

# Jaarverslag

januari 2023 - december 2023

## Zorgboerderij De Korenschoof B.V.

De Korenschoof

Locatienummer: 1047



## Kwaliteitssysteem Zorgboerderijen

# Inhoudsopgave

Jaarverslag	3
Bedrijfsgegevens	3
1 Inleidende vragen voor het Jaarverslag	4
1.1 Wilt u een voorwoord aan het jaarverslag toevoegen?	4
1.2 Welke medewerkers zijn er op de zorgboerderij?	4
1.3 Waren er in het verslagjaar meldingen en/of incidenten?	4
2 Voorwoord	5
2.1 Voorwoord van de zorgboerderij	5
2.2 Zorgboerderij in beeld	5
3 Algemeen	7
3.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij	7
3.2 Reflectie op het kwaliteitsproces	10
3.3 Algemene conclusies	12
4 Deelnemers en medewerkers	13
4.1 Deelnemers	13
4.2 Conclusies m.b.t. deelnemers	14
4.3 Personeel	15
4.4 Stagiairs	16
4.5 Vrijwilligers	18
4.6 Conclusies m.b.t. personeel, stagiairs en vrijwilligers	18
5 Scholing en ontwikkeling	19
5.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten	19
5.2 Opleidingsdoelen komende jaren	20
5.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling	21
6 Terugkoppeling van deelnemers	22
6.1 Evaluatiegesprekken deelnemers	22
6.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken	23
6.3 Inspraakmomenten	23
6.4 Conclusies uit de inspraakmomenten	24
6.5 Tevredenheidsmeting deelnemers	24
6.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting	25

7 Meldingen en incidenten	26
7.1 Ongevallen en bijna ongevallen	26
7.2 Medicatie	27
7.3 Agressie	28
7.4 Ongewenste intimiteiten	29
7.5 Strafbare handelingen	29
7.6 Klachten	30
7.7 Conclusies uit meldingen en incidenten	30
8 Acties	31
8.1 Voortgang actielijst, afgesloten acties	31
8.2 Voortgang actielijst, openstaande acties	35
8.3 Conclusies m.b.t. de actielijst	40
9 Doelstellingen	41
9.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar	41
9.2 Doelstellingen voor het komende jaar	41
9.3 Plan van aanpak	42
Overzicht van bijlagen	43

# 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
- Ja, Zorgboerderij in beeld toevoegen

### Acties

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

## 1.2 Welke medewerkers zijn er op de zorgboerderij?

- Naast de ondernemer(s), is er personeel in dienst
- Naast de ondernemer(s), zijn er ingehuurde medewerkers (bijv. ZZP-ers)
- Naast de ondernemer(s), zijn er stagiairs

### Acties

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

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

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

### Acties

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

## 2 Voorwoord

### 2.1 Voorwoord van de zorgboerderij

Voor u ligt het jaarverslag van De Korenschoof, over het jaar 2023. Dit jaar stond voor ons in het teken van professionaliseren en stabiliseren. Het was een jaar met uitdagingen en ook veel mooie momenten. In dit jaarverslag leest u alles over onder andere de ontwikkelingen, uitdagingen, activiteiten en natuurlijk de geboden zorg aan de jeugdigen uit onze twee doelgroepen: Jeugdzorg en Meervoudig Complex Gehandicapten (MCG). We wensen u veel leesplezier!

#### Acties

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

### 2.2 Zorgboerderij in beeld

Wat een mooi en bewogen jaar was 2023 voor De Korenschoof, vol liefde, zorg en fantastische activiteiten! Onderstaande foto's geven een kleine impressie van onze Open Dag, de Kerstmarkt en de nieuwbouw op het erf van de zorgboerderij. Verderop in dit jaarverslag leest u hier meer over.



Afbeelding 1



Afbeelding 2



Afbeelding 3

**Acties**

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

## 3 Algemeen

### 3.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij

Een algemene beschrijving van de activiteiten op de zorgboerderij en de belevenissen van de deelnemers, medewerkers en zorgboeren. Het verdere jaarverslag geeft weer hoe aan de kwaliteit van zorg wordt gewerkt binnen de context van het hier beschreven zorgaanbod.

2023 is voor De Korenschoof een jaar geweest waarbij stabiliseren en professionaliseren, net als in 2022, de hoofddoelen zijn geweest.

In het afgelopen jaar hebben we gewerkt aan onder andere het verbeteren van de in- en externe communicatie, met daarbij ook aandacht voor marketing en PR. Ook zijn de laatste trainingen binnen het communicatietraject afgerond, waarin is gewerkt aan onder andere onderlinge verbinding, communicatie, verantwoordelijkheid en taakverdeling. Het uitgangspunt is daarbij dat als medewerkers elkaar beter leren kennen op zowel persoonlijk als functioneel vlak, dit de samenwerking verbetert en het werkgeluk verhoogt. Tevens heeft dit communicatietraject bijgedragen aan het verhelderen van functie- en taakverdelingen, zodat deze rollen meer duidelijk zijn geworden en ook beschreven staan. Het uiteindelijke doel van dit communicatietraject was om de samenwerking en communicatie binnen de teams, maar ook tussen de verschillende afdelingen beter te laten verlopen. Dit doel is grotendeels behaald, maar we hebben gemerkt dat 'communicatie' een onderwerp is binnen de organisatie waar we aandacht voor willen blijven houden omdat er nog altijd verbetermogelijkheden zijn.

**Methodieken:** In het afgelopen jaar zijn de methodieken Triple-C en LACCS geïmplementeerd. Alle zorgplannen in ons ECD zijn omgezet naar deze methodieken, waarbij meer aandacht is geweest voor unieke doelen per jeugdige in plaats van groepsdoelen. De LACCS methodiek wordt ingezet bij alle jeugdigen binnen de afdeling MCG. Sinds het omzetten van het zorgplan wordt bij deze jeugdigen op doelen gerapporteerd en niet meer enkel algemene rapportage. Binnen onze jeugdzorg afdeling werken we nu met de Triple-C methodiek. Tijdens de implementatie van deze methodiek zijn de woon- en verblijfgroepen van de jeugdzorg afdeling opnieuw vormgegeven. Dit betekende een interne verhuizing, waarbij elke groep zich in een 'Fase' van de Triple-C bevindt. Dit zullen we verderop verder toelichten. Voor de afdeling jeugdzorg geldt dat meer dan 75% van de zorgplannen is omgezet naar de Triple-C methodiek. Het rapporteren op doelen gaat binnen deze afdeling nog niet zo goed als binnen de MCG, maar we hebben al heel mooie stappen gemaakt. Voor beide doelgroepen geldt dat, indien van toepassing, de Wzd volledig geïntegreerd is in de nieuwe zorgplannen.

**Open dag en Kerstmarkt:** Verder hebben we in juni 2023 een mooie Open Dag gehad en in december 2023 een druk bezochte Kerstmarkt. Tijdens onze mooie Open Dag en de geweldige Kerstmarkt op ons erf hebben we leuke activiteiten georganiseerd om ons werk en onze nadruk op een omgeving waar iedereen zichzelf kan zijn, te laten zien. DK Psychologie en DK Ambulant, onderdelen van De Korenschoof, hebben hun werk op die dagen op een interactieve en speelse manier laten zien. Begeleiders en jeugdigen van de woon- en verblijfgroepen en dagbesteding van de Zorgboerderij hebben met veel enthousiasme zelfgemaakte producten verkocht, zoals badzout, kaarsen, snoepjes, arretjescake en nog veel meer. De opbrengst is rechtstreeks naar de groepen gegaan, waarmee ze zelf iets leuks van kunnen doen. Ook Tjoost Dagbesteding stond er met een groot assortiment aan houten producten. Ze kunnen elk product graveren en een persoonlijk tintje geven. En laten we onze lieve dieren niet vergeten, ook zij stonden op deze dagen centraal. We zijn blij met de positieve reacties die we hebben ontvangen van de bezoekers.

Al met al was 2023 een mooi jaar, waarin we ons best hebben gedaan om onze visie uit te dragen.

We zullen hieronder een korte toelichting geven per zorgaanbod:

#### **De Korenschoof Zorgboerderij:**

**Dagbesteding jeugdzorg:** De dagbesteding maakt gebruik van ons gebouw 't Onderschoer, gelegen op het erf van de zorgboerderij. Er is één groep die dagbesteding volgt op De Korenschoof. Dit zijn zowel interne jeugdigen, die bijvoorbeeld ook bij ons wonen of logeren, als externe jeugdigen.

**Arbeidsgerelateerde dagbesteding:** Op zo'n 10 minuten rijden van De Korenschoof Zorgboerderij, ligt onze werklocatie Tjoost. Deze werklocatie is in 2022 opgenomen in ons kwaliteitskeurmerk Kwaliteit Laat Je Zien en bevindt zich op een boeren erf in Tubbergen. Vanuit De Korenschoof Zorgboerderij bieden wij bij Tjoost arbeidsmatige dagbesteding aan onze jeugdigen. De activiteiten bestaan uit houtbewerking,

het verbouwen van eigen groente en fruit in de moestuin en het onderhouden en opknappen van het pand, skelters en fietsen. Dit is ontspannend, leerzaam en creatief. Voor een deel van de jeugdigen is dit een opstap naar een baan. Anderen doen het vooral voor de ontspanning, het gevoel te hebben dat ze een nuttige bijdrage leveren aan de maatschappij en om met de handen bezig te zijn.

**Naschoolse dagbesteding:** Net als de dagbesteding, maakt de naschoolse dagbesteding gebruik van 't Onderschoer. De naschoolse dagbesteding wordt wekelijks op vrijdag geboden. Op de andere dagen bieden we naschoolse dagbehandeling. Waarschijnlijk gaat dit in 2024 veranderen en zullen er meerdere dagen zijn waarop gebruik kan worden gemaakt van de naschoolse dagbesteding.

**Naschoolse dagbehandeling:** Wanneer de zorgvraag van jeugdigen zo groot wordt dat de naschoolse dagbesteding niet voldoende is, bieden wij maatwerk aan in de vorm van naschoolse dagbehandeling. In dit groepje wordt verschillende vormen van behandeling geboden, waaronder sociale vaardigheidstraining, leren samenwerken, vaktherapie en cognitieve gedragstherapie. Hierbij wordt veelal gebruik gemaakt van de omgeving van de boerderij.

**1-op-1 begeleiding:** In 2023 hebben we ook aan verschillende jeugdigen 1-op-1 begeleiding geboden. Bij deze casussen is er sprake van zo'n zorgintensief traject, dat deze zorg niet geboden kan worden in een volledige groep. Vaak ontstaat de vraag naar deze zorgvorm wanneer een jeugdige door omstandigheden gedeeltelijk of helemaal niet meer naar school kan. In zo'n situatie kunnen wij 1-op-1 zorg bieden, mits de indicatie hiervoor toereikend is en alle betrokken partijen overeengekomen zijn dat wij de best passende plek zijn voor de betreffende jeugdige.

**Wonen en verblijf jeugdzorg:** We hebben 3 verschillende woon- en verblijfsgroepen binnen de jeugdzorg: De Weust, De Wannmaker en De Getkot. Elk van deze groepen bevindt zich in een andere fase binnen de Triple-C methodiek. De Getkot is een Fase 1 groep. Een zorg intensieve verblijfsgroep met grote betrokkenheid van de gedragswetenschapper. Hierbij is het uitgangspunt van begeleiders dat de jeugdige aan de hand wordt meegenomen en echt constante nabijheid nodig heeft. Jeugdigen hebben bij deze behandelfase veel richting nodig van begeleiders en vooral veel 'samen doen met'. Betrouwbaarheid ervaren is hetgeen waar wij naar toe willen werken. De Getkot is een gemengde groep van 6 jeugdigen waarbij de leeftijd varieert van 9 t/m 16 jaar. Zij vinden vooral aansluiting op elkaar in de ontwikkelingsleeftijd.

De Wannmaker is een gemiddeld zorg intensieve verblijfsgroep, die zich in Fase 2 van de Triple-C bevindt. Hierbij is het uitgangspunt van begeleiders dat de jeugdige zich op een uitnodigende manier ontwikkelt. Jeugdigen hebben de nabijheid van begeleiders wel nodig, maar dat kan ook vanaf een afstandje. Vertrouwen opbouwen is hetgeen waar wij naar toe willen werken. De Wannmaker wordt gevormd door jeugdigen die op elkaar aansluiten op hun ontwikkelingsleeftijd. Dit is ook een gemengde groep van 6 jeugdigen. De leeftijd in deze groep varieert van 15 t/m 23 jaar. De jeugdigen liggen qua ontwikkelingsleeftijd dicht bij elkaar en delen voor een deel dezelfde problematiek.

De laatste groep, de Weust, bevindt zich in Fase 3 en is een matig zorgintensieve verblijf- en woongroep. Hierbij zijn de uitgangspunten 'samen doen' en 'zelf doen'. Met behulp van begeleiders of vanuit eigen initiatief. De jeugdigen worden meer uitgedaagd om zelf te doen, maar kunnen terugvallen op begeleiders. Zelfvertrouwen ontwikkelen is hetgeen waar wij naar toe willen werken. De Weust bestaat uit jeugdigen die redelijk zelfstandig worden. Deze woongroep bestaat uit 6 jongens in de leeftijd van 13 t/m 29 jaar. De begeleiding naar zelfstandigheid staat in deze groep centraal. Het doel voor deze jeugdigen is om mogelijk uit te stromen richting een ambulante setting en zelfstandigheid.

**De Deurstart:** Midden december 2021 zijn we begonnen met een nieuwe ambulante woonvorm, op het erf van de zorgboerderij. De "Deurstart" is een woning voor maximaal 2 personen met een eigen huiskamer, 2 slaapkamers, eetkamer en douche met toilet. De jeugdigen die hier wonen, zijn beiden 18+ en worden ambulant begeleid. Het doel van deze groep is een goede voorbereiding op het zelfstandig (ambulant) wonen en is bestemd voor jeugdigen die reeds bij ons in zorg zijn en doorstromen vanuit een andere groep. Het doel is dat deze jeugdigen vervolgens binnen 2 jaar uitstromen. In 2023 is één van deze jeugdigen doorgestroomd naar een ambulante woonvorm. Eén jeugdige is vanuit de Weust doorgestroomd naar de Deurstart.

**Dagbesteding MCG:** In 2023 waren er drie dagbestedingsgroepen binnen de MCG. De dagbestedingsgroepen bestaan uit de bewoners van de Bekzied en de Bets en een aantal externe jeugdigen. Op basis van (ontwikkelings-)niveau en aansluiting bij elkaar, worden er drie groepen gevormd die gebruik maken van De Bets, De Bekzied en de multifunctionele ruimte in 't Onderschoer. Alle drie groepen werken op eigen niveau met een 'dagthema', variërend van creatief, muziek, bakken, sport en spel en kleine taakjes als oud papier wegbrengen en post ophalen. Een van de dagbestedingsgroepen wordt bijvoorbeeld meer vormgegeven op het niveau van beleving, waar de andere groep ook meer taakgerichte activiteiten bevat. In 2023 is er een jongen van Oekraïense afkomst bij deze groep aangesloten.

**Wonen MCG:** Binnen de MCG hebben we twee woongroepen: 'Bets' en 'Bekzied'. Binnen de MCG is de LACCS methodiek geïmplementeerd. Bij de intake wordt beoordeeld bij welke fase binnen de LACCS-methodiek de jeugdige op dat moment aansluit. Jeugdigen die veelal in de sensomotorische fase zitten wonen bij de Bekzied. Jeugdigen welke meer in de klikfasen van LACCS zitten wonen bij de woongroep Bets. Tijdens de evaluatiemomenten wordt besproken en geëvalueerd of er mogelijkheden zijn tot doorstroming naar de volgende fase, of dat er juist meer sensomotorische zorg nodig is. Binnen de MCG is er bij de jeugdigen sprake van een ernstig verstandelijke beperking die gepaard gaat met bijkomende lichamelijke beperkingen, medische afwijkingen en/of gedragsproblematiek. In 2023 is er één jongen ingestroomd op de 'Bets', waardoor deze groep nu ook volledig gevuld is.

