

Kwaliteitsjaarverslag

januari 2025 - december 2025

Hanna Zorgt (2978)

Heeft betrekking op de locatie(s):

Hanna Zorgt (2978)



Kwaliteitssysteem Zorgboerderijen

Inhoudsopgave

Kwaliteitsjaarverslag	3
Bedrijfsgegevens	3
1 Voorwoord	4
1.1 Voorwoord van de zorgboerderij	4
2 Algemeen	5
2.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij	5
Activiteiten en bijzondere momenten	6
Samenwerking met externe partijen	6
Het team	6
Beleving van deelnemers	6
Uitdagingen	6
Vooruitblik	7
2.2 Reflectie op het kwaliteitsproces	7
2.3 Algemene conclusies	8
3 Deelnemers en medewerkers	10
3.1 Deelnemers	10
Uitstroom	10
Aanpassingen	10
Soorten zorg	10
3.2 Conclusies m.b.t. deelnemers	11
Ontwikkeling van deelnemers	11
Veranderingen	11
Aanpak	11
Plan van aanpak 2026	12
3.3 Personeel	12
3.4 Stagiairs	12
3.5 Vrijwilligers	13
3.6 Conclusies m.b.t. personeel, stagiairs en vrijwilligers	13
4 Scholing en ontwikkeling	14
4.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten	14

4.2 Opleidingsdoelen komende jaren	14
4.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling	15
5 Terugkoppeling van deelnemers	16
5.1 Evaluatiegesprekken deelnemers	16
5.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken	16
5.3 Inspraakmomenten	17
5.4 Conclusies uit de inspraakmomenten	17
5.5 Tevredenheidsmeting deelnemers	18
5.6 Conclusies uit de deelnemertevredenheidsmeting	18
6 Meldingen en incidenten	19
6.1 Ongevallen en bijna ongevallen	19
6.2 Medicatie	19
6.3 Agressie	19
6.4 Ongewenste intimiteiten	19
6.5 Strafbare handelingen	19
6.6 Klachten	19
6.7 Conclusies uit meldingen en incidenten	19
7 Acties	20
7.1 Conclusies m.b.t. de actielijst	20
8 Doelstellingen	21
8.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar	21
8.2 Doelstellingen voor het komende jaar	21
8.3 Plan van aanpak	22
Korte termijn doelstellingen (0–12 maanden)	22
Middellange termijn doelstellingen (1–3 jaar)	22
Lange termijn doelstellingen (3–5 jaar)	22
Overzicht van bijlagen	23
Actielijst	23

Kwaliteitsjaarverslag

Bedrijfsgegevens

Ondernemingsgegevens

Hanna Zorgt

Registratienummer: 2978

Sluitersdijk 42, 7554 PG Hengelo

Rechtsvorm Vennootschap onder firma (vof) ingeschreven bij Kamer van Koophandel onder nummer 81780567

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

Locatiegegevens

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

Hanna Zorgt

Registratienummer: 2978

Sluitersdijk 42, 7554 PG Hengelo

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

1 Voorwoord

1.1 Voorwoord van de zorgboerderij

Geachte lezer,

Graag bieden wij u het jaarverslag aan van Hanna Zorgt te Hengelo over het jaar 2025. Hanna Zorgt staat voor kleinschalige, persoonlijke dagopvang voor senioren in het buitengebied van Twente. In lijn met onze privacy benoemen wij in dit verslag geen cliënten of medewerkers bij naam.

2025 was voor ons een bewogen jaar. Een belangrijk onderdeel daarvan was de aansluiting bij het kwaliteitskeurmerk "Kwaliteit laat je zien". Het behalen van dit keurmerk heeft veel gevraagd van ons kleine team. Niet alleen in tijd, maar ook in energie en doorzettingsvermogen. De bijbehorende administratieve verplichtingen zijn aanzienlijk, en wij zijn trots op de wijze waarop ons team dit heeft opgepakt.

Tegelijkertijd willen wij benadrukken dat wij de administratieve druk die gepaard gaat met keurmerken en verantwoordingseisen als een serieus aandachtspunt beschouwen. Wij zijn van mening dat deze druk niet ten koste mag gaan van de directe zorg aan onze senioren. De zorg de persoonlijke aandacht, de warme begeleiding en de zinvolle dagbesteding blijft immers de kern van wat wij doen.

Nu het keurmerk behaald is, kijken wij met vertrouwen uit naar 2026. Wij verwachten dat de rust die dit met zich meebrengt ons in staat stelt ons nog meer te richten op waar het werkelijk om gaat: de zorg en het welzijn van de deelnemers die dagelijks bij ons komen.

Hoe 2025 verder is verlopen en wat onze voornemens zijn voor het komende jaar, leest u in dit jaarverslag. Wij wensen u veel leesplezier.

2 Algemeen

2.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij

In het jaarverslag over 2025 blikken we terug op een bewogen jaar bij Hanna Zorgt. Zowel externe ontwikkelingen als interne verbeteringen hebben veel aandacht gevraagd. Het jaar stond in het teken van aanpassen, versterken en verder bouwen aan een stabiele en kwalitatieve organisatie.

Algemeen

Op het gebied van de zorgmarkt heeft de gemeente Hengelo een nieuwe werkwijze ingevoerd waarbij dagbesteding via Wijkkracht wordt georganiseerd. Dit had directe impact op de manier waarop wij onze zorg organiseren en financieren en vroeg om aanpassingsvermogen binnen de organisatie.

Intern hebben wij gewerkt aan het versterken van onze basis. De implementatie van het cliëntvolgsysteem **ONS**, het behalen van het kwaliteitskeurmerk *Kwaliteit laat je zien* en de aansluiting bij CBZ hebben veel tijd en energie gevraagd. Deze stappen hebben ons fundamenteel aantoonbaar versterkt: we werken gestructureerder, evalueren bewuster en sturen scherper op veiligheid en kwaliteit.

Wij werken momenteel met de financieringsvormen WMO, WLZ, PGB en particuliere deelnemers.

De kracht van Hanna Zorgt ligt in rust, ritme en betekenisvol werk. Deelnemers krijgen de ruimte om op hun eigen tempo te ontwikkelen, met aandacht voor wat wél kan. Dit vormt de basis van onze dagbesteding.

Belangrijke accenten in 2025 waren het aanscherpen van de dagstart en dagafsluiting. Verwachtingen, taken en reflectie hebben hierin een vaste plek gekregen. Daarnaast is het contact met verwanten en contactpersonen, waar nodig, actiever opgepakt.

