

# Kwaliteitsjaarverslag

januari 2025 - december 2025

## Het Geitenboerke (1780)

Heeft betrekking op de locatie(s):

**Het Geitenboerke (1780)**



## Kwaliteitssysteem Zorgboerderijen

# Inhoudsopgave

Kwaliteitsjaarverslag	3
Bedrijfsgegevens	3
1 Voorwoord	4
1.1 Voorwoord van de zorgboerderij	4
2 Algemeen	5
2.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij	5
2.2 Reflectie op het kwaliteitsproces	5
2.3 Algemene conclusies	5
3 Deelnemers en medewerkers	6
3.1 Deelnemers	6
3.2 Conclusies m.b.t. deelnemers	6
3.3 Personeel	7
3.4 Stagiairs	7
3.5 Vrijwilligers	7
3.6 Conclusies m.b.t. personeel, stagiairs en vrijwilligers	7
4 Scholing en ontwikkeling	8
4.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten	8
4.2 Opleidingsdoelen komende jaren	8
4.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling	8
5 Terugkoppeling van deelnemers	9
5.1 Evaluatiegesprekken deelnemers	9
5.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken	9
5.3 Inspraakmomenten	9
5.4 Conclusies uit de inspraakmomenten	9
5.5 Tevredenheidsmeting deelnemers	10
5.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting	10
6 Meldingen en incidenten	11
6.1 Ongevallen en bijna ongevallen	11
6.2 Medicatie	11
6.3 Agressie	11
6.4 Ongewenste intimiteiten	11
6.5 Strafbare handelingen	11

6.6 Klachten	12
6.7 Conclusies uit meldingen en incidenten	12
7 Acties	13
7.1 Conclusies m.b.t. de actielijst	13
8 Doelstellingen	14
8.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar	14
8.2 Doelstellingen voor het komende jaar	14
8.3 Plan van aanpak	14
Overzicht van bijlagen	15
Actielijst	15

# Kwaliteitsjaarverslag

## Bedrijfsgegevens

### Ondernemingsgegevens

Het Geitenboerke

Registratienummer: 1780

Toterfout 13, 5507 RD Oerle

Rechtsvorm Vennootschap onder firma (vof) ingeschreven bij Kamer van Koophandel onder nummer 17202453

Website: <https://geitenboerke.nl/>

### Locatiegegevens

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

Het Geitenboerke

Registratienummer: 1780

Toterfout 13, 5507 RD Oerle

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

# 1 Voorwoord

## 1.1 Voorwoord van de zorgboerderij

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Voorwoord van de zorgboerderij.

## 2 Algemeen

### 2.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij

2025 is voor ons een ontwikkelingsjaar geweest. Het aanbod en zorgvraag jeugdzorg is verdrievoudigd het afgelopen jaar. Dit betekende zowel uitbreidingsbehoefte in deelnemers, personeel en gebouwen. Door de uitbereiding van het deelnemersaantal in de jeugdgroepen en de complexiteit van de zorgvraag, werd duidelijk dat de er behoefte was voor de werknemers aan een vast aanspreekpersoon welke uitgebreide kennis heeft van de jeugdzorg en jeugdwetten. Er werd geconstateerd dat er verschillen waren in de visie op zorg. Er is gekozen om daarom een bedrijfsleider zorg, extra SJK geregistreerde- en MBO social work begeleiders aan te nemen. Gezamenlijk hebben zij de missie en de visie op de zorg herschreven. Daar vanuit werd een toepasbare werkstructuur gevormd waardoor stabiliteit van het zorg team terug keerde.

Ook hebben we de eerste successen gezien. Want na de zomervakantie zijn de eerste twee leerlingen teruggestroomd in het onderwijs. Wij kijken daarom tevreden terug op een succesvol jaar.

De volwassen dagbesteding is stabiel gebleven. Zowel de binnen- als de buitengroep. Door het uitvallen van de bedrijfsleidster van de boerderij zijn de activiteiten van de buitengroep dichterbij de geiten komen staan. De meeste van onze deelnemers vonden dit niet erg. Dat betekent dat de activiteiten voor en rondom de geiten meer zijn geworden. We hebben hierdoor ook minder uitstroom gehad. De binnengroep de groep daarin tegen is uitgebreid met zorgaanbod op woensdag.

