

Kwaliteitsjaarverslag

januari 2025 - december 2025

Eikenzoom Zorg (2573)

Heeft betrekking op de locatie(s):

Eikenzoom Zorg (2573)



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	7
2.3 Algemene conclusies	9
3 Deelnemers en medewerkers	11
3.1 Deelnemers	11
3.2 Conclusies m.b.t. deelnemers	11
3.3 Personeel	12
3.4 Stagiairs	12
3.5 Vrijwilligers	12
3.6 Conclusies m.b.t. personeel, stagiairs en vrijwilligers	13
4 Scholing en ontwikkeling	14
4.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten	14
4.2 Opleidingsdoelen komende jaren	15
4.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling	15
5 Terugkoppeling van deelnemers	16
5.1 Evaluatiegesprekken deelnemers	16
5.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken	17
5.3 Inspraakmomenten	17
5.4 Conclusies uit de inspraakmomenten	18
5.5 Tevredenheidsmeting deelnemers	18
5.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting	18
6 Meldingen en incidenten	19
6.1 Ongevallen en bijna ongevallen	19
6.2 Medicatie	19
6.3 Agressie	20
6.4 Ongewenste intimiteiten	20
6.5 Strafbare handelingen	20

6.6 Klachten	20
6.7 Conclusies uit meldingen en incidenten	20
7 Acties	22
7.1 Conclusies m.b.t. de actielijst	22
8 Doelstellingen	23
8.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar	23
8.2 Doelstellingen voor het komende jaar	23
8.3 Plan van aanpak	24
Overzicht van bijlagen	25
Actielijst	25

Kwaliteitsjaarverslag

Bedrijfsgegevens

Ondernemingsgegevens

Eikenzoom Zorg

Registratienummer: 2573

Aerveenseweg 33, 7788 AG Aerveen

Rechtsvorm Vennootschap onder firma (vof) ingeschreven bij Kamer van Koophandel onder nummer 08179170

Website: <https://eikenzoomwonenwerken.nl>

Locatiegegevens

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

Eikenzoom Zorg

Registratienummer: 2573

Aerveenseweg 33, 7788 AG Aerveen

Aangesloten bij de Federatie Landbouw en Zorg via: Coöperatie Boer en Zorg

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

Wat gebeurde er op de Eikenzoom in 2025?

Qua personeel was 2025 een veel bewogen en onrustig jaar. Door verschillende omstandigheden waren wij genooddaakt om van 2 collega's afscheid te nemen. Een nieuwe collega die daarvoor in de plaats kwam werd eind augustus ziek en was de rest van het jaar niet inzetbaar.

Door de inzet van zzp-ers kon dit personeelstekort voor de korte termijn ingevuld worden. Met behulp van een werving- en selectiebureau konden we alle vacatures tegen de eind van 2025 invullen.

In het kader van het thema 'samen delen, samen vieren' zijn er in 2025 de nodige activiteiten ondernomen met en voor onze cliënten.

- Enkele malen werd een 'tuinochtend' georganiseerd. Samen aan de slag met schoffel, bezem en grashark, zodat het terrein er weer pico bello uitzag. De ochtend werd afgesloten met een gezamenlijke lunch met wat lekkers.
- In februari vierde één van de eigenaren haar 60^e verjaardag. Alle cliënten en collega's werden samen met vrienden en familie van de jarige getrakteerd op een gezellige middag met een uitgebreide lunch.
- Samen op de tribune bij een korfbalwedstrijd van één van de cliënten en een paardendressuurtoernooi.
- Traditioneel wordt er elk jaar een paasvuur in de buurt bezocht. Vooraf genoten van een Paasbrunch. Een maand later deden we dit nog eens dunnetjes over tijdens Hemelvaartsdag.
- Twee cliënten kregen tijdens Koningsdag de smaak te pakken door spulletjes te gaan verkopen op een rommelmarkt. Dus volgden er nog enkele andere markten en leverde de verkoop een mooi zakcentje op.
- Met 6 cliënten en 2 begeleiders werd de musical '40-45' bezocht.
- In juni slaagde de laatste schoolganger voor haar diploma en kon gelijk aan de slag in een mooie baan. Natuurlijk werd zij tijdens de diploma-uitreiking in de bloemetjes gezet.
- In juli werden wij weer gevraagd als controlepost voor de Drentse Fiets4daagse. Veel cliënten en vrijwilligers hielpen bij de organisatie door te helpen bij het opbouwen en afbreken van kraampjes, het ontvangen van de ruim 400 bezoekers en het verzorgen van een hapje en een drankje. Al met al een drukke maar geslaagde dag.
- De zomervakantie werd door vele cliënten verschillend ingevuld, zowel qua periode als activiteiten. De afsluiting is altijd hetzelfde en de liefde hiervoor wordt massaal gedeeld: de feestweek in Gramsbergen met z'n muziek, gezellige avonden en de optocht met versierde wagens ter afsluiting.
- Nadat vaste vrijwilliger in 2024 vertrokken was, werd het onderhoud van onze moestuin van ruim 300 m² te veel werk. Daarom werd een deel van dit terrein nu ingezaaid als bloemakker, zodat de bijen en hommels hier hun nectar kunnen verzamelen en wij een kleurig uitzicht hebben vanuit de boerderij. Uiteindelijk leverde dit weer heerlijke honing op die, nadat we de honing zelf in potten gedaan hebben, werd verkocht aan vrienden, bekenden en campinggasten.
- Een groot terrein met veel gebouwen en ruimtes vraagt ook om onderhoud en af en toe een kleine

aanpassing. Eén van de schuren werd onderhanden genomen en dat leverde een aanhangwagen vol aan afval op. Verder werd de hobbyruimte opgepimpt en kreeg nieuw meubilair.

- Een optocht tegen pesten. Stoer dat je daaraan mee wilt doen! Eén van onze cliënten deed het. Supercars werden hiervoor ingezet.

- Traditiegetrouw is de decembermaand een maand vol activiteiten. In en rond de boerderij werd verlichting en versiering aangebracht. Er is een gezamenlijk sinterklaasavond. We brengen een bezoek aan een kerstmarkt en een verlichte tractoroptocht. We genieten van een uitgebreid kerstdiner. Maken een uitstapje naar het strand van Callantsoog. En tenslotte ... gingen we sjoelend het jaar uit!

Ook voor andere 'taken' werden de cliënten om hun medewerking gevraagd, zoals bij het aannemen van nieuwe medewerkers. De deelnemers verzorgden rondleidingen en stelden kritische vragen aan de sollicitanten.

Speciale aandacht was er in 2025 voor het aantrekken van de vertrouwensband met de cliëntvertrouwenspersoon. Zoals met hem afgesproken was, zouden we projecten bedenken waar hij en de cliënten elkaar op een praktische en ontspannen manier zouden ontmoeten.

Dit kreeg gestalte in het repareren van het dak van het campinggebouw, dat enkele dagen duurde en waarbij meerdere cliënten hand- en spandiensten hebben verricht. Nadat de nokkenplaten aangebracht waren, werd de BBQ aangestoken en werd de dag geëvalueerd onder het genot van een biertje en een lekker stuk vlees.

