

Geplande uitvoerdatum: 01-10-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)

Verantwoord de aandachtspunten, zoals beschreven in het plan van aanpak (RI&E), in het eerstvolgende Kwaliteitsjaarsverslag.

Geplande uitvoerdatum: 02-11-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)

Controle BHV-koffers/EHBO koffers

Geplande uitvoerdatum: 30-11-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)

zoek geschikte opvolgers

Geplande uitvoerdatum: 01-12-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)

Minstens een keer per jaar worden de zorgplannen vanuit het rapportage systeem ONS met de deelnemers geëvalueerd.

Geplande uitvoerdatum: 19-12-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)

evaluatie met het team tbv jaarverslag 2026

Geplande uitvoerdatum: 19-12-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)

Functioneringsgesprekken medewerkers (2 keer per jaar, in maart en in september) tenzij zij aangeven van 1x per jaar voldoende is

Geplande uitvoerdatum: 24-12-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)

cliëntenberaad, 4x per jaar een inspraakmoment

Geplande uitvoerdatum: 24-12-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)

Actualisatie RI&E

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2027
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)

Schrijf uw jaarverslag over 2026 en dien deze in ten behoeve van de beoordeling. [Indienen Jaarverslag](#)

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2027
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)

Controle brandblussers

Geplande uitvoerdatum: 01-04-2027
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)

Actualiseer uw werkbeschrijving en dien deze in ten behoeve van de audit Indienen werkbeschrijving

Geplande uitvoerdatum: 01-03-2029
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)

Rond de audit af voor de uitvoerdatum, bereid u voor op de audit (zie de kennisbank voor het auditprogramma) Audit

Geplande uitvoerdatum: 01-05-2029
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)

VOG verlengen

Geplande uitvoerdatum: 27-10-2025
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 01-01-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Er zijn normen gewijzigd. Ga na of u aan de huidige norm voldoet en plan uw acties. Zie Nieuwsbrief Kwaliteit Laat Je Zien 72 van 12-12-2025 (kennisbank 0.4.1 Nieuwsbrief Kwaliteit Laat je Zien 2025)

Geplande uitvoerdatum: 12-12-2025
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 01-01-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Functioneringsgesprekken medewerkers (2 keer per jaar, in maart en in september) tenzij zij aangeven van 1x per jaar voldoende is

Geplande uitvoerdatum: 14-12-2025
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 01-01-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

De norm bij 6.4.4 m.b.t. intern toezicht is gewijzigd. Ga na of u aan de huidige norm voldoet. Zie ook Nieuwsbrief Kwaliteit Laat Je Zien! 73 van 19-12-25

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 01-01-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Er zijn normen gewijzigd. Ga na of u aan de huidige norm voldoet en plan uw acties. Zie Nieuwsbrief Kwaliteit Laat Je Zien 72 van 12-12-2025 (kennisbank 0.4.1 Nieuwsbrief Kwaliteit Laat je Zien 2025)

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 01-01-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Heeft u een vergunning van rechtswegen aangereikt gekregen? Dit dient u zelf te controleren.

Geplande uitvoerdatum: 25-03-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 01-01-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Actualisatie RI&E

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 14-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Actualiseer uw werkbeschrijving en dien deze in ten behoeve van de audit [Indienen werkbeschrijving](#)

Geplande uitvoerdatum: 01-03-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 14-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Schrijf uw jaarverslag over 2025 en dien deze in ten behoeve van de beoordeling. [Indienen Jaarverslag](#)

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 16-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

medewerkers mee laten lezen met jaarverslag 2025

Geplande uitvoerdatum: 15-02-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 27-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Uw pagina op zorgboeren.nl is voor het laatst bijgewerkt op: 08-11-2024. Graag even een update uitvoeren. Ook mogen jullie een klachtenreglement op die pagina toevoegen.

Geplande uitvoerdatum: 03-03-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 04-03-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

De schriftelijk toetsing is uitgevoerd en nog niet akkoord. Verwerk de opmerkingen die door de auditor aan uw Werkbeschrijving zijn toegevoegd en dien opnieuw uw Werkbeschrijving in ter beoordeling. [Aanvullen nav toetsing](#)

Geplande uitvoerdatum: 16-03-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 04-03-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Controle brandblussers

Geplande uitvoerdatum: 30-04-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 30-03-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Plaats een calamiteitenverzamelplaatsbordje.

Geplande uitvoerdatum: 27-03-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 01-04-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Schaf persoonlijke medicatiekluisjes aan.

