

# Kwaliteitsjaarverslag

januari 2024 - december 2024

## Vossenburght B.V. (2828)

Heeft betrekking op de locatie(s):

**Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)**

**Vossenburght, locatie Hereweg 50 (2287, sub.)**

**Vossenburght, locatie Hereweg 48 (2288, sub.)**

**Sappemeer Noorderstraat (2829, sub.)**



## Kwaliteitssysteem Zorgboerderijen

# Inhoudsopgave

Kwaliteitsjaarverslag	3
Bedrijfsgegevens	3
1 Inleidende vragen voor het Kwaliteitsjaarverslag	4
1.1 Wilt u een voorwoord aan het kwaliteitsjaarverslag toevoegen?	4
1.2 Welke medewerkers zijn er op de zorgboerderij?	4
1.3 Waren er in het verslagjaar meldingen en/of incidenten?	4
2 Voorwoord	5
2.1 Voorwoord van de zorgboerderij	5
2.2 Zorgboerderij in beeld	5
3 Algemeen	6
3.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij	6
3.2 Reflectie op het kwaliteitsproces	7
3.3 Algemene conclusies	11
4 Deelnemers en medewerkers	13
4.1 Deelnemers	13
4.2 Conclusies m.b.t. deelnemers	14
4.3 Personeel	14
4.4 Stagiairs	15
4.5 Vrijwilligers	16
4.6 Conclusies m.b.t. personeel, stagiairs en vrijwilligers	16
5 Scholing en ontwikkeling	17
5.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten	17
5.2 Opleidingsdoelen komende jaren	18
5.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling	18
6 Terugkoppeling van deelnemers	19
6.1 Evaluatiegesprekken deelnemers	19
6.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken	20
6.3 Inspraakmomenten	20
6.4 Conclusies uit de inspraakmomenten	21
6.5 Tevredenheidsmeting deelnemers	21
6.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting	22

7 Meldingen en incidenten	23
7.1 Ongevallen en bijna ongevallen	23
7.2 Medicatie	24
7.3 Agressie	25
7.4 Ongewenste intimiteiten	26
7.5 Strafbare handelingen	26
7.6 Klachten	26
7.7 Conclusies uit meldingen en incidenten	27
8 Acties	28
8.1 Voortgang actielijst, afgesloten acties	28
8.2 Voortgang actielijst, openstaande acties	35
8.3 Conclusies m.b.t. de actielijst	47
9 Doelstellingen	48
9.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar	48
9.2 Doelstellingen voor het komende jaar	48
9.3 Plan van aanpak	48
Overzicht van bijlagen	50

# Kwaliteitsjaarverslag

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 kwaliteitsjaarverslag. In het kwaliteitsjaarverslag 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 kwaliteitsjaarverslag heeft betrekking op:**

## Bedrijfsgegevens

### Ondernemingsgegevens

Vossenburght B.V.

Registratienummer: 2828

Noordereinde 2, 9675 TT Winschoten

Rechtsvorm Besloten vennootschap (bv) ingeschreven bij Kamer van Koophandel onder nummer 89812778

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

### Locatiegegevens

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

Vossenburght, locatie Noordereinde 2

Registratienummer: 2828

Noordereinde 2, 9675TT Winschoten

Aangesloten bij de Federatie Landbouw en Zorg via: Ver. BEZINN

Vossenburght, locatie Hereweg 50

Registratienummer: 2287, sub.

Hereweg 50, 9651 AK Meeden

Aangesloten bij de Federatie Landbouw en Zorg via: Ver. BEZINN

Vossenburght, locatie Hereweg 48

Registratienummer: 2288, sub.

Hereweg 48, 9651 AK Meeden

Aangesloten bij de Federatie Landbouw en Zorg via: Ver. BEZINN

Sappemeer Noorderstraat

Registratienummer: 2829, sub.

Noorderstraat 104, 9611 AN Sappemeer

Aangesloten bij de Federatie Landbouw en Zorg via: Ver. BEZINN

# 1 Inleidende vragen voor het Kwaliteitsjaarverslag

Door middel van onderstaande vragen wordt de inhoud, van een aantal hoofdstukken, van het kwaliteitsjaarverslag bepaald.