Daarnaast heeft hij ruim 2 weken gelogeed op de boerderij bij afwezigheid van de eigenaren. Hierdoor waren er regelmatig contactmoment met de cliënten, zoals een gezamenlijke maaltijd en koffiedrinken.

De cliëntvertrouwenspersoon heeft ook uitleg gegeven aan het personeel over zijn werkwijze en doelstellingen.

Op het gebied van duurzaamheid werden er een aantal vernieuwingen doorgevoerd. Allereerst werden 2 cv-ketels in de boerderij vervangen. Daarbij werd een warmtepomp geplaatst, zodat we minder afhankelijk zijn van gas. Later in het jaar werden ook de zorgappartementen onder handen genomen. Door de installatie van 2 airco's, een warmteboiler en een warmtepomp, is dit gebouw nu volledig gasvrij en is er een betere klimaatbeheersing.

Door deze wijzigingen hebben we nog meer profijt van onze eigen energievoorziening via de zonnepanelen.

Door ziekte was onze veestapel de laatste jaren langzamerhand gekrompen. Voor meer gezelschap en vertier werden daarom 2 nieuwe landgeiten aangekocht. De weide ziet er dus weer wat gevulder uit.

Het kampeerseizoen leverde weer veel nieuwe gasten op. We kunnen terugkijken op een mooi jaar met prima weer en een stijging in het aantal overnachtingen. In de herfst is het terrein onder handen genomen en zijn de vele kale plekken weer bijgewerkt en ingezaaid.

Laat het nieuwe jaar maar komen!!!

2.2 Reflectie op het kwaliteitsproces

In 2025 zijn geen wijzigingen doorgevoerd ten opzichte van 2024 in ons zorgaanbod, de situatie op het bedrijf of de financiering van de zorg. Alle 10 cliënten (peildatum december 2025) krijgen zorg op basis van Zorg-in-Natura.

Er zijn een aantal inhoudelijke wijzigingen door gevoerd in de werkbeschrijvingen. Deels is dit gebeurd vanwege een veranderende norm, deels in aanloop naar de audit van 2026 en deels vanuit de PDCA-cyclus waarbij wij gemerkt hebben bij het gebruik of het nalezen van procedures of instructies, dat deze aangepast dienen te worden.

Concreet zijn de volgende veranderingen doorgevoerd:

3.3.6 Nieuwe, actuele versie van het opleidingsplan

3.3.7 Toevoeging van een inwerkprogramma inclusief checklist (borging van goede en complete inwerken van een nieuwe collega).

3.3.8 Contract afgesloten met Arbo Ned voor PSA-module. Deze module biedt onpartijdige en professionele ondersteuning op het gebied van het voorkomen van en omgaan met gewenste, belastende situaties. Concreet gaat het onder andere om het gebruik kunnen maken van een externe klachtencommissie en een vertrouwenspersoon voor de medewerkers.

5.2.1 Gedragsregels meer toegespitst op de actuele situatie.

5.2.2 Huisafspraken (in lijn met 5.2.1).

5.2.5 Protocol meldplicht calamiteiten en geweld (mede op basis van aanvullende informatie van GGD IJsselland).

5.2.6 Klachtenregeling cliënten geactualiseerd/aangescherpt op basis van recente ervaringen.

6.3.3 Medicatiebeleid (mede naar aanleiding van opmerkingen van de IGJ).

6.7.9 Ontruimingsplan (naar aanleiding van bezoek/advies brandweer).

Door anderen mee te laten kijken in ons kwaliteitsplan en vanuit hun praktische ervaringen krijgen wij nuttige hints voor het verbeteren van ons kwaliteitsplan.

In 2025 hebben wij meerdere bezoeken ontvangen vanuit ons professioneel/ondersteunend netwerk.

Onze orthopedagoog was aanwezig bij al onze zorgoverleg-vergaderingen en was beschikbaar voor aanvullend onderzoek en advies.

De Arts Verstandelijk Gehandicapten werd meerdere keren bezocht. Vooral met het oog op de medicatieverstrekking aan onze cliënten.

Met de zorgconsulent van de Coöperatie Boer en Zorg (CBZ) zijn enkele cases besproken en heeft zij ons geadviseerd.

Tijdens het jaarlijkse gesprek met de regiomanager van CBZ is de dienstverlening over en weer uitgebreid besproken.

Een vertegenwoordiger het WMO-loket van de gemeente Hardenberg heeft ons enkele malen bezocht om de zorgverlening aan enkele van onze cliënten te evalueren en waar nodig bij te sturen.

Met de bewindvoerders van de cliënten is overlegd over het financieel beheer en begeleiding van onze cliënten.

Daarnaast is de cliëntvertrouwenspersoon enkele malen op bezoek geweest om beter in verbinding te komen met de cliënten, maar ook op uitleg te geven aan het begeleidingsteam ten aanzien van zijn werkwijze en doelstellingen.

Door het uitwisselen van inzichten en ervaringen hebben wij de zorgverlening aan onze cliënten hierdoor kunnen optimaliseren.

Er is in 2025 geen zorg vanuit de Wzd of Wvggz geleverd.

2.3 Algemene conclusies

De personele ontwikkelingen hebben veel invloed gehad op de gang van zaken in de zorgverlening. Veel wisselingen geven onrust, doordat de cliënten moesten wennen aan nieuwe en tijdelijke collega's. Bovendien moest het nieuwe personeel ingewerkt worden, waardoor er relatief minder tijd beschikbaar was voor de directe zorgverlening.

Gelukkig konden alle planbesprekingen wel op tijd plaatsvinden, maar dit vroeg wel om extra tijd en inzet van het bestaande personeel.

Zoals in eerdere edities van het kwaliteitsjaarplan al gememoreerd is, merk je als kleine organisatie dat je qua personeel zeer kwetsbaar bent door uitval en vertrek van één of meerdere collega's. In deze situaties is het belangrijk om snel en effectief nieuw en tijdelijk personeel te kunnen aantrekken. Omdat het aantrekken van nieuw personeel steeds moeilijker is in de huidige arbeidsmarkt, hebben we in 2025 met succes werving- en selectiebureau ingeschakeld. Dit heeft een positieve bijdrage geleverd. Ons bestaande vangnet voor tijdelijke inzet van zzp-ers bleek ook in 2025 weer prima te werken.

We zijn tevreden over de activiteiten die we met en voor de cliënten hebben kunnen organiseren en ondernemen. Deze lijn zullen we in 2026 doortrekken.

Ondanks het tekort aan personeel, was de kwaliteit van onze zorgverlening en bedrijfsvoering op orde. Ook zijn wij in staat geweest om enkele aanpassingen en verbeteringen door te voeren. Dit was deels naar aanleiding van opmerkingen van derden en deels door onze eigen bevindingen. In 2026 willen wij een aantal medewerkers aanstellen als aandachtfunctionaris voor onderdelen van het kwaliteitsplan. Naar wij hopen en aannemen zal dit ook een positief effect hebben op de verbetering van onze kwaliteitscyclus.

