Jaarverslag

januari 2019 - december 2019

Calidad

Calidad, locatie Oude Dijk 53

Locatienummer: 1020

Kwaliteitssysteem Zorgboerderijen

Versie 5.0 november 2017 © Federatie Landbouw en Zorg
Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd of openbaar gemaakt
zonder voorafgaande toestemming van de Federatie Landbouw en Zorg.

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 Algemene conclusies	7
4 Deelnemers en medewerkers	9
4.1 Deelnemers	9
4.2 Conclusies m.b.t. deelnemers	10
4.3 Personeel	10
4.4 Stagiaires	11
4.5 Vrijwilligers	11
4.6 Conclusies m.b.t. personeel, stagiaires en vrijwilligers	11
5 Scholing en ontwikkeling	12
5.1 De opleidingsdoelen van afgelopen jaar	12
5.2 Opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten	12
5.3 Opleidingsdoelen komende jaren	12
5.4 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling	13
6 Terugkoppeling van deelnemers	14
6.1 Evaluatiegesprekken deelnemers	14
6.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken	14
6.3 Inspraakmomenten	14
6.4 Conclusies uit de inspraakmomenten	15
6.5 Tevredenheidsmeting deelnemers	15
6.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting	16
7 Meldingen en incidenten	17

7.1 Ongevallen en bijna ongevallen 17
7.2 Medicatie 17
7.3 Agressie 17
7.4 Ongewenste intimiteiten 18
7.5 Strafbare handelingen 18
7.6 Klachten 18
7.7 Conclusies uit meldingen en incidenten 19
8 Acties 19
8.1 Voortgang actielijst, afgesloten acties 21
8.2 Voortgang actielijst, openstaande acties 21
8.3 Conclusies m.b.t. de actielijst 28
9 Doelstellingen 33
9.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar 34
9.2 Doelstellingen voor het komende jaar 34
9.3 Plan van aanpak 34
Overzicht van bijlagen 34

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

Calidad

Registratienummer: 1020

Oude Dijk 53, 9981 TJ Uithuizen

Rechtsvorm Besloten vennootschap (bv) ingeschreven bij Kamer van Koophandel onder nummer 52954161

Website: http://www.calidad.nl

Locatiegegevens

Calidad, locatie Oude Dijk 53

Registratienummer: 1020

Oude Dijk 53, 9981 TJ Uithuizen

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?

- Ja, Voorwoord 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 ingehuurde medewerkers (bijv. ZZP-ers)
- Naast de ondernemer(s), zijn er stagiaires

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 medicatie
- Ja, van agressie
- Ja, van klachten

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

2 Voorwoord

2.1 Voorwoord van de zorgboerderij

Geachte lezer,

Hierbij presenteren wij ons jaar verslag voor 2019. Aangezien wij twee locaties hebben maar geacht worden voor elke locatie apart een jaarverslag in te dienen zal er net als vorig jaar veel overlap bestaan tussen beide jaarverslagen. Waar noodzakelijk en/of wenselijk zijn de specifieke zaken per jaarverslag apart beschreven.

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

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 beschrijving van de activiteiten op de zorgboerderij en de belevenissen van de deelnemers, medewerkers en zorgboeren. Ook veranderingen en ontwikkelingen op de zorgboerderij komen aan bod. Het kan gaan over bijvoorbeeld het zorgaanbod, een verbouwing, de financiering en de kwaliteitseisen.

Dit jaar heeft er een grote verandering plaatsgevonden. Calidad is namelijk van eigenaar verandert. Sinds 1 april 2019 is Robert van Dijk de nieuwe eigenaar van Calidad BV. Na de overname zijn alle betrokken partijen schriftelijk op de hoogte gebracht van de overname. In principe is het bedrijf hetzelfde gebleven en er is sprake geweest van een warme overdracht waardoor de continuïteit van zorg gewaarborgd is gebleven. Dit neemt niet weg dat er natuurlijk ook bepaalde veranderingen hebben plaatsgevonden.

Voor de deelnemers en bewoners was het natuurlijk ook een hele belevenis maar omdat er sprake is van een warme overdracht is er geen sprake geweest van een abrupte verandering. Zorginhoudelijk is veel beleid hetzelfde gebleven en de veranderingen die gedaan zijn worden trapsgewijs ingevoerd. De begeleiders zijn hetzelfde gebleven. Aducta Meulman doet nog dienst op de groepen en de activiteiten die elk jaar aangeboden zijn hebben dit jaar ook gewoon weer plaatsgevonden.

Robert heeft veel managementervaring wat de organisatiestructuur van Calidad ten goede komt. Terwijl voorheen de eindregie van alle zorg gerelateerde zaken bij Aducta Meulman als zorgboerin lagen is er nu een managementteam opgericht onder leiding van Robert. Elke afdeling heeft nu zijn eigen zorg coördinator die verantwoordelijk is voor de zorgtechnische kant van elke afdeling. Dit zorg voor structuur en continuïteit in de zorgadministratie en de werkprocessen van elke afdeling. Ook is er een beleidscoördinator aangesteld die er voor zorgt dat alle documenten, protocollen en procedures op orde zijn en geïmplementeerd worden en die tevens fungeert als klachtenfunctionaris en verantwoordelijk is voor de intake procedure. Zorginhoudelijk is er ook veel vooruitgang geboekt. Er is een orthopedagoog aangenomen die mee kijkt en sturing geeft aan alle zorginhoudelijk zaken en de individuele dossiers op de verschillende afdelingen. Dit maakt het mogelijk om de zorg te verbeteren, de kwaliteitseisen beter te implementeren en de administratieve druk beter te verspreiden en te ondervangen.

Om meer continuïteit en structuur te bieden aan de bewoners van Calidad is besloten de logeeropvang af te bouwen en de focus meer te leggen op woonbegeleiding. Dit jaar zijn hier de eerste stappen in gezet. Zo is er gestart met de aanbouw van drie kamers extra in onze woning in de manege. Deze zullen vanaf 2020 in gebruik genomen worden. Ook is gestopt met de pensionstalling. De manege en onze paarden worden nu alleen nog maar gebruikt voor de paardrijlessen van onze deelnemers en bewoners.

Het activiteitenaanbod voor de clienten is dit jaar hetzelfde gebleven zo zijn er weer vakantiekampen voor de bewoners en logees georganiseerd. Er zijn uitstapjes gemaakt naar Appelscha, het sprookjeshof en Witte Zomer. Ook is er dit jaar weer mee gedaan aan de activiteiten in de omgeving.

De dagbesteding is uitgebreid met scholing en dagbesteding voor jongeren die door hun sociaal emotionele problematiek niet volledig kunnen funcioneren in een schoolsetting. De insteek is dat een kind/jongere terug of door kan stromen naar het speciaal onderwijs. Wij gaan dit bewerkstelligen door kleinschalige dagbesteding te bieden met de focus op schoolse vaardigheden zoals; op tijd komen, om gaan met afspraken, overleggen, leren omgaan met gedragsinstructie en omgaan met conflicten.

Het logo en de huisstijl van Calidad is dit jaar ook verandert. We hebben een nieuwe website (www.calidad.nl) waar veel informatie over ons te vinden. Waaronder de nieuwe klachtenregeling en onze privacyverklaring.

Doordat er besloten is om de logeeropvang af te bouwen zien we ook een verschuiving in de financieringsstromen. Onze financieringsstromen zijn voornamelijk de jeugdwet, WLZ en een klein deel PGB. Wij verwachten dat de balans enigszins richting WLZ zal gaan door de nieuwe kamers en een toename in het aantal bewoners. Het aandeel dat vanuit het PGB komt zal steeds kleiner gaan worden binnen onze organisatie door de afbouw van de logeeropvang.

Met een overname gaan ook veranderingen gepaard, het bied echter ook veel nieuwe mogelijkheden waar dit jaar al een goed begin mee is gemaakt. Er is sprake geweest van een warme overdracht wat er aan bijdraagt dat de zorg op een goede manier gecontinueerd wordt en wat waardoor het ondersteunend netwerk stand houd. Er is op alle gebieden nog veel winst te behalen, zowel zorginhoudelijk als zorgtechnisch. Er hebben dit jaar al veel veranderingen plaatsgevonden en dit zal zich in de toekomst steeds verder uit kristalliseren.

Een van de kernwaarden van Calidad is kwaliteit en dit kan als volgt worden samengevat: Binnen Calidad staat kwaliteit hoog in het vaandel. We willen zorg bieden van de juiste kwaliteit gericht op onze verschillende bewoners en deelnemers in diverse leefgebieden. Daarbij is Calidad ook het Spaanse woord voor kwaliteit, dit geeft ook een letterlijke verbintenis. De kwaliteit moet naar voren komen binnen alle

facetten van het bedrijf, van de leefomgeving van de client, het opleidingsniveau van de betrokken zorgprofessional, tot de formele kant van de bedrijfsvoering.

Er zijn dit jaar al veel stappen gemaakt om hieraan tegemoet te komen en een verdere professionalisering van Calidad is een van onze belangrijkste doelstellingen.

Behalve de aanbouw van drie extra kamers zijn er ook met betrekking tot de voorzieningen en het onderhoud aan de gebouwen de nodige stappen genomen. Om tegemoet te komen aan alle eisen die gesteld worden aan de gebouwen en de omgeving voor geschikte woonbegeleiding is er een conciërge aangesteld die tevens preventiemedewerker is en hiermee verantwoordelijk voor de RI&E, de legionella keuring en de algemene veiligheid in en rond de gebouwen. Er is dit jaar opnieuw een RI&E uitgevoerd om op die manier tot een nulpunt te komen. Ook is er een digitaal legionella beheersplan gekomen via mijn.legionelladossier.nl.