## 1.1 Wilt u een voorwoord aan het kwaliteitsjaarverslag toevoegen?

- Ja, Voorwoord toevoegen

## 1.2 Welke medewerkers zijn er op de zorgboerderij?

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

## 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

## 2 Voorwoord

### 2.1 Voorwoord van de zorgboerderij

Meedhuizen,

Januari 2025

Vanwege organisatorische en juridische veranderingen eind 2023 is begin 2024 de Raad van Toezicht opgevolgd door een Raad van Commissarissen. Van de RvT zijn Shirley Kuipers en JohnPeter Elverding doorgestroomd naar de RvC.

Vanuit de netwerken van Directie en Raad is gezocht naar een aantal leden die naast de toezichthoudende rol een andere blik kunnen werpen op de dienstverlening en het werkgeverschap van Vossenburght B.V. en daaraan gelieerde medewerkers en cliënten. Na een aantal kennismakingen en overleggen werden Ria van de Vegt – Akker en Wim Stoppels benoemd tot leden van de Raad van Commissarissen.

2023 was een transitie jaar, in 2024 is de nieuwe Raad dan enerzijds bezig geweest met de leden en anderzijds natuurlijk met de organisatie, de cliëntenzorg en de rol van de Raad als voor iedereen zichtbare en benaderbare toezichthouders.

Toezicht houden op een bedrijf als de Vossenburght is kijken naar bijzondere mensen op bijzondere locaties. De medewerkers tonen zich als professionals met een hart van goud voor hun jongens en de directie is al even zeer betrokken bij het wel en wee. Uit enquêtes en verslagen van keukentafelgesprekken kunnen wij veel informatie halen, maar de meeste, ongefilterd en oprecht, halen wij uit onze eigen gesprekken met zowel de medewerkers als de cliënten, die de naam “de jongens” als een geuzennaam dragen. Gewoon, met een bak koffie, een thee of iets fris. De mooiste gesprekken ontstonden als we niet echt als toezichthouder rondliepen maar als geïnteresseerde belanghebbende. Bij open dagen, de traditionele BBQ begin mei maar ook zomaar, onder het genot van een kop koffie buiten bij de laatste plaats waar rokers bij elkaar staan of in de zon op het terras.

Het beeld is vooral dat van een bijzonder soort samengesteld gezin. Mensen die om hun eigen reden op de Vossenburght wonen en werken, mensen die er werkzaam zijn en zo af en toe mensen die voor kortere tijd gebruik maken van de zorg die Vossenburght biedt.

“Never a dull moment”, ook niet op andere gebieden. De bouw van de binnenbak die al een paar vertraagd is vanwege onderzoeken, slecht weer en de zoektocht naar een gunstige offerte door een bedrijf dat de prijs, de kwaliteit en de oplevering kan waarborgen. Projecten voor geleidelijke uitbreiding van het aantal plaatsen/cliënten in onder meer Beerta en Muntendam die, om wat voor externe reden ook, veel resources hebben gekost zonder tastbaar resultaat. Het hoort bij het ondernemen maar wennen zal het nooit.

Ondergetekende is voor een tweede periode benoemd als voorzitter van het toezichthoudende orgaan. Ria van de Vegt - Akker is benoemd als secretaris en Wim Stoppels zijn per oktober benoemd als penningmeester.

Als Raad streven we naar nieuwe toezichthouders die passen bij de gemiddelde leeftijd van de jongens. Eerste stap daarbij is de aanstelling van Esther de Raad als lid. Zij is bepaald niet alleen gekozen vanwege haar leeftijd maar zeker ook vanwege haar ervaring. Zij heeft als (GZ-)psycholoog inhoudelijke en praktische expertise van psychische klachten bij, kinderen, jeugdigen en volwassenen.

Voor 2025 verwachten we wederom toezicht te mogen houden op en bij een hartverwarmende zorgonderneming met, door en voor bijzondere mensen. Uiteraard hopen we dat we in 2025 de eerste stappen gaan begeleiden van een duurzame uitbreiding voor dit in opzet en uitvoering kerngezonde bedrijf.

