

Kwaliteitsjaarverslag

januari 2025 - december 2025

De Marshoeve B.V. (3055)

Heeft betrekking op de locatie(s):

De Marshoeve, loc. Dalmsholte (3055)

De Marshoeve, loc. Arriën (2654, sub.)



Kwaliteitssysteem Zorgboerderijen

Inhoudsopgave

Kwaliteitsjaarverslag	3
Bedrijfsgegevens	3
1 Voorwoord	4
1.1 Voorwoord van de zorgboerderij	4
2 Algemeen	5
2.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij	5
2.2 Reflectie op het kwaliteitsproces	5
2.3 Algemene conclusies	6
3 Deelnemers en medewerkers	7
3.1 Deelnemers	7
3.2 Conclusies m.b.t. deelnemers	8
3.3 Personeel	8
3.4 Stagiairs	9
3.5 Vrijwilligers	9
3.6 Conclusies m.b.t. personeel, stagiairs en vrijwilligers	9
4 Scholing en ontwikkeling	10
4.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten	10
4.2 Opleidingsdoelen komende jaren	10
4.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling	11
5 Terugkoppeling van deelnemers	12
5.1 Evaluatiegesprekken deelnemers	12
5.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken	12
5.3 Inspraakmomenten	13
5.4 Conclusies uit de inspraakmomenten	15
5.5 Tevredenheidsmeting deelnemers	16
5.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting	16
6 Meldingen en incidenten	17
6.1 Ongevallen en bijna ongevallen	17
6.2 Medicatie	17
6.3 Agressie	17
6.4 Ongewenste intimiteiten	18
6.5 Strafbare handelingen	18

6.6 Klachten	18
6.7 Conclusies uit meldingen en incidenten	19
7 Acties	20
7.1 Conclusies m.b.t. de actielijst	20
8 Doelstellingen	21
8.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar	21
8.2 Doelstellingen voor het komende jaar	22
8.3 Plan van aanpak	22
Overzicht van bijlagen	23
Actielijst	23

Kwaliteitsjaarverslag

Bedrijfsgegevens

Ondernemingsgegevens

De Marshoeve B.V.

Registratienummer: 3055

Dalmsholterweg 30, 8146 PM Dalmsholte

Rechtsvorm Besloten vennootschap (bv) ingeschreven bij Kamer van Koophandel onder nummer 99329107

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

Locatiegegevens

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

De Marshoeve, loc. Dalmsholte

Registratienummer: 3055

Dalmsholterweg 30, 8146 PM Dalmsholte

Aangesloten bij de Federatie Landbouw en Zorg via: Vereniging zorgboeren Overijssel

De Marshoeve, loc. Arriën

Registratienummer: 2654, sub.

Schapendijk 5, 7735 KV Arriën (Ommen)

Aangesloten bij de Federatie Landbouw en Zorg via: Vereniging zorgboeren Overijssel

1 Voorwoord

1.1 Voorwoord van de zorgboerderij

Het voor u liggende jaarverslag omschrijft de situatie op onze beide locaties. Voor het eerst voegen wij het jaarverslag samen tot één duidelijk en overzichtelijk verslag. Daarbij willen wij zo nu en dan onderscheid maken tussen de verschillende locaties.

Hierbij houden wij dezelfde werkwijze aan als in het kwaliteitssysteem en werkbeschrijving. Gaat het om onze beide locaties dan wordt dit aangeduid bovenaan een alinea, eveneens als het voor onze locatie in Arriën óf Dalmsholte gaat. Documenten zijn te onderscheiden door een: a, d of b welke staan voor Arriën, Dalmsholte of beide locaties.

Wij wensen u veel leesplezier.

2 Algemeen

2.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij

Het afgelopen jaar is voor het personeel en de deelnemers rustig verlopen. Wij hebben een stabiel jaar gehad met een stabiele groep aan deelnemers waarbij een normaal verloop van in- en uitstroom hebben gezien.

In de enquête onder deelnemers zien wij ook dat zij erg positief zijn en het jaar als prettig hebben ervaren.

Voor het 'management' binnen het bedrijf is er wel erg veel veranderd. Op 29 december 2025 zijn wij officieel van eenmanszaak naar een besloten vennootschap gegaan. Dit heeft veel tijd gekost in het maken, controleren en aanleveren van documentatie, financiën, gesprekken met stakeholders, notaris en het opzetten van een raad van toezicht. Hiervoor hebben wij binnen ons bedrijf een aantal personen aangewezen die hier mee bezig gaan. De rest heeft de focus gehouden op de zorg zodat de deelnemers hiervan geen hinder hebben ervaren

2.2 Reflectie op het kwaliteitsproces

In 2025 hebben wij voor het eerst zorg geleverd voor een aantal gemeenten waarbij er sprake was van deelnemers zonder vaste verblijfplaats of burgerservicenummer. In eerste instantie was dit voor ons een risico, omdat wij nergens op kunnen terugvallen wanneer zorg niet betaald zou worden. Samen met de desbetreffende gemeenten hebben wij daarom goede onderlinge contracten opgesteld, zodat de zorg geborgd is en wij zekerheid van uitbetaling hebben.

De afgelopen jaren hebben wij meerdere audits achter elkaar gehad. Dit heeft ermee te maken dat de standaard terugkerende audit en de audit voor een nieuwe locatie (Arriën) vlak achter elkaar vielen. Hierdoor zijn wij in de afgelopen jaren toevallig meerdere keren gekeurd op al onze documentatie. Alle audits zijn hierbij behaald. De volgende audit die zal plaatsvinden is een combinatie van beide locaties, waardoor er geen sprake meer is van losse audits achter elkaar.

Wel zijn een aantal documenten van het kwaliteitsproces doorlopen en aangepast. Dit is deels het resultaat van de omzetting van eenmanszaak naar een bv. Denk hierbij aan documentatie voor de raad van toezicht en de bijbehorende documenten voor de Wet toetreding zorgaanbieders en notariële akten. Daarnaast hebben wij er in dit proces van geleerd om de protocollen direct een stuk werkbaarder te maken voor het team. Op deze wijze is een protocol niet langer enkel een theoretisch document voor in de map, maar een daadwerkelijk inzetbaar en praktisch handvat op de werkvloer.

Ook in de evaluatie met onze cliënten hebben we een verbeterslag gemaakt. We hebben gemerkt dat een online, anonieme enquête aanzienlijk beter werkt dan de traditionele papieren versie van het tevredenheidsonderzoek. Ouders gaven aan deze digitale werkwijze veel makkelijker te vinden. Daarnaast zagen we een hogere respons onder de deelnemers; zij gaven aan dat zij papieren formulieren toch vaak niet invullen, omdat zij gewend zijn vrijwel alles via de telefoon of laptop te doen.

Naast onze deelnemers en vertegenwoordigers hebben wij een aantal personen op de locaties gehad voor trainingen. Hierover zal verderop in het jaarverslag meer informatie worden gegeven. Daarnaast hebben wij geen externe personen of bedrijven gehad binnen onze locaties.

