

Jaarverslag
januari 2017 - december 2017

Zorgboerderij De Korenschoof B.V.

De Korenschoof

Locatienummer: 1047



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	4
Bedrijfsgegevens	4
1 Inleidende vragen voor het Jaarverslag	5
1.1 Wilt u een voorwoord aan het jaarverslag toevoegen?	5
1.2 Welke medewerkers zijn er op de zorgboerderij?	5
1.3 Waren er in het verslagjaar meldingen en/of incidenten?	5
2 Voorwoord	6
2.1 Voorwoord van de zorgboerderij	6
3 Algemeen	7
3.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij	7
3.2 Algemene conclusies	9
4 Deelnemers en medewerkers	11
4.1 Deelnemers	11
4.2 Conclusies m.b.t. deelnemers	12
4.3 Personeel	13
4.4 Stagiaires	15
4.5 Vrijwilligers	15
4.6 Conclusies m.b.t. personeel, stagiaires en vrijwilligers	16
5 Scholing en ontwikkeling	17
5.1 De opleidingsdoelen van afgelopen jaar	17
5.2 Opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten	18
5.3 Opleidingsdoelen komende jaren	18
5.4 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling	18
6 Terugkoppeling van deelnemers	19
6.1 Evaluatiegesprekken deelnemers	19
6.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken	19
6.3 Inspraakmomenten	20
6.4 Conclusies uit de inspraakmomenten	20
6.5 Tevredenheidsmeting deelnemers	21
6.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting	21
7 Meldingen en incidenten	22

7.1 Ongevallen en bijna ongevallen	22
7.2 Medicatie	23
7.3 Agressie	23
7.4 Ongewenste intimiteiten	25
7.5 Strafbare handelingen	25
7.6 Klachten	26
7.7 Conclusies uit meldingen en incidenten	27
8 Acties	28
8.1 Voortgang actielijst, afgesloten acties	28
8.2 Voortgang actielijst, openstaande acties	32
8.3 Conclusies m.b.t. de actielijst	39
9 Doelstellingen	40
9.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar	40
9.2 Doelstellingen voor het komende jaar	40
9.3 Plan van aanpak	40
Overzicht van bijlagen	42

Jaarverslag

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

Dit jaarverslag heeft betrekking op:

Bedrijfsgegevens

Ondernemingsgegevens

Zorgboerderij De Korenschoof B.V.

Registratienummer: 1047

Snoeymansweg 13, 7668 TH Haarle (bij Reutum)

Rechtsvorm Besloten vennootschap (bv) ingeschreven bij Kamer van Koophandel onder nummer 58052658

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

Locatiegegevens

De Korenschoof

Registratienummer: 1047

Snoeymansweg 13, 7668 TH Haarle (bij Reutum)

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

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

1.2 Welke medewerkers zijn er op de zorgboerderij?

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

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

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

2 Voorwoord

2.1 Voorwoord van de zorgboerderij

Geachte heer/mevrouw,

In dit jaarverslag over het jaar 2017, leest u over de ontwikkelingen die hebben plaatsgevonden bij zorgboerderij de Korenschoof.

Er hebben zich vele ontwikkelingen voor gedaan die dan ook beschreven zullen worden in het jaarverslag. Naast de ontwikkelingen worden ook de scholingen van medewerkers en incidenten en meldingen rondom cliënten kenbaar gemaakt en verder uitgediept.

Wij hopen dat u middels ons jaarverslag een volledig beeld krijgt over het jaar 2017 van zorgboerderij de Korenschoof.

Met vriendelijke groet,

Directie en medewerkers zorgboerderij de korenschoof

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.

Zorgboerderij de Korenschoof heeft in 2017 het volgende aanbod: Dagbesteding, naschoolse opvang, arbeidstoeleiding, Logeeropvang (door de week en in het weekend), 24-uurs wonen voor de doelgroepen jeugdzorg en MCG (meervoudig complex gehandicapt).

Hieronder worden alle vernieuwingen van het afgelopen jaar per zorgaanbod beschreven:

Dagbesteding: In 2016 hebben de jongere/jong-volwassenen van de dagbestedingsgroep hun intrede gedaan in de nieuwe dagbestedingsruimte. In 2017 hebben ze ook nog gedurende tijd gebruik gemaakt van deze ruimte. Helaas voldeed deze ruimte toch niet geheel aan de eisen die de Korenschoof voor ogen had, de ruimte was wat aan de krappe kant en ook de woongroepen hadden veel overlast van deze ruimte/groep. Het kwam er op neer dat er teveel cliënten door elkaar liepen in hetzelfde gebouw. Vanaf juni 2017 is onze nieuwe logeeropvang geopend. De dagbesteding heeft toen ook zijn intrede gemaakt in dit gebouw. Overdag zijn de cliënten van het logeren naar school, waardoor deze ruimte leeg komt te staan. Vanaf 08.30 uur betreedt de dagbesteding deze ruimte. Het geeft rust in het andere gebouw voor de cliënten die woonachtig zijn binnen de Korenschoof. De MCG- groep (cliënten met een meervoudig complexe handicap) hebben de dagbestedingsruimte in het wooncomplex erbij gekregen. Zij zitten hier tegenover met de woongroep, waardoor deze ruimte mooi aansluit bij hun wensen en behoeften. De dagbesteding heeft zijn intrede genomen in het nieuwe gebouw, dit gaat goed en de cliënten hebben hier meer ruimte en mogelijkheden. Ook zij ervaren nu meer rust. De dagbesteding is nog wel verdeelt in twee groepen, namelijk 1 groep met de hoofddiagnose verstandelijk gehandicapt en 1 groep met cliënten die woonachtig zijn binnen de Korenschoof en leerplicht ontheffing hebben zijn hebben niet allemaal een verstandelijke handicap maar zijn wel ASS gediagnosticeerd. Daarnaast spelen er ook psychische problemen mee bij deze cliënten. Doordat deze groepen zijn gesplitst verloopt het rustiger op de groepen. Iedere groep heeft zo zijn eigen dagbestedingsprogramma, waardoor het goed loopt en de cliënten hun eigen werkzaamheden op een goede manier kunnen afronden.

Naschoolse Opvang: De naschoolse opvang is net zoals de dagbesteding vanaf juni 2017 verplaatst naar de nieuwbouw (namelijk de logeeropvang). We hebben een vergaderruimte waar de kinderen van de naschoolse opvang wat drinken en eten. Daarnaast maken zij gebruik van de knutselschuur om hier activiteiten te ondernemen zoals knutselen, houtbewerking etc. De meeste cliënten die bij de naschoolse opvang aansluiten krijgen ook hun avondeten op de boerderij. Zij verblijven vaak tot 18.00 uur en worden dan met de taxi of door ouders opgehaald. Bij de naschoolse opvang hebben wij op dit moment nog geen wachtlijst.

Arbeidstoeleiding: De arbeidstoeleiding is voor cliënten die zowel woonachtig zijn binnen de Korenschoof als die van buiten de Korenschoof komen. Bij de arbeidstoeleiding zijn cliënten aanwezig die vroegtijdig school verlaten of niet binnen de reguliere arbeidsmarkt kunnen functioneren. Dit zijn jeugdigen en jong-volwassenen. Bij de arbeidstoeleiding vinden arbeidsmatige werkzaamheden plaats zoals: Bosbouw, houtbewerking, groenonderhoud en tuinonderhoud. De cliënten gaan gezamenlijk op klus naar andere bedrijven, particulieren woningen etc. In 2016 is deze groep opgezet en in 2017 is deze verder ontwikkeld. Zo is er een vast dagprogramma gekomen met iedere dag vaste taken die gedaan moeten worden. De jongeren zijn hierin bezig met verschillende projecten. Ook de locatie is verder ontwikkeld met meer apparatuur etc. die ze kunnen gebruiken voor de werkzaamheden die uitgevoerd moeten worden.

Crisisopvang: Met de crisisopvang zijn wij in 2017 gestopt. Het crisis coördinatiepunt is opgeheven aangezien de samen 14 Twentse gemeenten dit onder hebben geschoven bij veilig thuis Twente. Ook zijn wij hiermee gestopt omdat er veel onrust kwam binnen de logeergroep. Aangezien een crisisperiode 28 dagen duurt en daarna er weer een vervolgplek wordt gezocht. Vandaar dat het voor de cliënten die er zijn erg onrustig is als er steeds nieuwe kinderen op de groep komen. We hebben mede daardoor besloten om nog wel mee te willen denken met de gemeente rondom crisisopvang maar dit niet meer zelf te bieden op dit moment.

Logeeropvang: In juni 2017 is de nieuwe logeeropvang geopend. Dit biedt veel ruimte en perspectief voor de cliënten die komen logeren. In 2017 hebben we cliënten gehad die in de weekenden en door de week logeren bij de korenschoof. Een zestal cliënten verblijven van maandag t/m vrijdag en een zestal cliënten verblijven van vrijdag t/m zondag. De cliënten die verblijven worden allemaal begeleidt door een strak dagprogramma dat aanwezig is. Met alle cliënten zijn individuele afspraken gemaakt rondom verzorging en ook praktische afspraken zoals overdracht afspraken met ouders/verzorgers etc. Veel cliënten vinden het prettig om begeleidt te worden doormiddel van pictogrammen. Voornamelijk het dagprogramma, douchen, tandenpoetsen etc. verloopt volgens pictogrammen. Overdag gaan de cliënten

naar school toe, ze zitten allemaal op het speciaal onderwijs. Door de nieuwbouw is de tuin van de logeeropvang nog niet helemaal klaar, hier zijn we in 2018 mee bezig. Op deze manier krijgen de cliënten ook een eigen tuingedeelte.

Medisch kinderdag verblijf: In 2017 had het medisch kinderdag verblijf zich helemaal gesetteld in de nieuwbouw. Daarnaast hebben zij ook nog een nieuw stuk van de dagbestedingsgroep erbij gekregen. De dagbestedingsgroep is naar de ruimte gegaan bij de logeeropvang waardoor de MCG deze ruimte erbij heeft gekregen. De MCG wordt nu opgedeeld overdag in twee groepen. Cliënten met een ontwikkelingsleeftijd tussen de 3 maanden en 1 jaar en cliënten met een ontwikkelingsleeftijd tussen de 1 en 2 jaar. Op deze manier kunnen we de cliënten meer aanbieden op hun ontwikkelingsniveau. Het is een mooie vooruitgang waar we op kunnen verder ontwikkelen.

Gemeente aanbesteding: In 2017 is er geen nieuwe aanbesteding geweest, de contracten met de gemeente zijn hierin verlengd voor het jaar 2017 en 2018. Alle zorg kan geleverd blijven worden.

Functioneringsgesprekken medewerkers: Ieder jaar worden er functioneringsgesprekken gehouden met de medewerkers, in 2017 zijn er functioneringsgesprekken gevoerd in juni. De functioneringsgesprekken zijn gevoerd door de teammanagers en teamleiders. De bedrijfsleider en directrice hebben functioneringsgesprekken gevoerd met de teamleiders en teammanagers. Middels format formulieren kunnen de medewerkers zich voorbereiden op de functioneringsgesprekken. Zelf mogen ze hier ook een invulling aan geven als ze dit prettig vinden. Het format is een leidraad voor het functioneringsgesprek. Onder andere scholing is een onderwerp wat aan bod komt tijdens de functioneringsgesprekken. Medewerkers kunnen en mogen altijd aangeven als ze een cursus/opleiding willen doen, dit wordt over het algemeen aangeboden bij de korenschoof en ook op individueel niveau wordt hier naar gekeken intern wat de mogelijkheden zijn. De functioneringsgesprekken zijn goed verlopen dit jaar. Van alle gesprekken is een verslag gemaakt wat in het P&O dossier komt te staan van de desbetreffende medewerker. Doordat er nieuwe mensen bij zijn gekomen in 2017 is ook de vraag m.b.t. medicatie weer gekomen. Begin 2018 zal deze cursus plaatsvinden. Verder hebben er in 2017 veel medewerkers individuele cursussen/opleidingen gedaan. Zie bij het kopje scholing/ontwikkeling de uitwerking hiervan.

Nieuw Systeem: In 2017 zijn we overgestapt naar Qurentis/collabris. Alles m.b.t. de zorg en declaratie/facturatie verloopt via Qurentis/collabris. In 2016 en begin 2017 hadden we nog geen systeem m.b.t. de personeelsplanning, we verzorgen dit altijd via een excel bestand. We hebben nu ervoor gekozen om dit wel professioneler aan te pakken en we zijn in 2017 een samenwerking aangegaan met RAET. Via RAET verloopt nu de personeelsplanning. Medewerkers kunnen hier hun roosterplanning inzien en ook verlof aanvragen, ruilaanvragen en declaratieaanvragen kunnen worden ingediend via dit nieuwe systeem. Vanuit dit systeem kan en wordt ook de loonadministratie gedaan. Via dit nieuwe systeem is de personeelsplanning overzichtelijker maar ook professioneler. Een stuk ontwikkeling van de organisatie heeft zich hierdoor plaatsgevonden.