Namens de Raad van Commissarissen

JohnPeter Elverding  
voorzitter.

### 2.2 Zorgboerderij in beeld

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

# 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.

### **De locaties**

De Vossenburght biedt een gevarieerd aanbod aan activiteiten en zorgdiensten op verschillende locaties. De meeste activiteiten vinden plaats op de hoofdlocatie in Winschoten. Om geïnteresseerden een uitgebreider beeld te geven van onze werkzaamheden en de belangrijkste gebeurtenissen van 2024, zijn aanvullende details te vinden op onze website en sociale media.

De hoofdlocatie in Winschoten fungeert als zowel woonlocatie als dagbestedingsplek. Cliënten van andere locaties en externen komen hier samen voor een zinvolle dag invulling. Daarnaast vindt er wekelijks een samenwerking plaats waarbij begeleiders samen met cliënten naar de woonlocatie in Meeden gaan om ondersteunende werkzaamheden uit te voeren.

### Structuur van de Locaties

De Vossenburght beheert naast de hoofdlocatie in Winschoten ook woonlocaties in Meeden en Sappemeer. Met de opening van de nieuwe locatie in Sappemeer begin 2024 zijn er interne doorstroommogelijkheden gecreëerd voor cliënten. Het doorstroomtraject is zorgvuldig opgebouwd:

1. Hoofdlocatie Winschoten: Cliënten starten op deze locatie, waar zij een veilige basis krijgen met 24/7 begeleiding.
2. Woonlocatie Meeden: Hier wordt meer zelfstandigheid verwacht. Begeleiding is beschikbaar in de ochtend en avond, terwijl cliënten overdag invulling geven aan een nuttige dagbesteding.
3. Uitstroomwoningen in Winschoten en Sappemeer: Deze locaties bieden zelfstandige woonruimtes met begeleiding op afspraak. In Sappemeer is extra ondersteuning beschikbaar in de ochtend en avond.

### Zelfstandig wonen en samenwerking met woningcorporaties

Voor cliënten die klaar zijn voor volledige zelfstandigheid, heeft De Vossenburght afspraken met diverse woningcorporaties. In samenspraak met de casemanager van de gemeente kunnen cliënten uitstromen naar een eigen huurwoning.

Dankzij deze gelaagde aanpak biedt De Vossenburght een stevige basis voor persoonlijke ontwikkeling, met als doel cliënten te begeleiden naar een zelfstandige toekomst.

### **De maanden in het kort**

#### Januari

Deze maand bracht sneeuw prachtige winterse beelden, zowel op de kinderboerderij als in de tuin. Hoewel er niet genoeg sneeuw lag voor een sleerit, genoten de paarden van een stevig weiland. De Vossenburght heeft een nieuwe locatie in Sappemeer geopend, waar direct alle kamers bezet waren. Monique nam uitzonderlijk wat vrije dagen, terwijl de zorg gewoon doorging. Er was een gezellige boswandeling, waarbij iemand een wild paard een kus gaf. Ook zijn er nieuwe leden toegetreden tot de Raad van Commissarissen, wordt er druk gewerkt aan houtbewerking voor de Paasmarkten, en zijn er nieuwe vogeltjes geboren in de volière.

#### Februari

Op de kinderboerderij zoekt de haan graag de hoogte op en zit hij regelmatig binnen op de stropakken. De geiten kregen een hoefverzorging, maar lieten zich niet makkelijk vangen. In Meeden is het oude brandmeldsysteem vervangen en tijdens een klusdag is de schuur opgeruimd en de paden schoongemaakt. Door doorstroom naar Sappemeer zijn er bewoners in Meeden verhuisd. De voorbereidingen voor NLdoet zijn in volle gang en extra hulp is welkom op 16 maart. In Winschoten hebben medewerkers een training gevolgd over het omgaan met verslaving om beter in te kunnen spelen op mogelijke terugval.

