Jaarverslag

januari 2021 - december 2021

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
1.4 Wilt u meewerken aan een enquête t.b.v. kengetallen zorglandbouw 2021?	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	9
4.3 Personeel	10
4.4 Stagiairs	10
4.5 Vrijwilligers	11
4.6 Conclusies m.b.t. personeel, stagiairs 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	13
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	15
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 20
8.2 Voortgang actielijst, openstaande acties 20
8.3 Conclusies m.b.t. de actielijst 25
9 Doelstellingen 29
9.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar 30
9.2 Doelstellingen voor het komende jaar 30
9.3 Plan van aanpak 30
Overzicht van bijlagen 30

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

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 stagiairs

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

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

1.4 Wilt u meewerken aan een enquête t.b.v. kengetallen zorglandbouw 2021?

Deze vraag gaat over een enquête van de Federatie Landbouw en Zorg t.b.v. de belangenbehartiging.

- Nee

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 2021. 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.

Afgelopen jaar is door Corona veel hectiek veroorzaakt binnen de algehele zorgsector en zo ook binnen Calidad. Het is een bewogen jaar geweest om alles in goede banen te leiden. Met dank aan alle medewerkers is dit uiteindelijk goed gekomen.

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.

2021. Wederom een jaar met veel Corona aangelegenheden. Het is wrang om te zien dat medewerkers uitgeput raken door regelgeving die niet altijd goed te volgen zijn. Desalniettemin hebben we een sterk jaar neer gezet met mooi behaalde resultaten.

We hebben begin van het jaar met elkaar afgesproken hoe we de kwaliteit nog verder konden verhogen en daarmee nog beter in zicht kwamen bij verwijzers.

Zorginhoudelijk

Ten aanzien van het zorginhoudelijk deel zijn we een samenwerking aangegaan met een Orthopedagoog generalist voor intervisie met medewerkers en supervisie voor onze orthopedagogen. Er zijn cursussen gegeven op Oplossingsgericht werken en Competentiegericht werken te implementeren binnen de organisatie. Doordat medewerkers steeds meer tools krijgen aangereikt, merk je dat het aantal escalaties afneemt (op uitzonderingen na) en dat medewerkers beter in staat zijn hun werk uit te voeren. Ook ervaren de medewerkers dat er in hen geinvesteerd wordt en dat we proberen allemaal hetzelfde doel na te streven. Ten aanzien van de trainingen en dergelijke die gevolgd worden, is dat zij ook tellen voor de SKJ en Registerplein registraties. Ons doel is 100% te scoren voor deze registraties. Echter met wisselingen op personele vlak is dit niet altijd te realiseren.

Facilitair

Op facilitaire vlak is er zeer veel afgerond van lopende zaken. Vanuit diverse organisaties krijgen wij uitermate positieve terugkoppelingen over hoe wij de zaken hebben ingeregeld en hoe snel we zaken oppakken wanneer er dingen afgerond dienen te worden. In 2021 is er een volledige groep bij gebouwd (Pubergroep) Dit is van een zeer hoog niveau en je ziet de bewoners en personeel trots zijn op hetgeen is gerealiseerd. Daarnaast is een begin gemaakt met het realiseren van nieuwe kantoorruimte, zodat er ook fatsoenlijke plekken zijn om kantoorwerk te kunnen verrichten.

Ook hebben we gekeken hoe we verder konden verduurzamen van de gebouwen door betere isolatie en het vervangen van hout en enkel glas door kunststof en HR++ glas. Ook vanuit dit aspect wil Calidad gewoon kwaliteit leveren naar haar bewoners, omwonenden en personeel.

Hoofdaannemerschap

Vanaf het begin heeft de directie van Calidad aangegeven eigenlijk niet te willen fungeren als hoofdaannemer. Dit vereist een andere focus en gaat ten koste van de zorg die wij als zorgverlener willen bieden. Wij zijn dan ook blij dat we stappen hebben kunnen zetten in het afscheid nemen van onderaannemers en 2021 zal het laatste jaar zijn dat wij als hoofdaannemers beschikbaar zullen zijn voor andere organisaties. Hiermee mitigeren we de risico van aansprakelijkheid door prestaties van andere zorgaanbieders.

Audit Landbouw en Zorg

We hebben een audit gehad van Landbouw en Zorg, hetgeen door beide partijen als zeer constructief en prettig werd ervaren. Vanuit Calidad hanteren wij het principe dat wij een audit zien als een kans om te bewijzen dat wij onze visie en missie aan het uitdragen zijn. Dit doen wij door goed voorbereid te zijn en onze zaken op orde te hebben. Dit maakt dat wij altijd ontspannen in een audit zitten en niet gespannen met angst dat we gecontroleerd worden. De conclusie van de audit sloot aan bij ons beeld en er kwamen geen acties uit naar voren.

Al met al dus weer een succesvol jaar afgesloten.

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.

Afgelopen jaar heeft Corona veel invloed gehad op het behalen van doelstellingen. Sommigen doelstellingen zijn behaald, maar overall is het gevoel dat we verder hadden kunnen zijn met de organisatie wanneer Corona niet aanwezig was geweest. Zeker ook ten aanzien van de gezondheid van medewerkers, zowel lichamelijk als geestelijk.

Dit heeft ook wel tot het besluit geleid voor 2022 dat we het rustiger aan moeten gaan doen om onze medewerkers te beschermen.

Organisatiestructuur

Ongeveer halverwege het jaar werd er opgemerkt dat er veel onrust was binnen de organisatie. Dit kwam doordat er maar twee teamleiders waren die de teams direct moesten aansturen. Echter doordat Corona voor zoveel organisatorische problemen zorgde, merkte je dat het personeel aandacht miste van leidinggevenden. Na een aantal gevoerde discussies heeft de directie besloten op elk team een meewerkend teamleider te zetten. Dit had als gevolg dat problemen sneller konden worden gesignaleerd en dat ontevredenheid van medewerkers sneller aangehoord konden worden. De algemene opvatting hierover is dat iedereen blij was met de structuurwijziging binnen Calidad.

