

Jaarverslag
januari 2023 - december 2023

Zorgboerderij 't Haantje

't Haantje

Locatienummer: 803



Kwaliteitssysteem Zorgboerderijen

Inhoudsopgave

Jaarverslag	3
Bedrijfsgegevens	3
1 Inleidende vragen voor het Jaarverslag	4
1.1 Wilt u een voorwoord aan het jaarverslag 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	6
3.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij	6
3.2 Reflectie op het kwaliteitsproces	6
3.3 Algemene conclusies	7
4 Deelnemers en medewerkers	8
4.1 Deelnemers	8
4.2 Conclusies m.b.t. deelnemers	8
4.3 Personeel	9
4.4 Stagiairs	9
4.5 Vrijwilligers	9
4.6 Conclusies m.b.t. personeel, stagiairs en vrijwilligers	9
5 Scholing en ontwikkeling	11
5.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten	11
5.2 Opleidingsdoelen komende jaren	11
5.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling	11
6 Terugkoppeling van deelnemers	13
6.1 Evaluatiegesprekken deelnemers	13
6.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken	13
6.3 Inspraakmomenten	14
6.4 Conclusies uit de inspraakmomenten	14
6.5 Tevredenheidsmeting deelnemers	14
6.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting	15

7 Meldingen en incidenten	16
7.1 Ongevallen en bijna ongevallen	16
7.2 Medicatie	16
7.3 Agressie	17
7.4 Ongewenste intimiteiten	17
7.5 Strafbare handelingen	17
7.6 Klachten	18
7.7 Conclusies uit meldingen en incidenten	18
8 Acties	19
8.1 Voortgang actielijst, afgesloten acties	19
8.2 Voortgang actielijst, openstaande acties	21
8.3 Conclusies m.b.t. de actielijst	23
9 Doelstellingen	24
9.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar	24
9.2 Doelstellingen voor het komende jaar	24
9.3 Plan van aanpak	24
Overzicht van bijlagen	25

Jaarverslag

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 jaarverslag. In het jaarverslag 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 jaarverslag heeft betrekking op:

Bedrijfsgegevens

Ondernemingsgegevens

Zorgboerderij 't Haantje

Registratienummer: 803

Berkenrode 4, 7884 TR Barger-Compasuum

Rechtsvorm Vennootschap onder firma (vof) ingeschreven bij Kamer van Koophandel onder nummer 04077629

Website: <http://www.zorgboerderijthaantje.nl>

Locatiegegevens

't Haantje

Registratienummer: 803

Berkenrode 4, 7884 TR Barger-Compasuum

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

1 Inleidende vragen voor het Jaarverslag

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

1.1 Wilt u een voorwoord aan het jaarverslag toevoegen?

- Nee, Voorwoord en Zorgboerderij in beeld overslaan

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

1.2 Welke medewerkers zijn er op de zorgboerderij?

- Naast de ondernemer(s), is er personeel in dienst
- Naast de ondernemer(s), zijn er stagiairs
- Naast de ondernemer(s), zijn er vrijwilligers

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

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

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

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

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 jaarverslag.

2.2 Zorgboerderij in beeld

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

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.

In het afgelopen jaar zijn er veelal positieve ontwikkelingen geweest. Er staat een stabiel team, de inhoud van ons aanbod van de dagbesteding is gericht weggezet.

Omdat de naam "zorgboerderij t' Haantje" niet meer passend is bij de locatie en het aanbod, is er een nieuwe naam bedacht voor de dagbesteding. We heten vanaf juli 2023 dagbesteding Veenwerk "een unieke plek voor iedereen". Er is een officiële opening geweest, er was veel belangstelling voor deze dag.

Het pand is van binnen en van buiten opgeknapt. De deelnemers zijn gewend aan het idee dat dit nu onze plek is en dat iedereen mee mag denken en helpen over de vorm en inhoud. De moestuin is uitgebreid en er is een kippenverblijf gekomen en er is hekwerk geplaatst rondom het water.

Er zijn korte lijnen met het netwerk van de deelnemers en de samenwerkingsplannen worden regelmatig geëvalueerd met de deelnemer en hun naasten en wettelijk vertegenwoordiger. De tevredenheid en betrokkenheid is groot. We blijven ons focussen op het doelgericht werken als het gaat om het werken met een eigen samenwerkingsplan. De persoonlijk begeleiders blijven ondersteunen bij het opstellen van de samenwerkingsplannen samen met de deelnemer. Deelnemers hebben regie over de doelen en de dagelijkse invulling van hun dagbesteding.