#### Maart

De Vossenburght heeft een vernieuwde website gelanceerd, waarop alle nieuwsbrieven sinds de start in 2019 te vinden zijn. De maandelijkse nieuwsbrief krijgt een nieuwe samensteller. Tijdens NLdoet is hard gewerkt aan het opknappen van de stallen, het terras en de wandeluin. De honing uit de bijenkast is geoogst en verwerkt door de jongens die een bijencursus hebben gevolgd. Twee ezels, Jip en Janneke, zijn verwelkomd, wat voor hilarische reacties bij de paarden zorgde. Ook de wandelende takken hebben zich flink vermeerderd. Voltigelessen

zorgden voor veel plezier en grappige foto's. De teamavond kende wat tegenslag, maar eindigde in een gezellige spelletjesavond. Op kantoor is het steeds drukker, maar belangrijke controles, zoals die van de watertemperatuur, worden goed bijgehouden. Met Pasen werd samen geourmet en eieren gezocht.

#### April

We maakten een boswandeling met de honden en verzamelden materialen voor bijenhuisjes. De stallen kregen nieuwe bodembedekking, waardoor het uitmesten makkelijker werd. Tijdens Pasen hebben we samen geourmet en een gezellige brunch gehouden. De hoefsmeden kwamen langs voor de paarden. De tuin staat prachtig in bloei en er zijn mooie foto's gemaakt. Op Koningsdag stonden we op de markt in Midwolda en in april op het Schaapscheerdersfeest in Winschoten.

#### Mei

De voorbereidingen voor de reis naar Gambia in oktober zijn in volle gang, en de eerste dozen zijn al ingepakt. De jongens van de Vossenburght maken en verkopen handgemaakte artikelen, zoals vogelhuisjes en insectenhôtels, om geld in te zamelen. Het meidenweekend stond in het teken van een gezellige tut-avond. Monique's verjaardag werd feestelijk gevierd met een BBQ. Er was mooi babynieuws: veulen Oenana is geboren uit merrie Cocol! Daarnaast zijn enkele jongens op vakantie geweest naar Turkije, en een aantal collega's hebben de cursus Recht in de zorg succesvol afgerond.

#### Juni en juli

Op de zorgboerderij worden de paarden regelmatig bekap, een flinke klus, vooral voor trekpaard Olaf. In de stal hangt een fotogalerij van alle paarden. De jongens gaan vaak samen paardrijden en genoten deze maand van een uitje naar Drouwenerzand. De meiden van het logeerweekend knutselden Happy Stones, en er is babynieuws: hond Toet is zwanger en verwacht in september puppy's! Met het warme weer hebben we verkoeling gezocht in het Aquapark. We stonden op de vakantiemarkt in Veendam en hebben met verdriet afscheid moeten nemen van Sjoukje. Moeder en veulen van de Vossenburght zijn opgenomen in het Barock Pinto Studbook, een prachtig succes!

#### Augustus

Onze inzamelingsactie voor medische spullen, schoolartikelen en kleding is succesvol afgerond! Dankzij de inzet van ons team, de jongens van de boerderij, lokale bedrijven en scholen hebben we maar liefst zes pallets met ruim 220 dozen verzameld. De spullen zijn gesorteerd, ingepakt en klaar voor transport naar Gambia. De geldinzamelactie voor de transportkosten loopt nog door, en elke donatie helpt om deze essentiële goederen op de juiste plek te krijgen. Dank aan iedereen die heeft bijgedragen!

#### September – December

De laatste maanden van 2024 waren geweldig! Toeter heeft 11 puppy's gekregen, waarvan Oblix is gebleven. Op de locaties in Meeden en Sappemeer is er voor het meten van de waterkwaliteit overgegaan op een digitaal systeem. Hiermee kan de waterkwaliteit beter gemonitord en er sneller actie ondernomen worden. Dit systeem zal op de locatie in Winschoten in 2025 geïmplementeerd worden.

In oktober ging de Gambia-groep naar Gambia, maar door vertraging gaan ze in maart opnieuw om de ingezamelde spullen uit te delen. De jongens deden mee aan de 4MIJL4YOU, en de meiden hadden een onderlinge paardrijwedstrijd. De jaarlijkse vakantie naar Denemarken was een succes, met wandelingen en gezelschapsspelletjes. Er waren kerstmarkten, een BHV-dag, en een feestelijke Kerstlunch met veel lekkers. Iedereen kijkt uit naar een gezond en gelukkig 2025!