Wij zijn tevreden over het professioneel en ondersteunend netwerk. De communicatielijnen zijn kort en er is wederzijds begrip van elkaars kennis en expertise. Dit maakt dat er ingeval van consultatie en advisering snel en adequate interventies ondernomen kunnen worden.

Voor 2025 hadden wij de volgende doelstellingen.

1. Onze organisatie in de breedte versterken door:
 - à het optimaliseren van processen en procedures;
 - à meer afstemming en overleg binnen de organisatie;
 - à het investeren in ons personeel (nieuwe, ervaren collega's én teamontwikkeling).
2. Investeren in duurzaamheid door de aanleg van een warmtepomp.
3. Stappenplan van onze bedrijfsovername in gang zetten.

Het versterken van de organisatie is maar ten dele gelukt. Wij hebben een betere overlegstructuur ingevoerd, zodat de communicatie en afstemming beter verloopt. Het project 'teamontwikkeling' is opgestart, maar al snel moesten wij dit vooralsnog 'on hold' zetten in verband met het personeelsverloop. Wij hebben meer ervaren personeel kunnen aantrekken, maar dit is pas in het laatste kwartaal van 2025 gerealiseerd, dus de voordelen daarvan kunnen op z'n vroegst in 2026 verwacht worden. Processen en procedures zijn verbeterd.

Op het gebied van duurzaamheid hebben we meer gerealiseerd dan de plannen waren. In plaats van de installatie van 1 warmtepomp zijn er 2 in gebruik genomen. Hierdoor kan de energievoorziening in één van de zorggebouwen volledig op basis van zonnepanelen gebeuren.

In 2025 zijn de eerste stappen gezet voor een bedrijfsovername. Een bedrijfsinformatiepakket is samengesteld. Daarnaast zijn de eerste contacten gelegd met kandidaat-kopers.

Acties

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

3 Deelnemers en medewerkers

3.1 Deelnemers

Doelgroep	<u>1-1-2025</u>	<u>in zorg</u>	<u>uit zorg</u>	<u>31-12-2025</u>	<u>Toelichting situatie eind 2025</u>
Wonen/24-uurszorg:					
<u>Wlz</u>	6			6	Wlz: 1x VG7; 2x VG6; 1x VG3; 1x GGZ1; 1x GGZ3
<u>WMO (Beschermd Wonen)</u>	2	+1		3	BW: 2x GGZ Basis; 1x GGZ Plus
Ambulant (WMO)	2		-1	1	
Dagbesteding (WMO/Wlz)					
<u>Interne cliënten</u>	2			2	Wlz: 1x GGZ3; WMO: 1x ambulant
<u>Externe cliënten</u>	1		-1	-	
Totaal cliënten in zorg	11			10	

In 2025 was er geen uitstroom vanuit wonen, maar wel 1 cliënt vanuit dagbesteding, omdat wij niet de begeleiding konden bieden die zij nodig had.

De ambulante begeleiding aan één cliënt is stopgezet, omdat de cliënt dit niet meer nodig vond.

Voor één Wlz-client is een zwaardere indicatie aangevraagd en toegekend door het CIZ.

In juli 2025 is de laatste open plek op de groepswooning 3 cliënten ingevuld. Hier is een cliënt met een Beschermd Wonen indicatie gekomen.

3.2 Conclusies m.b.t. deelnemers

Het beeld van inkomende en uitgaande cliënten is in lijn met de ontwikkeling van de laatste jaren en vraagt geen aanpassingen.

3.3 Personeel

In 2025 is een jaarcontract van een medewerker niet verlengd, omdat er te weinig aansluiting was met onze cliëntenzorgvraag. Verder is een contract met een 2^e medewerker tussentijds beëindigd in verband met een verschil van inzicht over onze zorgvisie. Een 3^e collega heeft in verband met haar leeftijd aangegeven minder te willen gaan werken.

In verband met deze ontwikkelingen hebben wij in april een nieuwe persoonlijk begeleider gecontracteerd. De andere vacatures zijn pas aan het einde van het jaar ingevuld, omdat er niet eerder een passende match gevonden kon worden. In de tussentijd hebben wij met succes een beroep kunnen doen op de inzet van 2 zzp-ers.

Per 1-1-2026 is het personeelsbestand compleet. Hierdoor kunnen wij in 2026 de contractverkleining van één medewerker ten uitvoer brengen. Van de 2 ingezette zzp-ers houden we er één aan als back-up in geval van langdurige ziekte en vakanties.

Op zzp-basis worden verder een gedragswetenschapper en cliëntvertrouwenspersoon ingeschakeld. Deze contracten worden in 2026 voortgezet.

Voor het eerst in bijna 15 jaar kregen we te maken met langdurige uitval van personeel door ziekte. Dit betrof een nieuwe collega, die door het werk getriggerd geconfronteerd werd met overwerkte ervaringen.

Als gevolg hiervan steeg het ziekteverzuim in 2025 naar 7,0%.

Met alle collega's en zzp-ers zijn één of meerdere werkoverleggen en evaluaties gehouden en zijn functioneringsgesprekken gevoerd.

Ten aanzien van de personeelswerving hebben wij bewust de overstap gemaakt naar het inzetten van een werving- en selectiebureau, om makkelijker en meer gekwalificeerd personeel aan te kunnen trekken.

Al enkele jaren maken wij ten aanzien van de inzet van zzp-ers gebruik van eenzelfde bemiddelingsbureau. Wij waren en zijn tevreden over de kwaliteit van het personeel dat zij behartigen.

3.4 Stagiairs

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Stagiairs.

3.5 Vrijwilligers

In 2025 was er 1 vrijwilliger actief, die al jaren verbonden is aan de Eikenzoom.

Hij is op dinsdagen (9.00-17.00u) aanwezig en houdt zich dan voornamelijk bezig met het onderhoud van de terreinen en de gebouwen.

Van februari tot aan de zomer was er ook een vrijwilliger, die ondersteuning bood bij de zorgverlening. Omdat de werktijden en het aantal uren niet helemaal aansloot bij haar wensen, is zijn medio 2025 overstapt naar een andere organisatie.

Bijna elke week is er contact met de vrijwilligers en wordt er gesproken over het algehele welzijn, maar ook over specifieke vragen of taken. Dit gebeurt meestal door de operationeel manager.

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

Personeel

De Eikenzoom beschikt over voldoende bevoegd en bekwaam personeel.

Dit gezegd hebbende is er op ons eigen initiatief afscheid genomen van 2 collega's. In de huidige krappe arbeidsmarkt is het lastig om het juiste personeel te vinden én ben je geneigd om genoeg te nemen met medewerkers, die niet aan alle criteria voldoen. In 2025 hebben wij geleerd, dat het in dergelijke situaties beter is om voldoende tijd te nemen voor het vinden van de juiste medewerkers en in de tussentijd een extra beroep te doen op gekwalificeerde inleenkrachten. Voor de werving van personeel blijken de traditionele werkwijze (advertenties) onvoldoende resultaat te hebben. Daarom is er in 2025 besloten om professionele werving- en selectiebureaus in te schakelen. De eerste resultaten lijken positief. Daarom wordt deze methode van personeelwerving ook in 2026 indien nodig toegepast.