### 2.2 Reflectie op het kwaliteitsproces

Begin 2025 stond in het teken van de audit. Door het starten met het aanbieden van zorg aan jeugd werden er andere eisen gesteld. We ontvingen in februari opnieuw het keurmerk van Kwaliteit laat je zien. Vervolgens hebben we ons ook aangemeld via het CIBG bij de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd.

Door netwerken is de zorgaanvraag voor jeugd toegenomen en hebben we het afgelopen jaar we vijf extra ruimtes bijgebouwd voor het aanbieden van zorg voor de jeugd. Hierdoor hebben we ons zorgaanbod uit kunnen bereiden met drie groepen per dag. Namelijk van 9.00 tot 12.00, van 12.30-15.30 en van 15.00-18.00. Vanaf 1 december geldt dit voor vijf dagen per week. Ook zijn wij vanaf 1 december gestart met één groep van 10.00-13.00.

De jeugdzorg is met deze reden uitgebreid met vijf personeelsleden. Vier in loondienst en één op ZZP basis. Drie van de vijf zijn SKJ geregistreerd. Hiermee kunnen we aan alle kwaliteitseisen voldoen. Sinds 1 november is een bedrijfsleider aangesteld voor twintig uur welke ervaring heeft in de jeugdzorg. De ZZP'er is breed inzetbaar. Zij begeleidt de groepen, geeft individuele begeleiding aan jeugddeelnemers en gaat collega's trainen in trauma sensitiviteit. Door deze personele uitbereiding gaat we aan de slag met het opzetten van een cliëntenraad.

De zorgboerderij wordt door het hele heen bezocht door verschillende personen buiten deelnemer en hun vertegenwoordigers om. Wij hebben een enquête gehouden via blik van buiten. Hiermee kunnen wij concluderen dat wij goed op weg zijn.

### 2.3 Algemene conclusies

We kunnen concluderen dat we met alle ontwikkelingen van afgelopen jaar de gestelde doelen in het jaarverslag van 2024 hebben behaald.

Door het uitbreiden van het zorgaanbod en de toename van zorgvragers, hebben we voor het organiseren van het cliëntenvervoer een nieuwe volledig elektrische bus aangeschaft. Daarnaast zijn voor de bezetting van het vervoer drie nieuwe vrijwilligers aangesteld.

Door het toepassen van het kwaliteitssysteem denken we dat we makkelijker toegang krijgen tot nieuwe zorgaanbieders. Het ondersteund ons in het door ontwikkelen van de kwaliteit van onze zorg.

## 3 Deelnemers en medewerkers

### 3.1 Deelnemers

Binnengroep:

9 deelnemers in zorg op 1-1-25

4 nieuwe deelnemers gestart

5 uit zorg overstap woonzorgboerderij, overlijden, geen passende dagbestedingsplaats meer

Buitengroep:

8 deelnemers in zorg op 1-1-25

6 nieuwe deelnemers gestart

5 deelnemers gestopt, geen passende dagbestedingsplaats meer te veel no-show.

jeugd:

3 deelnemers in zorg op 1-1-25

21 gestart in 2025 (18 november)

indicatie niet verlengt, te overprikkelend, geen goede match

15 deelnemers in zorg voor volwassenen dagbesteding.

18 deelnemers jeugd en NSO

### 3.2 Conclusies m.b.t. deelnemers

Er kan geconcludeerd worden dat de focus afgelopen jaar en de toekomst gericht zal zijn op het door ontwikkelen in het bieden van zorg aan jeugd en de volwassenenzorg stabiel blijft in groeps grootte. Er is in deze regio veel zorgvraag voor vroegtijdige schoolverlaters. Inmiddels weten verwijzers en scholen de zorgboerderij goed te vinden.