**De Korenschoof Psychologie:** De Korenschoof Psychologie, of kortweg DK Psychologie, biedt behandeling en diagnostiek voor kinderen en jongeren in de leeftijd van 6 tot 18 jaar. Binnen DK Psychologie wordt de inzet van cognitieve gedragstherapie gecombineerd met dier ondersteunde interventie. Dat wil zeggen dat wij bij deze cognitieve gedragstherapie op een evidence-based manier gebruik maken van de inzet van paarden en honden. Dat is onze kracht, onze passie én maakt ons uniek. Het DK Psychologie team wordt gevormd door medewerkers die in dienst zijn van De Korenschoof en bestaat uit een Orthopedagoog-Generalist / Supervisor NVO, Gedragswetenschappers (orthopedagogen / psychologen), Therapiehonden Begeleiders en EMDR therapeut. Het team van DK Psychologie verricht haar werkzaamheden intramuraal, op de zorgboerderij, maar ook extramuraal, bij jeugdigen thuis, of in een manege in De Lutte en Rossum, die hiervoor worden afgehuurd.

#### **De Korenschoof Ambulant:**

Binnen De Korenschoof hebben we ook een 'afdeling' die ambulante zorg biedt, DK Ambulant. In voorgaande jaren is gebleken dat onze medewerkers vaak gevraagd is bij te springen in de thuissituatie van jeugdigen die in zorg zijn bij Zorgboerderij de Korenschoof. Hierdoor is ervoor gekozen om de ambulante zorg een vast onderdeel te maken van ons zorgaanbod. DK Ambulant biedt (opvoedings-) ondersteuning aan huis, op school of bij vrijetijdsbesteding. Dit doen we door samen te werken met de ouders, de leerkrachten en andere belangrijke opvoeders en met elkaar te kijken naar een oplossing die het beste past bij de situatie. Hierdoor sluiten we goed aan bij het bevorderen van de ontwikkeling van jeugdigen. De inzet van de medewerkers van DK ambulant geldt voor jeugdigen en hun gezinnen waarbij opvang en begeleiding op de zorgboerderij niet voldoende zijn. Daarnaast worden ook gezinnen buiten de Korenschoof Zorgboerderij ondersteund. Er zijn twee vormen van Ambulante zorg te onderscheiden;

- Ambulante hulpverlening. De vorm van ambulante zorg zet in op opvoedingsondersteuning in de thuissituatie van de jeugdige. Soms is de jeugdige reeds in zorg bij De Korenschoof Zorgboerderij, maar dat hoeft niet.
- Ambulante begeleiding. Bij deze vorm bieden we ambulante begeleiding aan jeugdigen die doorstromen naar zelfstandig wonen. Ook zij kunnen een beroep doen op ambulante begeleiding vanuit De Korenschoof Ambulant. Soms is de jeugdige reeds in zorg bij De Korenschoof Zorgboerderij, maar dat hoeft niet.

Het team van DK Ambulant is in 2023 verhuisd binnen Almelo. De oude ruimte is opgezegd en er wordt een mooie nieuwe ruimte gehuurd in het Terra-gebouw. Dit betreft een uniek bedrijfsverzamelgebouw, aan de ringweg in Almelo. Het pand is volledig duurzaam, met een unieke sfeer en van vele gemakken voorzien. De meeste huurders in dit pand zitten in de gezondheidsbranche. Het team van onze zusterorganisatie De Korenschoof Spel en Therapie huurt een spelkamer tegenover het kantoor van DK Ambulant. Erg praktisch en bevorderlijk voor een goede samenwerking!

#### **Acties**

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

## 3.2 Reflectie op het kwaliteitsproces

Een beschrijving van de veranderingen en ontwikkelingen op de zorgboerderij. Het kan gaan over bijvoorbeeld het zorgaanbod, een verbouwing, de financiering en de kwaliteitseisen. Hier wordt beschreven hoe er aan kwaliteit van zorg wordt gewerkt en hoe het kwaliteitssysteem wordt toegepast.

We hebben afgelopen jaar gemerkt dat het kwaliteitsproces nog steeds complex is en soms zelfs complexer lijkt te worden. De (14) verschillende gemeenten stellen verschillende eisen aan de zorg, die op hun beurt weer afwijken van de eisen die worden gesteld door bijvoorbeeld het zorgkantoor of het kwaliteitskeurmerk. Er wordt gevraagd naar verschillende formulieren, schema's en beleidsstukken, maar ook verschillende werkwijzen door elke stakeholder. Dit maakt dat het een puzzel blijft om binnen De Korenschoof één eenduidige werkwijze te vinden die voldoet aan de eisen van alle (extern) belanghebbenden. In 2024 zal er een nieuwe aanbesteding plaatsvinden voor de 14 Twentse gemeenten (OZJT / Samen14). We zijn in voorbereiding op deze aanbesteding in 2023 zoveel mogelijk aangesloten bij de zogenoemde marktconsultaties. Tijdens deze bijeenkomsten konden we als organisatie aangeven hoe wij over de plannen met betrekking tot de aanbesteding dachten en hoorden we ook direct wat vanuit de gemeenten de nieuwe eisen voor de aanbesteding zullen zijn. Aanvullend hierop hebben we prioriteit gegeven aan het implementeren van de LACCS en Triple-C methodiek, die heel mooi aansluiten bij de nieuwe eisen voor de aanbesteding. Ook is de interne verhuizing voor de woon- en verblijfgroepen van onze jeugdzorg afdeling hier deels uit voortgekomen. Op deze manier verhogen wij de kwaliteit van zorg die wij bieden en bereiden we ons voor op de aanbesteding en vergroten wij de kans op gunning en ons bestaansrecht.

In 2023 hebben we vacatures uitgezet om een nieuwe Raad van Commissarissen (RvC) te vormen. Deze vacatures zijn afgelopen jaar ingevuld door 4 nieuwe leden. Zij hebben ieder een eigen achtergrond en hebben een waardevolle adviserende rol voor De Korenschoof, waarbij zij allen hun eigen kennis, kunde en ervaring kunnen inzetten. Eén van de leden heeft een achtergrond in financiën, zoals de Belastingdienst en verschillende accountantskantoren. Het tweede lid heeft een achtergrond als HR-manager en directielid. De derde commissaris is van oorsprong gedragsbioloog en heeft ervaring als manager in de zorg maar ook van de dierensector. Het laatste lid is GZ-psycholoog voor volwassenen en kinderen, waardoor de Raad van Commissarissen onze organisatie ook op zorginhoudelijk gebied kan adviseren.

Ook in 2023 hebben we gemerkt dat de doelgroep zwaarder blijft worden. Bij deze zwaarder wordende doelgroep hoort, met name op De Korenschoof Zorgboerderij, ook vaak agressie-problematiek. Dit hebben we ook zeker gemerkt in het stijgend aantal agressie-incidenten. Om de veiligheid van onze medewerkers en jeugdigen te kunnen blijven borgen, is in 2023 gekozen voor een nieuw piepersysteem. Waar bij de oude piepers, de welbekende portofoons, een knop ingedrukt moet worden om te kunnen praten en je locatie door te geven, is dat bij de nieuwe piepers niet meer nodig. Met één druk op de knop wordt het noodsignaal naar alle aanwezige piepers verzonden, waarbij door middel van 'bakens' ook automatisch de laatste locatie wordt doorgegeven. Op die manier heeft de medewerker die het signaal verstuurd zijn/haar handen vrij, wat voor een veel grotere veiligheid zorgt. Helaas is in 2023 ook gebleken dat het nieuwe piepersysteem niet continu naar behoren werkt. Hierdoor is het vertrouwen in de piepers beschaamd en zijn er incidenten geëscaleerd die bij een goed werkend piepersysteem wellicht sneller gedeëscaleerd hadden kunnen worden. We zijn met de leverancier van de piepers op zoek gegaan naar de oorzaak, waarbij verschillende oorzaken zijn uitgesloten door eerst een nog betere versie van de piepers aan te schaffen en vervolgens het bereik van 4G en 5G-netwerk te onderzoeken. Op het moment van schrijven is dit laatste onderzoek nog in volle gang. Naar verwachting zullen er in 2024 versterkers geplaatst worden waardoor het netwerk op het gehele terrein van De Korenschoof Zorgboerderij verbeterd en er een dekkend netwerk ontstaat voor zowel telefonie, internet als ons piepersysteem.

In het afgelopen jaar hebben we veel aandacht gehad voor ICT binnen De Korenschoof. Er is een extern adviseur ingeschakeld die heeft meegekeken naar alle huidige software, hardware en bijbehorende contracten. Nadat de huidige situatie in kaart is gebracht, zijn de verbeterpunten en en prioriteiten in kaart gebracht. Werkplekken zijn geüpdated er is nieuwe hard- en software aangeschaft en de eerstelijns vraagstukken kunnen nu intern worden opgelost. In 2024 zal het nieuwe ICT beleid verder worden vormgegeven en zal worden gekeken naar de behoefte om eventueel een ICT'er in dienst te nemen.

**Nieuwbouw:** In 2023 het laatste oude gebouw (een oude stal die al jaren niet meer in gebruik was) op het erf van De Korenschoof Zorgboerderij gesloopt. Op dezelfde plek is gestart met de nieuwbouw van een pand. Dit pand zal met name gebruikt gaan worden door ons team van DK Psychologie. Er zullen ruimtes komen voor diagnostiek- en behandeltrajecten, maar ook kantoor- en werkplekken. De bouw wordt grotendeels verzorgd door medewerkers die in dienst zijn bij De Korenschoof. Dit doen zij naast hun werk als conciërge (facilitaire dienst) bij de Korenschoof. De duur van de bouw is dus afhankelijk van de andere werkzaamheden die prioriteit hebben.

**Ondersteunend netwerk:** Intern zijn er veel disciplines betrokken en inzetbaar voor de jeugdigen, waaronder begeleiders en behandelaren. Daarbuiten wordt er teruggevallen op een extern netwerk voor ondersteuning. Er is nauw contact met het kinderteam Geesteren en er wordt samengewerkt met logopedisten, ergotherapeuten en fysiotherapeuten. Verder is er een AVG-arts verbonden aan onze organisatie. In 2023 was dit nog vanuit 's Heeren-Loo, vanaf 2024 zal dit vanuit zijn eigen bedrijf op ZZP basis zijn. De AVG-arts komt vier keer per jaar voor een bezoek op locatie, onderzoekt dan (preventief) de jeugdigen van de MCG en stelt wanneer nodig de medische behandelplannen bij. Daarnaast is hij altijd beschikbaar voor een telefonisch consult met De Korenschoof. Ook is het afgelopen jaar veelvuldig contact geweest met de Jeugdagent. Hij is regelmatig op locatie geweest en kent onze doelgroep. Indien nodig kan hij daardoor snel worden ingeschakeld en zal hij op een passende manier (bijvoorbeeld wel of geen sirenes) met collega's hulp komen bieden.

Tijdens de marktconsultaties m.b.t. de aanbesteding hebben we ons netwerk uitgebreid, omdat we hier veelvuldig contact met andere zorgorganisaties hebben gehad. Dit contact is ook uitgebreid naar uitwisseling van ideeën over andere zaken dan de aanbesteding. Verder hebben we in 2023 veel geïnvesteerd in het contact en de samenwerking met scholen. Hierin hebben onze communicatie-medewerker ingezet. Dit zal in 2024 nog verder vorm krijgen in de vorm van actieve werving en samenwerking met scholen.

Daarnaast zijn het afgelopen jaar meerdere bijeenkomsten georganiseerd voor basisscholen, waarbij de directrice van De Korenschoof een rondleiding gaf aan verschillende klassen van basisscholen, zodat zij een beeld konden krijgen van het werken bij een zorginstelling zoals De Korenschoof. Deze klassen kwamen elk meerdere dagdelen langs en hebben daarbij verschillende activiteiten gedaan, waaronder therapie waarbij een therapiehond en/of paard werd ingezet.

**Kwaliteitskeurmerk:** Op donderdag 31 maart 2022 heeft een korte toetsing plaatsgevonden door een auditor, namens het Kwaliteitsbureau Landbouw en Zorg. Deze auditor heeft de nieuwbouw, 't Onderschoer', en onze werklocatie Tjoost beoordeeld op kwaliteit en veiligheid van zorg. Op 5 april 2022 heeft de auditor een positief advies uitgebracht richting het Kwaliteitsbureau, waarna wij op 6 april 2022 hoorden dat we voldoen aan de eisen van het kwaliteitssysteem en het keurmerk 'Kwaliteit Laat Je Zien' is verlengd tot 1 april 2023. Dit betekent dat wij in maart 2023 een nieuwe volledige audit hebben gehad, waarbij de kwaliteit van zorg van de gehele Korenschoof (Wonen en verblijf en Begeleiding) is getoetst door een auditor die verbonden is aan het Kwaliteitsbureau Landbouw en Zorg. Na deze eerste audit is gebleken dat we niet helemaal konden voldoen aan alle eisen voor het keurmerk. Het keurmerk is daarom opnieuw afgegeven voor een half jaar, t/m 30 september 2023. Gedurende deze periode hebben wij de mogelijkheid gekregen om de verbeterpunten op te pakken. Deze verbeterpunten betroffen onder andere het aanpassen van de zorgovereenkomst, het vastleggen van aanvullende woonafspraken, het inrichten van de zorgplannen volgens de LACCS en Triple-C methodieken en het evalueren van Wzd-maatregelen. Tevens dienden wij aan te tonen dat we de acties vanuit de brief van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) (n.a.v. een inspectie in het kader van de Wzd in juni 2021) op hebben opgepakt. Op 16 oktober hebben wij het bericht ontvangen vanuit het Kwaliteitsbureau Landbouw en Zorg, dat wij voldoen aan de eisen van het keurmerk "Kwaliteit Laat je Zien", en ons certificaat is verlengd tot 30 september 2026.

Na ruim een halfjaar geen reactie op onze terugbelverzoeken en e-mails te hebben ontvangen, kunnen we zeggen dat de Coördinator Afdelingsoverstijgend Team Gedwongen Zorg van de IGJ ons tijdens telefonisch contact op 30-01-2024 heeft bevestigd dat wij aan alle verbetermaatregelen hebben voldaan. Zij was tevreden over de jaarlijkse Analyses Wzd die we aanleveren, evenals de halfjaarlijkse Wzd overzichten. Wij hoeven daarom het verslag met het resultaat van de verbeteringen die zijn benoemd in het briefrapport niet meer aan te leveren. Daarnaast hebben we hard gewerkt aan het vastleggen van de Wzd maatregelen en bijbehorende evaluaties in ons ECD. Alle dossiers zijn inmiddels volledig ingericht met de Wzd aspecten. Ook hebben we hebben in het afgelopen jaar met alle bewoners op wie de Wzd van toepassing is, de maatregelen geëvalueerd. Het Beleidsplan Wet zorg en dwang (document 0043) is herzien en ook de rollen van de betrokken deskundigen zijn opnieuw beoordeeld en waar nodig gewijzigd.

#### **Wet zorg en dwang:**

In het jaar 2023 hebben wij verschillende vormen van onvrijwillige zorg toegepast. het gaat om de volgende vormen:

- Beperking het eigen leven in te richten - overig
- Medicatie
- Beperking bewegingsvrijheid - mechanische fixatie
- Beperking bewegingsvrijheid - overig
- Toezicht - cameramonitoring
- Beperking het eigen leven in te richten - communicatiemiddelen
- Toedienen van vocht/voeding
- Beperking bewegingsvrijheid - fysieke fixatie
- Toezicht - overige domotica
- Medische controles en handelingen/therapeutische maatregelen
- Insluiten - eigen verblijfsruimte
- Toezicht - elektronische traceringsmiddelen

Er is in 2023 sprake van een daling van onvrijwillige zorg ten opzichte van 2022. Er is meer kennis en bewustwording onder medewerkers en maatregelen worden structureel geëvalueerd waarbij altijd wordt gezocht naar alternatieven. Er zijn in 2023 meerdere acties ingezet om de onvrijwillige zorg te verminderen. Het gebruik van ons ECD is geoptimaliseerd, waarbij de registraties van maatregelen zijn verbeterd en er meer inzicht is gekomen in welke vormen van onvrijwillige zorg binnen De Korenschoof worden toegepast. De visie van ouders/vertegenwoordigers ten aanzien van de Wzd maatregelen zijn nu ook vastgelegd in het dossier. Daarnaast is ook het WZD-beleid aangepast zodat deze beter aansluit bij het nieuwe ECD, waarbij de juiste rollen voor evalueren zijn toegewezen aan verschillende personen, zodat de maatregelen niet door dezelfde personen/functies geëvalueerd worden. In 2023 hebben we in de organisatie twee nieuwe methodieken geïntroduceerd. Door met de methodieken LACCS en Triple-C te gaan werken zijn de begeleiders getraind om naar de mogelijkheden van jeugdigen te kijken in plaats van naar de beperkingen. Ook wordt er bij beide methodieken gekeken waar het gedrag van jeugdigen vandaan komt en wat de jeugdige specifiek nodig heeft. Hierdoor is het afgelopen jaar meer signalerend gewerkt i.p.v. beperkend. Dit heeft geleid tot het meer kijken naar alternatieve mogelijkheden van maatregelen en het beperken van fixaties. Een voorbeeld hiervan is dat er naar aanleiding van de wensen van de jeugdigen niet meer centraal gekookt wordt, maar per groep. De jeugdigen hebben hierbij zelf inspraak in hun eigen menu en maaltijden. Door het regelmatig evalueren en blijven kijken naar alternatieven, zijn er het afgelopen jaar al een aantal maatregelen afgebouwd. Zo zijn bij twee jeugdigen de beddekken verwijderd. Bij één van hen is nu 's nachts de slaapkamer afgesloten en bij de andere is helemaal geen sprake meer van een beperking in bewegingsvrijheid in de nacht. Tevens is bij één jeugdige de medicatie afgebouwd.