De inzet van zzp-ers willen wij zoveel mogelijk beperken, omdat dit kostenverhogend werkt en de stabiliteit van de zorgverlening verstoort. Voor de opvang bij langdurige ziekte, vacatures en vakanties blijft dit echter wel noodzakelijk om overbelasting van het overige personeel te voorkomen.

Het hoge ziekteverzuim in 2025 zien wij als een incident.

Stagiaires

In 2025 waren er geen stagiaires.

Wij blijven ons openstellen voor nieuwe stageplaatsen.

Eikenzoom Zorg is een erkend leerbedrijf door de SBB en die status willen we graag behouden.

Vrijwilligers

De inzet van vrijwilligers is geen noodzakelijk onderdeel van onze bedrijfsvoering, maar als de mogelijkheid zich voordoet zullen we nieuwe vrijwilligers zeker een kans binnen onze organisatie geven.

4 Scholing en ontwikkeling

4.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten

Opleidingsdoelen 2025:

- Meer inzicht te krijgen in dwars en opstandig (weerstand) gedrag. Hoe ga je er mee om, hoe buig je het om? *à Geen passende cursus gevonden, is dit niet gerealiseerd.* Doel: 2026.
- Wat zijn de effecten (positieve en negatieve) van social media. *à Omdat er geen passende cursus gevonden werd, is dit niet gerealiseerd.* Doel: 2026.
- Werken met ONS (=zorgadministratiesysteem) *à* niet opgepakt in verband met te veel vacatures en wisselingen in het team. Doel: 2026.
- Boekhouding en financiële administratie *à* in verband met outsourcing van deze activiteit afgevoerd van de lijst met doelen.
- Medicatieveiligheid (E-Learning) *à* alle medewerkers hebben deze cursus met succes doorlopen.
- Fysieke en (met name) mentale weerbaarheid *à* niet opgepakt in verband met te veel vacatures en wisselingen in het team. Doel: 2026.
- Cliënten met een licht verstandelijke beperking *à* De zorgmanager en de zorgcoördinator hebben hiervoor een congres gevolgd.
- Complex gedrag effectief begeleiden *à Omdat er geen passende cursus gevonden werd, is dit niet gerealiseerd.* Doel: 2026.
- RIE *à* in verband met aanstaand vertrek van de RIE-functionaris is dit niet opgepakt. Wordt doorgeschoven naar een andere aandachtfunctionaris. Doel: 2026.
- Autisme *à* Was bedoeld voor een specifieke medewerker, die de organisatie inmiddels verlaten heeft.
- Methodisch werken *à* Hiervoor is door de zorgmanager en de zorgcoördinator de cursus 'Steunend Relationeel Handelen' gevolgd. Dit is een methodiek die helpt in het herstel of de ontwikkeling van cliënten. Ook biedt het een raamwerk/structuur waarbinnen andere processen, behandeling of systemen een duidelijke plaats krijgen.
- Oriëntatie op zorgmethodieken (Steunend Relationeel Handelen, MAT-methode) *à* zie bovenstaande punt; De MAT-methode is in voorbereiding, maar in verband met vacatures in het team is dit voorlopig doorgeschoven naar 2026. Deze methode is ook bedoeld voor de doelen met betrekking tot de teamontwikkeling.
- Interactievaardigheden *à* Is onderdeel van de MAT-methode. Wordt daar onderdeel van.
- Keurmeester volgens de NEN *à* operationeel manager heeft deze cursus met succes doorlopen.
- Rapporteren *à* In verband met de vele personeelwijzigingen wordt dit doorgeschoven naar 2026.
- BHV *à* Deze cursus is door alle medewerkers gevolgd en wordt in 2026 herhaald.

Naast de geplande doelen zijn er nog enkele trainingen gevolgd:

- Deskundigheidsbevordering cliëntvertrouwenspersoon voor het gehele team. CVP geeft uitleg aan begeleiders over zijn rol/taken.
- Methodiek 'seksualiteit': Intiem en zo; wordt met het gehele team besproken.
- De cursus Veilige Zorg wordt door nieuwe medewerkers gevolgd.

We zijn tevreden over de kennis en vaardigheden binnen het team. We zijn in staat om de cliënten op een professionele manier te begeleiden en ondersteunen. Desalniettemin blijven de gestelde

opleidingsdoelen van kracht.

4.2 Opleidingsdoelen komende jaren

De basiskennis en kunde van de zorgmedewerkers is op orde. Training en vaardigheid zijn daarom met name gericht het op de hoogte blijven van de ontwikkelingen op het vakgebied, de kracht van de herhaling en het ontwikkelen van nieuwe vaardigheden en expertise-skills.

Leidraad voor de trainingen vormt het opleidingsplan 2024-2026, dat onderdeel uitmaakt van het kwaliteitsplan. Daarin is een mix opgenomen van generieke en individuele leerdoelen. De individuele leerdoelen worden gedestilleerd uit het periode werkoverleg met de medewerkers.

Als leerdoelen worden de nog openstaande leerdoelen uit 2025 overgenomen.

Daarnaast wordt er een medicatietraining met de Arts Verstandelijk Gehandicapten ingepland om de meer te leren over de werking van door onze cliënten gebruikte medicatie en andere psychofarmaca.

4.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling

Een stabiel en compleet team is cruciaal in het realiseren van de opleidingsdoelen. Zodra deze voorwaarde ontbreekt, is er te weinig tijd en een te select gezelschap om deze trainingen te geven. Hierdoor hebben we ons met name gefocust op de verplichte en meest noodzakelijke trainingen.

Het proces van het vaststellen van de jaarlijkse opleidingsbehoefte staat beschreven in paragraaf 5.2

Dit proces loopt naar tevredenheid, alhoewel het vinden van de juiste training af en toe een zoekplaatje is. Gelukkig levert de Coöperatie Boer en Zorg hierin een constructieve bijdrage door het bewerkstelligen van een verbreding van het scholingsaanbod bij andere organisaties (RINO en GGZacademy).

Gevolgde trainingen worden teruggekoppeld richting het gehele team, zodat iedereen kan profiteren van de opgedane kennis.

5 Terugkoppeling van deelnemers

5.1 Evaluatiegesprekken deelnemers

De begeleidingsdoelen worden in samenspraak met de cliënt vastgesteld. Daardoor sluiten ze goed aan op de wensen van de cliënt en de ontwikkelpunten, die de begeleiding constateert. In de praktijk worden veel doelen gerealiseerd, maar soms blijken ze te hoog gegrepen, komen er andere dingen tussendoor die voorrang vragen, of blijkt er meer tijd nodig om de doelen te realiseren en worden ze opgedeeld in kleinere stapjes.