We hebben besloten om in 2024 ons aanbod van ondersteuning uit te breiden met ambulante begeleiding in de Emmen en omstreken. We gaan ons het komende jaar richten op het werven van klanten.

Als we kijken naar de tevredenheidsonderzoeken zijn we trots op de ontwikkeling die we hebben gemaakt en zien we nog vele mogelijkheden om verder te groeien en te ontwikkelen. Met het team dat er nu staat hebben we daar veel vertrouwen in.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

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.

Er staat een gediplomeerd team van 4 vaste medewerkers en 1 oproepkracht. We werken transparant en er wordt gebruik gemaakt van ieders kwaliteiten. Er is continuïteit in de planning van de teamvergaderingen en intervisies. Het doorlopend leren, kwetsbaar mogen zijn, dat wat anders had gekund delen gaat steeds beter. Er is ondertussen een open cultuur waar alles gezegd en gevraagd mag worden. Dit geeft een enorme kwaliteitsimpuls, omdat bijvoorbeeld zorgen makkelijker gedeeld worden.

Het klantvolgsysteem "Mextra" wordt nu optimaal gebruikt. Bij een nieuwe aanmelding / deelnemer wordt het kopje "voorlichtingsgesprek" doorlopen en ingevuld om een beeld te krijgen van de nieuwe deelnemer. Wanneer Veenwerk kan aansluiten bij de ondersteuningsvraag, zal de deelnemer enkele dagdelen gaan proefdraaien. Vervolgens zal er besloten worden door het team en de nieuwe deelnemer of Veenwerk een passende dagbesteding is kan voldoen een de ondersteuningsvraag van de nieuwe deelnemer.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

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.

Ook in het afgelopen jaar zijn we weer tevreden over waar we nu staan met elkaar. Alle procedures, protocollen en werkinstructies zijn doorgenomen en zo nodig aangepast. De overgang van zorgboerderij t' Haantje naar dagbesteding Veenwerk was en is nog steeds een mooi en leerzaam proces voor zowel deelnemers als de medewerkers. De deelnemers en naasten spreken hun tevredenheid uit.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

4 Deelnemers en medewerkers

4.1 Deelnemers

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

Veenwerk biedt dagbesteding aan ouderen en (jong) volwassenen met een beperking.

Per dag komen er maximaal 12 deelnemers en minimaal 8 deelnemers, dit varieert van maandag t/m vrijdag. Er zijn dagelijks 2 gediplomeerde begeleiders aanwezig en eventueel een stagiaire.

Per dag wordt er goed rekening gehouden met de groepssamenstelling, zodat iedereen zo goed mogelijk tot zijn recht komt. We zijn gestart met 23 deelnemers. Er zijn geen nieuwe deelnemers bijgekomen. In de 2023 is er 1 deelnemer uitgestroomd naar een andere dagbesteding en 1 deelnemer is overleden. Eind 2023 hadden we 21 deelnemers. De verdeling per doelgroep (bij benadering): 50% heeft een verstandelijke beperking, 14% een lichamelijke, 18% beide, 14% een psychiatrische/ sociaal-psychische en 4% een NAH. Hierbij is de verdeling qua doelgroep redelijk hetzelfde bij de mannen (ca. 1/3) als bij de vrouwen (ca. 2/3). De zorg wordt verleend vanuit de wet WLZ en WMO. We hebben 15 deelnemers met een WLZ indicatie en 4 deelnemers met een WMO indicatie. De zorgzwaarte varieert tussen;

- cliënten: VG: Wonen met begeleiding en verzorging (VG04)
- cliënten: VG: Wonen met intensieve begeleiding en intensieve verzorging (VG05)
- cliënten: VG: Wonen met intensieve begeleiding, verzorging en gedragsregulering (VG06)