## 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.

### **Kwaliteitskaders, rapportages, handboek en protocollen**

Bij De Vossenburght wordt gewerkt met een eigen handboek, dat voor alle medewerkers toegankelijk is via SharePoint. Dit handboek vormt de leidraad voor de werkwijze. De inhoud is gebaseerd op de werkbeschrijvingen en richtlijnen van de NEN en ISO 15224, aangevuld met elementen uit het keurmerk "Kwaliteit laat je zien".

De Vossenburght opereert in een omgeving waarin verschillende opdrachtgevers uiteenlopende kwaliteitskaders en rapportage-eisen hanteren. Om aan deze eisen te voldoen en duidelijke terugkoppeling te kunnen bieden, is een handboek ontwikkeld. Het handboek is opgebouwd op basis van de specifieke vragen en eisen van opdrachtgevers, relevante wettelijke kaders en normeringen.

Dankzij dit systeem kunnen medewerkers snel informatie opzoeken, gerichte acties ondernemen en rapporteren per opdrachtgever. Het biedt hen inzicht en helderheid, zodat zij zowel in routinematige als uitzonderlijke situaties effectief en efficiënt kunnen handelen.



In dit jaarverslag/kwaliteitsverslag valt dit kwaliteitskader voor zorgboerderijen onder ring 4.

## Externe audits

In 2024 hebben er verscheidene audits in opdracht van externe partijen plaatsgevonden. Deze audits hebben enkele verbeterpunten opgebracht, welke nagenoeg allemaal direct konden opgelost. De Vossenburght is erg tevreden met deze resultaten.

### Gemeenten Eemsdelta en het Hoogeland

In april 2024 heeft er, in opdracht van de gemeenten Eemsdelta en het Hoogeland, door GGD Groningen een audit plaatsgevonden. Tijdens het bezoek is er een steekproef genomen op aanwezigheid van VOG's (Verklaring Omtrent Gedrag). Van een stagiaire ontbrak de VOG in het dossier. Na het bezoek is deze alsnog aangevraagd en is onder de aandacht gebracht dat de VOG 's tijdig moeten worden aangevraagd.

### Melding in kader van Toezicht Calamiteiten en geweld WMO

In mei 2024 is er naar aanleiding van een melding van een incident met een cliënt verder onderzoek verricht door de toezichthouder. Hierbij moest er door de Vossenburght een interne evaluatie van het incident.

Uit het verslag van de toezichthouder bleek het volgende:

“De Vossenburght heeft de incidenten rondom de betreffende cliënt gebruikt om te leren en een aantal stappen te zetten in de eigen deskundigheidsbevordering. Daarmee is de ondersteuning van de betreffende cliënt geborgd en verstevigd, maar kunnen ook andere cliënten profiteren. De Vossenburght heeft leerpunten waar het gaat om het stilstaan bij en reflecteren op eigen handelen, buiten de waan van de dag om. Hier is de Vossenburght zich van bewust en zij heeft een aantal stappen gezet om hier in de toekomst bij ondersteund te worden.”

### Her-certificering keurmerk NEN-EN 15224:2017

In mei 2024 heeft er een controle audit plaatsgevonden voor de her-certificering van het keurmerk NEN-EN 15224:2017. Uit de audit is gebleken dat de Vossenburght het kwaliteitsmanagementsysteem zichtbaar en effectief gebruikt om continu te verbeteren. Daarnaast zijn alle verbeterpunten uit de vorige audit opgelost en wordt voldaan aan de gestelde eisen. Er is 1 nieuw verbeterpunt naar voren gekomen, dit betrof een incomplete functieomschrijving.

### Her-certificering 'Kwaliteit Laat Je Zien'

In oktober 2024 heeft er in opdracht van het Kwaliteitsbureau Landbouw en Zorg een audit plaatsgevonden voor de locaties Noordereinde en Hereweg 48 en 50 te Meeden. Het betrof een audit ter verlenging van het keurmerk voor Wonen en Begeleiding.