#### Acties

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

#### Bijlagen

- Analyse Wzd t.b.v. IGJ - 2023 - ZBDK

### 3.3 Algemene conclusies

In deze paragraaf geeft de zorgboer(in) een korte evaluatie van de ontwikkelingen en situaties die bij "3.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij" en "3.2 Reflectie op het kwaliteitsproces " zijn beschreven.

De belangrijkste doelstelling die wij hadden voor het afgelopen jaar was het verder professionaliseren van De Korenschoof. Om dit te bereiken hebben wij ons gefocust op onderstaande aspecten:

- In het komende jaar willen we de interne- en externe communicatie verder verbeteren
- In het komende jaar willen we de functie- en taakverdeling beter beschrijven en verdelen
- In het komende jaar willen we een nieuwe aanvulling vinden voor onze Raad van Commissarissen

Met name de focus op het verbeteren van de interne- en externe communicatie en het beschrijven en verdelen van de functie- en taakverdeling hebben een grote invloed gehad op onze bedrijfsvoering en zorgverlening. Ten gevolge van het (Cetacea) communicatietraject is ook de vergaderstructuur aangepast, waardoor de interne communicatielijnen overzichtelijker en korter zijn geworden. De nieuwe vergaderstructuur heeft ook bijgedragen aan betere (verslaglegging van) acties- en besluiten in de verschillende overleggen, waardoor ook de kwaliteitscyclus beter gemonitord kan worden. Verder zijn we erg blij met de invulling van de vacatures voor onze Raad van Commissarissen. Zij beschikt over veel expertise en zorgt ook voor intern toezicht op onze kwaliteitscyclus en de naleving van de Zorgbrede Governancecode. Aan onze externe communicatie blijven we natuurlijk ook werken. Onze nieuwe communicatie- en PR-medewerker zal hier een belangrijke bijdrage in hebben.

Tot slot kunnen we concluderen dat we tevreden zijn over de professionaliseringsslag die het afgelopen jaar gemaakt is. Echter willen we ons blijven ontwikkelen en professionaliseren en daar zullen we ook in 2024 hard aan blijven werken.

#### Acties

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

## 4 Deelnemers en medewerkers

### 4.1 Deelnemers

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

Zorgboerderij de Korenschoof biedt zorg aan twee verschillende doelgroepen:

- Meervoudig Complex Gehandicapten (MCG)
- Jeugdzorg

Binnen deze doelgroepen bieden we dagbesteding, naschoolse dagbesteding, naschoolse dagbehandeling, arbeidstoeleiding, 1-op-1 begeleiding, ambulante zorg, diagnostiek, behandeling en 24-uurs beschermd wonen. De financiering gaat vanuit de Jeugdwet, Wlz (PGB en ZIN) en Wmo.

We zullen de verschillende doelgroepen hieronder toelichten.

We zijn 2023 op 1 januari begonnen met in totaal 82 jeugdigen in zorg binnen De Korenschoof Zorgboerderij, verdeeld over de verschillende zorgvormen, doelgroepen en aanwezigheidsmomenten. Er zijn binnen DK Zorgboerderij 23 jeugdigen ingestroomd en 16 jeugdigen uit zorg gegaan. Daarnaast zijn 6 jeugdigen doorgestroomd naar DK Psychologie of DK Ambulant. We hebben het jaar op 31 december afgesloten met 83 jeugdigen in zorg.

**MCG:** Bij de MCG biedt de eerste woongroep, 'De Bekzied', plek voor 5 bewoners en 2 logees. Daarnaast sluiten er 3 jeugdigen bij deze groep aan om dagbesteding te volgen. De aanwezigheid van deze jeugdigen varieert van 2 middagen tot 5 dagen per week. De Bekzied bestaat al geruime tijd uit dezelfde jeugdigen en is de afgelopen jaren volledig bezet geweest. De tweede woongroep, 'Bets', bestaat uit 6 woonplekken. In 2023 is de laatste open woonplek ook opgevuld. De zorgvraag is binnen de MCG-groep is ten opzichte van 2022 redelijk gelijk gebleven. De gezondheidstoestand van enkele jeugdigen gaat (langzamerhand) wel achteruit, waardoor er steeds meer medische zorg en revalidatiezorg nodig is geweest en ook zal blijven in de toekomst. Binnen de dagbestedingsgroep van de MCG is in 2023 één jeugdige ingestroomd.

**Jeugdzorg:** Onze drie woon- en verblijfsgroepen voor de jeugdzorg bieden ieder plek voor 6 bewoners. Dit betekent dat er vanuit deze doelgroep structureel 18 jeugdigen aanwezig zijn op onze zorgboerderij. Zoals eerder besproken zijn in 2023 de woon- en verblijfsgroepen binnen de Jeugdzorg afdeling volledig opnieuw vorm gegeven, passend bij de Triple-C methodiek. Dit betekent dat er een hele verschuiving is geweest binnen de woon- en verblijfsgroepen. Dit zullen we hieronder per groep toelichten:

- Getkot: 4 jeugdigen zijn verhuisd naar de Wannmaker. 4 jeugdigen zijn ingestroomd vanuit de Wannmaker. 2 jeugdigen zijn op deze groep gebleven.
- Wannmaker: 4 jeugdigen zijn verhuisd naar de Getkot. 1 jeugdige is verhuisd naar de Weust. 1 jeugdige is uit zorg gegaan (naar huis). 4 jeugdigen zijn ingestroomd vanuit de Getkot. 2 jeugdigen zijn nieuw in zorg gekomen op deze groep. Dit betekent dat de leegstaande plek door middel van de try-out die in 2022 is gestart, in 2023 is opgevuld.
- Weust: 1 jeugdige is ingestroomd vanuit de Wannmaker. 1 jeugdige is nieuw in zorg gekomen op deze groep. 1 jeugdige is uitgestroomd naar De Deurstart. 4 jeugdigen zijn op deze groep gebleven.

De woon- en verblijfsgroepen binnen de afdeling Jeugdzorg zijn hiermee volledig opgevuld.

**De Deurstart:** Binnen De Deurstart is er plek voor 2 jeugdigen. Beide plekken zijn het gehele jaar door dezelfde jeugdigen bezet geweest.

**Dagbesteding:** Binnen de dagbesteding, naschoolse dagbesteding en naschoolse dagbehandeling zijn er ook wisselingen geweest. Zoals ook vorig jaar al aan de orde was, merken we nog steeds dat de zorgvraag verandert en de zorg complexer wordt. Ten gevolge hiervan, zijn er nog steeds meerdere jeugdigen binnen onze woongroepen die niet meer (volledig) naar school kunnen. Deze jeugdigen hebben daarom ook in 2023 op schooldagen dagbesteding gevolgd. De redenen van uitstroom waren wisselend bij de dagbestedingsgroepen, maar vaak volgens plan. Er zijn in 2023 17 jeugdigen ingestroomd met als hoofdlocatie de dagbesteding. 14 jeugdigen zijn in het afgelopen jaar uit zorg gegaan. De exacte aantallen zijn lastig te noemen, omdat veel jeugdigen verschillende vormen van zorg ontvangen. Zo kunnen jeugdigen als hoofdlocatie bij ons wonen of verblijven, maar ook dagbesteding volgen als zij niet naar school gaan. De in- en uitstroom aantallen kunnen daarom een vertekend beeld geven.

**DK Ambulant:** We zijn 2023 op 1 januari begonnen met 20 jeugdigen in zorg binnen de afdeling DK Ambulant. In de loop van het jaar zijn er 10 jeugdigen uit zorg gegaan en 9 jeugdigen in zorg gekomen. Daarmee hebben we het jaar op 31 december 2023 afgesloten met 19 jeugdigen in zorg binnen de afdeling DK Ambulant. Voor de afdeling DK Ambulant geldt dat zo'n 50% van de jeugdigen enkel in zorg zijn binnen deze afdeling. Voor de andere 50% van de jeugdigen geldt dat zij ook zorg ontvangen binnen een andere afdeling van De Korenschoof. Dat betekent dat deze jeugdige naast ambulante zorg in de thuissituatie, bijvoorbeeld ook gebruik maakt van een vorm van dagbesteding op de zorgboerderij, of een diagnostiektraject volgt binnen de afdeling DK Psychologie. Het is dus lastig om voor deze afdeling specifiek te benoemen hoeveel 'unieke' jeugdigen in zorg zijn, omdat veel jeugdigen ook hierboven benoemd worden in één van de andere afdelingen of zorgvormen.

**DK Psychologie:** We zijn 2023 op 1 januari begonnen met 35 jeugdigen in zorg binnen de afdeling DK Psychologie. In de loop van het jaar zijn er 36 jeugdigen uit zorg gegaan en 39 jeugdigen in zorg gekomen. Daarmee hebben we het jaar op 31 december 2023 afgesloten met 38 jeugdigen in zorg binnen de afdeling DK Psychologie. Voor de afdeling DK Psychologie geldt dat zo'n twee derde van de jeugdigen enkel in zorg zijn binnen deze afdeling. Dit betekent dat deze jeugdigen enkel een diagnostiek of behandelingstraject volgen binnen de afdeling DK Psychologie en verder niet betrokken zijn bij een andere afdeling van De Korenschoof. Voor één derde van de jeugdigen die in zorg is binnen de afdeling DK Psychologie, geldt dat zij ook een andere vorm van zorg ontvangen binnen De Korenschoof, zoals bijvoorbeeld dagbesteding, 1-op-1 begeleiding of woonzorg.

### Acties

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

## 4.2 Conclusies m.b.t. deelnemers

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

Binnen de groepen voor Jeugdzorg zien we een veranderende zorgvraag. Er is bij de jeugdigen die worden aangemeld, op de wachtlijst staan én worden geplaatst een aanzienlijke verzwaring van de problematiek en intensievere zorgvraag. Dit vraagt een flinke omschakeling van de begeleiders en behandelaars. Het begeleiden en het behandelen van deze jeugdigen betreft zeer intensieve zorg. Er komt meer accent te liggen op een combinatie van beide zorgvormen, in plaats van alleen begeleiding op de groep. De Korenschoof heeft hier het afgelopen jaar als organisatie al op ingespeeld door kennisverbreding, de implementatie van de LACCS en Triple-C methodieken en de inzet van gedragswetenschappers. Ook is kritisch gekeken of de indicaties van jeugdigen nog wel passend zijn bij de zorgvraag. Zo is voor een heel aantal jeugdigen in het geval van Wlz zorg zogenoemde 'meerzorg' aangevraagd en zijn indicaties binnen de Jeugdwet ook gewijzigd/opgehoogd. Dit zorgt er, in combinatie met de interne verhuizing op de woon- en verblijfsgroepen, voor dat we een goede stap hebben gezet om jeugdigen de juiste ondersteuning te kunnen blijven bieden en alvast voor te sorteren op de aankomende aanbestedingen voor zowel de Wlz (zorgkantoor) als Jeugdwet en Wmo (gemeenten). We merken nog steeds dat eenmaal in zorg gekomen jeugdigen niet meer kunnen doorstromen naar zwaardere vormen van zorg. De inkrimping van de gesloten jeugdzorg is in alle vormen merkbaar en maakt dat binnen De Korenschoof een verzwaring van problematiek ontstaat. Zorgtrajecten worden langer. Ook zorgt het voor minder doorstroom, jeugdigen kunnen niet makkelijk uitstromen naar andere vormen van zorg. We proberen hier binnen De Korenschoof op in te spelen door tijdig in te zetten op ambulante hulp en deze te koppelen aan onze woon- en verblijfsgroepen. Waar mogelijk willen we jeugdigen weer thuis laten wonen. Die kans vergroten we door systemisch te werken, met inzet van ambulante zorg. Hier zijn we het afgelopen jaar al mee gestart en dit zullen we de komende jaren zeker blijven voortzetten dan wel uitbreiden.

Binnen de MCG groepen is de zorgvraag licht veranderd, volgens verwachting en passend bij de doelgroep. Er zijn op dit moment een aantal jeugdigen die de leeftijd van 18+ hebben bereikt. Een aantal jeugdigen hebben een dusdanige diagnose dat de verwachting op verliezen van vaardigheden en het achteruitgaan van de gezondheid passend zijn. Hierdoor is de zorgvraag van de MCG jeugdigen verzwaard, in die zin dat er meer verpleegkundige handelingen moeten worden uitgevoerd. Hier kan de organisatie goed op inspelen doordat binnen het medewerkersteam voldoende verpleegkundigen zijn. Wel is het van belang dat in 2024 een training in verpleegtechnische handelingen wordt aangeboden. Er is het afgelopen jaar opnieuw extra aandacht geweest voor palliatieve zorg. Het team heeft scholing gehad over palliatieve zorg en er zijn gesprekken gevoerd met zowel ouders/verzorgers alsook de begeleiders binnen het MCG team. Op deze manier hebben we gewerkt aan voorbereiding op de inzet van palliatieve zorg, zodat afspraken en wensen helder zijn op het moment dat dit aan de orde is.

### Acties

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

## 4.3 Personeel

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

Binnen De Korenschoof is in 2023 sprake geweest van verloop van personeel en zijn er ook diverse nieuwe medewerkers aangenomen. We zullen hieronder kort per team / doelgroep toelichten wat er is gewijzigd.

### Kantoor:

Binnen het 'kantoor team' zijn in 2023 een aantal wijzigingen geweest. Er is een nieuwe HR-adviseur in dienst gekomen. Daarnaast is er twee keer een wijziging geweest in de rol van teamcoördinator voor het team Jeugdzorg wonen/verblijf. Ter vervanging van zwangerschapsverlof van de communicatiemedewerker is een vervangende kracht ingezet en tot slot heeft de zorgcoördinator extra taken gekregen voor het team Jeugdzorg wonen/verblijf.

### Facilitair:

Binnen het facilitaire team is één medewerker aangenomen om de uren van de medewerker die uit dienst is getreden in 2022 op te vangen.

### DK Ambulant:

Er zijn geen wijzigingen geweest in het team van DK Ambulant.

### DK Psychologie:

Binnen het team van DK Psychologie is er een gedragswetenschapper uit dienst gegaan. Daaropvolgend is één nieuwe gedragswetenschapper aangenomen. Tevens is een medewerker aangenomen om het team te ondersteunen bij diagnostiek trajecten. Deze medewerker had al een dienstverband bij de Korenschoof als begeleider binnen de afdeling jeugdzorg.

### MCG:

Binnen het team van de MCG zijn er het afgelopen jaar twee medewerkers uit dienst gegaan. Eén medewerker was ook zorgcoördinator. Deze rol is door een medewerker uit het MCG team overgenomen. De medewerker die uit dienst is gegaan, is bij een grote zorgorganisatie gaan werken, waar meerdere mogelijkheden lagen om te groeien op het gebied van verpleegkunde. De tweede medewerker is vertrokken door de arbeidsvoorwaarden.