In de praktijk blijken de praktische doelen voor de meeste cliënten wel haalbaar. De leerdoelen die vragen om zelfinzicht blijken met name voor de cliënten met een verstandelijke beperking of gedragsproblematiek moeilijker haalbaar. Voor hen is reflecteren op zichzelf erg lastig. Bovendien zijn ze gevoelig voor omgevingsfactoren, waardoor het in tijden van onrust of onduidelijkheid vaak lastig is om zich te focussen op hun leerdoelen.

Met name bij de doelgroep 'Beschermd Wonen' zien wij dat er nogal eens sprake is van overschatting van de kant van de cliënt. Zij geven vaak aan meer te kunnen dan in de praktijk blijkt. Bij deze groep worden de plannen regelmatig bijgesteld. Juist bij deze groep zien wij dat er in de regel meer evaluatiegesprekken per jaar plaatsvinden. Door de bijstelling worden er minder doelen per jaar gerealiseerd, maar functioneert de cliënt beter op de gerealiseerde doelen.

In de regel is er 1 evaluatiebespreking per cliënt per jaar. Bij 2 cliënten gebeurde dat 2x in 2025.

Tijdens de planbespreking wordt verslag gedaan van het afgelopen jaar: wat is er allemaal gebeurd. Daarnaast wordt besproken hoe het met de leerdoelen is gegaan en tenslotte worden de wensen voor het volgende jaar besproken (een combinatie van leerdoelen, persoonlijke wensen en aandachtspunten), zoals vakanties, werk, hobby's/sport, financiën, sociale contacten/activiteiten, etc.

De planbespreking wordt voorbereid en er wordt een agenda opgesteld. Bij de planbespreking is naast de cliënt, diens wettelijk vertegenwoordiger of ouder én de gedragswetenschapper aanwezig. Deze gesprekken, waarvoor altijd ruim tijd wordt vrijgehouden, vinden in een constructieve sfeer plaats. Nadien wordt het begeleidingsplan geactualiseerd en de nieuwe leerdoelen vastgelegd in het cliëntenzorgsysteem. Meestal wordt er ook nog een verslag van de bespreking geschreven. In de regel worden deze aanpassingen in het plan binnen enkele weken na de bespreking doorgevoerd in het systeem.

5.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken

De evaluatiegesprekken zijn goed en op tijd verlopen. De gesprekken waren goed voorbereid en de stukken werden tijdig ter beschikking gesteld van alle deelnemers aan de gesprekken.

In 2025 zijn we gestart om naast korte termijn doelen van de cliënten ook het toekomstperspectief van de cliënt helder te krijgen. Dit heeft geholpen om de juiste prioriteiten te stellen in de begeleiding en de cliënten zich te laten concentreren op hun persoonlijke ontwikkeling en niet alleen bij het oplossen van hun dagelijkse problemen. De effectiviteit van de zorgverlening is hierdoor verbeterd.

Bij de doelgroep Beschermd Wonen zien wij een toename van de complexiteit van de zorgvraag. Deze toename is ons inziens een gevolg van het feit er naast de primaire problematiek (de feitelijke beperking of handicap) meer en meer bijkomende problemen zijn, zoals:

- moeite met sociale contacten, toenemend individualisme;
- verslaving (gamen, social media);
- overschatten van de eigen mogelijkheden.

Het is van belang om aan deze aspecten extra aandacht te besteden bij de intake, zodat zorgvrager en zorgverlener duidelijker in beeld hebben wat ze kunnen verwachten van de zorgverlening.

5.3 Inspraakmomenten

Op 17 maart en 20 november 2025 was er een bewonersoverleg. Deze vond plaats met de meeste cliënten (waren wel allen uitgenodigd) in de huiskamer van de zorgboerderij.

Naast de cliënten waren er telkens 2 begeleiders aanwezig.

Tijdens de bijeenkomsten worden er vooral huishoudelijke onderwerpen besproken, zoals het opruimen van afval, het schoonmaken en -houden van het huis en alle spullen.

Daarnaast is er gesproken over het onderhoud van de tuin, het organiseren van een afscheid van een collega en de invulling van vakanties en groepsuitjes.

Verder werd het voorstel aangenomen om een ideeënbus op te hangen en om de hobbyruimte aan te passen qua inrichting.

Bovenstaande onderwerpen werden aangedragen door de cliënten. Vanuit de begeleiding werd het doornemen van de huisafspraken aan de orde gesteld.

5.4 Conclusies uit de inspraakmomenten

Op de zorgboerderij zijn korte communicatielijnen tussen cliënten en begeleiders.

Hierdoor worden veel plannen en ideeën ter sprake gebracht tijdens de gezamenlijke maaltijden, in een individueel gesprek of tijdens een verjaardag.

Dit maakt dat het organiseren van een officieel inspraakmoment soms onnatuurlijk aanvoelt voor de cliënten. Desondanks blijven we dit elk jaar minimaal 2x doen. De cliënten moeten daar gemotiveerd worden om mee te doen en onderwerpen aan te dragen. Daarnaast moet de begeleiding ervoor zorgen dat er andere onderwerpen aan de orde gesteld worden.

Al met al zijn wij van mening, dat er sprake is van een informele en open cultuur op de boerderij. Onderwerpen worden niet uit de weg gegaan en cliënten worden gestimuleerd om hun mening en advies voor uiteenlopende zaken te geven.

Uit het in 2025 gehouden cliënttevredenheidsonderzoek scoorde De Eikenzoom een 8,4 op het gebied van inspraak. Bewoners hebben de ervaring dat er genoeg tijd is voor overleg, dat ze inspraak hebben en dat er naar ze wordt geluisterd.

5.5 Tevredenheidsmeting deelnemers

In september 2025 hebben wij een vragenlijst uitgereikt aan alle 10 cliënten, die zorg van ons krijgen. Deze vragenlijst hebben wij zelf samengesteld uit de voorbeelden van andere organisaties, aangevuld met onderwerpen waar de begeleiding benieuwd naar was.

Van de 10 cliënten hebben er uiteindelijk 9 het formulier ingeleverd.

Een overzicht van de onderwerpen uit de vragenlijst staat in de bijlage.

Cliënten zijn tevreden over het wonen op de Eikenzoom, de regels en de geboden begeleiding. De gemiddelde score ligt rond de 8,5. Ze voelen zich veilig en begrepen.

Bijlagen

- Onderwerpen CTO

5.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting

Het was goed om de tevredenheidsmeting op een andere manier vorm te geven. Hierdoor kwamen er andere onderwerpen aan de orde dan tijdens de planbespreking.

Het heeft echter geen zin om de meting elk jaar op dezelfde manier te doen. Dit voorkomt verzadiging of lauwheid in de reacties. De vragen moeten prikkelend zijn en blijven.

We zijn zeer tevreden met de uitkomsten van de meting. Dit toont dat wij onze begeleiding en de benadering van de cliënten op een verantwoorde wijze hebben ingericht.

De wat lager scorende onderwerpen uit de vragenlijst zullen (zijn) nadrukkelijk onder de aandacht worden gebracht tijdens de individuele planbesprekingen.