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

4.2 Conclusies m.b.t. deelnemers

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

De doelgroep is onveranderd. We richten ons op mensen met psychische problematiek of een verstandelijke beperking. Nu we meer doelgericht werken aan het samenwerkingsplan, is er ook meer ruimte voor het ontwikkelingsgericht werken vanuit de WMO. Het Veenpark biedt mogelijkheden als het gaat om uitbreiding van de doelgroep. In 2023 is er geïnvesteerd in en om het pand om beter te kunnen aansluiten bij de deelnemers en ons aanbod van activiteiten te kunnen uitbreiden. Het streven is voor 2024 om meer nieuwe deelnemers aan te trekken en ons aanbod van buiten activiteiten uit te breiden.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

4.3 Personeel

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

Er staat een gediplomeerd team van 4 vaste medewerkers en 1 oproepkracht. Het team is stabiel en straalt tevredenheid en vertrouwen uit. Ze dragen met elkaar het verantwoordelijkheidsgevoel. Elke medewerker heeft een functioneringsgesprek gehad en heeft zich volop kunnen en mogen ontwikkelen in zijn of haar rol.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

4.4 Stagiairs

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

Van februari 2023 t/m juni 2023 hebben we 2 stagiairs op dagbesteding gehad van niveau 4 en beide hebben hun stage positief afgerond. Er zijn korte lijnen met de opleiding. Iedere stagiaire heeft een praktijkbegeleider, samen worden er afspraken gemaakt / doelen gesteld en gesprekken gepland individueel en met de opleiding. Zowel de opleiding als de stagiaires geven terug dat ze de korte lijnen, vaste praktijkbegeleider als prettig ervaren.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

4.5 Vrijwilligers

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

In 2023 zijn we gestart met 3 vrijwillige chauffeurs. 1 chauffeur heeft door privé omstandigheden besloten te stoppen, wat maakt dat er ruimte is ontstaan voor nieuwe vrijwilligers. We hebben op dit moment nog 2 vrijwilligers die rijden op de bus. De chauffeurs halen deelnemers op van huis en brengen ze weer thuis. De dagdelen hebben de vrijwilligers onder elkaar verdeeld. Alle vrijwilligers hebben allemaal de BHV cursus gevolgd en volgen elk jaar de herhaalcursus. Twee keer in het jaar bespreken we de voortgang met elkaar. De vrijwilligers stellen het op prijs om tussendoor af en toe een contact moment te hebben. Dit gebeurt regelmatig met een medewerker en/of leidinggevende. Zo nodig zoeken de vrijwilligers telefonisch of per mail contact met een medewerker en/of leidinggevende.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

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.

We zijn trots op de betrokkenheid van het gehele team onderling, de betrokkenheid en saamhorigheid is groot. Medewerkers zijn bekwaam en kundig en gediplomeerd. Het team van stagiaires en vrijwilligers is nauw betrokken en gezamenlijk is er goede afstemming. Het team voelt de vrijheid om actief mee te denken over de inhoud van de geboden dagbesteding en ondersteuning. Dit vergroot de onderlinge betrokkenheid en saamhorigheid.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

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.

Het team volgt jaarlijks de BHV training. Daarnaast zijn alle medewerkers geschoold in het werken met de meldcode. Ook heeft 1 medewerker de training "doelgericht werken en evalueren" gevolgd. De directeur heeft de opleiding management zorg en welzijn positief afgerond.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

5.2 Opleidingsdoelen komende jaren

Een beschrijving van de opleidingsdoelen voor de komende periode.

Er wordt minimaal twee keer per jaar interne trainingen voor alle medewerkers georganiseerd naast de wettelijk verplichte scholingen (BHV, EHBO, werken met de meldcode), . Deze trainingen hebben als doel de deskundigheid van de medewerkers te vergroten. In februari, maart of april voeren we met iedereen weer functioneringsgesprekken. In deze gesprekken verkennen we met iedere medewerker welke specifieke scholingswensen er zijn. We brengen in kaart of er vragen zijn die terugkomen bij meerdere medewerkers.

In maart wordt er een weerbaarheidstraining "weerbaarheid in de zorg" aangeboden, 2 medewerkers van Veenwerk zullen hierbij aansluiten.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties 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.

Het coachen en reflecteren op de werkvloer is iets dat goed werkt voor het team. De betrokkenheid van de gedragskundige en de aanwezigheid van de leidinggevende is toegenomen, waardoor er meer ruimte was voor 'coaching on the job'. Dit werkte goed voor de medewerkers en het wekt een proactieve houding op. Alle medewerkers en vrijwilligers hebben afgelopen jaar de mogelijkheid gekregen om hun wensen te delen als het gaat om scholing en ontwikkeling. In verschillende overlegvormen is dit naar voren gekomen.