In 2025 is er geen zorg geleverd vanuit de Wet zorg en dwang.

2.3 Algemene conclusies

Het algemeen beeld van 2025 is positief. Er is veel werkverzet, deelnemers zijn tevreden en het personeel is erg positief in zowel functioneringsgesprekken als anonieme enquête. Wij ervaren het als prettig dat er naast onze interne persoon voor kwaliteit nu ook een externe toezichtsorgaan is in de vorm van een raad van toezicht. Hierdoor komt niet alles bij een persoon te liggen.

De kwaliteit van zorg, personeel en in ons geval paarden, wordt regelmatig geëvalueerd in verschillende vergaderingen, intervisie en supervisie. Daarnaast is het externe netwerk bestaande uit verschillende behandelaren en orthopedagogen prettige sparringpartner om bepaalde situaties vanuit een ander perspectief te bekijken.

Zowel externe partners als het team geven aan blij te zijn met inzet van kwaliteitsprocessen binnen de zorg. Wij hebben documentatie aangeboden waardoor er meer inzicht is in bepaalde handwijze waardoor nieuwe collega's sneller dezelfde werkwijze hanteren.

In 2025 waren de acties vooral gericht op het continueren en standaardiseren van werkwijze. Denk hierbij aan het vaste plannings met evaluaties en behandelplannen. Wij merken op vanuit collega's dat het in vergelijking tot andere jaren een rustig jaar is geweest en er meer duidelijkheid is over beide locaties.

Wat wij wel graag hadden willen doen is starten met de uitbreiding van de woongroep in Arriën. Gemeente is akkoord met het principe verzoek, echter door de overstap van eenmanszaak naar bv is er dusdanig veel veranderd dat het niet mogelijk was om dit tegelijkertijd te doen. In 2026 willen wij dan ook actief stappen nemen met aannemer tot het ontwikkelen van een plan voor het uitbreiden van de woongroep.

Acties

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

3 Deelnemers en medewerkers

3.1 Deelnemers

Zorgzwaarte van de zorg is hetzelfde gebleven als afgelopen jaren. Dat betekent dat er veel individuele begeleiding in combinatie met educatie op de dagbesteding geboden wordt. De woongroep hebben een indicering welke gelijkstaat aan de 4400F zorgzwaarte van regio IJsselland. Er is daarbij sprake van jeugd met een indicatie tot maximaal verlengde jeugdwet. De woongroep komt op dit moment uit de regio Twente (samen14) IJsselland(RSJ) en Noord Nederland (maatwerkcontract)

Wij begeleiden twee gezinnen ambulantly waarbij er sprake is van volwassen begeleiding voortvloeiend uit deelnemers welke bij ons zorg ontvangen of hebben ontvangen. Deze begeleiding wordt vanuit de Wet maatschappelijke ondersteuning gefinancierd.

Er zijn, zoals eerder besproken, een aantal deelnemers bijgekomen welke zorg ontvangen via een maatwerkvoorziening. Hierbij is sprake van twee deelnemers welke via een asielzoekerscentrum zorg bij ons ontvangen gericht op educatie. De zorgvraag is niet afwijken van andere deelnemers welke zorg bij ons ontvangen.

De zorg is in het afgelopen jaar stabiel gebleven. Er is geen sterke afname of groei in specifieke typezorg. De algehele intensiteit, dat wil zeggen ingezette uren, is wel verhoogd.

Start 2025: 43 deelnemers

Eind 2025: 41 deelnemers

Meeste deelnemers op één moment in zorg: 46

Totaal aantal unieke deelnemers zorg geboden in 2025: 53

Reden uitstroom is bij allen volgens plan óf in wedekering beëindigd. Er is geen eenzijdig of voortijdig stoppen van een zorgtraject vanuit vertegenwoordiger of zorgaanbieder.

	Groep	Individueel	Wonen	Ambulant	Overig/maatwerk
Uitstroom	3	4	1	1	-
Instroom	3	3	1	1	2

3.2 Conclusies m.b.t. deelnemers

Al enkele jaren zijn wij zeer tevreden met de zorg die wij aanbieden. Wij voorzien hierin dan ook geen veranderingen voor de aankomende jaren. Zorginhoudelijk zullen wij ons blijven richten op de zwaardere zorgvormen met intensieve begeleiding. Wij zien dat het ondersteunen van ouders vaak een positief effect hebben op zowel de zorg bij ons als in de thuissituatie, dit zullen wij dan ook blijven stimuleren waar nodig.

Door de start met het werken van jongeren uit het asielzoekerscentrum zien wij dat daar ook een 'markt' ligt om passende zorg te bieden aan jongeren welke nu geen kant op kunnen. Zorginhoudelijk is de zorgvraag gelijk aan andere deelnemers en passen deze jongeren goed in de groep. Contractueel brengt dit wat uitdagingen met zich mee wat voor ons even puzzelen was. Uiteindelijk hebben wij dit in overeenstemming met de regio goed kunnen opzetten waardoor ook deze jongeren de passende zorg kunnen ontvangen.

Ten opzicht van het afgelopen jaar, en de afgelopen jaren; zien wij geen aanleiding om actief acties te ondernemen op de wijzingen zorg of zorgaanbod

3.3 Personeel

Laten wij vooropstellen dat wij zeer tevreden zijn met ons personeel en de onderlinge samenwerking. De investering van de afgelopen jaren werpt zijn vruchten af. We hebben een erg leuk team dat goed samenwerkt. Uiteraard zijn er zo nu en dan meningsverschillen maar deze worden uitgesproken en er is een open sfeer tussen collega's. Hierbij maakt het niet uit wie welke functie binnen het bedrijf heeft.

In verband met zwangerschapsverlof hebben wij twee zzp-ers tijdelijk in dienst gehad. Zij werken vanuit een detacheerder waar wij goede ervaring mee hebben. Hierbij was er één persoon voor uren op de woongroep en één persoon voor de dagbesteding. De gehele periode zijn deze personen gelijk gebleven zodat er voor de deelnemers niet te veel wisseling heeft plaatsgevonden.

Vanuit het personeel zijn er een aantal zaken binnen de bedrijfsvoering naar voren gekomen die vooral duidelijk moesten worden vastgelegd of gecommuniceerd. Het gaat hierbij om bijvoorbeeld werkwijze of grenzen. Deze zijn besproken en aangepast indien nodig.

Wij houden halfjaarlijks met ons personeel functioneringsgesprekken en één keer per jaar een anonieme enquête om te kijken of er nog andere zaken zijn.

3.4 Stagiairs

Het afgelopen jaar hebben wij meerder stagiaires gehad. Hierbij hanteren wij een richtlijn dat wij maximaal twee stagiaires tegelijkertijd bij ons hebben. Dit zodat wij hen de correcte begeleiding kunnen bieden. Wij bieden enkele MBO-4 (+) of HBO plekken aan stagiaires gericht op pedagogiek of maatschappelijke werk. Stagiaires moeten een jaar stagelopen en hebben nooit zelfstandig de verantwoordelijkheid.