De reorganisatie van de afdelingen en het toekennen van verantwoordelijkheden aan team coördinatoren voor elke afdeling is ook een belangrijke stap geweest richting een verdere professionalisering van Calidad.

Omdat er sprake was van een warme overdracht is het ondersteunend netwerk in stand gebleven en verder uitgebreid. Wij werken met onderaannemers die beschikken over crisisdiensten en de samenwerking met de gemeenten is hechter geworden en beter ingericht zodat er in crisissituaties snel ingegrepen kan worden. Ook is er in de begeleidingsplannen meer aandacht gekomen voor het persoonlijk netwerk van de clienten waardoor er een duidelijk overzicht is van welke persoon of organisatie ingeschakeld kan worden in het geval zich problemen voordoen.

Ook heeft de digitalisering niet stil gestaan. Er is voor elke medewerker een digitale werkomgeving ingericht in Office. Het voordeel hiervan is dat iedereen digitaal kan werken waardoor er geen documenten van de organisatie op privécomputers bewaard hoeven te worden. Daarnaast is er tweetrapsverificatie ingesteld waardoor het beveiligingsniveau aanzienlijk verhoogd is. Er is gestart met een inhaalslag om de dossiers op orde te krijgen. Ook is er een overkoepelend systeem ingevoerd voor de incidentmeldingen. Zilliz het digitale systeem dat wij gebruiken voor het bewaren en implementeren van onze cliëntdossiers bied nu de mogelijkheid om incidenten centraal te beheren. Hierdoor ontstaat er een totaaloverzicht van de incidenten die ook in de teamvergaderingen en in het managementteam overleg worden besproken. Hiermee komen wij tegemoet aan de verwachtingen die in 2018 aan ons gesteld zijn door de inspectie gezondheidszorg en jeugd. De consequentie is wel dat er nu meer geregistreerde meldingen zijn dan in voorgaande jaren. Ook bied Zilliz nu de mogelijkheid om automatische dossiercontroles uit te voeren waardoor er veel meer inzicht komt in wat er nog ontbreekt en wat er aangevuld dient te worden.

In januari 2019 heeft nog een audit plaatsgevonden dit was voor de overname. De conclusie uit deze audit luidde als volgt: "Een prima plek voor
dagbesteding, logeren en vooral wonen voor nu 2 woongroepen waarbij een deskundig team zorgt voor de begeleiding. Dit wordt ondersteund door een gedegen organisatie waarbij ook de eerder beoordeelde 2e locatie mooi past binnen het palet van zorg dat men wil aanbieden". Een punt van aandacht was de dossiervorming hier was nog veel winst in te behalen. De professionaliseringsslag die hier boven is beschreven sluit hier goed bij aan en de opmerkingen zijn hierin meegenomen.

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

3.2 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" zijn beschreven.

Met een overname gaan ook veranderingen gepaard. Het bied echter ook veel nieuwe mogelijkheden waar dit jaar al een goed begin mee is gemaakt. Er is sprake geweest van een warme overdracht wat er aan bijdraagt dat de zorg op een goede manier gecontinueerd wordt en wat er aan bijdraagt dat het ondersteunend netwerk stand houd. Er is op alle gebieden nog veel winst te behalen zowel zorginhoudelijk, zorgtechnisch als administratief. Er hebben dit jaar al veel veranderingen plaatsgevonden en dit zal zich in de toekomst steeds verder uit kristalliseren.

Een van de doelstellingen zoals deze in het jaarverslag van 2018 genoemd is was om vroegtijdig schoolverlaters de mogelijkheid te bieden tot scholing en dagbesteding op Calidad. Hier is dit jaar een begin mee gemaakt met twee clienten en wij kunnen nu zes plekken bieden.

Ook stond de administratie en dossiervorming hoog op de agenda. Zowel zorginhoudelijk als zorgtechnisch zijn er veel slagen gemaakt echter stellen we ons een doel waarbij de kwaliteitsnorm hoger ligt. Het werd na de overname al snel duidelijk dat er een reorganisatie nodig was. Dit om de werkdruk van de werknemers beter te verdelen, de kwaliteitsstandaarden op peil te houden en verdere professionalisering

mogelijk te maken. Dit is een van de redenen dat wij besloten hebben om aan iedere afdeling een teamcoördinator toe te kennen en een managementteam op te richten die wekelijks bij elkaar komen. In deze bijeenkomsten worden zowel de organisatorische aspecten als zorginhoudelijke vraagstukken besproken.

Wij zijn ook tot de conclusie gekomen dat de logeeropvang zowel organisatorisch als administratief veel vraagt. Daarnaast is het soms moeilijk om de voorzieningen waarover wij beschikken zoals de manege, de slaapkamers en de gezamenlijke ruimtes te verdelen tussen onze woongroepen en de logeeropvang. Vooral in de weekenden is dit lastig. Ook is er bij logeren niet sprake van dezelfde continuiteit en intensiteit van zorg zoals dat het geval is bij onze bewoners terwijl hier wel dezelfde eisen aan gesteld worden. Om meer rust en continuïteit te creëren zowel voor onze bewoners als voor de organisatie in zijn geheel is er dan ook voor gekozen om de logeeropvang af te bouwen en hier uiteindelijk helemaal mee te stoppen. Dit maakt het ook mogelijk om de woonbegeleiding uit te breiden.

Communicatie blijft een belangrijk aandachtspunt. Dit geld op alle niveaus zowel op macroniveau (gemeenten, hoofd en onderaannemers en overige externe partijen) als ook op intern niveau (medewerkers, ouders/verzorgers en overige betrokken en met onze clienten). Door de reorganisatie is het duidelijker geworden wie de aanspreekpunten zijn. Clienten en ouders/verzorgers en overige betrokkenen hebben voor elke afdeling nu hun eigen aanspreekpunt waardoor er meer duidelijkheid ontstaat in de communicatie. Dit neemt niet weg dat dit een punt van aandacht blijft.

Wij kijken terug op een bewogen jaar maar ook een jaar waarin veel nieuwe mogelijkheden en kansen zijn gecreëerd. Het aankomende jaar zullen wij ons steeds verder professionaliseren en wij zien het aankomend jaar met veel vertrouwen tegemoet.

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.

Afdeling	Aantal plaatsen op de afdeling	Aantal clienten begin 2019	Aantal clienten dat er in 2019 is bijgekomen	Aantal clienten dat is vertrokken in 2019	Reden van uitstroom	Totaal aantal clienten eind 2019
Beschermd wonen	10	9	4	4	2 zijn verhuisd naar andere vormen van begeleid wonen dichter in de buurt van familie/ school en andere activiteiten. 1 bewoner is verhuisd omdat ouders vonden dat een andere woonplek(bij voormalig collega) beter aansloot bij de jongere 1 bewoner is terug gegaan naar familie met daarna uitzicht op andere woonvorm. Tijdelijk met ambulante begeleiding. Besloten door voogd.	9
Logeeropvang	4	4	1	3	Een aantal zijn doorgegroeid naar begeleid wonen elders en de logeeropvang op de Oude Dijk wordt nu afgebouwd waardoor er geen nieuwe logees bijkomen.	2
Dagbesteding	15	7	2	6	Er zijn 6 ruiters gestopt in verband met andere activiteiten en het paardrijden voor externe ruiters is afgebouwd om meer plaatsen te bieden aan onze eigen bewoners en logees.	3
Wonen Jeugd	9	8	3	3	Twee jongeren zijn verhuisd naar onze andere locatie Een bewoonster was tijdelijk op Calidad en is uiteindelijk in een pleeggezin geplaatst.	8
Ambulant	20	19	1	0		20

Wij bieden zowel wonen, wonen jeugd, dagbesteding, logeren en ambulante begeleiding vanaf onze locatie op de Oude Dijk. Dit jaar is de dagbesteding op de Oude Dijk uitgebreid met scholing en dagbesteding voor jongeren. In totaal zijn er 42 deelnemers die gebruik maken van de diensten die wij bieden vanaf onze locatie op de Oude Dijk. Op dit moment wordt de logeeropvang afgebouwd terwijl de woonbegeleiding wordt uitgebreid.
Op beschermd wonen zijn er nu drie nieuwe kamers bijgebouwd die vanaf 2020 in gebruik zullen worden

Wij kunnen woonbegeleiding bieden aan mensen met de volgende zorgprofielen:

- VG Wonen met begeleiding en verzorging (vanaf 18 jaar; niet voor jeugd) - VG Wonen met begeleiding en intensieve verzorging
- VG Wonen met intensieve begeleiding en intensieve verzorging
- VG Wonen met intensieve begeleiding, verzorging en gedragsregulering - LVG Wonen met enige behandeling en begeleiding
- LVG Wonen met behandeling en begeleiding (in samenwerking met s'heerenloo)
- LG Wonen met begeleiding en enige verzorging
- Wonen Jeugd

Wij bieden zowel individuele begeleiding, groepsbegeleiding en ambulante begeleiding. Wij bieden zorg vanuit de WMO, de jeugdwet en de WLZ en in steeds mindere mate PGB. Alle deelnemers vanuit de jeugdwet worden bij ons in onderaannemerschap geplaatst vanuit s'Heerenloo en Bezinn.