### Jeugdzorg:

Binnen het jeugdzorg team zijn er in 2023 zijn er 9 medewerkers uit dienst gegaan. Dit team is hierdoor een punt van aandacht voor 2024. Een stagiaire heeft hier een onderzoek naar verricht en met de uitkomsten gaan we aan de slag. Het is van belang dat er een stabiel team komt en ervaren medewerkers aangenomen worden. Voor het team jeugdzorg dagbesteding zijn reeds drie oudere/ervaren medewerkers aangenomen. Voor team jeugdzorg wonen zijn we op zoek naar oudere en ervaren medewerkers om het team te komen versterken. Er zijn diverse redenen voor het vertrek van collega's van het team jeugdzorg:

- Nieuwe uitdaging
- Andere doelgroep
- Langdurige ziekte (2 jaar)
- Balans werk en privé

Daarbij zien wij als organisatie dat er ook diverse aandachtspunten zijn waarin we moeten gaan inzetten op de communicatie, vertrouwen opbouwen en het stabiliseren van de teams.

### Functioneringsgesprekken

Binnen de Korenschoof noemen wij de functioneringsgesprekken 'handgesprekken'. In de handgesprekken wordt naar de persoonlijke ontwikkeling van medewerkers gekeken door middel van alle vingers.

- Duim: Waar ben je trots op? Wat gaat goed? Waar krijg je energie van? Wat maakt dat je plezier hebt in je werk? Welke kernkwaliteiten passen het beste bij jou?
- Wijsvinger: Welke richting wil je op en welke stappen dien je hiervoor te zetten? Wat zijn jouw ambities? Wat heb je nodig om hier over 5 jaar nog gelukkig te werken? Welke competenties, vaardigheden, kennis wil je verder ontwikkelen?
- Middelvinger: Waar baal je van? Waar heb je last van? Ervaar je belemmeringen binnen de organisatie waar je last van hebt? Wat is voor verbetering vatbaar? Wat kunnen we volgens jou doen om het te verbeteren?
- Ringvinger: Voel je je betrokken? Waar hecht je aan? Waarom werk je bij deze organisatie? Wat geeft je vertrouwen in de organisatie?
- Pink: Waar ben je minder goed in? Waar ga/wil je aan werken/ontwikkelen? Waar heb je ondersteuning bij nodig? Op welke manier zou jij je in je functie nog verder kunnen ontwikkelen en op welke manier zou je dat kunnen bereiken? Van wie kun jij wat leren in de organisatie?

Er is met bijna alle medewerkers een handgesprek gevoerd. Binnen de afdelingen kantoor, DK Psychologie en DK Ambulant dienen nog een aantal gesprekken gevoerd te worden. Deze worden in het eerste halfjaar van 2024 ingepland.

#### **Ontwikkelingen personeel**

In 2023 zijn er weer flinke stappen gezet.

- Het systeem NMBRS is volledig geïmplementeerd met daarbij ook de HR-functionaliteiten.
- Er is een duidelijke inschaling gemaakt en functieprofielen zijn opnieuw beschreven door middel van een nieuw format.
- Er zijn nieuwe vergaderstructuren ingezet.
- Medewerkers van de afdeling Jeugdzorg hebben de Triple-C cursus gevolgd. Daarbij hebben 2 medewerkers de cursus van Triple-C 'train de trainer' gevolgd.
- Er is verder gebouwd aan de teams en hierdoor komen de juiste medewerkers steeds meer op de juiste plek.

#### **Ingehuurd personeel**

In 2023 hebben wij (ook weer) één ZZP ingehuurd. Dit gaat om de controller. De controller is al een tijd bij de Korenschoof als ZZP'er en hier zijn geen wijzigingen in geweest.

#### **Acties**

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

## **4.4 Stagiairs**

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

Binnen De Korenschoof is observeren één van de belangrijkste taken van een stagiaire. Na een periode van wennen en kennismaken, mogen de stagiaires jeugdigen begeleiden. Deze begeleiding vindt altijd plaats naast en onder supervisie van een vaste begeleider. De verantwoordelijkheid ligt daarmee niet bij de stagiaire. Ook het geven en vragen van feedback, met daarbij een stuk reflectie op zichzelf, is een belangrijk leerdoel van een stagiaire tijdens de stageperiode.

We werken er naar toe dat aan het eind van een stageperiode de stagiaire een groep vrijwel zelfstandig kan begeleiden, onder supervisie van een begeleider. De vaste begeleider is dan op de achtergrond aanwezig, maar te allen tijde beschikbaar. Daarnaast is er de mogelijkheid voor de stagiaire om opdrachten en examens vanuit school af te laten nemen en hier vooraf aan te werken.

Ook in 2023 heeft elke stagiaire een stagebegeleider toegewezen gekregen. Er zijn 3 vaste evaluatiemomenten in een stageperiode. Met alle stagiaires is een kennismakingsgesprek gevoerd, een tussenevaluatie en een eindevaluatie. Stagiaires kunnen op eigen initiatief extra evaluatiegesprekken inplannen met hun stagebegeleider en bespreken hoe beide partijen de stageperiode ervaren. Dit kan ook met een begeleider zijn waar de stagiaire vaak naast werkt. We verwachten hierin dat een stagiaire zelf initiatief toont, afspraken maakt en nakomt.

Stagiaires krijgen tips/tops vanuit hun stagebegeleiders, de stagecoördinatoren en andere medewerkers van De Korenschoof, om als feedback mee te nemen tijdens het vervolg van hun stageperiode. Er wordt gekeken naar de opleiding van de student en desbetreffende begeleider. Zo worden MBO niveau 4 studenten beoordeeld door een begeleider met een niveau 4 afgeronde opleiding (minimaal). HBO studenten krijgen een passende begeleider met HBO niveau en indien van toepassing een SKJ registratie.

Dit jaar hebben wij een student als stagiaire ontvangen vanuit een voor ons nieuwe opleiding (Persoonlijk Begeleider Zorgboerderij). Hiervoor hebben we een erkenning gekregen vanuit de SBB. Zo kunnen wij in de volgende jaren mogelijk meerdere stagiaires aannemen vanuit deze opleiding.

#### **Jeugdzorg:**

Binnen de afdeling jeugdzorg zijn er in schooljaar 2022/2023 stagiaires geweest van de volgende opleidingen:

- HBO Social Work - 4x
- MBO Sociaal Werker - 3x
- HBO Toegepaste Psychologie - 1x
- HBO Pedagogisch Management Kind en Educatie - 1x

Zij hebben hun stageperiode allemaal met goed gevolg afgerond

In schooljaar 2023/2024 zijn stagiaires gestart van de volgende opleidingen:

- MBO Begeleider maatschappelijke zorg niveau 3 - 1x
- MBO Persoonlijk begeleider maatschappelijke zorg- 1x
- MBO Persoonlijk begeleider zorgboerderij - 1x
- HBO Pedagogisch Management Kind en Educatie - 1x
- HBO Toegepaste Psychologie - 2x
- HBO Pedagogiek - 1x
- HBO Social Work - 1x
- MBO Sociaal Werker - 1x - Vroegtijdig gestopt

Dit jaar is er binnen de afdeling Jeugdzorg 1 stagiaire vroegtijdig gestopt. Dit is in samenspraak geweest tussen alle partijen. Bij 1 stagiaire is de stageperiode omgezet in een werkleerplek, in verband met zwangerschap. 2 studenten hebben een verlenging van hun stageperiode gehad om zo de nodige examens/verslagen te kunnen herkansen.

**MCG:** Binnen de afdeling MCG zijn er in schooljaar 2022/2023 stagiaires geweest van de volgende opleidingen:

- Verpleegkundige niveau 4 - 1x
- HBO Verpleegkunde - 2x

In schooljaar 2023/2023 zijn er stagiaires geweest van de volgende opleidingen:

- Verpleegkundige niveau 4 - 3x
- HBO Verpleegkunde - 2x

In schooljaar 2023/2024 zijn stagiaires gestart van de volgende opleidingen:

- HBO Verpleegkunde - 3x

In de periode van september 2022 t/m eind 2023 hebben we binnen de afdeling MCG in totaal 11 stagiaires gehad. Hiervan hebben 9 stagiaires hun stage goed afgerond. 3 stagiaires hiervan lopen nog stage t/m februari 2024, maar zoals het er nu uitziet zullen ook zij hun stage goed afronden. 2 stagiaires hebben hun stage niet met een voldoende afgerond. Dit had te maken met het feit dat ze hun afspraken niet na kwamen en omdat ze geen of niet voldoende opdrachten hadden afgerond.

Er zijn binnen de afdeling MCG geen stagiaires vroegtijdig gestopt. Wel zijn er extra gesprekken geweest met begeleider en/of docent van school over de voortgang van bepaalde studenten, omdat er geen voortgang zichtbaar was in hun leerproces. Deze studenten hebben hun stage uiteindelijk ook niet gehaald.

**DK Ambulant:** Binnen de afdeling DK Ambulant zijn in 2023 geen stagiaires geweest

**DK Psychologie:** Er zijn binnen de afdeling DK Psychologie in 2022/2023 2 stagiaires geweest van onderstaande opleidingen:

- HBO Toegepaste Psychologie - 1x
- MBO Social Work - 1x

Beide stagiaires hebben hun stageperiode met goed gevolg afgerond.

**Feedback:** Uit de evaluatiemomenten met stagiaires kwamen mooie feedbackpunten naar voren voor De Korenschoof als organisatie. Zo gaven stagiaires aan dat het fijn zou zijn als zij vaker met hun stagebegeleider zouden samenwerken. Daarnaast gaven ze aan het prettig te vinden om de inloggegevens voor de systemen voor de eerste stagedag te ontvangen, meer informatie te krijgen over de afspraken en regels over welke werkzaamheden stagiaires wel en niet mogen doen en dat ze graag aan zouden willen sluiten bij vergaderingen. Verder kwam uit de evaluatiemomenten naar voren stagiaires De Korenschoof als prettige stageplek ervaren, waar veel ruimte is voor feedback en de collega's meewerkend zijn. Een prettige leeromgeving en sfeer binnen gezellige teams, waar stagiaires zich goed kunnen ontwikkelen, waar wordt meegekeken naar leerdoelen en waar collega's bereid zijn om je te helpen.

## Acties

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

## 4.5 Vrijwilligers

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

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

## 4.6 Conclusies m.b.t. personeel, stagiairs en vrijwilligers

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

De zwaarder wordende doelgroep en de wijzingen in de teams hebben veel gevraagd van onze medewerkers het afgelopen jaar. We zijn blij met het huidige werknemers bestand, maar weten ook dat er stappen gezet moeten worden. We blijven onze visie nastreven en de gastvrijheid die zo belangrijk is. We blijven maatwerk bieden en willen een plek blijven waar iedereen zichzelf mag en kan zijn. Het blijft voor 2024 een uitdaging om ervaren medewerkers aan te nemen. Daarbij moeten we in 2024 gaan letten op de kosten en de inzet van personeel, maar willen we ook kunnen waarborgen dat er voldoende personeel aanwezig om alle diensten op te vangen, ook bij calamiteiten. Door extra in te zetten op marketing en communicatie, staat employer branding hoog op de agenda voor 2024. We willen graag laten zien wat werken bij De Korenschoof inhoudt en wat we te bieden hebben. We hebben verschillende takken op het gebied van zorg en voldoende doorgroeimogelijkheden. Hierdoor hopen we dat ervaren medewerkers gaan kiezen voor een kleinschalige organisatie met korte lijnen en de Twentse nuchterheid.

We krijgen voldoende stage aanvragen binnen en krijgen ook vaak terug dat stagiaires de Korenschoof een fijne plek vinden om te werken en om te ontwikkelen. De collega's en de fijne sfeer maken dat zij ook zichzelf kunnen zijn. Voor de medewerkers is het ook fijn om kennis te delen en nieuwe inzichten te krijgen. Ook in 2023 hebben we weer volop stagiaires begeleid. Er zijn ook een aantal stagiaires blijven werken in de functie van assistent begeleider. We zijn trots op het feit dat stagiaires bij ons willen komen werken en zich door ontwikkelen naar medewerkers. Om in de toekomst voldoende stagiaires aan ons te binden is mond tot mond reclame erg belangrijk. We merken vaak dat stagiaires via hun netwerk bij ons terecht komen. Daarbij geeft onze website een goede weergave van wat we allemaal te bieden hebben. Stagiaires kunnen bij de Korenschoof meekijken op verschillende afdelingen en krijgen hierdoor ook goed inzicht in welke doelgroep bij hun past.

Al met al kunnen we zeker trots zijn op waar de Korenschoof staat en wat we hebben bereikt. Er is natuurlijk altijd ruimte voor verbetering en deze willen we inzetten op het gebied van:

- Communicatie
- Employer Branding
- Ervaren medewerkers
- Het verweven van onze visie in de haarvaten van de organisatie

### Acties

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

## 5 Scholing en ontwikkeling

### 5.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten

In deze paragraaf geeft de zorgboer(-in) een beschrijving van de opleidingsdoelen en de gevolgde opleidingen waarmee de kennis en vaardigheden van de begeleiders op peil worden gehouden. Wie welke opleidingen hebben gevolgd en of de gestelde doelen zijn behaald. Door veranderingen in doelgroepen of zorgzwaarte, veranderingen in wetgeving, etc. zal scholing regelmatig nodig zijn. Daarnaast is het onderling uitwisselen van kennis, informatie en casuïstiek belangrijk voor de ontwikkeling van de zorgboer(in) en medewerkers.

2023 was een jaar van groei en ontwikkeling, waarin we streefden naar het bereiken van onze opleidingsdoelen en het versterken van onze vaardigheden. Het afgelopen jaar hebben we ons gericht op een aantal belangrijke opleidingsdoelen, waaronder het verbeteren van onze expertise op het gebied van SKJ. Zo hebben de medewerkers die een SKJ registratie hebben de training 'Ethiek' gevolgd en hiervoor diverse punten behaald. Daarnaast hebben (bijna) alle jeugdzorg medewerkers de cursus Triple-C afgerond en zijn twee medewerkers opgeleid voor de train-de-trainer opleiding van de Triple-C, om ook nieuwe medewerkers weer op te kunnen leiden in deze methodiek. Het afgelopen jaar hebben medewerkers de basis- of herhalingscursus BHV gevolgd. Daarnaast is er een medicatie cursus georganiseerd voor de certificering. Naast 'groepsopleidingen' hebben medewerkers ook individuele opleidingen gevolgd. Deze hebben wij hieronder benoemd.

We zijn blij dat we deze doelen hebben bereikt en met succes hebben afgerond. Onze medewerkers hebben zich ingezet om deze opleidingen met succes te voltooien, wat ons vertrouwen en bekwaamheid als team heeft versterkt. Opleidingen en cursussen moeten passend zijn binnen de visie en het lange termijn beleid van De Korenschoof.