Samenwerking met andere organisaties: In het jaarverslag van 2016 wordt aangegeven dat er een samenwerking is met VSO de Brug. Helaas is deze samenwerking in 2017 gestopt. Dit had te maken met regelgeving vanuit de onderwijsinspectie. De onderwijsinspectie ziet de Korenschoof niet als school locatie met een gymzaal, horecalokaal etc. vandaar dat de locatie niet voldoet aan een schoolse setting. VSO de brug krijgt hierdoor geen financiering meer om een leerkracht in te zetten op een andere locatie. Dit is erg jammer aangezien er vele cliënten/leerlingen hiervan gebruik maakte en ook echt stappen zette in hun algehele ontwikkeling. Dit project en het probleem hiervan rondom financiering is ook bij de verschillende gemeenten bekend. De Korenschoof hoopt dat er in de toekomst nieuwe mogelijkheden komen om dit project weer te kunnen oppakken en verder vorm te geven voor cliënten die leerplichtonthefving hebben of die het niet lukt om onderwijs op een school te volgen.

Verder is de samenwerking tussen praktijk Equitrust en de Korenschoof meer geworden in het jaar 2017. De hoofdbehandelaar werkt meerdere dagen nu bij de Korenschoof. Meerdere kinderen hebben een andere indicatie gekregen vanuit de gemeente, waar ook behandeling bij in zit gefinancierd. De orthopedagogen worden ingezet voor deze behandelingen. Alle orthopedagogen zijn ingeschreven bij het SKJ en ook onze hoofdbehandelaar, orthopedagoog- generalist staat hier ingeschreven. Door de orthopedagogen meerdere dagen op de Korenschoof te hebben zijn er korte lijntjes wat de samenwerking erg prettig maakt. Daarnaast hebben we ook met andere verschillende zorginstellingen een goede samenwerking, voornamelijk Accare Hengelo is veel betrokken rondom medicatie van onze cliënten. Ook andere zorginstellingen in de omgeving benaderen ons verder voor de aanvraag van nieuwe cliënten etc.

Audit:

Deze is in 2017 fysiek getoetst.

De verbouwing met noodplaattegronden waren hierbij inbegrepen.

1. Aanstelling van personeel die juiste kennis heeft mbt de dieren zoals de paarden en kamelen, stond hierbij als aandachtspunt. Hier is inmiddels iemand voor benoemd. Zij is verantwoordelijk voor de dieren en de omgang/verzorging hiervan.
2. Meerdere ontruimingsoefeningen plannen en verzorgen. Hier hebben we direct iemand voor aangesteld. De ontruiming zijn dan ook naar behoren uitgevoerd en zijn weer opgenomen in de actielijst.

Bijlagen

- bijlagen kwaliteitssysteem
- Vragenlijst Kwaliteitssysteem
- Bijlagen Kwaliteitssysteem
- audit

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.

In het jaarverslag over het jaar 2016 wordt aangegeven dat de nieuwe doelstellingen voornamelijk te maken hebben met het doorontwikkelen en stabiliseren van de organisatie. Dit heeft dan ook in 2017 centraal gestaan. Er zijn vele ontwikkelingen geweest en ook enkele ontwikkelingen lopen nog. Het verder stabiliseren van het zorgaanbod en de nieuwe locaties is in 2017 gebeurd en redelijk afgesloten. De gebouwen zijn allemaal aangepast maar de tuin en de aanleg om de nieuwe locaties wordt nog aan gewerkt in 2018.

Om de logeeropvang en de dagbestedingsruimte in een gebouw te plaatsen heeft al veel rust gecreëerd bij de cliënten van het wonen. Ook het besluit om te stoppen met de crisisopvang is goed geweest voor de cliënten die komen logeren. Het geeft meer rust en er is meer continuïteit op de groep. De MCG heeft een extra ruimte erbij gekregen waardoor ook deze medewerkers meer de diepgang en ontwikkeling van de cliënten kunnen verbreden. Er kunnen meerdere activiteiten worden aangeboden, waardoor dit mogelijk is. Het verder ontwikkelen van de gehele organisatie is dus nog in volle gang.

De nieuwe systemen zijn zeker een pluspunt. De medewerkers kunnen alle rapportages nu in Qurentis verantwoorden. Daarnaast kunnen hier ook alle andere documenten rondom cliënten ingezet worden (zoals ID-kaart, zorgpas etc.). Zo kunnen alle medewerkers belangrijke informatie over een cliënt inzien en inlezen. Ook voor nieuwe medewerkers is dit prettig. Het nieuwe systeem geeft ook rust voor de medewerkers, alles is nu inzichtelijker. Daarnaast is er ook rust gekomen bij de medewerkers m.b.t. het systeem rondom planning, verlofaanvragen etc. Ze hebben nu inzichtelijker wat de diensten zijn en kunnen zich eventueel ook op openstaande diensten inschrijven. Daarnaast kunnen ze gezamenlijk diensten ruilen die dan door de planner weer goedgekeurd moeten worden. Dit geeft meerdere mogelijkheden, die medewerkers via het systeem ook vanuit huis kunnen regelen. De systemen worden nu nog verder ontwikkeld maar zijn al wel een hele vooruitgang vergeleken met hoe het eerder vorm was gegeven.

Uit bovenstaande kunnen we de leer trekken dat het goed is om alles te blijven monitoren en vernieuwingen aan te gaan. De overstap ernaar toe is soms moeilijk en brengt veel werk met zich mee. Als de verandering dan heeft plaatsgevonden werpt het zijn vruchten af en zien medewerkers ook de positieve kant van de verandering. Het is soms lastig om alle medewerkers mee te krijgen in een verandering. Door de medewerkers mee te nemen in het proces kunnen ze sneller schakelen en zien ze ook de positieve kanten van een verandering in. Daarnaast kunnen zij ook meedenken wat voor hen werkbaar is.

Ondersteunend netwerk:

Het is fijn om waar nodig een orthopedagoog te kunnen betrekken bij een stukje behandeling of begeleiding. Zij kan meedenken met casussen die complex zijn voor de begeleiders. Ook wordt er meer gekeken naar de zorgbehoefte die de cliënt op dat moment nodig heeft. De orthopedagoog kan een inschatting maken of eventuele behandelingen noodzakelijk of helpend kunnen zijn voor de cliënt. Het werken met een orthopedagoog wordt door de Korenschoof als prettig ervaren. Wellicht dat er in de toekomst meerdere behandelaren gebonden kunnen worden aan de organisatie.

Doelstellingen van vorig jaar, 2017

Communicatie: Communicatie was een doelstelling die in het jaarverslag van 2016 beschreven stond. Aan dit doel is hard gewerkt en ook zit er al een positieve vooruitgang in. Natuurlijk is communicatie een onderdeel wat moeilijk helemaal waterdicht gemaakt kan worden. Als je met mensen werkt dan is communicatie altijd een van de belangrijkste punten. Daarom zal communicatie ook altijd een doel blijven, het kan altijd beter naar ons idee en daarom zullen we ons ook altijd blijven door ontwikkelen hierin. Communicatie m.b.t. ouders is het grootste verbeterpunt, we proberen ouders nu meer voor de tijd mee te nemen in veranderingen die er plaats gaan vinden binnen de Korenschoof. Van ouders krijgen we ook terug dat ze deze werkwijze prettig vinden.

Paardentherapie: Het door ontwikkelen van paardentherapie is een doel geweest voor 2017. Helaas is de desbetreffende medewerker hier niet verder meegegaan. Ook door haar eigen proces was dit helaas niet haalbaar. De paardentherapie verloopt op dit moment via praktijk Equitrust. Aangezien wij korte lijnen hebben met hen en de eigenaresse van Equitrust de orthopedagoog is van de Korenschoof is dit goed te combineren. Het is fijn dat cliënten op deze manier binnen de Korenschoof paardentherapie kunnen volgen.

Stabiliseren: ook het stabiliseren is een groot punt geweest van de afgelopen tijd, zo ook in 2017. We waren erg snel gegroeid in 2015 en 2016, waardoor ook stabiliseren een doel was voor het jaar 2017. We vonden het belangrijk om eerst verder te stabiliseren en verder door te ontwikkelen en daarna te kijken naar eventuele mogelijkheden voor verdere uitbreidingen. We zijn afgelopen jaar tot de conclusie gekomen dat we de organisatie ook kleinschalig willen houden en dat eventuele uitbreiding niet haalbaar is op dit terrein. Door de conclusie te trekken hou je alles goed overzichtelijk en is er ruimte genoeg voor de cliënten die nu zorg afnemen.

Afgelopen jaar hadden we ook de nieuwbouw van de logeeropvang als nieuw doel. De gebouwen en de groepen zouden hierdoor uit elkaar worden gehaald. Dit heeft ook zo plaatsgevonden en heeft een positief effect gehad. De cliënten hebben meer ruimte gekregen zowel in de slaapkamer en buiten het gebouw.

4 Deelnemers en medewerkers

4.1 Deelnemers

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

Aantal cliënten 2017

Cliënten met een jeugdzorgindicatie

Begin: 99

Instroom: 11

Uitstroom: 9

Eind 2017: 101 cliënten

Grondslag problematiek:

15 totaal met grondslag Psychiatrische beperking

84 totaal met grondslag verstandelijke beperking

Meervoudig complex gehandicapten

Begin: 11

Instroom: / (in verband met wachtlijst)

uitstroom: 0

Eind 2017: 11

(MCG heeft momenteel op het gehele zorgaanbod een wachtlijst)

Jeugdzorg groep (reden van vertrek)

Verhuizing: 1 cliënt

Overplaatsing i.v.m. problematiek: 2 cliënten

Vertrek door andere wensen/verwachtingen ouders: 5 cliënten

Verhuizing doordat machtiging uithuisplaatsing is geëindigd en cliënt is 18 jaar: 1 cliënt

Meervoudige complex gehandicapten (reden van vertrek)

Geen cliënten vertrokken binnen deze groep

Op dit moment hebben we met uitzondering op de naschoolse opvang binnen ieder zorgaanbod een wachtlijst. De naschoolse opvang heeft alleen nog beschikbare plekken voor de maandag, dinsdag en donderdagmiddag. De doorstroom binnen het andere zorgaanbod is erg nihil. We merken dat we als zorgboerderij steeds meer benaderd worden voor de complexere doelgroep (LVB + psychiatrisch problemen) de cliënten met deze problematiek laten meer suïcide gedrag zien en hebben meer gedragsproblematiek. Doordat ook vanuit de gemeente indicaties mogelijk zijn waar behandeling in zit kunnen we de cliënten de juiste zorg bieden die ze nodig hebben. Wel hebben wij nu voor de cliënten een wachtlijst en kunnen wij ook vragen vanuit andere zorginstellingen helaas niet meer helpen.

Begeleidingsvormen

Op zorgboerderij de Korenschoof hebben we verschillende begeleidingsvormen. We bieden groepsbegeleiding dit kan zijn (1 op 6) of bij cliënten met een meervoudig complexe handicap 1 op 2 / 1 op 3. De individuele begeleiding is 1 op 1 en wordt grotendeels gefinancierd door de jeugd wet vanuit de gemeente. Iedere groep en/of individu heeft een dagprogramma. Aan de hand van dit dagprogramma wordt er structuur en duidelijkheid aangeboden aan de cliënten en hebben ze een vast ritme van de dag. Bij cliënten die woonachtig zijn binnen de Korenschoof worden ook de persoonlijke verzorging, verpleging etc. hierin meegenomen.

Financiering doelgroepen

De doelgroepen worden gefinancierd vanuit de jeugd wet en de maatwerkvoorzieningen (voormalig AWBZ). Zowel 18- als 18+ worden hieruit gefinancierd. Daarnaast hebben wij voor de cliënten met de leeftijd van 18+ en een psychische beperking als hoofdgrondslag een indicatie vanuit het CIMOT Almelo. Enkele cliënten vanuit de jeugdzorg en alle cliënten vanuit de meervoudig complexe gehandicapten groep worden gefinancierd middels de wet langdurige zorg (WLZ). Wij hebben als Korenschoof nog geen contract met het zorgkantoor, waardoor we nog geen zorg op basis van zorg in natura (ZIN) kunnen leveren.