Afgelopen jaar was er vraag naar het bieden van 1 op 1 begeleiding aan jeugd. Hierbij is ten tijde van het verlenen van zorg ook variatie in zorgbehoefte kenbaar geworden. Bij oplopende spanningen bij de jeugdige zorgvrager werd in de loop van het jaar duidelijk dat ophoging van zorgbehoefte binnen een groepsindicatie tijdelijk noodzakelijk was. Zodra zorgvrager weer stabiliseerde kon de begeleidende zorg weer afgeschaald worden. Bij het aanvragen van indicaties is hierom rekening gehouden met eventuele ad hoc opschalen van zorg. We vragen daarom standaard bij start van zorg de eerste 6 weken individuele zorg aan. Zodat zorg op maat kan worden afgestemd....

Daarnaast kunnen we concluderen dat het bieden van volwassen al enkele jaren stabiel verloopt in deelnemers aantallen en zorg aanbod. Hierin zijn ook geen nieuwe ontwikkelingsdoelen of plannen.

### **3.3 Personeel**

Eén SKJ-geregistreerde begeleidster is uitgestroomd vanwege uitbereiding van contract bij andere werkgever.

Er zijn zeven nieuwe begeleiders aangenomen. Eén bedrijfsleider, twee SKJ registreerde begeleiders waarvan één op ZZP basis. Daarnaast twee medewerkers met een flex-contract.

Eén ZZP medewerkster is momenteel met zwangerschapsverlof. Door de personeelsuitbreidingen hebben we de vrijgekomen diensten intern op kunnen vangen zonder inzet van tijdelijke waarneming.

De uitbreiding van het team geeft meer stabiliteit, meer expertise en is het mogelijk om een eenduidige begeleiding aan te bieden.

### **3.4 Stagiairs**

September zijn twee stagiaires gestart waarvan één vroegtijdig is uitgestroomd. In december is een nieuwe mbo stagiaire gestart van Summa college social work..

Beide stagiaires worden begeleid door HBO geschoolde medewerkers. De stagiaire welke gestart is in september gaat voornamelijk voor leren in de jeugdzorg en wordt dan ook begeleid door een SKJ geregistreerde medewerkster. De andere stagiaire heeft een lichte voorkeur voor het begeleiden van volwassenen en wordt voornamelijk ingeroosterd op de binnen groep. Des al niet te min draaien beide stagiaires alle diensten mee, ook diensten NSO.

### **3.5 Vrijwilligers**

Er is één vrijwilligster in loondienst getreden afgelopen jaar. Op de boerderij zijn twee nieuwe vrijwilligers gestart waarvan één ook ingezet wordt voor vervoer. Er zijn twee nieuwe chauffeurs gestart voor het vervoeren van deelnemers.

In de loop van het jaar zijn er bordjes in taxi's geplaatst en hesjes aangeschaft voor herkenbaarheid bij scholen en netwerk thuis.

Op dit moment zijn er acht vrijwilligers werkzaam op de zorgboerderij. Zowel op stal als vervoer van deelnemers en goederen. Zoals alle andere jaren heeft de zorgboer jaarlijks een functioneringsgesprek met alle vrijwilligers.

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

We zijn op formatie. We hebben de keuze gemaakt voor ervaren personeel en de behoefte naar SKJJ-geregistreerd personeel. We hebben hiermee een slag naar professionaliteit gemaakt. Met de huidige bezetting zijn we ook pedagogisch goed bezet en is de kans op terug keer naar school, weer een stuk groter. De drie BBL-leerlingen studeren komend jaar af. Alle drie hebben aangegeven na afstuderen werkzaam te willen blijven in loondienst.

## 4 Scholing en ontwikkeling

### 4.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten

De twee teamleiders hebben een training seksuele intimidatie en discriminatie gevolgd. Dit naar aanleiding van de MIC melding met betrekking tot seksueel overschrijdend gedrag in 2024.

De teamleiders hebben samen met de zorgboer deelgenomen aan de vier regiobijeenkomsten van zowel SZZ als ZLTO. Op deze avonden wordt teruggekeken op de afgelopen tijd en wordt meestal een thema besproken. Op dit soort avonden zijn veel collega's waarmee je kunt netwerken.