Eerste kwartaal

In het eerste kwartaal lag de focus op stabiliteit binnen de groepen en het zorgvuldig begeleiden van nieuwe deelnemers. Er werd geïnvesteerd in kennismaking, het afstemmen van verwachtingen en het creëren van rust en structuur.

Medewerkers hebben zich verder ontwikkeld op het gebied van veiligheid en BHV. Daarnaast zijn nieuwe vrijwilligers gestart en ingewerkt.

Tweede kwartaal

In deze periode is verder gewerkt aan het verbeteren van de kwaliteit van zorg. Evaluaties met deelnemers en hun contactpersonen kregen meer structuur en inhoud.

Ook werden activiteiten georganiseerd gericht op verbinding en ontmoeting, zowel binnen de groep als met de contactpersonen rondom Hanna Zorgt. Daarnaast uiterwaard het opstarten van het kwaliteitskeurmerk. Hier is meer druk achtergezet om dit tijdig gereed te hebben.

Derde kwartaal

De instroom van deelnemers bleef stabiel. Tegelijkertijd lag de focus op continuïteit in begeleiding, met name tijdens de vakantieperiode.

Na de zomer is geïnvesteerd in verdere teambuilding binnen het team.

Vierde kwartaal

In het laatste kwartaal stond evaluatie en borging centraal. Processen zijn aangescherpt en ervaringen uit het jaar zijn

meegenomen richting 2026.

Daarnaast zijn gezamenlijke momenten georganiseerd om het jaar positief af te sluiten. Het behalen van het KLJZ kwaliteitskeurmerk als grote mijlpaal.

Activiteiten en bijzondere momenten

In 2025 stonden gezamenlijke beleving en sfeer centraal. Er werd veel gewandeld en de moestuin is opnieuw aangelegd samen met vrijwilligers.

Hoogtepunten waren onder andere:

- een gezamenlijk kerstdiner
- een feestelijke sinterklaasviering
- een muzikale dag met live optreden
- verjaardagen van medewerkers, vrijwilligers en waar gewenst deelnemers

Deze momenten dragen bij aan de verbonden en huiselijke sfeer die kenmerkend is voor Hanna Zorgt.

Samenwerking met externe partijen

Goede zorg vraagt om samenwerking. In 2025 hebben wij deze actief onderhouden en waar mogelijk versterkt.

Wij waren onderaannemer van:

- Carintreggeland
- CBZ
- GGNE

Vervoer vond voornamelijk plaats via Brookhuis Groep of in eigen beheer.

Samenwerking vond plaats met de gemeenten:

- Hengelo
- Borne
- Haaksbergen

Het team

Ons team vormt de kern van Hanna Zorgt. Eind 2025 / begin 2026 hebben wij afscheid genomen van een betrokken medewerker die een waardevolle bijdrage heeft geleverd aan de organisatie. Tegelijkertijd is een nieuwe collega gestart, die inmiddels een goede aanvulling is binnen het team en de taken van de vertrokken medewerker volledig heeft overgenomen.

Samen met vrijwilligers zorgen zij dagelijks voor een stabiele, veilige en prettige omgeving voor onze deelnemers.

Beleving van deelnemers

Deelnemers en hun verwanten waarderen vooral de persoonlijke benadering, de duidelijke structuur en de combinatie van buiten zijn en zinvol bezig zijn.

Kleine momenten zoals samen werken in de tuin, een wandeling of een gezamenlijke maaltijd maken zichtbaar waar Hanna Zorgt voor staat: aandacht, rust en verbinding.

Uitdagingen

2025 kende ook uitdagingen. Met name de veranderingen in het zorglandschap en de interne implementaties vroegen

veel van het team. Waaronder natuurlijk het keurmerk en de overgang naar ONS.

Daarnaast waren er momenten waarop de zorgvraag complexer was of de druk op de organisatie toenam. Deze situaties hebben wij benut om onze werkwijze verder aan te scherpen en te verbeteren.

Vooruitblik

De positieve waardering van deelnemers bevestigt dat onze basis klopt. Tegelijkertijd zien wij kansen om verder te verbeteren.

Voor 2026 ligt de focus op:

- tijdig signaleren van veranderende belastbaarheid van deelnemers
- het beter vastleggen van signaleringsafspraken
- het concreter formuleren van doelen
- het structureel borgen van evaluaties

Hiermee zetten wij de volgende stap in het verder professionaliseren van Hanna Zorgt, met behoud van onze kracht: kleinschalig, persoonlijk en betekenisvol.

2.2 Reflectie op het kwaliteitsproces

Zorgaanbod

In 2025 heeft Hanna Zorgt haar zorgaanbod verder ontwikkeld en verbreed. Door de aansluiting bij CBZ en de veranderingen binnen de gemeente Hengelo (via Wijkkracht) is de instroom van deelnemers gelukkig weer toegenomen.

Wij bieden dagbesteding aan deelnemers met uiteenlopende ondersteuningsvragen. Het merendeel bestaat uit mensen die behoefte hebben aan structuur, activering en sociale activiteiten. Daarnaast begeleiden geen deelnemers met complexere zorgvragen.

Onze kracht ligt in het bieden van rust, ritme en betekenisvolle invulling van de dag, waarbij altijd wordt gekeken naar wat iemand nog wel kan.

Situatie binnen Hanna Zorgt

In 2025 is er verder gebouwd aan een stabiele en passende omgeving voor de dagbesteding. De groepen iets zijn gegroeid en tegelijkertijd is er aandacht gebleven voor kleinschaligheid en persoonlijke begeleiding. Dit gebeurt allemaal op één locatie aan de Sluitedijk in voormalig zorgboerderij de Tukkerij.

Financiering van de zorg

De zorg binnen Hanna Zorgt wordt gefinancierd vanuit verschillende stromen:

- WMO (via CBZ)
- WLZ (Via Carint Reggeland of maatwerkcontract via de gemeente)
- PGB
- particuliere deelnemers

Kwaliteitsproces

Het jaar 2025 stond in het teken van het opbouwen en aanscherpen van het kwaliteitsproces.

De implementatie van het cliëntvolgsysteem ONS, het behalen van het keurmerk "Kwaliteit laat je zien" en de aansluiting bij CBZ hebben geleid tot meer structuur in dossiervorming, evaluaties en werkprocessen.

In de loop van 2025 ontstond meer ruimte om te consolideren en deze lijn wordt in 2026 verder doorgezet.

