

Kwaliteitsjaarverslag

januari 2024 - december 2024

De Flint (767)

Heeft betrekking op de locatie(s):

De Flint (767)



Kwaliteitssysteem Zorgboerderijen

Inhoudsopgave

Kwaliteitsjaarverslag	3
Bedrijfsgegevens	3
1 Inleidende vragen voor het Kwaliteitsjaarverslag	4
1.1 Wilt u een voorwoord aan het kwaliteitsjaarverslag toevoegen?	4
1.2 Welke medewerkers zijn er op de zorgboerderij?	4
1.3 Waren er in het verslagjaar meldingen en/of incidenten?	4
2 Voorwoord	5
2.1 Voorwoord van de zorgboerderij	5
2.2 Zorgboerderij in beeld	5
3 Algemeen	7
3.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij	7
3.2 Reflectie op het kwaliteitsproces	8
3.3 Algemene conclusies	9
4 Deelnemers en medewerkers	11
4.1 Deelnemers	11
4.2 Conclusies m.b.t. deelnemers	11
4.3 Personeel	11
4.4 Stagiairs	12
4.5 Vrijwilligers	12
4.6 Conclusies m.b.t. personeel, stagiairs en vrijwilligers	12
5 Scholing en ontwikkeling	13
5.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten	13
5.2 Opleidingsdoelen komende jaren	13
5.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling	14
6 Terugkoppeling van deelnemers	15
6.1 Evaluatiegesprekken deelnemers	15
6.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken	15
6.3 Inspraakmomenten	16
6.4 Conclusies uit de inspraakmomenten	16
6.5 Tevredenheidsmeting deelnemers	16
6.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting	17
7 Meldingen en incidenten	18
7.1 Ongevallen en bijna ongevallen	18
7.2 Medicatie	18
7.3 Agressie	18
7.4 Ongewenste intimiteiten	19

7.5 Strafbare handelingen	19
7.6 Klachten	19
7.7 Conclusies uit meldingen en incidenten	19
8 Acties	20
8.1 Voortgang actielijst, afgesloten acties	20
8.2 Voortgang actielijst, openstaande acties	23
8.3 Conclusies m.b.t. de actielijst	28
9 Doelstellingen	29
9.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar	29
9.2 Doelstellingen voor het komende jaar	29
9.3 Plan van aanpak	29
Overzicht van bijlagen	30

Kwaliteitsjaarverslag

De certificering voor het keurmerk Kwaliteit Laat Je Zien is een continu proces. Iedere drie jaar vindt er een audit plaats op de zorgboerderij. In de tussentijd wordt elk kalenderjaar getoetst door middel van het kwaliteitsjaarverslag. In het kwaliteitsjaarverslag geeft de zorgboer(in) een weergave van alle ontwikkelingen op de zorgboerderij en legt hij/zij verantwoording af over het voldoen aan de eisen van het kwaliteitssysteem.

Dit kwaliteitsjaarverslag heeft betrekking op:

Bedrijfsgegevens

Ondernemingsgegevens

De Flint

Registratienummer: 767

Zuideinde 47, 8428 HD Fochteloo

Rechtsvorm Vennootschap onder firma (vof) ingeschreven bij Kamer van Koophandel onder nummer 01105678

Website: <http://www.deflint.com>

Locatiegegevens

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

De Flint

Registratienummer: 767

Zuideinde 47, 8428 HD Fochteloo

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

1 Inleidende vragen voor het Kwaliteitsjaarverslag

Door middel van onderstaande vragen wordt de inhoud, van een aantal hoofdstukken, van het kwaliteitsjaarverslag bepaald.

1.1 Wilt u een voorwoord aan het kwaliteitsjaarverslag toevoegen?

- Ja, Zorgboerderij in beeld toevoegen

1.2 Welke medewerkers zijn er op de zorgboerderij?

- Naast de ondernemer(s), is er personeel in dienst
- Naast de ondernemer(s), zijn er ingehuurd medewerkers (bijv. ZZP-ers)
- Naast de ondernemer(s), zijn er stagiairs
- Naast de ondernemer(s), zijn er vrijwilligers

1.3 Waren er in het verslagjaar meldingen en/of incidenten?

- Ja, van ongevallen en bijna ongevallen
- Ja, van medicatie
- Ja, van agressie

2 Voorwoord

2.1 Voorwoord van de zorgboerderij

Dit onderwerp is nu niet van toepassing. Pas zo nodig de inleidende vragen (Hfd. 1) aan om het onderwerp toe te voegen aan uw kwaliteitsjaarverslag.

2.2 Zorgboerderij in beeld

- optreden Djembé
- Uitje Pieterburen
- Pietengym met de paarden



Afbeelding 1



Afbeelding 2



Afbeelding 3

3 Algemeen

3.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij

Een algemene beschrijving van de activiteiten op de zorgboerderij en de belevenissen van de deelnemers, medewerkers en zorgboeren. Het verdere jaarverslag geeft weer hoe aan de kwaliteit van zorg wordt gewerkt binnen de context van het hier beschreven zorgaanbod.

Het afgelopen jaar hebben er weer verschillende ontwikkelingen plaats gevonden op De Flint. Zo is onder andere het sanitair van de camperplaats uitgebreid en is de dierenweide bij de camperplaats in gebruik genomen.

De camperplaats die in 2022 is geopend, heeft ook dit jaar een verdere ontwikkeling doorgemaakt op het gebied van bekendheid en deze stond weer verscheidene weekenden volgeboekt. De reacties zijn erg positief van de bezoekers en er zijn inmiddels verscheidene gasten die regelmatig terugkomen. De bewoners en deelnemers van de dagbesteding werken ook mee aan het onderhoud van de camperplaats. Op de camperplaats hebben we bij de receptie ook verkoop van producten die gemaakt zijn door deelnemers van de Flint.

Daarnaast verkopen we ook echte Flint thee en honing. Dit gaat in samenwerking met een lokale leveranciers.

Op De Flint zijn de werkzaamheden en belevenissen per seizoen anders, de deelnemers vinden het fijn om daarbij betrokken te worden. Wel zijn alle werkzaamheden die bewoners uitvoeren vooral belevingsgericht. Ze mogen doen wat ze willen en (aan)kunnen. Er ligt geen tijd of productie druk op. Dit voorjaar was er weer voldoende jonge aanwas onder de dieren. Zo hadden we weer een koppeltje jonge pauwen, waarvan 2 witte. En is er ook een veulentje en een alpaca cria geboren op De Flint. De deelnemers vinden dit ontzettend leuk. De zorg die de bewoners kunnen geven aan de dieren zet hun in hun kracht, op stal zijn zij de zorggevers in plaats van de zorgvragers. Dit geeft een grote bijdrage aan hun eigenwaarde en zelfvertrouwen. Ook bij het onderhoud van de panden en het terrein worden zij actief betrokken. Enkele activiteiten waarbij zij betrokken zijn, waren o.a. aanleg van het nieuwe wandelpad naar de huisjes, graafwerkzaamheden t.b.v. het aanleggen van bekabeling, herbestrating, en schilderwerk.

In het voorjaar hebben we ook dit jaar overleg met de bewoners gehad over de vakantieperiode. De bewoners gaven daarbij aan dat zij de uitjes van de afgelopen jaren als zeer prettig ervaren. En de meesten hadden ook geen behoefte aan een groepsvakantie, maar gaven weer de voorkeur aan eigen gekozen uitjes net als vorig jaar. Naar aanleiding daarvan zijn we gezamenlijk een weer uitjesplanning gaan maken voor alle bewoners. Voor alle bewoners stonden 8 uitjes over het gehele jaar gepland. Zo zijn we o.a. naar de dierentuin geweest, het marine museum en verschillende pretparken. Door de fantastische inzet van de verschillende vrijwilligers en werknemers in hun vrije tijd hebben we geweldig leuke dagen gehad.

In de zomer hebben we opnieuw een goed bezochte familiedag gehad. En voor de kerst een gezellig kerstviering met de families. Dit jaar hebben we de ouderbijeenkomst (het inspraakmoment) gecombineerd met de familiedag en kerstviering. Dit hebben we zo gedaan in overleg met de familie. Hierdoor konden meer ouders en familieleden deelnemen aan de ouderbijeenkomst. Alle bewoners hebben geholpen met de voorbereidingen voor deze dagen. De bewoners hadden voor de familiedagen leuke liedjes ingestudeerd en opgetreden. Het zijn zeer geslaagde dagen met en voor alle bewoners en familieleden geweest.

Dit jaar zijn er 6 bijeenkomsten geweest van de cliëntenraad in de vorm van een huiskamer overleg waar alle bewoners deel aan nemen. Dit bevat de bewoners erg goed en we maken er ook altijd een gezellig moment van.

De ouderbijeenkomsten, zoals al genoemd is, waren dit jaar een groot succes en hadden ook een zeer grote opkomst.

Vorig jaar zijn door het ziek worden van de zorgboerin in korte tijd al haar taken overgenomen door de overige CO-leden. Door de plotselinge veranderingen en herstructurering van alle taken heeft alles opnieuw zijn weg moeten vinden. Dit jaar is de rust en routine daarin gegroeid onder de co-leden. We zijn daarbij ook erg dankbaar voor alle inzet, flexibiliteit en steun van alle werknemers en ouders/verzorgers van De Flint.

Over het algemeen is ons personeelsbestand stabiel. Volgend jaar zijn twee werknemers 12,5 jaar in dienst. Tijdens hun functioneringsgesprek is hen verteld dat we dit weer uitgebreid zullen gaan vieren met alle collega's en bewoners. De wisselingen die dit jaar in het personeelsbestand zijn geweest, zijn het vertrek van een personeelslid. Ook is er dit jaar een nieuw personeelslid aangenomen. Het vrijwilligersbestand is gelijk gebleven.

In de groepssamenstelling van de bewoners en logees hebben geen wijzigingen plaats gevonden. Wel is een deelnemster aan de dagbesteding gestopt.

Over het algemeen hebben we weinig verloop onder de bewoners, logees of deelnemers aan de dagbesteding en is het een gezellige stabiele groep. Deze stabiliteit sluit aan bij de zorgbehoefte van onze bewoners.

Dit jaar hebben we ook weer stappen kunnen maken m.b.t. de WTZA. Vanuit BEZINN is er in 2023 een raad van toezicht tot stand gekomen. De toelating is inmiddels goedgekeurd en we hebben verschillende zeer zinvolle bijeenkomsten met de raad van toezicht gehad. Zo hebben we onder andere een hele nieuwe bedrijfsrisico inventarisatie kunnen ontwikkelen.

