

Kwaliteitsjaarverslag

januari 2025 - december 2025

Zorgboerderij De Pauw (2555)

Heeft betrekking op de locatie(s):

Zorgboerderij De Pauw (2555)



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	5
3 Deelnemers en medewerkers	7
3.1 Deelnemers	9
3.2 Conclusies m.b.t. deelnemers	9
3.3 Personeel	9
3.4 Stagiairs	10
3.5 Vrijwilligers	10
Vrijwilligers	10
3.6 Conclusies m.b.t. personeel, stagiairs en vrijwilligers	10
4 Scholing en ontwikkeling	11
4.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten	12
4.2 Opleidingsdoelen komende jaren	12
Doorlopende opleidingsdoelen (2026–2029)	15
4.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling	15
5 Terugkoppeling van deelnemers	15
5.1 Evaluatiegesprekken deelnemers	18
Evaluatie gesprek deelnemers	18
Begeleidingsdoelen	18
5.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken	18
5.3 Inspraakmomenten	19
5.4 Conclusies uit de inspraakmomenten	19
5.5 Tevredenheidsmeting deelnemers	20
Tevredenheidsonderzoek bewoners 2026	20
Uitvoering en respons	20
Onderzochte thema's	20

Resultaten	21
Conclusie en vervolg	21
5.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting	21
Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting	22
6 Meldingen en incidenten	22
6.1 Ongevallen en bijna ongevallen	23
Bijna-ongevallen en crisisincidenten	23
6.2 Medicatie	23
Medicatieveiligheid	24
6.3 Agressie	24
6.4 Ongewenste intimiteiten	25
6.5 Strafbare handelingen	25
6.6 Klachten	25
6.7 Conclusies uit meldingen en incidenten	25
Conclusie – Bijna-incidenten, crisisincidenten en medicatieveiligheid	25
7 Acties	25
7.1 Conclusies m.b.t. de actielijst	27
8 Doelstellingen	27
8.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar	29
8.2 Doelstellingen voor het komende jaar	29
8.3 Plan van aanpak	32
Overzicht van bijlagen	33
Actielijst	38

Kwaliteitsjaarverslag

Bedrijfsgegevens

Ondernemingsgegevens

Zorgboerderij De Pauw

Registratienummer: 2555

Eelderweg 12, 9496 TA Bunne

Rechtsvorm Besloten vennootschap (bv) ingeschreven bij Kamer van Koophandel onder nummer 82403910

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

Locatiegegevens

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

Zorgboerderij De Pauw

Registratienummer: 2555

Eelderweg 12, 9496 TA Bunne

Aangesloten bij de Federatie Landbouw en Zorg via: Ver. BEZINN

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

Terugblik op het afgelopen jaar

Het afgelopen jaar was een succesvol en positief jaar voor De Pauw, met de nadruk op verdere verduurzaming. Na het nieuwe dag in 2024 is dit jaar de warmtepomp geïnstalleerd. 1 Kamer is volledig gerenoveerd met nieuwe vloerisolatie.

De bewonersstroom bleef stabiel, met de meeste bewoners via de WLZ en twee via de WMO.

De Pauw heeft geïnvesteerd in veilig en efficiënt werken, wat zichtbaar resultaat oplevert in de dagelijkse praktijk. Ook het netwerk rondom de zorgverlening is verder versterkt. De samenwerking met huisartsen, apotheken, GGZ-instellingen en externe dagbestedingslocaties verloopt steeds stabiel. De investering in relaties van de afgelopen jaren werpt duidelijk zijn vruchten af: zaken worden sneller geregeld en de communicatie verloopt soepel. Er zijn vaste overlegmomenten waar nodig, maar er is ook een goed gevoel ontwikkeld voor wanneer overleg echt noodzakelijk is. Zo blijft de uitwisseling van informatie efficiënt en doelgericht.

Daarnaast was er volop ruimte voor ontspanning en gezelligheid. De Pauw organiseerde samen met de bewoners diverse activiteiten, zoals vakanties, uitstapjes naar de dierentuin, musea en het bloemencorso, maar ook sportieve en gezellige uitjes zoals bowlen, wandelen en het bezoeken van voetbalwedstrijden.

Naar aanleiding van de audit van vorig jaar heeft De Pauw enkele kleine aanpassingen doorgevoerd, voornamelijk gericht op het verder verbeteren van de veiligheid.

2.2 Reflectie op het kwaliteitsproces

Reflectie van het kwaliteitsproces

Zorgaanbod

Het zorgaanbod is gelijk gebleven: zorg voor volwassenen met een VG- en/of GGZ-achtergrond.

Situatie op de zorgboerderij

Er zijn twee warmtepompsystemen geplaatst. Daarnaast is er een thuisaccu geïnstalleerd om de opgewekte stroom van de zonnepanelen op te slaan.

Financiering van de zorg

De financiering van de zorg verloopt grotendeels via de WLZ (6 van de 8 bewoners), met een kleiner aandeel vanuit de WMO. Zorgboerderij De Pauw verwerkt overeenkomsten en wijzigingen vanaf het vierde kwartaal online via het PGB-portaal.

Reflectie op het kwaliteitsproces (PDCA-methode)

Plan (Plannen)

In 2024 zijn duidelijke plannen opgesteld om de kwaliteit van zorg en begeleiding verder te versterken. Hierbij is voortgebouwd op de doelstellingen uit voorgaande jaren en de eisen uit het kwaliteitssysteem *Kwaliteit Laat Je Zien*. Belangrijke geplande verbeterpunten waren:

- **Verduurzaming en verbetering van de woon- en leefomgeving**, zoals het plaatsen van een nieuw dak en verduurzamingsmaatregelen op de boerderij.
- **Verduidelijking van functies en werkprocessen**: herschrijven van functieprofielen en duidelijkere taakverdeling om rollen en verantwoordelijkheden beter te structureren.
- **Verbetering van administratieve en zorgprocessen**, waaronder intake, deelnemersovereenkomsten, begeleidingsplannen en cliëntregistratie.

Deze plannen zijn opgesteld met het doel om de kwaliteit van zorg te borgen en te verbeteren, met duidelijke koppeling aan het kwaliteitssysteem.

Do (Uitvoeren)

De geplande activiteiten zijn in 2024 uitgevoerd of in gang gezet:

- De verduurzamingsmaatregelen, waaronder het vernieuwen van het dak, zijn gerealiseerd.
- Er is aandacht besteed aan de verbetering van begeleidingsplannen en de structuur van deelnemersdossiers, waarbij meer gebruik is gemaakt van het systeem *Zilliz* voor een gestructureerde registratie.
- Actiepunten uit audits van voorgaande jaren zijn opgepakt, zoals aanpassing van contracten, intakeprocedures en brandveiligheid.

Door deze stappen uit te voeren, werden de verbeteringen in de dagelijkse praktijk gebracht en werd gewerkt aan de afgesproken kwaliteitsdoelen.

Check (Evalueren)

De zorgboerderij heeft kritisch gekeken naar de uitvoering van de plannen:

- **Evaluatie vanuit auditresultaten** liet zien dat aanpassingen hebben geleid tot meer structuur in processen en duidelijkheid voor medewerkers.
- **Gebruik van cliëntregistratie en begeleidingsplannen** is verbeterd, wat de informatievoorziening en communicatie tussen betrokkenen ten goede komt.
- **Brandveiligheidsmaatregelen en oefeningen** zijn beoordeeld als positief voor de veiligheid op locatie.

Hoewel niet alle gestelde tijdlijnen exact gehaald zijn, toont de evaluatie aan dat de voortgang richting de beoogde kwaliteitsverbetering goed verloopt.

Act (Bijsturen)

Op basis van de evaluatie zijn concrete maatregelen genomen om het kwaliteitsproces verder te versterken:

- **Verdeling van taken op basis van kwaliteiten** van medewerkers is verder geoptimaliseerd om efficiëntie te verhogen en dubbel werk te voorkomen.
- **Training en ontwikkeling** van medewerkers worden ingezet om deskundigheid verder te vergroten en continue verbetering te ondersteunen.
- **Communicatie en coördinatie** binnen het team zijn aangescherpt door duidelijkere verantwoordelijkheden toe te wijzen.

Deze acties vormen een nieuwe basis voor de kwaliteitscyclus van het komende jaar en sluiten aan bij het streven naar een altijd lerende organisatie.

Samenvatting

Door consequent de PDCA-cirkel te doorlopen – plannen, uitvoeren, evalueren en bijsturen – werkt Zorgboerderij De Pauw continu aan het verbeteren van de zorgkwaliteit. Op basis van ervaringen uit 2024 zijn processen verder geoptimaliseerd, organisatorische structuren aangescherpt en het kwaliteitsbewustzijn binnen het team versterkt. Deze systematische aanpak draagt bij aan een duurzame borging van kwalitatieve zorg voor de deelnemers.

Professioneel ondersteunend netwerk

De zorgboerderij werkt nauw samen met GGZ Drenthe. Vanuit deze samenwerking zijn verschillende specialisten gekoppeld aan de deelnemers.

De partijen waarmee Zorgboerderij De Pauw samenwerkt zijn:

- Verpleegkundig specialist / psychotherapeut
- Psychiater
- Systeemtherapeut
- Huisarts
- Certe
- Thuiszorg
- De Mikkellhorst (dagbesteding)
- Dagbesteding Ons 't Hoes

Deze hulpverlening komt op locatie naar de zorgboerderij om deelnemers te bezoeken. Waar nodig is de begeleiding aanwezig bij deze gesprekken. Voor gespecialiseerde medische handelingen wordt samengewerkt met Icare Thuiszorg.

Doordat de betrokken hulpverleners de deelnemers aan huis bezoeken, is er altijd ruimte voor overleg en ontstaat er een goed en persoonlijk contact tussen de medewerkers van de zorgboerderij en de professionele hulpverlening van de betrokken instanties.

Medewerkers van De Pauw leren van het ondersteunend team welke stappen er met een bewoner gezet kunnen worden. Andersom leren de specialisten van de begeleiding welke benadering het beste aansluit bij de bewoner en hoe deze het meest effectief gemotiveerd kan worden.

Tot vier dagdelen per week wordt dagbesteding gevolgd bij externe partijen, namelijk De Mikkellhorst en Ons 't Hoes. Beide zijn gecertificeerde organisaties waarmee regelmatig contact is, naast de gevoerde GPO's.

2.3 Algemene conclusies

Conclusie

Terugkijkend op het afgelopen jaar kan worden geconcludeerd dat Zorgboerderij De Pauw een stabiele en evenwichtige woon- en leefomgeving biedt. De cliëntenstroom is constant gebleven en de samenstelling van de groep laat rust en continuïteit zien. Binnen deze stabiele basis is er blijvend aandacht voor de persoonlijke behoeften en mogelijkheden van iedere bewoner, waarbij maatwerk en individuele begeleiding centraal staan.

Tegelijkertijd staat het belang van een veilig en vertrouwd thuis voor iedereen voorop. De investeringen in verduurzaming, renovatie en veilig werken dragen zichtbaar bij aan een prettige en veilige leefomgeving. Ook de verbeteringen die naar aanleiding van de audit zijn doorgevoerd, ondersteunen het belang dat De Pauw hecht aan veiligheid en kwaliteit.

De hechte samenwerking met het professionele netwerk en de ruimte voor gezamenlijke activiteiten en ontspanning versterken het gevoel van verbondenheid en welzijn binnen de groep. Hierdoor ervaren bewoners niet alleen passende zorg, maar ook een plek waar zij zich gezien, gehoord en veilig voelen. De Pauw blijft zich inzetten voor het behouden en verder versterken van deze stabiele, warme en veilige thuisbasis voor alle bewoners.

3 Deelnemers en medewerkers

3.1 Deelnemers

Deelnemer ontwikkeling

In 2025 is Zorgboerderij de Pauw gestart met acht deelnemers. Eén deelnemer is aan het eind van de zomer verhuisd en drie maanden later is er een nieuwe deelnemer bijgekomen.

Het aantal deelnemers blijft daarmee per saldo gelijk op acht.

De uitstroom betrof een deelnemer die na aanhoudende crisissituaties meer intensieve zorg nodig had dan de Pauw kon bieden. Door het vertrek kwam een kamer vrij, die in deze periode is gerenoveerd. Om de vrijgekomen plek te vervullen, zijn mensen benaderd die eerder contact hadden opgenomen toen er nog geen plek beschikbaar was.

Aan alle deelnemers wordt zowel wonen als dagbesteding aangeboden, inclusief groeps- en individuele begeleiding.* De meeste deelnemers ontvangen zorg vanuit de Wet langdurige zorg (Wlz), met uitzondering van twee (WMO).

*Met uitzondering van de langst wonende deelnemer, die op eigen verzoek geen groepsbegeleiding afneemt.