In juli 2023 zijn we gestart met het gebruik van MediCheck. MediCheck is een Elektronische toedienregistratie systeem. Het toedienen van de medicatie wordt in de MediCheck gelijk digitaal geregistreerd. Van farmaceutisch patiëntdossier tot toedienlijsten, van spoedmutaties tot notities van zorgprofessionals. Dubbele controle bij risico medicatie. Met MediCheck heb je als zorgverlener papierloos zicht op het medicijngebruik van een cliënt.

De medewerkers worden om de 6 maanden getoetst op kennis en risico's m.b.t. de medicatie door de big-geregistreerde begeleidend verpleegkundige

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

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.

Ook in het afgelopen jaar hebben we op verschillende manieren aandacht gehad voor de tevredenheid op de dagbesteding. Door veranderingen van aanbod en naamsverandering was het aansluiten bij de behoefte en ondersteuningsvragen vanuit de deelnemers prioriteit.

De samenwerkingsplannen zijn halfjaarlijks geëvalueerd met de deelnemers, hierdoor konden de begeleiders goed blijven aansluiten bij de behoefte en ontwikkelingen van de deelnemer. Jaarlijks is er met de deelnemer en zijn betrokken netwerk geëvalueerd, en wanneer nodig werd bij dit gesprek het betrokken (in)formele netwerk ook uitgenodigd. Deelnemers geven aan het prettig te vinden om hun eigen plan te maken en regie te hebben over in de invulling van zijn/haar persoonlijke doelen. Naast stellen het zeer op prijs de evaluaties en voortgang gezamenlijk te bespreken op locatie. Door de doelen gezamenlijk te evalueren is er meer transparant gewerkt. Deelnemers geven vooral aan de dagbesteding een veilige plek te vinden. Door de deelnemers zelf regie te geven aan het opstellen van doelen gaan ze hier ook bewuster mee aan de slag. De huidige locatie geeft meer mogelijkheden tot persoonlijke ontwikkeling, wat de deelnemers prikkelt om actief na te denken over hun eigen ontwikkeling. De deelnemers zijn enthousiast het geeft ze nieuwe energie. De doelen zoals vergroten van de sociale vaardigheden, stimuleren van beweging, weerbaarheid zijn de gedurende tijd actief gebleven bij elke deelnemer. Je ziet door de evaluaties en de wekelijkse 1 op 1 gesprekken met de deelnemers en zijn persoonlijk begeleider dat de doelen actiever gaan leven, en dat de deelnemer hierin een actieve rol in aan neemt. Voor zowel de deelnemers als de begeleiders is het samenwerken doelbewuster en open. We hebben deelnemers vanuit de WMO de deelnemers die vanuit de WLZ bij ons komen. Het is belangrijk voor onze groep deelnemers dat de doelen klein, overzichtelijk en haalbaar zijn geformuleerd.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

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.

Ook in 2023 verliep het contact met de deelnemers, netwerk en de samenwerkende organisaties met goed. Deelnemers geven aan het fijn te vinden om zelf zijn of haar dagrapportage te schrijven en regie te hebben over zijn / haar samenwerkingsplan. Enkele deelnemers schrijven met ondersteuning zelf hun plan, andere deelnemers schrijven hun plan samen met de persoonlijk begeleider. Tijdens de evaluaties zie je terug dat de deelnemer zelf kan vertellen of kan rapporteren hoe er gewerkt is aan de doelen, en zijn zich bewust waar ze aan werken. Het netwerk geeft aan de betrokkenheid op prijs te stellen. De plannen worden geëvalueerd met de deelnemers en hun netwerk.

De mogelijkheden die het Veenpark biedt, kan de doelgroep nog breder worden met alle mogelijkheden die er zijn in het vergroten van arbeidsvaardigheden. Het team is over enthousiast en staat open voor ideeën. Als team vraagt dit wel om continue te kunnen schakelen en aan te sluiten bij de individuele wensen van deelnemers. Voor 2024 willen we nog meer focus bepalen als het gaat om de doelgroep die we willen begeleiden. We merken dat deelnemers zich vrij voelen om mee te denken en komen met ideeën. Iedereen voelt zich verantwoordelijk om het met elkaar een fijne plek te laten zijn. We blijven de deelnemers hierin actief betrekken, we willen vasthouden dat Veenwerk een plek is waar iedereen zich fijn en prettig mag voelen.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

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.