Voor de zomervakantie hadden wij twee stagiaires, één is er vroegtijdig gestopt omdat de klik tussen stagiaire en bedrijf er niet was, andere stagiaire heeft het jaar tot aan de zomervakantie afgemaakt. Na de zomer hebben wij een nieuwe stagiaire aangenomen, in februari komt daar een tweede persoon bij.

Alle stagiaires krijgen bij ons twee personen welke hen ondersteunen. Hierbij is er sprake van een stagebegeleider en beoordelaar.

Stagiairs hebben doorlopend evaluatiegesprekken de begeleider en beoordelaar. Daarnaast zijn er vanuit school vaste momenten waarin evaluaties worden beschreven op papier in samenwerking met stagiaire, docent, stagebeoordelaar en begeleider.

Stagiaires geven eigenlijk jaarlijks aan dat de stages interessant en leerzaam zijn. Zij krijgen goede begeleiding. Hoewel ze vaak de doelgroep aan het begin pittig vinden, zijn ze achteraf vaak erg blij met het geleerde resultaat. Wij krijgen vrijwel altijd van zowel personeel als scholen te horen dat wij goede stages aanbieden.

Wie zien op dit moment dan ook geen reden om hier wijzigingen in aan te brengen.

3.5 Vrijwilligers

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Vrijwilligers.

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

Zoals eerder beschreven zijn wij erg tevreden met ons personeel. Tijdelijk waren er twee personen afwezig in verband met zwangerschapsverlof. Zij zijn beiden weer aan het werk wat rust meebrengt op de groep. Wie zien dagelijks op de werkvloer ook dat de sfeer goed is en mensen op elkaar zijn ingespeeld. Dit heeft een positief op de zorg en deelnemers welke dagelijks aanwezig zijn

Als ons personeel is opgeleid, in het bezit van een bhv diploma en een geldig vog. Wij maken geen gebruik van vrijwilligers. Hierdoor staat er altijd correct personeel op onze doelgroep.

Voor het aankomende jaar willen wij kijken of we onze personeelspool iets kunnen uitbreiden. Hoewel wij het rooster op dit moment kunnen verwerken is het soms wel wat krap. Hierdoor kunnen er problemen optreden wanneer er bijvoorbeeld collega's ziek zijn. In 2026 willen wij daarom wat meer ruimte creëren in het rooster door het aannemen van extra personeel.

4 Scholing en ontwikkeling

4.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten

Wij hebben veel ingezet op individuele kwaliteit en met het team reflecteren op bepaalde situaties. Dit is onder andere gebeurt in vergaderingen met onze orthopedagoog, intervisie met externe spreken en de vergaderingen van zowel de woongroep als de dagbesteding.

Het team geeft aan veel belang te hebben bij het evalueren van bepaalde situaties en het herkennen en erkennen van gedragingen van deelnemers. Het afgelopen jaar heeft dan ook vooral in het teken gestaan van verdieping in ziektebeeld en zorgmethodieken.

Specifiek gericht op een aantal cliënten is er een behandelaar op verzoek van ons naar onze locatie gekomen. Behandelaar, psychiater, geeft aan op welke wijze de deelnemers werken en hoe wij als team onze gedragingen en handelingen kunnen aanpassen om in specifieke situaties te handelen. Door dit gezamenlijk te bespreken zien wij dat ook de collega's die niet direct met deze deelnemers actief zijn, wel weten hoe te handelen en te reageren op deelnemer op collega.

Voor het aankomende jaar heeft het team de vraag neer gelegd dat zij graag meer willen weten over agressie en de de-escalatie van agressie. Wij zien meer fysieke agressie bij deelnemers, maar ook steeds meer verbale agressie vanuit ouders. Wij zullen het team en onszelf hierin passende trainingen gaan aanbieden in 2026.

Daar aansluiten willen wij ook graag weer de herhaling doen van de geef me de vijf training. Deze sluit goed aan bij onze doelgroep. Wij herhalen deze eigenlijk om een aantal jaar en willen dit in 2026 wederom doen.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 2 acties opgenomen in de actielijst.

4.2 Opleidingsdoelen komende jaren

Kort terugkomend op 5.1, willen wij de training geef me de vijf en een agressie en de-escalatie training gaan aanbieden. Wie zijn een verharding in de maatschappij en ook op onze locaties.

Wij denken door preventief te werken met de-escalatie training en een geef me de vijf training, dat wij veel agressie voor kunnen zijn. Mocht er wel sprake van agressief gedrag zijn, zowel verbaal als non-verbaal, dan willen wij hier correct op kunnen handelen.

De trainingen staan gepland rond de zomer van 2026, zie acties 5.1

4.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling

Het is prettig te zien hoe betrokken het team is binnen de zorg en hoe actief zij vragen naar trainingen en methodieken die aansluiten bij onze doelgroep.

Wij zien dat wij leidinggevend en het team dezelfde competenties en leerdoelen zien en ervaren. Hierdoor bieden trainingen, vergaderingen en bijeenkomsten ook echt een actieve bijdrage aan de zorg. Het team is gemotiveerder om dergelijke trainingen te doen dan bijvoorbeeld een bhv-training, wat toch als verplicht 'dingetje' voelt.

Door samen te werken met externe partners kijk je vanuit een andere invalshoek op bepaalde ziektebeelden of gedragingen. Door dit samen met het team te doen kan je op de werkvloer elkaar ondersteunen, bijsturen of overnemen wanneer dit nodig is. Over het gehele personeelsbestand zien wij hierin een positieve ontwikkeling en krijgen wij positieve en opbouwende kritiek van het team. Met als voorbeeld dat zij graag ook meer informatie willen ontvangen over handeling bij agressie en hoe de-escalerend op te treden.

Wij blijven tijdens een functioneringsgesprek kijken of er teambreed vraag is naar training of dat wij van mening zijn dat een individu een persoonsgerichte training of opleiding moet volgen. Door dit halfjaarlijks bespreekbaar te maken zien kunnen wij goed controleren of er binnen het team één zichtbare lijn is met vragen. Hierop kunnen wij trainingen, vergaderingen en bijeenkomsten afstemmen.

5 Terugkoppeling van deelnemers

5.1 Evaluatiegesprekken deelnemers

Ieder halfjaar evalueren wij met onze deelnemers de zorg. Dit volgens ons formulier b.4.5.1_evaluatie_formulier_v.2025, welke voor beide locaties hetzelfde is. Er staan standaard vragen in, de rest wordt aangepast op het huidige zorgplan door het systeem ONS. Hierdoor is er een passend format per cliënt. De ingevulde doelen worden op zijn beurt weer automatisch in een nieuw zorgplan verwerkt.

Wij gebruiken de evaluatie volgens de PDCA Cyclus waarbij wij de zorgplannen afstemmen aan de hand van de evaluatie en de wel of niet behaalde zorgdoelen uit het huidige zorgplan. Hierdoor is er altijd een up-to-date zorgplan welke regelmatig gecontroleerd wordt.