Om de kwaliteit en continuïteit te waarborgen is de organisatie versterkt, onder andere door het uitbreiden van verantwoordelijkheden binnen het team en het scherper bijhouden van taken rondom dossiervorming, contact met verwanten en coördinatie van zorg. Mede door het aannemen van een nieuw personeelslid die de rol vervult als zorgcoördinator en hierdoor ervaring van andere verzorgings tehuis meebrengt naar Hanna Zorgt.

Ook inspraak en medezeggenschap hebben aandacht gekregen. Dit blijft een ontwikkelpunt binnen een groeiende organisatie en wordt verder vormgegeven in de komende periode.

Professioneel en ondersteunend netwerk

In 2025 is intensief samengewerkt met externe partijen. Met name de samenwerking met CBZ en Wijkkracht (gemeente Hengelo) heeft een belangrijke rol gespeeld.

De samenwerking met Wijkkracht was in het begin van het jaar nog in ontwikkeling, waardoor werkwijzen niet altijd direct duidelijk waren. In de loop van het jaar is hierin meer structuur en afstemming ontstaan. De lijnen zijn kort en er wordt actief afgestemd waar nodig.

Daarnaast is er contact met:

- casemanagers
- mentoren
- verwijzende instanties
- samenwerkende zorgorganisaties
- Deze partijen weten Hanna Zorgt steeds beter te vinden, wat heeft bijgedragen aan de instroom van deelnemers.

Hanna Zorgt is daarnaast aangemeld als leeromgeving. Er wordt is een samengewerkt met opleidingsinstelling. Dit zal per 2026 weer worden opgestart.

2.3 Algemene conclusies

2025 stond voor Hanna Zorgt in het teken van ontwikkeling, waaronder het toetreden tot CBZ, het behalen van het kwaliteitskeurmerk en het inspelen op veranderingen binnen het zorglandschap.

Het jaar 2026 kan worden gezien als een overgangsjaar. Enerzijds vallen wij onder de koepel van CBZ en kregen wij te maken met nieuwe werkwijzen, met name via Wijkkracht in de gemeente Hengelo. Anderzijds lag de focus op het waarborgen en verder ontwikkelen van de kwaliteit van zorg.

Een ontwikkeling die veel invloed heeft gehad, is het behalen van het keurmerk "Kwaliteit laat je zien" en de omschakeling naar het cliëntvolgsysteem ONS. Deze stappen waren noodzakelijk om weer deelnemers vanuit de gemeente Hengelo te kunnen ontvangen.

Wat wij hiervan hebben geleerd, is dat de zorg die wij leveren in de basis gelijk blijft, maar dat de complexiteit en afwikkeling van de achterliggende systemen toeneemt. Dit vraagt om extra aandacht, tijd en een duidelijke aanlooptijd binnen de organisatie.

In 2025 hebben wij een kleine toename gezien in het aantal deelnemers. Een deel van deze instroom kwam voort uit verschuivingen binnen het zorglandschap, waarbij deelnemers op zoek gingen naar een nieuwe plek voor dagbesteding. Binnen Hanna Zorgt hebben zij hun plek gevonden. Door vast te houden aan rust, structuur en een duidelijke daginvulling konden nieuwe en bestaande deelnemers goed aan elkaar wennen.

De implementatie van het administratiesysteem ONS heeft veel tijd en inzet gevraagd. Eind 2025 is het systeem grotendeels ingericht en eigen gemaakt. De basis staat, maar nog niet alle dossiers en werkwijzen zijn volledig overgezet of optimaal gevuld. Dit blijft een aandachtspunt richting 2026.

Wij zijn tevreden over de kwaliteit van zorg binnen Hanna Zorgt en het toepassen van het kwaliteitssysteem. Wij beschikken over een betrokken en hecht team van medewerkers dat het beste voor heeft met onze deelnemers. Tegelijkertijd is er een duidelijke professionaliseringsslag gaande, met name op het gebied van rapportage en dossiervorming. Dit is noodzakelijk om ook in de toekomst de gewenste kwaliteit te kunnen blijven leveren.

Wij zijn over het algemeen tevreden over ons ondersteunend netwerk. Vanuit CBZ worden wij goed ondersteund in de ontwikkelingen die spelen.

Tegelijkertijd ervaren wij dat het een complex en langdurig proces is. Niet alle betrokken instanties zijn altijd volledig op de hoogte van processen en werkwijzen, met name door veranderingen binnen gemeenten. Dit vraagt om flexibiliteit en voortdurende afstemming.

De samenwerking met CBZ en overige instanties ervaren wij als positief. Ondanks de uitdagingen die de veranderingen in het zorglandschap met zich meebrachten, bleef het contact open en constructief en konden we gezamenlijk blijven zoeken naar oplossingen.

De conclusie is dat wij in 2025 goed hebben kunnen meebewegen met alle ontwikkelingen maar wel tegen koste van hoge werkdruk. Tegelijkertijd is duidelijk dat 2026 nodig is om deze veranderingen verder te borgen en door te ontwikkelen.

3 Deelnemers en medewerkers

3.1 Deelnemers

Aantal deelnemers

Hanna Zorgt biedt dagbesteding in groepsverband aan senioren die baat hebben bij rust, structuur, betekenisvolle activiteiten en gezelligheid. Deelnemers hebben met name ondersteuningsvragen op het gebied van sociale activering, het opbouwen van dag- en weekritme en zingeving. Er is een hoog verloop gezien de doelgroep. Senioren kunnen snel achteruit gaan met hun gezondheid en dan sluit onze zorg niet meer aan bij de vraag van de deelnemer en mantelzorg. Wij hebben daarin wel een signaleringsfunctie en hebben hierover goed contact met de daarvoor behorende contactpersonen.

Deelnemers met indicatie op basis van:

Zorgvorm	In zorg op 01-01-2025	In zorg gekomen gedurende 2025	Beëindigd in 2025	In zorg op 31-12-2025
WMO / WLZ / PGB / Privé	18	17	13	22
Totaal	-	-	-	22

Het totaal aantal deelnemers aan het einde van 2025 was: **22**.

Uitstroom

In 2025 zijn deelnemers uitgestroomd om de volgende redenen:

- verslechtering van de gezondheid
- de dagbesteding sloot niet langer aan bij de behoefte van de deelnemer

Aanpassingen

In 2025 hebben wij een belangrijke stap gezet door het behalen van het keurmerk en de implementatie van het systeem ONS. Hierdoor konden wij opnieuw deelnemers vanuit de gemeente Hengelo ontvangen.