Scholing

Zoals aangegeven in het jaarverslag van 2020 hebben we verder ingezet op scholing. Medewerkers hebben allemaal de basiscursus van oplossingsgericht en competentiegericht werken gehad. Dit wordt ook de basismethodiek binnen onze organisatie. Echter doordat alle facetten (zoals zorgplannen, evaluaties enzovoort) hierop afgestemd dienen te worden, merk je dat snelheid niet altijd een verstandige keuze is. Daarom blijven we de nadruk leggen op kwaliteit en willen we eerst alles bestendigen voordat we verdere stappen gaan ondernemen. In 2022 zullen we verder gaan het met opleiden en trainen van personeel. Wel hebben we naar aanleiding van de bevindingen in 2020 ten aanzien van agressie door bewoners, een cursus agressie regulatie en de-escaleren aan alle medewerkers aangeboden. Hierdoor hadden zij meer vaardigheden om hier mee om te gaan.

Verbeteren kwaliteit

Door het jaar heen merkten we dat iedereen toch een eigen manier aan het ontwikkelen was om structuur aan te brengen in de dagelijkse gang van zaken. Dit resulteerde in dat we geen eenduidige lijn aan het voeren waren binnen de organisatie. Vanuit dat oogpunt hebben we binnen Teams een methodiek neergezet waardoor iedereen op dezelfde manier aan dezelfde informatie kan komen op elk gewenst moment. Hierbij kun je denken aan protocollen, formats, agenda's voor vergaderingen en notulen. Maar ook bijvoorbeeld HR aangelegenheden. Doordat dit ook op de telefoon kan, is een medewerker in staat met een app bij alle informatie ten aanzien van het bedrijf te komen.

Dit zorgt ervoor dat er meer 1 format is van bijvoorbeeld een zorgplan waardoor er geen fouten meer worden gemaakt. Dit leidt tot betere kwaliteit en uniformiteit van werken.

De punt op de horizon is duidelijk. De organisatie richt zich op de doelgroepen die geformuleerd staan in het zorgaanbodboek.

Kwaliteitssysteem

Doordat we erachter kwamen dat medewerkers een probleem hadden met het vinden van informatie die zij benodigd zijn voor hun werk, hebben we naast het kwaliteitssysteem in Teams opgezet. Dit zorgt ervoor dat alle informatie van de organisatie in 1 app beschikbaar is. Dit maakt dat de kwaliteit steeds verder omhoog gaat. In 2022 zullen we kijken of iedereen zich bewust is van hoe hij/zij informatie kan vinden binnen de organisatie. De huidige applicatie werkt naar behoren en wordt ook goed bijgehouden.

Overall zijn we van mening dat we goed door dit bizarre Corona jaar zijn heen gekomen.

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.

We zijn dit jaar begonnen met 36 cliënten en geëindigd met 42 cliënten .

De pubergroep is afgelopen jaar gerealiseerd wat voor 6 extra kamers cq bewoners heeft geleid.

Wij hebben ervoor gekozen om ons aanbod zo in te richten dat wij de doorstroom en ontwikkeling zo optimaal mogelijk kunnen garanderen. Daarom hebben wij gekozen voor onderstaand zorgaanbod.

Jeugdhulp

- - Verblijf langdurig (beschermd) wonen
- - Verblijfstraject middelzwaar
- - Dagbesteding
- - Dagbesteding gericht op activering en participatie in het onderwijs
- - Ambulante zorg Volwassenen en jongvolwassenen
- - Verblijf met 24 uurstoezicht
- - Verblijf met toezicht nabij en op afroep
- - Dagbesteding

Wij bieden zorg aan vanuit de jeugdwet (80%), WLZ (15%), WMO (5%).

Redenen uitstroom

Alleen wanneer wij niet in de zorg kunnen voorzien, zal het vanuit onze kant leiden tot uitstroom. Wij hebben plaatsingen gehad die wat kortdurend waren en een aantal jeugdige bewoners die weer teruggekeerd zijn naar de thuissituatie.

Afname van deelnemers

We hebben hierboven de eigen bewoners c.q. deelnemers benoemd. Dit heeft te maken met het feit dat we een hoofdaannemerschap hadden voor de WMO. Echter is dit per 31 december gestopt omdat de samenwerkingsovereenkomst ten einde liep en omdat wij niet opnieuw hebben aanbesteed. Dit waren wij ook niet van plan omdat het geen kerntaak van onze onderneming is geweest. Dit heeft er toe geleid dat er een afname was van circa 20 deelnemers. Echter benoemen we dit niet in onze eigen bewoners aantallen.

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.

Ten aanzien van de conclusie van de bewoners/deelnemers, kunnen we zeggen dat grotendeels van hen goed aansluit aan de zorg die wij verlenen. Wanneer we tijdelijk iemand uit de brand helpen, kijken we gelijk naar een geschikte plek voor die persoon voor de lange termijn.

Wat we wel kunnen stellen is dat we een doelgroepbepaling hebben voor de Kids Oude Dijk en Uiterdijk, dat we scherp moeten blijven kijken. Er zit een leeftijdcategorie aan wat er voor zorgt dat deze overschreden zal worden. Immers hebben we twee jaar geleden deze gedaan en de kinderen worden uiteraard wel ouder. En doordat zij goed op hun plek zitten, ga je ook niet deze kinderen herplaatsen omdat ze niet meer bij de doelgroep passen qua leeftijd. Dit zijn dus schuivende panelen waardoor je goed met elkaar moet overleggen hoe je dit in blijft vullen op een goede manier.

Op de kids Oude Dijk zien we een goede ontwikkeling waar we trots op zijn. Het medicijngebruik neemt af en de kinderen blijven goed functioneren. Dit lijkt heel basaal, maar ik ben van mening dat de omgeving om dit te kunnen realiseren zeer goed moet zijn.