De samenwerking met 's Heerenloo en de vaste gedragswetenschapper is nog steeds erg waardevol. Als gevolg van veranderde vergoeding voor behandeling, onderzoek en advies zijn er wel aanpassingen geweest in onze samenwerking. Dit in goed overleg met de gedragswetenschapper en haar leidinggevende. En in 2024 hebben we weer waardevolle ondersteuning, en advies kunnen ontvangen van 's Heerenloo. De korte lijnen voor behandeling en therapie vanuit 's Heerenloo zijn erg prettig. Dit jaar is o.a. weer PMT en logopedie geboden. Ook heeft er dit jaar een psycho-diagnostisch onderzoek plaatsgevonden van een van onze logees.

Dit jaar heeft de nieuwe taakverdeling onder het CO zich verder uit kunnen kristalliseren. Binnen deze ontwikkelingen hebben wij de zorg en kwaliteit voor onze deelnemers en bewoners kunnen blijven waarborgen. Met onze mooie groep aan deelnemers, logees, bewoners, medewerkers en vrijwilligers kijken wij positief uit naar 2025.

3.2 Reflectie op het kwaliteitsproces

Een beschrijving van de veranderingen en ontwikkelingen op de zorgboerderij. Het kan gaan over bijvoorbeeld het zorgaanbod, een verbouwing, de financiering en de kwaliteitseisen. Hier wordt beschreven hoe er aan kwaliteit van zorg wordt gewerkt en hoe het kwaliteitssysteem wordt toegepast.

- Geef aan:
 - Welke ontwikkelingen hebben plaatsgevonden t.a.v.:
 - Zorgaanbod

De situatie met betrekking tot het zorgaanbod is relatief stabiel. De doelgroep ASS, eventueel i.c.m. VB, is en blijft de doelgroep van de Flint. Zorg wordt geboden vanuit de WLZ (VG4 t/m VG7) en WMO. We bieden nog steeds dagbesteding, woonbegeleiding en logeeropvang. In november 2024 is de deelnemster aan de dagbesteding met WMO gestopt wegens persoonlijke redenen. Verder hebben er geen veranderingen plaats gevonden in het zorgaanbod.

- ◦ ▪ Situatie op de zorgboerderij (bv. verbouwing, uitbreiding)

We hebben de sanitaire voorzieningen bij de camperplaats uitgebreid en er is bestrating en verlichting omgelegd en verbeterd. Verder hebben er snoeiwerkzaamheden en terrein onderhoud plaatsgevonden. Verder hebben er in 2024 geen veranderingen plaats gevonden.

- ◦ ▪ Financiering van de zorg

De zorg wordt gefinancierd vanuit de WLZ (VG4 t/m VG7) en in november 2024 is de enige cliënt met dagbesteding via het WMO gestopt wegens persoonlijke redenen.

- Geef een beeld van het kwaliteitsproces op uw zorgboerderij, vermeld:
 - Welke inhoudelijke wijzigingen u heeft aangebracht in de werkbeschrijving en hoe u hiertoe gekomen bent.

Formulieren in de werkbeschrijving zijn up to date gebracht met de formulier waar wij sinds eind 2024 mee werken. Daarmee zijn sommige aanpassingen ook al doorgevoerd naar de up date van 2025. De grootse verandering in de werkwijze is de aanpassing in de overlegstructuur die wij gestart zijn in 2022.

In 2022 zijn we begonnen met het aanpassen van de overlegstructuur en de structuur van handelen en het implementeren van zorgveranderingen is efficiënter gemaakt. De lijnen tussen behandelend arts en interne verpleging zijn korter geworden en het uitzetten van de zorg wordt op een efficiëntere wijze overdragen door de verpleegkundigen aan het begeleidend personeel. Deze ontwikkelingen hebben zich ook dit jaar weer voortgezet. Korte lijnen zijn hierin vooral erg belangrijk. In de praktijk betekent dit dat er gemiddeld eenmaal per 6 weken een verpleegkundig overleg plaats vindt. Indien nodig vaker. Verder is er een verpleegkundige app waarin allerlei overdrachten en overleg plaatsvinden binnen het verpleegkundig team. Vanuit het verpleegkundig overleg worden lijnen uitgezet naar (individuele) training en begeleiding naar het overig personeel en de cliënten. Sinds dit jaar is de Prof-check ingevoerd, hierbij is er een individueel begeleidingsmoment voor elke medewerker met het oog op alle voorbehouden en risicovolle handelingen. Ook vindt er eens per 3 maanden een werkoverleg plaats waarbij tijd wordt ingepland voor educatie. De zorgcoördinator is bij alle overlegmomenten aanwezig, dat wil zeggen: huiskamer overleg, werkoverleg, verpleegkundig overleg en co-overleg.

Als gevolg van veranderde vergoeding voor behandeling, onderzoek en advies zijn er aanpassingen geweest in onze samenwerking met 's Heerenloo. Dit is in goed overleg met de gedragswetenschapper en haar leidinggevende gegaan. Eerder was er vergoeding voor de gedragswetenschapper om met regelmaat zelf in gesprek te gaan met de bewoners. Deze vergoeding is niet meer. In plaats daarvan heeft de gedragswetenschapper eens per 6 weken een cliëntenbespreking met de CO begeleider. Hierin worden alle bewoners en hun hulpvraag besproken. Vanuit dit overleg worden behandeling en diagnostiek uitgezet. Per 1 januari is wet en regelgeving opnieuw gewijzigd en komen er mogelijk opnieuw veranderingen aan voor het regelen van vergoeding van behandel. Dit jaar hebben we wel kunnen ervaren dat de nieuwe overleg structuur met de gedragswetenschapper erg goed en efficiënt werkt

- ◦ Of er een audit of schriftelijke toetsing is uitgevoerd of dat u bezig bent met de voorbereiding hiervan.

Het jaarverslag en de werkbeschrijving worden aangevuld en opnieuw ingeleverd. De audit staat gepland op 24-02-2025.

- ◦ Welke inzichten de toetsing u heeft gebracht en wat u met de aandachtspunten heeft gedaan.

De werkbeschrijving en het jaarverslag zijn ingeleverd, maar er moeten nog enkele zaken aangepast en aangevuld worden. Dit wordt gedaan en opnieuw ingeleverd.

- Beschrijf hoe u uw professioneel/ondersteunend netwerk heeft onderhouden en hoe u deze heeft ingezet.
 - Welke personen/organisaties hebben uw zorgboerderij het afgelopen jaar bezocht buiten de deelnemers en hun vertegenwoordigers om? Reflecteer op deze bezoeken en wat u hiervan heeft geleerd.

In 2024 zijn we gestart met de raad van toezicht om invulling te geven aan de WTZA. Er hebben een aantal overlegmomenten plaats gevonden en er is een bedrijfsbezoek geweest. We hebben deze contacten als erg waardevol ervaren. Ze waren erg onder de indruk van De Flint, maar we hebben ook waardevolle aanvullingen van hen mogen ontvangen. Zo zijn we in samenwerking met de RvT bezig gegaan met een nieuwe opzet van een bedrijfsrisico inventarisatie. Daaruit hebben we een veel duidelijker overzicht gekregen van de mogelijke aard en ernst van bedrijfsrisico's. Ook zijn we naar aanleiding van hun advies gestart met de Profcheck.

Verder hebben we op 13-06-2024 een bezoek van de inspectie dienst gehad. Zij waren net gestart met een inspectie met het oog op medicatie beleid en medicatie veiligheid bij zorgboerderijen. Tijdens deze inspectie hebben we erg interessante gesprekken gehad over zaken als de mogelijkheden en onmogelijkheden voor cliënten mbt zelfzorg medicatie en hun keuzevrijheid waar zij medicatie aanschaffen. Ook onderwerpen als wilsbekwaam en handelingsbekwaam zijn ter tafel gekomen. Op De Flint staat zowel voorgeschreven medicatie als zelfzorg medicatie op de aftekenlijsten en komt via de apotheek. Enkele cliënten hebben zelfzorg medicatie in eigen beheer, zoals vitamine D die wel voorgeschreven is door de huisart. Maar welke de cliënt in overleg met zijn wettelijk vertegenwoordiger zelf aanschaf en neemt van een drogisterij merk in plaats van via de apotheek. Dit om financiële redenen. We hadden alles verder keurig voor elkaar voor alle cliënten. Enkel aandachtspunt was dat er een tube cetomacrolgol basis crème bij een bewoonster op haar kamer was waarop geen openingsdatum stond. Dit punt is meegenomen in het werk overleg en er is een vaste medewerker benoemd bij wie de controle hiervan wekelijks op haar takenlijst is komen te staan.

- Indien u zorg vanuit de Wzd en/of de Wvvgz levert:
 - Beschrijf welke onvrijwillige of gedwongen zorg is geleverd en daaruit voortkomende acties of aanpassingen in het beleid.
 - Voeg de laatste complete analyse toe als bijlage.

Op De Flint geven we **geen** dwangzorg. Alle begeleiding is er op gericht de mensen op hun eigen niveau in te lichten en mee te nemen over beslissingen in hun eigen leven.

3.3 Algemene conclusies

In deze paragraaf geeft de zorgboer(in) een korte evaluatie van de ontwikkelingen en situaties die bij "3.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij" en "3.2 Reflectie op het kwaliteitsproces" zijn beschreven.

- Geef aan ten aanzien van 3.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij:
 - Welke ontwikkelingen veel invloed hebben gehad.
 - Wat u hiervan heeft geleerd.

Met betrekking tot de dagbesteding en de camperplaats zijn de bewoners erg tevreden. De camperplaats is ook een mooie manier om onze bewoners die een beschermde omgeving nodig hebben toch in contact te kunnen brengen met de samenleving. En de taken zowel in de dieren verzorging als in het onderhoud van het terrein en de camperplaats zet de bewoners in hun kracht.

De manier van vakantie vieren in de vorm van uitjes vinden de bewoners erg prettig in plaats van een echte vakantie die veel van hen vraagt als het gaat om aanpassing en gewenning. We zullen dit dus in 2025 in overleg met de bewoners voortzetten.