3.2 Conclusies m.b.t. deelnemers

Conclusies met betrekking tot de deelnemers

De samenstelling van de deelnemersgroep kan als stabiel worden omschreven. De meeste deelnemers verblijven al langere tijd bij Zorgboerderij De Pauw, wat bijdraagt aan rust, continuïteit en wederzijds vertrouwen. Op basis hiervan kan worden geconcludeerd dat de huidige deelnemers goed passen binnen het zorgaanbod van De Pauw. Dat is ook terug te zien in de score van het tevredenheidsonderzoek.

Het langdurige en gemiddelde verblijf maakt het mogelijk om de begeleiding goed af te stemmen op de individuele ondersteuningsbehoeften van de deelnemers. Deelnemers voelen zich betrokken bij de werkzaamheden, reilen en zeilen van de Pauw, daarnaast wordt er ook aandacht geschonken aan ontspanning en het samen vieren van verjaardagen en feestdagen.

Het afgelopen jaar heeft De Pauw geleerd dat langdurige crisiszorg een grote impact kan hebben op de groepsdynamiek. Hoewel passende zorg voor iedere deelnemer belangrijk blijft, is gebleken dat intensieve crisiszorg niet ten koste mag gaan van de veiligheid, rust en kwaliteit van leven van de overige bewoners. Dit inzicht heeft geleid tot een hernieuwde afweging van wat binnen de groepssetting haalbaar en wenselijk is.

Naar aanleiding hiervan zijn er bewuste keuzes gemaakt in de richting van meer stabiliteit binnen de groep. Er is onderzocht of het mogelijk is om toe te werken naar een volledige WLZ-groep, omdat dit meer duidelijkheid, voorspelbaarheid en rust biedt voor zowel deelnemers als begeleiding. Deze stap draagt bij aan een beter afgestemde zorgzwaarte en een veiligere woonomgeving voor iedereen.

Voor de komende periode blijft De Pauw inzetten op het behouden van een stabiele deelnemersgroep waarin persoonlijke aandacht en maatwerk centraal staan, met tegelijkertijd oog voor het collectieve belang van een veilig en prettig thuis. Door kritisch te blijven kijken naar instroom, zorgvragen en groepsdynamiek wordt gewerkt aan een duurzame en evenwichtige zorgomgeving

3.3 Personeel

Personeel

Het afgelopen jaar is het team van de zorgboerderij grotendeels stabiel gebleven. Er hebben zich slechts enkele personele wijzigingen voorgedaan. Eén medewerker, een oud-stagiaire die na afronding van haar stage nog weekenddiensten bleef werken vanwege haar grote betrokkenheid bij de zorgboerderij, heeft het team verlaten. In september is zij gestart met een voltijd hbo-opleiding. Daarnaast was er een medewerker die de intentie had om fulltime te gaan werken, maar uiteindelijk heeft besloten haar studie voort te zetten en haar contract hierop aan te passen.

Verder is er een collega tijdelijk naar Portugal vertrokken. Deze medewerker is later in het jaar teruggekeerd en heeft tijdelijk meer uren gewerkt. Dit was wenselijk in verband met personele bezetting: aan het einde van het vierde kwartaal is één collega met zwangerschapsverlof gegaan en per het eerste kwartaal van 2026 zal een andere collega voor een periode van vier maanden afwezig zijn.

Met alle medewerkers is in het afgelopen jaar een functioneringsgesprek gevoerd. Uit deze gesprekken kwam naar voren dat de aangeboden bijscholing als zeer positief wordt ervaren en bijdraagt aan de professionele ontwikkeling van het team. Tegelijkertijd is aandacht gevraagd voor de haalbaarheid en afronding van werkzaamheden aan het einde van de dag. Het werken vanuit de vastgestelde pijlers verloopt steeds beter, maar vraagt nog verdere borging in het dagelijks handelen. Medewerkers geven aan dat de aanwezige flexibiliteit als prettig wordt ervaren, waarbij wel wordt benoemd dat dit soms ten koste gaat van een vaste dagstructuur. Dit aandachtspunt zal in het komende jaar verder worden meegenomen in de ontwikkeling van het team en de werkprocessen.

3.4 Stagiairs

Stage

Het afgelopen jaar heeft één stagiair stage gelopen op de zorgboerderij. De stagiair kreeg voornamelijk eenvoudige taken toebedeeld en ondersteunde de begeleiding bij de ADL-handelingen. Zij volgde de opleiding Persoonlijk Begeleider Specifieke Doelgroepen op niveau 4 en bevond zich in haar tweede studiejaar. De begeleiding van de stagiair werd verzorgd door M. Steinbrück. Er hebben diverse gesprekken plaatsgevonden tussen begeleider en student om de stage te evalueren. Helaas was de stagiair regelmatig afwezig wegens ziekte, waardoor zij haar stage niet heeft kunnen afronden. Daarnaast had zij door het grote leeftijdsverschil (17-jarige stagiair) onvoldoende aansluiting met de bewoners.

Het is het tweede achtereenvolgende jaar dat een tweedejaars stagiair de stage voortijdig heeft beëindigd. Naar aanleiding hiervan is besloten voortaan de voorkeur te geven aan derde- en vierdejaars stagiairs, aangezien zij doorgaans over meer ervaring en zelfstandigheid beschikken.

Om te voorkomen dat we veel stagiairs moeten afwijzen, is dit aangepast in het SBB. Daarnaast geldt er momenteel een tijdelijke stagestop, omdat het team wisselt door zwangerschaps- en vakantieverlof. Een stabiel team is van belang voor de bewoners, waardoor een extra persoon op dit moment niet wenselijk is.

3.5 Vrijwilligers

Vrijwilligers

Bij De Pauw is het vrijwilligersteam dit jaar stabiel gebleven en bestaat uit één vaste vrijwilliger. Zijn taak is het begeleiden van een klein groepje bewoners (2 personen) naar voetbalwedstrijden, inclusief het verzorgen van het vervoer. Dit gaat om 12 tot 15 wedstrijden waar per keer 3,5 uur aan besteed wordt.

De vrijwilliger is betrokken bij het team en ontvangt jaarlijks één begeleidingsgesprek om ervaringen en feedback te bespreken. Naar aanleiding van eerdere feedback is het beleid aangepast: er wordt een maximum van drie bewoners per uitstap aangehouden, of er gaat een extra begeleider mee indien het aantal bewoners groter is.

Gedurende het afgelopen jaar is geen nieuwe vrijwilliger toegevoegd, waardoor het team onveranderd en stabiel bleef.

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

Conclusies Personeel, Stage en Vrijwilligers

Het team van de zorgboerderij is het afgelopen jaar overwegend stabiel gebleven, met slechts enkele personele wisselingen die voornamelijk studie- of verlof gerelateerd waren. De functioneringsgesprekken tonen aan dat medewerkers de geboden bijscholing als positief en waardevol ervaren.

Aandachtspunten liggen bij de afronding van werkzaamheden aan het einde van de dag, het verder borgen van de vastgestelde pijlers in het dagelijks handelen en het behouden van een duidelijke dagstructuur.

Op het gebied van stage is geconcludeerd dat tweedejaars stagiairs onvoldoende aansluiten bij de doelgroep, wat twee jaar op rij heeft geleid tot voortijdige beëindiging van de stage.

Het vrijwilligersteam is stabiel en functioneert goed.

De vrijwilliger is betrokken, ontvangt begeleiding en werkt volgens aangepaste afspraken die de veiligheid en kwaliteit van begeleiding waarborgen.

Er kan worden geconcludeerd dat de zorgboerderij beschikt over voldoende bekwame en bevoegde medewerkers en een stabiele vrijwilliger om de deelnemers op een verantwoorde wijze te begeleiden.

Wat we het afgelopen jaar hebben geleerd

- Bijscholing wordt als waardevol ervaren en draagt bij aan de professionele ontwikkeling van medewerkers.
- Flexibiliteit in de planning wordt gewaardeerd, maar kan ten koste gaan van een vaste dagstructuur.
- Jongere, minder ervaren stagiairs sluiten minder goed aan bij de doelgroep en hebben meer begeleiding nodig dan praktisch haalbaar is.
- Een stabiel vrijwilligersteam met duidelijke afspraken draagt bij aan veilige en kwalitatieve begeleiding.

Welke veranderingen zijn doorgevoerd

- De voorkeur is aangepast naar derde- en vierdejaars stagiairs in plaats van tweedejaars stagiairs.
- Deze wijziging is doorgevoerd in het SBB.
- Er is tijdelijk een stagestop ingesteld vanwege personele wisselingen.
- Het vrijwilligersbeleid is aangepast: maximaal 2 bewoners per uitstap, of een extra begeleider bij grotere groepen.
- Aandachtspunten uit functioneringsgesprekken worden meegenomen in de verdere ontwikkeling van werkprocessen.

Wat we gaan doen

- Verder werken aan het borgen van de vastgestelde pijlers in het dagelijks handelen.
- Meer aandacht besteden aan een duidelijke dagstructuur en haalbare afronding van werkzaamheden.
- Na stabilisatie van het team opnieuw stagiairs aannemen, met voorkeur voor derde- en vierdejaars.
- Het vrijwilligersbeleid blijven evalueren en waar nodig bijstellen.

Bevoegd en bekwaam personeel

De zorgboerderij beschikt over voldoende bevoegd en bekwaam personeel om de deelnemers te begeleiden.

Medewerkers nemen deel aan bijscholing, ontvangen jaarlijkse functioneringsgesprekken en werken volgens de vastgestelde methodiek en pijlers. De inzet van vaste, goed begeleidde vrijwilliger vormt een passende aanvulling op het team.

Acties

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

4 Scholing en ontwikkeling

4.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten

Trainingen

Omdat de zorgboerderij de laatste jaren vaker te maken krijgt met bewoners met en autisme spectrum stoornis, is ervoor gekozen een bijscholing te volgen aansluitend bij deze doelgroep. Hieronder volgt een verslag van deze bijscholing, in de bijlage zijn de behaalde certificaten toegevoegd.

Verslag ASS Ervaringscircuit

Datum bijscholing: 12 juni 2025

Locatie: Paterswolde

Doelgroep: Begeleiders van de Zorgboerderij De Pauw.

Trainer/begeleider: Johan Vlasma- MEE Noord

Onderwerp: Ervaren en begrijpen van informatieverwerking bij mensen met autisme (ASS)

1. Doel van de bijscholing

Het ASS-ervaringscircuit had als doel medewerkers inzicht en ervaringsgerichte kennis te bieden over hoe mensen met autisme prikkels verwerken, omgaan met communicatie en hoe zij informatie verwerken. De training richtte zich met name op het vergroten van begrip, het verbeteren van communicatie en het ontwikkelen van praktische handvatten voor begeleiding in de dagelijkse praktijk.

2. Inhoud en werkvormen

Theoretische toelichting

De training begon met een uitleg over:

- Over- en ondergevoeligheid voor prikkels.
- Het voorspellende brein en waarom veranderingen zo impactvol kunnen zijn.
- Het verschil in informatieverwerking: detailgerichtheid versus overzicht.
- Het belang van visuele ondersteuning bij communicatie.

Er werd uitgelegd dat bij mensen met autisme het brein informatie anders verwerkt. Dit werd geduid als een informatieverwerkingsstoornis waarbij details eerst verwerkt worden voordat het geheel zichtbaar wordt. Ook werd het belang van voorspelbaarheid benadrukt.

Praktijkervaringen / simulaties

De deelnemers namen deel aan diverse ervaringsgerichte opdrachten, waaronder:

- Het onthouden van cijferreeksen bij afleiding, om te ervaren hoe overprikkeling informatieverwerking beïnvloedt.
- Een tekentaak met vage instructies, om te ervaren hoe verwarrend abstracte of onduidelijke communicatie is.
- Het luisteren naar twee door elkaar vertelde verhalen om te voelen hoe moeilijk het is om de aandacht erbij te houden wanneer meerdere prikkels tegelijk binnenkomen.

Persoonlijke voorbeelden

De trainer illustreerde de theorie met persoonlijke anekdotes, o.a. over zijn partner met autisme, wat de les levendig en herkenbaar maakte. Thema's zoals camoufleren (vooral bij vrouwen met ASS), moeite met zelfreflectie, en reacties op verandering kwamen aan bod.