Onze richtlijn is om niet meer dan drie doelen tegelijkertijd te hebben waarbij er vaak sprake is van een doel met lange termijn, meer dan tien maanden, en een kort doel wat realistisch en haalbaar is voor volgende evaluatie.

Wij vinden het belangrijk dat deelnemers veel inbreng hebben in hun zorg. Zij krijgen dan ook altijd de mogelijkheid aan te dragen wat zij graag kwijt willen. De verslaglegging gaat via het systeem ONS van NEDAP. Hier staan al onze deelnemers in.

Wanneer wij grote veranderingen zien in gedragingen van een deelnemer kiezen wij er soms voor een extra evaluatie in te plannen met vertegenwoordiger of bijvoorbeeld behandelaar.

Wij hanteren de regel dat iedere deelnemer minimaal één maal per zes maanden een evaluatie heeft. Dit geldt voor zowel WLZ, WMO en jeugdwet.

Wanneer het een deelnemer voor het wonen betreft, is er altijd een evaluatie binnen drie maanden na de start van het woontraject.

5.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken

Er kwam vooral een heel praktisch punt meerdere keren naar voren. Iedereen is tevreden over de zorg, maar zij missen wat updates. Voorheen stuurden wij ongeveer eens in de twee maanden een nieuwsbrief naar ouders. Hier stond algemene informatie in over ons, de locaties en het personeel, maar bijvoorbeeld ook zorginhoudelijke zaken. De afgelopen periode is dit er simpelweg bij ingeschoten. We zijn voornemens om dit in 2026 weer op te pakken en gaan begin dit jaar bekijken hoe we dit het beste kunnen vormgeven.

Zorginhoudelijk krijgen wij zeer positieve geluiden te horen van zowel cliënten en vertegenwoordigers als externe partijen, zoals scholen en behandelaren. Binnen onze organisatie is het soms lastig om een specifieke aanduiding te geven voor de ontwikkeldoelen en competenties. Omdat wij dusdanig maatwerk bieden, is het ingewikkeld om op uniforme, specifieke doelen te evalueren. Wat in de evaluaties echter veel naar voren komt, is dat onze flexibele werkwijze en het meedenken met de deelnemers en het netwerk als erg prettig worden ervaren. Ook de individuele zorg, met vaste begeleiders in een vaste ruimte, wordt gewaardeerd.

De woongroep geeft aan dat zij bij ons de ruimte krijgen om fouten te maken en dat dit hen vertrouwen geeft. Het netwerk, en dan met name de ouders, geeft nog weleens te kennen dit lastig te vinden. Zij zien wel het resultaat, maar als ouder ben je toch van nature geneigd om te voorkomen dat je kind fouten maakt. Door goed overleg en de juiste ondersteuning zien wij dat ouders deze aanpak na een langere periode toch als prettig en leerzaam ervaren, ook voor henzelf.

Begin 2025 kregen wij een aantal keer te horen dat de groepsdynamiek niet altijd goed op elkaar aansloot. Dit heeft ons doen besluiten om een aantal wijzigingen door te voeren in de bezetting en de plaatsing van de jongeren. Zo is een aantal deelnemers van locatie Arriën naar Dalmsholte gegaan en vice versa. Deze aanpassing heeft gezorgd voor meer rust en structuur binnen de groepen. We merken als organisatie dat de deelnemers hierdoor zelf ook beduidend meer rust ervaren.

Acties

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

5.3 Inspraakmomenten

In 2025 hebben alle cliënten van De Marshoeve een uitnodiging ontvangen om anoniem een tevredenheidsenquête in te vullen. Doordat dit volledig anoniem gebeurt, hopen we een zo eerlijk mogelijk beeld te krijgen van onze zorg.

Naast deze enquête werken we met halfjaarlijkse evaluaties. Tijdens de dagbesteding voeren we bovendien regelmatig losse gesprekken met deelnemers en hun vertegenwoordigers. De signalen en wensen die hieruit naar voren komen, nemen we mee in onze teamvergaderingen, waarna we gerichte acties uitzetten om de zorg verder te optimaliseren.

Betrokkenheid van Ouders en Vertegenwoordigers

In 2025 hebben we gepeild of er behoefte was aan gezamenlijke bijeenkomsten voor ouders en vertegenwoordigers. Omdat hier vanuit de ouders geen behoefte aan bleek te zijn, hebben wij besloten in te zetten op individuele gesprekken. Een deel van de ouders is hierop ingegaan, hoewel een ander deel aangaf ook hier geen specifieke behoefte aan te hebben.

Tijdens deze individuele inspraakmomenten is er niet alleen gesproken over de specifieke zorg rondom hun eigen kind, maar was er ook ruimte voor algemene feedback op ons als zorgorganisatie. Deze gesprekken worden wisselend gevoerd: de ene keer met de leidinggevenden en eigenaren van De Marshoeve, de andere keer juist met de begeleiders die de ouders en deelnemers wekelijks zien. Dit geeft ouders de kans om zaken vanuit verschillende perspectieven te bespreken.

Uitkomsten en acties:

- **Autonomiebevorderend beleid:** Uit de gesprekken bleek dat ons autonomiebevorderend beleid voor een aantal ouders niet helemaal duidelijk was. We hebben hen hierover extra uitleg gegeven en de bijbehorende documentatie verduidelijkt, zodat de visie en werkwijze nu voor iedereen helder zijn.
- **Individuele zorg:** Ouders gaven nadrukkelijk aan erg content te zijn met de verdeling van de ruimtes en de inzet van het personeel tijdens de één-op-één begeleiding.

Voor 2026 hebben wij de ouders inmiddels per brief uitgenodigd voor twee nieuwe besprekmomenten (in juni en oktober), waarvoor zij zich per mail kunnen aanmelden. We zullen opnieuw kijken of er animo is voor een gezamenlijk moment; is dit niet het geval, dan bieden we weer individuele gesprekken aan. Onze voorkeur gaat uit naar fysieke afspraken op locatie, maar videobellen of telefonisch overleg is altijd mogelijk. Mogelijke gespreksonderwerpen zijn de zorg, locaties, paarden, voeding, activiteiten of actuele maatschappelijke kwesties.

Cliëntenraad en Medezeggenschap

We hechten veel waarde aan formele medezeggenschap, maar we moeten ook transparant zijn dat de vorming van een cliëntenraad in 2025 niet is verlopen zoals we hadden gehoopt. Doordat wij veel individuele maatwerkzorg bieden, bleek het in de praktijk erg lastig om een vaste, stabiele groep deelnemers en vertegenwoordigers bij elkaar te krijgen die structureel met ons in gesprek kon gaan. Er ontstond geen vaste kerngroep, wat een effectieve en doorlopende overlegstructuur belemmerde.

Om de inspraak toch goed te borgen, hebben wij de medezeggenschap in 2025 op een andere manier vormgegeven. We hebben de formele 'cliëntenraad'-opzet wat meer losgelaten en in plaats daarvan zwaar ingezet op individueel contact. Zoals hierboven beschreven, hebben er zodoende meerdere gesprekken met ouders plaatsgevonden, zowel fysiek op locatie als digitaal (via videobellen). Tijdens deze individuele momenten konden we alsnog alle belangrijke beleids- en zorginhoudelijke zaken uitgebreid bespreken.