Door het verder implementeren van competentie en oplossingsgericht werken gaan we ernaar streven de bewoners en deelnemers nog verder te brengen in hun proces (en tegelijk ons eigen proces).

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.

Afgelopen jaar is natuurlijk weer een bizar jaar geweest met alle Corona maatregelen. Dit vraagt enorm veel van de algehele gezondheid van de medewerkers. Ik denk dat we een algehele onderschatting hebben wat dit allemaal teweeg brengt binnen onze organisatie en in de algehele tak van zorgverlening.

Het team is grotendeels intact gebleven. Uiteraard heb je medewerkers die voor hunzelf kiezen en hun eigen weg gaan. Zo heb je ook weer nieuwe medewerkers die binnenkomen om je organisatie verder te brengen. Het niveau van medewerkers gaat wel omhoog, omdat we toch grotendeels kijken naar medewerkers op HBO niveau. Wij zijn van mening dat de balans van medewerkers (HBO, MBO, Universitair) goed is.

De interne cultuur is wel een punt van aandacht waaraan gewerkt kan worden. Hoe zorg je dat je een opbouwende kritische cultuur krijgt in plaats van een klagende cultuur?

Alle medewerkers hebben uit hoofde van het functionering en beoordelingscyclus een gesprek gehad en dit is vastgelegd in het HRM systeem.

Zoals eerder beschreven hebben we voor elke groep een meewerkend teamleider aangesteld, om dichter bij het personeel te staan en op deze manier betere sturing te kunnen geven aan de organisatie. Dit heeft in ieder geval geleid dat medewerkers zich beter gehoord voelen.

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.

Het aantal stagairs bedragen 4.

2 stagairs als groepsmedewerkers op HBO niveau (6 maanden). 1 stagiair als groepsmedewerker op MBO niveau (3 maanden). En de laatste als orthopedagoog op universitair niveau (6 maanden). De ervaringen zijn positief omdat de medewerkers (stagiairs) een grote mate van zelfstandigheid krijgen.

De taken zijn altijd in samenspraak met de medewerkers die op dat moment de dienst lopen. Zij zijn boventallig en hebben feitelijk geen eigen verantwoordelijkheden. Dit is gezien de huidige populatie bewoners ook niet mogelijk. Dus zij kunnen echt meelopen en on the job leren.

De teamleiders zijn verantwoordelijk voor het begeleiden van de stagiairs. (het kan zijn dat de teamleider het heeft gedelegeerd naar een medewerker, maar hij of zij blijft verantwoordelijk)

We blijven ten aller tijde in gesprek met de stagiairs om te zien wat we kunnen verbeteren in de stageperiode, maar ook in ons eigen proces van zorg verlenen.

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, stagiairs en vrijwilligers

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

De grootste conclusie van afgelopen jaar is dat we de gezondheid van onze medewerkers in de gaten moeten houden. Door de beperkende maatregelen van Corona vragen we soms te veel van medewerkers, ondanks dat we niet anders kunnen. Dit zal in de aankomende tijd wel moeten leiden tot een moment van herbezinning of we alle doelen die we hebben gesteld voor 2022 kunnen realiseren. Het kan hier verstandig zijn om voorzichtigheidshalve te kijken om het tempo van door ontwikkelen aan te passen. Uiteindelijk is het menselijk kapitaal binnen je organisatie het belangrijkste wat je hebt.

We zullen prioriteiten moeten gaan stellen ten aanzien van de doelen om te bekijken wat haalbaar is. Daarnaast zorgen dat het HRM beleid goed staat, zodat we onze medewerkers goed kunnen ondersteunen.

We hebben bekwame en goed opgeleide medewerkers en deze moeten we behouden en voor zorgen dat zij in staat zijn om hun taak goed te kunnen uitvoeren.

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).

Het doel voor dit jaar was medewerker bekend te laten maken met competentie- en oplossingsgericht werken. Alle medewerkers hebben de basiscursus doorlopen. Deze cursus is gegeven door de aan ons gelieerde orthopedagoog-generalist. Dit is de start van de implementatie om de gehele methodiek binnen de organisatie in te bedden.

Daarnaast hebben we naar aanleiding van de stijging van de agressie incidenten besloten dat alle medewerker in staat gesteld moesten worden om een training bij te wonen. Zodat zij in staat waren hier mee om te gaan en dat zij voldoende tools in huis hadden om met dit soort incidenten om te gaan. Alle medewerkers hebben deze training gevolgd. Echter door de Corona beperkende maatregelen is het praktijkgedeelte feitelijk niet geoefend door de medewerkers, maar door het aanschouwen van de praktijkoefening door de trainers is het wel voltooid. Alle deelnemers hebben een certificaat gekregen en daarmee hebben we voldaan aan onze doelstelling. Er zal nog een nieuw moment moeten worden gezocht om dit te kunnen uitvoeren.

De doelen zijn naar onze mening gerealiseerd.

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.

Agressie-regulatie: alle medewerkers die op dat moment in dienst waren. Nieuwe medewerkers zullen deze ook moeten volgen. Het doel was leren om te gaan met agressie en om te kijken of je een situatie kunt de-escaleren zodat er geen agressie uit voort vloeit.

Competentie gericht werken: alle medewerkers die op dat moment in dienst waren. Nieuwe medewerkers zullen deze ook moeten volgen. Het doel is het maximale halen uit een bewoners/deelnemer. Daarnaast krijg je binnen je organisatie een betere cultuur omdat je een geheel nieuwe denkwijze implementeert.

Oplossingsgericht werken: alle medewerkers die op dat moment in dienst waren. Nieuwe medewerkers zullen deze ook moeten volgen. Het doel is het maximale halen uit een bewoners/deelnemer. Daarnaast krijg je binnen je organisatie een betere cultuur omdat je een geheel nieuwe denkwijze implementeert.