3. Belangrijke inzichten en leerpunten

- **Prikkelverwerking verschilt per persoon:** Niet iedereen met autisme is overgevoelig. Sommige zijn juist ondergevoelig (voor pijn, honger, kou).
- **Behoeft aan voorspelbaarheid:** Plotselinge veranderingen (bv. kleur van een trein) kunnen tot blokkades leiden.
- **Taalverwerking duurt langer:** Abstracte en vage instructies zijn verwarrend. Visuele ondersteuning (zoals schema's, tekeningen of pictogrammen) helpt enorm.
- **Detailgerichtheid is een kracht én een valkuil:** Het zien van details kan leiden tot hoge kwaliteit, maar belemmert soms overzicht.
- **Verschil tussen mannen en vrouwen met ASS:** Vrouwen camoufleren vaak, waardoor hun autisme minder snel herkend wordt.
- **Duidelijke communicatie is essentieel:** Gebruik de "Geef me de Vijf" (Wie, Wat, Waar, Wanneer, Hoe) om opdrachten helder over te brengen.

4. Reflectie van deelnemers

De deelnemers gaven aan dat het ervaringsgerichte karakter confronterend, maar verhelderend was. De oefeningen riepen herkenning op in hun werkpraktijk. Enkele reacties:

- *"Ik dacht dat ik duidelijk was, maar zag nu hoe vaag mijn instructies soms zijn."*
- *"De oefening met de dubbele verhalen was echt vermoeiend, maar hielp me begrijpen hoe zwaar prikkelverwerking kan zijn."*
- *"Ik snap nu beter waarom sommige bewoners vastlopen bij een kleine verandering."*

5. Toepassing in de praktijk

Na afloop werden concrete acties besproken om ASS-vriendelijker te werken op de zorgboerderij:

- **Gebruik maken van visuele ondersteuning:** Overzichtjes, dagstructuren, pictogrammen.
- **Duidelijkheid in communicatie:** Geen vage termen als "straks" of "misschien".
- **Meer observatie i.p.v. vragen:** Bijvoorbeeld bij het meten van tevredenheid of welbevinden.
- **Ruimte voor eigen tempo:** Meer rustmomenten inplannen en verandering tijdig aankondigen.
- **Training delen met collega's:** Inzichten intern verspreiden via een teamoverleg of nieuwsbrief.

6. Evaluatie en vervolg

De training werd als waardevol ervaren. Er is behoefte aan verdieping op de volgende thema's:

- Visuele hulpmiddelen concreet toepassen.
- Omgaan met gedragsuitingen bij overprikkeling.
- Aangepaste communicatie bij LVB en ASS.

Aanbeveling: Herhaling van deze training voor nieuwe medewerkers en het inplannen van een vervolgmodule in het najaar 2025.

Ook heeft het team van De Pauw de jaarlijkse BHV cursus herhaald. Dit jaar gevolgd door een ontruimingsoefening met aanwezigheid van onze bewoners.

Tijdens de **BHV-cursus** zijn verschillende belangrijke vaardigheden behandeld, waaronder:

- **Levensreddend handelen:** Hoe je eerste hulp verleent bij verwondingen, botbreuken, brandwonden en verstikking.
- **Brandbestrijding:** Technieken om een beginnende brand te blussen.
- **Evacuatie:** Wat te doen bij een ontruiming en hoe je effectief kunt alarmeren.

- **Gebruik van een AED:** Hoe je een Automatische Externe Defibrillator gebruikt.
- **Communicatie:** Effectieve communicatie tijdens noodsituaties.

Deze vaardigheden zijn cruciaal voor het waarborgen van de veiligheid op de werkplek.

Hier volgt een verslag van de ontruimingsoefening.

Ontruiming 24-7-2025 Zorgboerderij de Pauw.

Scenario accubrand.

Ontruimingstijd: 2:49 (erg snel).

Accubrand neergezet buiten bij de ingang.

Alarm activeren boerderij werkt niet, waardoor zelf mijn eigen alarm gepakt.

Afgaan alarm is direct begonnen met ontruimen naar de verzamelplek. Bewoner even langer zitten die in zijn kamer zat die tegenover de brand was.

Brand onderzocht door Daphne en na wat aanwijzingen over verder staan van de brand vakkundig geblust.

Bij de verzamelplaats zijn de mensen geteld en daar tot de conclusie gekomen dat er 1 persoon mist, deze is daarna direct opgehaald.

Conclusie: Soepele ontruiming en medewerkers weten wat ze doen.

Aanbeveling:

1. Zorgen dat alarm ook voor de oefening goed werkt
2. Lithiumaccu fiets etc alleen opladen buitenshuis
3. Brand groter dan armlengte en accubranden niet blussen maar wegwezen en brandweer bellen.

Keurige ontruiming waarbij de focus ligt op ontruiming mensen en daarna dieren mits dit veilig is

Bijlagen

- Certificaat Casper
- Certificaat Daphne
- Certificaat Kristen
- Certificaat Karin
- Certificaat Lindi
- Certificaat Margot
- Certificaat Tanja
- BHV Casper
- BHV Daphne
- BHV Kirsten
- BHV Lindi
- BHV Margot
- BHV Tanja

4.2 Opleidingsdoelen komende jaren

Scholing en deskundigheidsbevordering 2026

Omdat de training van het afgelopen jaar ons zeer goed is bevallen, willen wij komend jaar graag een vergelijkbare training volgen, gericht op de doelgroep met een licht verstandelijke beperking.

Een beter begrip van mensen met deze problematiek is nuttig doordat een relatief groot deel van de bewoners deze diagnose hebben.

In dit zogenoemde *ervaaircircuit* voeren deelnemers diverse opdrachten uit, waardoor zij zelf kunnen ervaren hoe het is om je staande te moeten houden met een licht verstandelijke beperking. De training maakt inzichtelijk hoe (onnodig) complex onze maatschappij soms kan zijn voor deze doelgroep, welke emoties dit kan oproepen en welk gedrag hieruit kan voortvloeien.

Opleidingsdoelen komende jaren:

Training omgaan met moeilijk verstaanbaar gedrag

- Doel: vergroten van handelingsbekwaamheid bij spanningsopbouw en escalaties

Specialisatie per functie of aandachtsgebied

- Doel: medewerkers ontwikkelen een eigen expertise (bijv. arbeidstoeleiding, gedrag, dagbesteding, communicatie).

Doorlopende opleidingsdoelen (2026–2029)

- Jaarlijkse BHV- en veiligheidstrainingen.
- Herhaling medicatie- en hygiëneprotocollen (indien van toepassing).
- Intervisie of casuïstiekbespreking minimaal 1× per jaar.

4.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling

Scholing en deskundigheidsbevordering 2026

1. Conclusies

- De cursus *Ervaaircircuit Autisme* heeft het inzicht in de belevingswereld van deelnemers met autisme duidelijk vergroot.
- Medewerkers herkennen signalen van overprikkeling en stress sneller.
- De communicatie is rustiger, duidelijker en concreter geworden, wat positief wordt ervaren door zowel collega's als deelnemers.
- Er is behoefte aan vervolgscholing met een vergelijkbare ervaringsgerichte aanpak, maar dan gericht op de doelgroep met een licht verstandelijke beperking (LVB).

2. Proces van scholing en ontwikkeling

a. In kaart brengen van opleidingsbehoefte

- In de praktijk ontstonden vaker situaties waarin gedrag van deelnemers met autisme niet direct werd begrepen.
- Het aantal deelnemers met deze diagnose is de afgelopen twee jaar toegenomen.
- Hierdoor ontstond de behoefte aan meer kennis en praktische handvatten.

b. Stellen van doelen

- Meer inzicht krijgen in de belevingswereld van mensen met autisme.
- Communicatie beter afstemmen op deze doelgroep.
- Eerder signalen van overprikkeling of stress herkennen en hier passend op reageren.

c. Volgen van de training

- Teamleden namen deel aan het *Ervaringscircuit Autisme*.
- Er werden ervaringsopdrachten uitgevoerd en praktijksituaties besproken.
- Medewerkers konden zelf ervaren hoe prikkels en onduidelijke communicatie kunnen leiden tot spanning of verwarring.

d. Evalueren

- Na afloop is gezamenlijk gereflecteerd op de leerdoelen.
- Medewerkers geven aan dat zij signalen van spanning eerder herkennen.
- De communicatie is aangepast: duidelijker, rustiger en voorspelbaarder.
- De leerdoelen zijn grotendeels behaald.

e. Vaststellen van nieuwe behoeften en doelen

- Het team wil opnieuw een ervaringsgerichte training volgen.
- De focus verschuift naar de doelgroep met een licht verstandelijke beperking (LVB), omdat een groot deel van de bewoners deze diagnose heeft.

3. Wat is geleerd en zijn de leerdoelen behaald

- Meer begrip voor gedrag dat voortkomt uit overprikkeling of onduidelijke communicatie.
- Beter inzicht in de behoefte aan structuur, voorspelbaarheid en duidelijke instructies.
- De belangrijkste leerdoelen zijn behaald en zichtbaar in de dagelijkse begeleiding.

4. Doorgevoerde veranderingen

- Communicatie met deelnemers is concreter, rustiger en meer gestructureerd geworden.
- Medewerkers letten actiever op signalen van spanning of overprikkeling.
- Meer voorspelbaarheid in begeleiding en dagstructuur.

5. Wat gaan we nog doen

- In 2026 een ervaringsgerichte training gericht op de LVB-doelgroep.
- Training in omgaan met moeilijk verstaanbaar gedrag, met focus op spanningsopbouw en escalaties.
- Specialisatie per functie of aandachtsgebied (bijvoorbeeld gedrag, arbeidstoeleiding, dagbesteding of communicatie).
- Jaarlijkse BHV- en veiligheidstrainingen.
- Herhaling van medicatie- en hygiëneprotocollen waar van toepassing.
- Minimaal één keer per jaar intervisie of casuïstiekbespreking.

5 Terugkoppeling van deelnemers

5.1 Evaluatiegesprekken deelnemers

Evaluatie gesprek deelnemers

Met alle deelnemers wordt eens per vier maanden een evaluatiegesprek gevoerd. Aan de hand van het format van ons ondersteuningsplan worden de persoonlijke doelen van de deelnemers besproken. Hierbij worden afspraken gemaakt in de vorm van een plan van aanpak over de wijze waarop de begeleiding wordt ingezet om deze doelen te behalen.

Tijdens evaluaties komen de volgende onderwerpen aan bod:

- tevredenheid over wonen / inspraak
- verzorging en leefomgeving
- zingeving
- psychische gezondheid
- sociale contacten
- lichamelijke gezondheid
- financiën
- weekplanning.

Begeleidingsdoelen

Over het algemeen worden begeleidingsdoelen behaald. Doelen die niet volledig worden bereikt, hebben vaak te maken met wisselende wensen van de bewoner of doordat een doel tijdelijk uit het zicht is van de begeleiding. Dit blijft een aandachtspunt, maar het afgelopen jaar is hierin aanzienlijke vooruitgang geboekt door het betere gebruik van het rapportagesysteem. Begeleiders lezen zich beter in, werken doelgerichter en formuleren doelen vaker SMART, waardoor het behalen ervan beter wordt opgepakt en gevolgd.

Doordat er nu een assistent begeleider is is het makkelijker om doelen op het gebied van hygiëne en leefomgeving te verbeteren.

Weekplanning

Doelen worden indien nodig bijgesteld. Daarnaast zijn veel doelen niet schriftelijk vastgelegd, maar worden mondeling besproken of tijdens het opstellen van de weekplanning opgenomen. Vaak gaat het om subdoelen van grotere ondersteuningsplannen die regelmatig worden behaald. Soms betreft het doelen die tijdens een evaluatie nog niet aan de orde waren of aanvankelijk te complex leken, maar later alsnog worden opgepakt. Door deze bespreking wordt de deelnemer gestimuleerd om erover na te denken en actief bij te dragen aan het behalen van de doelen.

Het behalen van doelen draagt bij aan tevreden deelnemers, een positieve sfeer, stabiele deelnemers en een stabiele groep.

Verbeterpunten

Vrijwel alle bewoners worden drie keer per jaar geëvalueerd, inclusief evaluatie bij WMO. Eén deelnemer met WLZ-zorg wenst geen driemaandelijke evaluatie en wordt daarom twee keer per jaar geëvalueerd. Vertegenwoordigers geven vaak aan dat zij er niet bij hoeven te zijn, waardoor ze niet altijd uitgenodigd worden. Voor komend jaar zijn zij recent uitgenodigd via de mail.

Het implementeren van begeleiding bij doelen en het consequent SMART formuleren blijft een aandachtspunt. Dit onderwerp wordt structureel terugkerend besproken tijdens de personeelsvergaderingen om de werkwijze te borgen en verder te verbeteren.

5.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken

Conclusies

Uit de evaluaties blijkt dat de begeleidingsdoelen over het algemeen worden behaald. Door de regelmatige evaluatiemomenten is er goed zicht op de voortgang van de deelnemers en kunnen doelen tijdig worden bijgesteld wanneer dat nodig is. Daarnaast maakt deze werkwijze het mogelijk om de begeleiding sneller op te schalen indien de situatie daarom vraagt. Dit draagt bij aan een effectievere begeleiding en een betere afstemming binnen het team.