De ouderbijeenkomsten in combinatie met de familiedagen waren een groot succes dit jaar. Voor een de ene bijeenkomst was de opkomst 100% en bij de tweede bijeenkomst 92%. Voor het volgende jaar zullen we dus ook weer op dezelfde manier invulling geven aan de ouderbijeenkomsten.

De in 2024 gevormde cliëntenraad bestaande uit alle bewoners zal in 2025 worden voortgezet. Opnieuw met 6 bijeenkomsten die inmiddels voor het hele jaar zijn ingepland. Deze manier van vormgeven van de cliëntenraad is wat de bewoners zelf graag willen.

We hebben op De Flint een redelijk stabiel personeelsbestand. Personeel en vrijwilligers zijn over het algemeen tevreden. We vinden het belangrijk dat ze zich ook gehoord en gezien voelen. Niet alleen tijdens de voortgangsgesprekken, maar door het hele jaar heen. Ook zijn we erg dankbaar voor de inzet van alle medewerkers en vrijwilligers.

De groepssamenstelling is ook over het algemeen stabiel. Er is een iemand voor de dagbesteding gestopt dit jaar wegens persoonlijke omstandigheden. We zijn erg dankbaar voor onze mooie groep mensen in het wonen en de dagbesteding. De goede sfeer en balans in de samenstelling van de groep is voor de bewoners en deelnemers erg belangrijk. Hier blijven we dan ook het hoogste belang aan hechten voor mogelijke nieuwe instroom.

De samenwerking met de Raad van Toezicht bevalt erg goed. Met de nieuwe ontwikkeling van de profcheck en de bedrijfsrisico inventarisatie zijn we erg blij en we hopen deze goede werrelatie in 2025 voor te zetten.

In de samenwerking met 's Heerenloo is het jaarlijks een kwestie van aanpassen aan wet en regelgeving. De samenwerking met de gedragswetenschapper waarmee wij overkoepelend samenwerken gaat erg prettig. Zij zet overkoepelend en individueel behandeling en diagnostiek weg, waarbij erg goede korte lijnen zijn. Ook deze samenwerking willen we graag zo voor 2025 behouden.

De taakverdeling onder de co-leden is dit jaar verder uitgekristalliseerd en hebben wij ons proces van plan-do-check-act verder kunnen verbeteren. Door de lijnen binnen de overleg structuur nog korter en efficiënter te maken is voor. Het proces van plan-do-check-act is daardoor versneld waardoor we sneller en efficiënter in kunnen spelen op veranderingen. Wij vinden ons proces van ontwikkeling van de kwaliteit passend gebleken en we willen deze lijn in 2025 zo voort zetten.

- Geef aan ten aanzien van 3.2 Reflectie op het kwaliteitsproces:
 - Beschrijf of u tevreden bent over de kwaliteit van uw zorgboerderij en het toepassen van het kwaliteitssysteem.
 - Werkt het toepassen van de kwaliteitscyclus en wat levert het op?
 - Wat gaat u nog doen om dat effectiever te maken?

Op De Flint werken wij al jaren met het cyclische proces van plan-do-check-act. Het werken met deze methode voor kwaliteitsverbetering maakt de geboden zorg flexibel en snel aanpasbaar. Vooral de korte lijnen die we ontwikkeld hebben werken bespoedigend op dit proces. Door de overlegstructuur in kleinere werkgroepen in te delen, die op verschillende momenten ook weer samenkomen, wordt ieder personeelslid effectief en efficiënt ingezet naar zijn eigen kracht en mogelijkheden. Ook dat bevordert het kwaliteitsproces doordat per personeelslid de kennis en kracht maximaal wordt ingezet. In 2025 zullen wij opnieuw oog houden voor de aanpassingen die hieruit voort komen mede als oog houden voor het proces op zich.

- Beschrijf of u tevreden bent met uw ondersteunend netwerk.

We zijn erg tevreden met hoe de verschillende processen nu zijn weggezet. Behandeling en diagnostiek worden geleverd vanuit 's Heerenloo. Evenals overkoepelend advies met betrekking tot de begeleiding van alle bewoners van De Flint. Bovendien zien wij een waardevolle aanvulling in de Raad van Toezicht. Deze mensen werken allemaal in dezelfde branche en brengen veel praktijk ervaring met zich mee. Voor 2025 zullen er dan ook weer verschillende contactmomenten ingepland worden. Ook zijn wij erg blij met en dankbaar voor de prachtige groep mens, vrijwilligers, personeel en ouders, die met heel veel zorg en liefde zich inzetten voor onze bewoners en deelnemers.

- Vermeld kort uw doelstellingen van vorig jaar en of u deze heeft behaald. Neem uw conclusies mee naar hoofdstuk 9 (doelstellingen).

Zoals ook vorig jaar zijn onze belangrijkste doelen het behouden van wat we hebben en het verbeteren waar nodig is en dat kan. Onze ervaring en mening is dat het niet nuttig om alleen maar ver vooruit te kijken, maar belangrijk is om in het hier en nu te blijven en mee te bewegen met de veranderingen in politiek, wet en regelgeving en wensen en behoeften van bewoners/logees en hun wettelijk vertegenwoordigers. Onze lange termijn visie is dat we al zorgboerderij mee willen groeien met onze bewoners en deelnemers. Daarvoor is het vooral belangrijk om op de korte termijn flexibel te kunnen zijn en snel in te kunnen spelen op veranderende wensen en mogelijkheden. Met ons continu proces van cyclische verbetering en aanpassing kunnen we daar ook efficiënt op inspelen.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 3 acties opgenomen in de actielijst.

4 Deelnemers en medewerkers

4.1 Deelnemers

Een beschrijving van de doelgroepen, het aantal deelnemers en de wijzigingen hierin.

De groepssamenstelling bestaat uit een combinatie van ASS en VB, dit op verschillende niveau's en met verschillende bijkomende problematiek. Maar voor iedereen geldt dat de begeleidingsmethode en groepsdynamiek goed bij hun zorgbehoefte aansluit.

Dit jaar is onze bewoners en logeer groep onveranderd. Wegens persoonlijke omstandigheden is een deelnemer aan de dagbesteding gestopt per november 2024. We zijn hierover in overleg geweest met de orthopedagoog van Bezinn, het gebiedsteam en de cliënt. Dit was voor haar op dit moment de beste keuze.

In 2024 hebben wij 10 bewoners, 2 logees en is de deelnemster aan de dagbesteding gestopt.

Zie bijlage voor geboden zorg.

Bijlagen

- Deelnemers 2024

4.2 Conclusies m.b.t. deelnemers

In deze paragraaf geeft de zorgboer(in) een korte evaluatie van de deelnemersgroep en wijzigingen hierin.

Onze deelnemersgroep is heel stabiel. Ze vallen allemaal binnen de groep verstandelijke beperking en/of ASS. Binnen de groep is er goede dynamiek en een gezellige sfeer. Deelnemers en bewoners kunnen allemaal goed met elkaar overweg. We hebben verschillende mogelijkheden tot persoonlijke ontplooiing op het gebied van creativiteit, culinair, sport en beweging, natuur en muziek. Zo hebben we dit jaar de Djembé lessen voortgezet en gaan op woensdag en donderdag bewoners in twee groepen zwemmen in Oosterwolde. Ook bieden we binnen de eigen dagbesteding ruimte voor sport, persoonlijke ontwikkeling en zelfontplooiing. Een deelnemster van de dagbesteding is gestopt om persoonlijke redenen, verder zijn er geen veranderingen in het deelnemersbestand.

Het huidige aanbod van zorg, dagbesteding en woonbegeleiding past goed bij de deelnemers en bewoners van De Flint

4.3 Personeel

Een beschrijving van hoe het afgelopen jaar is gegaan met het personeel op de zorgboerderij.

Het personeelsbestand is dit jaar redelijk stabiel gebleven. We hebben nog een leerling VIG aangenomen om ons team verder te versterken. Zij heeft al een afgeronde MBO 4 opleiding paardenhouderij., waardoor zij op De Flint ook heel breed inzetbaar is.

We hebben zoals elk jaar in november met alle medewerkers een voortgangsgesprek gehad. Daarin zijn ook zaken besproken als opleidingswensen en tevredenheid binnen de eigen functie. Daaruit zijn ook bij verschillende werknemers opleidings- en ontwikkelingswensen naar voren gekomen. De Flint gaat hen hierin ondersteunen.

Een zelfde gesprek is ook gevoerd met de zzp kracht. Zij gaat per 1-1-2025 enkel nog administratief werk doen.

In de bijlage een overzicht van de medewerkers en een blanco voortgangsgesprek.

De mede eigenaar die in 2023 is uitgevallen, is nog steeds ziek. Al haar taken zijn inmiddels structureel weggezet onder de overige co-leden.

Acties

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

Bijlagen

- medewerkers en zorgverleners anoniem 2024
- voortgangsgesprek medewerkers blanco 2024

4.4 Stagiairs

Een beschrijving van hoe het afgelopen jaar is gegaan met de stagiairs op de zorgboerderij.

Dit jaar hebben we 4 stagiaires. Twee BBL VIG, een HBO dierenmanagement (inmiddels stage afgerond) en een BOL MBO4 SAW. Per stagiaire wordt afgestemd welke taken, verantwoordelijkheden en leerdoelen er zijn. Dit is afhankelijk van de opleiding (groen, zorg, of verpleegkunde) het niveau en het leerjaar van de stagiaire. De stagebegeleiders hebben wekelijks contact met hun stagiaires, evaluatie momenten worden volgens de opleidingseisen ingezet en indien nodig geïntensiveerd.

Voor de groene stagiaires is Nynke de stagebegeleider, voor SPW/SAW is Bianca de stagebegeleider en voor verpleegkundige en VIG zijn twee verpleegkundigen de stagebegeleider. Er worden regelmatig stagegesprekken gevoerd en waar nodig intensief begeleid om het einddoel te behalen.

Bijlagen

- overzicht stagiaires anoniem 2024
- taken pakket stagiaires update 2024

4.5 Vrijwilligers

Een beschrijving van hoe het afgelopen jaar is gegaan met de vrijwilligers op de zorgboerderij.