Met de aanwezige deelnemers is er voortdurend contact. De begeleiders hebben tijdens de dagbesteding oog gehad hoe het met de deelnemers gaat en wat zij anders willen zien. De cliëntenraad is ieder kwartaal bijeen gekomen. De cliëntenraad bestaat uit vertegenwoordigers van de gehele deelnemersgroep.

Daarnaast staat er op de dagbesteding een ideeën-bus waarin ideeën in gedeponeerd kunnen worden, welke worden opgepakt door de cliëntenraad. Vragen vanuit de cliëntenraad voor de directie worden meegenomen tijdens de vergaderingen van het managementteam en de uitkomst wordt vervolgens weer teruggekoppeld naar de cliëntenraad.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

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 cliëntenraad komt 4 keer in het jaar bijeen. De cliëntenraad bestaat uit 5 deelnemers van de dagbesteding. Er is een agenda met inkomende stukken en de notulen van de vorige bijeenkomsten worden besproken. We gebruiken hiervoor ook de ideeën-pot waarin deelnemers hun ideeën m.b.t. de ontwikkeling van de dagbesteding in kunnen stoppen. Acties die voortvloeien uit een bijeenkomst worden onderling verdeelt of zo nodig tijdens een medewerkers teamvergadering besproken om vervolgens bepaalde acties terug in te brengen bij de cliëntenraad. Een medewerker van de dagbesteding faciliteert de cliëntenraad en maakt de notulen. De deelnemers zelf zijn de voorzitter van de cliëntenraad, deze taak rouleert per bijeenkomst.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 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.

Afgelopen december 2023 is er een tevredenheidsonderzoek onder de deelnemers uitgezet.

De dagbesteding scoort gemiddeld een 9, vorig jaar 2022 scoorde we een 8.3. Als we de scores van 2022 vergelijken met de scores van 2023 dan zit het verschil in het doelgericht werken, de betrokkenheid van het opstellen in de samenwerkingsplannen. Op deze onderdelen scoren we positiever.

Vragen die het meest positief zijn beantwoord:

- De sfeer op het Veenwerk is aangenaam
- Ik vertrouw de begeleiders.
- De begeleiders hebben aandacht voor mij
- Op het Veenwerk vertrouwen we elkaar.
- Ik voel me hier altijd veilig.

Feedback wat maakt dat deelnemers tevreden zijn:

- Ik voel mij hier op mijn plek
- Ik voel mij thuis
- Ik me zelf zijn
- Ik ga met plezier naar Veenwerk, het is gezellig
- Ik kan goed overweg met de deelnemers en begeleiders

Vragen die het minst positief zijn beantwoord:

- Er is voldoende mogelijkheid om buiten activiteiten te verrichten op het Veenwerk
- Wat ik hier leer is zinvol.
- Mijn activiteiten hier zijn gericht op vergroten van mijn zelfstandigheid
- Ik kom op het Veenwerk voldoende tot rust

De verbeterwensen bestaan uit individuele opmerkingen, waar niet een lijn in te zien is. Focus ligt vooral op vasthouden wat er nu al goed gaat.

De uitkomsten zullen worden besproken met de cliëntenraad en op basis daarvan zal een plan gemaakt worden.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

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.

De uitkomst van de meting is besproken met het team. Medewerkers geven aan dat zij zich herkennen in de feedback op inhoud. De uitkomsten zullen daarnaast worden besproken in de eerstvolgende vergadering met de cliëntenraad.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties 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.

In 2023 hebben er 2 ongevallen/bijna ongevallen plaatsgevonden op de dagbesteding.

Deze meldingen zijn gedaan door de begeleiders, zij hebben een formulier 'bijzondere gebeurtenis' ingevuld en Mextra en de directeur en betrokken gedragskundige geïnformeerd. Daarnaast is er zo nodig contact gezocht met ouders/vertegenwoordigers om hen te informeren. Tijdens de intervisie/teammomenten waarbij alle begeleiders en directeur aansluiten worden deze situaties als team geanalyseerd en afspraken gemaakt voor de toekomst. Beide gebeurtenissen betreffen het vallen van een bewoner.