Deze ontwikkeling heeft geleid tot veel nieuwe toestroom van deelnemers. Organisatorisch heeft dit met name impact gehad op de administratieve processen en de inrichting van de zorg.

Soorten zorg

Hanna Zorgt levert uitsluitend **dagbesteding in groepsverband**.

Kenmerken van de zorg:

- Begeleidingsvorm: groepszorg
- Zorgzwaarte: licht
- Zorgaanbod: dagbesteding (geen wonen)

De zorg wordt gefinancierd vanuit:

- WMO
- WLZ
- PGB

- particuliere basis

3.2 Conclusies m.b.t. deelnemers

In 2025 kunnen wij concluderen dat deelnemers tevreden zijn over de dagbesteding die zij ontvangen bij Hanna Zorgt. Wij spreken bewust over dagbesteding en niet over zorg; de focus ligt op het bieden van een prettige dag, structuur en het ontlasten van de thuissituatie of betrokken instelling.

Wij zorgen voor een goede afstemming tussen de deelnemer en het aanbod, waardoor deelnemers zich op hun plek voelen binnen de groep.

Een belangrijke ontwikkeling die wij hebben gezien, is dat de gezondheid van deelnemers snel kan veranderen. Hierdoor vervullen wij een belangrijke schakel tussen de thuissituatie en een eventuele volgende stap in de zorg. Dit vraagt om alertheid en goede communicatie met alle betrokkenen.

Door een gerichte intake en meeloop dag zorgen wij ervoor dat deelnemers goed aansluiten bij het zorgaanbod van Hanna Zorgt.

Wanneer blijkt dat het aanbod niet meer passend is, wordt in overleg met mantelzorg en andere betrokkenen gekeken naar een passende vervolgstap en een warme overdracht.

Ontwikkeling van deelnemers

De veranderende gezondheid en belastbaarheid van deelnemers vraagt om voortdurende afstemming. Wij merken dat situaties snel kunnen veranderen en dat dit invloed heeft op de groepsdynamiek en begeleiding.

Dit vraagt van ons:

- alertheid in signalering
- goede afstemming met mantelzorg en contactpersonen
- flexibiliteit in de invulling van de dagbesteding

Veranderingen

Naar aanleiding van bovenstaande ontwikkelingen hebben wij het contact met mantelzorg en betrokkenen geïntensiveerd. Er wordt actiever doorgevraagd om veranderingen in de situatie tijdig te signaleren en hierop te anticiperen.

Daarnaast werken wij steeds gestructureerder, waarbij acties en aandachtspunten worden vastgelegd en opgevolgd.

Aanpak

Onze aanpak richt zich op het bieden van een stabiele en prettige omgeving voor deelnemers, met tegelijkertijd aandacht voor professionalisering van de organisatie.

Acties worden gepland en vastgelegd, zodat opvolging gestructureerd plaatsvindt. Hierbij sturen wij steeds meer op:

- duidelijke doelen
- vastlegging van afspraken
- structurele evaluatie

Plan van aanpak 2026

Actie	Waarom	Eigenaar	Deadline	Status
Evaluatiekalender opstellen	Intern afstemmen van doelen en evaluatiemomenten	anoniem	31-03-2026	Open
Registratie en rapportage verbeteren	Aantoonbaarheid en professionalisering	anoniem	31-08-2026	Open
RI&E actualiseren + maatregelen uitvoeren	Veiligheid waarborgen	anoniem	12-12-2026	Open
Tevredenheidsmeting uitvoeren + verbeteracties	Leren van feedback	anoniem	30-09-2026	Open

Bovenstaande acties zijn ingevoegd in de actielijst van Kwaliteit laat je zien.

3.3 Personeel

Team en stabiliteit

We werken met een klein, vast team. In 2025 is één nieuw personeelslid op niveau 4 gestart ter vervanging van een vertrekkend personeelslid. Het vertrekkende personeelslid was niet voorzien van een niveau 4 diploma, ons nieuw aangetrokken personeelslid is wel voorzien van een diploma niveau 4 in de richting zorg en welzijn. Hiermee is de professionaliteit in de organisatie verder vergroot. Verder zijn er geen grote wisselingen geweest. Eventuele roosterwijzigingen zijn intern afgestemd en hebben niet geleid tot knelpunten in de bezetting.

Functioneringsgesprekken

In 2025 hebben we teamoverleggen ingezet als vast reflectie- en afstemmoment. Daarnaast is er voor medewerkers laagdrempelig ruimte voor een functioneringsgesprek. Een officieel functioneringsgesprek vindt minimaal één keer per jaar plaats met de directie. In 2026 willen we dit verder formaliseren door minimaal jaarlijks een kort individueel gesprek te plannen.

Ontwikkelingen n.a.v. teamwijziging/feedback

Taken en verantwoordelijkheden zijn verdeeld en vastgelegd. Hierdoor is de afhankelijkheid verminderd en kunnen werkzaamheden bij uitval beter worden overgenomen, waardoor de continuïteit is geborgd.

Inhuur/ZZP

Niet van toepassing. Alle werkzaamheden zijn in 2025 uitgevoerd door eigen medewerkers.

3.4 Stagiairs

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Stagiairs.

3.5 Vrijwilligers

In 2025 waren er 5 vrijwilligers, met een inzet van circa 6 uur per week per vrijwilliger (totaal ± 30 uur per week).

Taken en verantwoordelijkheden

Vrijwilligers ondersteunen en begeleiden activiteiten tijdens de dagbesteding. Zij helpen bij het bieden van structuur, het stimuleren van deelname en het begeleiden van praktische werkzaamheden. Vrijwilligers voeren geen zorginhoudelijke handelingen uit. Bij bijzonderheden of zorgen wordt altijd afgestemd met de gediplomeerde begeleiders.

De begeleiding van vrijwilligers is georganiseerd via dagelijkse afstemming bij start van de dag: taakverdeling, verwachtingen, aandachtspunten per deelnemer.

Evaluatiegesprekken

In 2025 zijn feedback en functioneren doorlopend en informeel besproken tijdens de werkzaamheden en via korte 1-op-1 gesprekken wanneer daar aanleiding toe was. Jaarlijks wordt er met de vrijwilligers gesproken om te kijken of hij/zij nog op haar plek zit en om in te schatten waar behoefte aan in in een vertrouwde setting.

Het vrijwilligersteam was in 2025 stabiel en er waren geen noemenswaardige wisselingen.