4.2 Conclusies m.b.t. deelnemers

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

Evaluatie cliëntengroep en zorgaanbod

Het gehele jaar door wordt er gekeken welke cliënten er passend zijn binnen de Korenschoof en of we de juiste zorg kunnen bieden die de cliënt nodig heeft. Zo hebben wij een vast patroon in het aannemen van cliënten. Hieronder zal het patroon stapsgewijs beschreven worden:

- 1.** De ouders/verzorgers en/of voogden en wijkconsulenten komen bij de Korenschoof voor meer informatie over het zorgaanbod en een rondleiding over hoe de Korenschoof eruit ziet. De Korenschoof vindt het belangrijk dat ouders het vertrouwen hebben in de Korenschoof. Daarnaast wordt er ook al wat informatie over de cliënt verteld door de ouders/verzorgers of wijkconsulent/voogd. Op deze manier kunnen zowel hun als de Korenschoof een inschatting maken of de gevraagde zorg geboden kan worden.
- 2.** Als ouders/verzorgers kiezen voor de Korenschoof en de Korenschoof maakt de inschatting dat de zorg geboden kan worden mag en kan de cliënt een dag meelopen. Op deze manier krijgt de cliënt een beeld van een dag bij de Korenschoof en ook de begeleiders kunnen nog een betere inschatting maken of de cliënt past binnen de Korenschoof en in wat voor groepje de cliënt het beste begeleidt kan worden. Als dit een positieve uitwerking heeft dan komt de laatste stap.

3. De intake vindt plaats gezamenlijk met de ouders/verzorgers en of wijkconsulenten/voogden. In de intake wordt alles besproken rondom de diagnose en verdere beperkingen van de cliënt. De Korenschoof heeft en krijgt zo een volledig beeld van de cliënt om aan te sluiten bij individuele behoeften.

4. Als de cliënt is aangenomen dan wordt er ook een persoonlijk begeleider aan gekoppeld en medewerkers zorgen ervoor dat binnen 6 weken het persoonlijk ondersteuningsplan (POP) op de tafel ligt. Dit POP wordt dan besproken met ouders/verzorgers en wijkconsulent en/of voogd. De wettelijk vertegenwoordiger en de hoofdbehandelaar van de Korenschoof moeten deze POP tekenen voor akkoord. Als dit gedaan is wordt het opgeslagen in het dossier van de cliënt. Jaarlijks worden de doelen geëvalueerd met de betrokken hulpverleners.

Middels bovenstaande stappen krijgt de Korenschoof een goed beeld van de cliënt en zijn/haar beperkingen. We vinden het belangrijk om een goed beeld te krijgen van de situatie, zodat we kunnen inschatten of de juiste zorg geboden kan worden. We hebben wel een enkele keer gehad dat wanneer de cliënt in zorg is de zorgvraag meer wordt, doordat de cliënt meer extreem gedrag laat zien. Op deze momenten wordt de hoofdbehandelaar erbij betrokken en eventueel wordt er een nieuw gesprek gepland met ouders/verzorgers en/of wijkconsulenten en voogden. We stellen ons als korenschoof dan open op en vragen waar de zwaardere zorgvraag vandaan komt. Tijdens zo'n gesprek komt er al vaak naar boven waarom cliënten bepaald gedrag extremer laten zien. We kijken dan met elkaar wat we hieraan kunnen doen en wat deze cliënt hierin nodig heeft. Mocht het op den duur helemaal escaleren en door de omslag van het gedrag wij de cliënt niet meer kunnen bieden wat hij nodig heeft dan wordt er met alle betrokken partijen gekeken naar een andere mogelijkheid/plek elders. De cliënt zal ook pas over gaan op het moment dat de andere plek in kan gaan. Het is fijn dat we de zorg kunnen bieden totdat de andere plek beschikbaar is. Vaak werken we dan met 1 op 1 begeleiding zodat deze periode goed te overbruggen is en de cliënt de zorg blijft krijgen die hij/zij nodig heeft.

Wij hebben twee cliënten dit jaar gehad die niet meer binnen het zorgaanbod van de Korenschoof pasten. Ouders hebben er toen in beide casussen voor gekozen om de periode thuis te overbruggen. De Korenschoof is een aantal keren langs geweest om wel op de hoogte te blijven van de veranderingen etc. Deze twee cliënten zijn nu elders geplaatst in een 3-milieus voorziening. Zo hebben zij alles op 1 terrein, school, zorg en behandeling. Het is goed om cliënten continu te blijven monitoren of ze de zorgvraag nog krijgen die ze nodig hebben.

In het verleden voor 2017 kwam het nog wel eens voor dat we te lang de zorg in eigen zorginstelling wouden houden. We namen het dan erg op voor de cliënt en probeerde alles nog aan te reiken. Op een gegeven moment kwamen we erachter dat dit niet de oplossing is. Voor zowel het team van groepsbegeleiders als de cliënt zelf is dit niet prettig. De zorg die je wilt leveren krijgt niet helemaal het gewenste effect voor de cliënt en de begeleider. Veel ouders/verzorgers vinden het wel prettig dat er alles aan gedaan wordt dat de hun zoon/dochter hier kan blijven maar de cliënt heeft meer zorg nodig dan dat geboden kan worden binnen de korenschoof. We leggen dit dan ook vaak uit aan de ouders/verzorgers, we willen de zorg graag leveren maar in het belang van de cliënt is dit niet de beste optie. Voor 2017 hebben we dit in al die tijd wellicht 3 keer meegemaakt. Al deze cliënten zijn daarna naar een 3-milieus voorziening gegaan. Voor deze cliënten is het beter om meer zorg op hetzelfde terrein te krijgen, zodat zij ook nog naar school kunnen en behandeling krijgen intern op de groep. De ontwikkeling van de cliënt staat altijd voorop.

Woongroepen

De Korenschoof heeft 4 woongroepen jeugdzorg en 1 woongroep voor kinderen/jeugdigen met een meervoudig complexe handicap. Alle woongroepen bestaan uit een andere gezelschap van cliënten. Een groep bestaat uit wat meer cliënten met een verstandelijke beperking en de andere groep cliënten bestaat wat meer uit cliënten met een hoger IQ en daarbij een vorm van ASS en verdere gedragsproblemen. De MCG groep bestaat uit cliënten met een ernstige verstandelijke beperking en een lichamelijke beperking. We kijken bij de doorstroom per woongroep welke cliënt eventueel zou passen binnen deze groep. Deze beslissing maken we gezamenlijk met de persoonlijk begeleider, teamleider, teammanagers en eventueel de hoofdbehandelaar. We hebben niet veel doorstroom binnen de woongroepen maar er zijn binnen 1 groep afgelopen jaar 2 cliënten weggegaan bij de Korenschoof. Er bleef toen een meidengroep over. Voor de samenstelling van de groep hebben wij er intern voor gekozen om hier twee jongens naartoe te plaatsen met dezelfde problematiek. De samenstelling van de groep heeft erg goed uitpakt. Er is meer eenheid in de groep en ook de zwaarte van de problematiek binnen de groep heeft zich beter verspreid. Op deze manier blijven we het zorgaanbod monitoren en verder door ontwikkelen. Ook door een stuk scholing van de medewerkers blijft het zorgaanbod passend voor de deelnemers. In het hoofdstuk scholing zal er een overzicht staan van het scholingsaanbod die de medewerkers hebben gevolgd.

4.3 Personeel

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

Functioneringsgesprekken medewerkers: Ieder jaar worden er functioneringsgesprekken gehouden met de medewerkers, in 2017 zijn er functioneringsgesprekken gevoerd in Mei. De functioneringsgesprekken zijn gevoerd door de teammanagers en teamleiders. De bedrijfsleider en directrice hebben functioneringsgesprekken gevoerd met de teamleiders en teammanagers. Middels format formulieren kunnen de medewerkers zich voorbereiden op de functioneringsgesprekken. Zelf mogen ze hier ook een invulling aan geven als ze dit prettig vinden. Het format is een leidraad voor het functioneringsgesprek. Onder andere scholing is een onderwerp wat aan bod komt tijdens de functioneringsgesprekken. Medewerkers kunnen en mogen altijd aangeven als ze een cursus/opleiding willen doen, dit wordt over het algemeen aangeboden bij de korenschoof en ook op individueel niveau wordt hier naar gekeken intern wat de mogelijkheden zijn. De functioneringsgesprekken zijn goed verlopen dit jaar. Van alle gesprekken is een verslag gemaakt wat in het P&O dossier komt te staan van de desbetreffende medewerker. Doordat er nieuwe mensen bij zijn gekomen in 2017 is ook de vraag m.b.t. medicatie weer gekomen. Begin 2018 zal deze cursus plaatsvinden. Verder hebben er in 2017 veel medewerkers individuele cursussen/opleidingen gedaan. Zie bij het kopje scholing/ontwikkeling de uitwerking hiervan.

Ontwikkelingen binnen de organisatie op het gebied van werknemers

Jeugdzorgteam:

Wij hebben een jeugdzorg team die bestaat uit 35 medewerkers, dit zijn medewerkers met een vast contract en medewerkers met een contract voor onbepaalde tijd. Deze medewerkers draaien de cliënten van de jeugdzorg groepen. In dit team zijn wel een aantal wisselingen geweest. Er is veel personeel aangenomen in 2017 omdat we mensen tekort kwamen. Het is een zware doelgroep en een aantal jongeren heeft individuele begeleiding bij gekregen. Dit zorgt ervoor dat een aantal medewerkers veel individuele begeleidingsdiensten draaien, waardoor ze al aan hun contracturen komen. Om wat meer lucht te geven binnen het team zijn er nieuwe mensen aangenomen. Ook zijn er een aantal mensen weggegaan bij de Korenschoof. Sommige hebben het ontslag gekregen door disfunctioneren en andere hebben zelf de keuze gemaakt om een andere baan te kiezen. Het verloop is niet zorgelijk en is verklaarbaar. Toch is het voor ouders/verzorgers en de cliënten altijd moeilijk als er een medewerker weg gaat. De cliënten hebben een band opgebouwd met de desbetreffende begeleiders en zo zien de ouders/verzorgers dit ook. Toch geven wij ook terug aan ouders/verzorgers dat je een bedrijf hebt waar mensen werken. Als mensen soms andere behoeften of dromen hebben kun je dit niet tegen houden. Daarnaast is er bij twee medewerkers het contract niet verlengd aangezien zij niet voldeden aan de eisen van de organisatie. Dit had te maken met niveau maar ook het nastreven van de missie en visie van de zorgboerderij.

MCG team:

het MCG team bestaat uit 12 medewerkers. Dit is een kleinere groep omdat de MCG groep ook uit minder cliënten bestaat dan de jeugdzorg groep. Wel zijn er voor 6 cliënten 2 medewerkers nodig, terwijl dit bij jeugdzorg 1 medewerker is. Binnen het MCG team hebben zich geen wijzigingen voorgedaan. Alle medewerkers zijn gebleven binnen de Korenschoof.

Kantoor team:

Met het team kantoor worden bedoeld: Directrice, bedrijfsleider, twee zorgmanagers, drie administratief/financieel medewerkers en een planner/P&O.

er zijn hier alleen wijzigingen in geweest m.b.t. een financieel medewerker en een medewerker voor P&O. er zijn twee nieuwe medewerkers aangesteld om de administratie in brede zin van het woord van de Korenschoof op te pakken en vorm te geven. Een van de teamleiders maakte eerder de personeelsplanning, zij hoeft dit nu niet meer te doen en de planning is overgenomen door de medewerkster van P&O.

Alleen de hoofdbehandelaar wordt ingehuurd door de Korenschoof. Zij werkt op uren basis geheel 2017.

4.4 Stagiaires

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

Opleidingen

De Korenschoof heeft verschillende stagiaires gehad over het jaar 2017. We hebben stagiaires met verschillende niveaus die stage komen lopen. Niveau 3 verzorgende IG is het laagste niveau die hier kunnen stage lopen. Met het ROC van Twente hebben we de afspraak dat er 4 stagiaires van deze opleiding per jaar stage kunnen lopen. Dat is ieder half jaar 2 mensen. Daarnaast hebben wij veel stagiaires met een niveau 4 opleiding. Zij volgen allemaal een opleiding in de maatschappelijke zorg, specifieke doelgroepen of als verpleegkundige. De verpleegkundigen lopen stage bij de MCG groep en de stagiaires van de maatschappelijke zorg lopen mee bij jeugdzorg. Wij hebben per jaar 4 verpleegkundigen en 5 stagiaires voor maatschappelijke zorg. Deze stageperioden variëren van een heel jaar tot 10 weken stagelopen. Aangezien wij meerdere groepen hebben kunnen wij ook meerdere stagiaires tegelijk een plek aanbieden. Vanuit het HBO hebben wij stagiaires gehad vanuit SPH, MWD en HBO-V. Wij hebben in het jaar 2017 2 HBO V-ers gehad op de MCG groep en 3 SPH/MWD stagiaires binnen de jeugdzorg groep.