Geplande uitvoerdatum: 27-03-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 08-04-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Voeg de VOG van Bart toe aan het personeelsdossier.

Geplande uitvoerdatum: 27-03-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 08-04-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Stel een addendum op waarin de geheimhoudingsverklaring en de CAO Sociaal Werk zijn vermeld.

Geplande uitvoerdatum: 27-03-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 08-04-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Zorg ervoor dat van alle deelnemers een persoonlijke risico-inventarisatie in het dossier aanwezig is, zowel bij de intake als tijdens de evaluatiemomenten dienen deze worden ingevuld.

Geplande uitvoerdatum: 27-03-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 08-04-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Voer een dossiercheck uit op de deelnemersdossiers, standaardiseer de werkmethode door alle informatie in ONS te plaatsen en onderhoud de dossiervorming voortaan consequent in dit systeem.

Geplande uitvoerdatum: 27-03-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 10-04-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

De schriftelijk toetsing jaarverslag 2025 is uitgevoerd en nog niet akkoord. Verwerk de opmerkingen die door de auditor aan uw Jaarverslag zijn toegevoegd en dien opnieuw uw Jaarverslag in ter beoordeling. [Aanvullen Jaarverslag](#)

Geplande uitvoerdatum: 14-03-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 11-04-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Bevraag de medewerkers van Stigas over de brandmelders en de nooduitgangsbordjes/plattegronden voor de Tuinkamer en De Peppel.

Geplande uitvoerdatum: 27-03-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 15-04-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting: Het advies van Stigas om de bordjes wel aan te brengen, zowel voor nooduitgangen als voor de brandblussers.

externe toets RIE door STIGAS

Geplande uitvoerdatum: 15-04-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 15-04-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Zorg ervoor dat de diploma's van de medewerkers onderdeel zijn van het personeelsdossier.

Geplande uitvoerdatum: 27-03-2026

Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 16-04-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

overleg en aanschaffen individueel afsluitbare meditatiekluisjes

Geplande uitvoerdatum: 01-05-2026

Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 16-04-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Geef het evaluatieproces een gestructureerd karakter door bijvoorbeeld het gebruik van het voorbeeldevaluatieformulier uit de KwApp, zodat alle relevante onderwerpen systematisch worden besproken en vastgelegd.

Geplande uitvoerdatum: 27-03-2026

Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 21-04-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Toelichting: vandaag met team besproken om het voorbeeld evaluatie formulier te gebruiken bij elke evaluatie zorgplan. niet als vragenlijst maar wel als checklist om te voorkomen dat belangrijke punten worden overgeslagen

Voer een controle van de werkbeschrijving uit en werk alle documenten en teksten bij zodat deze overeenkomen met de huidige praktijk.

Geplande uitvoerdatum: 27-03-2026

Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 21-04-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Toelichting: Alle punten doorgenomen, eventuele acties opgenomen

bespreek geschiktheid vanzelfsprekend met SZZ voor de tevredenheidsmeting

Geplande uitvoerdatum: 01-04-2026

Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 21-04-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Toelichting: SZZ werkt aan een update van Vanzelfsprekend, dus in 2026 zullen we weer moeten werken met het systeem

Voeg het eindrapport en plan van aanpak (Stigas) toe aan de werkbeschrijving bij 6.7.3.

Geplande uitvoerdatum: 14-04-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 21-04-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

externe toetsing RIE

Geplande uitvoerdatum: 15-04-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 21-04-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting: rapport ontvangen en acties opgenomen in het plan van aanpak in de RIE

De afspraak voor de praktijktoets t.b.v. de audit is gemaakt op 26-03-2026, 09:00 uur. Om de audit efficiënt te laten verlopen vragen wij u deze goed voor te bereiden. In de kennisbank vindt u het auditprogramma waarin beschreven staat wat u daarvoor precies moet doen. [Praktijktoets](#)

Geplande uitvoerdatum: 26-03-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 23-04-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Rond de audit af voor de uitvoerdatum, bereid u voor op de audit (zie de kennisbank voor het auditprogramma) [Audit](#)

Geplande uitvoerdatum: 01-05-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 28-04-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

De schriftelijk toetsing jaarverslag 2025 is uitgevoerd en nog niet akkoord. Verwerk de opmerkingen die door de auditor aan uw Jaarverslag zijn toegevoegd en dien opnieuw uw Jaarverslag in ter beoordeling. [Aanvullen Jaarverslag](#)

Geplande uitvoerdatum: 12-05-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgtuinderij de Es (552)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 10-05-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026