In 2025 waren er geen conflictsituaties of onzorgvuldige beëindigingen met vrijwilligers. Indien een vrijwilliger stopt, zorgen we voor een nette afronding en overdracht.

Eens per jaar gaan we met alle vrijwilligers en medewerkers uit eten, in 2025 vond deze plaats rond eind februari. Dit versterkt ook de onderlinge sociale band.

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

In 2025 is het team uitgebreid met als doel stabiliteit en de continuïteit van begeleiding borgen door duidelijke taakverdeling en vervangingsafspraken. We hebben geleerd dat we afspraken en evaluatiemomenten beter moeten vastleggen om kwaliteit aantoonbaar te maken. In 2026 formaliseren we daarom functionerings-/evaluatiegesprekken en leggen we werkoverleg en scholing structureel vast. Desondanks het vertrek van een belangrijke medewerker in 2026 zien we dat met behulp van het team de ingezette strategie wordt doorgezet en dit beter vorm begint te krijgen dan voorheen.

4 Scholing en ontwikkeling

4.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten

In 2025 lag de focus op verzekeren dat de basis beter werd en het verder professionaliseren van het team. Door ontwikkelingen in de bezetting en de dagelijkse praktijk lag de nadruk verbetering, veiligheid, signalering en dossiervoering.

Opleidingsdoelen 2025

- Het behouden van voldoende gekwalificeerde begeleiding: minimaal drie medewerkers op niveau 3. Dit doel is behaald. Daarnaast is een nieuwe medewerker op niveau 4 aangenomen, waarmee de deskundigheid is versterkt.
- Het actueel houden van veiligheidskennis (BHV). Dit doel is behaald via jaarlijkse herhaling.
- Versterken van signalering en begeleiding bij stress/overprikkeling. Dit doel is deels behaald; de kennis is opgefrist/uitgebreid, maar moet in 2026 nog beter worden geborgd in werkafspraken.

CBZ - scholingsmogelijkheden

Via het lidmaatschap van CBZ is er voor medewerkers toegang tot trainingen en e-learning. In 2025 is hiervan gebruik is de mogelijkheid actief aangeboden. Concreet zijn er alleen scholingen gevolgd voor het gebruik van ONS. Het streven is in 2026 meer trainingen te volgen.

Opleidingsdoelen die niet volledig zijn behaald (doorschuiven naar 2026)

- Het volledig volgen van cursussen van begeleiding bij stress/overprikkeling.
- Het verder standaardiseren van dossiervoering en AVG-werkwijze, inclusief controle en korte vastlegging.

Evaluatie

De basiskennis en vaardigheden om deelnemers passend en veilig te begeleiden is aanwezig. Aanvullende scholing is vooral nodig om signalering en begeleiding bij stress/overprikkeling verder te verdiepen en dossiervoering/AVG eenduidig en aantoonbaar te maken. In 2026 koppelen we scholing daarom aan concrete verbeteracties en leggen we vast wie wat volgt en wat dit oplevert in de dagelijkse werkafspraken.

4.2 Opleidingsdoelen komende jaren

Welke vaardigheden en kennis u of uw medewerkers nodig hebben en waarom

Medewerkers hebben kennis en vaardigheden nodig op het gebied van signalering van stress en overprikkeling, veilige begeleiding van deelnemers.

Wat de opleidingsdoelen voor de komende jaren zijn

- Behoud en ontwikkeling van minimaal drie medewerkers op niveau 3 en 4.
- Verdere professionalisering van het team, zowel in praktische vaardigheden als in documentatie en werkafspraken
- Versterken van kennis over begeleiding van complexe zorgvragen en veranderende deelnemersbehoeften

Welke scholing er voor komend jaar op het programma staat

- Jaarlijkse herhaling BHV
- Verdere verdieping in signalering en begeleiding bij stress/overprikkeling
- Trainingen over dossiervoering en privacy (AVG)
- Mogelijkheid tot het volgen van aanvullende trainingen via het lidmaatschap van CBZ (Coöperatie Boer en Zorg)

4.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling

De leerdoelen voor BHV en basisprofessionalisering zijn behaald. De kennis is vergroot, maar moet in 2026 beter worden in vaste werkafspraken en aantoonbare registratie.

Proces scholing: hoe verloopt het?

- **Doelen stellen:** jaarlijks vastleggen van 3–5 concrete opleidingsdoelen (veiligheid, doelgroepkennis, dossiervoering).
- **Training volgen:** via BHV/herhaling en (waar passend) trainingen/e-learning (o.a. via CBZ).
- **Evalueren:** na scholing kort bespreken wat dit oplevert in de begeleiding (wat doen we anders?).
- **Nieuwe behoeften/doelen:** bijstellen op basis van deelnemersvraag, wijzigingen in zorgzwaarte of wetgeving en ervaringen uit het jaar.

Wat we hebben geleerd en of leerdoelen zijn behaald

We hebben geleerd dat “training gevolgd” niet voldoende is: de opbrengst moet zichtbaar worden in gedrag, afspraken en registratie. BHV-doelen zijn behaald; de doelen voor signalering/AVG vragen nog borging.

Welke veranderingen zijn doorgevoerd

- Scholing wordt minder ad hoc.
- We maken scholing en uitkomsten hiervan implementeerbaar voor de deelnemers.

Wat we nog gaan doen (2026)

- Per training vastleggen: deelnemers, leerdoel, afronding en concrete toepassing in werkafspraken.
- Jaarlijks evalueren of de borging werkt en waar bijsturing nodig is.

5 Terugkoppeling van deelnemers

5.1 Evaluatiegesprekken deelnemers

Evaluatiegesprekken deelnemers (2025)

Uit evaluaties blijkt dat deelnemers zich welkom en serieus genomen voelen. De kwaliteit van de begeleiding wordt hoog gewaardeerd (o.a. vriendelijkheid/professionaliteit en begrip voor persoonlijke behoeften), en iedereen van de huidige deelnemers zou Hanna Zorgt aanbevelen.

De begeleidingsdoelen sluiten in de basis goed aan bij wat haalbaar is. Door het jaar heen gaat het dan om structuur/ritme, activering en omgaan met prikkels.

Het belangrijkste verbeterpunt dat terugkomt is het vastleggen van afspraken en evaluaties en duidelijkere communicatie richting contactpersonen/verwanten; daarnaast willen we meer voorspelbaarheid bij wijzigingen.