De intervisie frequentie voor jeugdzorgbegeleiders uitgebreid naar één keer per zes weken. Voor de begeleiders van de volwassenzorg blijft intervisie vier per jaar aangeboden. De teamleider jeugd heeft vier keer per kalenderjaar externe intervisie met collega SKJ geregistreerde jeugdwerkers van andere zorgboerderijen die zijn aangesloten bij SZZ.

### 4.2 Opleidingsdoelen komende jaren

Jaarlijks worden alle begeleiders en vrijwilligers bijgeschoold in BHV vaardigheden. Daarnaast wordt aan alle begeleiders de medicatietraining aangeboden. Daarnaast krijgen we scholingsaanbod via SZZ en Federatie Landbouw en Zorg waarvan we vrijblijvend gebruik kunnen maken. Komend jaar gaat een jeugdzorg medewerkster de training trauma sensitiviteit aanbieden aan alle jeugdzorgmedewerkers.

### 4.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling

Afhankelijk van de ontwikkelingen op de zorgboerderij en kwaliteit & wetgeving stemmen wij onze scholingsbehoefte af met onze werknemers, mede middels onze jaarlijkse functioneringsgesprekken. En stellen wij ons scholingsaanbod zo nodig bij. Wij plannen (herhalings)trainingen vooruit in de actielijst van het kwaliteitssysteem van Kwaliteit laat je zien. Hierdoor blijven we aan alle voorwaarden voldoen en worden benodigde trainingen tijdig herhaald.

# 5 Terugkoppeling van deelnemers

## 5.1 Evaluatiegesprekken deelnemers

Volgens normering wordt de zorg en het zorgplan twee keer per jaar geëvalueerd. De zorgboerderij maakt gebruik van het elektronisch cliënten dossier van ONS. Hierbij worden doelen SMART geformuleerd waardoor doelen realistisch en haalbaar zijn. Op die manier kan de zorg of begeleiding snel worden bijgesteld. De evaluaties van de jeugdige deelnemers worden door een SKJ-geregistreerde werknemer georganiseerd waarbij ouders, verzorgers of andere gezaghebbende bij aanwezig zijn.

De evaluaties met deelnemers vanuit een WLZ indicatie worden gezamenlijk met het andere zorgnetwerk georganiseerd. De evaluatie van het zorgplan wordt daarnaast twee keer per jaar met de persoonlijk begeleider georganiseerd en uitgevoerd.

## 5.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken

Vanuit de ondersteuning van SZZ zijn we kritischer geworden op de dossier voering en het bijhouden van de evaluatiegesprekken. Waar we voorheen melding kregen dat de dossiers niet altijd op orde waren zitten we de afgelopen periode op 100 %.

De feedback vanuit de deelnemers die we vorige periode hadden ontvangen is meegenomen in het voorbereiden van de evaluatiegesprekken. We hebben gemerkt dat er nu minder spanning bij de deelnemers werd ervaren. Waardoor er efficiënter geëvalueerd kon worden.

## 5.3 Inspraakmomenten

De jeugddeelnemers zijn vrijgesteld van de inspraakmomenten in groepsverband omdat het te veel druk kan geven. Begeleiding checkt doorlopend het jaar bij de jeugddeelnemers of zorg naar tevredenheid verloopt. En rapporteert dit in de ECD van ONS. Ouders en vertegenwoordigers kunnen dit teruglezen via Carenzorgt. De inspraakmomenten voor de volwassen deelnemers wordt sinds een aantal jaar in groepen georganiseerd. Hierdoor is merkbaar dat de "stillere" deelnemers ook hun moment kunnen en durven te pakken. Ongeveer tachtig procent van de deelnemers is aanwezig bij het inspraakmoment.

Vanaf 2026 gaat de zorgboerderij starten met een cliëntenraad. De groei van de zorgboerderij vraagt om het ontwikkelen van een cliëntenraad. Vanuit elke groep worden een aantal vertegenwoordigers benoemd die de belangen kunnen vertegenwoordigen. Het huishoudelijk reglement en de medezeggenschapsregeling is inmiddels opgesteld en door de benoemde voorzitter en secretaris ondertekend. De eerste bijeenkomst van de cliëntenraad zal op korte termijn na indienen van dit jaarverslag plaatsvinden.