Begeleiding stagiaires

Bij binnenkomst hebben wij een handboek voor de stagiaires. Hierin lezen zij de eerste belangrijke zaken binnen de Korenschoof. Namelijk wat wordt er wel en niet van een stagiaires verwacht maar ook de missie en visie van het bedrijf worden hierin beschreven. De stagiaire heeft eerst een eerste kennismaking met 1 van de zorgmanagers. Na deze kennismaking wordt de stagiaire toegewezen aan een stagebegeleider. Gezamenlijk wordt er gekeken naar de beschikbare dagen van de stagiaire. Iedere stagiaire wordt ook om het weekend een keer ingepland. Op deze manier krijgen zij alle groepen, tijden etc. binnen de zorgboerderij mee. De stagebegeleider zorgt ervoor dat de stagiaire zijn/haar doelen behaald en is ook aanwezig bij evaluatiegesprekken met de desbetreffende school. Daarnaast hebben de stagebegeleider en de stagiaire ook gezamenlijke evaluaties met elkaar over de doelen die gesteld zijn in het persoonlijk ontwikkelingsplan van de stagiaire.

2018

Omdat het regelen rondom stagiaires nog wel veel met zich meebrengt worden er in 2018 twee medewerkers aangewezen die alles rondom stagiaires gaan regelen. Dit betekent dat zij de stagebegeleiders aanwijzen en de contactpersonen zijn voor scholen. Ook gaan zij het eerste kennismakingsgesprek aan met de nieuwe stagiaires. Zij maken ook de planning voor de stagiaires, zodat zij een vaste planning hebben en weten wie hun aanspreekpunt is. In het jaarverslag van 2018 zal deze nieuwe uitwerking worden opschreven.

4.5 Vrijwilligers

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

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

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

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

Conclusie personeel

Er is wel verloop geweest bij het personeel zoals ook in bovenstaand hoofdstuk is beschreven. Er zijn een aantal nieuwe personeelsleden bij gekomen om het team wat te ontlasten, het team heeft ook aangegeven eind 2017 hier meer rust in te hebben gevonden. Ook zijn er aan aantal medewerkers waarvan het contract niet is verlengd. Dit gaf bij een aantal cliënten wel wat onrust, gelukkig is het afscheid van iedereen goed geweest waardoor ook cliënten dit op hun manier goed hebben kunnen afsluiten. Wat nog wel een aandachtspunt is voor de volgende keer is even controleren of alle ouders/verzorgers op de hoogte zijn over het vertrek van eventuele medewerkers. Wij hebben nu meegemaakt dat niet alle mailadressen van ouders up tot date waren, waardoor sommige ouders hebben gemist dat enkele medewerkers vertrokken waren. Wij hebben de lijst al meteen aangepast, waardoor nu alle mailadressen van ouders/verzorgers up tot date zijn.

M.b.t. de stagiaires gaat er in 2018 ook een verandering aankomen. Voor de zorgmanagers was het te veel werk om alles rondom stagiaires er extra bij te doen. De stagiaires krijgen dan op een gegeven moment niet meer de begeleiding die ze nodig hebben. Wij hebben het intern hierover gehad dat we dit een minpunt vinden. Vandaar ook deze verandering in 2018. In het volgende jaarverslag zal dit punt verder zijn uitgediept.

In 2017 hebben we nieuwe medewerkers aangenomen en hierin hebben we extra medewerkers aangenomen met een HBO diploma. Aangezien ook de werkafspraken vanuit de gemeente steeds weer worden aangescherpt hebben wij ook extra meer HBO'ers aangenomen om ook te voldoen aan de eisen van de gemeenten. Er zijn vijf extra medewerkers met een HBO diploma aangenomen. Hierdoor hebben we ook meer professionaliteit in huis om een zwaardere doelgroep van goede zorg te voorzien.

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 8.5.2 beschrijven.

Opleidingsdoelen 2017: **Meer hoger opgeleid personeel, meer opleiding en cursussen, kennis en van Autisme (ASS) vergroten en vroegtijdig signaleren d.m.v. een signaleringsplan.**

Het afgelopen jaar hebben 5 nieuwe medewerkers binnen gehaald met een afgeronde HBO opleiding om meer kennis en expertise over te kunnen dragen. Het doel voor 2018 is om dit verder door te zetten. Opleidingen zijn gevolgd en afgerond.

Gezien de stijgende problematiek en de zorgzwaarte hiervan is besloten om in 2017 meer intervisies te houden. Per 2 weken wordt een moment gepland. Dit wordt voorbereid door de teamleiders en medewerkers hebben de tijd om hier casussen in te brengen. Hier komen facet, casuïstiek en het wisselen van informatie in voor. Van deze intervisie momenten wordt gretig gebruik gemaakt. Als er cliënten zijn waarvan wordt vernomen vaker genoemd te worden, dan wordt dit tijdens een maandelijkse vergadering nogmaals besproken waar eenieder bij aanwezig is. Ook zijn er PowerPoint presentaties door zorgmanagers en orthopedagoog gemaakt om meer diepgang en kennis te geven over Autisme. Deze worden in 2018 gepresenteerd aan de medewerkers.

Het voor signaleren van gedrag was een onderwerp wat veel aan besproken werd. Dit is voornamelijk naar voren gekomen door de ABC cursus die eveneens in 2017 is afgerond. Er moeten betere signaleringsplannen komen te liggen. Deze voorkomen escalaties en leert beter in spelen op verschillende situaties. We hebben vaste medewerkers aangesteld die collega's helpen met het opzetten van een signaleringsplan.

5.2 Opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten

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

De volgende opleidingen en cursussen zijn aan bod gekomen in 2017:

Praktijk en teammanagement binnen de zorg

Gevolgd door Zorgmanager en directrice. Dit is een HBO opleiding en zijn beide behaald.

Praktisch leiding geven op de werkvloer

Gevolgd door Zorgmanager. Een erkende opleiding van het IMK en gecertificeerd.

ABC Training

Door 80 procent van de medewerkers gevolgd en gecertificeerd.

Training Medicatie uitgifte ROC

Door 10 medewerkers met een voldoen afgerond en gecertificeerd

HBO verpleegkundige

Door 1 medewerkster en is nog bezig. De opleiding duurt 3 jaar.

BHV Cursus

Door alle medewerkers (exclusief facilitair personeel) gevolgd en gecertificeerd.

5.3 Opleidingsdoelen komende jaren

Een beschrijving van de opleidingsdoelen voor de komende periode.

De doelen voor 2018 zullen bijna gelijk zijn als die van 2017. We willen al het personeel keurend houden m.b.t. het BHV en uitgifte van medicatie. Ook zijn er 3 medewerkers bezig met het oriënteren voor een HBO opleiding en zullen de mogelijkheid krijgen deze ook te kunnen volgen. Zorgmanagers van de Korenschoof zullen zich gaan oriënteren op aansluitende opleidingen en trainingen voor medewerkers in de toekomst. Het is de bedoeling dat 1 medewerker dit jaar nog wordt opgeleid tot teamleider.

5.4 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling

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

Het jaar 2017 stond voor ons in het teken van opleiding en scholing. We zijn als Zorgboerderij blij met het aantal toegenomen HBO medewerkers en hun expertise. Deze halen het niveau enorm omhoog en men is blij met deze versterking en kennis. Deze lijn willen we in de toekomst dan ook graag doorzetten. Het stimuleren van het doorstuderen evenals het volgen van trainingen is iets wat bij de komende functioneringsgesprekken op de agenda staat.

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.

Evaluatie gesprekken zijn een terugkomend iets per jaar. Ook in 2017 heeft iedere cliënt een evaluatiegesprek gehad. Dit gebeurt veelal door de Persoonlijk begeleider, cliënt en ouder die bij dit gesprek zitten. Ook bestaat er een mogelijkheid dat de gemeente hierbij aansluit. Deze wil graag van tevoren een evaluatieverslag ontvangen en deze mondeling doorspreken met de cliënt zelf. Dit is voornamelijk bij de 18+ cliënten.

Veelal zijn de doelen bij de cliënten al reeds bekend en weet men wanneer deze zijn behaald en wanneer niet. Deze komen vaak al naar voren tijdens begeleidingsgesprekken.

Jongeren zijn vaak tevreden over deze gesprekken en weten wat er van hen wordt gevraagd. Dit zorgt ook voor duidelijkheid bij hen. Doelen worden altijd SMART geformuleerd en gezien door onze orthopedagoog generalist. Tijdens deze evaluatiegesprekken kunnen doelen ten alle tijden herzien of aangepast worden wanneer deze niet aansluiten bij de cliënt.

Dit gebeurt echter bijna niet omdat doelen vooraf veel worden besproken en cliënten dus al enigszins op de hoogte zijn. Doelen worden altijd vastgesteld in persoonlijke ontwikkelingsplannen.

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.

Door goed voor te structureren lopen de evaluatiegesprekken vrijwel altijd goed. Doelen worden vooraf besproken met de cliënten, gemeentes en/of ouders. Dit blijven we ook zo houden voor in de toekomst. Een verbeterpunt hierin kan zijn is door een vast format te hanteren voor elk gesprek. Hier zal naar worden gekeken begin 2018.

Gemeentes zijn ook tevreden hoe deze gesprekken verlopen. (Zie bijlage)

Persoonlijke begeleiders wordt nu gevraagd om de 1 op 1 gesprekken met cliënten beter vast te leggen. Dit was voorheen niet altijd het geval waardoor je een stukje dossieropbouw mist.

De teamleiders zullen de medewerkers hierin begeleiden. Vooral wat we willen terugzien en hoe men dit het beste kan vastleggen.

Bijlagen

- Voorbeeld evaluatie

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.

Voor vaste bewoners hebben we 4 keer per jaar een cliënten vergadering (Zie bijlage) waarin jongeren kunnen aangeven wat er goed gaat en wat er beter kan. Dit staat voor ons als cliëntenraad. Gezien het niveau en de concentratie bij ons doelgroep, houden we dit zo kort en gestructureerd mogelijk. Hier worden dan altijd notulen van gemaakt en aansluitend is er dan een ouderoverleg. Cliënten die niet wonen op de Zorgboerderij mogen zich ook vrijwillig opgeven voor een cliëntenraad. Deze evaluatie momenten zijn vrijwillig voor de cliënten gezien het niveau, interesse en leeftijd. De doelen van deze evaluatiemomenten zijn: het meebeslissen over onderwerpen/gebeurtenissen, het behartigen van gemeenschappelijke belangen en het adviseren over bepaalde onderwerpen en gebeurtenissen die plaatsvinden op de Korenschoof.

Veel voorkomende punten zijn:

- Afspraken en huisregels op de Zorgboerderij
Deze worden intern besproken en eventueel doorgevoerd
- Ruimtes en aankleding
Deze worden intern besproken en eventueel doorgevoerd
- Zelfstandigheid
Er wordt gekeken naar de wens van de cliënt en er zal worden gekeken of het haalbaar is.
- Begeleiding
Met wie kan men het goed vinden en met wie juist helemaal niet.
- Overig
Vragen of andere belangrijke punten.

De jongeren ontvangen hiervan ook altijd de uitgewerkte notulen. Persoonlijke vragen kunnen de jongeren altijd aangeven bij hun persoonlijke begeleider. Ook is het mogelijk na overleg met begeleiding in gesprek te gaan met 1 van de zorgmanagers.

Bijlagen

- Verslag cliëntenraad

6.4 Conclusies uit de inspraakmomenten

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

De cliënten ervaren de groepsgesprekken ook altijd als prettig. Dit zijn momenten waarbij zij het gevoel hebben gehoord te worden. Ook hier hebben we geen wijzigingen doorgevoerd voor in 2018. Wel is het belangrijk om te proberen iedereen hierbij te betrekken. Dit kan worden gedaan door cliënten te motiveren, waarom dit soort gesprekken juist voor belangrijk zijn om bij te wonen. Vanuit de dagbesteding wordt er nog te weinig gebruik gemaakt van deze momenten. Er wordt naar gekeken om een manier te vinden om ook deze cliënten hier meer bij te betrekken. Nu is dit een enkeling wie zich bij deze gesprekken voegt.