Onderwerpen evaluatie

We werken met ons evaluatieformulier. Daarin bespreken we o.a. praktische wijzigingen (contact/indicatie/regie), medische wijzigingen, persoonlijke risico's/zorgzwaarte, motivatie en passende activiteiten, tevredenheid over begeleiding, doelen (wat behaald/blijft/nieuw) en of dit leidt tot een aangepast begeleidingsplan.

Bijlagen

- Evaluatieformulier

5.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken

Evaluatiegesprekken geven ons een goed beeld van hoe het met de deelnemer gaat en of de begeleiding nog passend is. Vaak komen hierin veranderingen naar voren in belastbaarheid, thuissituatie of wensen. Door dit te bespreken kunnen we de begeleiding en activiteiten beter afstemmen en doelen realistischer formuleren. Op individueel niveau leidt dit regelmatig tot bijstelling van doelen (bijvoorbeeld kleinere stappen in activering, een andere taakverdeling of meer rustmomenten).

Conclusies over doelen en effecten

Over het algemeen sluiten de begeleidingsdoelen goed aan bij wat haalbaar is en zien we de effecten terug in meer structuur, beter dagritme en passende activering. Wanneer doelen tussentijds worden bijgesteld, komt dat vooral door wisselende belastbaarheid of veranderingen in de privésituatie. Dan passen we tempo, activiteiten of aanwezigheid aan.

Leerpunten/verbeterpunten voor het evaluatieproces

Uit 2025 blijkt dat we het evaluatieproces sterker kunnen maken door:

1. meer voorspelbaarheid bij wijzigingen in roosters/begeleiding,
2. duidelijkere communicatie richting contactpersonen/verwanten,
3. afspraken en evaluatie-uitkomsten consequenter vastleggen en terugkoppelen.

Gevolgen voor intake en begeleidingsplan

De conclusies vragen om aanscherping van de bijbehorende processen: bij intake leggen we afspraken en contactpersonen strakker vast, en bij het (bij)stellen van begeleidingsplannen zorgen we dat doelen concreter en meetbaarder worden vastgelegd, met een duidelijke evaluatiedatum.

Acties

- Evaluatiekalender 2026 opstellen en bewaken
- Format voor evaluatieverslag

5.3 Inspraakmomenten

Wanneer en op welke manier

Inspraak vindt bij Hanna Zorgt doorlopend plaats via groepsgesprekken en individuele gesprekken. Dit gebeurt veelal tussendoor tussentijds wanneer deelnemers of begeleiding daar aanleiding toe zien. Hierdoor kunnen wensen en knelpunten direct worden opgepakt.

Waar passend en gewenst worden inspraakmomenten met mantelzorgers/verwanten gepland, bijvoorbeeld wanneer er extra afstemming of toestemming nodig is.

Thema's/onderwerpen en wie ze aandraagt

- Dagelijkse activiteiten en daginvulling (meestal door personeel aangedragen)
- Organisatorische zaken zoals planning, praktische afspraken en communicatie (begeleiding en deelnemers)
- Wensen voor afwisseling in activiteiten (deelnemers)

Algemene uitkomsten en acties

Over het algemeen geven deelnemers aan tevreden te zijn.

Acties die we meenemen in 2026:

- Activiteitenplanning verbreden (meer variatie / meer keuze)

5.4 Conclusies uit de inspraakmomenten

Uit de inspraakmomenten blijkt dat deelnemers over het algemeen tevreden zijn over de begeleiding en de sfeer.

Deelnemers geven aan dat zij feedback ook tussendoor makkelijk bespreekbaar vinden. Tegelijkertijd komen er twee terugkerende wensen naar voren: meer afwisseling in activiteiten en meer persoonlijke aandacht, met name op drukker momenten.

Leerpunten / verbeterpunten

- Het activiteiten aanbod kan beter worden afgestemd op individuele voorkeuren (meer keuze/variantie per dagdeel).
- Er is behoefte aan meer structuur: duidelijker wie aanspreekpunt is en hoe we dit organiseren bij drukte.
- Input en afspraken uit inspraakmomenten moeten worden vastgelegd en teruggekoppeld. Dus laten weten "dit hebben we ermee gedaan".

Wat we hebben gedaan en wat we nog gaan doen

Gedaan (2025):

- Waar mogelijk zijn activiteiten tussentijds aangepast op wensen van deelnemers.
- Extra individuele aandachtsmomenten zijn ingevoerd wanneer daar behoefte aan was.

Nog te doen (2026):

- Werken met een activiteiten met vaste variatiemomenten en ruimte voor keuze.
- Persoonlijke aandacht door dagstart-afspraken (taakverdeling + wie is aanspreekpunt).
- Inspraak structureler maken: minimaal 2 vaste inspraakmomenten per jaar, met korte verslaglegging en terugkoppeling.

Acties (opnemen in actielijst)

1. Activiteitenplanning uitbreiden (meer variatie/keuze per dagdeel)
2. Aanspreekpunt + taakverdeling bij drukte vastleggen
3. Vastleggen van wensen deelnemers in Dossier.

5.5 Tevredenheidsmeting deelnemers

De tevredenheidsmeting is uitgevoerd in juni–juli 2025.

Er is gewerkt met een tevredenheidsvragenlijst (afgekort: KTO). Deze is bijgevoegd in de bijlage.

Er zijn 15 vragenlijsten uitgezet en 15 volledig ingevulde reacties ontvangen (respons 100%).

De vragenlijst bestond uit 11 vragen over de thema's: algemene informatie, zorgverlening, communicatie en suggesties/verbeterpunten.

Algemene uitkomst

De uitkomsten zijn overwegend positief: deelnemers voelen zich welkom en serieus genomen en zouden Hanna Zorgt aanbevelen. Verbeterpunten zitten vooral in meer voorspelbaarheid bij wijzigingen, duidelijkere communicatie richting contactpersonen /verwanten en het beter vastleggen van afspraken en evaluaties.

Bijlagen

- Clienttevredenheidsonderzoek juli 2025

5.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting

De tevredenheidsmeting laat een overwegend positief beeld zien: deelnemers voelen zich welkom en serieus genomen en waarderen de begeleiding. Tegelijkertijd zijn er duidelijke verbeterpunten op het gebied van voorspelbaarheid, communicatie met contactpersonen /verwanten en het vastleggen van afspraken en evaluaties.

Leerpunten / verbeterpunten

- Meer voorspelbaarheid bij wijzigingen (rooster, begeleiding, planning).
- Duidelijkere communicatie richting contactpersonen/verwanten, vooral bij veranderingen.
- Beter vastleggen van afspraken en evaluaties, zodat afspraken eenduidig en terugvindbaar zijn.