## 5.4 Conclusies uit de inspraakmomenten

De uitkomsten van de inspraakmomenten zijn uitgewerkt volgens de PDCA-methodiek. De voornaamste punten waarop acties en evaluatiemomenten voor zijn ingepland zijn:

- Tijdsdruk op enkele taken van zowel binnen- als buitengroep.
- Passend schoeisel en werkkleding voor buiten.
- Meer ruimte voor ontspanningsactiviteiten voor deelnemers van de buitengroep.

De uitgezette acties worden medio maart geëvalueerd en zo nodig bijgesteld.

## 5.5 Tevredenheidsmeting deelnemers

Algemeen kan gesteld worden dat de volwassenen deelnemers tevreden zijn. Omdat SZZ nog een nieuw format aan het ontwikkelen is voor tevredenheidsmeting mbt dagbesteding is dit jaar in april nog gebruik gemaakt van onze eigen vragenlijsten (zie bijlage). Er zijn twaalf deelnemers uitgenodigd voor de tevredenheidsmetingen. Hiervan hebben tien deelgenomen. Twee deelnemers waren tijdelijk onder omstandigheden afwezig.

Om een betrouwbaar en anoniem format van de tevredenheidsmeting te kunnen door ontwikkelen wordt gekeken naar een tool vanuit ONS/SZZ. Deze tool is nog in ontwikkeling. Afgelopen periode was het nog niet passend om van de bestaande tool gebruik te maken daar deze voornamelijk is ingericht op de intramurale zorgsetting en nog niet voor dagbesteding op een zorgboerderij.

## 5.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting

Op het moment van afname van de tevredenheidsmeting kan gesteld worden dat de deelnemers tevreden zijn. Toch komt als voornaamste punt uit het onderzoek naar voren dat de pauze plek de openverbinding naar de kantine boven de stal erg stoffig is en onvoldoende schoongehouden wordt om hier plezierig gebruik van te maken. Begeleiding is daardoor extra alert om het zeil goed over het meubilair te trekken op het einde van de dag. Op die manier kan er in de ochtend weer fris gestart worden.

# 6 Meldingen en incidenten

## 6.1 Ongevallen en bijna ongevallen

In de eerste periode van het jaar er een toename zichtbaar was van het aantal meldingen van (bijna) incidenten. Het betrof voornamelijk incidenten met betrekking tot agressie bij jeugd. Zoals slaan en bijten. Daarnaast werden er ook meldingen gedaan van weglopen. Uit analyse, bespreken van MIC-meldingen in het teamoverleg en intervisie is gebleken dat eenduidig werken miste waardoor de jeugdigen ruimte merkte om grenzen op te zoeken. Door nieuwe begeleidingsafspraken met elkaar te maken gedurende het jaar, werd een afname van het aantal incidenten opgemerkt.

Bij de volwassenzorg werden incidenteel een ongevalletje met uitglijden of werken met handgereedschap gemeld. Er is ingezet op passende werkkleding en er wordt alerter omgegaan met het gebruiken van handgereedschap.

## 6.2 Medicatie

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Medicatie.