Het afgelopen jaar is ons vrijwilligersbestand stabiel gebleven. Jaarlijks is er een evaluatie met de vrijwilligers. Alle vrijwilligers hebben jaarlijks een individueel voortgangsgesprek met het co-lid die de vrijwilligers coördineert. Dit gesprek verloopt volgens een vaste structuur en wordt schriftelijk vast gelegd. Van elke vrijwilliger houden wij een dossier bij. Maar voor vrijwilligers is het vooral belangrijk dat zij door het jaar heen een aanspreekpunt hebben waarmee zij een korte communicatie lijn hebben. Deze aanspreekpunten zijn de co begeleiders en de zorgmanager. De verschillende vrijwilligers hebben elk hun eigen interesses waarin zij vrijwilligerswerk doen voor onze bewoners. Zoals het geven van Bijbelclub, meegaan als extra begeleiding met uitjes of allerlei hand en spandiensten waar behoefte aan is. We vinden het belangrijk dat vrijwilligers zich gehoord en gezien voelen. En dat ze de gewenste ondersteuning krijgen voor de uitvoering van het vrijwilligers werk wat zij doen. Daarvoor zijn we altijd per vrijwilliger individueel in afstemming wat zij nodig hebben. De vrijwilligers vinden de korte lijnen erg prettig en dit zullen we dan ook behouden. De vrijwilligers worden ook gehoord in hun feedback/tips. Zo zijn we in het afgelopen jaar overgestapt van echte kaarsen aansteken bij de Bijbelclub naar het gebruik van kunstkaarsen. Dit uit brandveiligheidsoverwegingen. Ook kwam een andere vrijwilliger met de tip. Hij is 'zelf' automaatje, dat is een vrijwilligersinitiatief die vervoer regelt voor mensen met een fysiek en/of verstandelijke beperking tegen onkostenvergoeding. Hij stelde voor om dit ook eventueel te starten naar sportactiviteiten van enkele van onze bewoners. Op dit moment zijn we onderzoekend naar de mogelijkheden hiervan.

In de bijlage een overzicht van de vrijwilligers en hun taken.

Bijlagen

- overzicht vrijwilligers anoniem 2024

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

In deze paragraaf geeft de zorgboer(in) een korte evaluatie van de inzet en omgang met personeel, stagiairs en vrijwilligers.

Er is het afgelopen jaar 1 personeelslid doorgestroomd en er is 1 personeelslid aangenomen om het personeelsbestand op peil te houden. Over het algemeen is ons personeelsbestand stabiel. Ook komend jaar gaan we weer gehoor en invulling geven aan de opleidingswensen van het personeel.

Ook dit jaar weer hebben we gezien dat we een sterk en loyaal team hebben. Ook bij tegenslag zet iedereen zijn beste beentje voor en wordt de kwaliteit van de zorg voor de deelnemers gewaarborgd. De taakverdeling is door de ziekte van een van de CO leden veranderd in 2023.

Er is er een nieuwe leerling verzorgende IG aangenomen. Verder wordt er binnen het bestaande team ook intern gewerkt aan training en opleiding. Dit jaar hebben we voor voorbehouden en risicovolle handelingen de prof-check in gebruik genomen. Hierbij worden 1 op 1 alle begeleiders jaarlijks getraind door de verpleegkundigen in alle voorkomende voorbehouden en risicovolle handelingen. Binnen het team is de kwaliteit, kennis en bevoegdheid voldoende op niveau om de deelnemers te begeleiden en verzorgen.

Acties

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

Bijlagen

- profcheck 2025 anoniem

5 Scholing en ontwikkeling

5.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten

In deze paragraaf geeft de zorgboer(-in) een beschrijving van de opleidingsdoelen en de gevolgde opleidingen waarmee de kennis en vaardigheden van de begeleiders op peil worden gehouden. Wie welke opleidingen hebben gevolgd en of de gestelde doelen zijn behaald. Door veranderingen in doelgroepen of zorgzwaarte, veranderingen in wetgeving, etc. zal scholing regelmatig nodig zijn. Daarnaast is het onderling uitwisselen van kennis, informatie en casuïstiek belangrijk voor de ontwikkeling van de zorgboer(in) en medewerkers.

Dit afgelopen jaar hebben we op een breed scala aan gebieden trainingen en educatie aangeboden aan ons personeel. Zowel intern door verpleegkundigen en co begeleiding als extern door verschillende instellingen. Iedereen heeft zowel de interne als de externe educatie als zeer waardevol ervaren. Opgedane vaardigheden en kennis zijn direct ingezet in de begeleiding en ondersteuning van de bewoners en deelnemers. De educatie was het afgelopen jaar gericht op zowel verzorging/verpleging als begeleiding van de deelnemers.

Opleidingsdoel: Verdieping

- Educatie logopedie; hiervoor is een tweede medewerker aan gaan sluiten bij de gegeven logopedie zodat ook zij logopedie training aan de desbetreffende bewoners kan geven.

- Verdiepingscursus Geef me de Vijf methode; De medewerker die dit zou gaan doen is in plaats daarvan begonnen met de universitaire opleiding psychologie.

Opleidingsdoel: Nieuwe kennis

- Praktische training en educatie plaatsen van de sonde; deze training heeft plaatsgevonden. Inmiddels zijn in 2024 de nieuwe mic-key buttons geplaatst door de daarvoor getrainde verpleegkundigen.

- Cursus praktijkopleider; De medewerker die deze cursus zou gaan volgen heeft dit door privé omstandigheden niet kunnen doen. Zij heeft de planning verschoven naar 2025.

Opleidingsdoel: Onderhouden kennis/vaardigheden

- medicatiecursus; Deze is door alle zorgmedewerkers gedaan en behaald.

- BHV training; Deze is door alle BHV medewerkers gedaan en behaald.

- Praktische training en educatie gericht op sondevoeding; Deze training is tijdens het werkoverleg gegeven aan alle zorgmedewerkers.

- Training begeleidingsmethode Geef me de Vijf; Deze is tijdens het werkoverleg gegeven aan alle zorgmedewerkers, waarbij de koppeling is gelegd tussen de ondersteuningsplannen en de begeleidingsmethodiek.

Onveranderd is dat binnen onze doelgroep er kennis nodig is m.b.t. het begeleiden van gedrag en regulatie van emoties. Daarnaast hebben verschillende deelnemers een veranderende verpleging/verzorgingsbehoeften, als gevolg van een progressief ziektebeeld. Wij willen up-to-date blijven van de nieuwste kennis en ontwikkelingen. Daarvoor stellen wij ook voor 2025 opnieuw een educatie en trainingsplan op.

In de bijlage zit een totaal overzicht van alle aangeboden educatie.

Bijlagen

- Opleiding en training 2024

5.2 Opleidingsdoelen komende jaren

Een beschrijving van de opleidingsdoelen voor de komende periode.

Voor het komende jaar willen wij verschillende trainingen en scholing gaan volgen gericht op zowel verzorging/verpleging als begeleiding van de deelnemers. De verwachte trainingen voor het komende jaar:

Opleidingsdoel: Verdieping:

- Educatie PMT - 's Heerenloo, intern werkoverleg

- Verdieping begeleidingsmethode Geef me de Vijf, intern tijdens werkoverleg

Opleidingsdoel: Nieuwe kennis;

- Cursus praktijkopleider (verpleegkundige)
- Training stagebegeleider (zorgcoördinator) verzorgt door AOC Terra
- Bachelor Psychologie (zorgcoördinator)

Opleidingsdoel: Onderhouden kennis/vaardigheden;

- medicatiecursus
- BHV training
- Praktische training en educatie gericht op de zorg, zoals condoom-katheter
- Individuele training tijdens Profcheck door verpleegkundigen

Binnen onze doelgroep is er kennis nodig m.b.t. het begeleiden van gedrag en regulatie van emoties. Daarnaast hebben verschillende deelnemers een veranderende verpleging/verzorgingsbehoeften, als gevolg van een progressief ziektebeeld. Verder willen wij up-to-date blijven van de nieuwste kennis en ontwikkelingen.

Acties

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

5.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling

In deze paragraaf geeft de zorgboer(in) een korte evaluatie van het proces rondom scholing en ontwikkeling.

We zijn heel tevreden over de inzet van alle werknemers m.b.t. de trainingen/cursussen. Tijdens de evaluatiegesprekken wordt ook altijd gesproken over de opleidingsbehoeften bij het personeel en de trainings- en opleidingsmethoden die het afgelopen jaar gebruikt zijn. Daarbij kwam vooral terug dat het personeel de nieuw ingevoerde prof-check erg prettig vindt. Met name de 1 op 1 instructie en begeleiding van de medewerkers. Ook vinden ze het erg prettig dat per onderwerp een of twee personeelsleden extern opgeleid worden en dat deze kennis tijdens trainingsmomenten doorgegeven wordt aan de andere personeelsleden. Personeelsleden kunnen ook in het loop van het jaar opleidingsbehoeften aangeven en waar mogelijk zullen wij daar invulling aan geven. De interne trainingen zijn meer gericht op de zorg- en begeleidingsbehoeften van onze doelgroep en sluiten daardoor nog meer aan bij de zorgvraag van de deelnemers. We gaan dus graag door met deze vorm van trainingen, bovenop het externe aanbod van cursussen/trainingen.

6 Terugkoppeling van deelnemers

De kwaliteit van de zorgverlening van zorgboeren wordt mede getoetst aan de hand van evaluatiegesprekken, inspraakbijeenkomsten en deelnemerstevredenheidsmeting. De reacties van de deelnemers die hiermee worden verzameld, geven belangrijke informatie aan de zorgboer(in).

6.1 Evaluatiegesprekken deelnemers

Elke deelnemer heeft minimaal jaarlijks een evaluatiegesprek met de begeleiding en eventuele betrokkenen waarin wordt besproken hoe de deelnemer de zorg op de zorgboerderij ervaart en of de begeleidingsdoelen zijn behaald. In deze paragraaf wordt beschreven hoe de evaluatiegesprekken zijn verlopen.

De deelnemers van de Flint vallen allen binnen de zorgbehoeften met verstandelijke beperking en/of ASS. Doelen zijn over het algemeen gericht op sociaal emotionele ontwikkeling en ondersteuning van gedragsregulatie. Ook zijn er enkele deelnemers met verpleegdoelen, ook deze doelen kunnen worden gewaarborgd. In hun ondersteuningsplan is een apart zorgplan opgenomen. Jaarlijks hebben we een MDO en planbespreking/evaluatiegesprek. Hierbij zijn de orthopedagoog, wettelijk vertegenwoordiger, CO-begeleider en de deelnemer betrokken. Voor de bewoners is een jaarlijkse evaluatie te grootschalig om echt feedback te kunnen geven op hun eigen zorgbehoefte. Daarom hebben wij maandelijks met de deelnemers leerdoelgesprekken. Tijdens deze leerdoelgesprekken worden uiteraard hun leerdoelen besproken, maar ook wordt de afgelopen maand met hen geëvalueerd.