We zullen hieronder toelichten welke opleidings- en ontwikkelingsactiviteiten hebben plaats gevonden in het afgelopen jaar:

- *Beroepscode & Tuchtrect (SKJ)*: In het najaar van 2023 hebben acht medewerkers voor hun SKJ registratie de cursus Beroepscode & Tuchtrect gevolgd. Het doel van deze cursus was het meenemen van de medewerkers in de toepasbaarheid van de beroepscode en ethische dilemma's.
- *Eén taal erbij*: In juli 2023 hebben gedragswetenschappers en het team van DK Ambulant twee cursUSDagen gevolgd van de methode 'Eén taal erbij'. Een taal erbij is een aanvullend instrument in gespreksvoering, waarbij je Duplo poppetjes en ander materiaal gebruikt. Duplo poppetjes verbeelden de verschillende generaties binnen een gezinssysteem. Met deze methode kun je kijken naar het verleden en het heden en andersom. Gebeurtenissen uit het verleden kunnen gekoppeld worden aan het heden.
- *Triple-C*: Triple-C is een behandelmodel voor mensen met een verstandelijke beperking en gedragsproblemen. De drie C's staan voor Cliënt, Coach en Competentie. Triple-C neemt in tegenstelling tot veel andere modellen niet het probleemgedrag of de stoornis als uitgangspunt, maar de menselijke behoeften. De Korenschoof heeft Triple-C gekozen als behandelmethodiek. Alle medewerkers van jeugdzorg, gedragswetenschappers en coördinatoren hebben de opleiding gevolgd.
- *Cetacea*: Het communicatie- en verandertraject is in 2023 voortgezet voor alle medewerkers van de Korenschoof. De Korenschoof is de laatste jaren gegroeid en er is veel ingezet op professionaliteit. Om dit te kunnen waarborgen, was er ook een cultuur verandering nodig. Hierin heeft Cetacea ons begeleid. We hebben mooie punten kunnen meenemen en de verbinding en betrokkenheid bij de teams gevoeld.
- *Medicatie*: In september 2023 zijn de training medicatie gevolgd door een groep medewerkers van de afdeling jeugdzorg. Daarbij hebben een aantal medewerkers de cursus medicatie online gevolgd. Het doel van de training was om meer inzicht te krijgen in medicatie, zodat er ook medicatie toegediend kon worden. De scholing is door alle deelnemende medewerkers goed afgerond.
- *BHV*: In oktober en november 2023 en nog een deel van 2024 zijn de BHV cursussen gevolgd. Zowel de reguliere cursus BHV of herhaling. In deze cursus zijn onderwerpen behandeld als blussen van een beginnende brand, ontruimen, communicatie, eerste hulp en AED reanimatie training. De training is goed afgerond.
- *Intervisie*: In 2023 zijn binnen bijna alle teams Intervisie-bijeenkomsten ingezet. Zo zijn er twee groepen gecreëerd voor alle medewerkers die een BIG of SKJ registratie willen behalen of behouden. Voor alle gedragswetenschappers en het team van DK Ambulant zijn de maandelijkse intervisiebijeenkomsten voortgezet.
- *FACET-training*: Deze training heeft plaatsgevonden op locatie van De Korenschoof en wordt intern georganiseerd. Het doel van deze FACET-training is het verwerven van individuele en/of teamgerichte vaardigheden om veilig te kunnen handelen in situaties waarin sprake is van (dreigend) gewelddadig gedrag.
- *Palliatieve zorg*: Binnen onze MCG woon- en verblijfsgroepen is er sprake van een zeer vaste groep jeugdigen en weinig doorstroom. Deze jeugdigen kunnen, zolang de zorgvraag dit toelaat, binnen De Korenschoof blijven wonen. Dit betekent dat deze jeugdigen steeds ouder worden en dat hier vaak steeds meer (medische) zorg nodig is. Voor een aantal jeugdigen is de levensverwachting vanwege hun beperking/diagnose beperkt. Hierdoor zal er in de (nabije) toekomst sprake zijn van palliatieve zorg. Om hier tijdig op voor te bereiden zijn er voor de medewerkers om de MCG groepen intern trainingen georganiseerd over het bieden van palliatieve zorg.
- *Bewegen bij Ernstig Meervoudige Beperking*: Medewerkers van het MCG team hebben deelgenomen aan een seminar over het belang van

bewegen bij Ernstig Meervoudige Beperkingen (EMB).

- *Gouden Team training*: Onze team- en zorgcoördinatoren zijn in 2023 gestart met de Gouden Team Trainingen. Dit is besloten naar aanleiding van het Cetacea communicatietraject, en de nieuw beschreven functieprofielen. Hieruit is gebleken dat er behoefte was aan een duidelijke taak- en rolverdeling en daarbij ook duidelijk leiderschap. De training bestaan uit ±6 bijeenkomsten van een dagdeel. Tijdens de trainingen komen de volgende situaties aan bod:
  - Het loopt niet lekker in het team
  - Er is geen klik tussen medewerker en leidinggevende
  - Goede afspraken worden niet nageleefd
  - Innovaties en goede ideeën worden niet concreet
  - Veranderingen worden geblokkeerd door weerstanden
  - Gedrag tijdens overleg roept irritatie op
 Het doel van de ze trainingen is: Meer succes met minder energie; Meer rendement door minder verzuim en minder faalkosten; Meer productiviteit en vitaliteit; Meer en snellere innovatie en minder weerstanden; Meer plezier en minder wrijving; Meer zelfvertrouwen en betere communicatie; Meer begrip en onderling respect. De training zal in 2024 afgerond worden.

### Acties

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

## 5.2 Opleidingsdoelen komende jaren

Een beschrijving van de opleidingsdoelen voor de komende periode.

Als het gaat om onze kennis en vaardigheden, hebben we ons in 2023 weer flink ontwikkeld. Ons team beschikt over voldoende expertise om onze taken uit te voeren en de zorg te bieden die onze jeugdigen verdienen. In het komende jaar kijken we uit naar nieuwe uitdagingen en kansen voor groei. Toch hebben we niet alle opleidingsdoelen volledig behaald in 2023, en daarom zullen deze blijven staan voor 2024. Zo is er een cursus verpleegtechnische handeling voor de medewerkers van de MCG groep gepland in 2024. Verder zal de train-de-trainer van de Triple-C methodiek verder geïmplementeerd moeten worden om nieuwe medewerkers hierin te kunnen scholen. Ook zal er opnieuw een FACET-training georganiseerd worden en zullen de Gouden Team Trainingen en de inter- en supervisie bijeenkomsten in 2024 worden voortgezet. We zijn vastbesloten om deze doelen te realiseren in het komende jaar.

Voor 2024 is er door de werkgroep 'opleidingen' een opleidingsbudget per afdeling opgesteld. In 2024 komt er vier keer een aanvraagmoment voor opleidingen en cursussen, waar medewerkers in overleg met leidinggevendenden hun opleidingsbehoefte kunnen delen en/of aanvragen. Deze aanvragen worden beoordeeld door de werkgroep 'Opleiding'. Wanneer teamcoördinatoren merken dat er kennis en kunde ontbreekt binnen hun afdeling, kunnen zij dit ook kenbaar maken bij de werkgroep Opleiding. Daar waar kan wordt ook in het netwerk gekeken of opleidingen gecombineerd kunnen worden. Daarbij zijn we van mening dat blijven scholen belangrijk is. Hoewel we vele successen hebben geboekt, is er ook ruimte is voor groei en verbetering.

Naast dat er per medewerker maatwerk wordt geboden op het gebied van scholing, de vaste cursussen BHV, medicatie en FACET, zullen ook een aantal medewerkers een opleiding gaan volgen passend bij het werken in deeltijd. Dat zijn de volgende opleidingen:

- HBO Verpleegkundige;
- HBO Toegepaste Psychologie;
- Verpleegkundige niveau 4;
- Begeleider maatschappelijke zorg niveau 4;
- HBO pedagogiek.

Met een deeltijd opleiding hopen we medewerkers aan ons te binden en daarbij zorgen wij dat er voldoende kennis en expertise binnen de organisatie blijft. Verder zullen in 2024 de medewerkers van het MCG team deelnemen een seminar over het belang van voeding bij Ernstig Meervoudige Beperking (EMB). Ook zal de vertrouwenspersoon Wzd op locatie komen om verdere uitleg te geven en verdiepingsvragen te beantwoorden aangaande het toepassen van de Wzd.

### Acties

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

### 5.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling

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

In 2023 hebben er verschillende scholingsactiviteiten plaatsgevonden. Voor 2024 proberen we naast de algemene scholingen ook maatwerk per medewerker te bieden. Door de werkgroep 'opleidingen' hopen we in 2024 dat opleidingen meer draagvlak zullen krijgen en dat we bewuster kunnen zijn van de competenties en kennis welke nog extra nodig zijn. Hiervoor is al aangegeven dat we bijvoorbeeld willen inzetten op de Facet-methodiek. Het vooraf signaleren en het juist 'niet' hoeven inzetten van Facet zijn voor ons belangrijke elementen. Zo kijken we naar de behoefte van de jeugdigen en medewerkers. Daarbij vinden we het ook belangrijk dat we ons blijven ontwikkelen in ons eigen vak, bijvoorbeeld door de opleiding verpleegtechnische handelingen aan te bieden.

We hebben geleerd dat basis scholing altijd goed wordt ingepland, maar dat er individueel nog beter gekeken kan worden naar de behoefte van de medewerker en de behoefte van de organisatie. Doordat we nu meer inzicht hebben gecreëerd in de kosten en er een werkgroep van hebben gemaakt, zijn we ons beter bewust van wat we inzetten en wat ook nodig is.

#### Acties

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

## 6 Terugkoppeling van deelnemers

De kwaliteit van de zorgverlening van zorgboeren wordt mede getoetst aan de hand van evaluatiegesprekken, inspraakbijeenkomsten en deelnemerstevredenheidsmeting. De reacties van de deelnemers die hiermee worden verzameld, geven belangrijke informatie aan de zorgboer(in).

### 6.1 Evaluatiegesprekken deelnemers

Elke deelnemer heeft minimaal jaarlijks een evaluatiegesprek met de begeleiding en eventuele betrokkenen waarin wordt besproken hoe de deelnemer de zorg op de zorgboerderij ervaart en of de begeleidingsdoelen zijn behaald. In deze paragraaf wordt beschreven hoe de evaluatiegesprekken zijn verlopen.

Het afgelopen jaar hebben de evaluatiegesprekken binnen de afdeling MCG structureel plaatsgevonden. Dit gebeurt twee keer per jaar. De evaluatiegesprekken vinden nu plaats aan de hand van de LACCS methodiek. Door het nieuwe format van het zorgplan kunnen de evaluatiegesprekken heel efficiënt gevoerd worden, waarbij de nadruk ligt op het bespreken van de doelen. Indien nodig sluiten de fysiotherapeut en ergotherapeut aan bij de evaluatiegesprekken. Indien dit aan de orde is, wordt de toepassing van Wzd maatregelen ook geëvalueerd.

Binnen de woongroepen van Jeugdzorg wordt minimaal jaarlijks, maar vaak twee keer per jaar een evaluatiegesprek gehouden over de jeugdigen. Binnen de dagbesteding vinden de evaluatiegesprekken minimaal jaarlijks plaats. Dit is ook afhankelijk van de wensen van ouders/verzorgers hierin. Vaak vinden de evaluatiegesprekken plaats in een multidisciplinaire setting. Tijdens de evaluatiegesprekken staan de doelen en zorgplannen centraal. De voortgang en de tevredenheid hierover wordt besproken, evenals de zorgbehoefte en de indicatie.

Binnen de dagbesteding en naschoolse dagbesteding zijn de evaluatiegesprekken afhankelijk van de zorgzwaarte en situatie het afgelopen jaar in wisselende vormen uitgevoerd. Binnen de afdelingen DK Psychologie en DK Ambulant worden per traject evaluatiemomenten ingepland die passend zijn bij de lengte van het traject. Er waren ook ouders/verzorgers die hebben aangegeven er op dit moment geen behoefte aan te hebben. Deze wisselende frequentie van evaluatiemomenten binnen de gehele Jeugdzorg afdeling wordt niet altijd als prettig en overzichtelijk ervaren. Binnen de afdeling MCG worden de evaluatiegesprekken al meer gepland volgens de geldigheid van het zorgplan en/of de Wzd-maatregelen. Binnen de afdeling Jeugdzorg moeten de evaluatiegesprekken nog beter afgestemd worden op de zorgplannen.

Tijdens de evaluatiegesprekken blijkt meestal dat de ingezette zorg de gewenste resultaten oplevert. In enkele gevallen is dit niet zo te en worden de doelstellingen tussentijds bijgesteld. Soms komt dit door een veranderende zorgvraag of externe factoren, maar in enkele gevallen blijken de doelstellingen simpelweg niet realistisch te zijn geweest. Ook komt het voor dat de frequentie van aanwezigheid van de jeugdige niet passend is of dient de indicatie aangepast te worden om de zorg beter af te kunnen stemmen op de zorgbehoefte.

Wij kunnen op dit moment niet in exacte aantallen aangeven hoeveel evaluatiegesprekken er in 2023 plaats hebben gevonden binnen De Korenschoof.

De gesprekken die nodig zijn voor het verlengen van indicaties hebben ook doorgang gevonden in 2023. Voor de aanvraag van de verlenging van een indicatie is het noodzakelijk om een evaluatieverslag aan te leveren. Deze evaluatie wordt gedaan en beschreven door de persoonlijk begeleiders en waar nodig aangevuld door de zorgcoördinatoren. Ook extra gesprekken die nodig waren in verband met een veranderende zorgvraag hebben doorgang gevonden. Zo zijn er ook dit jaar veel gesprekken gevoerd met betrekking tot het aanvragen van 'meerzorg' binnen de Wlz.

#### Acties

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

## 6.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken

In deze paragraaf geeft de zorgboer(in) een korte evaluatie van het verloop van de evaluatiegesprekken. Eventuele verbeterpunten met betrekking tot het proces zullen aan de actielijst worden toegevoegd.

In algemene zin kunnen we op basis van de evaluatiegesprekken concluderen dat jeugdigen en hun ouders/verzorgers erg tevreden zijn over de zorg die wordt geboden door De Korenschoof. Ouders/verzorgers hebben aangegeven te merken dat we professioneler worden. Ook komt het onderwerp communicatie minder vaak naar voren als verbeterpunt. Desondanks zijn er ook gevallen waarbij communicatie juist aanleiding was voor een extra evaluatiegesprek. Door de inzet van een extra marketing- en communicatiemedewerker hopen we de tevredenheid over de externe communicatie te verbeteren. Daarnaast is het team van coördinatoren opnieuw vormgegeven en werken zij hard aan het herstellen van het vertrouwen in een goede communicatie. We hebben het afgelopen jaar gemerkt dat het plannen van evaluatiegesprekken moeilijk blijft i.v.m. de vele betrokkenen. We hopen dit proces in 2024 te verbeteren door meer aan te sluiten op de (geldigheid) van zorgplannen en tijdens de evaluatiemomenten de volgende alweer te plannen.

Door vaker en open met ouders te communiceren durven ouders vaker aan te geven waar ze tevreden over zijn, maar melden ze ook kleine ergernissen sneller bij de medewerkers, waardoor er adequaat op ingesprongen kan worden. Door hier de aandacht op te vestigen en te zorgen voor goed contact met alle ouder/verzorgers, zijn er het afgelopen jaar veel gesprekken gevoerd over de tevredenheid die ouders ervaren. Leer- en verbeterpunten worden daarbij ook benoemd en direct opgepakt door de begeleiders die verantwoordelijk zijn en waar nodig door de coördinatoren of gedragswetenschappers.

### Acties

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

## 6.3 Inspraakmomenten

Minimaal ieder halfjaar wordt er op de zorgboerderij een inspraakmoment gehouden. Hierbij krijgen alle deelnemers de gelegenheid om met elkaar aan te geven wat ze graag anders of toegevoegd zouden willen zien op de zorgboerderij.

Binnen de afdeling MCG is het vanwege de beperking en problematieken van de jeugdigen niet mogelijk om inspraakmomenten te organiseren voor de jeugdigen. De inspraakmomenten worden daarom op een andere manier vormgegeven, waarbij ook het afgelopen jaar gekozen is voor een informele setting. Dit betekent dat er voor de Bekzied een gezellige en informele avond is geweest waar ouders ervaringen konden delen. We hebben gemerkt dat de betrokkenheid van ouders/verzorgers op deze manier vergroot wordt en op een laagdrempelige manier verschillende onderwerpen besproken worden. Door de verdere implementatie van de LACCS-methodiek en de Wzd-maatregelen, zijn we ons nog bewuster geworden van het cliëntperspectief. Een fijne ontwikkeling, omdat inspraak van de jeugdigen zelf niet mogelijk is.

Binnen de afdeling Jeugdzorg zijn de inspraakmomenten georganiseerd in zogenoemde tafelgesprekken. Deze gesprekken worden gevoerd door de aanwezige begeleiders tijdens het avondeten op niet aangekondigde momenten. We hebben de afgelopen jaren gemerkt dat zodra de tafelgesprekken gepland worden of er een 'naam' aan de gesprekken wordt gehangen, jeugdigen hier teveel spanning door ervaren en niet meer hun mening durven of willen geven. Gezellige gesprekken tijdens het avondeten zijn heel normaal, maar worden zo op een laagdrempelige manier ook heel nuttig en waardevol. Aanvullend kunnen alle jeugdigen gebruik maken van de ideeën-box om hun mening al dan niet anoniem met ons te delen.

Onderwerpen die het afgelopen jaar aan bod zijn gekomen tijdens de tafelgesprekken zijn: Het houden van huisdieren, airco's op de slaapkamers, het creëren van een tuin per woongroep, verlichting in de speeltuin, de grootte van de slaapkamers en het organiseren van uitjes.

Verder is het gelukt om inspraak van jeugdigen te waarborgen via het opzetten van een verwantenraad. Naar meerdere mislukte pogingen in de afgelopen jaren wegens te weinig animo, is in 2023 een verwantenraad samengesteld van vijf verwanten. De eerste bijeenkomst van de verwantenraad vindt plaats in februari 2024. Onderwerpen die hierbij aan bod zullen komen zijn: verwachtingen, frequentie van bijeenkomsten, de nieuwbouw en de tevredenheidsonderzoeken. We hopen dat in 2024 nog meer verwanten lid willen worden van de verwantenraad.