Dit jaar is een start gemaakt met dagbesteding voor jongeren die (tijdelijk) niet mee kunnen komen in een schoolsetting. We hebben de afgelopen periode ondervonden dat het voor sommige kinderen/jongeren soms een grote stap is om naar school te gaan of om scholing te volgen en dat scholen ook niet altijd de capaciteit hebben om jongeren die bij ons komen op te vangen. Daarom hebben wij ervoor gekozen om op Calidad hier ruimte voor in te richten. Bij Calidad bestaat geen behoefte om een school op te zetten, maar de ontwikkeling van de jongeren staat niet stil. Om toch de leerlijnen enigszins door te laten lopen wordt nu gebruik gemaakt van een onderwijsassistent die lesstof meeneemt van de school waar zij op dat moment niet naartoe kunnen. Op de locatie van begeleid wonen oude dijk, hebben we een ruimte waar maximaal 6 kinderen/jongeren bezig kunnen gaan met hun huiswerkopdrachten. Deze ruimte is overzichtelijk met uitzicht over de weilanden. Op de locatie hebben we paarden en een grote schuur waar gebruik van gemaakt wordt. Hier geven we naast huiswerkondersteuning ook dagbesteding aan deze kinderen/jongeren. De insteek is dat een kind/jongere weer terug naar school kan en gaat. Door kleinschalige dagbesteding te bieden, waar oog is voor het kind/jongere, gaan we trainen met de terugkeer naar school. We hebben samenwerking met de scholen die zorgen voor passende huiswerk.

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.

Wij hebben besloten om ons meer te focussen op woonbegeleiding en de logeeropvang af te bouwen. De beweegreden om ons op wonen te richten is dat we hier op langere termijn meer structuur aan kunnen geven om zo meer rust in de organisatie te brengen, zowel organisatie technisch, als in zorginhoudelijke zin. De dagbesteding op de manege zal zich in de toekomst ook vooral op onze bewoners richten en niet zozeer op personen van buitenaf. Op dit moment hebben wij twee cliënten die bij ons scholing volgen. Wij helpen ze om structuur te krijgen en begeleiden ze langzamerhand weer terug naar school. We gaan dit nu verder uitwerken en zullen in de toekomst meer met deze vorm van dagbesteding gaan doen. In de gesprekken die we hebben gevoerd met externe partijen, werd ons medegedeeld dat alleen al in de stad Groningen ongeveer 1000 kinderen door hun zorgvraag niet naar school gaan op dit moment. We willen deze vorm van dagbesteding rustig binnen onze organisatie laten groeien.

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

4.3 Personeel

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

Er zijn enkele medewerkers bijgekomen maar het bestaande medewerkersbestand is relatief stabiel gebleven.

Op 2 april, de dag na de overname is er een bijeenkomst geweest voor alle medewerkers waarbij zij op de hoogte zijn gebracht van de overname. Hier was ruimte voor vragen en er was een buffet zodat iedereen nog even na kon praten en in ongedwongen sfeer kennis kon maken met Robert. Direct na de bekendmaking zijn er functioneringsgesprekken gepland met de vaste medewerkers en evaluatiegesprekken met ZZP-ers. Deze gesprekken hebben plaatsgevonden met Robert en Aducta samen. Tijdens deze gesprekken is de reguliere agenda van de functioneringsgesprekken en evaluatiegesprekken aangehouden met ruimte voor kennismaking en vragen voor Robert. In deze gesprekken zijn ook afspraken gemaakt over de continuïteit en de invulling van de functies na de overname. In Juni heeft nog een inspraakmoment voor het personeel plaatsgevonden waarin de veranderingen in de bedrijfsvoering zijn overlegd.

De grootste verandering voor het personeel is doordat er een reorganisatie is geweest en nu elke afdeling zijn eigen teamcoordinator heeft er dit jaar ook nieuwe medewerkers zijn bij gekomen. Er is een conciërge aangenomen die verantwoordelijk is voor het noodplan, de BHV, de RI&E, de legionella controle en het onderhoud aan de gebouwen. Ook is er een timmerman aangenomen die zorg draagt voor het onderhoud aan de gebouwen en de uitbreiding van het aantal kamers. Wat betreft de zorg is er een nieuwe medewerker aangenomen om de functie van

beleidsmedewerker te vervullen zij is verantwoordelijk voor de implementatie van de procedures en protocollen, de intake procedure en is ze verantwoordelijk voor de opzet van de scholing en dagbesteding voor de jeugd. Een stagiaire is doorgestroomd en is nu begeleider op beschermd wonen en er is een medewerker extra op beschermd wonen bij gekomen.

Dit jaar zijn op de Oude Dijk 4 medewerkers vertrokken. Dit heeft niet zozeer te maken met de overname. Een medewerker was al vertrokken voor de overname omdat zij voor zichzelf wou beginnen. Een Zzp-er is met pensioen gegaan. Een medewerker heeft besloten om afscheid te nemen om persoonlijke redenen en omdat ze het werk niet goed met haar opleiding kon combineren. En een medewerker heeft een andere baan gevonden die beter bij haar paste. Er is een iemand tijdelijk geweest maar na de proefperiode is van beide kanten besloten om afscheid te nemen.

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

4.4 Stagiaires

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

In 2019 zijn er twee stagiaires geweest op de Oude Dijk allemaal bij Calidad Kids. Zij hebben beide hun jaar stage SAW 4 van september 2018 tot juni 2019 op de kindergroep gevolgd. Een hiervan is nu aangenomen als begeleider en werkt op beschermd wonen. Elke stagiaire krijgt een stage begeleider toegekend met wie er maandelijkse voortgangsgesprekken worden gevoerd en waarbij zij ook terecht kunnen voor hun schoolopdrachten etc. Op basis van de feedback van de stagiaires hebben wij het inwerktraject en de begeleiding verbetert door hier meer ruimte voor te creëren.

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.

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.

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

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

Er zijn voor de medewerkers dit jaar veranderingen geweest in verband met de overname en de reorganisatie van de functies. Het idee is dat dit op de lange termijn meer rust brengt en dat hiermee de werkdruk beter wordt verdeeld. Er is het afgelopen jaar heel hard gewerkt om dit tot stand te brengen en er zijn veel overleggen geweest.

De inbreng en ontwikkeling van de medewerkers is voor ons erg belangrijk omdat dit het mogelijk maakt een lerende organisatie te creëren die zich toelegt op professionalisering en kwaliteit. Om dit te bewerkstelligen gaan wij starten met intervisie (zie scholing en ontwikkeling), de functionering en evaluatiegesprekken zullen weer plaatsvinden en er zal een werknemers tevredenheidsonderzoek uitgevoerd worden.

Er zijn het afgelopen jaar verschillende bijenkomsten met het personeel geweest, de jaarlijkse bhv cursus is erg interactief en daarmee ook een goed moment van samenkomst en er is een kerstborrel georganiseerd. Wij willen voor het aankomende jaar de teambuilding echter uitbreiden zowel op de werkvloer als ook met een beetje ontspanning.

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

5 Scholing en ontwikkeling

5.1 De opleidingsdoelen van afgelopen jaar

In de opleidingsdoelen beschrijft de zorgboer(in) hoe de kennis en vaardigheden van de begeleiders op peil wordt gehouden. 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.

Bij dit onderwerp gaat het om de kennis en vaardigheden, de opleidingen kunt u bij 5.2 beschrijven (in de kennisbank 8.5.2).

Onze opleidingsdoelen voor 2019 waren om zo goed mogelijk te kijken hoe wij tegemoet kunnen komen aan de eisen die gesteld worden door het SKJ en registerplein. De overname heeft ertoe geleid dat ook het HR-beleid gereorganiseerd gaat worden en scholing en training heeft hierin een belangrijke plek. Dit jaar is er voor gekozen om ons zo goed mogelijk te oriënteren zodat we scholing en training goed kunnen inrichten voor de toekomst. Hiermee zijn de opleidingsdoelen zoals deze in het jaarverslag van 2018 zijn samengevat misschien niet volledig gerealiseerd maar er zijn wel de juiste stappen ondernomen om dit te ondervangen en in de toekomst goed in te richten.

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

5.2 Opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten

Een beschrijving van welke scholing afgelopen jaar is gevolgd, wie eraan hebben deelgenomen en of de scholing met goed gevolg is afgerond.

De jaarlijkse herhalingscursus BHV heeft dit jaar weer plaatsgevonden voor alle medewerkers en ook hebben alle nieuwe medewerkers een cursus meditatieverstrekking gevolgd. Daarnaast hebben drie medewerkers met goed gevolg de cursus kindermedicatie afgerond. Twee medewerkers hebben deelgenomen aan de cursus voor preventiemedewerker en de cursus voor beheerder brand meld installaties. De doelstellingen van de cursussen zijn tweeledig. Aan de ene kant dragen zij bij aan de kennis van onze medewerkers aan de andere kant garanderen de behaalde certificaten ook dat wij mogen verwachten dat medewerkers weten wat zij moeten doen in een noodsituatie en veilig medicatie kunnen verstrekken.

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

5.3 Opleidingsdoelen komende jaren

Een beschrijving van de opleidingsdoelen voor de komende periode.