Leer- en verbeterpunten

- Begeleidingsdoelen duidelijk en structureel met elkaar communiceren door middel van schriftelijke overdracht.
- Begeleidingsdoelen regelmatig onder de aandacht brengen bij collega's door deze op te nemen in de weekplanning.

Acties

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

5.3 Inspraakmomenten

Bewonersvergadering

Elke drie maanden vindt een personeelsvergadering plaats, gevolgd door een bewonersvergadering enkele dagen later. Tijdens de bewonersvergadering krijgt de begeleiding de gelegenheid om relevante punten uit de personeelsvergadering te bespreken. Ook gaat de begeleiding bij de deelnemers na of er punten zijn die zij willen inbrengen en zet deze op de agenda.

Daarnaast worden er vaste agendapunten behandeld met de deelnemers.

De agenda is als volgt opgebouwd:

1. Opening en aanwezig
2. Mededelingen (vanuit de personeelsvergadering)
3. Activiteiten (input van de deelnemers)
4. Sfeer (evaluatie van de onderlinge sfeer en sociale dynamiek)
5. Buitenronde / dieren / klussen (bespreking van werkzaamheden op de boerderij) .
6. Binnenronde / koken (huishoudelijke taken en wensen met betrekking tot maaltijdbereiding)
7. Weekprogramma (evaluatie van het wekelijkse programma en tevredenheid van de deelnemers)

Deze inspraakmomenten bieden deelnemers de mogelijkheid om ideeën voor activiteiten aan te dragen, maar ook om serieuze onderwerpen aan te kaarten. Dit kan variëren van kleine ergernissen tot praktische vragen of persoonlijke aandachtspunten.

In de bijlagen is een voorbeeldagenda voor een bewonersvergadering opgenomen en een overzicht van de agenda's en notulen.

Bijlagen

- Overzicht vergaderingen en notulen 2025
- voorbeeld agenda bv

5.4 Conclusies uit de inspraakmomenten

Conclusies inspraakmomenten

De bewonersvergaderingen worden door de deelnemers ervaren als waardevolle momenten waarop hun wensen serieus worden genomen en waarbij actief wordt meegedacht over de planning van activiteiten. Daarnaast wordt het als prettig ervaren dat alle deelnemers gelijktijdig worden geïnformeerd over eventuele veranderingen binnen de zorgboerderij. Dit bevordert de transparantie en voorkomt miscommunicatie.

Een belangrijk voordeel van de bewonersvergaderingen is dat activiteiten direct kunnen worden toegezegd of afgewezen en vervolgens in de agenda worden opgenomen. Hierdoor hebben deelnemers meteen duidelijkheid over wat er gepland staat en wanneer activiteiten plaatsvinden.

Tot slot bieden de vergaderingen een veilige en geschikte gelegenheid om minder prettige onderwerpen bespreekbaar te maken. Persoonlijke irritaties worden op een algemene en respectvolle manier verwoord, waardoor niemand zich persoonlijk aangevallen voelt en er gezamenlijk naar oplossingen kan worden gezocht.

Samenvattend kan worden geconcludeerd dat de uitgebreide overlegstructuur, bestaande uit dagelijkse en periodieke overlegmomenten voor begeleiding en bewoners, bijdraagt aan een open communicatie, duidelijke afspraken en een prettige en veilige leef- en werkomgeving.

5.5 Tevredenheidsmeting deelnemers

Tevredenheidsonderzoek bewoners 2026

In het kader van continue kwaliteitsverbetering is begin februari 2026 het jaarlijkse tevredenheidsonderzoek onder bewoners uitgevoerd. Ten opzichte van voorgaand jaar is de vragenlijst inhoudelijk aangescherpt en visueel verduidelijkt door middel van kleurgebruik. Deze aanpassing had als doel de leesbaarheid te vergroten en respondenten te ondersteunen bij het invullen van de vragenlijst.

Uitvoering en respons

Het onderzoek is digitaal verspreid via e-mail. Bewoners die geen gebruik maken van digitale middelen of hier de voorkeur niet aan geven, ontvingen een papieren versie. Hiermee is ingezet op optimale toegankelijkheid en gelijke deelnamekansen voor alle bewoners.

In totaal zijn negen vragenlijsten uitgezet. Hiervan zijn acht volledig ingevuld retour ontvangen, wat neerkomt op een responspercentage van 89%. Dit hoge responspercentage vergroot de betrouwbaarheid en representativiteit van de resultaten.

Onderzochte thema's

De vragenlijst richtte zich op de volgende thema's:

- Inspraak en betrokkenheid
- Activiteitsaanbod
- Sfeer binnen de woonvoorziening
- Voeding
- Privacy
- Arbeidsmatige dagbesteding
- Respectvolle bejegening
- Begeleiding

Deze thema's sluiten aan bij de kernaspecten van kwaliteit van zorg en wonen en geven inzicht in zowel het dagelijks leefklimaat als de professionele ondersteuning.

Resultaten

Over het algemeen zijn de resultaten zeer positief. Het merendeel van de respondenten geeft aan 'tevreden' tot 'helemaal tevreden' te zijn over de verschillende onderdelen. Het gemiddelde rapportcijfer dat bewoners toekennen aan de woonvoorziening bedraagt een 9. Dit cijfer weerspiegelt een hoge mate van algemene tevredenheid.

Het thema 'sfeer' laat, in vergelijking met de andere onderwerpen, de laagste score zien. Hoewel ook hier overwegend positief wordt gescoord, wordt met name het onderlinge roddelen als aandachtspunt genoemd. Bewoners geven aan dit als storend te ervaren. Dit signaal biedt een concreet aanknopingspunt voor verdere verbetering binnen de groepsdynamiek en het bevorderen van een open en respectvolle communicatiecultuur.

Conclusie en vervolg

De uitkomsten van het tevredenheidsonderzoek bevestigen dat bewoners over het algemeen zeer tevreden zijn over de geboden zorg, begeleiding en woonomgeving. Het hoge gemiddelde rapportcijfer en het responspercentage onderstrepen dit beeld.

Tegelijkertijd wordt het onderwerp 'sfeer', en in het bijzonder het ervaren roddelen, meegenomen als verbeterpunt. In het komende jaar zal hier binnen teamoverleggen en bewonersbesprekingen gerichte aandacht aan worden besteed, met als doel het versterken van een veilige, respectvolle en positieve leefomgeving voor alle bewoners.

Bijlagen

- Vragen tevredenheidsonderzoek 2025
- Uitslag tevredenheidsonderzoek Pauw 2025

5.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting

Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting

Uit de in februari uitgevoerde deelnemerstevredenheidsmeting blijkt dat deelnemers in hoge mate tevreden zijn over de geboden ondersteuning en het woon- en leefklimaat. De respons op de uitgezette vragenlijsten was hoog, wat de representativiteit en betrouwbaarheid van de uitkomsten versterkt.

Op vrijwel alle bevroegde thema's – waaronder inspraak, activiteiten aanbod, voeding, privacy, arbeidsmatige dagbesteding, respectvolle bejegening en begeleiding – geven deelnemers aan tevreden tot zeer tevreden te zijn. Dit bevestigt dat de organisatie erin slaagt om aan te sluiten bij de behoeften en verwachtingen van de doelgroep. Het gemiddelde rapportcijfer van een 9 onderstreept deze positieve waardering.

Tegelijkertijd laat de meting zien dat het thema 'sfeer' relatief lager scoort in vergelijking met de overige onderwerpen. Met name het ervaren van onderling roddelen wordt door enkele deelnemers als storend benoemd. Hoewel dit geen afbreuk doet aan het overwegend positieve totaalbeeld, vormt dit wel een belangrijk aandachtspunt.

Geconcludeerd kan worden dat de basis van de geboden zorg en begeleiding stevig is en breed wordt gewaardeerd. Voor de komende periode ligt de focus op het verder versterken van een open en respectvolle groeps cultuur, zodat ook op het gebied van onderlinge sfeer een optimale leefomgeving wordt gerealiseerd.

6 Meldingen en incidenten

6.1 Ongevallen en bijna ongevallen

Bijna-ongevallen en crisisincidenten

In het afgelopen jaar heeft zich meerdere malen een incident voorgedaan met dezelfde bewoner.

Situatie en gevolgen De gemelde symptomen vertoonden sterke gelijkenis met een epileptische aanval. Voor de begeleiding betekende dit dat zij extra alert moesten zijn en direct adequaat moesten handelen.

Na het eerste incident heeft de begeleiding onmiddellijk overleg gevoerd met de leidinggevende om de handelingsrichtlijnen te verduidelijken en te beoordelen in hoeverre zij in staat waren hierop effectief te anticiperen.

Door voortdurend in gesprek te blijven met de begeleiding en het multidisciplinair team is de situatie herhaaldelijk geëvalueerd. De psychiater heeft hierbij een doorslaggevende rol gespeeld in de verdere analyse en besluitvorming.

Aanpak en acties:

- Begeleiders voelden zich niet volledig toegerust om deze situaties zelfstandig te begeleiden.
- Indien nodig werd de ambulance gebeld om de veiligheid van de bewoner te waarborgen.
- Na evaluatie zijn diverse veiligheidsmaatregelen ingevoerd:
 - Een achterwachtrooster voor begeleiders.
 - Implementatie van een alarmsysteem met smartwatch.
 - Opstellen van een protocol in overleg met de psychiater.
 - Aanschaf van evacuatiematras voor veilige verplaatsing van de bewoner.
 - Nauwe afstemming met familie om snelle hulp ter plaatse te kunnen garanderen.

Overplaatsing:

Uiteindelijk is de bewoner overgeplaatst naar een zorginstelling die beter toegerust is om deze specifieke zorg te bieden, omdat de zorg buiten de mogelijkheden van De Pauw viel.

Reflectie:

Deze incidenten hebben geleid tot versterking van crisismanagementprocedures en veiligheidsmaatregelen. Door het achterwachtrooster en de extra hulpmiddelen kunnen begeleiders sneller en adequater handelen bij onverwachte aanvallen, wat de veiligheid van zowel de bewoner als het team vergroot.

Acties

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

6.2 Medicatie

Medicatieveiligheid

Situatie 1

In het afgelopen jaar heeft zich een incident voorgedaan waarbij een bewoner per ongeluk de medicatie van een andere bewoner innam. Dit incident is direct door de begeleider gemeld bij de directie, waarna is onderzocht of er schadelijke gevolgen waren. De apotheek is vervolgens geïnformeerd om de medicatie aan te vullen.

Oorzaken:

Het incident werd veroorzaakt door twee factoren:

1. De bewoner nam de medicatie van een andere bewoner die in de directe omgeving lag, zonder dit zorgvuldig te controleren.
2. De begeleider paste bij het verstrekken van medicatie de standaardprocedure niet goed toe.

Gevolgen:

Het incident stond niet geregistreerd, waardoor mogelijke bijwerkingen niet gemonitord konden worden. Daarnaast was het voor de medewerker die verantwoordelijk is voor medicatievoorraden en bestellingen niet bekend.

Verbetermaatregelen:

Om herhaling te voorkomen, zijn de volgende acties geïmplementeerd:

- Incidenten worden voortaan, naast melding bij de eindverantwoordelijke, altijd geregistreerd via het incidentenformulier in Zilliz.
- Medische informatie wordt altijd geraadpleegd via het Farmaceutisch Kompas, de apotheek of de behandelend arts.
- Het incident is besproken in de personeelsvergadering om bewustwording rondom medicatieveiligheid te vergroten.

Reflectie:

Dit incident benadrukt het belang van gestructureerde procedures voor medicatietoediening en een adequate registratie van incidenten. Door de genomen maatregelen is de veiligheid van bewoners verder versterkt en is het bewustzijn bij medewerkers vergroot.

Situatie 2

In het afgelopen jaar heeft zich een incident voorgedaan waarbij een begeleider medicatie direct aan een bewoner verstrekte zonder deze eerst te registreren.

Situatie:

De betreffende medicatie had nog niet verstrekt mogen worden, omdat deze eerst gecontroleerd en geregistreerd had moeten worden en vervolgens volgens de afgesproken wekelijkse planning uitgegeven had moeten worden. De medicatie was bovendien te vroeg door de apotheek geleverd en op dat moment nog niet nodig.

Gevolgen:

Het incident heeft geen gevolgen gehad voor de bewoner. De bewoner is bekwaam en kon zelf aangeven dat de medicatie niet verstrekt had mogen worden. Er is geen risico geweest voor de gezondheid of veiligheid van de bewoner. De medicatie is teruggegeven en verder afgehandeld volgens de geldende procedures.

Verbetermaatregelen:

De begeleider was niet op de hoogte van de afspraken rond deze medicatieverstrekking en is hierover geïnformeerd. Het incident heeft geleid tot herbevestiging van de procedures rondom medicatiecontrole, registratie en verstrekking aan alle medewerkers.