6.5 Tevredenheidsmeting deelnemers

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

In het jaar 2017 is het jaarlijkse klanttevredenheidsonderzoek aangeboden aan ouders en/of verzorgers. Dit wordt samen doorgenomen met de cliënten. Het wordt aangeboden d.m.v. het formulier van Boer en Zorg. Vervolgens worden alle formulieren samengevoegd en bekeken. Van daaruit wordt er gekeken waar men tegen aanloopt en met welke problemen we wat moeten gaan doen. De formulieren worden niet door iedereen ingevuld. Van de 70 procent die ingevuld is hebben we een gemiddelde score behaald van een 7.0. Over het algemeen waren ze best tevreden. Een aantal voorbeelden waarvan het beter kon zijn:

- De huiselijkheid op de groep
- Het eten
- Geluid op de groepen.
- Activiteiten vakanties

De positieve factoren waren:

- Meer vaste begeleiders
- Communicatie
- Duidelijkheid van de regels en afspraken.

Al met al hebben we het tevredenheidsonderzoek als positief ervaren.

6.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting

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

De negatieve punten hebben we besproken met het team en daar zijn de volgende aandachtspunten uit voort gekomen. Het gebied "huiselijkheid op de groep" was ons al reeds bekend.

We zijn aan het kijken naar een nieuwe inrichting van de woonkamers. Deze ogen in eerste instantie ook erg koud en weinig huiselijk. Ouders en cliënten gaven ook aan de warme hierin te missen. Zo willen we graag dat er gordijnen gaan komen en een comfortabele grote hoekbank waar eenieder op kan zitten. Nu is dit een strakke 3 persoonsbank en 2 losse fauteuils van leer. Een groot nieuw kleed kan ook de benodigde warmte creëren. Ook willen we meer foto's aan de muren van de jongeren.

Het eten blijft lastig want er zijn zoveel verschillende meningen. We hebben ervoor gekozen dat eenieder 1 ding mag aangeven wat hij of zij echt niet lust, zodat hier rekening mee gehouden kan worden. Er zijn namelijk altijd 1 persoon porties voorhanden in de vriezer.

Ook wordt er nu gekookt d.m.v. een kookschema zodat jongeren vooraf weten wat er gegeten wordt. Gezonde voeding blijft een vereiste vanuit de Korenschoof.

Het geluid op de groepen is een punt wat ook al langer speelt. Door de verkeerde soort betonvloeren (te weinig isolatie) is het best gehorig op de woongroepen. Hier hebben we al reeds een aantal aanpassingen op gedaan zoals: Foam op bepaalde plekken op het plafond en kleden op de vloeren om het geluid te breken. We denken dat met de komst van dikke gordijnen dit nog minder zal zijn. Het kostenplaatje is voor nu te groot om alles te laten volspuiten met extra isolatie.

Er werden in de vakantie te weinig activiteiten aangeboden volgens ouders en cliënten. Dit is opgepakt door de teamleider die nu per vakantie een weekplanning maakt met de verschillende activiteiten. De kerstvakantie 2017 was onze eerste planning en deze werd door iedereen als zeer positief ervaren.

De positieve kanten van het onderzoek zijn uiteraard ook benoemd naar het gehele team binnen de Korenschoof.

7 Meldingen en incidenten

Op een zorgboerderij wordt geleefd en gewerkt in kleine of grote groepen, er wordt gewerkt met dieren 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 dit hoofdstuk verder leeg.

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.

1. Een cliënt die wonend is binnen het MCG (Meervoudig complex Gehandicapt) heeft een woedeaanval gekregen, door drukte op de groep. Hij is toen weggelopen uit onze snoezelruimte (Ruimte met waterbed en rustgevende attributen). Hij was geagiteerd en lette niet op waar hij heen liep. Vervolgens struikelde hij over een kastje en belande hij op de grond. Tijdens het vallen is hij met zijn rug langs de kast gekomen en heeft deze bezeerd. De cliënt wordt begeleid door verpleegkundigen die constateerden dat er verder geen gezondheidsklachten waren, op een blauwe plek en een schaafwond na. Er is dus verder ook geen contact geweest met een huisarts. De situatie is intern besproken en heeft er toe geleid dat het kastje anders geplaatst. De onrust was een eenmalig voorval dat voorkwam vanuit een andere situatie. Client heeft na afloop geen klachten gehad.
2. Client wordt tijdens het eetmoment onrustig en rent weg naar onze snoezelkamer. Hij laat zich daar regelmatig zelf vallen en doet zichzelf pijn door een stoel op zijn been te laten vallen. Als hij weer wordt geholpen om op te staan, laat ie zich onmiddellijk weer vallen. Wanneer hij begeleid wordt naar zijn kamer, keert de rust bij hem terug. Hij heeft blauwe plekken en schrammen op zijn been. De verpleegkundige die aanwezig was, had geconstateerd dat de plekjes niet zouden lijden tot gezondheidsklachten. Hij is aanspreekbaar en kan na verloop van tijd weer aansluiten bij de groep. Er was al reeds een aanvraag gedaan voor 1 op 1 begeleiding. Dit met name voor de zomer periode. Dit is een terugkomend probleem. Hierna is deze manier van begeleiden ook snel toegepast en is de onrust aanzienlijk verminderd. De cliënt heeft later geen klachten ondervonden.
3. Client binnen het MCG is komen te struikelen over zijn broertje en is daarbij met zijn mond op een houten bankje gevallen. Hierbij is een tand uit gevallen en bloedde de mond. De verpleegkundige dienst heeft direct het bloeden gestelpt d.m.v. gaasjes. Ook is er direct onderzoek gedaan naar eventuele verdere verwondingen. Deze bleken niet aanwezig. Zijn tand hebben ze schoon gemaakt en op advies van de tandarts in de melk gelegd. Vervolgens zijn ze naar de dichtstbijzijnde tandarts gegaan. Deze hebben zijn tand weer vastgezet d.m.v. een spalkje. Ouders zijn tijdens en na het ongeluk op de hoogte gebracht. Omdat de tand op de grond had gelegen, was er door de huisarts besloten een tetanus spuit te geven. Deze heeft de cliënt als kind niet volledig gehad. Gedurende de nacht is er extra toezicht geweest om te kijken of de pijn dragelijk was. Dit d.m.v. luisteren en observatie omdat de cliënt verbaal niet kan communiceren. De client heeft de eerste 2 dagen nog wel last ondervonden, maar dit ebde geleidelijk af.

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.

1. Door een wisseling van een dienst door ziekte is er vergeten medicatie toe te dienen. De overdracht is te snel en slordig gebeurd. Hier is door dienstdoende begeleider actie op ondernomen. Er is contact gelegd met de huisarts en wat de gevolgen hiervan waren. De huisarts had besloten het medicijn niet meer toe te dienen en de eerstvolgende medicatietijden aan te houden. Het incident heeft verder niet tot lichamelijke gezondheidsklachten geleid. De cliënt was gedurende de middag wel wat drukker in zijn gedrag. De situatie is besproken met begeleiders. Hierin kwam vooral naar boven dat een betere overdracht moest plaatsvinden. een wekker op de telefoon zetten kan een extra geheugensteun hiervoor zijn.
2. Een Client heeft haar medicatie geweigerd. Ze was boos en had haar kamer gebarricadeerd en begeleiding mocht niet naar binnen. Client is benoemd wat de gevolgen hiervan waren, maar weigerde deze alsnog. Er is contact geweest met de huisarts en deze legde de verantwoording bij haar neer, gezien het feit dat ze 18+ is en niet mogen opdwingen. Na geruime tijd is ze rustiger geworden en is haar nogmaals benoemd wat de gevolgen kunnen zijn. Dit snapt ze dan uiteindelijk ook wel. Na het gesprek zijn we weer verder gegaan met de normale cyclus. Dit was ook op het advies van de huisarts. Een juiste voorsignalering is gewenst maar voorkomen worden kan het nooit helemaal omdat het de keuze van de jongere zelf is. Dit is bij deze cliënt en anderen is dit gedurende het jaar meerdere malen (6x) voorgekomen. De psychiater en orthopedagoog kijken met ons mee hoe we dit probleem in de toekomst kunnen verminderen.
3. Client heeft zijn medicatie niet gehad omdat begeleider deze vergeten was. Er was geen alarm gezet. Begeleider is hier pas later achter gekomen toen deze eenmaal thuis was. Ze heeft contact opgenomen met het kantoor met de vraag wat te doen. Deze hebben overleg gehad met ouders en de huisarts. Er is besloten de normale cyclus te volgen. De huisarts was verder niet bereikbaar maar onze verpleegkundigen hebben aangegeven dat dit geen verdere gevolgen met zich mee brachten. Kantoor heeft de situatie met de begeleiding door genomen en aangegeven strakker op de uitgifte te zitten en alarm in te schakelen. Deze situaties hebben zich gedurende het jaar meerdere malen (21x) afgespeeld. Dit wordt altijd besproken met de desbetreffende begeleiders.
4. Een cliënt heeft zijn medicatie niet gehad omdat een collega dit is vergeten over te dragen. Ook de begeleider die haar opvolgde heeft dit niet juist gecontroleerd. Ze heeft gekeken naar de opvolgende tijden en niet naar de uitgiftes die al geweest waren. Er is hierdoor een verandering van het bewustzijn geconstateerd. Dit was te herkennen aan rusteloosheid en drukker gedrag. Ouders en huisarts zijn ingelicht. Doorgaan met de cyclus is aangeraden. Beide begeleiders zijn hierop aangesproken.
5. Een cliënt heeft zijn medicatie niet gehad. Dit kwam doordat dienstdoende begeleider geen medicatie mocht uitgeven en dus afhankelijk was van een verpleegkundige. Deze was op dat moment bezig. Begeleiding is verder gegaan met de dag en heeft hier verder niet meer aan gedacht. Op een volgend moment bij een andere cliënt is hij hier achter gekomen. Heeft het protocol gevolgd door de huisarts te bellen, ouders te bellen en het kantoor in te lichten. Begeleider heeft dit teruggekoppeld en heeft aangegeven het lastig te vinden telkens iemand te moeten roepen voor de uitgifte. Dit is gedurende het jaar (4x) voorgekomen. Hierna is ook snel de meditatiecursus aangevraagd voor begeleiders die nog niet curerend waren.
6. Medicatie is niet gegeven omdat ouders vergeten waren de medicatie over te dragen. Het betrof een nieuwe medewerker die dus ook niet op de hoogte was van zijn medicatie. Toen de begeleider wilde rapporteren viel het op dat de client normaliter wel medicatie krijgt. Er is contact geweest met ouders en deze hebben dit op een later moment gegeven. Zowel ouders en begeleider hebben hier samen over gesproken en is afgesproken dat er reserve medicatie voor de client op de boerderij komt te liggen.

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.

In het jaar 2016 is benoemd dat er een sterke toename is opgemerkt op het gebied van Agressie. Dit is zowel verbale agressie en fysieke agressie. Er is reeds aangegeven dat dit voornamelijk ligt aan de doelgroep, die steeds heftiger wordt qua gedragsproblematiek en psychische problemen. Al met al tellen we een stijging van 17 incidenten en ligt het totaal op 84 ingevulde incidentenformulieren (op het gebied van verbale/fysieke agressie).

Een drietal cliënten zijn hier leidend in. Voor hen zijn speciale maatregelen getroffen zoals: Therapie, behandeling, 1 op 1 begeleiding en cognitieve gedragstherapie.

Client 1 heeft 21 meldingen staan, **cliënt 2** heeft 15 meldingen en **cliënt 3** heeft 10 meldingen staan. Deze 3 cliënten met zwaar gedragsproblematiek zorgen dus al voor de helft van alle meldingen. Hier worden veelal dezelfde begeleiders aan gekoppeld. Als er fysieke agressie heeft plaats gevonden wordt dit ten alle tijden besproken met zowel cliënten als medewerkers. Hier wordt altijd gevraagd naar ondersteuning die verder nodig is om de cliënt te kunnen begeleiden. Onze hulpmiddelen zijn: piepers, interventies (eventueel met de orthopedagoog) en scholing in Facet. Gesprekken worden altijd begeleid door zorgmanagers vanuit het kantoor.