Zoals genoemd leidt de overname ook tot veranderingen in het personeelsbeleid. Het afgelopen jaar is dan ook vooral een oriënterende fase geweest. Wij willen ons presenteren als een lerende organisatie. Ook beroepsregistratie wordt steeds belangrijker en de eisen die hier gesteld worden en de invulling hiervan wordt ook steeds duidelijker. Daarnaast willen wij binnen onze organisatie ook een plek geven voor intervisie. Wij hebben Simone Pieterse van Buro Kindzaken gevraagd om ons te ondersteunen in ons bewustwordingsproces en ons bij bepaalde vraagstukken te begeleiden. Zij is GZ psycholoog en heeft veel ervaring met het organiseren van intervisie binnen organiseren. Zij zal ons begeleiden in het integreren van methodisch werken in onze zorgverlening. Daarnaast zal ze ook intervisie binnen onze organisatie gaan opzetten en begeleiden (https://burokindzaken.nl/). Het door ons aangescherpte beleid met betrekking tot de incident meldingen en het nieuwe systeem dat wij hiervoor gebruiken geeft ook beter inzicht hoe er met agressie en ongewenste intimiteiten omgegaan moet worden. De invulling van het scholingsaanbod met betrekking tot de omgang met agressie wordt hierdoor ook duidelijker en zal onderdeel uitmaken van het scholingsaanbod van volgend jaar. Ook de seksuele ontwikkeling van kinderen en hoe het personeel hiermee dient om te gaan staat op de agenda. Daarom zal er ook gekeken worden naar de invoering van de methodiek het vlaggensysteem https://vlaggensysteem.nl. Ook hierin dienen medewerkers te worden geschoold. Ook is het noodzakelijk dat wij onze medewerkers beter scholen in het gebruik van onze digitale systemen.

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

5.4 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling

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

Scholing en ontwikkeling heeft een belangrijke plaats in onze organisatie en wij presenteren ons zelf als een lerende organisatie, op die manier kunnen wij onze positie als zorgaanbieder versterken en steeds verder professionaliseren. Er is een start gemaakt met de oriëntatie hoe wij het beste tegemoet kunnen komen aan de eisen met betrekking tot beroepsregistratie en de professionalisering van de organisatie en onze begeleiders. Dit jaar is er weer tegemoet gekomen aan de herhalingscursussen en de certificeringen die wij al aan onze medewerkers aanboden. Veranderingen die in gang gezet zijn en in 2020 verder uitgewerkt zullen worden is de intervisie, de cursus voor agressie en ongewenste intimidatie en de omgang met de seksuele ontwikkeling van onze bewoners. In 2020 zullen de jaarlijkse herhalingscursussen ook weer gewoon doorgang vinden en er zal specifiek gekeken worden hoe het scholingsaanbod zoveel mogelijk ingevuld kan worden in relatie met de kwaliteitseisen en de eisen voor beroepsregistratie. Ook staat de digitalisering hoog op de agenda. Zoals genoemd is er voor elke medewerker een online werkplek ingericht met Office en is Zilliz dit jaar uitgebreid. Het is echter wel van belang dat iedereen hier goed mee om weet te gaan. Hier is ook een stukje training en scholing voor nodig.

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 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.

In principe zijn er met alle 42 bewoners en deelnemers evaluatie gesprekken gevoerd. In verband met de overname heeft dit jaar een reorganisatie plaatsgevonden van de invulling van de evaluatie gesprekken. Er is een nieuw zorgplan en een nieuw evaluatieformulier aangemaakt die vooral ingaat op de leerdoelen maar ook worden de algemene vorderingen, bijzonderheden op de groep, sterke en verbeterpunten, het toekomstperspectief, individuele afspraken en eventuele vrijheidsbeperkende maatregelen besproken. De evaluaties zijn erg persoonsgebonden waardoor hier geen algemene conclusies aan verbonden kunnen worden. Doordat elke afdeling nu zijn eigen team coördinator heeft is het makkelijker om overzicht te bewaren over de evaluaties en ook is het nu mogelijk om per client een automatische dossiercontrole uit te voeren waardoor er meer overzicht ontstaat in de de evaluaties omdat het nu inzichtelijk is wanneer een evaluatie is verlopen en opnieuw moet worden ingepland. Ook zijn de communicatielijnen duidelijker en zijn de verantwoordelijkheden beter verdeeld.

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 zullen aan de actielijst worden toegevoegd.

De conclusies die getrokken kunnen worden uit de evaluatiegesprekken gaan niet zozeer over de inhoud omdat dit erg cliëntgebonden is. Organisatorisch gezien kunnen we echter wel enkele conclusies trekken. De evaluatie gesprekken brengen een zekere administratieve druk met zich mee. Wij worden er steeds beter in om dit te ondervangen. Doordat elke afdeling nu een teamcoordinator heeft die ook de individuele dossiers bewaakt komt er veel meer structuur in de dossiervorming en daarmee ook in de evaluaties. De automatische dossiercontrole die Zilliz aanbied is hierbij een handig hulpmiddel. Wij hebben ook gemerkt dat het door de intensiteit van zorg bij wonen makkelijker is om de evaluaties op de juiste manier te structureren en tijdig in te plannen dan bij logeren en de ruiters die alleen voor dagbesteding kwamen. Dit is een van de redenen om de logeeropvang af te bouwen en ons vooral te richten op wonen en dagbesteding van onze bewoners zodat er meer rust, structuur en overzicht ontstaat die de evaluaties in de toekomst ook zeker ten goede zullen komen.

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

6.3 Inspraakmomenten

Minimaal ieder kwartaal 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.

Op 1 April was de overname een feit er is ervoor gekozen om hier niet eerder rugbaarheid aan te geven totdat de handtekeningen gezet waren en alles rond gezet was. Na de overname heeft Robert persoonlijk kennisgemaakt met alle bewoners hierbij is ook duidelijk gemaakt dat er sprake was van een warme overdracht. Er is voor deze werkwijze gekozen om zoveel mogelijk de rust te bewaren en de clienten niet te overvallen met het nieuws. Na de overname zijn er ook direct twee inspraakmomenten gepland. Op 5 en 19 april hebben er organisatie breed twee inspraak momenten plaatsgevonden waarbij de overname centraal stond. Hiervoor zijn alle vertegenwoordigers van de clienten

uitgenodigd. Er was ruimte om kennis te maken met Robert van Dijk en er was ruimte voor vragen over wat de overname zal betekenen voor de bewoners en de deelnemers. Ook hierbij is te kennen gegeven dat er sprake was van een warme overdracht en dat eventuele veranderingen geleidelijk in worden gezet. Deze werkwijze zorgde voor veel rust bij de clienten en hun vertegenwoordigers.

Ook hebben de reguliere bewonersoverleggen weer plaatsgevonden. Deze zijn geweest op:

Bewonersoverleg kids oude dijk.
22 januari
26 maart
18 juni
24 september
26 november

Bewonersoverleg wonen oude dijk
22 januari
26 maart
18 juni
24 september
26 november

Dagbesteding

8 januari
26 maart
18 juni
8 oktober

Tijdens deze overleggen worden de punten uit het vorige overleg, de klussen en de afspraken en regels besproken. Ook is er ruimte voor de persoonlijke inbreng van elke bewoner en deelnemer. Hierin komen vooral mededelingen van huishoudelijke aard aan de orde.

Voor de logeeropvang is er op 25 februari een koffieochtend georganiseerd. Helaas was de opkomst heel laag. Wel waren er ouders bij de organisatie brede inspraakmomenten. Voor de logeeropvang hebben er dit jaar dan ook drie inspraakmomenten plaatsgevonden.

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 inspraakmomenten rond de overname zijn redelijk goed bezocht en boden een goede mogelijkheid voor de clienten en de ouders/verzorgers om kennis te maken. Het gaf ook rust in de zin dat er mogelijkheden waren voor vragen en dat het hierdoor duidelijk was wat de overname precies voor de clienten van Calidad zou betekenen. Opzich geven de bewonersoverleggen en de inspraakmomenten van de dagbesteding ook handvaten en dragen zij zeker bij aan participatie van onze bewoners en deelnemers in hun eigen zorgproces. Wij vinden inspraak erg belangrijk daarom willen wij hier meer richting aan geven. De bewonersoverleggen zullen doorgang vinden als ook de inspraakmomenten van de dagbesteding. Maar om meer diepgang te krijgen en feedback te verkrijgen die bijdraagt aan het verbeteren en professionaliseren van onze zorg zijn wij nu aan het kijken hoe wij een clientenraad kunnen opzetten die voldoet aan alle eisen die wij onszelf stellen en die aan ons gesteld worden.

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. De deelnemers kunnen de vragenlijst anoniem invullen.

De meting heeft dit jaar plaatsgevonden in december 2019. Wij hebben voor elke afdeling een vragenlijst uit gezet. In totaal zijn er 42 vragenlijsten verstuurd en hebben wij 19 terug ontvangen. Wij hebben dit jaar dezelfde thema's aangehouden als in voorgaande jaren namelijk; algemeen, begeleidingstraject, afspraken en de voorzieningen (zij 4.6 kwaliteitssysteem).

Op de woongroep zijn 5 vragenlijsten ingevuld. Het gemiddelde cijfer is een 6,6
Door onze ambulante clienten zijn 10 vragenlijsten ingevuld. Het gemiddelde cijfer is een 7,4
Voor de woongroep jeugd zijn 4 vragenlijsten ingevuld. Het gemiddelde cijfer is een 7,6. De cijfers voor de dagbesteding en de logeeropvang zijn meegenomen in het jaarverslag van onze locatie op de Menkema's Uiterdijk.