## 6.3 Agressie

Er zijn afgelopen jaar vijftien meldingen gedaan van agressie. Het gaat met name om meldingen met betrekking tot slaan, schoppen, en bijten van begeleiding en/of andere jeugdige deelnemers. In de meeste gevallen betrof het overprikkeling van deelnemer en daarop volgend agressief reageren op de begrenzing van de begeleiding en/of een andere deelnemer. Door één op één te de-escaleren is gebleken dat de agressie direct weg genomen kon worden. Voor voorkomen van agressie incidenten zijn de casussen geanalyseerd, nabesproken in het teamoverleg en ingebracht tijdens intervisie. Hierdoor werden patronen gezien en zijn nieuwe begeleidingsafspraken gemaakt. Opvallend was dat door onrust thuis grenzen opgezocht werden en het lukte het de jeugdigen om (mis)bruik te maken van de momenten dat de begeleiding ad hoc één op één begeleiding moest bieden waardoor er bij de andere jeugdigen ruimte ontstond om de grenzen op te zoeken. Met het introduceren van de nieuwe werkwijze waarbij de inzet van onder andere de kleuren monsters, het toepassen van positieve psychologie en de window of tolerance kwam er meer eenduidigheid in onze begeleidingsstijl. Daarnaast is voor de borging de missie en visie op de zorg herschreven. En er is nieuw beleid opgesteld met betrekking tot grensoverschrijdend- en wegliep gedrag. Hierdoor kwam er meer continuïteit van zorg. Door de eenduidigheid in begeleiding is gebleken dat de agressie incidenten afnamen. Het team is daarnaast beter op formatie. De deelnemers krijgen nu begeleiding naar behoefte en door de eenduidigheid is er minder ruimte voor opzoeken van regels en grenzen. Hiermee blijkt dat het aantal meldingen en (bijna) incidenten gedurende het jaar af zijn genomen. Voor incidentele situaties is nu de inzet van een "nood persoon" ingeroosterd zodat de één op één begeleiding de de-escalatie op zich kan nemen. Enkele jeugdbegeleiders zijn elders geschoold voor de-escalatie technieken en agressie training. Vanuit de functioneringsgesprekken zijn geen nieuwe behoeften voor herhaling of nieuwe trainingen naar voren gekomen.

### Bijlagen

- MIC meldingen 2025

## 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

Het gaat bij de meldingen rondom incidenten met jeugdigen met name om meldingen met betrekking tot slaan, schoppen, en bijten van begeleiding en/of andere jeugdige deelnemers. In de meeste gevallen betrof het overprikkeling van deelnemer en daarop volgend agressief reageren op de begrenzing van de begeleiding en/of een andere deelnemer. Door één op één te de-escaleren is gebleken dat agressie direct weg genomen kon worden. Voor het voorkomen van agressie incidenten zijn de casussen besproken in het teamoverleg en in intervisie. Hierdoor werden patronen gezien en zijn nieuwe begeleidingsafspraken gemaakt. Door de eenduidigheid in begeleiding is gebleken dat de agressie incidenten afnamen. Het team is daarnaast beter op formatie. De deelnemers krijgen nu begeleiding naar behoefte en door de eenduidigheid is er minder ruimte voor opzoeken van regels en grenzen. Hiermee blijkt dat het aantal meldingen en (bijna) incidenten gedurende het jaar af zijn genomen.

Daarnaast kan geconcludeerd worden dat de gemelde incidenten bij de volwassen deelnemers voornamelijk kleine ongevallen betrof of er was sprake van aanwezigheid onder invloed. Er is ten opzichte van vorig jaar een afname van aanwezigheid onder invloed op te merken. In invoeren van de strippenkaart is hierin helpend gebleken.

# 7 Acties

## 7.1 Conclusies m.b.t. de actielijst

Gedurende het jaar wordt maandelijks de actielijst besproken en worden de actiepunten gedelegeerd naar de werknemers van de zorgboerderij. Hierdoor blijft de actielijst up-to-date. Toch worden de acties niet meteen afgerond door de kwaliteitsmedewerker waardoor er toch acties dubbel in de lijst voorkomen. Deze conclusie zal door de kwaliteitsmedewerker mee worden genomen in de maandelijkse afspraken.

## 8 Doelstellingen

### 8.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar

De toekomst in de melkgeitenhouderij is allesbehalve voorspellend in Nederland. De verwachte resultaten van de relatie tussen melkgeitenhouderijen en longontstekingen blijven onvoorspelbaar. Dit heeft ook voor ons bedrijf voor de komende vijf jaar consequenties. Inmiddels hebben we besloten om in elk geval met de zorg door te gaan op deze locatie.