SKJ praktijk programma: HBO-ers die op het moment van indiensttreding nog niet SKJ geregistreerd zijn. Meeste zijn succesvol afgerond en een aantal lopen nog. Het doel is dat elke HBO-er zijn SKJ registratie behaald voor zichzelf. Hiermee heeft zij of hij alle theoretische kennis tot zich genomen wat benodigd is om op een bewoners of deelnemer te begeleiden. Voor de organisatie is het als doel, omdat zij de verplichting heeft bepaald indicaties te laten uitvoeren door een SKJ geregistreerde jeugd professional.

BHV: alle medewerkers die op dat moment in dienst waren. Nieuwe medewerkers zullen deze ook moeten volgen. Ons doel als organisatie is dat alle medewerkers een BHV heeft en niet een aantal. Kwaliteit staat hoog in het vaandel, maar veiligheid komt daar nog boven. Dit is de reden dat iedereen het moet volgen.

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.

De opleidingsdoelen zullen voor aankomend jaar nog vastgesteld moeten worden. Zoals eerder beschreven moeten we bekijken welk tempo gerealiseerd kan worden met de medewerkers na afgelopen jaren met Corona. De gezondheid van de medewerkers moet voorop staan, zodat de organisatie gewoon kan blijven functioneren.

Wat echter wel op de agenda zal blijven staan zijn;

- Competentie gericht werken
- Oplossingsgericht werken

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.

De overall conclusie is dat we onze doelen hebben gerealiseerd. Het is daarnaast een bewogen jaar geweest en we moeten kijken of we het huidige tempo kunnen volhouden. Wel moet er gezegd worden dat we trots zijn op onze medewerkers wat zij hebben laten zien afgelopen jaar en dat we nu hen in acht moeten nemen.

In de eerste maanden van 2022 zullen we 2021 gaan evalueren en bepalen wat de prioriteiten zijn voor scholing in het jaar 2022.

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.

Dit jaar hebben met alle clienten evaluaties plaatsgevonden. De onderwerpen die worden besproken zijn onder andere:

- Algemene vorderingen
- Bijzonderheden op de groep
- De leerdoelen op verschillende domeinen
- Sterke en verbeterpunten
- Het toekomstperspectief
- Individuele afspraken
- Vrijheidsbeperkende maatregelen

Wij zijn er dit jaar in geslaagd meer structuur aan te brengen in de overleg structuur. Zo hebben de PB'ers een belangrijke rol gekregen in de overleggen rondom de clienten die zij begeleiden. Ook onze gedragswetenschappers spelen hierin een belangrijke rol omdat zij verantwoordelijk zijn wanneer er een multidisciplinair overleg plaatsvind. Ook vinden er voor elke client nu elke drie maanden een caseloadbespreking plaats tussen de persoonlijke begeleider en de betrokken gedragsdeskundige. Tijdens deze zogenoemde caseloadbespreking worden per jongen de volgende onderwerpen besproken;

- praktische zaken
- Voortgang Zorg/begeleiding
- Perspectief van de client
- Benaderingswijze
- Doelen uit het zorgplan
- Contact met het netwerk
- Bijzonderheden/incidenten

De evaluaties zijn persoonsgebonden daardoor is het niet mogelijk om een algemeen beeld te geven van de evaluaties.

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.

Zoals al genoemd is er dit jaar veel meer structuur gekomen in de evaluaties en de besprekingen van de cliënten. De conclusies die getrokken kunnen worden uit de evaluatie gesprekken zijn meer organisatorisch van aard omdat de inhoud erg cliënt gebonden is. Een algemene conclusie die wij organisatorisch kunnen trekken is dat er veel meer structuur is gekomen in de overleggen rondom de clienten en hiermee ook de evaluaties. Ook hebben wij meer kennis in huis doordat wij nu drie gedragswetenschappers in dienst hebben. Hiermee hebben wij bereikt dat de algemene zorg, de zorgplannen en de evaluaties inhoudelijk sterker zijn geworden hiermee is de kwaliteit van zorg verbetert en kunnen wij inhoudelijk de uitkomsten van de evaluaties meenemen in de begeleiding van de clienten. Wij zullen dit op deze wijze doorzetten.

Dit zien wij ook terug in evaluaties van de zwaardere clienten. We hebben nu een aantal overlegtafels gehad met alle betrokken partijen, waarbij de conclusie is geweest dat wij zeer goed geinformeerd zijn en dat we gelijk krijgen in de gekozen richting. Wel blijven we altijd kritisch op ons eigen functioneren. Dit is ook de reden dat we een externe Orhtopedagoog-generalist hebben die ons bevraagd op onze processen en inhoud.

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.

Elk jaar houden de teamleiders vier bewonersoverleggen, zodat wij voldoende terugkoppeling krijgen vanuit de deelnemers. Hiermee willen we borgen dat zij voldoende inspraak krijgen.

Ten aanzien van de clientenraad blijven er verschillende signalen over hoe het gremium ingevuld dient te worden. Dit zorgt ervoor dat we naar onze mening nog geen goede invalshoek hebben om dit goed op te zetten. Dit zal een doel zijn voor 2022.

Acties
Aan de hand van dit onderwerp is 1 actie 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.

Begeleid wonen

Zij vinden dat de nieuwbouw van de schuur te langzaam gaat. Een aantal van hen zou daarheen door kunnen groeien. Zij hebben dan units waarin ze volledig zelfvoorzienend zijn. Echter door vertraging in de bouw van het kantoor, zijn we niet in staat eerder te beginnen.

Menkema Uiterdijk

Het aankleden van de woning blijft eveneens achter door vertraging in de bouw van het kantoor. De aankleding is zeer gedateerd en dient een upgrade te krijgen. Er zijn wel een aantal drukkere kinderen bij gekomen. Waardoor het soms wat lastiger is rust te vinden.

Kids Oude Dijk

Zijn erg tevreden met de aanpassingen aan het woonhuis. De sfeer is goed en er komt steeds meer structuur.

Pubergroep

geen terugkoppeling ter verbetering.

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.