In algemene zin is naar voren gekomen dat de bewoners tevreden zijn en ook zien dat wij dit jaar veel stappen hebben gemaakt in de organisatie. Een verbeterpunt dat naar voren is gekomen is dat cliënten de communicatie graag verbeterd zien door bijvoorbeeld eerder duidelijke informatie te delen en dat beloftes goed worden nagekomen.

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.

Over het algemeen zijn onze bewoners en deelnemers tevreden. Hier zullen wij ook in de toekomst ons best voor blijven doen. De tevredenheidsmeting geeft ook inzicht in hoe de deelnemers en bewoners de overname hebben ervaren. Het is duidelijk dat dit niet onopgemerkt is gebleven maar we hebben overwegend positieve reacties gekregen. Elk jaar blijft communicatie echter een aandachtspunt. Wij hebben ons best gedaan om hier zo goed mogelijk vorm aan te geven maar elk jaar wordt het weer benoemd. Wij hopen dat zodra er een cliëntenraad hebben opgericht het duidelijker wordt hoe wij hier het beste invulling aan kunnen geven omdat wij op die manier de clienten beter hierbij kunnen betrekken.

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 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.

Tijdens een vakantiekamp is een van onze bewoners in zijn been gebeten door een hond.
De achterwacht is ingeschakeld en de dienstdoende begeleider is met de bewoner naar de dokterspost gegaan waar de wond is verzorgd.
Wat betreft de nazorg zijn de instructies van de arts opgevolgd waarna de wond snel weer is genezen.
Er is een FOBO formulier aangemaakt in ons incidenten registratie systeem in Zilliz.
Hiermee is tegemoet gekomen aan de procedure die wij hanteren in geval van een ongeval of bijna ongeval.

Alle meldingen die gemaakt worden worden gedaan via het incidenten registratie systeem in Zilliz. De incidentmelding komt als dossieritem in het dossier van de cliënt terecht. Met het aanmaken van de incident melding wordt er automatisch een reminder aangemaakt voor de medewerker die het incident gemeld heeft zodat deze kan controleren of de melding is afgerond en de procedure goed is gevolgd. De melding komt ook in het totaal overzicht terecht. Hierin kunnen meldingen worden gefilterd op datum, medewerker, cliënt, categorie en groep. In het overzicht zijn het aantal meldingen per categorie, of de meldingen open of gesloten zijn en ook een lijst van alle bijbehorende meldingen inzichtelijk. Dit maakt het mogelijk voor de teamcoordinator van elke afdeling om overzicht te bewaren over de meldingen en deze te bespreken met het begeleidingsteam en in het managementteam.

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.

Er hebben 4 incidenten met medicatie plaatsgevonden. In een geval heeft een client zijn medicatie op het verkeerde tijdstip gekregen. In twee gevallen was er sprake van medicatie weigering en in een geval was de medicatie op.

Bij het incident waarbij de medicatie op het verkeerde tijdstip is ingenomen heeft de begeleiding de doktersdienst gebeld en de achterwacht. De doktersdienst heeft aangegeven dat het geen kwaad kan en dat de bijwerking zou zijn dat de bewoner slecht zou kunnen slapen vannacht. De begeleider heeft meerdere keren in de nacht bij cliënt gekeken maar deze sliep zonder verdere bijkomstigheden. De begeleider heeft een incidentmelding gedaan in het registratiesysteem. Hiermee is de procedure gevolgd zoals wij deze hanteren.

Bij het incident waarbij de medicatie op was ging dit om melatonine. De begeleiding heeft enkele keren bij de client gekeken. De bewoner is echter rustig gaan slapen. De teamcoordinator is op de hoogte gesteld zodat de bestelling van medicatie de volgende keer tijdig zou gebeuren. Er is een incidentmelding gemaakt in het systeem. Hiermee is de juiste procedure gevolgd.

Bij beide incidenten waarbij de medicatie werd geweigerd ging dit om twee uitzonderlijke gevallen waarbij beide bewoners van tevoren al

geagiteerd waren. Er is met beide bewoners een individueel gesprek gevoerd waarin is gesproken over de consequenties van het niet innemen van medicatie. In beide gevallen is er geen sprake geweest van het structureel weigeren van medicatie waardoor er geen vervolgstappen noodzakelijk zijn geweest. In beide gevallen is er een incident melding gemaakt en is het begeleidingsteam op de hoogte gebracht. Hiermee is aan de procedure voldaan.

Alle meldingen die gemaakt worden worden gedaan via het incidenten registratie systeem in Zilliz. De incidentmelding komt als dossieritem in het dossier van de cliënt terecht. Met het aanmaken van de incident melding wordt er automatisch een reminder aangemaakt voor de medewerker die het incident gemeld heeft zodat deze kan controleren of de melding is afgerond en de procedure goed is gevolgd. De melding komt ook in het totaal overzicht terecht. Hierin kunnen meldingen worden gefilterd op datum, medewerker, cliënt, categorie en groep. In het overzicht zijn het aantal meldingen per categorie, of de meldingen open of gesloten zijn en ook een lijst van alle bijbehorende meldingen inzichtelijk. Dit maakt het mogelijk voor de teamcoordinator van elke afdeling om overzicht te bewaren over de meldingen en deze te bespreken met het begeleidingsteam en in het managementteam.

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

Bijlagen
- medicatie incidenten

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.

Er is sprake geweest van 14 agressie-incidenten. Alle meldingen die gemaakt worden worden gedaan via het incidenten registratie systeem in Zilliz. De incidentmelding komt als dossieritem in het dossier van de cliënt terecht. Met het aanmaken van de incident melding wordt er automatisch een reminder aangemaakt voor de medewerker die het incident gemeld heeft zodat deze kan controleren of de melding is afgerond en de procedure goed is gevolgd. De melding komt ook in het totaal overzicht terecht. Hierin kunnen meldingen worden gefilterd op datum, medewerker, cliënt, categorie en groep. In het overzicht zijn het aantal meldingen per categorie, of de meldingen open of gesloten zijn en ook een lijst van alle bijbehorende meldingen inzichtelijk. Dit maakt het mogelijk voor de teamcoördinator van elke afdeling om overzicht te bewaren over de meldingen en deze te bespreken in het begeleidingsteam en het managementteam. Bij cliënten die structureel agressie laten zien wordt de orthopedagoog en het ondersteunend netwerk ingeschakeld. In dit geval wordt er vooral naar preventie gekeken. Zoals het beter voor structureren van veranderingen, het inbouwen van rustmomenten en het toepassen van het signaleringsplan. De orthopedagoog overlegt dit ook met de teamcoordinator en de medewerkers van de afdeling die bij de client betrokken zijn. Dit jaar zal er ook weer een agressieregulatie training voor alle medewerkers plaatsvinden.

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

Bijlagen
- agressie incidenten

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.

Er is dit jaar sprake geweest van een klacht. Een bewoner heeft afscheid genomen en is verhuisd naar het logeerhuis dat door een van onze voormalige medewerkers is opgericht in de periode dat zij bij ons werkzaam was. Na haar vertrek is de client mee verhuisd. Hierna heeft de moeder van de client een melding gedaan bij het Landelijk Meldpunt Zorg. Op 12 december 2018 zou haar zoon zijn geslagen door een van onze medewerkers. Dit was echter niet het geval uit alle gesprekken en verslaglegging bleek dat er alleen sprake is geweest van het vasthouden van de client en dat alleen de client geslagen heeft. Op verzoek van de inspectie hebben wij de vragen beantwoord die in de brief werden gesteld en alle formulieren en overdrachten mee gestuurd die het gebeurde illustreerden. Het oordeel van de inspectie luide als volgt:

"Het toepassen van vrijheidsbeperkende maatregelen (waaronder het vastpakken en vasthouden) bij vrijwillig opgenomen cliënten is op grond van de Jeugdwet niet toegestaan, tenzij er sprake is van een noodsituatie, in die zin dat er gevaar is voor de jeugdige zelf of diens omgeving. In dat geval mag in een incidenteel geval de maatregel van vastpakken en vasthouden worden toegepast. De inspectie beoordeelt de beschreven situatie, waarbij uw medewerker door A.K. fysiek agressief werd bejegend, als een noodsituatie. Uw medewerker heeft zichzelf verdedigd waarbij ze cliënt kortdurend heeft vastgepakt en naar de grond gebracht.De inspectie ziet op basis van de geschetste omstandigheden geen reden om aan te nemen dat er in dit geval sprake is geweest van ontoelaatbaar fysiek grensoverschrijdend gedrag. Wel vraag ik mij na het lezen van uw antwoord en de beschreven aanloop naar het uiteindelijke incident in beschouwing nemende af, of een (herhaling van de) training in het de-escalerend werken voor deze medewerker (of voor uw medewerkers in het algemeen wellicht) op zijn plaats zou zijn. Ik geef u dat graag in overweging".