Ondanks dat deze individuele benadering goed werkte, blijft een gestructureerd overlegorgaan ons doel. In 2026 willen we de cliëntenraad daarom opnieuw inrichten en aanpassen, om de groepswijze inspraak beter te faciliteren. Het doel is om dit proces dusdanig vorm te geven, dat we vóór de zomervakantie de eerste vergadering van een vernieuwde cliëntenraad kunnen houden. Tijdens deze besprekingen zullen de volgende vaste thema's aan bod komen:

- Personeel en individuele begeleiding
- De locaties
- Educatie en dagbesteding
- Activiteiten, spelletjes en speelmateriaal
- Omgang met de paarden
- Eten en drinken
- De groepsdynamiek (indien er sprake is van groepszorg)

Locatiespecifieke Ontwikkelingen

Locatie Dalmsholte: Woongroep

De woongroep in Dalmsholte houdt ongeveer elke acht weken een woonvergadering. Deelnemers kunnen hierin zelf de agenda bepalen en punten aandragen die specifiek gaan over hun woon- en leefsituatie. Ook de begeleiders brengen agendapunten in. De uitkomsten worden kort en bondig genoteerd in de rapportage, zodat deze voor alle woonbegeleiders inzichtelijk zijn.

- *Een praktisch voorbeeld:* Tijdens een van de vergaderingen gaven de bewoners aan het vervelend te vinden dat 'lekkere' dingen, zoals koekjes en frisdrank, vaak te snel op waren. Als oplossing hebben wij gezorgd voor beter afgesloten ruimtes en kasten, zodat de voorraad eerlijker en gestructureerder beheerd kan worden.

Locatie Arriën: Paarden en Communicatie

Uit de enquête op locatie Arriën kwam sterk naar voren dat deelnemers graag meer activiteiten met de paarden willen ondernemen. Helaas zijn er de afgelopen jaren enkele oudere, rustige paarden overleden, waardoor we momenteel minder paarden hebben die geschikt zijn voor alle deelnemers. Het trainen van nieuwe, betrouwbare zorgpaarden kost tijd, waardoor we dit niet van de ene op de andere dag kunnen oplossen. Om toch aan de wens van de cliënten tegemoet te komen, hebben we de tijden en activiteiten slimmer ingedeeld. Hierdoor kunnen we de huidige geschikte paarden efficiënter inzetten en hebben meer deelnemers de kans om met hen te werken.

Daarnaast kwam met name vanuit de dagbesteding op deze locatie de duidelijke wens naar voren voor meer algemene informatievoorziening, bijvoorbeeld in de vorm van een nieuwsbrief.

Ontwikkelingen Dagbesteding

Voor de dagbesteding organiseren we twee keer per jaar een overleg om de activiteiten te evalueren. In 2025 gaven de deelnemers enthousiast aan dat zij het waarderen om activiteiten buiten het terrein van De Marshoeve te ondernemen. Hierbij ging het om jaarlijks terugkerende uitjes, zoals het bezoeken van Lammetjesdag vlakbij locatie Dalmsholte en een educatieve wandeling in de natuur met de boswachter.

Omdat de wens sterk is om dit in 2026 voort te zetten en uit te breiden, hebben we twee collega's specifiek de taak gegeven om te onderzoeken welke educatieve buitenactiviteiten er nog meer mogelijk zijn en goed aansluiten bij onze zorgvisie.

5.4 Conclusies uit de inspraakmomenten

De inspraakmomenten lopen eigen prima. Wij hebben het idee er actief mee bezig te zijn en krijgen ook geen vraag om meer momenten om deze in te zetten.

Wij vonden, na meermaals vragen, de reacties op de enquête matig. Ongeveer 65% van de deelnemers heeft deze ingevuld. Normaal is dit rond de 85%. Voor volgend jaar gaan wij kijken hoe wij dit kunnen verbeteren.

Voorheen maakten wij vaak twee enquêtes, een voor volwassenen/vertegenwoordigers en één voor tieners / jongeren. De afgelopen jaren merkte wij dat die laatste groep het altijd met ouders invulde. Door er nu een lijst van de maken zien wij dat het overzichtelijk is.

Acties

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

5.5 Tevredenheidsmeting deelnemers

De tevredenheidsmeting hebben wij gedaan via een online vragenlijst. Met de correcte link kunnen mensen deze invullen zonder daarvoor te moeten inloggen of gegevens achter te laten. Wij hebben de vragenlijst uitgezet bij alle deelnemers of diens vertegenwoordigers. Dit was in 2025 grofweg 60 personen. Wij hebben van ongeveer 65% reactie gekregen op alle vragen.

De woongroep heeft een speciale vragenlijst voor onze bewoners. Zij hebben met 100% allemaal een enquête ingevuld.

De vragenlijst van de woonroep bestond uit ongeveer 50 vragen met als onderwerpen; Woon- en leefruimte, zorg, eigenbetrokkenheid bij de zorg, activiteiten, groepsgenoten en voeding. Daarbij waren altijd vier vragen te beantwoorden met een schaal van 1 tot 5 en de laatste of laatste twee vragen open vragen.

Voor de dagbesteding is dezelfde verdeling van schaal en open vragen per onderwerp. Zij hadden als categorieën; Begeleiders, begeleiding en zorgplan, omgeving en locaties, veiligheid, activiteiten, contact en communicatie met de Marshoeve, flexibiliteit en maatwerk, respect, waardigheid en inclusie en twee eindvragen bestaande twee open vragen gericht op twee verbeterpunten en twee pluspunten. De dagbesteding had een vragenlijst van ongeveer 80 vragen.

5.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting

In algemene zin is er zowel op de woongroep als dagbesteding erg positief gereageerd op de vragenlijst. Zoals al een aantal keer aangegeven komt er bij de dagbesteding naar voren dat zij graag weer een nieuwsbrief willen, meer met paarden willen doen en dat af en toe de communicatie – bereikbaarheid telefoon-, verbeterd kan worden.

De woongroep wilde graag meer activiteiten doen. Wij hebben aangegeven dat wij hier naar gaan kijken in 2026. Sinds een aantal jaar gaan we met de bewoners op vakantie in de zomer. Zij geven allemaal aan dit erg prettig te vinden, omdat zij dan even ergens anders zijn en niet de hele zomer(vakantie) op de woongroep.

6 Meldingen en incidenten

6.1 Ongevallen en bijna ongevallen

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

6.2 Medicatie

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Medicatie.

6.3 Agressie

Er hebben zich meerdere meldingen voorgedaan met betrekking tot agressie. Alle meldingen hebben plaatsgevonden buiten de woongroep.

De melding verwerken wij altijd in een mic-melding. Daarbij wordt de situatie omschreven, wie er bij was en het concrete voorval. Dit wordt altijd opgesteld door een persoon die op het moment van voorval aanwezig was.