Indien nodig kunnen we dan heel snel doelen en begeleidingsbehoeften bijstellen. Zowel de deelnemers als de wettelijk vertegenwoordigers en het zorgpersoneel van de Flint zijn erg tevreden over deze tweedeling in evaluatie methoden specifiek aangepast op de mogelijkheden van de deelnemers. Daarnaast is er ook nog elke zes weken een cliënten bespreking met de gedragswetenschapper van 's Heerenloo en de zorgcoördinator en een verpleegkundig overleg wat ook bijgewoond wordt door de zorgcoördinator. Zo wordt de zorg zowel geestelijk als lichamelijk op korte en lange termijn geëvalueerd en indien nodig bijgesteld. Daarbuiten zijn er ook nog het huiskameroverleg waarbij alle bewoners aanwezig zijn en meepraten over het reilen en zeilen op De Flint en de ouderbijeenkomst waarbij wettelijk vertegenwoordigers en ouders mee kunnen praten over de gang van zaken.

In de bijlagen staan blanco evaluatieformulieren en een overzicht van de verschillende gespreksvormen/evaluatiemomenten.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 4 acties opgenomen in de actielijst.

Bijlagen

- formulier leerdoelgesprekken 2024
- evaluatie formulier 2024
- evaluatie en inspraak momenten
- Persoonlijke risico inventarisatie 2024
- ondersteuningsplan update 2024

6.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken

In deze paragraaf geeft de zorgboer(in) een korte evaluatie van het verloop van de evaluatiegesprekken. Eventuele verbeterpunten met betrekking tot het proces zullen aan de actielijst worden toegevoegd.

Het afgelopen jaar is opnieuw gebleken na aanleiding van de evaluatiegesprekken/planbesprekingen en het tevredenheidsonderzoek dat de deelnemers van de Flint het als een erg prettige woon- en dagbestedingsplek ervaren. Ieder heeft aan zijn eigen doelen kunnen werken in zijn eigen tempo en heeft binnen zijn eigen mogelijkheden groei en ontwikkeling doorgemaakt. Door het maandelijks evalueren met de deelnemers hebben ze veel mogelijkheden om hun wensen aan te geven. Het plannen van de MDO en evaluatie/planbesprekingen met alle betrokken partijen blijft over het algemeen een hele uitdaging. Dit jaar zijn we in overleg met de gedragswetenschapper strakker gaan plannen. Ook omdat zij zelf minder mogelijkheden had. Daardoor verliep het inplannen, uitvoeren en afronden van de evaluaties dit jaar redelijk soepel. Door de aanpassingen in het ondersteuningsplan die vorig jaar gemaakt zijn, was er ook gericht te evalueren op de doelen dit jaar. Doordat de te ondernemen acties specifiek zijn opgenomen in het ondersteunings- en doelenplan van de bewoners. Dit wordt dan ook in 2025 voort gezet.

6.3 Inspraakmomenten

Minimaal ieder halfjaar wordt er op de zorgboerderij een inspraakmoment gehouden. Hierbij krijgen alle deelnemers de gelegenheid om met elkaar aan te geven wat ze graag anders of toegevoegd zouden willen zien op de zorgboerderij.

De bewoners hebben verschillende gespreksvormen en momenten waarop zij inspraak hebben. Het is belangrijk voor de bewoners van De Flint dat de periode waarover gesproken wordt overzichtelijk is en niet al te lang. Daarom hebben we maandelijks individuele gesprekken. Elke twee maanden is er een huiskamer overleg waaraan alle bewoners deelnemen. Dit is de manier waarop de bewoners vorm hebben gegeven aan de cliëntenraad waarin zij allemaal graag mee willen praten. En jaarlijks is er een planbespreking waar zij ook bij betrokken worden.

Onderwerpen die besproken worden zijn zowel lange als korte termijn doelen van de deelnemers. Maar ook wensen met betrekking tot wonen, werken en vrijetijdsbesteding worden hierin besproken.

Sinds vorig jaar wordt de cliëntenraad gevormd door alle bewoners, aangezien zij het allemaal belangrijk vinden om mee te praten tijdens het overleg. Dit wordt vorm gegeven in een huiskamer overleg wat elke twee maanden plaats vindt. Tijdens dit overleg praten alle bewoners mee over de dagelijkse gang van zaken, maar ook over activiteiten en veranderingen over langere termijn.

Deze vorm van inspraak verdeeld over verschillende individuele gesprekken en gezamenlijk huiskamer overleg sluit goed aan bij het functioneringsniveau van de deelnemers.

Voor de wettelijk vertegenwoordigers hebben we ook verschillende inspraakmomenten, zowel individueel als een twee keer per jaar groepsbreed georganiseerde ouderbijeenkomst. De individuele gesprekken vinden jaarlijks en op aanvraag plaats, hierbij is 100 procent opkomst. Tijdens de ouderbijeenkomsten was dit jaar de opkomst ook hoog. Tijdens de ouderbijeenkomst in de zomer zelfs 100%. We combineren de familiedagen nu met de ouderbijeenkomst, waardoor deelnemen voor de ouders en wettelijk vertegenwoordigers beter haalbaar is.

Het afgelopen jaar waren de wettelijk vertegenwoordigers van de deelnemers allemaal erg tevreden over de begeleiding en ondersteuning die geboden wordt op De Flint. Met name het gevarieerde programma aan activiteiten gericht op persoonlijke ontwikkeling en expressie wordt over het algemeen erg gewaardeerd. Tijdens de inspraakmomenten wordt er planmatig gewerkt en met een vooraf vastgestelde agenda. Wettelijk vertegenwoordigers hebben zelf ook mogelijkheden om agendapunten in te brengen

Bijlagen

- Huiskamer overleg april 24 anoniem
- huiskameroverleg oktober 2024 anoniem
- notulen ouderbijeenkomst en familiedag 2024
- evaluatie en inspraak momenten
- formulier leerdoelgesprekken 2024

6.4 Conclusies uit de inspraakmomenten

In deze paragraaf geeft de zorgboer(in) een korte evaluatie van het verloop van de inspraakmomenten. Eventuele verbeterpunten zullen aan de actielijst worden toegevoegd.

De inspraakmomenten van de wettelijk vertegenwoordigers willen we graag zo voortzetten. De opkomst was zeer goed en ouders en wettelijk vertegenwoordigers gaven ook aan dit een prettige combinatie te vinden.

De inspraakmomenten van de bewoners, zoals deze nu ingericht is, bevalt ze goed. Ook dit gaan wij in 2025 zo voortzetten.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 4 acties opgenomen in de actielijst.

6.5 Tevredenheidsmeting deelnemers

Ieder jaar wordt de tevredenheid van de deelnemers gemeten. De zorgboerderij kan hiervoor zelf een vragenlijst opstellen of gebruik maken van bestaande instrumenten. Het is aanbevolen dat de deelnemers de vragenlijst anoniem kunnen invullen.

We hebben als uitgangspunt het tevredenheidsonderzoek 2023, aangeboden in het kwaliteitssysteem, genomen. Daar hebben we vorig jaar ook mee gewerkt.

Omdat de bewoording niet goed aansloot bij onze doelgroep en hun ontwikkelingsniveau hebben we de bewoording vereenvoudigd. En de beoordeling aangepast naar smiley's. Dat is een beoordelingsvorm die zij kennen van onze leerdoelgesprekken.

Van de 10 bewoners hebben **10** het formulier met de door hun gekozen hulp ingevuld en weer ingeleverd. Wel kregen we net als vorig jaar als algemene feedback dat voor mensen in het autisme spectrum een dergelijke algemene beoordeling erg moeilijk is. Omdat voor hen de bewoording en beoordeling nog steeds te generaliserend is. En dat past niet in de manier hoe iemand die in het autisme spectrum zit over het algemeen denkt.

Wel zijn we heel blij met de uitkomst van het onderzoek. Over het algemeen zijn de bewoners tevreden tot zeer tevreden op De Flint. Een persoon heeft opnieuw aangegeven dat je niet altijd tevreden over iets kunt zijn en heeft daardoor de beoordeling tevreden als uitgangspunt genomen in plaats van zeer tevreden. Er zijn geen zaken aangegeven waar mensen ontevreden over waren. Gemiddeld komt er een beoordeling uit van: **zeer tevreden!**

In de bijlage de uitwerking van het tevredenheidsonderzoek.

Bijlagen

- tevredenheidsonderzoek 2024

6.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting

In deze paragraaf geeft de zorgboer(in) een korte evaluatie van het verloop van de tevredenheidsmeting. Eventuele verbeterpunten zullen aan de actielijst worden toegevoegd.

In december 2024 hebben wij de tevredenheidsmeting bij de deelnemers uitgedeeld. We hebben als uitgangspunt het tevredenheidsonderzoek 2023, aangeboden in het kwaliteitssysteem, genomen. Omdat de bewoording niet aansloot bij onze doelgroep en hun ontwikkelingsniveau hebben we de bewoording in 2023 vereenvoudigd. En de beoordeling aangepast naar smiley's. Dat is een beoordelingsvorm die zij kennen van onze leerdoelgesprekken. Dit jaar hebben we de vragenlijst in een aantal punten nog beter op onze doelgroep aangepast.

Van de 10 bewoners hebben ook 10 het formulier met de door hun gekozen hulp ingevuld en weer ingeleverd. Wel kregen we over het algemeen dezelfde feedback als vorig jaar, dat voor mensen in het autisme spectrum een dergelijke algemene beoordeling erg moeilijk is. Omdat voor hen de bewoording en beoordeling nog steeds te generaliserend is. En dat past niet in de manier waarop iemand die in het autisme spectrum zit over het algemeen denkt.

Wel zijn we heel blij met de uitkomst van het onderzoek. Over het algemeen zijn de bewoners tevreden tot zeer tevreden op De Flint. Een persoon heeft opnieuw aangegeven dat je niet altijd tevreden over iets kunt zijn en heeft daardoor de beoordeling tevreden als uitgangspunt genomen in plaats van zeer tevreden. Er zijn geen zaken aangegeven waar mensen ontevreden over waren.