### Acties

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

## 6.4 Conclusies uit de inspraakmomenten

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

Naar aanleiding van de inspraakmomenten binnen de afdeling MCG, zijn er weinig wijzigingen geweest. Ouders vinden het prettig om op een informele wijze betrokken te blijven bij de zorg op De Korenschoof. De inhoudelijke feedback ontvangen we van ouders/verzorgers vaak vanuit de evaluatiemomenten m.b.t. het zorgplan en/of de Wzd en niet tijdens deze inspraakmomenten. Het doel is om volgend jaar voor zowel de ouder/verzorgers van Bets als Bekzied een avond te organiseren die in het teken staat van gezelligheid.

Naar aanleiding van de feedback tijdens de tafelgesprekken met de jeugdigen van de woongroepen binnen de de jeugdzorg zijn er een heel aantal acties opgepakt. Zo is er verlichting geplaatst op de speeltuin, zodat daar ook in de herfst/winter na het avondeten nog gespeeld kan worden. Ook wordt er gekeken naar de haalbaarheid om per woongroep op vakantie te gaan in de zomer van 2024. Dit is nog afhankelijk van de rust op de groepen op dat moment, zodat de veiligheid tijdens de vakantie geborgd kan worden. Ook zijn er op verzoek van de jeugdigen weer verschillende uitjes gepland. Zo zijn verschillende groepen meermaals uit eten geweest, zijn er bezoeken gebracht aan tuincentra en is er in de zomer veel gezwommen in zwembuizen in de buurt. Sommige wensen van jeugdigen die zij uitspreken tijdens de tafelmomenten zijn niet haalbaar. Zo zouden sommige jeugdigen graag een gameroom willen en grotere slaapkamers. Tijdens de tafelgesprekken spreken de begeleiders al duidelijk uit dat dit soort wensen niet haalbaar zijn en waarom dit zo is.

We verwachten tijdens de verwantenraad bijeenkomsten in 2024 veel inhoudelijke onderwerpen te kunnen bespreken en waardevolle feedback te ontvangen uit deze inspraakmomenten voor verwanten.

### Acties

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

## 6.5 Tevredenheidsmeting deelnemers

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

De tevredenheidsmeting over het jaar 2023 is op het moment van schrijven van dit jaarverslag nog niet uitgezet. Om de respons op de tevredenheidsmeting te vergroten, willen wij dit eerst bespreken met de verwantenraad. De bijeenkomst met de verwantenraad vindt plaats op 19 februari 2024. Na deze bijeenkomst zal het tevredenheidsonderzoek worden aangepast op de feedback van de verwantenraad en vervolgens worden uitgezet.

Op dit moment verwachten wij dat we het tevredenheidsonderzoek, net als de afgelopen jaren, volledig digitaal uit zullen voeren. Hiervoor maken we gebruik van van Microsoft Forms. Onderwerpen die in het onderzoek aan bod komen zijn informatievoorziening, begeleiding, begeleiders, activiteiten en de deelnemersgroep (contact, sfeer). Er is hierbij geen onderscheid gemaakt tussen de twee doelgroepen, MCG en Jeugdzorg. Wel is er in de vragenlijst onderscheid gemaakt tussen de jeugdigen die bij ons wonen en de jeugdigen die een andere zorgvorm ontvangen. De (ouders/verzorgers van) jeugdigen die enkel bij ons in zorg zijn voor ambulante hulp, diagnostiek of behandeling zijn niet meegenomen in dit onderzoek, omdat deze vragenlijst voor hen niet passend was. Voor de jeugdigen die bij ons wonen zijn extra vragen opgenomen die betrekking hebben op onder andere de maaltijden, privacy en de omgang met mede bewoners. Ook alle 18+ jeugdigen zullen de mogelijkheid krijgen om het tevredenheidsonderzoek in te vullen. Omdat zij hier niet altijd toe bereid zijn, zullen ook de ouders/vertegenwoordigers van deze jeugdigen het tevredenheidsonderzoek ontvangen en de mogelijkheid gekregen hieraan deel te nemen.

### Acties

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

## 6.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting

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

Omdat de tevredenheidsmeting over 2023 nog niet is uitgevoerd, kunnen wij hier op dit moment nog niets over zeggen.

### Acties

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

## 7 Meldingen en incidenten

Op een zorgboerderij wordt geleefd en gewerkt in kleine of grote groepen, er wordt gewerkt met dieren en gereedschap. Daarbij kunnen onverwachte situaties, (bijna) ongevallen of incidenten voorkomen. In dit hoofdstuk wordt beschreven wat er op de zorgboerderij is voorgevallen, hoe er met deze situaties is omgegaan, wat er uit de analyse van de situatie kan worden geleerd en tot welke acties dit heeft geleid. Voor alle meldingen en incidenten geldt dat de privacy van betrokkenen voorop staat. Wanneer om privacyredenen een melding of de toelichting daarop niet kan worden gepubliceerd, heeft de zorgboer(in) in een bijlage verantwoording afgelegd. Deze bijlagen worden niet gepubliceerd.

Wanneer er geen meldingen en/of incidenten hebben plaats gevonden is er enkel een conclusie beschreven.

### 7.1 Ongevallen en bijna ongevallen

Alle ongevallen en bijna ongevallen moeten worden vastgelegd. In deze paragraaf geeft de zorgboer(in) aan wat er is voorgevallen en hoe hiermee om is gegaan. Door in te zoomen op een enkel ongeval of een reeks van kleine ongevallen kan inzicht worden verkregen in de oorzaak en eventuele verbeteringen worden ingezet.

Bij elk ongeval, bijna ongeval en incident wordt een zogeheten MIC (melding incident cliënt) gedaan. Het doel hiervan is om bewustwording te creëren, verbanden en/of patronen te herkennen, te zoeken naar oplossingen en preventieve acties uit te kunnen zetten. Alle MIC-meldingen worden ingevuld via het ECD en komen op die manier automatisch terecht bij de zorgcoördinator van het betreffende team. De zorgcoördinator neemt de melding door en beoordeelt of er vervolgacties moeten worden ondernomen. Dit wordt vastgelegd in het MIC formulier. Vanuit het systeem kan er makkelijk een Excel-rapportage worden gedraaid van de MIC meldingen. Via dit document wordt er structureel een analyse gedaan op onder andere de aard van het incident, de betrokken jeugdige en/of medewerker en de uitgezette vervolgacties. Tevens worden de MIC's, afhankelijk van de aard van het incident, binnen de volgende overlegvormen besproken: het driehoeksoverleg (zorginhoudelijk), het coördinatorenoverleg (organisatorisch) en/of het Management Team (strategisch).

Binnen het driehoeksoverleg worden alle incidenten besproken die gevolg zijn geweest van gedrag- en of handelen van een jeugdige en/of medewerker. Het driehoeksoverleg wordt gevormd door de zorgcoördinator, teamcoördinator en gedragswetenschapper van een specifieke groep. Er zijn dus meerdere driehoeksoverleggen. Deze overleggen zijn wekelijks geagendeerd. Binnen het coördinatorenoverleg worden de incidenten besproken die meer organisatorisch van aard zijn, of waarbij de samenwerking tussen de verschillende afdelingen een belangrijke rol kan spelen in de nazorg of het voorkomen van volgende incidenten. Dit overleg vindt tweewekelijks plaats. Binnen het Management Team (MT) worden alle incidenten besproken die organisatorisch van aard zijn, of die van dusdanige aard zijn dat leden van het MT acties moeten ondernemen in het kader van nazorg of om de kans op volgende incidenten te minimaliseren. Het MT bestaat uit de directie, hoofdbehandelaar, HR-adviseur, controller en kwaliteit- en beleidsmedewerker en vindt maandelijks plaats. Na overleg wordt besloten of er acties uitgezet moeten en of het incident gemeld moet worden bij de IGJ of andere instanties.

Er hebben in 2023 verschillende ongevallen en bijna ongevallen plaatsgevonden. We zullen deze per (categorie) meldingen kort toelichten:

Er hebben zich in het jaar 2023 verschillende (17) valpartijen voorgedaan, waarvan 8 binnen de MCG groep en 9 binnen de Jeugdzorg. Deze (bijna) valpartijen ontstaan voornamelijk door de lichamelijke beperkingen, epilepsie en instabiliteit van de jeugdigen. Binnen de MCG groep gaat het om 4 verschillende jeugdigen. Binnen de afdeling Jeugdzorg gaat het om 5 verschillende jeugdigen, waarbij 56% van de (bijna)valpartijen bij één jeugdige hebben plaatsgevonden. Dit is te wijten aan zijn gezondheidstoestand, waardoor hij flauwvalt.

Er zijn het afgelopen jaar, met name binnen de afdeling MCG, meerdere gevallen geweest waarbij de gezondheidstoestand van een jeugdige dusdanig slecht was dat hij/zij moest worden behandeld en/of opgenomen in het ziekenhuis. Dit past bij het ziektebeeld van de betreffende jeugdigen binnen de MCG groep, de complexer wordende de zorg en de ouder wordende doelgroep. Het gaat hierbij om incidenten van medische aard, niet veroorzaakt door nalatigheid of kwaliteit van zorg, maar wel ernstig.

Tevens is er een ongeval geweest waarbij een jeugdige haar voet onder de rolstoelschommel heeft gekregen. Zij is direct nagekeken door één van onze verpleegkundigen en vervolgens per rolstoel naar de auto vervoert en naar huis gebracht. Ouders/verzorgers zijn met haar naar een arts gegaan waar is gebleken dat de jeugdige haar voet heeft gebroken. Naar aanleiding van dit ongeval is de afspraak opnieuw onder de aandacht gebracht dat jeugdigen die niet rolstoelgebonden zijn, géén gebruik mogen maken van de rolstoelschommel.

Bij een ander ongeval dat plaatsvond in de speeltuin op het erf van de zorgboerderij is een jeugdige tijdens het spelen op de trampoline gevallen, en heeft daarbij met zijn hoofd de rand van de trampoline geraakt. Eén van onze verpleegkundigen heeft hem nagekeken en er is contact geweest met de huisarts.

## Acties

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

## 7.2 Medicatie

Op de zorgboerderij worden medicijnen verstrekt en/of toegediend wanneer de begeleiding daarvoor bevoegd en bekwaam is. Het kan ook zo zijn dat een deelnemer zelf medicijnen meeneemt en inneemt gedurende het verblijf op de zorgboerderij. Wanneer er een incident plaatsvindt rondom de medicatie moet dit worden vastgelegd. Door in te zoomen op een incident kan inzicht worden verkregen in de oorzaak en eventuele verbeteringen worden ingezet.

Bij elk ongeval, bijna ongeval en incident wordt een zogeheten MIC (melding incident cliënt) gedaan. Het doel hiervan is om bewustwording te creëren, verbanden en/of patronen te herkennen, te zoeken naar oplossingen en preventieve acties uit te kunnen zetten. Alle MIC-meldingen worden ingevuld via het ECD en komen op die manier automatisch terecht bij de zorgcoördinator van het betreffende team. De zorgcoördinator neemt de melding door en beoordeelt of er vervolgacties moeten worden ondernomen. Dit wordt vastgelegd in het MIC formulier. Vanuit het systeem kan er makkelijk een Excel-rapportage worden gedraaid van de MIC meldingen. Via dit document wordt er structureel een analyse gedaan op onder andere de aard van het incident, de betrokken jeugdige en/of medewerker en de uitgezette vervolgacties. Tevens worden de MIC's, afhankelijk van de aard van het incident, binnen de volgende overlegvormen besproken: het driehoeksoverleg (zorginhoudelijk), het coördinatorenoverleg (organisatorisch) en/of het Management Team (strategisch).

Binnen het driehoeksoverleg worden alle incidenten besproken die gevolg zijn geweest van gedrag- en of handelen van een jeugdige en/of medewerker. Het driehoeksoverleg wordt gevormd door de zorgcoördinator, teamcoördinator en gedragswetenschapper van een specifieke groep. Er zijn dus meerdere driehoeksoverleggen. Deze overleggen zijn wekelijks geagendeerd. Binnen het coördinatorenoverleg worden de incidenten besproken die meer organisatorisch van aard zijn, of waarbij de samenwerking tussen de verschillende afdelingen een belangrijke rol kan spelen in de nazorg of het voorkomen van volgende incidenten. Dit overleg vindt tweewekelijks plaats. Binnen het Management Team (MT) worden alle incidenten besproken die organisatorisch van aard zijn, of die van dusdanige aard zijn dat leden van het MT acties moeten ondernemen in het kader van nazorg of om de kans op volgende incidenten te minimaliseren. Het MT bestaat uit de directie, hoofdbehandelaar, HR-adviseur, controller en kwaliteit- en beleidsmedewerker en vindt maandelijks plaats. Na overleg wordt besloten of er acties uitgezet moeten en of het incident gemeld moet worden bij de IGJ of andere instanties.

Er hebben in 2023 verschillende medicatie-incidenten plaatsgevonden. Het gaat om 49 (bijna) incidenten onder 18 verschillende jeugdigen. We zullen deze per (categorie) meldingen kort toelichten:

- Verschillende jeugdigen hebben meermaals geweigerd hun medicatie in te nemen. Dit gaat totaal om 7 keer onder 3 verschillende jeugdigen, allen binnen onze MCG afdeling. Het weigeren van de medicatie wordt geregistreerd, zodat gemonitord kan worden hoe vaak dit voorkomt en of dit andere incidenten tot gevolg heeft. Het afgelopen jaar ging het om incidenteel weigeren van medicatie dat geen gevolgen heeft gehad voor de gezondheid van de jeugdigen. Wanneer medicatie wordt geweigerd, wordt altijd overleg gepleegd met de verpleegkundige en/of arts.
- Verschillende medewerkers zijn vergeten de medicatie aan te reiken aan een jeugdige, of voor school mee te geven. Er wordt dan altijd contact opgenomen met de huisarts, om te bespreken of de medicatie alsnog aangereikt moet worden op een later tijdstip, of dat het medicatiemoment moet worden overgeslagen. Indien na analyse blijkt dat dit meerdere keren is voorgekomen bij één medewerker, wordt hierover met desbetreffende medewerkers in gesprek gegaan. Als verbeterpunt voor het vergeten aan te reiken van medicatie, blijkt dat ook dit jaar het met structurele regelmaat controleren van Medichcek op aan te reiken medicatie, niet goed genoeg in de vaste werkwijze van medewerkers zit. Medewerkers geven aan het makkelijker te vinden zelf een wekker te zetten voor de medicatiemomenten, maar ook dit wordt nog te vaak vergeten.

We blijven zoeken naar mogelijkheden om het vergeten van medicatie tegen te gaan. Het afgelopen jaar is dit aantal incidenten namelijk veel hoger dan wij acceptabel vinden. Dit onderwerp zal worden besproken in het MT-overleg en in het coördinatorenoverleg.

## Acties

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

## 7.3 Agressie

Alle agressie-incidenten moeten worden vastgelegd. In deze paragraaf geeft de zorgboer(in) aan wat er is voorgevallen en hoe hiermee om is gegaan. Door in te zoomen op een incident kan inzicht worden verkregen in de oorzaak en eventuele verbeteringen worden ingezet.

Bij elk ongeval, bijna ongeval en incident wordt een zogeheten MIC (melding incident cliënt) gedaan. Het doel hiervan is om bewustwording te creëren, verbanden en/of patronen te herkennen, te zoeken naar oplossingen en preventieve acties uit te kunnen zetten. Alle MIC-meldingen worden ingevuld via het ECD en komen op die manier automatisch terecht bij de zorgcoördinator van het betreffende team. De zorgcoördinator neemt de melding door en beoordeelt of er vervolgacties moeten worden ondernomen. Dit wordt vastgelegd in het MIC formulier. Vanuit het systeem kan er makkelijk een Excel-rapportage worden gedraaid van de MIC meldingen. Via dit document wordt er structureel een analyse gedaan op onder andere de aard van het incident, de betrokken jeugdige en/of medewerker en de uitgezette vervolgacties. Tevens worden de MIC's, afhankelijk van de aard van het incident, binnen de volgende overlegvormen besproken: het driehoeksoverleg (zorginhoudelijk), het coördinatorenoverleg (organisatorisch) en/of het Management Team (strategisch).