1. Client is tegendraads de gehele dag. Wanneer hij aangeeft een toetje te willen, wordt hem benoemd dat dit mag wanneer het bord leeg is. Om dit moment pakt hij zijn bord en gooit deze leeg in de prullenbak. Wanneer hem wordt benoemd dat dit niet de bedoeling is, slaat de stemming om en is boos. Als we hem vervolgens vragen om in gesprek te gaan, gooit hij een pak melk en een beker tegen de begeleider zijn hoofd. Hij wordt uit de situatie gehaald en naar buiten begeleid, door de begeleider en haar opgeroepen collega. Hier heeft hij de mogelijkheid om af te koelen en dit blijkt hem ook te helpen. Na moeder te hebben ingelicht en latere gesprekken met de cliënt kwam hieruit naar voren dat hij de gehele dag geprikkeld was voor de dag van morgen. Normaliter wordt de cliënt veel agressiever maar pakte het goed op en liet zich begeleiden. Mede hierdoor is besloten om het positief terug te leggen en niet te kiezen voor een consequentie.
2. Client laat onrustig gedrag zien wat erg bij haar past. De oorzaak hiervan wist ze zelf goed te benoemen (haar oom wordt behandeld voor kanker). Hierop volgen verschillende interventies zoals: Wandelen, muziek luisteren, praten, het benoemen van emoties en een stukje auto rijden. Ze lijkt dan even rustig te worden maar gaat na het eten direct naar haar kamer met veel lawaai. Als we haar even laten horen we veel spullen kapot gaan op haar kamer. Hierop wordt besloten dat de deur iets open moet om haar in het zicht te kunnen houden. Dit wordt haar ook benoemd. Bij direct oog contact valt ze begeleider direct aan en maakt een slaande beweging. De begeleiding moet haar voor haar eigen,- en persoonlijke veiligheid vasthouden d.m.v. het toepassen van Facet. Ze bijt zichzelf en trok aan haar haren. Een derde persoon is hierbij opgeroepen. Toen ze 10 minuten niets meer kon en diepe druk had gekregen koelde ze af en konden begeleiders haar loslaten. Begeleiding heeft haar vervolgens laten douchen (wat gewoonlijk bij haar is om even af te koelen). Hierna is er gekeken naar eventuele verwondingen, maar buiten haar eigen tandafdrukken waren er geen lichamelijke klachten. Dit is een terugkomend probleem bij deze cliënt gezien haar psychische klachten en problematiek. Een goed signaleringsplan is nodig en ook al geruime tijd van kracht. Situaties bespreekbaar houden met collega's en specialisten is iets wat lijdend is in dit proces.
3. Client is onrustig omdat hij een knutselproject niet af kan maken. Hij wil dit perse mee hebben naar huis maar dit gaat hem niet lukken binnen de tijd. Dit brengt hem veel onrust en begint met cement te gooien. Gesprekken helpen op dat moment niet en is niet aanspreekbaar. Er wordt besloten hem uit de situatie te halen en hem een stukje te laten lopen. Na een tijdje aankijken merken we dat de cliënt ook nu niet rustig wordt. We bieden hem een skelter aan en hij lijkt dit te accepteren. Na 2 rondjes begint hij opzettelijk tegen een deur aan te rammen. Als hij hierop wordt aangesproken rijdt hij tegen de begeleider aan. Hem erkenning gegeven voor zijn teleurstelling maar ook benoemd dat dit niet de manier is. Begeleider gaat naar binnen en benoemd dat wanneer hij wil praten, binnen mag komen om een gesprek aan te gaan. Dit doet hij na 5 minuten ook en benoemd wat hem dwars zit. Samen is besloten om nog een klein werkje te maken die wel mee kan. Ook is hier benoemd wat beter kan de volgende keer. De casus is besproken met collega's en hier is uitgekomen dat de activiteit beter voor gestructureerd kan worden de volgende keer. Begeleider heeft er verder niets aan overgehouden.
4. Na het paardrijden wordt een cliënt benoemd dat het bijna tijd is om naar huis te gaan. De cliënt verheft zijn stem en benoemd dat het te kort is voor hem. Begeleiding is hier niet verder op ingegaan omdat dit al meerdere keren met hem is besproken. (Client moest die dag eerder weg door afspraak van moeder). Legt bij het binnen komen zijn hoofd op tafel en is niet aanspreekbaar. Als hem benoemd wordt dat hij zijn jas even mag ophangen goot hij deze van zich af en schreeuwt naar begeleider. Als hem wederom benoemd wordt zijn jas op te hangen gaat hij recht tegenover de begeleider staan en schreeuwt vel. Hij wordt hier op aangesproken en loopt weg de keuken in. Hier begint hij met kopjes te gooien. Gaat vervolgens zitten en begint te huilen. Hem de ruimte gegeven om zijn rust te pakken en na 5 minuten is hij aanspreekbaar. We erkennen het probleem en bekijken wat voor hem beter kan de volgende keer. Hij geeft zelf aan dat het benoemd moet worden en opgeschreven. Client en begeleider sluiten het positief af met elkaar. Ouders zijn hier d.m.v. een rapportage en mondelinge overdracht van op de hoogte gebracht.
5. Begeleider is boven een client naar bed aan het brengen wanneer ze beneden een ruzie hoort. Begeleiding loopt naar beneden en ziet op dat moment dat 2 cliënten elkaar in de haren vliegen. De begeleider werpt zich tussen beiden en spreekt degene aan die als eerst aanvalt. Op dit moment laat cliënt haar medebewoner los en rent naar boven. Begeleider ziet dat de andere bewoner al veel rustiger is en

benoemd ook later met hem in gesprek te willen. Wanneer begeleiding boven komt merkt ze op dat client aan het hyperventileren is. Ze doen samen een ademhalingsoefening en wordt client wat rustiger. Client geeft aan van de situatie geschrokken te zijn en dat dit absoluut niet de bedoeling was geweest. Hierna wordt een gesprek gedaan met de andere cliënt die ook lijkt in te zien dat hij te ver ging. Beide stemmen toe met een gesprek en hier wordt de situatie geëvalueerd. Er is gekozen om meer afstand van elkaar te houden en excuses worden van beide kanten gegeven. Dit voorval is hierna niet meer voorgevallen.

6. Client is boven op haar telefoon aan het kijken. Als begeleiding naar boven komt om te benoemen dat ze zo moet douchen is ze geagiteerd en verheft ze haar stem. Begeleiding geeft aan even een bed op te maken en dat ze dan mag gaan douchen. Gedurende deze periode blijft begeleider benoemen hoeveel tijd ze nog heeft maar krijgt geen reactie. Als ze dan klaar is loopt ze weer de kamer van cliënt naar binnen en loopt naar het raam. Begeleiding doet dit bewust om niet gelijk met haar in discussie te gaan maar krijgt ook hier direct een grote mond. Begeleiding pakt op dit moment door en neemt haar telefoon in. Deze wordt in de kast gelegd. De cliënt wordt vervolgens erg boos en begint met keukenkastjes te slaan en andere mede bewoners uit te dagen. Mede hierdoor wordt er voor gekozen haar uit de situatie te halen en naar de gang te begeleiden. Gesprekken lukken niet en pas na 15 minuten besluit cliënt om te gaan douchen. Dit lijkt haar enigszins af te koelen. Later wanneer ze haar haar borstelt is ze nog wat boos en weigert in eerste instantie haar medicatie maar neemt dit toch vrij snel in. Als de begeleider later wel een ingang heeft om met haar te praten komen ze snel achter het probleem. De wekker doet het niet meer en is bang dat ze niet op tijd op school is. Een medebewoner hoort dit en staat zijn extra wekker af. Client is erg blij en bedankt hier netjes voor. Hierna is ze moe en weer rustig. Er wordt haar benoemd dat praten beter en sneller werkt voor haar en dat de situatie niet nodig was geweest. Gezien haar problematiek lukt dit niet altijd en geldt ook hier een goeie voor signalering.
7. Client heeft spanning over het komend weekend en het lukt haar niet om van deze gedachten af te komen. Wanneer ze op de grond gaat zitten na een tijdje ijsberen, gaat begeleider naast haar zitten en probeert haar om te buigen. Op dat moment staat ze op en pakt een mes uit de lade. Ze bedreigt de begeleider hiermee wanneer ze streng wordt toegesproken begint ze te auto mutileren. Ze benoemd dat ze dood wil en niet meer verder wil. Vervolgens breekt ze een glas en begint hiermee te snijden in haar polsen. Een collega is erbij geroepen en haar benoemd dat we haar moeten fixeren d.m.v. Facet op deze manier. Wanneer ze ermee doorgaat wordt ze overmeesterd en wordt er een veilige omgeving gecreëerd door alles om haar heen weg te halen. Na enkele minuten keert de rust bij haar terug (Dit is vaak zo wanneer ze vast wordt gehouden). Er wordt op dat moment gebeld met de Orthopedagoog en deze belt de crisisdienst voor een Bed Op Recept, die al in een eerder stadium was aangevraagd. Client weigert dit echter en gezien het feit dat ze volwassen is mogen en kunnen we hier verder niets mee. Het wordt haar wel meerdere malen benoemd door verschillende personen zoals: psychiater, orthopedagoog en begeleiders. Op dezelfde avond is ervoor gekozen om een extra dienst in te zetten om haar veiligheid en die van medewerkers te waarborgen. Een dag later besluit ze alsnog om het bed (BOR) aan te nemen. Client is bekend met deze psychische episodes en wordt ook continu besproken binnen het team.

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.

In het jaar 2017 zijn er 2 officiële klachten binnen gekomen bij de klachtencommissie Landbouw en Zorg. Beide klachten zijn in het voorjaar van 2017 geweest 2 weken van elkaar gescheiden. De commissie was op de hoogte dat beide klachten overeenkwamen met elkaar en dat ouders direct met elkaar in contact stonden. Beide klachten zijn zonder verdere schadelijke gevolgen behandeld en afgesloten. De Zorgboerderij en de 2 cliënten hebben elkaars wegen gescheiden na afhandeling van de zaak.

Op 16 Februari 2017 is er een klacht binnen gekomen bij de klachtencommissie Landbouw en Zorg. De klacht kwam vanuit een ouder per mail binnen. Het gaat om een vrouwelijke cliënt van 16 jaar oud met klassiek Autisme, depressies, suïcidaal, epilepsie en een licht verstandelijke beperking.

De klacht heeft in hoofdzaak betrekking op de kwaliteit van de zorg die geleverd werd. De klager is van oordeel dat beklagde niet de zorg kan bieden die dochter nodig heeft.

Klager stelt dat de cliënt mede hierdoor achteruit is gegaan, Waardoor niets anders overbleef dan haar weg te halen bij de Korenschoof en thuis te gaan wonen.

Klager gaf aan dat er sprake was van pieken en dalen. Er waren dieptepunten maar ook stabiele perioden. De klacht is ongegrond verklaard omdat cliënt op dat moment een sterke ontwikkeling doormaakte dat op zichzelf voor teveel problemen zorgde.

Klager gaf aan dat er te weinig bekwaamheid en bevoegdheid was van het personeel om om te gaan met complexe problemen. Gezien het feit dat de Korenschoof aan elke plicht voldoet qua opleiding en scholing is ook deze klacht ongegrond verklaard.

De personeelsbezetting zou tijdens vakanties onvoldoende zijn, waardoor er veel onrust zou zijn geweest op de groepen. Deze klacht is ook ongegrond verklaard doordat feitelijk is aangetoond gebruik te hebben gemaakt van oproepkrachten en flexwerkers.

Er zijn twee klachten gegrond zoals: Communicatie tussen beide partijen en de onrust tijdens de uitbreiding van de Zorgboerderij.

Beide klachten zijn ook erkend door de Zorgboerderij, aan zowel de Commissie en ouders.

De klacht is zowel door ouders en de Zorgboerderij mondeling toegelicht. De uitkomst van de Commissie was dat de Zorgboerderij op een goede weg was en dat er zeker geen sprake was van een "**Ernstige situatie van een structureel karakter**" hetgeen waar de klacht op gebaseerd was.

De tweede klacht dateert van Maart 2017. Het betreft een jongen van 13 jaar met Autisme binnen het ASS en een lichte lichamelijke aandoening.

De communicatie was een groot onderdeel van de klacht. Ook is het een keer voorgekomen dat de cliënt niet de benodigde tijd heeft gehad voor een volledige darmspoeling, door verschillende oorzaken. Dit heeft de Zorgboerderij ook erkend en is mede hierdoor ook gegrond verklaard. Ook was de relatie tussen de ouder en een vaste begeleider op de groep niet goed. Beiden verschilden teveel van mening waardoor een juiste manier van communicatie niet meer mogelijk was.

De commissie heeft hier beide kanten ongelijk gegeven en werd niet verder behandeld in de mondelinge afhandeling van de zaak. Ook hier stelde de Commissie dat er zeker geen sprake was van een "**Ernstige situatie van een structureel karakter**" hetgeen waar de klacht op gebaseerd was.

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.