Hierbij een korte beschrijving van de gebeurtenissen met de vervolgacties:

1- Deelnemer wilde uit de bus stappen en zette haar voet niet goed neer op het trappetje waardoor ze van het trappetje gleeed. Er was sprake van een blauwe plek op haar kuit. In het team besproken dat we alert blijven en in de nabijheid blijven wanneer de deelnemer uit de bus stapt. Vertegenwoordigers zijn hierover geïnformeerd.

2-Een deelnemer kwam uit balans bij het uitstappen van de bus. Begeleider heeft de deelnemer ondersteund tijdens de val zodat ze kon gaan zitten op de grond. Er was geen sprake van letsel. Vertegenwoordigers zijn hierover geïnformeerd.

In het team besproken dat we alert blijven bij het uitstappen en de deelnemer op haar tempo laten uitstappen met de juiste verbale en non-verbale aanwijzingen.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

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

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.

Op het gebied van agressie hebben er in het jaar 2023 7 incidenten plaats gevonden in de vorm van verbale agressie, wegdukken van een medewerker, slaan op tafel.

Aanleiding van de 7 incidenten:

- emoties/frustraties opliepen om uiteenlopende redenen.
- Verbale agressie richting medewerkers door onduidelijkheid / onjuiste benadering.
- Wegdukken van de medewerker, medewerker maakte de verkeerde inschatting qua positie

Per situatie en bewoner wordt er gehandeld naar behoefte:

- De rust bewaren
- Ruimte geven
- Bewoner uit de situatie halen
- 1 op 1 ondersteuning bieden
- Signaleringsplan opgesteld
- Een picto-bord gemaakt om de dagen taken visueel inzichtelijk te maken
- Korte lijnen met naasten.
- AVG- arts ingeschakeld

In alle gevallen is een formulier bijzondere gebeurtenis ingevuld. De gedragskundige en de leidinggevende zijn op de hoogte gebracht, evenals ouders. Met elkaar is een plan van aanpak gemaakt. Tijdens de intervisiebijeenkomsten zijn de gebeurtenissen besproken en hebben de begeleiders elkaar gesteund en geadviseerd in het reageren op/omgaan met deze agressie. Ook is besproken hoe aandacht te hebben voor de reactie van de andere deelnemers hierop en hun gevoel van veiligheid binnen de dagbesteding. Voor alle begeleiders is duidelijk welke stappen te zetten op het moment dat de frustraties voor deze deelnemer oplopen, er is door het team een duidelijk signaleringsplan opgesteld en er is nauw contact met ouder en mentor.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

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 jaarverslag.

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 jaarverslag.

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 jaarverslag.

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.

Het aantal incidenten m.b.t. agressie was in 2022. 2 en dit jaar zijn het er 7. Dit komt voort uit gedragsverandering van een deelnemer. Door overvraging en verandering van de cognitieve functies. Tijdens teamvergaderingen en interviews zijn de incidenten die hebben plaats gevonden zorgvuldig geanalyseerd en het team en de betrokken ouders, deelnemer is aangemeld bij de avg-arts. Er is duidelijkheid gecreëerd voor de deelnemer door taken te visualiseren d.m.v. pictogrammen en elke taak wordt positief afgesloten. Met het gehele team is er een signaleringsplan opgesteld m.b.t. gedrag om op tijd te signaleren en goed te kunnen aansluiten bij de deelnemer op het moment onvrede / onrust.

Concluderend valt te zeggen dat de incidenten en bijzondere gebeurtenissen die hebben plaats gevonden stuk voor stuk zorgvuldig zijn geanalyseerd en hier ook telkens van geleerd is door het team. Alle incidenten / bijzondere gebeurtenissen zijn besproken met de leidinggevende, begeleiders en gedragswetenschappers(s). Zij worden direct van dergelijke situaties op de hoogte gebracht. Vervolgens is per situatie besproken wat de vervolgstapen zouden moeten zijn en wie geïnformeerd moeten worden. Alle incidenten / bijzondere gebeurtenissen komen structureel terug in de overlegmomenten met alle begeleiders. Hierin bespreken we de situatie, de vervolgstappen en ook wat we hiervan kunnen leren en eventueel moeten aanpassen in de werkwijze/werkprocessen. Het structureel bespreken van deze gebeurtenissen met het hele team en waar nodig ook met het betrokken sociale netwerk hebben we dit jaar voortgezet en ervaren we echt als helpend is in het voorkomen van/verkleinen van de kans op soortgelijke gebeurtenissen. Dit zetten we ook komend jaar daarom zeker voort.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

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.