Reflectie:

Dit voorval benadrukt het belang van duidelijke communicatie en kennis van medicatieafspraken binnen het team. Door de opvolging en terugkoppeling zijn de protocollen versterkt en is de veiligheid van medicatietoediening geborgd.

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

De incidenten hebben zichtbaar gemaakt waar grenzen lagen in deskundigheid, communicatie en procedurele borging. Door gerichte

Medewerkers van Zorgboerderij De Pauw tonen lerend vermogen door incidenten structureel te vertalen naar verbetermaatregelen, hierdoor is sprake van duurzame kwaliteitsontwikkeling.

Conclusie – Bijna-incidenten, crisisincidenten en medicatieveiligheid

De beschreven bijna-incidenten, crisisincidenten en medicatie-incidenten laten zien dat de organisatie in het afgelopen jaar is geconfronteerd met zowel medisch complexe zorgvragen als tekortkomingen in procedurele borging. Met name de situatie rondom de bewoner met terugkerende, onverklaarde aanvallen maakte duidelijk dat de zorgvraag de bestaande mogelijkheden en expertise overstijgt. De ernst van de aanvallen – met risico op verstikking, onderkoeling en langdurige fysieke ontregeling – vergde acute inzet, terwijl begeleiders zich niet altijd voldoende toegerust voelden om zelfstandig te handelen.

Deze gebeurtenissen hebben geleid tot een kritische evaluatie van het crisismanagement. Inmiddels is de veiligheid versterkt door invoering van een achterwachtooster, inzet van een smartwatch-alarmsysteem, aanschaf van een evacuatiematras en het opstellen van een concreet handelingsprotocol in overleg met de psychiater. Daarnaast is de samenwerking met familie geïntensiveerd om snelle ondersteuning te waarborgen. Uiteindelijk is besloten tot overplaatsing van de bewoner naar een zorginstelling die beter is toegerust op deze specialistische zorgvraag. Daarmee is zorgvuldig gehandeld in het belang van zowel bewoner als medewerkers.

De medicatie-incidenten tonen aan dat naleving en kennis van medicatieprocedures niet altijd voldoende geborgd waren. Het ging om het per ongeluk innemen van medicatie van een andere bewoner en om het verstrekken van medicatie zonder voorafgaande registratie en controle. Hoewel de gezondheidsrisico's beperkt zijn gebleven, werd duidelijk dat registratie, communicatie en controle structureel versterkt moesten worden.

Naar aanleiding hiervan zijn incidenten voortaan verplicht geregistreerd in Zilliz, wordt medische informatie standaard geraadpleegd via het Farmaceutisch Kompas, de apotheek of behandelend arts, en zijn de medicatieprocedures opnieuw besproken en bevestigd binnen het team. Ook is extra aandacht besteed aan bewustwording, verantwoordelijkheidsverdeling en zorgvuldige controle bij verstrekking.

Overkoepelend laten de gebeurtenissen zien dat er sprake is van een open meldcultuur waarin incidenten niet worden vermeden of verborgen, maar benut als leermoment. De organisatie heeft aantoonbaar gereflecteerd op eigen handelen en concrete verbetermaatregelen doorgevoerd op het gebied van crisiszorg, medicatieveiligheid, registratie en teamcommunicatie.

De genomen maatregelen zijn structureel van aard en gericht op duurzame borging van kwaliteit en veiligheid. Hiermee is niet alleen gereageerd op afzonderlijke incidenten, maar is de interne organisatie versterkt, met als doel het waarborgen van veilige, verantwoorde en professioneel georganiseerde zorg.

7 Acties

7.1 Conclusies m.b.t. de actielijst

Uit de voortgang van de actielijst blijkt dat het merendeel van de geplande acties in het afgelopen jaar is uitgevoerd en afgerond. Veel acties zijn bovendien binnen of zelfs vóór de geplande termijn gerealiseerd.

Een aantal acties zijn de termijn overschreden. De oorzaak hiervan ligt in afwezigheid van medewerkers door verlof, ziekte of anders.

Er structureel aandacht is voor kwaliteit, veiligheid, scholing en organisatieontwikkeling binnen de zorgboerderij, de verslaglegging hiervan kan adequater. Wel blijft het bieden van passende zorg prioriteit hebben boven verslaglegging van kwaliteitsbewaking.

Onderwerpen zoals verduurzaming, scholing van medewerkers, aanpassingen in werkstructuur en het verbeteren van de begeleiding zijn concreet opgepakt.

Een aantal acties heeft geleid tot bijstelling van werkwijzen.

Zo bleek het werken met een vaste tweede persoonlijk begeleider in de praktijk lastig te organiseren binnen een klein team, waarna gekozen is voor een meer werkbare oplossing met één persoonlijk begeleider en ondersteuning van een tweede begeleider bij het opstellen van ondersteuningsplannen.

Ook is gebleken dat sommige thema's, zoals onderlinge communicatie en roddelen, niet met één actie volledig zijn opgelost en daarom blijvend aandacht vragen in bewoners- en personeelsgesprekken.

Leerpunten en verbeterpunten

Uit de evaluatie van de actielijst komen enkele leer- en verbeterpunten naar voren. Ten eerste blijkt dat het belangrijk is om acties die structureel terugkeren (zoals actualisaties, controles en evaluaties) tijdig en duidelijk in de planning op te nemen. Hierdoor wordt voorkomen dat acties later dan gepland worden uitgevoerd, zoals bij de actualisatie van de RI&E het geval was.

Een ander punt is het invoeren van vaste administratiedagen voor zorgboer, hierdoor is het duidelijker voor bewoners welke begeleiding klaar staat voor raad en daad en welke allen in geval van nood aanspreekbaar zijn.

Daarnaast is het een leerpunt dat organisatorische veranderingen in kleine teams realistisch moeten worden ingepland en afgestemd op de beschikbare capaciteit. Sommige plannen werken op papier goed, maar vragen in de praktijk om aanpassing.

Ook blijkt dat bepaalde onderwerpen – zoals groepsdynamiek, sfeer en communicatie – continu aandacht vragen en daarom beter structureel terugkomen in vergaderingen en evaluaties.

8 Doelstellingen

8.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar

Voor de komende vijf jaar richt Zorgboerderij De Pauw zich op een stabiele en kwalitatief sterke zorgomgeving voor bewoners en medewerkers. De nadruk ligt op het toekomstbestendig maken van het zorgaanbod, passend bij een ouder wordende doelgroep, en het verder ontwikkelen van een gezonde, veilige en betekenisvolle leef- en werkomgeving. Daarnaast wordt gewerkt aan organisatorische continuïteit, onder andere door aandacht voor duurzame inzetbaarheid van medewerkers, efficiënte werkprocessen en het voldoen aan geldende wet- en regelgeving. Tot slot wordt gekeken naar toekomstige ontwikkelingen, zoals de mogelijke inzet van zorg in natura en het verder benutten van het terrein en dieren binnen het zorgaanbod.

1. **Duurzame stabiliteit van team en bewoners**

Het realiseren en bestendigen van een stabiele, veilige en voorspelbare leef- en werkomgeving blijft een structurele prioriteit. Hierbij wordt voortgebouwd op de sterke punten van het team, met blijvende aandacht voor deskundigheidsbevordering, duurzame inzetbaarheid en het bevorderen van een positief en veilig werkklimaat.

2. **Toekomstbestendig zorgaanbod passend bij de leeftijd van de doelgroep**

Het zorg- en activiteitenaanbod wordt verder ontwikkeld in lijn met de toenemende leeftijd en veranderende behoeften van de doelgroep. De focus ligt op het behouden van zelfstandigheid, een passende daginvulling, gezondheidspreventie en comfort, met tijdige signalering van toenemende ondersteuningsvragen.

3. **Onderzoeken van de mogelijkheid tot zorg in natura (ZIN)**

De Pauw onderzoekt de mogelijkheid om in de toekomst (een deel van) het zorgaanbod ook in de vorm van zorg in natura (ZIN) aan te bieden. Aanleiding hiervoor is dat de regelgeving rondom het persoonsgebonden budget (PGB) de afgelopen jaren steeds verder is aangescherpt en deze financieringsvorm in de praktijk minder vaak de voorkeur lijkt te krijgen. Door de mogelijkheden voor ZIN te verkennen wil De Pauw de continuïteit van zorgfinanciering waarborgen en het zorgaanbod toekomstbestendig houden.

4. **Versterken van participatie via gezamenlijk werk**

Gezamenlijke werkzaamheden, waaronder onderhoud en praktische taken, worden structureel onderdeel van de begeleidingsmethodiek. Het doel is blijvende activering,

het vergroten van eigen regie en het bieden van zinvolle dagbesteding, afgestemd op de mogelijkheden en belastbaarheid van bewoners.

5. Structurele gezondheidsbevordering

Beweging en leefstijlondersteuning worden duurzaam verankerd in het dagelijks programma. De Pauw ontwikkelt hiervoor een duidelijke structuur (zoals in voorgaande jaren met andere thema's is gedaan via de structuurmap), waarin kleine, haalbare beweegmomenten een vanzelfsprekend onderdeel van de dag worden. Hiermee wordt bijgedragen aan het bevorderen van zowel de fysieke als mentale gezondheid van een ouder wordende doelgroep.

6. Doorontwikkeling rookbeleid en gezonde leefomgeving

Het ontmoedigingsbeleid rondom roken wordt verder bestendigd binnen een bredere visie op een gezonde woon- en werkomgeving. Voorbeeldgedrag van medewerkers en het vergroten van bewustwording bij bewoners, onder andere op het gebied van roken, voeding en beweging, blijven hierbij belangrijke pijlers.

7. Digitale ontwikkeling en slimme ondersteuning

De Pauw volgt de digitale ontwikkelingen binnen de zorgsector en implementeert waar passend ondersteunende technologieën die bijdragen aan de kwaliteit van zorg, administratieve verlichting en de zelfredzaamheid van bewoners. Zowel de digitale vaardigheden van medewerkers als die van bewoners worden structureel versterkt. Daarbij is expliciet aandacht voor digitale veiligheid en het voorkomen van phishing en andere vormen van online fraude.

8. Efficiënte administratie

Administratieve processen worden blijvend geoptimaliseerd met behoud van zorgkwaliteit en verantwoording. De Pauw zet in op duidelijke werkafspraken, passende digitalisering en een goede balans tussen mondelinge en schriftelijke overdracht. Daarnaast wordt gekeken naar het waar mogelijk samenvoegen van plannen en evaluaties om administratieve lasten te beperken.

9. Structureel onderhoud en duurzame facilitaire ontwikkeling

Het vastgoed en het terrein worden onderhouden volgens een meerjarenonderhoudsvisie. Daarbij wordt verduurzaming structureel meegenomen, met aandacht voor energiegebruik, materiaalkeuze en een toekomstbestendige inrichting van gebouwen en buitenruimte.

10. Voldoen aan wet- en regelgeving (compliance)

Het waarborgen van continuïteit vereist dat de organisatie blijvend voldoet aan de geldende wet- en regelgeving en beschikt over de juiste vergunningen. De Pauw blijft daarom actief monitoren of alle benodigde vergunningen en registraties actueel zijn en waar nodig tijdig worden verlengd of aangepast. Daarnaast wordt de aanvraag voor "wonen met zorg" verder voortgezet, zodat het zorgaanbod ook juridisch en

organisatorisch goed aansluit bij de huidige en toekomstige woon- en zorgfunctie van de locatie.

11. **Inzet van dieren en terrein in de zorg**

De mogelijkheden van het terrein en de inzet van dieren worden planmatig verder geïntegreerd in het zorgaanbod. Het doel is het vergroten van welbevinden, activering, zingeving en dagstructuur voor bewoners, passend bij hun mogelijkheden en interesses.

12. **Behoud en versterking van sfeer en teamkracht**

De positieve sfeer en bestaande kwaliteiten binnen het team worden actief behouden en verder ontwikkeld. Door te investeren in samenwerking, open communicatie, vakmanschap en gedeelde verantwoordelijkheid blijft de locatie ook op langere termijn een aantrekkelijke, stabiele en professionele werkomgeving.

Acties

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

8.2 Doelstellingen voor het komende jaar

Voor het komende jaar worden de langetermijndoelstellingen vertaald naar concrete en uitvoerbare acties binnen de dagelijkse praktijk van de zorgboerderij. De nadruk ligt op het behouden van stabiliteit, het verder versterken van de kwaliteit van zorg en het optimaliseren van de organisatie. Groei in omvang is hierbij geen doel; het uitgangspunt is het consolideren van de huidige situatie en het verder ontwikkelen van een stabiele, veilige en toekomstbestendige woon- en werkomgeving voor bewoners en medewerkers.