De Zorgboerderij betreurt het feit dat er 2 klachten zijn ontstaan in 2017. De Zorgboerderij was op de hoogte dat deze zouden komen omdat dit aangegeven is door ouders. Nadat de melding is ontvangen is hier intern op managementniveau een overleg over geweest. We hebben de zaak uitvoerig besproken en gekeken wat onze kijk op de zaak was. Hierna is er door de bedrijfsleider een toelichting gedaan op de klacht. Dit hebben we ook mondeling toegelicht aan de commissie. Na dit gesprek hebben we het team geïnformeerd over deze klacht en hebben we een plan van aanpak gemaakt om deze klachten in toekomst te voorkomen. Zo zijn er betere lijnen uitgezet m.b.t. de communicatie en hebben alle persoonlijk begeleiders een eigen email adres. Ook is er video interactie ingezet (bij begeleiding) om de verschillende begeleidingsstijlen in kaart te brengen. Dit is teruggekoppeld door onze orthopedagoog aan het personeel. Er wordt ouders bij een intake nu benoemd dat men recht heeft om een klacht in te dienen en hoe deze procedure werkt. Zij tekenen wanneer men geheel bekend zijn met het indienen van een klacht, mocht dit nodig zijn.

Samen met de commissie zijn we tot de conclusie gekomen dat er in de toekomst eerder moet worden gekeken naar de visie vanuit de Korenschoof en die van ouders. Wanneer ouders het niet eens zijn met de Visie van de Korenschoof is het misschien al beter om samen te kijken naar een eventuele vervolgplek. Dit voorkomt veel miscommunicatie en irritaties. Dit betekent dus dat er eerder op managementniveau met ouders een gesprek moet plaatsvinden. Opleidingen en cursussen zijn gestart om de communicatie en bewustwording binnen het Autisme Stoornis Spectrum te verbeteren. Deze zijn in 2017 allen afgerond met een voldoende.

Bijlagen

- Conclusies

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.

Wet zorg en dwang bijhouden

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2017
Actie afgerond op: 29-12-2017 (Afgerond)
Toelichting: Wordt nog steeds bijgehouden

Voorlichting blootstelling biologische agentia

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2017
Actie afgerond op: 17-10-2017 (Afgerond)
Toelichting: Dit heeft op 17-10-2017 plaatsgevonden voor medewerkers

Bijeenkomsten bijwonen m.b.t. coördinatiepunt jeugd spoedhulp

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2017
Actie afgerond op: 01-09-2017 (Afgerond)
Toelichting: Dit is vanaf midden 2017 gestopt.

Rapportage's gemeenten (kwartaal rapportages)

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2017
Actie afgerond op: 29-12-2017 (Afgerond)
Toelichting: Alle rapportages zijn afgerond

Inspraak bijeenkomsten (Maart, mei , september, december)

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2017
Actie afgerond op: 29-12-2017 (Afgerond)

Evaluatie protocollen: medicatieverstrekking en medische handelingen door de verpleegkundigen

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2017
Actie afgerond op: 27-11-2017 (Afgerond)

Website Korenschoof bijhouden

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2017
Actie afgerond op: 31-12-2017 (Afgerond)
Toelichting: Dit wordt nu gedaan door een extern bedrijf

nieuwsbrief versturen ouders

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2017
Actie afgerond op: 04-12-2017 (Afgerond)
Toelichting: Er worden iedere maand nieuwsbrieven gestuurd naar ouders

Bijscholing medewerkers

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2017
Actie afgerond op: 31-12-2017 (Afgerond)
Toelichting: Dit kan ieder moment van het jaar worden afgesproken met medewerkers en gepland worden.

Tevredenheidonderzoek deelnemers

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2017
Actie afgerond op: 15-12-2017 (Afgerond)

Evaluatie gesprekken met deelnemers

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2017
Actie afgerond op: 25-12-2017 (Afgerond)
Toelichting: Dit wordt 2 keer per jaar uitgevoerd. December was dit bij iedere cliënt het geval.

Oefening calamiteitenplan

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2017
Actie afgerond op: 31-12-2017 (Afgerond)

Controleer de bedrijfs- en locatiegegevens zoals die in deze Kwaliteitsapplicatie zijn opgenomen. Vul ontbrekende gegevens aan en corrigeer waar nodig de ingevulde gegevens zodat deze bij het verder gebruik van de applicatie correct in berichten en officiële verslagen en brieven worden weergegeven.

Geplande uitvoerdatum: 20-12-2017
Actie afgerond op: 31-12-2017 (Afgerond)

Verslagen maken van de ontruimingsoefeningen die 2x per jaar worden gehouden en laten zien welke maatregelen eventueel getroffen worden.**Geplande uitvoerdatum:** 01-12-2017**Actie afgerond op:** 31-12-2017 (Afgerond)**Toelichting:** Dit is eind vorig jaar gebeurd Linda Hofstede heeft zich hiermee bezig gehouden. Er is ook eind 2017 nog een oefening geweest met medewerkers en cliënten.**Brandblusapparaten en EHBO middelen controleren****Geplande uitvoerdatum:** 01-11-2017**Actie afgerond op:** 01-11-2017 (Afgerond)**Toelichting:** Dit is gebeurd door de Velco**Actualisatie BHV****Geplande uitvoerdatum:** 01-11-2017**Actie afgerond op:** 11-12-2017 (Afgerond)**Toelichting:** De BHV herhaling heeft plaatsgevonden**vluchtplannen groter afdrukken****Geplande uitvoerdatum:** 01-08-2017**Actie afgerond op:** 27-10-2017 (Afgerond)**Contract maken met arboarts****Geplande uitvoerdatum:** 01-09-2017**Actie afgerond op:** 01-10-2017 (Afgerond)**Toelichting:** We hebben met ArboNed een contract**Rapportage/ jaarverslag WTZI****Geplande uitvoerdatum:** 01-07-2017**Actie afgerond op:** 01-07-2017 (Afgerond)**Toelichting:** Deze is verstuurd en voldoet aan de eisen. Er is een beperkte verantwoording afgelegd aangezien we hier nog onder vielen.**Functioneringsgesprekken****Geplande uitvoerdatum:** 01-07-2017**Actie afgerond op:** 30-06-2017 (Afgerond)**Toelichting:** Deze hebben plaatsgevonden in juni 2017

protocollen/ handelingsplannen up to date houden

Geplande uitvoerdatum: 30-06-2017
Actie afgerond op: 31-12-2017 (Afgerond)
Toelichting: De worden jaarlijks up tot date gemaakt

Evaluatie na 6 weken door gekoppelde begeleider , telefonisch met ouders, duidelijk vermelden, ook als POP plan nog niet klaar is.

Geplande uitvoerdatum: 01-06-2017
Actie afgerond op: 31-12-2017 (Afgerond)
Toelichting: Dit is uitgevoerd door de persoonlijk begeleiders van de cliënten

Aanpassen plan van aanpak RI&E

Geplande uitvoerdatum: 01-06-2017
Actie afgerond op: 03-06-2017 (Afgerond)
Toelichting: De is aangepast na de laatste inspectie

Hekwerk hooischoor

Geplande uitvoerdatum: 01-06-2017
Actie afgerond op: 01-06-2017 (Afgerond)
Toelichting: afgerond

4.2.2 -> Zijn er individuele afspraken over het gebruik van machines, werktuigen en apparaten op papier vastgelegd? Nee -> Waarom niet?

Geplande uitvoerdatum: 01-05-2017
Actie afgerond op: 01-06-2017 (Afgerond)
Toelichting: Ja, alleen de facilitaire mannen en een van de medewerkers die voor de dieren verantwoordelijk is mag werken met de trekker en de shovel. Voor de rest mogen en werken begeleiders en kinderen niet met werktuigen, machines en apparaten.

KS bijwerken

Geplande uitvoerdatum: 01-04-2017
Actie afgerond op: 29-03-2017 (Afgerond)
Toelichting: Het kwaliteitssysteem is weer goedgekeurd.

Jaarverslag 2016 schrijven

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2017
Actie afgerond op: 22-02-2017 (Afgerond)
Toelichting: Jaarverslag is geschreven

Actualisatie van de RI&E

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2017
Actie afgerond op: 28-03-2017 (Afgerond)
Toelichting: De actualisatie van de RI&E heeft plaatsgevonden en is op 29-03-2017 goedgekeurd.

Actualisatie van de RI&E

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2016
Actie afgerond op: 25-02-2017 (Afgerond)
Toelichting: Dit is gedaan, wel later dan gepland

Opstellen jaarverslag

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2017
Actie afgerond op: 22-02-2017 (Afgerond)
Toelichting: Jaarverslag aangemaakt

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.

Maandelijks nieuwe medicatielijsten maken (dit wordt door de verpleegkundigen iedere maand uitgevoerd)

Verantwoordelijke: Manon Oude Wesselink
Geplande uitvoerdatum: 15-05-2018

Informatieavond AVG voor de medewerkers van de Korenschoof

Verantwoordelijke: Jelle Kramer
Geplande uitvoerdatum: 16-05-2018

Connectworks komt AVG implementeren (computers, mailadressen etc.)

Verantwoordelijke: Jelle Kramer
Geplande uitvoerdatum: 24-05-2018

AVG implementeren binnen de gehele organisatie

Verantwoordelijke: Jelle Kramer
Geplande uitvoerdatum: 25-05-2018

Rapportage/ jaarverslag WTZI**Verantwoordelijke:** Manon Oude Wesselink**Geplande uitvoerdatum:** 31-05-2018**Graag het juiste klachtenreglement plaatsen op www.zorgboeren.nl****Geplande uitvoerdatum:** 31-05-2018**protocollen/ handelingsplannen up to date houden****Verantwoordelijke:** Manon Oude Wesselink**Geplande uitvoerdatum:** 01-06-2018**Actualisatie van de RI&E****Verantwoordelijke:** Manon Oude Wesselink**Geplande uitvoerdatum:** 01-06-2018**Kwaliteitssysteem voor het wonen op de Korenschoof****Verantwoordelijke:** Manon Oude Wesselink**Geplande uitvoerdatum:** 01-06-2018**Preventiemedewerker beleid op schrijven****Verantwoordelijke:** Jelle Kramer**Geplande uitvoerdatum:** 08-06-2018**Functioneringsgesprekken medewerkers zorgboerderij de Korenschoof****Verantwoordelijke:** Dennie Veneberg**Geplande uitvoerdatum:** 29-06-2018**Houd onderwerpen m.b.t. communicatie en beleid blijvend onder de aandacht in het teamoverleg.****Geplande uitvoerdatum:** 30-06-2018**Regeling dierenrisico's beschrijven****Verantwoordelijke:** Janin Weiteman**Geplande uitvoerdatum:** 31-07-2018

Evaluatie gesprekken met deelnemers zowel vanuit Jeugdwet, Wmo en WLZ**Verantwoordelijke:** Dennie Veneberg**Geplande uitvoerdatum:** 28-09-2018**Jaarlijkse controle speeltoestellen door Yalp.****Verantwoordelijke:** Jelle Kramer**Geplande uitvoerdatum:** 08-10-2018**Actualisatie BHV****Verantwoordelijke:** Dennie Veneberg**Geplande uitvoerdatum:** 01-11-2018**Brandblusapparaten en EHBO middelen controleren****Verantwoordelijke:** Jelle Kramer**Geplande uitvoerdatum:** 01-11-2018**Wet zorg en dwang bijhouden****Verantwoordelijke:** Manon Oude Wesselink**Geplande uitvoerdatum:** 26-11-2018**Evaluatie protocollen: medicatieverstrekking en medische handelingen door de verpleegkundigen****Verantwoordelijke:** Manon Oude Wesselink**Geplande uitvoerdatum:** 30-11-2018**Verslagen maken van de ontruimingsoefeningen die 2x per jaar worden gehouden en laten zien welke maatregelen eventueel getroffen worden.****Verantwoordelijke:** Jelle Kramer**Geplande uitvoerdatum:** 03-12-2018**Tevredenheidonderzoek deelnemers****Verantwoordelijke:** Manon Oude Wesselink**Geplande uitvoerdatum:** 03-12-2018**Bijscholing medewerkers****Verantwoordelijke:** Jelle Kramer**Geplande uitvoerdatum:** 03-12-2018

Inspraak bijeenkomsten ouders/verzorgers maar ook cliëntenraad (Maart, mei , september, december)**Verantwoordelijke:** Jelle Kramer**Geplande uitvoerdatum:** 03-12-2018**Wet zorg en dwang bijhouden****Verantwoordelijke:** Manon Oude Wesselink**Geplande uitvoerdatum:** 28-12-2018**Rapportage's gemeenten (kwartaal rapportages)****Verantwoordelijke:** Manon Oude Wesselink**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2018**Registratie van evaluatie's (gehele jaar door laten lopen)****Verantwoordelijke:** Dennie Veneberg**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2018**Zoonosencertificaat herkeuring****Verantwoordelijke:** Janin Weiteman**Geplande uitvoerdatum:** 15-01-2019**Opstellen jaarverslag****Verantwoordelijke:** Manon Oude Wesselink**Geplande uitvoerdatum:** 27-02-2019**Evaluatie na 6 weken door gekoppelde begeleider , telefonisch met ouders, duidelijk vermelden, ook als POP plan nog niet klaar is.****Verantwoordelijke:** Dennie Veneberg**Geplande uitvoerdatum:** 03-04-2019**Opleiding HBO- verpleegkundige****Verantwoordelijke:** Jelle Kramer**Geplande uitvoerdatum:** 01-02-2020