6 Meldingen en incidenten

6.1 Ongevallen en bijna ongevallen

Bij één van de cliënten is enkele malen geconstateerd, dat hij op zijn kamer had gerookt. In de huisafspraken staat dat dit niet is toegestaan mede in verband met het risico op het ontstaan van brand.

Eén van de begeleiders meende tabakslucht te ruiken en klopte bij de betreffende cliënt aan de deur.

De cliënt werd zo op heterdaad betrapt. Dit heeft zich vervolgens nog 2x opnieuw voorgedaan.

Omdat het in potentie een gevaar had kunnen opleveren, hebben wij dit als zodanig geregistreerd. Verdere nazorg was niet van toepassing.

Naar aanleiding van dit voorval is er een gesprek geweest met ouders en cliënt en is hem op het hart gedrukt dit nooit meer te doen.

Tijdens één van de volgende ontruimingsoefeningen zal gevraagd worden aan de brandweer om het gevaar van rook en vuur extra onder de aandacht te brengen bij onze cliënten.

6.2 Medicatie

Bij een cliënt die in november 2024 bij ons is komen wonen waren er in korte tijd 4 meldingen, omdat hij spanning ervaarde als gevolg van het kwijtraken van zijn baan. Omdat hij nog niet lang bij ons woonde, moest hij nog vertrouwd worden met het begeleidingsteam. Hierdoor accepteerde hij niet direct onze tips en ondersteuning.

Toen de gewenning een feit was, waren de problemen met zijn medicatie voorbij. Mede omdat er duidelijke afspraken waren gemaakt rondom zijn medicatiebeheer.

Concreet betrof het in zijn geval het niet innemen van zijn medicatie. Dit had verder geen gevolgen voor zijn gezondheid. De analyse van de voorvallen werd gedaan door de dienstdoende begeleider.

Bij een andere cliënt was er éénmaal verwarring rond het wel of niet verstrekken van medicatie. Daarna is de procedure aangepast. Dezelfde cliënt weigerde later dat jaar 2x zijn medicatie, omdat er vanuit zijn familiekring druk op hem werd uitgeoefend om te stoppen met deze medicatie. Na een consult bij de AVG, waarbij zij het belang van zijn medicatie benoemde, is besloten voorlopig te stoppen met zijn medicatie, omdat hij dit niet meer wilde.

Een derde cliënt had 2x een issue met de medicatie. Tijdens vakantie – waardoor er sprake was van een nieuwe, andere situatie – vergat zij de medicatie bij het ontbijt. Besloten is om een reminder in de telefoon te zetten. In het 2^e geval raakte een pil zoek en kon die niet teruggevonden worden. Ter vervanging werd een andere pil uit haar voorraad ingenomen en werd het verschil in de voorraadadministratie genoteerd.

Een cliënt nam bewust zijn pil niet, omdat hij zó laat uit bed kwam dat de pil geen werking meer had voor die dag.

Een laatste cliënt vertrok te gehaast, omdat hij de trein moest halen. Toen aangeboden werd om de medicatie na te brengen, weigerde de cliënt dit.

6.3 Agressie

In 2025 was er één melding met betrekking tot verbale agressie en in één situatie was er sprake van fysieke agressie.

In beide situaties is er goed gehandeld en zijn er maatregelen genomen.

Meer details staan in een bijlage vermeld.

Bijlagen

- Beschrijving situaties met 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

In 2025 was er een duidelijke toename van het aantal mic-meldingen.

In het totaal waren er 14 meldingen. In 11 gevallen ging het om medicatie. Deze deden zich voor het overgrote deel voor in de 1^e helft van het jaar.

De situaties met betrekking tot de medicatie waren vaak stress-gerelateerd of waren het gevolg van nieuwe, bijzondere omstandigheden. De problemen deden zich met name voor bij cliënten, die medicatie in eigen beheer hebben én bij cliënten die nog maar relatief kort bij ons op de boerderij wonen. Naarmate het inzicht in en het vertrouwen van de cliënten ten opzichte van de begeleiding groter wordt, zijn de incidenten verminderd of achterwege gebleven. Dat is een positieve constatering.

Het is lastig om dit soort problemen volledig te voorkomen, maar extra aandacht tijdens de intake en de gewenningsfase op de boerderij kunnen wellicht helpend zijn.

De incidenten waar sprake was van agressie waren achteraf gezien moeilijk te voorkomen geweest, omdat ze ofwel een samenloop van omstandigheden waren of niet te voorzien.

Naar aanleiding hiervan hebben we wel besloten om de regels rondom het bezoek aan cliënten en het bedrijf aan te scherpen.

Alle MIC-melding zijn gerapporteerd, vastgelegd in het registratiesysteem en besproken tijdens het zorgoverleg.

In sommige gevallen zijn of worden procedures aangepast. In andere gevallen is er een persoonlijk gesprek geweest met de cliënt om afspraken te maken over gedrag en/of handelwijze.

De meest ernstige gevallen zijn tijdens een multidisciplinair overleg (MDO) besproken met de cliënt en zijn wettelijk vertegenwoordigers.

Naar aanleiding van enkele meldingen staan nog vervolgacties uit.

7 Acties

7.1 Conclusies m.b.t. de actielijst

Ten aanzien van het werken met de actielijst hebben wij een dubbel gevoel.

Eerzijds geeft het een duidelijk overzicht van aanpassing van het kwaliteitssysteem of het in gang zetten van werkzaamheden en verbeteringen.

Anderzijds is de lijst soms onduidelijk en bevat doublures, doordat actiepunten door verschillende personen/instanties kunnen worden aangemaakt.

We proberen dit zoveel mogelijk te voorkomen, zodat het een overzichtelijke lijst blijft.

Over de (tijdige) afhandeling de actiepunten zijn we redelijk tevreden. Als gevolg van de personeelstekorten, zijn enkele actiepunten meermalig doorgeschoven.

In 2026 lijken alle vacatures ingevuld te zijn en kunnen de aandachtfunctionarissen aan het werk met hun deel van het kwaliteitsplan. Als het goed is, brengt dit een verbetering tot stand in de afhandeling van de actiepunten.

8 Doelstellingen

8.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar

De Eikenzoom streeft continuïteit van de zorgverlening op lange termijn na.

Hierin staan een aantal zaken centraal:

- kwalitatief goede zorgverlening
- voldoende aanbod/instream van passende cliënten
- voldoende en deskundig personeel
- een gezonde financiële bedrijfsvoering

De Eikenzoom wil dit bereiken zonder verdere groei van het aantal cliënten in de 24-uurszorg. Er is nog ruimte voor groei in de dagbesteding.

Vervolgens vinden wij het belangrijk om in een wereld waarin de problemen steeds groter lijken te worden, te werken aan duurzaamheid en gezondheid.

Dit willen wij bereiken door de komende jaren te investeren in:

- zonnepanelen en andere vormen van duurzame energievoorziening;
- het verlagen van de jaarlijkse onderhoudskosten;
- het stimuleren en uitdragen van een gezonde levenswijze.