De volgende doelstellingen staan voor het komende jaar centraal:

1. **Stabiliseren van het aantal bewoners en het behouden van kwaliteit van zorg**

De focus ligt op het behouden van de huidige omvang van de zorgboerderij en het waarborgen van stabiliteit binnen de bewonersgroep. Door zorgvuldig om te gaan met instroom en doorstroom blijft de groepssamenstelling passend bij de draagkracht van het team en de doelgroep.

2. **Inventariseren van de mogelijkheid tot zorg op basis van uitsluitend WLZ-financiering**

In het komende jaar wordt onderzocht of het mogelijk en wenselijk is om het zorgaanbod in de toekomst te baseren op uitsluitend WLZ-financiering. Hierbij wordt gekeken naar organisatorische, administratieve en inhoudelijke consequenties, zodat een weloverwogen keuze kan worden gemaakt voor de verdere ontwikkeling van het zorgaanbod.

3. **Blijven prioriteren van inspraakmomenten voor bewoners**

Inspraak van bewoners blijft een belangrijk uitgangspunt binnen de begeleiding. Bewonersvergaderingen en individuele evaluatiemomenten blijven structureel ingepland en worden actief benut om signalen, wensen en verbeterpunten te bespreken. Hiermee wordt de betrokkenheid van bewoners bij hun leefomgeving en daginvulling verder versterkt.

4. **Verdere ontwikkeling van een gezonde leefomgeving**

Het beleid gericht op een gezonde leefstijl wordt verder versterkt. Binnen dit beleid worden onderwerpen zoals roken, voeding, beweging en algemene leefstijl in samenhang besproken. Hierbij wordt ingezet op bewustwording, het bieden van alternatieven en het stimuleren van gezonde keuzes, met een belangrijke rol voor voorbeeldgedrag van medewerkers.

5. **Digitale ontwikkeling als onderdeel van een gezonde en veilige leefomgeving**

Binnen het bredere beleid rondom een gezonde en veilige leefomgeving wordt ook aandacht besteed aan digitale ontwikkeling. Medewerkers en bewoners worden ondersteund in het verantwoord gebruik van digitale middelen. Hierbij ligt de nadruk op het vergroten van digitale vaardigheden en het voorkomen van risico's zoals phishing

en andere vormen van online fraude. Hier wordt rekening mee gehouden met het maken van de weekplanningen.

6. Structureren van administratieve werkzaamheden

Om administratieve processen efficiënter en overzichtelijker te laten verlopen, worden vaste administratiedagen ingevoerd voor de zorgboer. Deze worden gepland op dinsdag en vrijdag. Door administratie, verslaglegging en organisatorische taken op vaste momenten te bundelen, ontstaat er meer rust en duidelijkheid binnen de dagelijkse zorgpraktijk.

7. Structurele inzet van bewoners bij onderhoudswerkzaamheden

Het betrekken van bewoners bij onderhoud en praktische werkzaamheden op het terrein wordt verder gestructureerd. Er wordt gewerkt met vaste begeleidingsmomenten tijdens onderhoudswerkzaamheden op donderdag en op maandagmiddag. Hierdoor ontstaat meer continuïteit in activiteiten, duidelijke begeleiding en een betekenisvolle daginvulling voor bewoners.

Deze concrete doelstellingen dragen bij aan het verder versterken van stabiliteit, kwaliteit en structuur binnen de zorgboerderij, in lijn met de bredere visie voor de komende jaren.

Acties

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

8.3 Plan van aanpak

Korte termijn

1. Stabiliteit van team en bewoners

- Wekelijkse teamafstemming borgen en aanwezigheid monitoren.
- Roosterstabiliteit bewaken.
- Knelpunten in veiligheid en voorspelbaarheid signaleren en direct oppakken.
- Korte kwartaalcheck op team-functioneren en bewonersrust uitvoeren, hierin ook eventuele stagiaires en vrijwilligers meenemen.
- Huidige structuur met vaste groeps- (werk, activiteiten maar ook bewonersvergaderingen) en individuele momenten behouden en bewaken dat het versloft.

2. Gezamenlijk werk en dagprogramma

- Overzicht opstellen van onderhouds- en praktische taken geschikt voor bewoners, beginnen met kleine haalbare klussen inplannen op momenten dat er ook daadwerkelijk animo voor is.
- Minimaal twee gezamenlijke werkmomenten per week in het dagprogramma opnemen en bespreken tijdens dagplanning.
- Per bewoner mogelijkheden en belastbaarheid vastleggen in het ondersteuningsplan.
- Na 6 maanden deelname en effect evalueren.

3. Preventie van gezondheidsproblemen

- Wekelijks minimaal één extra beweegmoment opnemen in het programma (individueel of met begeleiding), dit mag ook boodschappen op de fiets zijn.
- Bij overvraging of overprikkeling inzetten op ontspanning, zoals momentje rust of andere vorm van 'me-time'.
- Bewoners individueel motiveren en deelname bijhouden.
- Beweeg- en/of 'pauze' doelen opnemen in ondersteuningsplannen waar passend.

4. Rookbeleid medewerkers

- Rookbeleid opnieuw onder de aandacht brengen in teamoverleg, zowel hierin rookbeleid voor bewoners als begeleiding bespreken.
- Afspraken over rookmomenten en voorbeeldgedrag verduidelijken.
- Nieuwe medewerkers en bewoners standaard informeren over het rookbeleid.
- Rookvrije afspraken rond ingangen en zichtlocaties handhaven.
- Jaarlijks evalueren van naleving en knelpunten.

5. Administratieve efficiëntie

- Werkafspraken vastleggen over mondelinge vs. schriftelijke overdracht.
- Dagrapportage verdelen tussen begeleiders.
- Team instrueren over efficiënt rapporteren.
- Bij teamvergadering evalueren van ervaren administratielast.
- Steekproefsgewijs kwaliteit van rapportages controleren.
- Indien mogelijk documenten/ formulieren samenvoegen om regeldruk te verminderen.
- Onderzoeken of er technologie wordt ontwikkeld die voldoet aan alle privacy-normen die kan bijdragen aan het efficiënter maken van de administratie.
- Onderzoeken of het huidig rapportage systeem (ZilliZ) ook gebruikt kan worden voor terugkerende zaken(agenda).
- Loonadministratie verder digitaal integreren.
- Administratiedagen voor PGB en bedrijfsadministratie administratie inroosteren en evalueren op haalbaarheid.

6. Onderhoud en facilitaire staat

- Lijst opstellen van onderhoud en prioriteiten bepalen.
- Maandelijks kleine klussen inplannen (van rode memobord) en voortgang bijhouden.
- Waar passend bewoners betrekken bij lichte onderhoudstaken.
- Afronding van prioritaire reparaties monitoren.

7. Verduurzaming

- Kleine energiebesparende acties doorvoeren (bijv. verlichting, gedrag).
- Team en bewoners bewust maken van energiebesparing, in bijv. voorlichting tijdens bewonersvergadering.
- Minimaal één concrete verduurzamingsmaatregel implementeren.
- Jaarlijks effect en vervolgstappen evalueren.

Lange termijn:

1. Duurzame stabiliteit van team.

- Jaarlijks medewerkerstevredenheid en teambehoeften in kaart brengen.
- Scholingsplan opstellen en uitvoeren gericht op deskundigheidsbevordering en behoefte personeel.
- Inzet op duurzame inzetbaarheid (verzuimpreventie, werkdrukmonitoring).
- Structurele personeelsvergaderingen, teambonding, en intervisiemoment inplannen en uitvoeren.

2. Toekomstbestendig zorgaanbod passend bij leeftijd doelgroep

- Jaarlijkse analyse van zorgzwaarte. Eventuele beperkingen/ andere interesses door leeftijdsontwikkeling in doelgroep.
- eventuele beperkingen/ andere interesses door leeftijdsontwikkeling in doelgroep in de gaten houden bij bewonersvergaderingen of besprekingen ondersteuningsplannen.
- Activiteitsaanbod aanpassen richting behoud van zelfstandigheid en comfort.
- Methodisch signaleren van toenemende zorgvragen in personeelsvergaderingen.
- Indien nodig duidelijk grens stellen aan haalbaarheid en verwijzen naar andere instellingen bij vergroten van de somatische of geriatrische zorgvraag.
- Samenwerking met behandelaren en paramedici mogelijkheid bieden zolang mogelijk indien passend binnen de zorgvraag te verblijven.

3. Versterken van participatie via gezamenlijk werk

- Overzicht maken van taken die geschikt zijn voor bewonersparticipatie.
- Gezamenlijke werkzaamheden opnemen in weekprogramma.
- Successen en deelname van bewoners periodiek evalueren.
- Taken differentiëren naar belastbaarheid en interesse.

4. Structurele gezondheidsbevordering

- Beweegmomenten structureel opnemen in dag- en weekprogramma.
- Individuele beweegdoelen opnemen in ondersteuningsplannen.
- Medewerkers stimuleren om bewegen actief te motiveren.
- Jaarlijks evalueren van fitheid, mobiliteit en deelname

5. Doorontwikkeling rookbeleid en gezonde leefomgeving .

- Blijven inzetten op ontmoediging en voorbeeldgedrag medewerkers.
- Voorlichting bieden over gezonde leefstijl aan bewoners.
- Rookvrije zones waar mogelijk uitbreiden.
- Ondersteuning bieden bij stoppen-met-roken waar passend, indien nodig expertise van bijvoorbeeld huisarts of nationale apotheek bij vragen.

6. Digitale ontwikkeling en slimme ondersteuning

- Jaarlijks digitale kansen en zorgtechnologie verkennen.
- Digitale vaardigheden van medewerkers scholen en borgen.
- Bewoners begeleiden in digitale vaardigheden (tablet, smartphone, e-mail).
- Voorlichting geven over digitale veiligheid en phishing-preventie.

7. Efficiënte en toekomstbestendige administratie

- Administratieve processen jaarlijks doorlichten op efficiëntie.
- Werkafspraken maken over wanneer mondelinge vs. schriftelijke overdracht volstaat.
- Digitale rapportage optimaal benutten.
- Administratielast monitoren in teamoverleggen.
- Kwaliteit van verslaglegging steekproefsgewijs toetsen.

8. Structureel onderhoud en duurzame facilitaire ontwikkeling

- Meerjarenonderhoudsplan opstellen en jaarlijks actualiseren.
- Verduurzamingskansen inventariseren (energie, materialen, afval).
- Klein onderhoud deels integreren in bewonersactiviteiten waar passend.
- Groot onderhoud uitbesteden waar nodig.

9. Inzet van dieren en terrein in de zorg

- Geschikte activiteiten met dieren en terrein ontwikkelen, oftewel komende jaren nog beter benutten van dieren en terrein.
- Effect op welbevinden van bewoners periodiek evalueren, hierin tevredenheid tijdens het werk meenemen.

10. Behoud en versterking van sfeer en teamkracht

- Teamreflectie, teamuitje en intervisie structureel plannen.
- Successen en positieve resultaten actief delen in het team.
- Optimaal mogelijk maken van kwaliteiten en waar mogelijk interesses van de medewerkers.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 5 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.

- 4.1 Certificaat Casper
- Certificaat Daphne
- Certificaat Kristen
- Certificaat Karin
- Certificaat Lindi
- Certificaat Margot
- Certificaat Tanja
- BHV Casper
- BHV Daphne
- BHV Kirsten
- BHV Lindi
- BHV Margot
- BHV Tanja
- 5.3 Overzicht vergaderingen en notulen 2025
 voorbeeld agenda bv
- 5.5 Vragen tevredenheidsonderzoek 2025
 Uitslag tevredenheidsonderzoek Pauw 2025

Actielijst

Voortgang actielijst, afgesloten acties

Vragen formuleren om indirect effect van arbeidsmatige dagbesteding te inventariseren.

Geplande uitvoerdatum: 15-10-2025
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op: 10-10-2025 (Afgerond)
Toelichting: Vragen meer gericht over de uitwerking, de beleving hiervan.

Het zoonose mag jaarlijks geactualiseerd worden. Een verdere toelichting vindt u in de achtergrondinformatie. Actualiseer het zoonose binnen 14 dagen en voeg aub bij bij 6.7.7 in de werkbeschrijving.

Geplande uitvoerdatum: 19-02-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op: 07-03-2025 (Afgerond)
Toelichting: Deze is uitgevoerd door DierenArtsenPraktijk Midden- en Noord-Drenthe.

Roddelen meenemen in PV en in gesprekken individueel

Geplande uitvoerdatum: 18-06-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op: 18-06-2025 (Afgerond)
Toelichting: Dit is behaald, maar het blijft een aandachtspunt voor komend jaar. Onderwerp blijft in individuele evaluaties en tijdens PV en BV op de agenda staan. Over een 3 maanden opnieuw evalueren.