Acties

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

7 Meldingen en incidenten

Op een zorgboerderij wordt geleefd en gewerkt in kleine of grote groepen, er wordt gewerkt met dieren en gereedschap. Daarbij kunnen onverwachte situaties, (bijna) ongevallen of incidenten voorkomen. In dit hoofdstuk wordt beschreven wat er op de zorgboerderij is voorgevallen, hoe er met deze situaties is omgegaan, wat er uit de analyse van de situatie kan worden geleerd en tot welke acties dit heeft geleid. Voor alle meldingen en incidenten geldt dat de privacy van betrokkenen voorop staat. Wanneer om privacyredenen een melding of de toelichting daarop niet kan worden gepubliceerd, heeft de zorgboer(in) in een bijlage verantwoording afgelegd. Deze bijlagen worden niet gepubliceerd.

Wanneer er geen meldingen en/of incidenten hebben plaats gevonden is er enkel een conclusie beschreven.

7.1 Ongevallen en bijna ongevallen

Alle ongevallen en bijna ongevallen moeten worden vastgelegd. In deze paragraaf geeft de zorgboer(in) aan wat er is voorgevallen en hoe hiermee om is gegaan. Door in te zoomen op een enkel ongeval of een reeks van kleine ongevallen kan inzicht worden verkregen in de oorzaak en eventuele verbeteringen worden ingezet.

Over het algemeen hebben we gelukkig weinig fouten, ongelukken en bijna-ongelukken. Onder deze categorie hebben we dit jaar 2 incident gehad. Een logé heeft zich verbrand aan de waterkoker. Dit was het gevolg van onvoorzichtig handelen door de logé. Naar aanleiding daarvan hebben we met haar de afspraak gemaakt dat zij enkel de waterkoker bediend in nabijheid van de begeleiding en hebben we een waterkoker aangeschaft waarbij de risico's op verbranding kleiner zijn. De plek op haar arm is goed genezen. Het was een eerste graadsbrandwond. Het andere incident heeft plaats gevonden tijdens het doen van de afwas. Een bewoner waste zijn glazen altijd met een spons af. Tijdens het afwassen van de glazen brak er een glas en sneed hij zijn hand. Naar aanleiding daarvan is er met hem afgesproken dat hij voortaan zijn glazen met een afwasborstel afwast. Zijn hand is goed genezen.

Bijgevoegd in de bijlagen zijn de ingevulde FOBO meldingsformulieren met alle informatie.

Bijlagen

- fobo Brandwond
- fobo snijden aan glas

7.2 Medicatie

Op de zorgboerderij worden medicijnen verstrekt en/of toegediend wanneer de begeleiding daarvoor bevoegd en bekwaam is. Het kan ook zo zijn dat een deelnemer zelf medicijnen meeneemt en inneemt gedurende het verblijf op de zorgboerderij. Wanneer er een incident plaatsvindt rondom de medicatie moet dit worden vastgelegd. Door in te zoomen op een incident kan inzicht worden verkregen in de oorzaak en eventuele verbeteringen worden ingezet.

Dit jaar hebben we 1 medicatie fout gehad. Dit ging om een vergeten medicatie. Het is medicatie die 3 keer per week gegeven wordt in de ochtend. De medicatie fout is dezelfde dag nog ontdekt en de bewoner heeft die dag alsnog zijn medicatie kunnen krijgen. Hij heeft daar geen nadelige gevolgen van ondervonden doordat het zo snel al werd ontdekt. Wel is naar aanleiding daarvan de medicatie nogmaals besproken in het team overleg en is er een extra educatie gedaan door een verpleegkundige tijdens het team overleg over medicatie fouten en FOBO's in het algemeen.

Bijgevoegd in de bijlagen het ingevulde FOBO formulier.

Bijlagen

- medicatie fobo

7.3 Agressie

Alle agressie-incidenten moeten worden vastgelegd. In deze paragraaf geeft de zorgboer(in) aan wat er is voorgevallen en hoe hiermee om is gegaan. Door in te zoomen op een incident kan inzicht worden verkregen in de oorzaak en eventuele verbeteringen worden ingezet.

Dit jaar hebben we 1 incident met agressie gehad. Hier was sprake van slaan door een bewoner tijdens vervoer naar een activiteit. Bewoner is gevoelig voor overprikkeling. Naar aanleiding van dit incident is met deze bewoner de afspraak gemaakt dat zij haar gehoorbescherming mee neemt tijdens vervoer zodat zij in staat is de hoeveelheid prikkels die zij binnen krijgt te verminderen en verder heeft zij een vaste zitplaats in de bus gekregen om prikkels te verminderen. Bijgevoegd het ingevulde FOBO formulier.

Bijlagen

- fobo slaan

7.4 Ongewenste intimiteiten

Alle incidenten rondom ongewenste intimiteiten moeten worden vastgelegd. In deze paragraaf geeft de zorgboer(in) aan wat er is voorgevallen en hoe hiermee om is gegaan. Door in te zoomen op een incident kan inzicht worden verkregen in de oorzaak en eventuele verbeteringen worden ingezet.

Dit onderwerp is nu niet van toepassing. Pas zo nodig de inleidende vragen (Hfd. 1) aan om het onderwerp toe te voegen aan uw kwaliteitsjaarverslag.

7.5 Strafbare handelingen

Alle incidenten rondom strafbare handelingen moeten worden vastgelegd. In deze paragraaf geeft de zorgboer(in) aan wat er is voorgevallen en hoe hiermee om is gegaan. Door in te zoomen op een incident kan inzicht worden verkregen in de oorzaak en eventuele verbeteringen worden ingezet.

Dit onderwerp is nu niet van toepassing. Pas zo nodig de inleidende vragen (Hfd. 1) aan om het onderwerp toe te voegen aan uw kwaliteitsjaarverslag.

7.6 Klachten

Alle klachten moeten worden vastgelegd. In deze paragraaf geeft de zorgboer(in) aan welke klachten zijn ingediend en hoe hiermee om is gegaan. Door in te zoomen op een klacht kan inzicht worden verkregen in de oorzaak en eventuele verbeteringen worden ingezet.

Dit onderwerp is nu niet van toepassing. Pas zo nodig de inleidende vragen (Hfd. 1) aan om het onderwerp toe te voegen aan uw kwaliteitsjaarverslag.

7.7 Conclusies uit meldingen en incidenten

In deze paragraaf geeft de zorgboer(in) een korte evaluatie van het ontstaan en afhandelen van meldingen en incidenten. Eventuele verbeterpunten zullen aan de actielijst worden toegevoegd.

Ongeval/bijna ongeval:

Ondanks dat we op De Flint weinig incidenten hebben, zullen er altijd risico's zijn en kunnen er altijd ongelukken gebeuren. Wij nemen alle mogelijke voorzorgs- en veiligheidsmaatregelen in acht. Elk incident wordt apart geëvalueerd en indien gewenst worden er maatregelen ondernomen.

Medicatie:

M.b.t. medicatie hebben we jaarlijkse bijscholing. Ook wordt het gehele team ondersteund door een verpleegkundigen team voor extra waarborging van medicatie veiligheid.

Agressie:

Ook in het geval van incidenten met agressie wordt elk incident apart geëvalueerd en indien gewenst worden er maatregelen ondernomen.

In alle vier de situaties kunnen we concluderen dat het personeel goed en adequaat gehandeld heeft.

Voor het komende jaar zullen we weer verschillende trainingen inplannen

8 Acties

Werken aan kwaliteit is een continu proces, waarbij alle stappen die genomen worden om de situatie op peil te houden of te verbeteren kunnen worden vastgelegd in een actie. De actielijst is een belangrijke weergave van de activiteiten van de zorgboerderij in het algemeen en op het vlak van kwaliteit.

8.1 Voortgang actielijst, afgesloten acties

In het afgelopen kalenderjaar zijn onderstaande acties uitgevoerd. Waar nodig heeft de zorgboer(in) een toelichting gegeven op de uitvoering van de actie.

Jaarlijks actualiseren van de RI&E. Uitvoering: Harm

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2024
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)
Actie afgerond op: 20-12-2024 (Afgerond)
Toelichting: Jaarlijks actualiseren van de RI&E is afgerond. Het staat voor 2025 opnieuw op de planning.

tevredenheidsmeting wonen

Geplande uitvoerdatum: 30-11-2024
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)
Actie afgerond op: 20-12-2024 (Afgerond)
Toelichting: Dit jaar wilden alle bewoners het tevredenheidsonderzoek invullen. Ook dit jaar vonden de bewoners de vragen lastig en te algemeen, ondanks dat er een update heeft plaatsgevonden. Voor 2025 zullen we proberen dit nog verder te verbeteren. In het jaarverslag 6,6 in de bijlage zit de uitwerking van het onderzoek. Over het algemeen waren de bewoners zeer tevreden over het wonen en leven op de zorgboerderij. Er zijn geen specifieke verbeterpunten uit naar voren gekomen. Voor 2025 is het tevredenheidsonderzoek opnieuw ingepland.

Tevredenheidsvragenlijst deelnemers

Geplande uitvoerdatum: 30-11-2024
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)
Actie afgerond op: 20-12-2024 (Afgerond)
Toelichting: Dit jaar wilden alle bewoners het tevredenheidsonderzoek invullen. Ook dit jaar vonden de bewoners de vragen lastig en te algemeen, ondanks dat er een update heeft plaatsgevonden. Voor 2025 zullen we proberen dit nog verder te verbeteren. In het jaarverslag 6,6 in de bijlage zit de uitwerking van het onderzoek. Over het algemeen waren de bewoners zeer tevreden over het wonen en leven op de zorgboerderij. Er zijn geen specifieke verbeterpunten uit naar voren gekomen. Voor 2025 is het tevredenheidsonderzoek opnieuw ingepland.

Leerdoelgesprekken deelnemers

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2024
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)
Actie afgerond op: 17-12-2024 (Afgerond)
Toelichting: Maandelijks hebben de bewoners individuele leerdoel gesprekken. Daarin wordt de voortgang besproken van de doelen waar zij aan willen werken. Deze doelen zijn opgenomen in de zorgplannen, welke jaarlijks worden geëvalueerd met de bewoners en hun wettelijk vertegenwoordiger. Maandelijks wordt besproken; Hoe gaat het? en Wat heb je nodig om je te ontwikkelen? Voor 2024 zijn deze gesprekken afgerond.