Tenslotte willen wij, gezien de leeftijd van de eigenaren van de Eikenzoom, stappen zetten op het vlak van bedrijfsopvolging, zodat de Eikenzoom ook op langere termijn zorg kan blijven verlenen.

8.2 Doelstellingen voor het komende jaar

Na opnieuw een turbulent jaar voor wat betreft ons begeleidingsteam, hebben we eind 2025 alle vacatures ingevuld. Dit geeft ons goede hoop dat we in 2026 aan de slag kunnen met het versterken van dit team. Dit willen we doen door:

- meer taken te delegeren binnen het team;
- meer te investeren in teamontwikkeling;
- meer te doen op het gebied van training en opleiding.

In 2025 zijn de eerste stappen gezet om te komen tot een overname van onze zorgboerderij door nieuwe eigenaren. Dit jaar willen we dat een vervolg geven en hopen met serieuze kandidaten in gesprek te gaan. Wellicht kan dat op korte termijn (binnen 1 jaar) leiden tot daadwerkelijke verkoop van het bedrijf en voortzetting van de zorgverlening onder leiding van nieuwe eigenaren. Mocht dit het geval zijn, dan zullen er allerlei plannen en afspraken gemaakt moeten worden voor een zorgvuldige en geruisloze overdracht, zodat het voortbestaan van het bedrijf, het welzijn van de cliënten en de belangen van de medewerkers gewaarborgd zijn.

Natuurlijk geldt bij al deze doelstellingen de voorwaarde, dat de kwaliteit van onze zorgverlening minimaal gelijk blijft.

8.3 Plan van aanpak

Ons plan van aanpak is enigszins afhankelijk van het tempo waarin er geschikte kandidaten gevonden worden voor de overname van ons bedrijf.

Daarom zullen we ons in eerste instantie richten op de versterking van ons team.

1) Dit doen door het organiseren van een aantal teamdagen. Tijdens deze dagen willen we elkaar beter leren kennen. Wat zijn onze ambities? Onze sterke en ontwikkelpunten? Wat maakt ons een team? Wat bindt ons: missie en visie?

2) Daarnaast willen we afspraken maken over de verdeling van aandachtsgebieden vanuit het kwaliteitsplan, zodat de verantwoordelijkheden binnen het team meer verdeeld worden. Hieraan gekoppeld willen de beide managers een aantal van hun taken delegeren, zodat het team weerbaarder en multifunctioneler wordt. De managers krijgen hierdoor hun handen ook meer vrij om zich op een toekomstige bedrijfsovername te concentreren.

3) Op basis van het opleidingsplan en de individuele opleidingswensen willen we dit jaar in het 2^e kwartaal een concreet schema maken met te volgen opleidingen en trainingen voor alle medewerkers. De operationeel manager zal dit samen met de zorgcoördinator vormgeven.

Daarnaast zullen we ons richten op de kritische beoordeling van onze procedures en processen. Hiervoor zullen we de aangestelde aandachtsfunctionarissen inzetten. Gezien het inwerken en de bovenstaande teamactiviteiten zal dit vanaf het 2^e kwartaal kunnen gaan gebeuren.

Al naar gelang er zich kandidaten melden voor een overname van het bedrijf zullen de operationeel en de zorgmanager zich meer en meer gaan richten op de verkoop en overdracht.

Deze activiteiten zullen zich in eerste instantie vooral beperken tot het verstrekken van informatie, het rondleiden van geïnteresseerden en het voeren van verkennende gesprekken.

Naarmate de interesse serieuzer wordt zullen de gesprekken en de uitwisseling van gegevens intensiveren en gedetailleerder worden.

Mocht er een principeakkoord voor bedrijfsovername zijn, dan zal er een draaiboek gemaakt worden over de voorwaarden, het moment en wijze waarop de activiteiten worden overgedragen.

Personeel en cliënten zullen in deze fase geïnformeerd worden en voorbereid op een overname door de nieuwe eigenaren.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 3 acties 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 Onderwerpen CTO

6.3 Beschrijving situaties met agressie

Actielijst

Voortgang actielijst, afgesloten acties

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: 03-01-2026

Geldt voor locatie(s): Eikenzoom Zorg (2573)

Actie afgerond op: 29-12-2025 (Afgerond)

Toelichting: De werkbeschrijvingen zijn aangepast en daarna goedgekeurd. Op 30 januari 2026 is er vervolgens een audit gehouden, die op 7 februari 2026 heeft geleid tot de toekenning van het keurmerk voor de periode 2026-2029.

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

Geplande uitvoerdatum: 14-11-2025

Geldt voor locatie(s): Eikenzoom Zorg (2573)

Actie afgerond op: 18-12-2025 (Afgerond)

Toelichting: Is gebeurd. Zie boven.

Aanpassen ontruimings- en calamiteitenplan ivm brandoefening en contract Arbo Ned

Geplande uitvoerdatum: 30-06-2025

Geldt voor locatie(s): Eikenzoom Zorg (2573)

Actie afgerond op: 17-12-2025 (Afgerond)

Toelichting: Het calamiteitenplan is bijgewerkt naar aanleiding van een brandblus oefening en het contract met Arbo Ned. Er wordt nog een actiepunt aangemaakt voor het samenstellen van een informatiepakket voor de brandweer.

Investeren in duurzaamheid

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2025

Geldt voor locatie(s): Eikenzoom Zorg (2573)

Actie afgerond op: 01-12-2025 (Afgerond)

Toelichting: Nadat er in 2024 74 zonnepanelen zijn geïnstalleerd is er in 2025 geïnvesteerd in 2 warmtepompen. Daarbij is één van de bijgebouwen, waar zich 2 zorgappartementen bevinden, nu volledig gasvrij.

Versterken van de organisatie door: - aantrekken van nieuwe personeel met voldoende kennis en ervaring; - meer tijd vrijmaken (management) voor 'check-act' van de kwaliteitscyclus; - inzetten meewerkend zorgcoördinator op aspecten van het kwaliteitsplan; - meer delegeren naar medewerkers.

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2025

Geldt voor locatie(s): Eikenzoom Zorg (2573)

Actie afgerond op: 11-11-2025 (Afgerond)

Toelichting: In het najaar van 2025 hebben wij 3 nieuwe collega's toe kunnen voegen aan ons begeleidingsteam. Hiermee zijn alle vacatures vervuld en zijn we qua fte ook voldoende geëquipeerd om als management meer tijd vrij te maken voor controle en verbeteringen van de processen en procedures. Daarnaast kunnen er meer taken gedelegeerd worden, waardoor er een evenwichtiger verdeling is van de taken en verantwoordelijkheden binnen de organisatie.

Clïenttevredenheidsmeting dmv het gebruik van vragenlijsten invoeren

Geplande uitvoerdatum: 01-07-2025

Geldt voor locatie(s): Eikenzoom Zorg (2573)

Actie afgerond op: 11-12-2025 (Afgerond)

Toelichting: Begin september 2025 zijn er 9 (van 10 cliënten) vragenlijsten van het CTO2025 ingeleverd. In november zijn de resultaten op een rij gezet en op 11 december is er een samenvatting geschreven van de uitkomsten van dit onderzoek.