PB'ers en 2e PB'ers duidelijk aankaarten als aanspreekpunt voor bewoners ondersteuningsplannen

Geplande uitvoerdatum: 01-04-2025
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op: 20-11-2025 (Afgerond)
Toelichting: Het werken met vaste 2e PB'ers is lastiger dan gedacht. Doordat het een relatief klein team is zijn de momenten waarop 2 vaste begeleiders beschikbaar zijn schaars waardoor dit icm begeleiding van groep slecht in te plannen is. Hierdoor is het systeem met één PB 'er het meest wenselijk. Wel worden de ondersteuningsplannen met twee begeleiders gedaan. Bij (langere) afwezigheid wordt het overgedragen naar een andere PB'er

2 Maandelijks evalueren of werken met nieuwe functiebeschrijvingen doelmatig is. medewerkers

Geplande uitvoerdatum: 30-06-2025
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op: 31-12-2025 (Afgerond)
Toelichting: Concreter poging in 2026, data staan vastgelegd in agenda.

mogelijkheden koken zonder gas- beslissen verduurzaming

Geplande uitvoerdatum: 01-10-2025
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op: 26-11-2025 (Afgerond)
Toelichting: Nee, voorlopig niet, dit heeft geen prioriteit.

Jaarlijkse BHV herhaling zomer 2025

Geplande uitvoerdatum: 24-07-2025
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op: 22-08-2025 (Afgerond)
Toelichting: Jaarlijkse BHV wordt nu op Zorgboerdij aangeboden en eventueel bij Zorgboerderij De Mare voor collega's die niet hebben kunnen participeren.

Op de agenda personeelsvergadering: onderzoeken of tevredenheid tijdens ochtendronde te verbeteren is. Bv. Aansluiten bij kwaliteiten en interesses.

Geplande uitvoerdatum: 17-04-2025
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op: 31-07-2025 (Afgerond)
Toelichting: Is na PV individueel besproken tijdens evaluaties ondersteuningsplan, daarnaast wordt de ochtendronde ook besproken tijdens de terugkerende bewonersvergaderingen.

Opleidingsdoel komend jaar bepalen. opleidingen trainingen

Geplande uitvoerdatum: 30-09-2025
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op: 02-12-2025 (Afgerond)
Toelichting: Na het volgen van de cursus "Ervaar autisme" van vorig jaar hebben wij besloten komend jaar de cursus "Ervaar LVB" te volgen.

Duidelijkheid in aantal vacatures door aanpassingen contract. medewerkers

Geplande uitvoerdatum: 15-05-2025
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op: 20-08-2025 (Afgerond)
Toelichting: Door veranderingen in bezetting volgend jaar door verlof is er een voormalig medewerker aangetrokken die vanaf december 2025 bijdraagt aan voldoende bezetting.

Mogelijkheid thuisbatterij in kaart brengen

Geplande uitvoerdatum: 05-07-2025
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op: 14-07-2025 (Afgerond)
Toelichting: Offerte is getekend eerste week september volgt installatie met systeem 32 Kwh batterij.

functioneringsgesprekken plannen & uitvoeren

Geplande uitvoerdatum: 01-05-2025
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op: 15-07-2025 (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: 20-05-2025
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op: 20-05-2025 (Afgerond)

Extra aandacht voor 'sfeer' en roddelen tijdens volgende bewonersvergadering

Geplande uitvoerdatum: 17-04-2025
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op: 06-05-2025 (Afgerond)
Toelichting: Dit wordt regelmatig aangekaart, is ook vaak een onderwerp van die stress oplevert. Vanuit LVB problematiek heeft het ook overlap met het willen begrijpen wat er speelt en behoefte aan nieuwtjes.

Voor en nadelen (hybride) Warmtepomp in kaart brengen. verduurzaming

Geplande uitvoerdatum:	30-04-2025
Geldt voor locatie(s):	Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op:	19-05-2025 (Afgerond)
Toelichting:	Via het netwerk is er contact opgenomen met een leverancier voor thuisbatterij. Deze leverancier is langsgeweest op locatie en geeft aan dat 2 van de 3 conventionele boilers vervangen kunnen worden door volledig elektrische warmtepompen. Implementatie moet nog worden ingepand, maar wordt na verwachting voor september uitgevoerd.

Herschrijven functieprofielen en organogram begeleiding

Geplande uitvoerdatum:	30-04-2025
Geldt voor locatie(s):	Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op:	15-05-2025 (Afgerond)
Toelichting:	Het organogram zou weergeven dat er een heel strikte rolverdeling is binnen de organisatie. Deze is er niet, iedereen vervult meerdere rollen. Om dit beter te structureren is wel schematisch weergegeven.

Duidelijke (her)verdeling van persoonlijk begeleiders en 2e persoonlijk begeleider

Geplande uitvoerdatum:	20-03-2025
Geldt voor locatie(s):	Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op:	25-02-2025 (Afgerond)
Toelichting:	Deze nieuwe verdeling zorgt voor meer duidelijkheid bij bewoners en minder druk bij bepaalde werknemers, waaraan gemakkelijker vragen worden gesteld.

Een grijpbaar moestuinplan opstellen waarmee gewerkt kan worden met begeleiding met 'minder groene vingers'. moestuin

Geplande uitvoerdatum:	31-03-2025
Geldt voor locatie(s):	Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op:	15-03-2025 (Afgerond)
Toelichting:	Duidelijk teeltplan onder leiding van Karin. Waarbij elke vrijdag extra aandacht is voor de moestuin.

Schoorsteen vegen (ter voorkoming van brandgevaar)

Geplande uitvoerdatum:	20-03-2025
Geldt voor locatie(s):	Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op:	21-03-2025 (Afgerond)
Toelichting:	Jaarlijkse schoonmaak schoorsteen door erkend bedrijf. (Popping)

verduurzaming en (mogelijke) subsidie dakisolatie regelen

Geplande uitvoerdatum:	15-03-2025
Geldt voor locatie(s):	Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op:	14-02-2025 (Afgerond)
Toelichting:	Er is gekeken naar verschillende subsidiemogelijkheden. Duvama subsidie was de eerste mogelijkheid, maar gaf onduidelijkheid. Uiteindelijk is er gekozen voor een verduurzamingssubsidie van SNN.

peilen of er animo is voor bijscholing bewoners ASS.

Geplande uitvoerdatum:	01-03-2025
Geldt voor locatie(s):	Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op:	26-03-2025 (Afgerond)
Toelichting:	Gekeken of er individuele voorkeuren zijn. Maar de gezamenlijke leiding heeft de voorkeuren en dan is dit een logisch onderwerp gezien de zorgvraag op De Pauw.

Beslissen of de opleiding bij federatie landbouw en zorg academie of MEE academie genoten wordt.

Geplande uitvoerdatum:	31-03-2025
Geldt voor locatie(s):	Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op:	08-04-2025 (Afgerond)
Toelichting:	Dit jaar volgen de medewerkers van Zorgboerderij De Pauw bijscholing in de vorm van een ervaringscircuit dat wordt gegeven door MEE Noord. Door middel van dit ervaringscircuit kunnen deelnemers zich na deze cursus meer inleven in het leven van een persoon met autisme en kan hierdoor zijn/haar aanpak beter aan laten sluiten op de doelgroep. Via korte praktische opdrachten brengt het ABC (Autisme Beleef Circuit) de deelnemer in de gevoelswereld van het autisme. De ABC-trainer geeft over iedere oefening nadere uitleg. Het achterliggende idee is om autisme beter te leren begrijpen. Wat levert het ervaringscircuit op: Als deelnemer heb je ervaren en gevoeld wat het kan betekenen om autisme te hebben en heb je enige handvatten gekregen om autismevriendelijk te handelen. Aan deze bijscholing doen 9 medewerkers mee.

Huidig energielabel in kaart brengen verduurzaming

Geplande uitvoerdatum:	03-03-2025
Geldt voor locatie(s):	Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op:	05-03-2025 (Afgerond)
Toelichting:	Door het isoleren van het dak en de aanzienlijke capaciteit van het aantal zonnepanelen is heeft Zorgboerderij De Pauw een energielabel B, waarbij het aandeel hernieuwbare energie meer dan 31% is.

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):	Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op:	28-02-2025 (Afgerond)

Tevredenheidsmeting aanpassen op tekst en meer passend bij programma Pauw en mogelijkheden bewoners

Geplande uitvoerdatum: 01-11-2024
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op: 03-01-2025 (Afgerond)
Toelichting: De vragen zijn aangepast aan het niveau van de cliënten met verduidelijking met kleuren en (waar mogelijk) digitaal verspreid.

Voortgang actielijst, openstaande acties

Betrokkenheid derden bespreken in bewonersvergadering

Geplande uitvoerdatum: 12-05-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)

Voorzie uw pagina op zorgboeren.nl van een update.

Geplande uitvoerdatum: 28-05-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)

vacature uitzetten ivm WAZO verlof

Geplande uitvoerdatum: 01-06-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)

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: 04-06-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)

Ontruiming en BHV

Geplande uitvoerdatum: 04-06-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)

Functioneringsgesprekken uitvoeren deze week

Geplande uitvoerdatum: 15-06-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)

Jaarlijks overleg vrijwilligers

Geplande uitvoerdatum: 17-06-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)

afpraak inenting schapen met dierenarts afstemmen

Geplande uitvoerdatum: 19-06-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)

Per bewoner mogelijkheden en belastbaarheid vastleggen in het ondersteuningsplan.

Geplande uitvoerdatum: 30-06-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)

Buitenmap maken om diversiteit van klussen voor deelnemers te vergroten en om meer klussen af te ronden

Geplande uitvoerdatum: 13-07-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)

functioneringsgesprekken plannen & uitvoeren

Geplande uitvoerdatum: 15-07-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)

Begeleidingsdoelen in Zilliz

Geplande uitvoerdatum: 14-08-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)

Bij intake duidelijker weergeven wat grenzen zijn van zorg die we kunnen bieden.

Geplande uitvoerdatum: 20-08-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)

Jaarlijkse BHV herhaling zomer 2025

Geplande uitvoerdatum: 22-08-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)

Lijst opstellen van onderhoud en prioriteiten bepalen

Geplande uitvoerdatum: 07-09-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)

Evaluatie gemeenschappelijke klussen uitvoeren

Geplande uitvoerdatum: 15-09-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)

consequenties in kaart brengen uitsluitend zorg te leveren via WLZ gefinancierd, en in kaart brengen of dit bijdraagt aan proces naar Zorg in Natura

Geplande uitvoerdatum: 30-09-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)

Onderzoeken naar mogelijkheden om over te stappen naar Zorg in Natura in plaats van persoonsgebonden budget

Geplande uitvoerdatum: 30-09-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)

Opleidingsdoel komend jaar bepalen. opleidingen trainingen

Geplande uitvoerdatum: 01-11-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)

Stagestop heroverwegen zodra het team weer stabiel is en werving richten op derde- en vierdejaars stagiairs (tweede helft 2026).

Geplande uitvoerdatum: 20-11-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)

VOG Steinbück vernieuwen

Geplande uitvoerdatum: 01-12-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)

Evaluatie zorgzwaarte. Einde van het jaar icm eventuele tariefswijzigingen ivm indexatie.

Geplande uitvoerdatum: 15-12-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)

Het zoonose mag jaarlijks geactualiseerd worden. Een verdere toelichting vindt u in de achtergrondinformatie. Actualiseer het zoonose binnen 14 dagen en voeg aub bij bij 6.7.7 in de werkbeschrijving.

Geplande uitvoerdatum: 20-12-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)

Meerjarenonderhoudsplan opstellen en jaarlijks actualiseren. En uitbesteden (en budgeteren) wat niet lukt

Geplande uitvoerdatum: 21-12-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)

Het gasverbruik voor 2027 met 50% te reduceren tov 2022 verduurzaming

Geplande uitvoerdatum: 01-01-2027
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)

Controleer jaarlijks of er wijzigingen zijn die van invloed zijn op uw meld- en/of vergunningsplicht en of u met de juiste gegevens in het zorgaanbiedersportaal staat

Geplande uitvoerdatum: 04-01-2027
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)

Schoorsteen vegen (ter voorkoming van brandgevaar)

Geplande uitvoerdatum: 10-01-2027
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)

Vernieuwen VOG K. Hensen

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2027
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)

Waarborgen kwaliteit medewerkers monitoren

Geplande uitvoerdatum: 10-02-2027
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)

Het vrijwilligersbeleid blijven evalueren en waar nodig bijstellen. evaluatiegesprek vrijwilliges

Geplande uitvoerdatum: 10-02-2027
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)

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): Zorgboerderij De Pauw (2555)

RIE (Stigas) updaten

Geplande uitvoerdatum: 05-03-2027
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)

mogelijkheden koken zonder gas- beslissen **verduurzaming**

Geplande uitvoerdatum: 01-07-2027
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)

In PV bespreken of de frequentie van het papieren/digitale ondersteuningsplan verlaagd moet worden en vervangen door enkel een gesprek/ evaluatie.