Evaluatiegesprekken vrijwilligers

Geplande uitvoerdatum: 30-11-2024
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)
Actie afgerond op: 20-12-2024 (Afgerond)
Toelichting: De jaarlijkse gesprekken met de vrijwilligers zijn afgerond. In de bijlage van het jaarverslag 4.5 staat een bijlage met alle vrijwilligers en hun taken. Alle vrijwilligers zijn erg tevreden over de gang van zaken. Er is een goed contact met de begeleiding en de lijnen zijn kort. Het vrijwilligers bestand is onveranderd.

BHV training

Geplande uitvoerdatum:	31-12-2024
Geldt voor locatie(s):	De Flint (767)
Actie afgerond op:	09-12-2024 (Afgerond)
Toelichting:	De jaarlijkse BHV bijscholing heeft plaatsgevonden. Alle geplande medewerkers hebben deelgenomen. De bijscholing staat voor najaar 2025 opnieuw gepland.

De BHV geschoolde medewerkers van De Flint worden jaarlijks BHV bijgeschoold.

Geplande uitvoerdatum:	30-12-2024
Geldt voor locatie(s):	De Flint (767)
Actie afgerond op:	09-12-2024 (Afgerond)
Toelichting:	De jaarlijkse BHV bijscholing heeft plaats gevonden. Alle geplande medewerkers hebben naar voldoening deelgenomen aan de training. De bijscholing staat voor najaar 2025 opnieuw gepland.

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

Geplande uitvoerdatum:	30-06-2024
Geldt voor locatie(s):	De Flint (767)
Actie afgerond op:	17-12-2024 (Afgerond)
Toelichting:	Ons systeem van overleg en zeggenschap van het personeel voldoet aan de norm. Details staan beschreven in de werkbeschrijving 3.2.7

Keuren van brandblusapparatuur. Uitvoering: Harm

Geplande uitvoerdatum:	31-10-2024
Geldt voor locatie(s):	De Flint (767)
Actie afgerond op:	29-11-2024 (Afgerond)
Toelichting:	Jaarlijkse keuringen zijn afgerond en staan gepland voor 2025.

Jaarlijkse keuring van elektrisch gereedschap. Uitvoering: Harm

Geplande uitvoerdatum:	30-01-2024
Geldt voor locatie(s):	De Flint (767)
Actie afgerond op:	27-11-2024 (Afgerond)
Toelichting:	Jaarlijkse keuringen zijn afgerond en staan weer gepland voor 2025

Medicatiecursus

Geplande uitvoerdatum:	30-12-2024
Geldt voor locatie(s):	De Flint (767)
Actie afgerond op:	28-11-2024 (Afgerond)
Toelichting:	Alle zorgmedewerkers hebben met goed gevolg de medicatie cursus afgerond. De medicatie cursus staat opnieuw gepland voor najaar 2025.

Bijeenkomsten RVT

Geplande uitvoerdatum:	31-12-2024
Geldt voor locatie(s):	De Flint (767)
Actie afgerond op:	28-11-2024 (Afgerond)
Toelichting:	Er hebben verschillende bijeenkomsten plaatsgevonden met de RVT. Eerst om kennis te maken en daarna hebben we gezamenlijke vooral gewerkt aan een goede, complete en overzichtelijk bedrijfsrisico inventarisatie.

Evaluatiegesprekken/planbesprekingen

Geplande uitvoerdatum:	31-12-2024
Geldt voor locatie(s):	De Flint (767)
Actie afgerond op:	28-11-2024 (Afgerond)
Toelichting:	Evaluatie gesprekken en planbesprekingen van de bewoners en logees zijn afgerond. Gesprekken hebben plaatsgevonden met de coördinerend begeleider, gedragswetenschapper en de mentoren. De bewoners en logees zijn betrokken bij de gesprekken op het niveau dat zij aankunnen. En kunnen zo meepraten over hun eigen zorgplannen.

Huiskameroverleg deelnemers (elke twee maanden)

Geplande uitvoerdatum:	31-12-2024
Geldt voor locatie(s):	De Flint (767)
Actie afgerond op:	28-11-2024 (Afgerond)
Toelichting:	De bewoners is het goed bevallen om elke 2 maanden een huiskamer overleg te hebben. De hebben inspraak op het reilen en zeilen van De Flint en ze brengen ook zelf onderwerpen in. Een week voor het overleg wordt ook met iedere bewoner eerst individueel besproken welke onderwerpen zij belangrijk vinden en wat zij als onderwerp in zouden willen brengen. Daar wordt een agenda van opgesteld en de notulen worden terug gekoppeld naar alle begeleiders via het zorgdossier in Zilliz.

evaluatiegesprek / planbespreking

Geplande uitvoerdatum:	30-11-2024
Geldt voor locatie(s):	De Flint (767)
Actie afgerond op:	28-11-2024 (Afgerond)
Toelichting:	Planbesprekingen hebben plaats gevonden met de coördinerend begeleider, de gedragswetenschapper en de mentoren van de bewoners. Op hun eigen niveau hebben de cliënten aangesloten en mee gesproken over hun zorgplannen. De planbesprekingen staan voor november 2025 opnieuw gepland.

Voortgangsgesprekken personeel

Geplande uitvoerdatum:	30-11-2024
Geldt voor locatie(s):	De Flint (767)
Actie afgerond op:	28-11-2024 (Afgerond)
Toelichting:	Voortgangsgesprekken met het personeel hebben plaatsgevonden met de coördinerend begeleider. Deze staan voor november 2025 opnieuw ingepland.

Er wordt eenmaal per jaar geoefend met het calamiteitenplan. Uitvoering: Harm

Geplande uitvoerdatum:	31-10-2024
Geldt voor locatie(s):	De Flint (767)
Actie afgerond op:	28-11-2024 (Afgerond)
Toelichting:	Jaarlijkse oefening met calamiteitenplan heeft plaatsgevonden

passende cursussen zoeken en aanbieden

Geplande uitvoerdatum:	28-02-2024
Geldt voor locatie(s):	De Flint (767)
Actie afgerond op:	28-11-2024 (Afgerond)
Toelichting:	Er zijn cursussen en trainingen op verschillende onderwerpen geweest. Voor totaal overzicht, zie jaarverslag.

Cliëntenbespreking gedragswetenschapper/CO begeleider (1x per 6 weken)

Geplande uitvoerdatum:	31-12-2024
Geldt voor locatie(s):	De Flint (767)
Actie afgerond op:	22-10-2024 (Afgerond)

Toelichting: Dit jaar heeft elke 6 weken een cliënten bespreking plaatsgevonden. De laatste bespreking van het jaar gaat in combinatie met de jaarlijkse evaluatie waar de gedragswetenschapper ook bij is. Er is planmatig gewerkt en de individuele stappen uit het ondersteunings- en doelenplan van de bewoners zijn gevolgd.

Aanleg looproute naar aangrenzend fietspad

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2024
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)
Actie afgerond op: 01-04-2024 (Afgerond)
Toelichting: Looproute is aangelegd, inclusief afzetting. De route wordt wekelijks onderhouden.

Plaatsen twee extra wc's

Geplande uitvoerdatum: 31-03-2024
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)
Actie afgerond op: 23-04-2024 (Afgerond)
Toelichting: wc's zijn geplaatst en in gebruik genomen

activiteitenplan voor cliënten maken

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2024
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)
Actie afgerond op: 23-04-2024 (Afgerond)

Schrijf uw jaarverslag over 2023 en dien deze in ten behoeve van de beoordeling. [Indienen Jaarverslag](#)

Geplande uitvoerdatum: 29-02-2024
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)
Actie afgerond op: 13-02-2024 (Afgerond)

zowel in jaarverslag als in de werkbeschrijving zou meer concrete info over de werklocatie Donkerbroek passend zijn.

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2022
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)
Actie afgerond op: 08-02-2024 (Afgerond)

8.2 Voortgang actielijst, openstaande acties

Hieronder staan de geplande acties van de zorgboerderij. Wanneer een actie is uitgesteld of gewijzigd heeft de zorgboer(in) een toelichting beschreven.

Inspraak is passend bij de doelgroep en effectief ingeregeld. Het voldoet alleen nog niet aantoonbaar aan de Wmcz2018. Pas de organisatie van clientinspraak dusdanig aan dat dit voldoet aan de eisen die wetgever en norm hieraan stelt.

Geplande uitvoerdatum: 12-03-2025
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)

In een van de slaapkamers is gezien dat er een camera is geïnstalleerd, waarbij enkel het audiogedeelte wordt gebruikt om signalen van het beademingsapparaat op te vangen en de begeleiding tijdig te alarmeren. Echter, de afwegingen rondom de Wet zorg en dwang (Wzd) -het stappenplan- zijn niet aantoonbaar vastgelegd in het dossier. Leg in het dossier van de client vast 1) of er sprake is onvrijwillige zorg en 2) pas de Wzd-eisen toe.

Geplande uitvoerdatum: 13-03-2025
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)

Draag er zorg voor dat machines, apparaten en gevaarlijke gereedschappen die gebruikt worden, voldoen qua onderhoudstoestand en veiligheidsvoorzieningen aan wat in de ARBO-inventarisatie wordt genoemd. (Keuren)

Geplande uitvoerdatum: 13-03-2025
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)

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

Geplande uitvoerdatum: 01-04-2025
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)

passende cursussen zoeken en aanbieden

Geplande uitvoerdatum: 01-06-2025
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)

Er wordt eenmaal per jaar geoefend met het calamiteitenplan. Uitvoering: Harm

Geplande uitvoerdatum: 01-12-2025
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)

De BHV geschoolde medewerkers van De Flint worden jaarlijks BHV bijgeschoold.