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): Eikenzoom Zorg (2573)

Actie afgerond op: 12-05-2025 (Afgerond)

Toelichting: -

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): Eikenzoom Zorg (2573)

Actie afgerond op: 27-02-2025 (Afgerond)

Toelichting: -

Nieuwe RIE uitvoeren

Geplande uitvoerdatum: 01-10-2025

Geldt voor locatie(s): Eikenzoom Zorg (2573)

Actie afgerond op: 01-01-2025 (Afgerond)

Toelichting: Deze actie staat dubbel in de lijst. Daarom wordt deze versie verwijderd.

Tevredenheidsonderzoek

Geplande uitvoerdatum: 30-06-2025
Geldt voor locatie(s): Eikenzoom Zorg (2573)
Actie afgerond op: 01-01-2025 (Afgerond)
Toelichting: Deze actie staat meermaals in de lijst en wordt verwijderd om doublures te voorkomen.

Beschrijf in jaarverslag 2024 bij H3 hoe uw bezwaarschrift door de inspectie is afgehandeld (onderwerp medicatie), wat de uitkomsten zijn en of er eventuele aanpassingen op de zorgboerderij zijn geweest en wat het resultaat is.

Geplande uitvoerdatum: 01-01-2025
Geldt voor locatie(s): Eikenzoom Zorg (2573)
Actie afgerond op: 20-02-2025 (Afgerond)
Toelichting: -

Evaluatiegesprek cliëntvertrouwenspersoon

Geplande uitvoerdatum: 27-08-2024
Geldt voor locatie(s): Eikenzoom Zorg (2573)
Actie afgerond op: 13-01-2025 (Afgerond)
Toelichting: Op 13 januari 2025 is er een evaluatiegesprek geweest met de cvp. Er is onder andere gesproken over het aantal en de aard van de contactmomenten met de cliënten. Met betrekking tot dit laatste aspect is geopperd om (bouw)projecten te organiseren waarbij cliënten en de cliëntvertrouwenspersoon betrokken zijn.

Het verzoek om het zoönosen certificaat te actualiseren

Geplande uitvoerdatum: 28-06-2024
Geldt voor locatie(s): Eikenzoom Zorg (2573)
Actie afgerond op: 13-01-2025 (Afgerond)
Toelichting: In december 2024 hebben wij samen met de dierenarts de checklist 'zoönosen keurmerk' ingevuld en besproken. Daarnaast zijn alle geiten gevaccineerd. Op 13 januari 2025 is het laatste keurmerk afgegeven.

Voortgang actielijst, openstaande acties

Informatiepakket brandweer

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2026
Geldt voor locatie(s): Eikenzoom Zorg (2573)

Check verlening 'vergunning van rechtswege' op het zorgaanbieders en aanvraagportaal

Geplande uitvoerdatum: 31-03-2026
Geldt voor locatie(s): Eikenzoom Zorg (2573)

Organiseren teamdagen

Geplande uitvoerdatum: 30-04-2026
Geldt voor locatie(s): Eikenzoom Zorg (2573)

Overzicht van te volgen opleiding per medewerker in 2026

Geplande uitvoerdatum: 31-05-2026
Geldt voor locatie(s): Eikenzoom Zorg (2573)

Vervolg project Teamontwikkeling

Geplande uitvoerdatum: 30-06-2026
Geldt voor locatie(s): Eikenzoom Zorg (2573)

Financiële paragraaf toevoegen aan het kwaliteitsplan (nav hfdst 3.3 - Financiering vd zorg)

Geplande uitvoerdatum: 30-06-2026
Geldt voor locatie(s): Eikenzoom Zorg (2573)

Uitbreiden van het ondersteunend netwerk door: - contacten met collega zorgboeren - contracteren maatschappelijk dienstverlening - bijwonen congressen

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2026
Geldt voor locatie(s): Eikenzoom Zorg (2573)

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): Eikenzoom Zorg (2573)

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

Geplande uitvoerdatum: 14-11-2028
Geldt voor locatie(s): Eikenzoom Zorg (2573)

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

Geplande uitvoerdatum: 14-01-2029
Geldt voor locatie(s): Eikenzoom Zorg (2573)

Actualiseer het bij paragraaf 2.4.13. bijgevoegd spreadsheet.

Geplande uitvoerdatum: 06-02-2026
Geldt voor locatie(s): Eikenzoom Zorg (2573)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 02-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Voeg de - tijdens de dossiertoetsing geconstateerde ontbrekende - zorgovereenkomst alsnog toe aan het dossier van betrokken deelnemer.

Geplande uitvoerdatum: 06-02-2026
Geldt voor locatie(s): Eikenzoom Zorg (2573)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 02-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Stel van de drie deelnemers die via WhatsApp toestemming voor inzage dossier door auditor gaven een getekend formulier op en voeg deze toe aan de werkbeschrijving (na verificatie door auditor kunnen deze op diens aangeven weer worden verwijderd).

Geplande uitvoerdatum: 06-02-2026
Geldt voor locatie(s): Eikenzoom Zorg (2573)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 03-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Vriendelijk verzoek de instructie in KLJZ Nieuwsbrief 72 m.b.t. '6.4.4. Meld- en vergunningplicht zorg en intern toezicht' op te volgen.

Geplande uitvoerdatum: 06-02-2026
Geldt voor locatie(s): Eikenzoom Zorg (2573)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 03-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting: Volgens het zorgaanbiedersportaal hebben wij voldaan aan de meldplicht in het kader van de wetswijziging Wtza per 1-1-2025. Volgens de criteria voldoen wij ook aan de voorwaarden om 'van rechtswege' aanspraak te kunnen maken om een vergunning volgens deze nieuwe wet. Uiterlijk 31 maart 2026 zou dit ook zichtbaar moeten zijn op de website van de CIBG.

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): Eikenzoom Zorg (2573)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 03-02-2026 (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): Eikenzoom Zorg (2573)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 04-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting: Alle wijzigingen zijn doorgenomen. Op basis hiervan is het kwaliteitsplan inclusief de beschrijvingen geactualiseerd.

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): Eikenzoom Zorg (2573)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 04-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

De afspraak voor de praktijktoets t.b.v. de audit is gemaakt op 30-01-2026, 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: 30-01-2026
Geldt voor locatie(s): Eikenzoom Zorg (2573)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 06-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

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

Geplande uitvoerdatum: 14-01-2026
Geldt voor locatie(s): Eikenzoom Zorg (2573)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 09-02-2026 (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): Eikenzoom Zorg (2573)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 23-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Aanstellen van een aandachtsfunctionaris 'Bewonersoverleg' ten einde de regelmaat, inhoud en verslaglegging van dit inspraakmoment te verbeteren.

Geplande uitvoerdatum: 01-05-2026

Geldt voor locatie(s): Eikenzoom Zorg (2573)

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

Toelichting: Dit actiepunt is toegevoegd aan het actiepunt om alle aandachtsfunctionarissen te benoemen.

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): Eikenzoom Zorg (2573)

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 28-03-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026