Voorafgaand aan de audit zijn alle werkbeschrijvingen in de kwaliteitsapp, waarin het beleid en de werkwijze van de Vossenburght uiteen is gezet, nagelopen en geactualiseerd. Het eerste deel van de audit bestond uit schriftelijke toetsing van de werkbeschrijvingen. Dit resulteerde in een aantal opmerkingen van de auditor, die voorafgaand aan de fysieke audit zijn opgevolgd.

Het tweede deel van de audit bestond uit een fysiek bezoek aan de locaties. Op de locatie Noordereinde zijn de opmerkingen uit de schriftelijke toetsing besproken, heeft de auditor een rondleiding gehad en enkele deelnemer- en medewerkersdossiers getoetst. Op de overige locaties bestond de audit enkel uit een rondleiding, hierbij is ook de locatie in Sappemeer bezocht.

Uit de audit bleek dat aan alle eisen is voldaan en het keurmerk is verlengd. Er is 1 punt naar voren gekomen waaraan gevolg gegeven moet worden. De cliëntenraad was ten tijde van de audit nog niet in functie getreden, dit proces was al wel in gang gezet en wordt in januari 2025 afgerond.

### Zoönosen

In december 2023 heeft de keuring voor het Keurmerken Zoönosen plaatsgevonden. Deze is behaald en hiermee heeft de Vossenburght het Keurmerk 'Zoönosen verantwoord bedrijf' ontvangen voor het jaar 2024.

## Interne audits

De Vossenburght wil de best mogelijke zorg kunnen leveren. Daarom worden er ieder jaar diverse interne audits uitgevoerd, om zo proactief op zoek te kunnen gaan naar verbeterpunten.

### Governancecode

In mei heeft een audit over de governancecode van de Vossenburght plaatsgevonden. De algemene conclusie die hieruit kwam was dat de governancecode voldoende geïmplementeerd is en bijdraagt aan de kwaliteit van de zorg die wordt geboden.

Wel bleek dat een vastgelegde conflictregeling bij conflicten tussen de raad van bestuur en de raad van commissarissen en een toezichtvisie t.a.v. de wijze waarop toezicht wordt gehouden op de raad van commissarissen ontbraken. Beide zijn inmiddels opgesteld.

### Audits kwaliteitshandboek

Ieder jaar wordt het kwaliteitshandboek van de Vossenburght aan 2 interne audits onderworpen door eigen personeel, waarbij 2 hoofdstukken per keer worden getoetst. Het doel van deze audits is de effectiviteit van het kwaliteitssysteem te beoordelen en te toetsen in welke mate dit voldoet aan de norm (NEN-EN 15224:2017) en overeenkomt in de praktijk.

Beide audits wezen uit dat het kwaliteitshandboek grotendeels overeenkwam met de praktijk en de informatie duidelijk beschreven is. Er kwamen enkele verbeterpunten naar voren, welke direct zijn aangepakt. Het ging onder meer om het aanscherpen van procedures, het aanvullen van bepaalde informatie en het verbeteren van de leesbaarheid van het kwaliteitshandboek.

Ten slotte is het kwaliteitshandboek getoetst a.d.h.v. het 'Toetsingskader GGZ', opgesteld door De Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd. Uit deze audit bleek dat de Vossenburght grotendeels aan de toetsingscriteria voldoet. Enkele punten waaraan wel werd voldaan door de Vossenburght, waren niet in het kwaliteitshandboek opgenomen en deze zijn n.a.v. de audit aangevuld. Aan 2 punten uit het toetsingskader wordt nog niet voldaan, hiervoor dient beleid opgesteld te worden.

### HACCP

In oktober heeft een HACCP gecertificeerde collega getoetst of de Vossenburght voldoet aan de 'Hygiëncode voor de voedingsverzorging in woonvormen'. Uit de audit dat het team goed op de hoogte is van de richtlijnen en er voldaan wordt aan de criteria. Wel is vastgesteld dat er meer aandacht besteed kan worden aan het naleven van enkele procedures, dit is onder personeel weer extra onder de aandacht gebracht.