Onze doelgroep omvat jongeren welke soms te maken hebben met agressie. Hierbij is er vooral sprake van fysieke agressie en geweld naar veelal mensen. Vrijwel alle agressie is een uiting van onmacht welke niet op een andere manier kan worden geuit door de deelnemer dan agressie.

Bij het opstellen van een mic-melding wordt dit altijd besproken in de eerstvolgende vergadering. Hierin kijken wat de situatie was en of wij mogelijk aanpassingen kunnen doen in het handelen van de deelnemers. Tijdens casusbesprekingen gaat onze orthopedagoog met het team in het gesprek om het gedrag te duiden en ons te ondersteunen.

In de mic-melding kunnen personeelsleden aangeven of zij nazorg willen. Dit is echter een document dat iedereen kan zien in het dossier. Daarom geven wij aan dat collega's altijd bij ons terecht kunnen als zij behoefte hebben aan nazorg. Dit kunnen zij via telefoon, mail of in een gesprek aangegeven.

6.4 Ongewenste intimiteiten

In Juni 2025 kregen wij via een externe behandelaar te horen dat een deelnemer van ons aangaf seksueel contact te hebben gehad met een andere deelnemer. Hiertoe hebben wij ons protocol in werking gesteld en hebben wij een melding bij de IGJ gemaakt. Omwille van privacy kunnen wij niet te ver uitweiden over de situatie omdat dit document publiekelijk wordt gemaakt en er mogelijk te achterhalen is om welke deelnemers het gaat.

Er zou meermaals seksueel contact zijn geweest tussen twee deelnemers zowel op onze locatie als locaties elders. Wij hebben alle betrokken partijen volgens protocol geïnformeerd en samen met de inspectie jeugd en gezin een document opgesteld waarin alle informatie gebundeld is. Na grondig onderzoek van zowel ons als de inspectie Gezin en Jeugd, is er vanuit de inspectie besloten dat de acties welke wij en externe partijen hebben genomen, geen reden zijn tot verder onderzoek of verdere acties van de inspectie jeugd en gezin.

Alle betrokkenen zijn geïnformeerd en passende stappen zijn genomen. Nogmaals kunnen wij deze niet kenbaar maken omdat daarmee te achterhalen is om wie het gaat.

6.5 Strafbare handelingen

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Strafbare handelingen.

6.6 Klachten

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Klachten.

6.7 Conclusies uit meldingen en incidenten

In de mic-melding kunnen personeelsleden aangeven of zij nazorg willen. Dit is echter een document dat iedereen kan zien in het dossier. Daarom geven wij aan dat collega's altijd bij ons terecht kunnen als zij behoefte hebben aan nazorg. Dit kunnen zij via telefoon, mail of in een gesprek aangegeven.

Er is in 2025 geen vraag geweest dat een specifiek personeelslid nazorg wil ontvangen. Wel is er de vraag, gedragen vanuit het hele team, dat zij graag meer willen doen en leren hoe om te gaan met agressie en het de-escaleren daarvan. Vandaar dat wij hier ook op in gaan zetten door trainingen en cursussen. Zie onderdeel 5.2.

De melding van het ongewenst gedrag had betrekking op één casus. Die is ook in de afgelopen jaren niet voorgekomen en zien wij dan ook als incident.

Agressie en boosheid komt meer bij ons voor. Dit als logisch gevolg van de doelgroep waarmee wij werken. Wij zien boosheid of agressie dan ook niet direct als een zeer ernstig vergrijp bij ons, tenzij er sprake is van agressie gericht op andere deelnemers, collega's of dieren. Wij verwachten dat dit zal blijven optreden, vandaar dat wij ons personeel hierop willen trainen om goed om te kunnen gaan met het gedrag.

7 Acties

7.1 Conclusies m.b.t. de actielijst

Acties van vorig jaar zijn allemaal verwerkt en opgelost. Ook de wetswijzigingen zijn in de loop van het jaar 2025 aangepast. Voor 2026 zijn wij dan ook geen behoefte om te veranderen in de wijze hoe wij de acties aanpakken.

8 Doelstellingen

8.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar

De komende vijf jaar zullen wij rustig aan verder gaan met de uitbreiding en opstart van de woongroep. Het plan was dit eerder te doen, maar door verschillende wijzigingen, vergunningen en wetgeving is dit allemaal uitgesteld. Het idee is om volgend jaar actief te starten met de aannemer.

Daarnaast willen wij de zorg continueren. De zorgzwaarte van dagbesteding, individuele begeleiding en ambulante zorg vinden wij passend bij onze huidige indeling van de zorg, het personeel en de visie die wij hanteren. Wij hebben niet de wens voor het aannemen van veel extra cliënten. De bezetting op locatie Dalmsholte is gestaag aan het uitbreiden naar een aantal groepjes, volgens het plan van vorig jaar. In Arriën zijn de individuele plaatsen vol en kunnen wij nog iets uitgroeien met groepen dagbesteding.

De grootste wijziging zal zijn dat in de aankomende vijf jaar de woongroep van Dalmsholte naar Arriën gaat. Hierin zal de zorgzwaarte van de woongroep afnemen en zullen de groepen iets groter worden. Wij zijn voornemens twee losse groepen van zes personen te realiseren, waardoor er doorstroom mogelijk is. De groepen willen wij klein houden, zodat er een gevoel van huiselijkheid blijft. Wanneer de woongroep gerealiseerd is, zullen wij de rijhal inwendig gaan verbouwen zodat er ruimte is om daar met de dagbesteding naartoe te gaan. Deze ruimte biedt voldoende mogelijkheid tot het maken van verschillende binnenverblijven die aansluiten bij de huidige groepsgrootte.

Betreft het team

Uiteraard zullen er in vijf jaar tijd mensen in- en uit dienst treden bij ons. Wel willen wij ervoor zorgen dat het team goed opgeleid is en dat de sfeer in het team hetzelfde blijft. Dit betekent dat er soms actief gestuurd moet worden op het personeel en het team. Doorlopend zullen wij trainingen blijven bieden aan het personeel, zowel op verzoek van het personeel als vanuit de leidinggevende.

8.2 Doelstellingen voor het komende jaar

Voor 2026 springen er drie zaken uit. Allereerst is dit het jaar van de overgang van eenmanszaak naar besloten vennootschap (bv). Dit brengt met zich mee dat nieuwe vergunningen, kwaliteitseisen en de administratie moeten worden aangepast. Op het kantoor zal hier het komende jaar de focus op liggen.

Daarnaast zal er met verschillende partijen worden gestart met de vergunning en bouw van de woongroep. Het afgelopen jaar is hier al het een en ander aan voorbereidingen voor getroffen en in 2026 is het doel dit door te zetten.

Voor de collega's op de werkvloer zullen wij de trainingen aanbieden waar om gevraagd is. We zullen samen kijken naar passende trainingen die gericht zijn op de-escalatie en hoe om te gaan met agressie. Hier zullen meerdere trainingen voor worden aangeboden. In vergaderingen gaan wij nog uitvragen wat de exacte wens is van medewerkers om vervolgens een passende oplossing te bieden.