Wij hebben vrede met de afhandeling van de klacht. Er was een melding gemaakt in de overdracht en een fobo formulier ingevuld door de medewerker en alle betrokkenen inclusief ouders zijn meteen na het incident op de hoogte gesteld. Hiermee is voldaan aan de procedure en dit maakte het mogelijk om de documenten waar de inspectie om verzocht over te dragen. In 2016, 2017 en 2018 hebben (herhaling)cursussen omgaan met agressie en agressie regulatie plaatsgevonden voor alle medewerkers. Ook voor het aankomende jaar staat dit weer hoog op de agenda. Wij nemen dit erg serieus nu en in de toekomst. Na het oordeel van de inspectie is vanuit Calidad de mogelijkheid geboden voor een gesprek. Ouders hebben echter laten weten hier geen behoefte aan te hebben. Omdat er direct contact is geweest met het Landelijk Meldpunt Zorg is er geen contact geweest met Bezinn.

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

Bijlagen
- brief inspectie gezondheidszorg en jeugd incl. procedure

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.

Wij zijn erg tevreden over de nieuwe manier waarop incidenten geregistreerd worden. Het geeft veel overzicht en bied de mogelijkheid om tijdig te interveniëren. Ook word hiermee de procedure duidelijker omdat er nu sprake is van een PDCA cyclus. Hier zullen wij in de toekomst mee doorgaan.

Doordat we nu werken met een nieuwe werkwijze krijgen we beter inzicht in de (bijna) incidenten die plaatsvinden. Een conclusie die wij kunnen trekken is dat preventie en agressie regulatie hoog op de agenda moet blijven staan. Dit is altijd het geval geweest maar het relatief hoge aantal agressie incidenten geeft ook weer het belang van agressieregulatie trainingen voor onze medewerkers aan. Dit zal in 2020 ook verder uitgewerkt worden. Een verbeterpunt is de wijze waarop FOBO formulieren ingevuld worden. Dit kan zorgvuldiger hier is ook een stukje informatie verstrekking richting de medewerkers van belang. Dit zal ook in 2020 verder uitgewerkt worden in de teamoverleggen.

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.

evaluatie gesprekken woonbegeleiding evaluatie&inspraak

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2019
Actie afgerond op: 31-12-2019 (Afgerond)
Toelichting: De wijze waarop de evaluatiegesprekken plaatsvinden zijn gereorganiseerd (zie toelichting jaarverslag)

Volgend jaarverslag: Hoeveel evaluatiegesprekken u gemiddeld heeft gehouden dit jaar. Geef aan hoeveel evaluatiegesprekken er zijn geweest met hoeveel deelnemers.

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2019
Actie afgerond op: 31-12-2019 (Afgerond)
Toelichting: De wijze waarop de evaluatiegesprekken plaatsvinden zijn gereorganiseerd (zie toelichting jaarverslag)

inspraakmoment wonen Kids evaluatie&inspraak

Geplande uitvoerdatum: 26-11-2019
Actie afgerond op: 24-11-2019 (Afgerond)

inspraakmoment wonen Oude Dijk evaluatie&inspraak

Geplande uitvoerdatum: 26-11-2019
Actie afgerond op: 24-11-2019 (Afgerond)

inspraak moment dagbesteding evaluatie&inspraak

Geplande uitvoerdatum: 08-10-2019
Actie afgerond op: 18-08-2019 (Afgerond)

Tevredenheidsmeting evaluatie&inspraak

Geplande uitvoerdatum: 01-10-2019
Actie afgerond op: 01-12-2019 (Afgerond)

inspraak moment wonen Kids evaluatie&inspraak

Geplande uitvoerdatum: 24-09-2019
Actie afgerond op: 24-09-2019 (Afgerond)

inspraakmoment wonen Oude Dijk evaluatie&inspraak

Geplande uitvoerdatum: 24-09-2019
Actie afgerond op: 24-09-2019 (Afgerond)

Jaarlijkse controle volledigheid RI&E ri&e

Geplande uitvoerdatum: 04-07-2019
Actie afgerond op: 16-09-2019 (Afgerond)
Toelichting: Er is een volledig vernieuwde RI&E uitgevoerd om op die manier tot een nulpunt te komen

Uitzoeken PMO medewerkers ri&e

Geplande uitvoerdatum: 17-06-2019
Actie afgerond op: 15-06-2019 (Afgerond)
Toelichting: Er is overleg geweest met zorgfactory hierin kwam naar voren dat dit geen vereiste is binnen de CAO

bijwerken en controleren platvorm privacyzeker met betrekking tot de algemene verordening gegevensbescherming kwaliteitsysteem

Geplande uitvoerdatum: 31-01-2020
Actie afgerond op: 23-12-2019 (Afgerond)
Toelichting: Ons certificaat is weer met een jaar verlengd.

Jaarlijkse controle of begeleidingsplannen voldoen aan de norm kwaliteitsysteem

Geplande uitvoerdatum: 01-01-2020
Actie afgerond op: 15-10-2019 (Afgerond)
Toelichting: Deze actie is verwijderd en toegevoegd aan punt 4.4 van het kwaliteitssysteem.

Jaarlijkse controle of zorgplannen voldoen aan de (nieuwe) norm kwaliteitsysteem

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2019
Actie afgerond op: 15-10-2019 (Afgerond)
Toelichting: Het zorgplan is volledig aangepast aan de nieuwe situatie. Wendy neemt deze taak van Bart over

Speeltoestellen keuren kwaliteitsysteem

Geplande uitvoerdatum: 01-10-2020
Actie afgerond op: 23-10-2019 (Afgerond)
Toelichting: De speeltoestellen zijn gekeurd door Abiant bedrijfsmiddelen keuringen in Bedum. De speeltoestellen zijn na herstel allemaal goedgekeurd.

Legionella keuring waterleiding Oude Dijk en Menkema's Uiterdijk ri&e ri&e

Geplande uitvoerdatum: 27-12-2019
Actie afgerond op: 01-10-2019 (Afgerond)
Toelichting: We hebben een digitaal systeem aangeschaft om de legionella keuring in de volste breedte te kunnen uitvoeren. Dit betekent dat alle metingen (maandelijks) digitaal bijgehouden zullen worden, waardoor we een structurele overzicht zullen hebben ten aanzien van alle locaties met oog op legionella.

Bijwerken website socialemedia

Geplande uitvoerdatum: 01-07-2019
Actie afgerond op: 01-10-2019 (Afgerond)
Toelichting: De gehele website is opnieuw gerestyled om beter te laten aansluiten bij de huidige koers van de onderneming. Een aantal zaken zullen nog verdiept gaan worden.

Speeltoestellen keuren kwaliteitsysteem

Geplande uitvoerdatum: 01-10-2020
Actie afgerond op: 02-10-2019 (Afgerond)
Toelichting: De speeltoestellen zijn gekeurd door Abiant bedrijfsmiddelen keuringen in Bedum. De speeltoestellen zijn na herstel allemaal goedgekeurd

Vernieuwde zorgplan toevoegen

Geplande uitvoerdatum: 31-10-2019
Actie afgerond op: 01-10-2019 (Afgerond)
Toelichting: Het zorgplan is volledig aangepast aan de nieuwe situatie. Wendy neemt deze taak van Bart over

Speeltoestellen keuren kwaliteitsysteem

Geplande uitvoerdatum: 01-10-2019
Actie afgerond op: 01-10-2019 (Afgerond)
Toelichting: Door Abiant bedrijfsmiddelen keuringen zijn alle speeltoestellen op de M. Uiterdijk gekeurd. Een aantal speeltoestellen zijn na reparatie goedgekeurd. De reparaties zullen worden uitgevoerd, waarna alle speeltoestellen goedgekeurd zijn.

Legionella keuring waterleiding Oude Dijk en Menkema's Uiterdijk ri&e

Geplande uitvoerdatum: 03-07-2019
Actie afgerond op: 21-06-2019 (Afgerond)
Toelichting: De monsters zijn reeds afgenomen op vier locaties. Oude Dijk 53, 53a Menkema Uiterdijk Hoofdstraat west

De schriftelijk toetsing jaarverslag 2018 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: 15-06-2019
Actie afgerond op: 06-06-2019 (Afgerond)

jaarlijkse controle deelnemers dossiers dagbesteding

Geplande uitvoerdatum:	01-05-2019
Actie afgerond op:	31-05-2019 (Afgerond)
Toelichting:	Wij hebben de dossiërcontrole gedigitaliseerd via Zilliz. Elke zorgcoördinator heeft nu overzicht over de volledigheid van de dossiers van zijn/haar afdeling.

Jaarlijkse controle Deelnemersdossiers ambulante zorg.

Geplande uitvoerdatum:	01-05-2019
Actie afgerond op:	31-05-2019 (Afgerond)
Toelichting:	Wij hebben de dossiërcontrole gedigitaliseerd via Zilliz. Elke zorgcoördinator heeft nu overzicht over de volledigheid van de dossiers van zijn/haar afdeling.

persoonlijke RI&E uitvoeren voor alle deelnemers en bewoners

Geplande uitvoerdatum:	01-05-2019
Actie afgerond op:	01-06-2019 (Afgerond)
Toelichting:	Komt te vervallen omdat wij dit jaar al onze dossiers op orde hebben gemaakt dus alle RI&E's zijn actueel. Dit is nu anders ingericht en in de toekomst zal dit direct meegenomen worden in de evaluaties.

Actualisatie BHV

Geplande uitvoerdatum:	16-10-2019
Actie afgerond op:	06-06-2019 (Afgerond)
Toelichting:	Komt te vervallen in verband met het volledige geaccrediteerde programma dat wij op dit moment aan het opzetten zijn. Hierin wordt BHV opgenomen.

Jaarlijkse controle alle dossiers woonbegeleiding.