Geplande uitvoerdatum: 29-12-2025
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)

BHV training

Geplande uitvoerdatum: 29-12-2025
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)

Leerdoelgesprekken deelnemers

Geplande uitvoerdatum: 29-12-2025
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)

Evaluatiegesprekken vrijwilligers

Geplande uitvoerdatum: 29-12-2025
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)

Leerdoelgesprekken deelnemers

Geplande uitvoerdatum: 29-12-2025
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)

Tevredenheidsvragenlijst deelnemers

Geplande uitvoerdatum: 29-12-2025
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)

tevredenheidsmeting wonen

Geplande uitvoerdatum: 29-12-2025
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)

Familiedagen/inspraakmomenten wettelijk vertegenwoordigers 2x per jaar

Geplande uitvoerdatum: 29-12-2025
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)

Plannen van verlenging van zoonosenkeurmerk. Uitvoering: Harm

Geplande uitvoerdatum: 29-12-2025
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)

Jaarlijks actualiseren van de RI&E. Uitvoering: Harm

Geplande uitvoerdatum: 29-12-2025
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)

zes wekelijks cliënten bespreking met de gedragswetenschapper en co begeleider

Geplande uitvoerdatum: 29-12-2025
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)

functioneringsgesprekken

Geplande uitvoerdatum: 29-12-2025
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)

cliënten bespreking gedragswetenschapper

Geplande uitvoerdatum: 29-12-2025
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)

jaarlijkse evaluatie gesprek ondersteuningsplannen

Geplande uitvoerdatum: 29-12-2025
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)

Jaarlijks planbespreking met wettelijk vertegenwoordigers

Geplande uitvoerdatum: 29-12-2025
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)

zes wekelijks verpleegkundig overleg

Geplande uitvoerdatum: 29-12-2025
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)

twee wekelijks co overleg

Geplande uitvoerdatum: 29-12-2025
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)

Voortgangsgesprekken personeel

Geplande uitvoerdatum: 30-12-2025
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)

evaluatiegesprek / planbespreking

Geplande uitvoerdatum: 30-12-2025
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)

Bijeenkomsten RVT

Geplande uitvoerdatum: 30-12-2025
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)

Medicatiecursus

Geplande uitvoerdatum: 30-12-2025
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)

Jaarlijkse keuring van elektrisch gereedschap. Uitvoering: Harm

Geplande uitvoerdatum: 30-12-2025
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)

Keuren van brandblusapparatuur. Uitvoering: Harm

Geplande uitvoerdatum: 30-12-2025
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)

Brandmeldinstallatie vervangen 2025

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2025
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)

Cliëntenbespreking gedragswetenschapper/CO begeleider (1x per 6 weken)

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2025
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)

De domeinen van Schalock en Verdugo komen nog weinig expliciet naar voren in de zorgplannen. Dit verdient aandacht. Graag een toelichting op de uitvoering van deze verbeteractie in het kwaliteitsjaerverslag 2025

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2025
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)

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): De Flint (767)

Jaarlijks actualiseren van de RI&E. Uitvoering: Harm

Geplande uitvoerdatum: 20-12-2024
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 15-01-2025 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2025
Toelichting: actualisering is afgerond.

Plannen van verlenging van zoonosenkeurmerk. Uitvoering: Harm

Geplande uitvoerdatum: 30-12-2024
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 15-01-2025 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2025
Toelichting: Zoönosenkeurmerk is verlengd.

Familiedagen/inspraakmomenten wettelijk vertegenwoordigers 2x per jaar

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2024
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 15-01-2025 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2025
Toelichting: De familiedagen in combinatie met het inspraakmoment waren een groot succes. In overleg met ouders en familieleden wordt dit als dusdanig in 2025 voortgezet.

Documenteren van acties/ veranderingen ter vertaling naar actualiseren van het kwaliteitssysteem.

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2024
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 15-01-2025 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2025
Toelichting: Alle acties voor 2024 zijn afgerond. Ook de update voor de werkwijze en het jaarverslag 2024 zijn in de afrondende fase.

Stofdichte lampen plaatsen onderhoudswerkplaats

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2024
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 15-01-2025 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2025
Toelichting: Stofdichte lampen zijn geplaatst in 2024

Beschrijf de voortgang WTZA in het jaarverslag.

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2024
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 15-01-2025 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2025
Toelichting: De update aan de werkwijze en het jaarverslag zijn in de afrondende fase

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

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2025
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 17-01-2025 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2025

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): De Flint (767)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 04-02-2025 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2025

U beschrijft de Zorgwerkplaats Donkerbroek. Voor zover ik kan overzien, is deze locatie niet bekend bij het kwaliteitsbureau. Draag zorg voor een actueel locatieoverzicht en meld dit bij het Kwaliteitsbureau.

Geplande uitvoerdatum: 21-02-2025
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 19-02-2025 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2025

De afspraak voor de praktijktoets t.b.v. de audit is gemaakt op 24-02-2025, 09:00 uur. Om de audit efficiënt te laten verlopen vragen wij u deze goed voor te bereiden. In de kennisbank vindt u het auditprogramma waarin beschreven staat wat u daarvoor precies moet doen. [Praktijktoets](#)

Geplande uitvoerdatum: 24-02-2025
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 27-02-2025 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2025

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: 28-02-2025
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 07-03-2025 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2025

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: 04-03-2025
Geldt voor locatie(s): De Flint (767)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 07-03-2025 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2025

8.3 Conclusies m.b.t. de actielijst

In deze paragraaf geeft de zorgboer(in) een korte evaluatie van het plannen en tijdig uitvoeren van acties. Eventuele verbeterpunten zullen aan de actielijst worden toegevoegd.

De plannen uit de actielijst 2024 zijn allemaal uitgevoerd. Het is helpend dat je er eenmaal per maand een melding van krijgt dat er een actie gepland staat zodat je er in drukke tijden aan wordt herinnerd. Een aantal zaken gebeuren al min of meer automatisch doordat er een abonnement is voor het jaarlijks laten keuren van installaties, blusmiddelen, legionella etc. Voor het verwerken van de actie lijst werken wij ook met een eigen jaarplanning. Daarin zijn namelijk ook een aantal acties opgenomen die niet in het kwaliteitssysteem voorkomen.

9 Doelstellingen

In dit hoofdstuk beschrijft de zorgboer(in) wat de toekomstplannen zijn voor de zorgboerderij.

9.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar

De lange termijn doelstellingen van De Flint veranderen niet veel van jaar op jaar. We richten ons op het bieden van woonzorg, logeeropvang en dagbesteding aan de eigen bewoners, en groeien mee met hun zorgbehoefte. We streven ernaar om dat zo lang mogelijk aan dezelfde personen te kunnen blijven bieden, dat geeft rust en stabiliteit aan de individuele cliënten, maar ook privé en bedrijfsmatig. We blijven meebewegen als de zorgvraag en wet- en regelgeving daarom vraagt. Dit houdt in dat we kleinschalig wonen en dagbesteding willen faciliteren voor deze doelgroep, die zoveel baat heeft bij een rustige en kleinschalige setting. Om op lange termijn kleinschalig wonen en dagbesteding te kunnen blijven bieden, blijven we kritisch kijken hoe dit financieel en organisatorisch haalbaar blijft. Ook dit jaar opnieuw blijven de indexeringen van de budgetten achter bij de CAO loonsverhogingen en overige onkosten. Steeds opnieuw wordt bekeken of uitbreiding of afschalen van de zorg of meer richten op overige activiteiten (toerisme, werkplaats, manege) noodzakelijk of wenselijk is. Verder hebben we eind dit jaar slecht nieuws gekregen over de gezondheid van de zorgboerin en zal dit verdere gevolgen hebben voor de toekomst. Sinds 2023 zijn haar taken overgenomen en is zij nog op de achtergrond aanwezig met advies en raad. Er is een goede basis binnen het team om de voortzetting van het bedrijf en de continuïteit en kwaliteit van de zorg te waarborgen.

9.2 Doelstellingen voor het komende jaar

In 2025 zullen wij de contacten met de raad van toezicht voort blijven zetten. Ook de verandering met betrekking tot de inspraak van deelnemer, ouders en wettelijk vertegenwoordigers zullen als zodanig worden voortgezet, en indien nodig bijgesteld.

In de samenwerking met 's Heerenloo passen we ons aan aan de vernieuwde regelgeving omtrent de aanvraag van diagnostiek en therapie. Hierbij zijn goede contacten met de gedragswetenschapper van 's Heerenloo erg belangrijk. Dit geven wij vorm in een zes wekelijkse cliënten bespreking met de Flint en de gedragswetenschapper.

Voor de bewoners is het belangrijk dat zij invulling kunnen geven aan hun wensen en dat zij meegenomen worden in het proces van het realiseren van deze wensen. Dit zijn wensen als persoonlijke leerdoelen, persoonlijke ontplooiing, maar bijvoorbeeld ook leuke uitjes of een fijne dagbesteding.

Voor onze bewoners en deelnemers willen we niet alleen de zorg bieden die ze nodig hebben, maar ook om aandacht te hebben voor de leuke dingen in het leven, want sommige bewoners hebben niet zo veel tijd meer. We willen de samenwerking met 's Heerenloo continueren. Voor de camperplaats willen we dit jaar ons gaan richten op het nog verder verbeteren van de faciliteiten.

9.3 Plan van aanpak

Om de doelstellingen te realiseren beschrijft de zorgboer(in) concrete stappen die worden toegevoegd aan de actielijst.

De bijeenkomsten van de RVT worden voortgezet.

Gekoppeld aan de familiedag in de zomer en kerstviering in de winter inspraakmomenten voor de ouders/verzorgers zijn onder voorbehoud al ingepland.

Het inspraakmoment in de vorm van het huiskamer overleg is voor elke 2 maanden in 2025 ingepland.

Er wordt een planning gemaakt voor recreatieve activiteiten voor de bewoners en logees.

Alle persoonlijke wensen zijn besproken met de bewoners en logees in het evaluatie gesprek en worden planmatig uitgezet voor 2025, met in het najaar opnieuw een evaluatie.

De cliënten besprekingen zijn ingepland voor 2025 met de gedragswetenschapper en co begeleider.

Overzicht van bijlagen

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

5.1 • Opleiding en training 2024

4.6 • profcheck 2025 anoniem

4.5 • overzicht vrijwilligers anoniem 2024

4.4 • overzicht stagiaires anoniem 2024
• taken pakket stagiaires update 2024

6.1 • formulier leerdoelgesprekken 2024
• evaluatie formulier 2024
• evaluatie en inspraak momenten
• Persoonlijke risico inventarisatie 2024
• ondersteuningsplan update 2024

4.3 • medewerkers en zorgverleners anoniem 2024
• voortgangsgesprek medewerkers blanco 2024

4.1 • Deelnemers 2024

7.1 • fobo Brandwond
• fobo snijden aan glas

7.2 • medicatie fobo

7.3 • fobo slaan

6.3 • Huiskamer overleg april 24 anoniem
• huiskameroverleg oktober 2024 anoniem
• notulen ouderbijeenkomst en familiedag 2024
• evaluatie en inspraak momenten
• formulier leerdoelgesprekken 2024

6.5 • tevredenheidsonderzoek 2024