Actualisatie plan van aanpak RI&E

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2023
Actie afgerond op: 14-04-2023 (Afgerond)
Toelichting: Zie eindrapport

Actualisatie werkbeschrijvingen

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2023
Actie afgerond op: 31-12-2023 (Afgerond)

Tevredenheidsmeting

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2024
Actie afgerond op: 29-12-2023 (Afgerond)

Evaluatiegesprekken met deelnemers en bewoners conform planning Mextra

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2023
Actie afgerond op: 12-12-2023 (Afgerond)

Functioneringsgesprekken

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2023
Actie afgerond op: 12-12-2023 (Afgerond)

Hele team jaarlijkse BHV herhaling laten volgen

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2023
Actie afgerond op: 12-12-2023 (Afgerond)

Ontruimingsoefening doen

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2023
Actie afgerond op: 12-12-2023 (Afgerond)

Keuring apparaten, controle brandblus en ehbo middelen

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2023
Actie afgerond op: 12-12-2023 (Afgerond)

Bepaal of de nieuwe norm inspraak voor u gevolgen heeft en zo ja maak een planning van benodigde acties. Zie nieuwbrief Kwaliteit nr. 50 in de kennisbank.

Geplande uitvoerdatum: 31-10-2023
Actie afgerond op: 12-12-2023 (Afgerond)

Vergadering deelnemers

Geplande uitvoerdatum: 30-04-2023
Actie afgerond op: 30-04-2023 (Afgerond)

Onderzoek mogelijkheden training medicatiecertificaat

Geplande uitvoerdatum: 01-03-2023
Actie afgerond op: 01-03-2023 (Afgerond)

Uploaden van het getoetste RI&E-rapport

Geplande uitvoerdatum: 01-05-2023
Actie afgerond op: 01-05-2023 (Afgerond)
Toelichting: Het verslag is toegevoegd aan de werkbeschrijving.

De schriftelijk toetsing jaarverslag 2022 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: 08-03-2023
Actie afgerond op: 07-03-2023 (Afgerond)

Schrijf uw jaarverslag over 2022 en dien deze in ten behoeve van de beoordeling. [Indienen Jaarverslag](#)

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2023
Actie afgerond op: 21-02-2023 (Afgerond)

Audit Begeleiding in combinatie met audit op loc. Woongroep Zweeloo. Bereid u voor op de audit aan de hand van het auditprogramma (zie

de kennisbank) Audit

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2023
Actie afgerond op: 09-02-2023 (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: 10-01-2023
Actie afgerond op: 02-02-2023 (Afgerond)

De afspraak voor de praktijktoets t.b.v. de audit is gemaakt op 12-01-2023, 09:30 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: 12-01-2023
Actie afgerond op: 16-01-2023 (Afgerond)

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

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.

4 Keer in het jaar komt de cliëntenraad bij elkaar.

Geplande uitvoerdatum: 20-05-2024

Zoönose certificaat 2024 behalen en uploaden in de werkbeschrijving

Geplande uitvoerdatum: 20-05-2024

Herhaling BHV plannen

Geplande uitvoerdatum: 21-05-2024

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

Tevredenheidsmeting

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2025

Actualisatie plan van aanpak RI&E**Geplande uitvoerdatum:** 28-02-2025**Schrijf uw jaarverslag over 2024 en dien deze in ten behoeve van de beoordeling.** [Indienen Jaarverslag](#)**Geplande uitvoerdatum:** 28-02-2025**Actualiseer uw werkbeschrijving en dien deze in ten behoeve van de audit** [Indienen werkbeschrijving](#)**Geplande uitvoerdatum:** 01-12-2025**Audit icm loc. Woongroep Zweeloo. Rond de audit af voor de uitvoerdatum, bereid u voor op de audit (zie de kennisbank voor het auditprogramma)** [Audit](#)**Geplande uitvoerdatum:** 01-02-2026**Het onderwerp Dwang in de zorg is gewijzigd: pas uw werkbeschrijving aan, zie voor details Nieuwsbrief KLJZ-51 van 9-11-23.****Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2023**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 08-02-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024**Schrijf uw jaarverslag over 2023 en dien deze in ten behoeve van de beoordeling.** [Indienen Jaarverslag](#)**Geplande uitvoerdatum:** 29-02-2024**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 28-02-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024**De schriftelijk toetsing jaarverslag 2023 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:** 23-04-2024**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 25-04-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024**Acties**