Binnen het driehoeksoverleg worden alle incidenten besproken die gevolg zijn geweest van gedrag- en of handelen van een jeugdige en/of medewerker. Het driehoeksoverleg wordt gevormd door de zorgcoördinator, teamcoördinator en gedragswetenschapper van een specifieke groep. Er zijn dus meerdere driehoeksoverleggen. Deze overleggen zijn wekelijks geagendeerd. Binnen het coördinatorenoverleg worden de incidenten besproken die meer organisatorisch van aard zijn, of waarbij de samenwerking tussen de verschillende afdelingen een belangrijke rol kan spelen in de nazorg of het voorkomen van volgende incidenten. Dit overleg vindt tweewekelijks plaats. Binnen het Management Team (MT) worden alle incidenten besproken die organisatorisch van aard zijn, of die van dusdanige aard zijn dat leden van het MT acties moeten ondernemen in het kader van nazorg of om de kans op volgende incidenten te minimaliseren. Het MT bestaat uit de directie, hoofdbehandelaar, HR-adviseur, controller en kwaliteit- en beleidsmedewerker en vindt maandelijks plaats. Na overleg wordt besloten of er acties uitgezet moeten en of het incident gemeld moet worden bij de IGJ of andere instanties.

Het afgelopen jaar hebben er onder 24 verschillende jeugdigen in totaal 309 agressie incidenten plaatsgevonden, zowel binnen de MCG als Jeugdzorg groepen. Bij deze incidenten heeft een jeugdige agressief gedrag vertoond gericht op begeleiders, medebewoners of andere jeugdigen. In alle gevallen wordt de jeugdige uit de situatie gehaald om de rust zoveel mogelijk te bewaren. Dit gebeurt indien mogelijk altijd door één begeleider. Het doel is om de spanning te verlagen en het incident met de jeugdige te bespreken. Ouders/verzorgers worden altijd op de hoogte gebracht na een agressie-incident. Indien na analyse blijkt dat agressie incidenten veelvuldig bij één jeugdige, één medewerker of een combinatie van een specifieke jeugdige en medewerker voorkomen, kunnen hier verschillende acties op worden uitgezet. Dit wordt besproken in het daarvoor bestemde overleg. Hieruit kan voortkomen dat het incident in het teamoverleg wordt besproken om medewerkers handvaten te geven in de begeleidingsstijl en handelingen tijdens deze specifieke agressie-incidenten, ook kan een vervolg zijn dat er wordt gekeken naar de juistheid van de indicatie, of de algehele zorgvraag van de jeugdige.

Het afgelopen jaar hebben we te maken gehad met een sterke toename in agressie-incidenten binnen de Jeugdzorg groepen. Binnen de jeugdzorg is deze stijging te verklaren door de aanwezigheid van twee jeugdigen met ernstige agressie problematieken. 72 van de agressie-incidenten hebben bij één jeugdige plaatsgevonden, waarbij er 30 keer Facet moest worden ingezet. Dit betekent dat deze jeugdige 23% van het totaal aantal agressie-incidenten veroorzaakt. Voor deze jeugdige zijn al veel gesprekken gevoerd met ouders en de gemeente, omdat wij niet de passende plek voor hem zijn. Echter zijn er geen doorstroombmogelijkheden voor deze jeugdige en is er tot op heden geen passende plek voor hem gevonden. Aan het eind van 2023 hebben we een Wlz aanvraag voor hem gedaan, waarmee wij hopen de kans op een passende vervolgplek te vergroten. Bij een andere jeugdige hebben 67 agressie incidenten plaatsgevonden. Dit betekent dat deze jeugdige 21% van het totaal aantal agressie-incidenten veroorzaakt. Om de agressie-incidenten te beperken wordt er behandeling ingezet en worden er naar mogelijkheden gekeken om deze jeugdige weer naar school te laten gaan. Tevens is de behandelaar nauw betrokken en wordt er 1-op-1 begeleiding ingezet tijdens de dagbesteding, omdat de meeste incidenten tijdens deze zorgvorm plaatsvinden.

Naar aanleiding van de vele agressie incidenten zijn er verschillende acties uitgezet. Zo is er een nieuw piepersysteem aangeschaft die een belangrijke bijdrage levert aan het borgen van de veiligheid van onze jeugdigen, medewerkers en dieren. Daarnaast zijn indicaties aangepast en is er meer 1-op-1 begeleiding ingezet. Ook is regelmatig de politie ingeschakeld. We hebben hiervoor nauwe contacten met de Jeugdagent, die ook regelmatig op locatie langskomt wanneer er geen sprake is van een melding. Dit zorgt ervoor dat medewerkers beter weten wanneer de politie ingeschakeld mag of moet worden, maar ook dat de politie beter weet hoe om te gaan met onze jeugdigen. De Facet training en het Cetacea traject hebben bijgedragen aan het vergroten van het vertrouwen van medewerkers in hun eigen kunnen, maar ook dat zij op hun naaste collega's kunnen vertrouwen op het moment dat er een agressie-incident plaatsvindt. Tevens heeft de FACET training een positieve invloed op het verminderen van het risico dat tijdens een agressie incidenten, een jeugdige ook andere jeugdigen of medewerkers verwond. Het volgen van de FACET training heeft geen invloed op het aantal agressie-incidenten.

### Acties

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

## 7.4 Ongewenste intimiteiten

Alle incidenten rondom ongewenste intimiteiten moeten worden vastgelegd. In deze paragraaf geeft de zorgboer(in) aan wat er is voorgevallen en hoe hiermee om is gegaan. Door in te zoomen op een incident kan inzicht worden verkregen in de oorzaak en eventuele verbeteringen worden ingezet.

Bij elk ongeval, bijna ongeval en incident wordt een zogeheten MIC (melding incident cliënt) gedaan. Het doel hiervan is om bewustwording te creëren, verbanden en/of patronen te herkennen, te zoeken naar oplossingen en preventieve acties uit te kunnen zetten. Alle MIC-meldingen worden ingevuld via het ECD en komen op die manier automatisch terecht bij de zorgcoördinator van het betreffende team. De zorgcoördinator neemt de melding door en beoordeelt of er vervolgacties moeten worden ondernomen. Dit wordt vastgelegd in het MIC formulier. Vanuit het systeem kan er makkelijk een Excel-rapportage worden gedraaid van de MIC meldingen. Via dit document wordt er structureel een analyse gedaan op onder andere de aard van het incident, de betrokken jeugdige en/of medewerker en de uitgezette vervolgacties. Tevens worden de MIC's, afhankelijk van de aard van het incident, binnen de volgende overlegvormen besproken: het driehoeksoverleg (zorginhoudelijk), het coördinatorenoverleg (organisatorisch) en/of het Management Team (strategisch).

Binnen het driehoeksoverleg worden alle incidenten besproken die gevolg zijn geweest van gedrag- en of handelen van een jeugdige en/of medewerker. Het driehoeksoverleg wordt gevormd door de zorgcoördinator, teamcoördinator en gedragswetenschapper van een specifieke groep. Er zijn dus meerdere driehoeksoverleggen. Deze overleggen zijn wekelijks geagendeerd. Binnen het coördinatorenoverleg worden de incidenten besproken die meer organisatorisch van aard zijn, of waarbij de samenwerking tussen de verschillende afdelingen een belangrijke rol kan spelen in de nazorg of het voorkomen van volgende incidenten. Dit overleg vindt tweewekelijks plaats. Binnen het Management Team (MT) worden alle incidenten besproken die organisatorisch van aard zijn, of die van dusdanige aard zijn dat leden van het MT acties moeten ondernemen in het kader van nazorg of om de kans op volgende incidenten te minimaliseren. Het MT bestaat uit de directie, hoofdbehandelaar, HR-adviseur, controller en kwaliteit- en beleidsmedewerker en vindt maandelijks plaats. Na overleg wordt besloten of er acties uitgezet moeten en of het incident gemeld moet worden bij de IGJ of andere instanties.

Het afgelopen jaar hebben er 22 incidenten plaatsgevonden met betrekking tot ongewenste intimiteiten, onder 11 verschillende jeugdigen. Deze incidenten zijn uiteraard niet wenselijk, maar wel passend bij de problematieken van deze jeugdigen. Dit onderwerp wordt dan ook altijd besproken tijdens de evaluatiegesprekken en MDO's. Daarnaast merken we dat de (ontwikkelings-)leeftijd van onze groepen veranderd en steeds meer jeugdigen in de pubertijd zitten waarbij hormonen een belangrijke rol spelen. Bij enkele jeugdigen is het onderwerp seksualiteit niet opgenomen in hun opvoeding of is er sprake van dusdanig trauma dat het voorkomen van ongewenste intimiteiten kan verklaren. We zijn ons ervan bewust dat het risico op dit soort incidenten de komende jaren waarschijnlijk groter wordt binnen onze veranderende doelgroep. We vinden het daarom van belang dat seksualiteit een open gespreksonderwerp blijft binnen De Korenschoof en dit ook op teamvergaderingen en tijdens intervisiemomenten regelmatig wordt besproken.

### Acties

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

## 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.

Verbeterpunten worden veelal benoemd tijdens evaluatiemomenten en kunnen vaak al snel worden opgepakt door de betrokken medewerkers, waardoor deze niet uitgroeien tot een klacht. Er is in 2023 één klacht ingediend door een vertegenwoordiger van één van onze jeugdigen. Dit betrof een klacht met betrekking tot klimaatregeling op de slaapkamers tijdens de zomerperiode. Deze klacht is zo hoog opgelopen vanwege een gebrek aan duidelijke communicatie vanuit de organisatie. Hierover zijn veelvuldig gesprekken gevoerd met de betreffende vertegenwoordiger. Er zijn afspraken gemaakt over onder andere het installeren van een airco, welke in 2024 zullen worden uitgevoerd.

### Acties

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

## 7.7 Conclusies uit meldingen en incidenten

In deze paragraaf geeft de zorgboer(in) een korte evaluatie van het ontstaan en afhandelen van meldingen en incidenten. Eventuele verbeterpunten zullen aan de actielijst worden toegevoegd.

Het afgelopen jaar hebben we een flinke stijging gezien in het aantal agressie-incidenten. Dit is te verklaren door de aanwezigheid van twee jeugdigen, een verzwaring in de doelgroep en het gebrek aan beschikbare plekken binnen de jeugdzorg. Om het risico op ernstige agressie incidenten zoveel mogelijk te beperken, hebben we het afgelopen jaar vaker gebruik maken van het Regionaal Expertisecentrum voor gespecialiseerde jeugdhulp. Dit team is in het leven geroepen door OZJT/samen14. Dit is een samenwerking tussen de veertien Twentse gemeenten waar wij een contract mee hebben op het gebied van jeugdhulp en Wmo voorzieningen. Dit expertisecentrum is vergelijkbaar met het CCE, maar gericht op jeugdzorg. De samenwerking met de politie en de betrokken Jeugdagent zijn sterk verbeterd het afgelopen jaar. Dit is als erg prettig ervaren door onze medewerkers. Omdat we weten dat de agressie-incidenten bij de zwaarder wordende doelgroep horen en in de komende jaren ook niet zullen afnemen, is het van belang dat we de veiligheid van onze jeugdigen, medewerkers en dieren zoveel mogelijk borgen door de juiste scholingen aan te (blijven) bieden, maar ook te faciliteren in het zo veilig mogelijk maken van de leef- en werkomgeving. Hier hebben we in 2023 mooie stappen in gezet, maar blijft ook van groot belang voor 2024.

Het aantal medicatie-incidenten is hoger dan wij acceptabel vinden binnen De Korenschoof. Dit aantal incidenten willen wij in 2024 beperken. We zullen in het MT-overleg en tijdens het coördinatorenoverleg gaan bespreken hoe we dit probleem gaan aanpakken, omdat de werkwijzen en reeds ingezette acties van de afgelopen jaren duidelijk niet voldoende effect hebben gehad.

### Acties

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

## 8 Acties

Werken aan kwaliteit is een continu proces, waarbij alle stappen die genomen worden om de situatie op peil te houden of te verbeteren kunnen worden vastgelegd in een actie. De actielijst is een belangrijke weergave van de activiteiten van de zorgboerderij in het algemeen en op het vlak van kwaliteit.

### 8.1 Voortgang actielijst, afgesloten acties

In het afgelopen kalenderjaar zijn onderstaande acties uitgevoerd. Waar nodig heeft de zorgboer(in) een toelichting gegeven op de uitvoering van de actie.

#### Protocol meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling herzien

**Geplande uitvoerdatum:** 01-12-2023  
**Actie afgerond op:** 20-11-2023 (Afgerond)  
**Toelichting:** Protocol is herzien, toegevoegd als bijlage aan de werkbeschrijving en gepubliceerd op onze website.

#### Onderwerp: Nalopen actielijst KWAPP als vast actiepunt op de agenda van het MT en coördinatorenoverleg zetten.

**Geplande uitvoerdatum:** 01-05-2023  
**Actie afgerond op:** 20-11-2023 (Afgerond)

#### Evaluatie opleidingsplan SKJ-(her)registratie

**Geplande uitvoerdatum:** 01-09-2022  
**Actie afgerond op:** 01-05-2023 (Afgerond)

#### Respons voor opzetten verwantenraad inventariseren. Hoe kunnen we de verwantenraad vorm geven?

**Geplande uitvoerdatum:** 01-10-2023  
**Actie afgerond op:** 28-12-2023 (Afgerond)  
**Toelichting:** Leden verwantenraad zijn geworven. Eerste bijeenkomst vindt plaats in 2024

#### Jaarlijkse controle speeltoestellen

**Geplande uitvoerdatum:** 01-02-2024  
**Actie afgerond op:** 21-02-2023 (Afgerond)

#### Brandblusapparaten en EHBO middelen controleren

**Geplande uitvoerdatum:** 20-01-2024  
**Actie afgerond op:** 01-12-2023 (Afgerond)  
**Toelichting:** Gelijktijdig met het brandmeldsysteem en blusmiddelen gecontroleerd door Velco

**Jaarlijkse controle brandblussers (Velco)**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-12-2023  
**Actie afgerond op:** 01-12-2023 (Afgerond)  
**Toelichting:** Alle blusmiddelen en het brandmeldsysteem + melders zijn gecontroleerd door Velco.

**Actualisatie BHV**

**Geplande uitvoerdatum:** 11-11-2023  
**Actie afgerond op:** 11-11-2023 (Afgerond)  
**Toelichting:** Een groep van 34 medewerkers heeft een BHV training gevolgd en met positief resultaat afgerond.

**Ontruimingsoefening**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-06-2023  
**Actie afgerond op:** 15-08-2023 (Afgerond)  
**Toelichting:** Brandalarm ging af door een valse melding, hierdoor direct een ontruimingsoefening gedaan.

**Korte heraudit. Rond de audit af voor de uitvoerdatum, bereid u voor op de audit (zie de kennisbank voor het auditprogramma)** Audit

**Geplande uitvoerdatum:** 30-09-2023  
**Actie afgerond op:** 12-10-2023 (Afgerond)

**Document 0022 - klachtenreglement en 0041 - uitdeelbrief klachtenreglement wijzigen nav verwachte wijziging cvp**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-10-2023  
**Actie afgerond op:** 14-09-2023 (Afgerond)  
**Toelichting:** Wijziging van naam (AKJ > Jeugdstem), evenals wijziging in contactpersonen vanuit Jeugdstem en het LSR.

**De afspraak voor de praktijktoets t.b.v. de audit is gemaakt op 23-08-2023, 09:30 uur. Om de audit efficiënt te laten verlopen vragen wij u deze goed voor te bereiden. In de kennisbank vindt u het auditprogramma waarin beschreven staat wat u daarvoor precies moet doen.**

Praktijktoets

**Geplande uitvoerdatum:** 23-08-2023  
**Actie afgerond op:** 23-08-2023 (Afgerond)

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

**Geplande uitvoerdatum:** 30-07-2023  
**Actie afgerond op:** 16-08-2023 (Afgerond)

**Herzien Agressieprotocol**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-06-2023

**Actie afgerond op:** 07-07-2023 (Afgerond)  
**Toelichting:** Agressieprotocol is herzien

#### Houd evaluaties van WZD bewoners en registreer deze in ECD

**Geplande uitvoerdatum:** 01-04-2023  
**Actie afgerond op:** 01-08-2023 (Afgerond)

#### Check LACCS en Triple-C op 8 levensdomeinen en vul aan waar nodig

**Geplande uitvoerdatum:** 01-04-2023  
**Actie afgerond op:** 01-08-2023 (Afgerond)  
**Toelichting:** Zorgplannen in ONS zijn opnieuw ingericht volgens Triple-C en LACCS methodiek.