We hebben de feedback besproken in het team en verbeterpunten zijn aangegeven (o.a. communicatie bij wijzigingen en aandacht voor vastlegging).

Bijlagen

- Klant tevredenheidsonderzoek

6 Meldingen en incidenten

6.1 Ongevallen en bijna ongevallen

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

6.2 Medicatie

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Medicatie.

6.3 Agressie

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Agressie.

6.4 Ongewenste intimiteiten

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Ongewenste intimiteiten.

6.5 Strafbare handelingen

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Strafbare handelingen.

6.6 Klachten

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Klachten.

6.7 Conclusies uit meldingen en incidenten

Concluderend kan gezegd worden dat, ondanks de ontwikkelingen die in 2025 speelden, de belangrijkste onderdelen van de kwaliteits- en beleidscyclus grotendeels zijn uitgevoerd. Onderwerpen die nog niet volledig zijn afgerond, krijgen in 2026 een duidelijk vervolg.

Hanna Zorgt blijft zich ontwikkelen en professionaliseren om de kwaliteit van de dagbesteding en begeleiding blijvend te behouden. In 2025 is een basis gelegd voor meer structuur, onder andere door scherpere werkafspraken en het verder inrichten van registratie en verslaglegging. In 2026 bouwen we hierop door: afspraken eenduidiger vast te leggen, evaluaties planmatiger te organiseren en verbeteracties zichtbaar te monitoren.

Een concreet verbeterpunt in 2025 was de professionaliseringsslag in taakverdeling en continuïteit. Door minder afhankelijk te zijn van één medewerker ontstond ruimte om kwaliteitszaken proactiever op te pakken en om communicatie met deelnemers en hun netwerk beter te organiseren.

De acties die doorlopen in 2026 zijn vastgelegd en opgenomen in de actielijst, inclusief eigenaar en planning.

7 Acties

7.1 Conclusies m.b.t. de actielijst

De actielijst vormt de kern van ons verbeterproces en helpt om verbeterpunten concreet te plannen, uit te voeren en te borgen. In 2025 zijn acties vooral opgepakt rondom het inrichten/gebruik van het nieuwe ERP-systeem en het verbeteren van de aantoonbaarheid van processen. Openstaande acties zijn geprioriteerd op basis van risico (veiligheid eerst) en wat nodig is voor toetsing.

Conclusies

- Afgeronde acties zijn waar mogelijk geborgd in werkafspraken en/of protocollen.
- De meeste openstaande acties hebben een eigenaar en een realistische planning.
- De actielijst is een bruikbaar sturingsinstrument, mits opvolging structureel en vast wordt ingepland.

8 Doelstellingen

8.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar

Behouden en ontwikkelen van medewerkers

- Minimaal drie medewerkers op niveau 3 (voorkeur gaat uit naar niveau 4) behouden en doorgroeimogelijkheden bieden.
- Jaarlijks functionerings-/evaluatiemoment en scholing.

Kwaliteit van begeleiding verder versterken

- Meer persoonlijke aandacht, met duidelijke taakverdeling en aanspreekpunt (ook bij drukte).
- Meer afwisseling en keuze in activiteiten, passend bij belastbaarheid en doelen.

Interne processen professionaliseren en aantoonbaar maken

- Dossiervoering, afspraken en evaluaties.
- Werken met een vaste evaluatiekalender en structurele opvolging via de actielijst.

Samenwerking met contactpersonen en mantelzorg versterken

- Communicatie richting contactpersonen /verwanten. heldere contactlijn, tijdige updates bij veranderingen en terugkoppeling van afspraken waar nodig.
- Contactpersonen waar nodig actiever betrekken bij (bij)stellen van doelen.

Deelnemerservaring continu verbeteren

- Deelnemers actief betrekken bij daginvulling en inspraak.
- Jaarlijks tevredenheidsmeting uitvoeren en verbeterpunten zichtbaar opvolgen.

8.2 Doelstellingen voor het komende jaar

Behouden en ontwikkelen van medewerkers

- Minimaal drie medewerkers op niveau 3 (voorkeur gaat uit naar niveau 4) behouden en groeimogelijkheden bieden.

Kwaliteit van begeleiding verbeteren

- Meer persoonlijke aandacht en meer afwisseling in activiteiten voor deelnemers.

Interne processen optimaliseren

- Dossiervoering, afspraken en evaluaties beter vastleggen.

Samenwerking met contactpersonen en mantelzorg versterken

- Communicatie richting contactpersonen en mantelzorg verbeteren.

Deelnemerservaring blijven verbeteren

- Deelnemers actief betrekken bij activiteiten en dagelijkse planning.
- Jaarlijks tevredenheidsmetingen uitvoeren en acties opvolgen.

8.3 Plan van aanpak

Korte termijn doelstellingen (0–12 maanden)

- Teamoverleg: werkafspraken vastleggen over persoonlijke aandacht, activiteitenafwisseling en aanspreekpunt bij drukte.
- Evaluaties: planning/overzicht maken zodat evaluaties tijdig plaatsvinden en uitkomsten worden vastgelegd.
- Dossiervoering: afspraken en evaluaties vastleggen.
- Communicatie: afspraken maken over communicatie richting contactpersonen en tijdige melding bij wijzigingen.
- Tevredenheidsmeting: uitkomsten invoeren en opvolgen via de actielijst.

Middellange termijn doelstellingen (1–3 jaar)

- Professionalisering team: scholing inzetten om ervaring voor deelnemers te verbeteren.
- Taakverdeling: taken en verantwoordelijkheden verder verduidelijken zodat er minder afhankelijkheid is van één medewerker.
- Proces: evaluatie- en registratiewerkwijze verder verbeteren en structureel toepassen.

Lange termijn doelstellingen (3–5 jaar)

- Kwaliteit borgen: continu verbeteren van begeleiding en deelnemerservaring op basis van evaluaties en metingen.
- Inzetbaarheid van inspraak: deelnemers en waar passend contactpersonen structureel blijven betrekken en acties aantoonbaar opvolgen.
- Jaarlijkse bijstelling: doelen en acties jaarlijks evalueren en bijstellen op basis van resultaten en nieuwe behoeften.