8.3 Plan van aanpak

In het eerste kwartaal van 2026 gaan wij met de collega's in overleg voor het concretiseren van de plannen voor cursussen. Hierin willen wij graag zorgen dat iedereen de passende oplossing geboden krijgt. Wij zullen dan voor en na de zomer verschillende cursussen aanbieden. Ook zullen wij actief met onze orthopedagoog in gesprek gaan om dit te kunnen aanpassen, gericht op ons zorgaanbod en cliëntenbestand.

Met de aannemer is het plan om in juni (voor de zomer) de tekening en bijbehorende vergunning aangevraagd te hebben bij de gemeente. Naar alle verwachting zal er dan in het laatste kwartaal van 2026 een beslissing genomen worden over de vergunning en kunnen wij, bij goedkeuring, actief beginnen met het bouwen. Wat betreft de omzetting van de rechtsvorm: dit zal als het goed is allemaal rond zijn in het tweede kwartaal van 2026. Wij verwachten dat administratief alle documentatie dan kloppend is. In maart 2026 zal de volledige administratie zijn overgezet naar een nieuwe boekhouding op het nieuwe KvK-nummer.

Daarnaast zal er minimaal drie maal per jaar contact zijn met de Raad van Toezicht. Hierbij hebben wij in de statuten vastgelegd dat zij contact hebben over de jaarcijfers, het verloop van de zorg en het toekomstperspectief. Ook komen zaken die hen zijn opgevallen aan bod, evenals de controle op het management en de uitvoerbaarheid van plannen.

Wij verwachten in 2026 geen grote wijzigingen in personeel, doelgroep of deelnemers.

Acties zijn verwerkt bij de corresponderende onderdelen in het jaarverslag.

Overzicht van bijlagen

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

Actielijst

Voortgang actielijst, afgesloten acties

Inspraakmoment ouders

inspraakmoment

evaluatie

Geplande uitvoerdatum: 01-07-2025
Geldt voor locatie(s): De Marshoeve, loc. Arriën (2654, sub.)
Actie afgerond op: 04-08-2025 (Afgerond)

bhv-training

veiligheid

Geplande uitvoerdatum: 02-10-2025
Geldt voor locatie(s): De Marshoeve, loc. Dalmsholte (3055)
De Marshoeve, loc. Arriën (2654, sub.)
Actie afgerond op: 31-07-2025 (Afgerond)
Toelichting: gehouden met het hele team.

Evaluatie/vergadermoment educatie

educatie

vergadering

Geplande uitvoerdatum: 02-06-2025
Geldt voor locatie(s): De Marshoeve, loc. Dalmsholte (3055)
De Marshoeve, loc. Arriën (2654, sub.)
Actie afgerond op: 01-04-2025 (Afgerond)

Evalueren volledigheid clientendossiers

dossiers

Geplande uitvoerdatum: 04-04-2025
Geldt voor locatie(s): De Marshoeve, loc. Dalmsholte (3055)
De Marshoeve, loc. Arriën (2654, sub.)
Actie afgerond op: 31-05-2025 (Afgerond)

Ontruimingsoefening

veiligheid

Geplande uitvoerdatum: 11-04-2025
Geldt voor locatie(s): De Marshoeve, loc. Dalmsholte (3055)
Actie afgerond op: 21-04-2025 (Afgerond)
Toelichting: in de maanden maart en april hebben wij tijdens de dagbesteding opdrachten gedaan voor brandveiligheid. Hierbij gaat het om opdrachten voor verschillende niveaus en leeftijden waarbij op speelse manier wordt gekeken naar brandveiligheid, looproutes en wat te doen bij een alarm. Deze informatie en opdrachten zijn afkomstig van brandweerschool.nl

Evalueren coachen werkvloer coach personeel**Geplande uitvoerdatum:** 04-07-2025**Geldt voor locatie(s):** De Marshoeve, loc. Arriën (2654, sub.)**Actie afgerond op:** 24-04-2025 (Afgerond)**Toelichting:** Feedback vanuit het team is dat dit veelal een goede aansluiting is, dit omdat er vanuit één lijn gehandeld wordt. aankomende maanden zullen wij regelmatig meelopen met het team**Vergunningaanvraag kortdurendverblijf** vergunning**Geplande uitvoerdatum:** 28-02-2025**Geldt voor locatie(s):** De Marshoeve, loc. Arriën (2654, sub.)**Actie afgerond op:** 01-04-2025 (Afgerond)**Contact UWV - leerwerktrajecten****Geplande uitvoerdatum:** 31-03-2025**Geldt voor locatie(s):** De Marshoeve, loc. Dalmsholte (3055)**Actie afgerond op:** 01-02-2025 (Afgerond)**Toetsing n.a.v. verbouwing. Rond de tussentijdse schriftelijke toetsing af voor de uitvoerdatum, zie de kennisbank voor de tijdslijn.** Tussentijdse schriftelijke toetsing**Geplande uitvoerdatum:** 15-07-2025**Geldt voor locatie(s):** De Marshoeve, loc. Dalmsholte (3055)**Actie afgerond op:** 15-04-2025 (Afgerond)**De schriftelijk toetsing jaarverslag 2024 is uitgevoerd en nog niet akkoord. Verwerk de opmerkingen die door de auditor aan uw Jaarverslag zijn toegevoegd en dien opnieuw uw Jaarverslag in ter beoordeling.** Aanvullen Jaarverslag**Geplande uitvoerdatum:** 02-04-2025**Geldt voor locatie(s):** De Marshoeve, loc. Dalmsholte (3055)**Actie afgerond op:** 14-04-2025 (Afgerond)**Actualiseer uw werkbeschrijving en dien deze in ten behoeve van de tussentijdse schriftelijke toetsing** Indienen werkbeschrijving**Geplande uitvoerdatum:** 15-04-2025**Geldt voor locatie(s):** De Marshoeve, loc. Dalmsholte (3055)**Actie afgerond op:** 03-04-2025 (Afgerond)

De schriftelijk toetsing jaarverslag 2024 is uitgevoerd en nog niet akkoord. Verwerk de opmerkingen die door de auditor aan uw Jaarverslag zijn toegevoegd en dien opnieuw uw Jaarverslag in ter beoordeling. [Aanvullen Jaarverslag](#)

Geplande uitvoerdatum: 21-03-2025
Geldt voor locatie(s): De Marshoeve, loc. Dalmsholte (3055)
Actie afgerond op: 26-03-2025 (Afgerond)

De schriftelijk toetsing jaarverslag 2024 is uitgevoerd en nog niet akkoord. Verwerk de opmerkingen die door de auditor aan uw Jaarverslag zijn toegevoegd en dien opnieuw uw Jaarverslag in ter beoordeling. [Aanvullen Jaarverslag](#)

Geplande uitvoerdatum: 13-03-2025
Geldt voor locatie(s): De Marshoeve, loc. Dalmsholte (3055)
Actie afgerond op: 13-03-2025 (Afgerond)

De schriftelijk toetsing jaarverslag 2024 is uitgevoerd en nog niet akkoord. Verwerk de opmerkingen die door de auditor aan uw Jaarverslag zijn toegevoegd en dien opnieuw uw Jaarverslag in ter beoordeling. [Aanvullen Jaarverslag](#)

Geplande uitvoerdatum: 05-03-2025
Geldt voor locatie(s): De Marshoeve, loc. Dalmsholte (3055)
Actie afgerond op: 27-02-2025 (Afgerond)

Schrijf uw jaarverslag over 2024 en dien deze in ten behoeve van de beoordeling. [Indienen Jaarverslag](#)

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2025
Geldt voor locatie(s): De Marshoeve, loc. Dalmsholte (3055)
Actie afgerond op: 11-02-2025 (Afgerond)

Er staan nog 6 acties op met geplande uitvoerdatum in 2023. Zorg er voor acties tijdig uit te voeren.