Het tevredenheidsonderzoek heeft dit jaar plaatsgevonden in November 2021. Wij maken gebruik van nieuwe vragenlijsten welke opgenomen zijn in het kwaliteitssysteem. Wij hebben dit jaar voor onze groepen op de Oude Dijk uitgedeeld. Echter door het lage respons, hebben we besloten begin 2022 dit opnieuw te doen. We willen namelijk wel zinvolle informatie kunnen herleiden uit het onderzoek.

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.

Door de lage respons moeten we kijken hoe we de response kunnen verbeteren om zinvolle informatie te verkrijgen. Dit wordt dus ook begin 2022 bekeken.

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.

Alle meldingen die gemaakt worden worden gedaan via het incidenten registratie systeem in Zilliz. De incidentmelding komt als dossieritem in het dossier van de medewerker of client 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 meldingen worden ook opgenomen in de persoonlijke dossiers hierdoor hebben de persoonlijke begeleiders en de gedragswetenschappers ook een overzicht van de incidenten die betrekking hebben op een bepaalde cliënt. In de bijlage de trendanalyse van 2021 en een overzicht van de incidenten per groep.

1 ongeval: medewerkers is gevallen van de trap gevallen. Hij heeft een misstap gedaan en viel vervolgens van de trap. We hebben verder geen nazorg hoeven verlenen en we kunnen verder geen maatregelen treffen waardoor dit in de toekomst niet meer zal gebeuren.

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

Bijlagen
- Trendanalyse MIC-meldingen
- Overzicht incidenten kidsgroep Oude Dijk
- Overzicht incidenten Pubergroep
- Overzicht incidenten Begeleid wonen
- Overzicht incidenten Ambulant

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.

Alle meldingen die gemaakt worden worden gedaan via het incidenten registratie systeem in Zilliz. De incidentmelding komt als dossier item 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 meldingen worden ook opgenomen in de persoonlijke dossiers hierdoor hebben de persoonlijke begeleiders en de gedragswetenschappers ook een overzicht van de incidenten die betrekking hebben op een bepaalde cliënt. Wanneer er sprake is van nazorg wordt dit direct besproken met de de persoonlijke begeleiders en de gedragswetenschappers kunnen het incident meenemen in het multi-disciplinair overleg van de cliënt.

Er hebben dit jaar 26 medicatie incidenten plaatsgevonden. In 23 gevallen ging het om het vergeten van de medicatie en in 3 gevallen ging het om het weigeren van medicatie. Bij de weigering om medicatie ging het in deze gevallen niet om de structurele weigering van medicatie maar meer door de situatie of doordat de cliënt geagiteerd was. Hierdoor is er in beide gevallen geen sprake geweest van

opvolging.

Doordat er meer gestuurd wordt op incidentmeldingen, zie je ook een stijging van het aantal incidenten.

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

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.

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 meldingen worden ook opgenomen in de persoonlijke dossiers hierdoor hebben de persoonlijke begeleiders en de gedragswetenschappers ook een overzicht van de incidenten die betrekking hebben op een bepaalde client. Wanneer er sprake is van nazorg wordt dit direct besproken met de teamleider en de gedragswetenschappers zij kunnen het incident meenemen in het multi disciplinair overleg van de client. En er vinden overleggen plaats om incidenten in de toekomst te voorkomen.

Er hebben dit jaar 24 incidenten plaatsgevonden van fysiek geweld tussen bewoners, 64 incidenten van fysiek geweld tegen begeleiders, 9 incidenten van bedreiging tussen clienten, 26 incidenten van bedreiging tegen begeleiders, 9 incidenten van verbaal geweld tussen bewoners en 4 incidenten van verbaal geweld tegen begeleiders. Dit is een sterke toename in vergelijking met vorige jaren. Hiervoor zijn enkele verklaringen.

We hebben het systeem voor het melden van incidenten strenger geïmplementeerd waardoor er nu een beter totaalbeeld ontstaat.

En we kunnen dit jaar de rol van het coronavirus op de toename van agressie incidenten ook niet volledig uitsluiten. De clienten waren veel meer thuis en reguliere activiteiten kwamen te vervallen wat in sommige gevallen ook leidde tot meer onrust op de groepen. Volgend jaar zullen wij beter beeld in hebben in hoeverre de pandemie daadwerkelijk een rol speelt bij de toename van het aantal incidenten. Ten slotte krijgen wij ook steeds meer clienten met een zwaardere zorgvraag. Om incidenten te voorkomen hebben wij veel maatregelen genomen. Ten eerste bieden wij zoveel mogelijk structuur aan op de groepen waardoor clienten goed op de hoogte zijn van wat er van hun verwacht wordt en hoe hun dag eruit ziet. Dit voorkomt onrust en escalaties op de groepen.

Daarnaast blijven we sturen op het melden van incidenten, zodat ook verwijzers en gemeenten beter inzicht hebben. Dit is benodigd voor de financiering van bepaalde zorg

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.

We zien toename in het aantal meldingen. We moeten ons realiseren dat dit het tweede jaar was van de corona beperkingen. Dit heeft enorm veel invloed op de sfeer. Iedereen loopt op het einde en wil graag terug naar het normaal.

Daarnaast blijven wij benadrukken op het rapporteren van incidenten en bespreken vaker waarom we dit doen. Medewerkers moeten dit soort incidenten niet normaal gaan vinden en daardoor niet meer rapporteren.

Verder zijn er geen bijzonderheden die we kunnen uitvoeren om dit soort zaken te verminderen, naast alle zaken die we al doen.

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.