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

Bijlagen

- Eindrapport RI&E 14-04-4-2023
- Plan van aanpak RI&E 2023

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.

We maken in mindere maten gebruik van het systeem kljz. De meeste acties zijn actief en verlopen naar wens op de werkvloer, de reminder per mail vanuit de kljz zorgt voor een geheugensteuntje voor de datum van afronding of vervaldatum van een actie.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

9 Doelstellingen

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

9.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar

Kwaliteit en betrokkenheid, dat is waar het om draait bij Zorgboerderij 't Haantje/ dagbesteding Veenwerk. Sinds de start van de organisatie is dit de kracht. Uitgangspunt is dat we ook naar de toekomst toe de beste zorg willen bieden aan onze deelnemers. Naast het vergroten van onze kwaliteit is onze doelstelling voor de komende 5 jaar om verder te groeien en de mogelijkheden die het Veenpark hiertoe biedt te benutten. De hoofdaspecten van onze visie op kwaliteit zijn het realiseren van adequate dialooggestuurde zorg aan de deelnemer, met gebruikmaking van de mogelijkheden van de deelnemer en zijn sociale netwerk en het samenwerken met gespecialiseerde hulpverleners waar nodig. We streven naar een efficiënte, betrouwbare en deskundige samenwerking met en uitstraling naar de omgeving, waaronder hulpverleners van collega instellingen, huisartsen en de geestelijke gezondheidszorg (GGZ). Iedere medewerker heeft zijn eigen kennis en vaardigheden. We willen ieders kwaliteiten benutten en scholingen aanbieden die passen bij de wensen van onze medewerkers en aansluit bij de geldende wet- en regelgeving. Ons doel is dat iedereen bevoegd, bekwaam, veilig en verantwoorde zorg levert. We willen met elkaar de cultuur vasthouden waarin doorlopend leren centraal staat. Begeleiden is namelijk een doorlopende reeks van plannen maken, afspreken hoe je het gaat aanpakken, bekijken of je aanpak resultaat heeft en vervolgens een nieuw plan maken

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

9.2 Doelstellingen voor het komende jaar

Veenwerk heeft als doelstelling voor het komende jaar om goed zichtbaar en vindbaar te zijn voor de lokale omgeving, inwoners, hoofdaanbieders en gemeenten. Wij willen optimaal gebruik maken van onze groeimogelijkheden binnen de dagbesteding en de ambulante begeleiding. Bij alles wat we doen staat het belang van de deelnemers en ambulante klanten centraal. Zie bijlage voor het beleidsplan voor 2024.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

Bijlagen

- Beleidsplan 2024

9.3 Plan van aanpak

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

De werkwijze vanuit de methodiek Community Support is voor het plan van aanpak leidend, aangezien dit ook de methodiek is die we hanteren binnen de Woongroep, dagbesteding en ambulante begeleiding. Net als in de begeleiding aan de deelnemers / klanten en de coaching van de medewerkers starten we met het in kaart brengen van onze richting / onze droom. Vervolgens hebben we op basis van deze richting per proces gekeken of en welke hoofddoelen we hebben voor het komende jaar. De hoofddoelen hebben we concreet gemaakt door het formuleren van trajectdoelen. Deze trajectdoelen zijn de kwaliteitsindicatoren waar we ons in dit jaar op gaan richten. De trajectdoelen worden minimaal twee keer per jaar geëvalueerd en besproken in de teams.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

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.

- | | |
|------------|---|
| 8.2 | <ul style="list-style-type: none">• Eindrapport RI&E 14-04-4-2023• Plan van aanpak RI&E 2023 |
|------------|---|

- | | |
|------------|--|
| 9.2 | <ul style="list-style-type: none">• Beleidsplan 2024 |
|------------|--|