Geplande uitvoerdatum: 13-05-2024
Geldt voor locatie(s): De Marshoeve, loc. Dalmsholte (3055)
Actie afgerond op: 01-01-2025 (Afgerond)

Nieuwe norm '3.2.7 'Werkoverleg en zeggenschap zorgverleners' is toegevoegd. Ga na of u aan de huidige norm voldoet. Zie ook Nieuwsbrief Kwaliteit Laat Je Zien 57 van 22-03-2024.

Geplande uitvoerdatum: 30-06-2024
Geldt voor locatie(s): De Marshoeve, loc. Dalmsholte (3055)
Actie afgerond op: 14-01-2025 (Afgerond)

Voortgang actielijst, openstaande acties

Opzetten nieuwsbrief

Geplande uitvoerdatum: 31-03-2026
Geldt voor locatie(s): De Marshoeve, loc. Dalmsholte (3055)
De Marshoeve, loc. Arriën (2654, sub.)

De afspraak voor de praktijktoets t.b.v. de audit is gemaakt op 19-05-2026, 10:30 uur. Om de audit efficiënt te laten verlopen vragen wij u deze goed voor te bereiden. In de kennisbank vindt u het auditprogramma waarin beschreven staat wat u daarvoor precies moet doen. Praktijktoets

Geplande uitvoerdatum: 19-05-2026
Geldt voor locatie(s): De Marshoeve, loc. Dalmsholte (3055)

Rond de audit (twee locaties: De Marshoeve, loc. Dalmsholte BW & loc. Arriën B) af voor de uitvoerdatum, bereid u voor op de audit (zie de kennisbank voor het auditprogramma) Audit

Geplande uitvoerdatum: 01-06-2026
Geldt voor locatie(s): De Marshoeve, loc. Dalmsholte (3055)
De Marshoeve, loc. Arriën (2654, sub.)

Inspraakmoment met personeel

Geplande uitvoerdatum: 25-06-2026
Geldt voor locatie(s): De Marshoeve, loc. Dalmsholte (3055)
De Marshoeve, loc. Arriën (2654, sub.)

Evaluatie/vergadermoment educatie educatie vergadering

Geplande uitvoerdatum: 30-06-2026
Geldt voor locatie(s): De Marshoeve, loc. Dalmsholte (3055)
De Marshoeve, loc. Arriën (2654, sub.)

Training geef me de vijf training

Geplande uitvoerdatum: 01-07-2026
Geldt voor locatie(s): De Marshoeve, loc. Dalmsholte (3055)
De Marshoeve, loc. Arriën (2654, sub.)

BHV training (herhaling hele team) training

Geplande uitvoerdatum: 31-07-2026
Geldt voor locatie(s): De Marshoeve, loc. Dalmsholte (3055)
De Marshoeve, loc. Arriën (2654, sub.)

Training Agressie en de-escalatie training

Geplande uitvoerdatum: 01-08-2026
Geldt voor locatie(s): De Marshoeve, loc. Dalmsholte (3055)
De Marshoeve, loc. Arriën (2654, sub.)

Inspraakmoment ouders inspraakmoment evaluatie

Geplande uitvoerdatum: 30-09-2026
Geldt voor locatie(s): De Marshoeve, loc. Arriën (2654, sub.)

Tevredenheidsmeting

Geplande uitvoerdatum: 01-10-2026
Geldt voor locatie(s): De Marshoeve, loc. Dalmsholte (3055)
De Marshoeve, loc. Arriën (2654, sub.)

inspraak moment met bedrijfsvoering

Geplande uitvoerdatum: 29-10-2026
Geldt voor locatie(s): De Marshoeve, loc. Dalmsholte (3055)
De Marshoeve, loc. Arriën (2654, sub.)

Schrijf uw jaarverslag over 2026 en dien deze in ten behoeve van de beoordeling. Indienen Jaarverslag

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2027
Geldt voor locatie(s): De Marshoeve, loc. Dalmsholte (3055)
De Marshoeve, loc. Arriën (2654, sub.)

Controle nuSwift (brandblussers EHBO- middelen)

Geplande uitvoerdatum: 01-04-2027
Geldt voor locatie(s): De Marshoeve, loc. Dalmsholte (3055)
De Marshoeve, loc. Arriën (2654, sub.)

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

Geplande uitvoerdatum: 12-12-2025
Geldt voor locatie(s): De Marshoeve, loc. Dalmsholte (3055)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 01-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

De norm bij 6.4.4 m.b.t. intern toezicht is gewijzigd. Ga na of u aan de huidige norm voldoet. Zie ook Nieuwsbrief Kwaliteit Laat Je Zien! 73 van 19-12-25

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2026
Geldt voor locatie(s): De Marshoeve, loc. Dalmsholte (3055)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 24-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting: Toelichting is aangepast, document toegevoegd

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

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2026
Geldt voor locatie(s): De Marshoeve, loc. Dalmsholte (3055)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 24-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting: Verwerkt en aangepast waar nodig

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

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2026
Geldt voor locatie(s): De Marshoeve, loc. Dalmsholte (3055)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 25-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Controle nuSwift (brandblussers EHBO- middelen)

Geplande uitvoerdatum: 14-04-2026
Geldt voor locatie(s): De Marshoeve, loc. Dalmsholte (3055)
De Marshoeve, loc. Arriën (2654, sub.)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 31-03-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting: afgerond, document ontvangen. ook vluchtwegen zijn gecontroleerd

aannemen personeel voor ruimte in rooster [rooster](#) [personeel](#)

Geplande uitvoerdatum: 06-04-2026
Geldt voor locatie(s): De Marshoeve, loc. Dalmsholte (3055)
De Marshoeve, loc. Arriën (2654, sub.)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 01-04-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

De schriftelijk toetsing jaarverslag 2025 is uitgevoerd en nog niet akkoord. Verwerk de opmerkingen die door de auditor aan uw Jaarverslag zijn toegevoegd en dien opnieuw uw Jaarverslag in ter beoordeling. [Aanvullen Jaarverslag](#)

Geplande uitvoerdatum: 15-04-2026

Geldt voor locatie(s): De Marshoeve, loc. Dalmsholte (3055)

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 14-04-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026