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: 16-12-2021
Actie afgerond op: 20-12-2021 (Afgerond)

De afspraak voor de praktijktoets t.b.v. de audit is gemaakt op 10-12-2021, 09:00 uur. Om de audit efficiënt te laten verlopen vragen wij u deze goed voor te bereiden. In de kennisbank vindt u het auditprogramma waarin beschreven staat wat u daarvoor precies moet doen. Praktijktoets

Geplande uitvoerdatum: 10-12-2021
Actie afgerond op: 18-12-2021 (Afgerond)

Bijeenkomst cliëntenraad

Geplande uitvoerdatum: 13-12-2021
Actie afgerond op: 16-11-2021 (Afgerond)

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

Geplande uitvoerdatum: 10-11-2021
Actie afgerond op: 15-11-2021 (Afgerond)

Opleidingsplan uitwerken scholing

Geplande uitvoerdatum: 30-09-2021
Actie afgerond op: 10-11-2021 (Afgerond)
Toelichting: Opleidingsplan is aanwezig bij Calidad. Het is recent nog aangepast. Door corona hebben een aantal cursussen niet plaatsgevonden, een aantal hebben we middels digitale scholing opgelost. Andere trainingen/cursussen hebben we opgeschoven naar het volgende jaar.

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

Geplande uitvoerdatum: 01-10-2021
Actie afgerond op: 09-11-2021 (Afgerond)
Toelichting: Hele jaar door hebben we getoetst of onze samenwerkingspartners tevreden waren en of gemeenten tevreden waren met de geleverde zorg. GGD was erg onder de indruk en gemeenten hebben ons aangemerkt als preffered supllier.

Speeltoestellen keuren kwaliteitsysteem

Geplande uitvoerdatum: 01-11-2021
Actie afgerond op: 19-10-2021 (Afgerond)
Toelichting: De trappen, ladders en speeltoestellen zijn nagekeken en gekeurd door Abiant uit Bedum. Alle toestellen zijn goedgekeurd.

Jaarlijkse controle machines en apparaten door Abiant

Geplande uitvoerdatum: 15-10-2021
Actie afgerond op: 19-10-2021 (Afgerond)
Toelichting: Alle apparatuur van de dagbesteding en facilitair is nagekeken en gecontroleerd. Een aantal dingen zijn afgekeurd, deze zijn inmiddels vernietigd.

Brandblusinstallatie en EHBO koffer keuren kwaliteitsysteem

Geplande uitvoerdatum: 30-09-2021
Actie afgerond op: 12-10-2021 (Afgerond)
Toelichting: Nu-Swift heeft de brandblussers, brandslanghaspel, BHV-Dozen en verbandtrommels binnen Calidad zijn allemaal nagekeken, zo nodig gevuld en weer voorzien van zegels. Alle middelen zijn gekeurd voor de periode van één jaar.

Controleren of het huidige protocol vrijheidsbeperkende maatregelen voldoet aan de wet zorg en dwang.

Geplande uitvoerdatum: 01-04-2021
Actie afgerond op: 30-09-2021 (Afgerond)
Toelichting: Protocol Vrijheidsbeperkende maatregelen is doorgenomen en het is aangepast op de punten waar dat nodig was. Het MT heeft het protocol goedgekeurd en deze staat in Teams en bij deze ook in KLJZ

(herhalings)cursus BHV organisatiebreed

Geplande uitvoerdatum: 01-10-2021
Actie afgerond op: 08-10-2021 (Afgerond)
Toelichting: Medewerkers hebben de BHV-cursus met goed gevolg afgerond. Zij hebben een certificaat gekregen. De BHV-cursus is een jaarlijks terugkerende cursus. Op deze manier borgt Calidad de kennis en kunde van medewerkers, zodat zij weten wat zij moeten doen in geval van nood.

Bijeenkomst cliëntenraad

Geplande uitvoerdatum: 20-09-2021
Actie afgerond op: 20-09-2021 (Afgerond)
Toelichting: Er zullen notulen van de cliëntenraad worden gemaakt.

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

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2021
Actie afgerond op: 14-09-2021 (Afgerond)

Uitwerken en uitbreiden scholing en dagbesteding Jeugd

Geplande uitvoerdatum: 01-12-2020
Actie afgerond op: 24-08-2021 (Afgerond)
Toelichting: In 2020 mee gestart en in 2021 hebben we dit verder uitgebreid. Er zijn meer kinderen die zich aan hebben gesloten bij de schakelklas die Calidad heeft. Er is een beleid ontwikkelt. Calidad heeft een onderwijsplan ontwikkelt zodat elk kind op eigen niveau en onderwijsbehoefte ondersteund wordt.

Zoönose

Geplande uitvoerdatum: 01-08-2022
Actie afgerond op: 23-08-2021 (Afgerond)
Toelichting: Staat er 2 maal in. Deze kan verwijderd worden

Zoonose

Geplande uitvoerdatum: 30-06-2021
Actie afgerond op: 22-07-2021 (Afgerond)
Toelichting: Wij hebben voldoende punten behaald om het keurmerk "Zoönosen verantwoord bedrijf" te mogen ontvangen. Inmiddels hebben het certificaat mogen ontvangen

Ri&E toetsing door Arbodeskundige ri&e ri&e ri&e

Geplande uitvoerdatum: 19-08-2021
Actie afgerond op: 23-08-2021 (Afgerond)
Toelichting: De vragenlijsten zijn doorgenomen en vastgesteld conform het module systeem. Het bedrijfsbezoek heeft plaatsgevonden op dinsdag 17 augustus 2021. Het bedrijf maakt een verzorgde en ordentelijke indruk tijdens het bezoek. De actie plannen zijn door de heer Isebrand Hamming en mevrouw Willemien Hamming gereed verklaard of gepland in de toekomende tijd. De eindrapportage is opgesteld op 17-08-2021. Opgemaakt door adviseur: Wim Klaucke, Middelbaar Veiligheidskundige

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
Actie afgerond op: 24-08-2021 (Afgerond)
Toelichting: Wij voldoen aan de 32 verachten van de inspectie Gezondheidszorg en Jeugd.

audit ontwikkelen dossier controle/dossier controle Zilliz reorganiseren.

Geplande uitvoerdatum:	01-05-2021
Actie afgerond op:	16-08-2021 (Afgerond)
Toelichting:	In de afgelopen maanden zijn de dossiers in Zilliz op orde gebracht. Jaarlijks wordt er gecontroleerd of de dossiers volledig zijn en indien nodig aangevuld.