Overzicht van bijlagen

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

5.1 Evaluatieformulier

5.5 Clienttevredenheidsonderzoek juli 2025

5.6 Klant tevredenheidsonderzoek

Actielijst

Voortgang actielijst, afgesloten acties

Herkansing. Rond de 1e schriftelijk toetsing af voor de uitvoerdatum, zie de kennisbank voor de tijdslijn.

Eerste schriftelijke toetsing

Geplande uitvoerdatum: 01-11-2025
Geldt voor locatie(s): Hanna Zorgt (2978)
Actie afgerond op: 14-10-2025 (Afgerond)

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: 20-10-2025
Geldt voor locatie(s): Hanna Zorgt (2978)
Actie afgerond op: 13-10-2025 (Afgerond)

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: 13-10-2025
Geldt voor locatie(s): Hanna Zorgt (2978)
Actie afgerond op: 09-10-2025 (Afgerond)

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

Geplande uitvoerdatum: 01-10-2025
Geldt voor locatie(s): Hanna Zorgt (2978)
Actie afgerond op: 04-10-2025 (Afgerond)

Rond de 1e schriftelijk toetsing af voor de uitvoerdatum, zie de kennisbank voor de tijdslijn. [Eerste schriftelijke toetsing](#)

Geplande uitvoerdatum: 03-06-2026
Geldt voor locatie(s): Hanna Zorgt (2978)
Actie afgerond op: 16-09-2025 (Afgerond)

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: 18-09-2025
Geldt voor locatie(s): Hanna Zorgt (2978)
Actie afgerond op: 10-09-2025 (Afgerond)

Indiendatum verzet naar 31-10

Geplande uitvoerdatum: 31-10-2025
Geldt voor locatie(s): Hanna Zorgt (2978)
Actie afgerond op: 10-09-2025 (Afgerond)
Toelichting: het is ons toch gelukt om nog voor mijn vakantie met een stofkam erdoor te gaan en hebben alle opmerkingen verwerkt, zie mijn mail aan de auditor Mevr. Vegchel.

Controleer de bedrijfs- en locatiegegevens zoals die in deze Kwaliteitsapplicatie zijn opgenomen. Vul ontbrekende gegevens aan en corrigeer waar nodig de ingevulde gegevens zodat deze bij het verder gebruik van de applicatie correct in berichten en officiële verslagen en brieven worden weergegeven.

Geplande uitvoerdatum: 19-07-2025
Geldt voor locatie(s): Hanna Zorgt (2978)
Actie afgerond op: 30-07-2025 (Afgerond)

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

Geplande uitvoerdatum: 03-02-2026
Geldt voor locatie(s): Hanna Zorgt (2978)
Actie afgerond op: 28-07-2025 (Afgerond)

Voortgang actielijst, openstaande acties

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): Hanna Zorgt (2978)

Ontruimingsoefening

Geplande uitvoerdatum: 01-05-2026
Geldt voor locatie(s): Hanna Zorgt (2978)

Controle BHV-/EHBO-koffers

Geplande uitvoerdatum: 01-05-2026
Geldt voor locatie(s): Hanna Zorgt (2978)

Actualisatie BHV-diploma's

Geplande uitvoerdatum: 01-05-2026
Geldt voor locatie(s): Hanna Zorgt (2978)

Jaarlijkse verlenging zoönose-keurmerk

Geplande uitvoerdatum: 01-06-2026
Geldt voor locatie(s): Hanna Zorgt (2978)

Actualisatie RI&E

Geplande uitvoerdatum: 01-06-2026
Geldt voor locatie(s): Hanna Zorgt (2978)

Actualisatie kwaliteitssysteem

Geplande uitvoerdatum: 01-06-2026
Geldt voor locatie(s): Hanna Zorgt (2978)

Jaarlijkse tevredenheidsmeting

Geplande uitvoerdatum: 01-06-2026
Geldt voor locatie(s): Hanna Zorgt (2978)

Periodieke evaluatiegesprekken

Geplande uitvoerdatum: 01-06-2026
Geldt voor locatie(s): Hanna Zorgt (2978)

Periodieke evaluatiegesprekken

Geplande uitvoerdatum: 01-07-2026
Geldt voor locatie(s): Hanna Zorgt (2978)

Functioneringsgesprekken

Geplande uitvoerdatum: 01-07-2026
Geldt voor locatie(s): Hanna Zorgt (2978)

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

Geplande uitvoerdatum: 14-07-2026
Geldt voor locatie(s): Hanna Zorgt (2978)

Tevredenheidsmeting uitvoeren + verbeteracties Leren van feedback

Geplande uitvoerdatum: 31-07-2026
Geldt voor locatie(s): Hanna Zorgt (2978)

Scholing en ontwikkeling medewerkers/vrijwilligers

Geplande uitvoerdatum: 01-08-2026
Geldt voor locatie(s): Hanna Zorgt (2978)

Inspraakmoment Clienten/mantelzorgers

Geplande uitvoerdatum: 01-09-2026
Geldt voor locatie(s): Hanna Zorgt (2978)

Evaluatie Zorgplannen

Geplande uitvoerdatum: 01-09-2026
Geldt voor locatie(s): Hanna Zorgt (2978)

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

Geplande uitvoerdatum: 14-09-2026
Geldt voor locatie(s): Hanna Zorgt (2978)

RI&E actualiseren + maatregelen uitvoeren met als doel veiligheid waarborgen.

Geplande uitvoerdatum: 30-09-2026
Geldt voor locatie(s): Hanna Zorgt (2978)

Registratie en rapportage verbeteren Aantoonbaarheid en professionalisering

Geplande uitvoerdatum: 30-11-2026
Geldt voor locatie(s): Hanna Zorgt (2978)

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): Hanna Zorgt (2978)

Verklaring Omtrent Gedrag (VOG) actualiseren. Indien nodig, VOG mag maximaal 3 jaar oud zijn.

Geplande uitvoerdatum: 01-08-2028
Geldt voor locatie(s): Hanna Zorgt (2978)

Controle blusmiddelen

Geplande uitvoerdatum: 01-05-2026
Geldt voor locatie(s): Hanna Zorgt (2978)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 16-01-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

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

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2026
Geldt voor locatie(s): Hanna Zorgt (2978)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 09-03-2026 (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): Hanna Zorgt (2978)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 09-03-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

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

Geplande uitvoerdatum: 12-12-2025
Geldt voor locatie(s): Hanna Zorgt (2978)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 30-03-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting: Doorgenomen en er lijken geen aanpassingen nodig voor nu.

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: 02-04-2026

Geldt voor locatie(s): Hanna Zorgt (2978)

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 30-03-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026