#### Zorgovereenkomsten laten ondertekenen met akkoord voor de procedures, inclusief woonafspraken voor bewoners

**Geplande uitvoerdatum:** 01-04-2023  
**Actie afgerond op:** 16-08-2023 (Afgerond)

#### Werkbeschrijving, actielijst en bijlagen actualiseren

**Geplande uitvoerdatum:** 01-04-2023  
**Actie afgerond op:** 16-08-2023 (Afgerond)

#### Brandblusapparaten en EHBO middelen controleren

**Geplande uitvoerdatum:** 20-01-2023  
**Actie afgerond op:** 20-01-2023 (Afgerond)  
**Toelichting:** Velco heeft jaarlijkse controle uitgevoerd

In de deelnemersovereenkomst tussen zorgboerderij en zorgvrager staat niet benoemd dat de procedures onderdeel uitmaken van de overeenkomst. Zo dekken jullie niet de acceptatie van alle procedures. Pas de overeenkomst hier op aan of maak een losse aanvulling: verklaard zich akkoord met de volgende procedures. voeg deze al bijlage hier toe.

**Geplande uitvoerdatum:** 01-10-2022  
**Actie afgerond op:** 02-08-2023 (Afgerond)  
**Toelichting:** Zorgovereenkomst is herzien.

#### Proces door- en uitstroom jeugdigen opstellen

**Geplande uitvoerdatum:** 07-07-2023  
**Actie afgerond op:** 14-08-2023 (Afgerond)  
**Toelichting:** Proces in- en doorstroom jeugdigen opgesteld.

**Zorgovereenkomst aanpassen: aangeven dat ondertekend wordt voor ontvangst van: • Huisregels. • Klachtenreglement. • Procedure agressie, ongewenste intimiteiten en strafbare handelingen. • Procedure inzage in over deelnemer vastgelegde gegevens (privacyreglement).**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-06-2023  
**Actie afgerond op:** 02-08-2023 (Afgerond)  
**Toelichting:** Nieuwe zorgovereenkomst in gebruik genomen

**Vragenlijst intake + checklist in ONS aanpassen - alle formulieren / procedures opnemen**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-05-2023  
**Actie afgerond op:** 07-08-2023 (Afgerond)

**Document 0022 - klachtenreglement en 0041 - uitdeelbrief klachtenreglement wijzigen nav wijziging cvp**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-04-2023  
**Actie afgerond op:** 08-08-2023 (Afgerond)  
**Toelichting:** contactgegevens nieuwe cvp LSR verwerkt

**Mogelijkheden voor een cliëntenraad/verwantenraad inventariseren. Hoe kunnen we dit aanpakken?**

**Geplande uitvoerdatum:** 19-05-2023  
**Actie afgerond op:** 01-07-2023 (Afgerond)  
**Toelichting:** Opnieuw uitgevraagd aan alle ouders / wettelijk vertegenwoordigers of zij lid willen worden van de verwantenraad.

**De schriftelijk toetsing jaarverslag 2022 is uitgevoerd en nog niet akkoord. Verwerk de opmerkingen die door de auditor aan uw Jaarverslag zijn toegevoegd en dien opnieuw uw Jaarverslag in ter beoordeling.** [Aanvullen Jaarverslag](#)

**Geplande uitvoerdatum:** 22-04-2023  
**Actie afgerond op:** 21-04-2023 (Afgerond)

**Begeleiders van de jeugdzorg groepen scholen in methodiek (Triple-C)**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-11-2022  
**Actie afgerond op:** 21-03-2023 (Afgerond)  
**Toelichting:** Een grote groep medewerkers uit verschillende teams, zoals de dagbesteding, woongroepen, het ambulante team en gedragswetenschappers, hebben deelgenomen aan een 3 daagse cursus.

**Audit Begeleiding en Wonen. Bereid u voor op de audit aan de hand van het auditprogramma (zie de kennisbank)** [Audit](#)

**Geplande uitvoerdatum:** 01-04-2023  
**Actie afgerond op:** 14-03-2023 (Afgerond)

**De afspraak voor de praktijktoets t.b.v. de audit is gemaakt op 06-03-2023, 09:00 uur. Om de audit efficiënt te laten verlopen vragen wij u**

deze goed voor te bereiden. In de kennisbank vindt u het auditprogramma waarin beschreven staat wat u daarvoor precies moet doen.

Praktijkttoets

Geplande uitvoerdatum: 06-03-2023  
Actie afgerond op: 06-03-2023 (Afgerond)

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

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

Kwaliteitslag komende 5 jaar. In de doelstelling is beschreven dat er de komende periode wordt gefocust op stabiliteit en uitbreiding van ruimtes. Wanneer dit bereikt is, kan er worden gekeken op welke gebieden de kwaliteit verbeterd kan worden.

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2022  
Actie afgerond op: 01-01-2023 (Afgerond)

Actualiseer uw werkbeschrijving en dien deze in ten behoeve van de audit [Indienen werkbeschrijving](#)

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2023  
Actie afgerond op: 03-02-2023 (Afgerond)

## Acties

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

## 8.2 Voortgang actielijst, openstaande acties

Hieronder staan de geplande acties van de zorgboerderij. Wanneer een actie is uitgesteld of gewijzigd heeft de zorgboer(in) een toelichting beschreven.

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

Geplande uitvoerdatum: 03-03-2023

In jaarverslag verantwoorden dat alle medewerkers t.a.v. WZD scholing hebben gehad.

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2023

In jaarverslag verantwoorden dat alle nieuwe zorgovereenkomsten ondertekend zijn (inclusief aanvullende woonafspraken).

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2023

Actualiseren RI&E

Geplande uitvoerdatum: 10-02-2024

**Jaarlijkse controle apparaten/machines****Geplande uitvoerdatum:** 04-03-2024**Tevredenheidsonderzoek jeugdigen uitzetten****Geplande uitvoerdatum:** 18-03-2024**Tevredenheidsonderzoek medewerkers uitzetten****Geplande uitvoerdatum:** 18-03-2024**Jaarlijkse controle speeltoestellen****Geplande uitvoerdatum:** 28-03-2024**Visiebijeenkomsten organiseren voor alle medewerkers van De Korenschoof****Geplande uitvoerdatum:** 01-04-2024**Wzd scholing opzetten in samenwerking met de vertrouwenspersoon Wzd (LSR)****Geplande uitvoerdatum:** 01-05-2024**Ontruimingsoefening****Geplande uitvoerdatum:** 16-05-2024**Opzetten van supervisie voor de team- en zorgcoördinatoren****Geplande uitvoerdatum:** 01-06-2024**Zoeken naar een geschikte tool voor het verwerven van Management-informatie die vooral uit NMBRS en ONS gehaald kan worden.****Geplande uitvoerdatum:** 01-06-2024**Nieuwe norm '3.2.7 'Werkoverleg en zeggenschap zorgverleners' is toegevoegd. Ga na of u aan de huidige norm voldoet. Zie ook Nieuwsbrief Kwaliteit Laat Je Zien 57 van 22-03-20224.****Geplande uitvoerdatum:** 30-06-2024

**Werving en contact scholen****Geplande uitvoerdatum:** 01-07-2024**Activiteitenkalender verder vormgeven en implementeren****Geplande uitvoerdatum:** 01-07-2024**Actualisatie BHV****Geplande uitvoerdatum:** 18-11-2024**Jaarlijkse controle brandblussers (Velco)****Geplande uitvoerdatum:** 02-12-2024**Zoonosencertificaat herkeuring****Geplande uitvoerdatum:** 23-12-2024**Schrijf uw jaarverslag over 2024 en dien deze in ten behoeve van de beoordeling.** [Indienen Jaarverslag](#)**Geplande uitvoerdatum:** 28-02-2025**Audit Begeleiding en Wonen. Rond de audit af voor de uitvoerdatum, bereid u voor op de audit (zie de kennisbank voor het auditprogramma)** [Audit](#)**Geplande uitvoerdatum:** 30-09-2026**opnemen in jaarverslag: welke stappen zijn genomen voor de verbeteringseisen rondom de WZD.****Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2022**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 30-01-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024**IGJ acties rondom WZD zijn afgerond.****Geplande uitvoerdatum:** 01-04-2023**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 30-01-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024**Toelichting:** Vandaag telefonisch contact gehad met de IGJ. Alle acties rondom de WZD zijn afgerond. Halfjaarlijks worden de overzichten aangeleverd en jaarlijks de analyses.

**Installeren cliëntenraad. Verantwoord in het jaarverslag 2023 hoe dat is opgepakt.**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-04-2023  
**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 19-02-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024  
**Toelichting:** Verwantenraad is opgezet

**Plan maken voor het verhogen van de responsiviteit op tvo jeugdigen**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-10-2023  
**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 19-02-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024  
**Toelichting:** Is besproken met de verwantenraad

**Verwantenraad opzetten**

**Geplande uitvoerdatum:** 19-02-2024  
**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 19-02-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024  
**Toelichting:** Verwantenraad is opgezet en de eerste bijeenkomst heeft plaatsgevonden.

**Rapporteer op doelen uit het zorgplan. Verantwoord in het jaarverslag 2023 hoe dit is opgepakt.**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-04-2023  
**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 28-02-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024

**Alle evaluaties met WZD bewoners zijn in 2023 gehouden. Verantwoord in het jaarverslag 2023 dat dat gebeurd is.**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-04-2023  
**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 28-02-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024

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

**Geplande uitvoerdatum:** 31-10-2023  
**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 28-02-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024

**Verantwoorden in het jaarverslag dat minimaal 80% van de dossiers volledig zijn ingericht met alle WZD aspecten (vanuit IGJ).**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-11-2023  
**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 28-02-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024

**In jaarverslag verantwoorden dat alle dagbestedingsdeelnemers die onder de WZD vallen tijdig een evaluatie hebben gehad.**

**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2023  
**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 28-02-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024

**In het jaarverslag verantwoorden dat de visie van vertegenwoordigers/ouders t.a.v. WZD in het dossier is opgenomen.**

**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2023

**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 28-02-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024

**In het jaarverslag verantwoorden dat het afwegen van alternatieven t.a.v. WZD in het dossier is opgenomen.**

**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2023

**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 28-02-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024

**Het onderwerp Dwang in de zorg is gewijzigd: pas uw werkbeschrijving aan, zie voor details Nieuwsbrief KLJZ-51 van 9-11-23.**

**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2023

**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 28-02-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024

**Schrijf uw jaarverslag over 2023 en dien deze in ten behoeve van de beoordeling.** [Indienen Jaarverslag](#)

**Geplande uitvoerdatum:** 29-02-2024

**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 29-02-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024

**Zoonosencertificaat herkeuring**

**Geplande uitvoerdatum:** 15-12-2023

**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 05-03-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024

**Toelichting:** Certificaat ontvangen

**De schriftelijk toetsing jaarverslag 2023 is uitgevoerd en nog niet akkoord. Verwerk de opmerkingen die door de auditor aan uw Jaarverslag zijn toegevoegd en dien opnieuw uw Jaarverslag in ter beoordeling.** [Aanvullen Jaarverslag](#)

**Geplande uitvoerdatum:** 24-05-2024

**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 23-05-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024

**Actualiseer uw werkbeschrijving en dien deze in ten behoeve van de audit** [Indienen werkbeschrijving](#)

**Geplande uitvoerdatum:** 30-07-2026

**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 23-05-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024

## Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 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.

We maken bij elke (structurele) vergadering gebruik van een vast format voor agenda- en notulen. In dit format is ook een actielijst opgenomen, die structureel bij elke vergadering wordt besproken. Het bijhouden van deze actielijsten is het afgelopen jaar steeds meer een vast werkproces geworden voor alle medewerkers die bij deze vergaderingen aansluiten. Het doel is om dit met de vernieuwde vergaderstructuur nog beter te integreren in het werkproces van alle medewerkers, waardoor ook de PCDA-cyclus geborgd blijft. Het bijhouden van de actielijst in de Kwapp wordt sinds 2023 gedaan door de beleid- en kwaliteitsmedewerker in samenwerking met de preventiemedewerker. Door korte structurele overlegmomenten wordt de actielijst beter bijgehouden dan voorgaande jaren en wordt deze ook periodiek besproken in het MT-overleg. We blijven zoekende naar een werkwijze waarin we de actielijst in de Kwapp goed en structureel bijhouden, zonder dat dit als niet efficiënt voelt door de aanwezigheid van meerdere actielijsten.

#### Acties

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

## 9 Doelstellingen

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

### 9.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar

De doelstellingen voor de komende vijf jaar blijven nagenoeg hetzelfde als wij die vorig jaar hebben vastgesteld. Deze doelstellingen zijn:

- In de komende vijf jaar blijft De Korenschoof stabiel qua aantal jeugdigen en medewerkers.
- In de komende vijf jaar wordt er gekeken waar de kwaliteit van zorg verbetert kan worden, denk hierbij aan (verdere) implementatie en optimalisatie van een nieuw ECD, scholing van medewerkers, verslaglegging, beleid, protocollen etc.
- In de komende vijf jaar zal gekeken worden naar de optimalisatie van ICT systemen, zullen deze waar nodig vervangen worden en zullen medewerkers geschoold worden in het gebruik van deze systemen.
- In de komende vijf jaar willen we onze afdeling DK Psychologie tot een expertisecentrum vormen.
- In de komende vijf jaar willen we de vakvolwassenheid van onze medewerkers vergroten middels supervisie en intervisie.
- In de komende vijf jaar willen we vast blijven houden aan onze eigen missie en visie ten opzichte van de ontwikkelingen in de zorgwereld. We blijven daarbij kritisch op wat wij wel en niet willen binnen de organisatie.
- In de komende vijf jaar willen we in ons strategisch (HR-)beleid opnemen dat we streven naar het behouden van ervaren medewerkers die onze visie uitragen en afscheid nemen van medewerkers die zich hier niet aan conformeren.
- Op de lange termijn (10 jaar) willen we naar meer zelfstandig functioneren van de organisatie groeien, waarbij de missie en de visie dusdanig ingebed zijn in de bedrijfsvoering, dat bij een verandering in het management, de organisatie op strategisch niveau onveranderd kan blijven doorgaan.

#### Acties

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

### 9.2 Doelstellingen voor het komende jaar

De belangrijkste doelstelling die wij hebben voor het komende jaar is het blijven werken aan de professionaliteit en kwaliteit van De Korenschoof. Om dit te bereiken zullen wij ons focussen op onderstaande aspecten:

- In het komende jaar willen we supervisie opzetten voor onze coördinatoren
- In het komende jaar willen we meer focussen op activiteiten voor de jeugdigen en deze coördineren middels een activiteitenkalender
- In het komende jaar willen Triple-C blijven implementeren onder nieuwe medewerkers via het de train-de-trainer principe
- In het komende jaar willen we visie-bijeenkomsten organiseren voor de gehele organisatie, om de missie en visie van De Korenschoof te bespreken en verder te verweven in de gehele organisatie.
- In het komende jaar willen we het aantal (bijna) medicatie-incidenten beperken.
- In het komende jaar willen we een geschikte tool vinden voor het verwerven van management informatie, zodat we hier meer op kunnen gaan sturen.

#### Acties

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

### 9.3 Plan van aanpak

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

Om de eerder genoemde doelstellingen te bereiken, zullen wij de volgende stappen ondernemen:

- Het blijven implementeren van de Triple-C methodiek onder nieuwe medewerkers zullen wij bereiken door de medewerkers die geschoold zijn volgens het train-de-trainer principe, trainingen te laten verzorgen voor medewerkers die nieuw in dienst komen.
- Het beter verweven van de missie en visie van De Korenschoof in de gehele organisatie, zullen we bereiken door het organiseren van visie-bijeenkomsten voor alle medewerkers en daarnaast afscheid te nemen van medewerkers die zich niet (meer) aan deze visie kunnen conformeren.
- Het vinden van een geschikte tool voor het verwerven van management informatie, zullen wij bereiken door de inzet van de controller, HR-adviseur, medewerkers zorgadministratie en beleid-en kwaliteitsmedewerker.
- De vakvolwassenheid van onze medewerkers zullen wij vergroten door de inzet van supervisie en intervisie en het aanbieden van scholing.

#### Acties

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

## Overzicht van bijlagen

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

- |            |  |
|------------|--|
| <b>3.2</b> | <ul style="list-style-type: none"><li>Analyse Wzd t.b.v. IGJ - 2023 - ZBDK</li></ul> |
|------------|--|