Oprichten leefgroep hooizolder

Geplande uitvoerdatum:	01-07-2021
Actie afgerond op:	15-04-2021 (Afgerond)
Toelichting:	Half april heeft Calidad de Pubergroep geopend, deze is gevestigd op de hooizolder. De hooizolder is omgebouwd tot een leefgroep. Het heeft een 6 kamers, daarnaast is er een gezamenlijke woonkamer.

De norm m.b.t. de VOG is gewijzigd. Ga na of u aan de huidige norm voldoet. Zie ook Nieuwsbrief Kwaliteit Laat Je Zien 29 van 29-01-21.

Geplande uitvoerdatum:	01-05-2021
Actie afgerond op:	01-06-2021 (Afgerond)
Toelichting:	Voordat een medewerker bij Calidad komt werken wordt er een VOG aangevraagd. Deze zal elke drie worden vernieuwd. Wij leggen dit vast in ons HR-systeem en vanuit dit systeem wordt er een melding gestuurd indien de VOG vernieuwd moet worden.

Maak i.v.m. wijzigingen in de norm een planning om uw werkbeschrijving te voltooien en voeg eventueel acties toe, zie Nieuwsbrief Kwaliteit Laat Je Zien 27.

Geplande uitvoerdatum:	28-02-2021
Actie afgerond op:	28-02-2021 (Afgerond)
Toelichting:	De werkbeschrijving is volledig ingevuld.

Aandachtsfunctionarissen seksualiteit benoemen

Geplande uitvoerdatum:	31-01-2021
Actie afgerond op:	01-04-2021 (Afgerond)
Toelichting:	Er is per groep een aandachtsfunctionaris aangesteld voor het aandachtsgebied seksualiteit.

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
Actie afgerond op:	03-08-2021 (Afgerond)
Toelichting:	19 november 2020 is Toezicht Groningen bij Calidad geweest. Uit dat bezoek kwamen een viertal aanbevelingen die Calidad begin 2021 heeft uitgevoerd. Op 9 maart 2021 heeft Calidad een bevestiging gekregen dat de aanbevelingen in goede orde zijn opgevolgd. Calidad voldoet aan de eisen.

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

Geplande uitvoerdatum: 01-07-2020
Actie afgerond op: 03-08-2021 (Afgerond)
Toelichting: Er is een geaccrediteerd SKJ-scholingsprogramma en de MDO's zijn tegelijk intervisiemomenten. Daarbij is dit punt afgerond.

Bijeenkomst cliëntenraad

Geplande uitvoerdatum: 20-11-2021
Actie afgerond op: 03-08-2021 (Afgerond)
Toelichting: staat er twee keer in

Zoönose

Geplande uitvoerdatum: 01-08-2022
Actie afgerond op: 06-07-2021 (Afgerond)
Toelichting: De dieren heeft op 6-7-21 de jaarlijkse checklist akkoord bevonden voor het voorkomen van Zoönose

Zoönose

Geplande uitvoerdatum: 30-06-2021
Actie afgerond op: 06-07-2021 (Afgerond)
Toelichting: De dierenarts van Stad tot Wad heeft de checklist ingevuld voor de Zoönose controle. Ook dit jaar had Calidad her voorkomen van Zoönose op de juiste manier ingeregeld.

De schriftelijk toetsing jaarverslag 2020 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: 30-04-2021
Actie afgerond op: 06-05-2021 (Afgerond)

Ontruimingsoefening (aangepast aan de hulpvragen van onze cliënten)

Geplande uitvoerdatum: 01-03-2021
Actie afgerond op: 29-03-2021 (Afgerond)
Toelichting: Op de Oude Dijk kidsgroep en begeleid wonen gaan we vanaf 1 april elke maand een ontruimingsoefening houden. Dit zal gebeuren voor de Oude Dijk kidsgroep elke 1ste dinsdag van de maand. Voor Begeleid Wonen zal dit gebeuren op de 3de dinsdag van de maand. In het noodplan zal een verslag te vinden zijn.

Bijeenkomst cliëntenraad

Geplande uitvoerdatum: 15-03-2021
Actie afgerond op: 15-03-2021 (Afgerond)

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

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2021
Actie afgerond op: 28-02-2021 (Afgerond)

Aanpassen kwaliteitssystemen en actielijsten

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2021
Actie afgerond op: 28-02-2021 (Afgerond)
Toelichting: Afgerond ten behoeve van het indienen van het jaarverslag

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

Geplande uitvoerdatum: 31-07-2020
Actie afgerond op: 26-01-2021 (Afgerond)
Toelichting: Onze klachtenregeling is volledig aangepast en opnieuw op de Website geplaatst

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.

Doelstellingen vaststellen voor 2022

Geplande uitvoerdatum: 01-03-2022

Tevredenheidsmeting evaluatie&inspraak evaluatie&inspraak evaluatie&inspraak evaluatie&inspraak evaluatie&inspraak

Geplande uitvoerdatum: 01-03-2022

Bijeenkomst cliëntenraad

Geplande uitvoerdatum: 20-03-2022

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

Geplande uitvoerdatum: 31-03-2022

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: 31-03-2022

Ontruimingsoefening (aangepast aan de hulpvragen van onze cliënten)

Geplande uitvoerdatum: 01-04-2022

Zoönosen

Geplande uitvoerdatum: 01-08-2022

Ri&E toetsing door Arbodeskundige ri&e ri&e ri&e ri&e ri&e

Geplande uitvoerdatum: 01-08-2022

Dossier Zilliz controleren op volledigheid.

Geplande uitvoerdatum: 16-08-2022

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

Geplande uitvoerdatum: 16-08-2022

Controleren of wij voldoen aan toetsingskader WMO

Geplande uitvoerdatum: 16-08-2022

Controleren of we voldoen aan de kwaliteitseisen van de gehandicaptenzorg

Geplande uitvoerdatum: 16-08-2022

Controleren of wij aan de 32 verwachtingen van de inspectie Gezondheid en Jeugd voldoen.