### 8.2 Doelstellingen voor het komende jaar

In 2026 is onze doelstelling om het aantal deelnemers te verdubbelen. Na het realiseren van gebouwen en het aannemen van begeleidend personeel zijn we hier klaar voor. Onze nieuwe bedrijfsleidster heeft een groot netwerk en heeft hier volop ideeën over. Met deze doelstelling willen we onze cliëntraad vormgeven en zo nodig verder ontwikkelen.

### 8.3 Plan van aanpak

In voorjaar gaan we een familiedag organiseren. We beseffen namelijk dat onze deelnemers, familie, ouders, verzorgers, verwijzers onze beste ambassadeurs zijn op dit moment. We gaan daarom een gezellige familiedag organiseren in plaats van een opendag. We geloven sterk in een via-via-netwerk in plaats van een Facebook bericht. Via LinkedIn hebben we goede ervaringen om verwijzers te bereiken en zullen we dit ook komend jaar toepassen. Door meer berichten te plaatsen op social media hopen we meer deelnemers te bereiken. Daarnaast zal het netwerk van onze bedrijfsleider hierin ondersteunend zijn. Voor het eerste kwartaal zullen hiervoor acties worden toegevoegd aan de actielijst van het kwaliteitssysteem. Voor de rest van het jaar zullen hiervoor evaluatie momenten worden ingepland 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.

## 6.3 MIC meldingen 2025

### Actielijst

#### Voortgang actielijst, afgesloten acties

##### Actualiseer de inventarisatie van de risico's van zorgverlening

**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Het Geitenboerke (1780)  
**Actie afgerond op:** 01-01-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Wordt automatisch in ONS geactualiseerd met de evaluaties van het zorgplan.

##### Bewaak dat er steeds actuele medicatieoverzichten in het dossier aanwezig zijn.

**Geplande uitvoerdatum:** 01-05-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Het Geitenboerke (1780)  
**Actie afgerond op:** 25-06-2025 (Afgerond)

##### Keurmerk Zoönosen toevoegen aan werkbeschrijving. 6.7.7.

**Geplande uitvoerdatum:** 01-03-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Het Geitenboerke (1780)  
**Actie afgerond op:** 25-06-2025 (Afgerond)

##### Evaluatie inspraakmoment

**Geplande uitvoerdatum:** 29-01-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Het Geitenboerke (1780)  
**Actie afgerond op:** 20-05-2025 (Afgerond)

##### Intervisiebijeenkomsten plannen begeleiders

**Geplande uitvoerdatum:** 25-01-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Het Geitenboerke (1780)  
**Actie afgerond op:** 14-05-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Wordt standaard voorafgaand aan het teamoverleg gepland.

#### Keurmerk Zoönosen toevoegen.

**Geplande uitvoerdatum:** 02-12-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Het Geitenboerke (1780)  
**Actie afgerond op:** 14-05-2025 (Afgerond)

#### Tevredenheidsmeting deelnemers data verwerken

**Geplande uitvoerdatum:** 01-12-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Het Geitenboerke (1780)  
**Actie afgerond op:** 14-05-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Gedaan met indienen jaarverslag.

#### Controle zoönose-keurmerk

**Geplande uitvoerdatum:** 27-11-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Het Geitenboerke (1780)  
**Actie afgerond op:** 14-05-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** keurmerk is voor 2025 afgegeven.

#### Plannen evaluatie vrijwilligers

**Geplande uitvoerdatum:** 01-10-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Het Geitenboerke (1780)  
**Actie afgerond op:** 14-05-2025 (Afgerond)

#### Tevredenheidsmeting 2024

**Geplande uitvoerdatum:** 01-10-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Het Geitenboerke (1780)  
**Actie afgerond op:** 14-05-2025 (Afgerond)

#### 4.1 jaarverslag aanvullen vanuit eerste kwartaal. - Hoeveel deelnemers gestart? - Wat is gedaan en wat ga je doen om aantal deelnemers te vergroten (doelstelling)

**Geplande uitvoerdatum:** 30-09-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Het Geitenboerke (1780)  
**Actie afgerond op:** 14-05-2025 (Afgerond)

#### Functioneringsgesprekken begeleiders

**Geplande uitvoerdatum:** 27-09-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Het Geitenboerke (1780)  
**Actie afgerond op:** 14-05-2025 (Afgerond)