## **Financiën**

Het jaar 2024 kan voor De Vossenburght als positief worden bestempeld, zonder dat er noemenswaardige bijzonderheden hebben plaatsgevonden. Wel heeft de decentralisatie van enkele samenwerkingsverbanden geleid tot het beëindigen van een aantal samenwerkingen. Dit heeft een beperkte verschuiving in het cliëntenbestand teweeggebracht, met een toename in de vraag naar dagbesteding en ambulante begeleiding.

### Financiering en Samenwerking

Op het gebied van financiering zijn er ten opzichte van 2023 geen veranderingen. De Vossenburght onderhoudt directe contracten met de gemeenten Oldambt, Midden-Groningen, Westerwolde, Pekela, Stadskanaal en Groningen. Voor jeugdzorg is De Vossenburght aangesloten bij het RIGG (Regionale Inkooporganisatie Groninger Gemeenten). Daarnaast levert de organisatie Zorg in Natura (WLZ) via een aansluiting bij BEZINNZorg.

### Financiële Stabiliteit

De Vossenburght heeft haar zorginkomsten en financiële risico's gespreid over meerdere bronnen. Dit zorgt voor stabiele inkomsten en een gezonde cashflow, waarmee de organisatie haar continuïteit en kwaliteit van zorg waarborgt.

Met deze solide basis kan De Vossenburght haar missie om hoogwaardige zorg en begeleiding te bieden ook in de toekomst blijven voortzetten.

## **Zorgaanbod**

In 2024 heeft De Vossenburght haar zorgaanbod uitgebreid met een nieuwe locatie. Op deze locatie wordt zorg geboden vanuit de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo), met name individuele begeleiding en Thuis Plus, evenals vanuit de Wet langdurige zorg (Wlz). Deze uitbreiding stelt Vossenburght in staat om een breder scala aan cliënten te ondersteunen en hen passende zorg en begeleiding te bieden.

Tegelijkertijd heeft de gemeente Oldambt stappen gezet in de decentralisatie van jeugdhulp. Per oktober 2024 is een overeenkomst getekend voor een algemene voorziening jeugd- en gezinsondersteuning, uitgevoerd door Sociaal Werk Oldambt (SWO). Door deze ontwikkelingen is er een afname in jeugdaanvragen vanuit Oldambt sinds oktober 2024. Tegelijkertijd is er een toename in aanvragen voor ambulante begeleiding en dagbesteding. De Vossenburght speelt hierop in door haar diensten op het gebied van ambulante begeleiding en dagbesteding verder te versterken, zodat cliënten de ondersteuning krijgen die aansluit bij hun veranderende behoeften.

Met deze aanpassingen in het zorgaanbod en de samenwerking met lokale partners blijft Zorgboerderij Vossenburght zich inzetten voor kwalitatieve en toegankelijke zorg voor haar cliënten.

## **Netwerk**

De Vossenburght heeft in 2024 opnieuw geïnvesteerd in het onderhouden en versterken van haar professioneel en ondersteunend netwerk. Door proactief en structureel contact met gemeenten en andere zorginstellingen te onderhouden, blijft Vossenburght een betrouwbare en deskundige zorgpartner binnen de regio.

De Vossenburght heeft haar samenwerkingen met verschillende gemeenten voortgezet, wat heeft geleid tot succesvolle contractverlengingen. Contractgesprekken en audits zijn positief verlopen, mede dankzij de transparante werkwijze en de kwaliteit van zorg die Vossenburght levert. Dit zorgt ervoor dat cliënten ook in 2024 konden rekenen op de vertrouwde zorg en begeleiding binnen zowel de Wmo als de Wlz.

Daarnaast is de samenwerking met andere zorginstellingen verder versterkt. Vossenburght wordt steeds vaker benaderd als sparringpartner en voor onderlinge uitwisseling van expertise. Ook op het gebied van time-out-plaatsen is er een goede samenwerking met collega-instellingen, wat bijdraagt aan passende zorgoplossingen voor cliënten.