Geplande uitvoerdatum: 16-08-2022

Controleren of wij aan de eisen van WMO voldoen

Geplande uitvoerdatum: 16-08-2022

controleren of wij aan de eisen van het kwaliteitskader gehandicaptenzorg voldoen

Geplande uitvoerdatum: 16-08-2022

(herhalings)cursus BHV organisatiebreed

Geplande uitvoerdatum: 01-10-2022

Brandblusinstallatie en EHBO koffer keuren kwaliteitsysteem

Geplande uitvoerdatum: 01-10-2022

BHV cursus

Geplande uitvoerdatum: 01-10-2022

Medicatiecursus

Geplande uitvoerdatum: 01-10-2022

Jaarlijkse controle machines en apparaten door Abiant

Geplande uitvoerdatum: 19-10-2022

Speeltoestellen keuren kwaliteitsysteem

Geplande uitvoerdatum: 19-10-2022

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

Geplande uitvoerdatum: 01-11-2022

Clientenraad oprichten

Geplande uitvoerdatum: 01-11-2022

Persoonlijk ontwikkelgesprek medewerkers

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2022

Klanttevredenheidsonderzoek uitvoeren

Geplande uitvoerdatum: 09-01-2023

Schrijf uw jaarverslag over 2022 en dien deze in ten behoeve van de beoordeling. Indienen Jaarverslag

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2023

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

Geplande uitvoerdatum: 10-11-2024

Audit Begeleiding en Wonen i.c.m. loc. Menkema's Uiterdijk 16. Rond de audit af voor de uitvoerdatum, bereid u voor op de audit (zie de kennisbank voor het auditprogramma) Audit

Geplande uitvoerdatum: 10-01-2025

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

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 04-01-2022 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2022

Bijeenkomst cliëntenraad

Geplande uitvoerdatum: 20-12-2021

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 31-01-2022 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2022

Toelichting: Ivm coronamaatregelen en vervroegd "kerstvakantie" is deze cliëntenraad niet doorgegaan. Volgende cliëntenraad is in maart 2022.

Tevredenheidsmeting evaluatie&inspraak evaluatie&inspraak evaluatie&inspraak evaluatie&inspraak

Geplande uitvoerdatum: 01-10-2021

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 20-02-2022 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2022

Toelichting: Hebben we uitgevoerd. Echter weinig reponse gehad, waardoor we het niet afdoende vinden. We zullen begin 2022 een nieuwe gaan uitzetten.

Schrijf uw jaarverslag over 2021 en dien deze in ten behoeve van de beoordeling. Indienen Jaarverslag

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2022

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 20-02-2022 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2022

Ri&E toetsing door Arbodeskundige ri&e ri&e ri&e ri&e

Geplande uitvoerdatum: 01-03-2022

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 28-02-2022 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2022

Toelichting: Op 17 augustus 2021 is Wim Klauce van Stigas op locatie geweest en heeft de volledige RI&E getoetst. Een rapport is hiervan opgemaakt. Er zijn geen veranderingen geweest binnen Calidad, dus de RI&E is nog volledig actueel.

De schriftelijk toetsing jaarverslag 2021 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: 23-03-2022

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 21-03-2022 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2022

Acties
Aan de hand van dit onderwerp is 1 actie 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.

Ook dit jaar hebben wij veel bereikt en wij hopen dat dit ook terug te lezen is in dit jaarverslag. Er zijn veel zaken gereorganiseerd wat ook enige aanpassingen vroeg aan de actielijst. Enkele voorbeelden hiervan zijn bijvoorbeeld de organisatiestructuur en het implementeren van een nieuwe methodiek voor de gehele organisatie. De acties die hieruit voortvloeien zullen vanzelfsprekend ook aan de actielijst worden toegevoegd.

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

In de komende 5 jaar zullen wij ons focussen op onze kernactiviteiten. Binnen onze kernactiviteiten zullen wij ons bestaande aanbod uitbreiden, zoals de pubergroep. Op deze manier willen wij duurzame groei realiseren waarbij de balans tussen cliëntbeleving, betrokkenheid van medewerkers en externe stakeholders voorop staat. Wij willen top of mind staan bij verwijzers met onze kwalitatieve zorg.

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

9.2 Doelstellingen voor het komende jaar

Doelstellingen kunnen we herleiden uit ons jaarplan. Primair zal het gaan om het verbeteren van de kwaliteit op het gebied van zorg en HRM. Op HRM gebied zal dit breed worden aangepakt. Het wervings- en selectieproces willen wij verdiepen, het onboardingsproces. Daarnaast gaan we bezig met hoe we ervoor zorgen dat we de huidige medewerkers maximaal ingezet houden en dat deze medewerkers een hoge mate van betrokkenheid bij de organisatie hebben. Nog een aandachtsgebied voor het komende jaar is: hoe kunnen we op individueel gebied competentiegericht gaan sturen, zodat de kwaliteit van het werk van de medewerkers hoger wordt. Dit zijn de belangrijkste pijlers binnen onze organisatie. Doordat we wederom uit een lockdown kwamen en dat iedereen ingezet is geweest in het operationele proces, zullen we begin 2022 de doelen voor aankomend jaar gaan vaststellen.

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

9.3 Plan van aanpak

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

Wij zullen onze jaarplan verder uitdiepen met het MT en met input van de medewerkers. Aan de hand daarvan zullen we prioriteiten gaan opstellen deze gaan uitvoeren. Echter blijven we benadrukken dat de gezondheid van de medewerkers op plek 1 staat.

Voorbeelden zullen zijn;

- Zilliz verder optimaliseren en gebruiken
- Teams verder implementeren binnen de organisatie
- Roostersysteem implementeren binnen de organisatie
- Zorginhoudelijk verdieping aanbrengen

Acties zullen naderhand worden toegevoegd

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.

7.1	• Trendanalyse MIC-meldingen • Overzicht incidenten kidsgroep Oude Dijk • Overzicht incidenten Pubergroep • Overzicht incidenten Begeleid wonen • Overzicht incidenten Ambulant