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:** 13-05-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Het Geitenboerke (1780)  
**Actie afgerond op:** 14-05-2025 (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):** Het Geitenboerke (1780)  
**Actie afgerond op:** 27-02-2025 (Afgerond)

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

**Geplande uitvoerdatum:** 01-11-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Het Geitenboerke (1780)  
**Actie afgerond op:** 20-01-2025 (Afgerond)

#### Voortgang actielijst, openstaande acties

##### Functioneringsgesprekken begeleiders

**Geplande uitvoerdatum:** 01-10-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Het Geitenboerke (1780)

##### Plannen evaluatie vrijwilligers

**Geplande uitvoerdatum:** 01-10-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Het Geitenboerke (1780)

##### Bewaak dat er steeds actuele medicatieoverzichten in het dossier aanwezig zijn.

**Geplande uitvoerdatum:** 31-10-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Het Geitenboerke (1780)

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):** Het Geitenboerke (1780)

**Controle zoönose-keurmerk**

**Geplande uitvoerdatum:** 02-02-2026  
**Geldt voor locatie(s):** Het Geitenboerke (1780)

**Plan van Aanpak en rapportage RI&E opstellen en mailen naar Anja**

**Geplande uitvoerdatum:** 25-02-2026  
**Geldt voor locatie(s):** Het Geitenboerke (1780)

**Keurmerk Zoönosen toevoegen aan werkbeschrijving. 6.7.7.**

**Geplande uitvoerdatum:** 28-02-2026  
**Geldt voor locatie(s):** Het Geitenboerke (1780)

**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):** Het Geitenboerke (1780)

**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):** Het Geitenboerke (1780)

**Nieuwe VOG Christ en Marleen aanvragen (elke 3 jaar).**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-06-2026  
**Geldt voor locatie(s):** Het Geitenboerke (1780)

**4.1 jaarverslag deelnemers aantallen verwerken in jaarverslag - Hoeveel deelnemers gestart? - Wat is gedaan en wat ga je doen om aantal deelnemers te vergroten (doelstelling)**

**Geplande uitvoerdatum:** 30-12-2026  
**Geldt voor locatie(s):** Het Geitenboerke (1780)

**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):** Het Geitenboerke (1780)

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

**Geplande uitvoerdatum:** 20-10-2027  
**Geldt voor locatie(s):** Het Geitenboerke (1780)

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

**Geplande uitvoerdatum:** 20-12-2027  
**Geldt voor locatie(s):** Het Geitenboerke (1780)

**4.1 jaarverslag aanvullen vanuit eerste kwartaal. - Hoeveel deelnemers gestart? - Wat is gedaan en wat ga je doen om aantal deelnemers te vergroten (doelstelling)**

**Geplande uitvoerdatum:** 02-06-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Het Geitenboerke (1780)  
**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 18-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

**Feedback analyseren blik van buiten.**

**Geplande uitvoerdatum:** 30-07-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Het Geitenboerke (1780)  
**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 18-02-2026 (als Niet meer van toepassing) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

**Plan van Aanpak en rapportage RI&E opstellen en mailen naar Anja**

**Geplande uitvoerdatum:** 28-08-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Het Geitenboerke (1780)  
**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 18-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026  
**Toelichting:** Er loopt al gedurende 6 maanden een aanvraag voor het plannen van een bedrijfsbezoek. Lange wachtlijsten zorgen ervoor dat er nog geen datum voor het bezoek gepland is. Inmiddels is er wel een contactpersoon bekend.

**Evaluatie inspraakmoment**

**Geplande uitvoerdatum:** 31-07-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Het Geitenboerke (1780)  
**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 23-02-2026 (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):** Het Geitenboerke (1780)

**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 23-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

**Tevredenheidsmeting deelnemers data verwerken**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-01-2026

**Geldt voor locatie(s):** Het Geitenboerke (1780)

**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 25-03-2026 (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:** 03-04-2026

**Geldt voor locatie(s):** Het Geitenboerke (1780)

**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 15-04-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026