Geplande uitvoerdatum: 17-04-2025
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 07-01-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting: Besproken, 1 keer per jaar volledig updaten. In de praktijk wordt dit wel iedere 4 maanden aangepast. Bewoners geven aan dat ze met name behoefte en baat hebben bij het gesprek en meestal niet meer kijken naar het plan.

PV plannen ieder kwartaal

Geplande uitvoerdatum: 03-01-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 10-01-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting: Personeelsvergaderingen een is de drie maanden ingepland voor heel 2026.

Waarborgen kwaliteit medewerkers monitoren

Geplande uitvoerdatum: 03-01-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 10-01-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting: Bijscholing voor 2026 gepland

Uitnodigen vertegenwoordigers bij evaluatiemomenten

Geplande uitvoerdatum:	03-01-2026
Geldt voor locatie(s):	Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op:	Actie is afgerond op 18-01-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting:	Betrokkenen zijn gemaild en uitgenodigd voor komend jaar, indien bewoner zelf beslissingsbevoegdheid heeft moet hij/zij hier mee instemmen.

Het zoonose mag jaarlijks geactualiseerd worden. Een verdere toelichting vindt u in de achtergrondinformatie. Actualiseer het zoonose binnen 14 dagen en voeg aub bij bij 6.7.7 in de werkbeschrijving.

Geplande uitvoerdatum:	09-06-2025
Geldt voor locatie(s):	Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op:	Actie is afgerond op 26-01-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Volgende tevredenheidsmeting over 2025 methode om waardering in het cijfer aanpassen zodat dit voor iedereen begrijpelijk is. Duidelijk aangeven dat 1 het laagste is en 10 het hoogste. De volgorde aanpassen in format van hoog naar laag net als overige vragen

Geplande uitvoerdatum:	01-11-2025
Geldt voor locatie(s):	Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op:	Actie is afgerond op 16-02-2026 (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):	Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op:	Actie is afgerond op 26-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting:	De genoemde punten in de nieuwsbrief zijn omgezet in actiepunten.

Voeg de RIE rapportage aub toe. En het plan van aanpak van de RIE mag jaarlijks geactualiseerd worden. Een verdere toelichting vindt u in de achtergrondinformatie. Actualiseer het plan van aanpak binnen 14 dagen en voeg aub bij bij 6.7.3 in de werkbeschrijving. Dit zijn twee aparte documenten van Stigas

Geplande uitvoerdatum:	09-06-2025
Geldt voor locatie(s):	Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op:	Actie is afgerond op 02-03-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting:	PVA en Rie Rapportage toegevoegd

Actualiseer aub binnen 14 dagen de geldigheidsduur van de BHV's in de werkbeschrijving bij 6.7.10.

Geplande uitvoerdatum: 09-06-2025
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 03-03-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting: Deze zijn niet geüpdatet in werkbeschrijving, dit is wel uitgevoerd. Sinds 2025 op locatie waardoor het specifieker wordt en bewoners worden betrokken.

RIE (Stigas) updaten

Geplande uitvoerdatum: 14-07-2025
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 04-03-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting: Dit is helaas niet tijdig gelukt, 03-2026 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: 12-12-2025
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 05-03-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting: Acties aangemaakt.

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): Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 09-03-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Loonadministratiepakketten vergelijken

Geplande uitvoerdatum: 24-03-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 19-03-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting: Na onderzoek is er gekozen voor een lokale partij, HRSK. Door de functionaliteiten van de software beter te integreren is er beter overzicht over slariszaken en verlof.

beweegmoment(en) opnemen in het weekprogramma

Geplande uitvoerdatum: 26-03-2026

Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 19-03-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Toelichting: We hebben dit besproken tijdens bewonersvergadering en geven hier extra aandacht aan op vaste dagen, zodat er in groepsverband aan gewerkt kan worden.

Vermelding SBB controleren

Geplande uitvoerdatum: 01-06-2026

Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 20-03-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Toelichting: Informatie aangepast, nadat stagestop is doorgevoerd

Jaarlijkse BHV- en veiligheidstrainingen, contact BHvanStaal en De Mare

Geplande uitvoerdatum: 30-03-2026

Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 21-03-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Toelichting: Er is contact geweest met BHvStaal omdat er wat wisselingen in de medewerkers zijn en niet meer van iedereen een geldige BHV beschikbaar is. Op deze manier kunnen we blijvend garanderen dat er altijd een BHV kundige medewerker beschikbaar is.

Begeleidingsdoelen op te nemen in de weekplanning.

Geplande uitvoerdatum: 06-04-2026

Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 23-03-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Toelichting: Geprobeerd, maar wordt niet als prettig ervaren omdat de weekplanningen in groepsverband worden gemaakt en dit te persoonlijk werd.

Evaluatiemomenten vastleggen voor maandelijkse gesprekken pijlers. medewerkers

Geplande uitvoerdatum: 03-03-2026

Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 24-03-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Toelichting: In Google Tasks verwerkt

Vaste administratiedagen voor zorgboer invoeren.

Geplande uitvoerdatum:	06-03-2026
Geldt voor locatie(s):	Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op:	Actie is afgerond op 24-03-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting:	Vaste administratie dagen zijn dinsdag en donderdag. Op deze dagen zal er vooral ruimte zijn voor administratie en zullen begeleidingstaken aan door andere collega's worden uitgevoerd.

Het vrijwilligersbeleid blijven evalueren en waar nodig bijstellen.

Geplande uitvoerdatum:	06-03-2026
Geldt voor locatie(s):	Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op:	Actie is afgerond op 24-03-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting:	Vanaf 2026 gaat de zorgboerderij met twee vrijwilligers werken. Na een korte proefperiode blijkt dat deze vrijwilligers zeer capabel zijn in het uitvoeren van hun taken. Voor de deelnemers is het prettig als iemand even tijd voor ze heeft anders dan de vaste begeleiding. De vaste begeleiding houdt wel een vinger aan de pols en zal de vrijwilligers ondersteunen waar nodig. De vrijwilligers zullen iedere jaar een evaluatie gesprek hebben met de zorgboer.

Het zoonose mag jaarlijks geactualiseerd worden. Een verdere toelichting vindt u in de achtergrondinformatie. Actualiseer het zoonose binnen 14 dagen en voeg aub bij bij 6.7.7 in de werkbeschrijving.

Geplande uitvoerdatum:	07-03-2026
Geldt voor locatie(s):	Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op:	Actie is afgerond op 24-03-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting:	Het zoonose keurmerk is op 20 januari 2026 toegekend. Volgend jaar zal dit opnieuw moeten worden aangevraagd.

maandagmiddag en donderdag in structuurmap als 'klusdagen op de boerderij' toevoegen

Geplande uitvoerdatum:	17-03-2026
Geldt voor locatie(s):	Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op:	Actie is afgerond op 24-03-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting:	Onderwerp 'klusmiddag' is toegevoegd aan de structuur lijst.

Eenduidige manier van opslaan van potentiële bewoners zodat bij doorstroom contact kan worden genomen.

Geplande uitvoerdatum:	19-03-2026
Geldt voor locatie(s):	Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op:	Actie is afgerond op 24-03-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting:	Er is een map in de algemene mail aangemaakt waar alle aanvragen in worden opgeslagen. Op deze manier kunnen de binnengekomen aanvragen uniform behandeld worden.

Schoorsteen vegen (ter voorkoming van brandgevaar)

Geplande uitvoerdatum:	20-03-2026
Geldt voor locatie(s):	Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op:	Actie is afgerond op 24-03-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting:	De schoorsteen is voor dit jaar weer schoon.

Toenemende zorgvraag meenemen in personeelvergadering

Geplande uitvoerdatum:	02-04-2026
Geldt voor locatie(s):	Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op:	Actie is afgerond op 30-03-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting:	Door toenemende leeftijd veranderende zorgvraag/ondersteuning. conclusie is dat dit natuurlijk proces geen belemmering is.

RIE jaarlijks doelen maandelijks verwerken

Geplande uitvoerdatum:	31-03-2026
Geldt voor locatie(s):	Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op:	Actie is afgerond op 06-04-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting:	Gedeelde agenda aangemaakt en deze maandelijks laten terugkeren.

Verder werken aan het borgen van de vastgestelde pijlers in het dagelijks handelen.

Geplande uitvoerdatum:	31-03-2026
Geldt voor locatie(s):	Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op:	Actie is afgerond op 06-04-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting:	Maandelijks besprekingen in agenda vastgelegd.

zorgaanbiedersportaal. Ter onderbouwing van deze melding wordt een eigenverklaring in PDF-vorm als bijlage toegevoegd.

Geplande uitvoerdatum: 07-04-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 13-04-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

maandelijks ruimte in agenda maken om doelen jaarverslag te evalueren.

Geplande uitvoerdatum: 01-04-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 20-04-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting: In gedeelde digitale agenda verwerkt.

Rookbeleid opnemen in werkomschrijving

Geplande uitvoerdatum: 08-04-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 20-04-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Aanpassingen 1.3.4 checken

Geplande uitvoerdatum: 20-04-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 20-04-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting: https://www.zorgboeren.nl/nbkwal/2025-12-12_Kwaliteit-Laet-je-Zien-nr-72-tekstversie.pdf

Aanpassingen 6.3.5 checken

Geplande uitvoerdatum: 20-04-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 20-04-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting: https://www.zorgboeren.nl/nbkwal/2025-12-12_Kwaliteit-Laet-je-Zien-nr-72-tekstversie.pdf

Aanpassingen 6.3.6 checken

Geplande uitvoerdatum: 20-04-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 20-04-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting: https://www.zorgboeren.nl/nbkwal/2025-12-12_Kwaliteit-Laait-je-Zien-nr-72-tekstversie.pdf

VOG T. Nobel verlengen

Geplande uitvoerdatum: 01-04-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 24-04-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Aanpassingen 6.3.7 checken

Geplande uitvoerdatum: 20-04-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 01-05-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting: https://www.zorgboeren.nl/nbkwal/2025-12-12_Kwaliteit-Laait-je-Zien-nr-72-tekstversie.pdf

C.Caspers nieuwe VOG aanvragen

Geplande uitvoerdatum: 15-07-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 08-05-2026 (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): Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 10-05-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Digitale ondersteuning toevoegen op weekplanning.

Geplande uitvoerdatum: 15-04-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 11-05-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting: Weekplanning werkte voldoende, dit wordt nu meegenomen in evaluatie ondersteuningsplan. Als daar een zorgvraag of doel uitkomt gericht op digitale vaardigheden wordt dit wel wekelijks besproken bij weekplanning

administratieve belasting toevoegen aan lay-out team vergadering

Geplande uitvoerdatum: 24-04-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 11-05-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting: Staat op agenda voor PV in mei

In ondersteuningsplannen belasting van klussen meenemen

Geplande uitvoerdatum: 14-05-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 11-05-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting: staat op de pv deze volgt binnen 2 week

Onderzoeken of het huidig rapportage systeem (ZilliZ) ook gebruikt kan worden voor terugkerende zaken(agenda).

Geplande uitvoerdatum: 25-06-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 11-05-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting: Na onderzoek blijkt dit overbodig, papieren agenda outlook, het wordt te onoverzichtelijk.

VOG S. Datema toevoegen

Geplande uitvoerdatum: 13-05-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 16-05-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

VOG L.Kaastra toevoegen

Geplande uitvoerdatum: 17-06-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 16-05-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

VOG L. Kaastra toevoegen

Geplande uitvoerdatum: 17-06-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 16-05-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Teamreflectie, teamuitje en intervisie structureel plannen.

Geplande uitvoerdatum: 09-04-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 19-05-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting: 24 Juli staat er een Intervisie gepland in combinatie met groepsactiviteit in de vorm van een bbq voor het team.

Hehaling medicatie- en hygiëneprotocolen, noodzaak uitzoeken.

Geplande uitvoerdatum: 24-07-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 19-05-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting: Alle werknemers van Zorgboerderij de Pauw hebben een certificaat medicatie veiligheid. In hoeverre deze herhaald moet worden is niet wettelijk bepaald en wordt overgelaten aan de zorginstelling. Zorgboerderij de Pauw heeft besloten deze cursus elke 5 jaar te herhalen.

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: 02-06-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 03-06-2026 (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: 02-06-2026
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 03-06-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

De afspraak voor de praktijktoets t.b.v. de audit is gemaakt op 02-06-2026, 10:00 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: 02-06-2026

Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Pauw (2555)

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 03-06-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Bijlagen

- Export RI&E - RIE 03-2026
- Uitslag GD Keurmerk Zoönosen 2026
- vragen tevredenheidsonderzoek 2025