Geplande uitvoerdatum:	01-05-2019
Actie afgerond op:	31-05-2019 (Afgerond)
Toelichting:	Wij hebben de dossiërcontrole gedigitaliseerd via Zilliz. Elke zorgcoördinator heeft nu overzicht over de volledigheid van de dossiers van zijn/haar afdeling.

Het hele jaar door: Evaluatie gesprekken met deelnemers

Geplande uitvoerdatum:	31-12-2019
Actie afgerond op:	01-06-2019 (Afgerond)
Toelichting:	Deze taak is opnieuw ingericht en is overgenomen door de teamcoordinatoren.

Controleren of alle polisnummers van de deelnemers zijn opgenomen in het dossier

Geplande uitvoerdatum: 30-04-2019
Actie afgerond op: 31-05-2019 (Afgerond)
Toelichting: Deze actie is afgerond en maakt in het vervolg uit van de automatische controle van alle dossiers. Zie hiervoor de openstaande acties in verband met de dossiers.

Organiseren cursus voorlichting & omgang m.b.t. seksueel gedrag 5.2.4

Geplande uitvoerdatum: 30-04-2019
Actie afgerond op: 04-06-2019 (Afgerond)
Toelichting: Deze actie vervalt in verband met de reorganisatie van ons scholing en trainingsaanbod zie hiervoor de nieuwe acties met betrekking tot scholing en training

Controleren en actualiseren medicatie overzichten

Geplande uitvoerdatum: 12-04-2019
Actie afgerond op: 30-04-2019 (Afgerond)
Toelichting: Er zijn nieuwe medicijnpaspoorten opgevraagd en opgenomen in de dossiers in Zilliz

Contact veilig thuis over voorlichting meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling

Geplande uitvoerdatum: 30-04-2019
Actie afgerond op: 04-06-2019 (Afgerond)
Toelichting: Deze vervalt omdat wij op scholing en training reorganiseren. Zie hiervoor de nieuwe acties met betrekking tot scholing en training.

bijwerken en controleren platvorm privacyzeker met betrekking tot de algemene verordening gegevensbescherming

Geplande uitvoerdatum: 12-04-2019
Actie afgerond op: 30-04-2019 (Afgerond)
Toelichting: Ons certificaat is weer met een jaar verlengd.

NVT

Geplande uitvoerdatum: 01-04-2019
Actie afgerond op: 01-06-2019 (Afgerond)

Evaluatie gesprekken vrijwilligers

Geplande uitvoerdatum: 30-03-2019
Actie afgerond op: 30-04-2019 (Afgerond)
Toelichting: In de maand April hebben alle functioneringsgesprekken plaatsgevonden.

Opstellen jaarverslag kwaliteitsysteem

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2019
Actie afgerond op: 28-02-2019 (Afgerond)
Toelichting: Het jaarverslag is ingediend en beoordeeld door Nicolette Snel.

De schriftelijk toetsing jaarverslag 2018 is uitgevoerd en nog niet akkoord. Verwerk de opmerkingen die door de auditor aan uw Jaarverslag zijn toegevoegd en dien opnieuw uw Jaarverslag in ter beoordeling. Aanvullen Jaarverslag

Geplande uitvoerdatum: 03-06-2019
Actie afgerond op: 31-05-2019 (Afgerond)

Zelfde actie zoals benoemd bij andere locatie: zorgvuldige check compleetheid dossier bij overgang van papier naar digitaal. Bespreek in jaarverslag

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2019
Actie afgerond op: 29-03-2019 (Afgerond)
Toelichting: Zilliz biedt de mogelijkheid voor automatische dossiercontrole. Dit hebben wij ingeprogrameerd en is in gebruik genomen. Waardoor wij een totaal overzicht hebben van de compleetheid van de dossiers.

Functioneringsgesprekken personeel

Geplande uitvoerdatum: 30-03-2019
Actie afgerond op: 30-04-2019 (Afgerond)
Toelichting: In de maand April hebben alle functioneringsgesprekken plaatsgevonden.

controleren en actualiseren medicatie overzichten

Geplande uitvoerdatum: 12-04-2019
Actie afgerond op: 12-04-2019 (Afgerond)
Toelichting: dubbel gepland

Dossiers controleren en bijwerken

Geplande uitvoerdatum: 29-03-2019
Actie afgerond op: 31-03-2019 (Afgerond)
Toelichting: dubbel gepland, gespecificeerd per afdeling en de datum van afronding gewijzigd naar 1 mei

Stigas aanpassen aan nieuwe situatie Oude Dijk

Geplande uitvoerdatum: 31-01-2019
Actie afgerond op: 15-01-2019 (Afgerond)
Toelichting: Getoetst op 15-01-2019

Controleren of wij aan alle eisen voldoen met betrekking tot vergunningen.

Geplande uitvoerdatum: 31-01-2019
Actie afgerond op: 31-01-2019 (Afgerond)
Toelichting: In orde op 31-01-2019

Jaarlijkse controle of begeleidingsplannen voldoen aan de norm

Geplande uitvoerdatum: 31-01-2019
Actie afgerond op: 31-01-2019 (Afgerond)
Toelichting: In orde op 31-01-2019

Jaarlijkse controle kwaliteitskader gehandicaptenzorg

Geplande uitvoerdatum: 31-01-2019
Actie afgerond op: 31-01-2019 (Afgerond)
Toelichting: In orde op 31-01-2019

jaarlijkse controle toetsingskaders WMO

Geplande uitvoerdatum: 31-01-2019
Actie afgerond op: 31-01-2019 (Afgerond)
Toelichting: Dit is in orde op 31-01-2019

Controleren of alles voldoet aan de (nieuwe) toetsingskaders van de jeugdinspectie

Geplande uitvoerdatum: 31-01-2019
Actie afgerond op: 27-03-2019 (Afgerond)
Toelichting: Alle sjablonen en formulieren die wij gebruiken voldoen aan de toetsingskaders voor 2019

Jaarplanning dagbesteding

Geplande uitvoerdatum: 01-01-2019
Actie afgerond op: 30-01-2019 (Afgerond)
Toelichting: De jaarplanning is gemaakt

Noodverlichting aanbrengen in de stallen

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2019
Actie afgerond op: 08-01-2019 (Afgerond)

Schrijf uw jaarverslag over 2018 en dien deze in ten behoeve van de beoordeling. Indienen Jaarverslag

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2019
Actie afgerond op: 28-02-2019 (Afgerond)
Toelichting: Het jaarverslag is ingediend en beoordeeld door Nicolette Snel.

dubbele actie toegevoegd: verwijdert

Geplande uitvoerdatum: 01-01-2019
Actie afgerond op: 28-02-2019 (Afgerond)

Audit Dagbesteding en Wonen in combinatie met audit op 2266/Calidad loc. Menkema's Uiterdijk 16. Bereid u voor op de audit aan de hand van het auditprogramma (zie de kennisbank) Audit

Geplande uitvoerdatum: 01-08-2018
Actie afgerond op: 29-01-2019 (Afgerond)
Toelichting: Dit heeft plaatsgevonden en wij zijn opnieuw gecertificeerd.

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.

Inplannen evaluaties met samenwerkingspartners evaluatie&inspraak evaluatie&inspraak evaluatie&inspraak evaluatie&inspraak

Geplande uitvoerdatum: 01-04-2020

Functioneringsgesprekken personeel evaluatie&inspraak

Geplande uitvoerdatum: 01-04-2020

Evaluatie gesprekken ZZP-ers evaluatie&inspraak evaluatie&inspraak

Geplande uitvoerdatum: 01-04-2020

Klachtenprocedure voor medewerkers aanpassen

Geplande uitvoerdatum: 01-04-2020

Intake map maken

Geplande uitvoerdatum: 01-04-2020

Opleidingsplan uitwerken

Geplande uitvoerdatum: 17-04-2020

Voeg van alle functionarissen functiebeschrijvingen toe in de werkbeschrijving.

Geplande uitvoerdatum: 01-05-2020
Toelichting: Deze staat gepland voor 01-06-2020 in verband met de actualisering van de werkbeschrijving.

Zoonose

Geplande uitvoerdatum: 29-05-2020

Mappenstructuur individuele dossiers woongroep controleren + controle dossiers op volledigheid dossiers

Geplande uitvoerdatum: 01-06-2020

Mappenstructuur individuele dossiers ambulant controleren + controle dossiers op volledigheid dossiers

Geplande uitvoerdatum: 01-06-2020

Mappenstructuur individuele dossiers Calidad kids controleren + controle dossiers op volledigheid dossiers

Geplande uitvoerdatum: 01-06-2020

Mappenstructuur individuele dossiers controleren + controle dossiers woonbegeleiding op volledigheid dossiers

Geplande uitvoerdatum: 01-06-2020

Mappenstructuur individuele dossiers Calidad Kids controleren + controle dossiers op volledigheid dossiers

Geplande uitvoerdatum: 01-06-2020

Aanpassen kwaliteitssystemen en actielijsten

Geplande uitvoerdatum: 01-06-2020

Bouwplan uitwerken en vergunningen aanvragen

Geplande uitvoerdatum: 01-06-2020

Orienteren op de oprichting van een cliëntenraad

Geplande uitvoerdatum: 01-06-2020

Bewonersoverleg kids oude dijk evaluatie&inspraak

Geplande uitvoerdatum: 27-06-2020

Inrichten geaccrediteerd scholingsaanbod en intervisie voor alle medewerkers scholing&training scholing&training

Geplande uitvoerdatum: 01-07-2020

Mappenstructuur individuele dossiers ambulant controleren + controle dossiers op volledigheid dossiers

Geplande uitvoerdatum: 01-07-2020

Bewonersoverleg kids oude dijk evaluatie&inspraak

Geplande uitvoerdatum: 02-07-2020

Aanpassen 'Klachtenreglement cliënten zorgboerderijen' en publiceren op zorgboeren.nl, zie nieuwsbrief Kwaliteit Laat je Zien 23.