Zoonosencertificaat herkeuring**Geplande uitvoerdatum:** 01-08-2017**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 16-01-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018**Toelichting:** Deze is goedgekeurd 16-01-2018. Doordat de eigenaren gescheiden zijn heeft een medewerker dit opgepakt, vandaar dat dit later is gebeurd.**Noodzakelijk cursus / opleiding bepalen ivm dierenrisico's en acties in gang zetten. Bijv; welke kennis van paarden moet een begeleider hebben om paard of een kameel te handelen? Welk paard kan wel / niet door deelnemer de wei gezet worden etc.?****Geplande uitvoerdatum:** 01-07-2017**Toelichting:** Dit is nog niet volledig afgerond en zal nog verder plaats moeten vinden in 2018**Regeling dierenrisico's beschrijven****Geplande uitvoerdatum:** 01-09-2017**Toelichting:** Dit moet nog verder beschreven worden in 2018**Preventiemedewerker beleid op schrijven****Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2017**Toelichting:** Er is nog geen preventiemedewerker aangewezen**Registratie van evaluatie's (gehele jaar door laten lopen)****Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2017**Opleiding praktijk en teammanagement****Geplande uitvoerdatum:** 11-01-2018**Toelichting:** Deze is afgerond door de eigenaresse en een zorgmanager**Opstellen jaarverslag****Geplande uitvoerdatum:** 28-02-2018**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 27-02-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018**Schrijf uw jaarverslag over 2017 en dien deze in ten behoeve van de beoordeling.** Indienen Jaarverslag**Verantwoordelijke:** Manon Oude Wesselink**Geplande uitvoerdatum:** 28-02-2018**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 27-02-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018**Toelichting:** De wordt ingezonden op 27-02-2018

Evaluatie na 6 weken door gekoppelde begeleider , telefonisch met ouders, duidelijk vermelden, ook als POP plan nog niet klaar is.

Verantwoordelijke: Dennie Veneberg
Geplande uitvoerdatum: 02-04-2018
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 03-04-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018

Regeling dierenrisico's beschrijven

Verantwoordelijke: Janin Weiteman
Geplande uitvoerdatum: 02-04-2018
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 03-04-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018
Toelichting: moet nog aangevuld worden

Evaluatie na 6 weken door gekoppelde begeleider , telefonisch met ouders, duidelijk vermelden, ook als POP plan nog niet klaar is.

Verantwoordelijke: Dennie Veneberg
Geplande uitvoerdatum: 03-04-2018
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 03-04-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018

Vul bij de Bedrijfsgegevens graag de rechtsvorm nog in. Stuur hiervoor een mail naar kwaliteit@landbouwzorg.nl. Zij kunnen dit voor u aanpassen. Vermeld in de mail uw rechtsvorm.

Geplande uitvoerdatum: 16-05-2018
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 07-05-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018

Kabels wegwerken onder de bureaus

Geplande uitvoerdatum: 01-08-2017
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 15-05-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018
Toelichting: Zijn naar een nieuw kantoor gegaan, hier is het weggewerkt.

In Nieuwsbrief Kwaliteit 64 van 30 november 2017 heeft u kunnen lezen over de introductie Landelijke Klachtenregeling, met nieuw klachtenreglement en uitdeelbrief. Hierin is ook aangegeven wat te doen voor de implementatie hiervan, dit zijn acties die voor 31-3-2018 afgerond hadden moeten worden. Stel een nieuwe uitdeelbrief en klachtenreglement op (gebruik hiervoor de formats die zijn aangeleverd in de helpteksten op www.kwaliteitlaatzien.nl, uitdeelbrief staat bij de helptekst onder vraag 4.7.1. en het klachtenreglement staat bij de helptekst onder vraag 4.7. Publiceer het klachtenreglement ook op www.zorgboeren.nl

Geplande uitvoerdatum: 07-05-2018
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 15-05-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018
Toelichting: Deze actie hadden wij al afgerond, was alleen nog niet aangegeven in het jaarverslag. Deze actie is dus afgerond. Ouders/verzorgers hebben het nieuwe klachtenreglement ontvangen. De procedure is nu ook op zorgboeren.nl toegevoegd dit was nog niet gebeurd.

In de Nieuwsbrief Kwaliteit nr 63 dd 13 november 2017 heeft u kunnen lezen over de overgang van de Wet Bescherming Persoonsgegevens (WBP) naar Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG). Voeg de acties die u in uw bedrijf gaat nemen om deze nieuwe wetgeving te implementeren toe.

Geplande uitvoerdatum: 07-05-2018

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 15-05-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018

Klachtenregeling toevoegen op zorgboeren.nl

Verantwoordelijke: Manon Oude Wesselink

Geplande uitvoerdatum: 15-05-2018

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 15-05-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018

u heeft nog niet alle bijlagen vanuit het kwaliteitssysteem en het kwaliteitssysteem zelf toegevoegd (enkel die in PDF-formaat). Voeg graag nog alle bijbehorende bijlagen van het Kwaliteitssysteem aan de kwapp toe. Zie het instructiefilmpje 'Downloaden kwaliteitssysteem en bijlagen uit de oude applicatie' onder 'gebruiksaanwijzingen voor de kwapp' in de kennisbank.

Geplande uitvoerdatum: 16-05-2018

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 15-05-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018

De schriftelijk toetsing jaarverslag 2017 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](#)

Verantwoordelijke: Manon Oude Wesselink

Geplande uitvoerdatum: 16-05-2018

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 15-05-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018

Wellicht ten overvloede maar deelnemers vanuit de WLZ hebben recht op twee keer per jaar een evaluatiegesprek.

Verantwoordelijke: Manon Oude Wesselink

Geplande uitvoerdatum: 31-05-2018

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 15-05-2018 (als Niet meer van toepassing) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018

Voor volgend jaarverslag: beschrijf graag welke onderwerpen er in de tevredenheidsmeting worden uitgevraagd.

Verantwoordelijke: Manon Oude Wesselink

Geplande uitvoerdatum: 03-12-2018

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 15-05-2018 (als Niet meer van toepassing) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018

Voor volgend jaarverslag: beschrijf graag welke onderwerpen er in de tevredenheidsmeting worden uitgevraagd.

Verantwoordelijke: Manon Oude Wesselink

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2018

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 15-05-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018

Toelichting: Dit wordt in December afgenomen en wordt meegenomen in een volgend jaarverslag.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 26 acties opgenomen in de actielijst.

8.3 Conclusies m.b.t. de actielijst

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

Er zijn nog een aantal punten die nog moeten worden opgepakt in 2018. Dit zijn de preventiemedewerker en het beleid rondom de dieren. Dit zou in 2017 plaatsvinden maar heeft niet plaatsgevonden omdat de desbetreffende persoon die dit zou oppakken niet meer aanwezig is binnen de organisatie. Janin Weiteman een medewerker van de organisatie heeft zich nu over de dieren ontfermd. Zij gaat dan ook deze punten oppakken. De punten zijn meegenomen in de actielijst voor 2018.

Aan de hand van de actielijst is het fijn om te reflecteren welke punten er zijn afgerond en welke nog niet en ook welke punten er weer meegenomen kunnen worden naar het jaar 2018. Op deze manier zie je minder snel punten over het hoofd. De actielijst is voor ons een leidraad door het jaar heen.

9 Doelstellingen

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

9.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar

De doelstellingen van de aankomende 5 jaar zullen zijn:

- Kijken naar welke verschillende behandelaren we kunnen gaan binden aan de organisatie.
- Stabiliseren en door ontwikkelen van de zorg en inrichting binnen en buiten de boerderij.
- Oplossingen voor het geluid binnen de woongroepen (Akoestiek).
- Het duurzaam scheiden van afval in de toekomst.

9.2 Doelstellingen voor het komende jaar

- Het beleid rondom de dieren van de Zorgboerderij zullen moeten worden aangescherpt.
- Er moet binnen de Korenschoof een preventiemedewerker worden aangesteld.
- Voorbereidingen treffen voor de nieuwe privacywet die in Mei 2018 van kracht zal gaan.
- Erf indeling/ontvangst dagbesteding maken
- Paardenbak realiseren
- Het blijven aanhouden van intervisies en/of trainingen.
- Bijscholing medewerkers.

9.3 Plan van aanpak

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

Doelstellingen komend jaar:

- Het beleid rondom de dieren van de Zorgboerderij zullen moeten worden aangescherpt.
Er is 1 vaste medewerker aangesteld die verantwoordelijkheid heeft m.b.t. de dieren en de zorg die hier bij komt kijken. Hierbij denkend aan de het onderhoud, verzorging en de Zoonosen certificaten die benodigd zijn. Contacten met de dierenarts horen hier ook bij.
- Er moet binnen de Korenschoof een preventiemedewerker worden aangesteld.
Er moet worden gekeken wie deze taak op zich kan gaan nemen en deze verantwoordelijkheid kan nemen.
- Voorbereidingen treffen voor de nieuwe privacywet die in Mei 2018 van kracht zal gaan
Voorlichtingen volgen en verdiepen in de wet die in Mei van kracht gaat. Eerste voorlichtingen zijn reeds geweest. Hierna zal alles gebundeld worden doorgegeven worden aan het team van de Zorgboerderij.
- Erf indeling/ontvangst dagbesteding maken.
Het erf opknappen na de recente verbouwingen en de aanleg van het waterzuiveringssysteem. Ook wordt er een offerte opgemaakt voor een nieuwe aanbouw voor de opvang van de dagbesteding en naschoolse opvang. Dit wordt nu nog samengevoegd binnen de logeeropvang.
- Paardenbak realiseren
Deze zijn reeds van start gegaan en de basis staat al. Nu is het nog de taak om het in te richten en aan te kleden met groenvoorzieningen.
- Het blijven aanhouden van intervisies en/of trainingen.
Dit wordt over het algemeen als zeer positief ervaren en om elkaar professioneel te houden is het wenselijk dat deze lijn zich voortzet. Onze teamleider is hiervoor verantwoordelijk gemaakt en zal dit ook verder oppakken.
- Bijscholing medewerkers.
De Korenschoof wil graag medewerkers motiveren en stimuleren om door te groeien. Dit wordt hen benoemd tijdens functioneringsgesprekken.

Plan van aanpak komende 5 jaar

- Kijken naar welke verschillende behandelaren we kunnen gaan binden aan de organisatie.
Kijken of huidige samenwerkingsverbanden in de toekomst nog verder uitgebreid kunnen worden. Eerste gesprekken vinden op het moment al plaats met Equitrust.
- Stabiliseren en door ontwikkelen van de zorg en inrichting binnen en buiten de boerderij.
De voorgaande jaren hebben enorm centraal gestaan rondom de uitbreiding en vernieuwing van de woongroepen op de Zorgboerderij. Het is nu vooral de taak om te stabiliseren rondom de zorg. Om verder ontwikkelingen aan te brengen in het dagprogramma, dag structuur etc. In 2017 hebben we hier al een verbeteringslag in gemaakt. Maar het blijft belangrijk om hier op te letten en dit nog verder te ontwikkelen.
- Oplossingen voor het geluid binnen de woongroepen (Akoestiek).
Door het budget is het nu niet toereikend om te kijken naar nieuwe isolatie materialen. Wel blijft dit een punt, aangezien het soms erg luidruchtig is op de woongroepen. Er zijn al wel een aantal punten aangepakt maar alsnog is het luidruchtig, waardoor cliënten onrust en prikkels ervaren.
- Het duurzaam scheiden van afval in de toekomst.
Op dit moment wordt alles in een gezamenlijke afvalbak gegooid. Wij willen kijken of we dit kunnen scheiden aangezien we veel afval etc. hebben binnen de organisatie. Door het scheiden van afval zijn we ook met duurzaamheid bezig. Dit vinden de gemeenten ook belangrijk om terug te zien in de gemaakte werkafspraken.

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.

7.7 • Conclusies

6.3 • Verslag cliëntenraad

6.2 • Voorbeeld evaluatie

3.1 • bijlagen kwaliteitssysteem
• Vragenlijst Kwaliteitssysteem
• Bijlagen Kwaliteitssysteem
• audit