Geplande uitvoerdatum: 31-07-2020

bewonersoverleg Oude Dijk evaluatie&inspraak

Geplande uitvoerdatum: 03-08-2020

Bewonersoverleg kids oude dijk evaluatie&inspraak

Geplande uitvoerdatum: 09-09-2020

Ontruimingsoefening (aangepast aan de hulpvragen van onze cliënten)

Geplande uitvoerdatum: 25-09-2020

Jaarlijkse controle of begeleidingsplannen voldoen aan de norm kwaliteitsysteem

Geplande uitvoerdatum: 01-10-2020

Tevredenheidsmeting evaluatie&inspraak evaluatie&inspraak

Geplande uitvoerdatum: 01-10-2020

(herhalings)cursus BHV organisatiebroed

Geplande uitvoerdatum: 01-10-2020

Jaarlijkse controle machines en apparaten door Abiant

Geplande uitvoerdatum: 01-10-2020

Audit Hygiene code ri&e ri&e ri&e ri&e ri&e ri&e ri&e

Geplande uitvoerdatum: 01-10-2020

Brandblusinstallatie en EHBO koffer keuren kwaliteitsysteem

Geplande uitvoerdatum: 27-10-2020

Speeltoestellen keuren kwaliteitsysteem

Geplande uitvoerdatum: 28-10-2020

bewonersoverleg Oude Dijk evaluatie&inspraak

Geplande uitvoerdatum: 03-11-2020

Bewonersoverleg kids oude dijk

Geplande uitvoerdatum: 18-11-2020

Uitwerken en uitbreiden scholing en dagbesteding Jeugd

Geplande uitvoerdatum: 01-12-2020

Controleren of wij voldoen aan het toetsingskader kwaliteitstoezicht Wmo en of hier eventuele wijzigingen in zijn (zie Werkdocument model toetsingskader kwaliteitstoezicht Wmo).

Geplande uitvoerdatum: 01-01-2021

Controleren of wij voldoen aan alle 32 verwachtingen van de inspectie Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) en of hier eventuele wijzigingen/aanvullingen in zijn.

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2021

Controleren of wij voldoen Kwaliteitskader Gehandicaptenzorg en of hier eventuele wijzigingen in zijn

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2021

Schrijf uw jaarverslag over 2020 en dien deze in ten behoeve van de beoordeling. Indienen Jaarverslag

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2021

Ri&E toetsing door Arbodeskundige ri&e

Geplande uitvoerdatum: 04-07-2021

Actualiseer uw werkbeschrijving en dien deze in ten behoeve van de audit Indienen werkbeschrijving

Geplande uitvoerdatum: 10-11-2021

Audit Dagbesteding en Wonen in combinatie met audit op loc Menkema 's Uiterdijk 16. Bereid u voor op de audit aan de hand van het auditprogramma (zie de kennisbank) Audit

Geplande uitvoerdatum: 10-01-2022

Jaarplanning dagbesteding aankomend jaar jaarplanning

Geplande uitvoerdatum: 20-12-2019
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 10-01-2020 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2020

Controleren of alles voldoet aan de (nieuwe) toetsingskaders van de jeugdinspectie kwaliteitsysteem

Geplande uitvoerdatum: 06-01-2020
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 13-02-2020 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2020

Jaarlijkse controle kwaliteitskader gehandicaptenzorg kwaliteitsysteem

Geplande uitvoerdatum: 31-01-2020
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 13-02-2020 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2020

Vrijwilligersbeleid en functieomschrijvingen maken. kwaliteitsysteem

Geplande uitvoerdatum: 08-06-2019
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 27-02-2020 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2020
Toelichting: Nog niet van toepassing er zijn geen vrijwilligers werkzaam op de Oude Dijk

vrijwilligersbeleid en voorbeeldovereenkomst opstellen kwaliteitsysteem

Geplande uitvoerdatum: 08-06-2019
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 29-02-2020 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2020
Toelichting: Nog niet van toepassing er zijn geen vrijwilligers werkzaam op de Oude Dijk

Opstellen jaarverslag kwaliteitsysteem

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2020
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 29-02-2020 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2020

Schrijf uw jaarverslag over 2019 en dien deze in ten behoeve van de beoordeling. Indienen Jaarverslag

Geplande uitvoerdatum: 29-02-2020
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 29-02-2020 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2020

Afronden HACCP cursus

Geplande uitvoerdatum: 01-04-2020
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 30-03-2020 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2020

Audit Hygiene code ri&e ri&e ri&e ri&e ri&e ri&e

Geplande uitvoerdatum: 01-04-2020
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 01-04-2020 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2020

De schriftelijk toetsing jaarverslag 2019 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: 01-05-2020
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 21-05-2020 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2020

Acties
Aan de hand van dit onderwerp zijn 6 acties opgenomen in de actielijst.

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.

Door de overname zijn er zowel zorginhoudelijk als administratief vele zaken gereorganiseerd. Dit is tot op zekere hoogte ook terug te zien in de actielijst. Het betekent echter ook dat de actielijst zodanig aangepast moet worden dat een werkzaam systeem ontstaat. Dit heeft dit jaar niet stil gestaan. De jaarlijks terugkomende acties zijn over het algemeen allemaal uitgevoerd. Het is echter wel zo dat er ook veel acties anders vorm gegeven zijn. De kwaliteitssystemen worden op dit moment volledig aangepast. Hierdoor zullen er nog enkele verschuivingen in de acties plaatsvinden. Een leerpunt en verbeterpunt dat wij voor het aankomende jaar meenemen is dat het belangrijk is dat wij acties realistisch inplannen. Wij realiseren ons dat wij niet alle doelen hebben bereikt met de deadlines die wij ons zelf gesteld hebben. Echter verkiezen we kwaliteit boven snelheid hierdoor zullen een aantal deadlines worden opgeschoven om kwalitatief goed werk af te leveren. Het is belangrijk dat wij een betere inschatting doen om te kijken hoe lang iets duurt om af te ronden. Dit zal ook terug te zien zijn in de herstructurering van de actielijst.

Acties
Aan de hand van dit onderwerp is 1 actie 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

In de komende 5 jaar zullen wij ons focussen op onze kernactiviteiten. Binnen onze kernactiviteiten zullen wij ons bestaande aanbod uitbreiden. Op deze manier willen wij duurzame groei realiseren waarbij de balans tussen cliëntbeleving, betrokkenheid van medewerkers en externe stakeholders voorop staat.

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

9.2 Doelstellingen voor het komende jaar

Dit jaar willen wij doorzetten waar het afgelopen jaar al een goed begin mee is gemaakt. Dit jaar willen wij alle dossiers op orde maken en hier een duidelijke continuë structuur in aanbrengen. Hiervoor is het belangrijk dat wij alle protocollen en procedures verder uitwerken en implementeren op de werkvloer. Zilliz speelt hier ook een belangrijke rol in. Het is belangrijk dat medewerkers goed op de hoogte zijn van het gebruik van Zilliz zoals de incidenten registratie, de dossier controle, de reminders en de sjablonen zoals wij deze binnen onze organisatie gebruiken. De logeeropvang wordt afgebouwd en de woonbegeleiding wordt uitgebreid. Door de intensiteit en continuiteit die gepaard gaat met woonbegeleiding creëren we meer rust en structuur in de organisatie zowel in administratieve zin als in zorginhoudelijke zin. De scholing en dagbesteding voor jongeren die door hun sociaal emotionele ontwikkeling niet volledig mee kunnen doen aan het reguliere (speciaal) onderwijs wordt dit jaar ook uitgebreid. Wij willen de inspraak van onze bewoners en deelnemers verbeteren door het invoeren van een cliëntenraad. Ook staat scholing en ontwikkeling dit jaar hoog op de agenda. Om een duidelijk beeld te geven van onze doelstellingen van aankomend jaar hebben wij ons jaarplan bijgevoegd als bijlage.

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

Bijlagen
- jaarplan 2020

9.3 Plan van aanpak

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

In ons jaarplan die wij als bijlage hebben toegevoegd staat een duidelijk overzicht van de stappen die wij dit jaar zullen maken. De reorganisatie is hier een belangrijk startpunt voor geweest. Het is nu mogelijk om de taken per afdeling beter te verdelen tussen de medewerkers. Ook zullen de inventarisaties die in 2019 gemaakt zijn met betrekking tot scholing en ontwikkeling dit jaar omgezet worden in concrete acties. Ook de herstructurering van de kwaliteitssystemen en de actielijst maken hier onderdeel van uit. De gesloten digitale werkomgeving en de nieuwe functies van Zilliz zoals de automatische dossiercontrole bieden veel mogelijkheden om onze doelen voor 2020 te bereiken.

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.

9.2	• jaarplan 2020
7.6	• brief inspectie gezondheidszorg en jeugd incl. procedure
7.2	• medicatie incidenten
7.3	• agressie incidenten