Om de kwaliteit van zorg verder te waarborgen, neemt Vossenburght actief deel aan intervisiemomenten met andere zorginstellingen. Deze bijeenkomsten bieden ruimte voor kennisdeling, reflectie en het bespreken van complexe casuïstiek, wat bijdraagt aan continue verbetering en innovatie in de zorgverlening.

Met deze aanpak blijft De Vossenburght stevig verankerd binnen het zorgnetwerk en draagt zij bij aan een kwalitatief en toegankelijk zorgaanbod in de regio.

### Blik van Buiten

De Vossenburght maakt, voor het analyseren van de tevredenheid van ketenpartners, gebruik van het 'Blik van buiten' formulier welke gebaseerd is op de voorbeeldenquête van de Federatie Landbouw en Zorg.

In januari zijn de formulieren, net als voorgaande jaren, via het personeel per mail verspreid aan bij de Vossenburght betrokken partijen. Echter heeft dit helaas geen reacties opgeleverd. Het vermoeden is dat dit te maken heeft met de stappen die ondernomen moeten worden om de formulieren te downloaden, invullen en versturen.

De Vossenburght is benieuwd naar de mening van betrokkenen en wil graag leren van eventuele verbeterpunten. Daarom zal er komend jaar onderzoek gedaan worden naar alternatieven voor het meten van de tevredenheid van ketenpartners.

### Leveranciersbeoordeling

Alle leveranciers worden gedurende het jaar beoordeeld. Wanneer zich een incident voordoet dat de kwaliteit van de zorg benadeeld, wordt er gezocht naar een alternatieve leverancier.

Eens per jaar worden de leveranciers die cruciaal zijn voor het leveren van kwalitatief goede zorg aan cliënten, beoordeeld. Dit varieert bijvoorbeeld van leveranciers die direct van invloed zijn op de zorg, zoals de apotheek tot leveranciers die van invloed zijn op de kwaliteit van het dagelijks leven van bewoners, zoals afvalverwerking of dierenartsen.

Naar aanleiding van de leveranciersbeoordeling van 2024 kan gesteld worden dat de algemene tevredenheid ten opzichte van de leveranciers goed is. Op basis van de beoordeling is besloten om, op één na, alle leveranciers aan te houden.

## Acties

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

## Bijlagen

- Kwaliteitshandboek de Vossenburght

## 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.

### Reflectie op het afgelopen jaar

De ontwikkeling die het meest invloed heeft gehad het afgelopen jaar is het openen van de nieuwe locatie in Sappemeer. Dit heeft ertoe geleid dat er voor cliënten meer doorstroommogelijkheden zijn gecreëerd en er meer cliënten zorg kunnen ontvangen van de Vossenburght. Ook moest er nieuw personeel worden aangenomen en de planning aangepast om op alle locaties goede zorg te kunnen leveren.

### Reflectie op het kwaliteitsproces

#### Kwaliteitssystemen

De Vossenburght is tevreden over de kwaliteit en de toepassing van het kwaliteitssysteem. Dit kan onder andere onderschreven worden door de uitkomsten van alle audits van het afgelopen jaar, die louter verbeteringen hebben opgebracht die snel konden worden opgevolgd. Ook blijken alle werknemers volgens dezelfde procedures te werken en op de hoogte te zijn van de protocollen.

Bovenstaande blijkt ook uit feedback van een externe auditeur. Deze stelt dat de Vossenburght haar kwaliteitsmanagementsysteem inzet om continu te verbeteren en zichtbaar in de praktijk brengt, terwijl de PDCA-cyclus is alle onderdelen van het systeem navolgbaar is.

De keurmerken waarop het kwaliteitssysteem is gebaseerd, blijken elkaar goed aan te vullen. Het kwaliteitshandboek, geschreven op basis van de criteria uit de NEN-EN 15224 norm, maakt het kwaliteitsmanagementsysteem inzichtelijk en dient als leidraad waar personeel op terug kan vallen.

Het keurmerk 'Kwaliteit Laat Je Zien' zorgt voor een goede aanvulling hierop, betreffende het inzichtelijker maken van de manier waarop de Vossenburght zorg levert. Ook wordt de kwaliteitsapp beschouwd als een nuttig hulpmiddel om te borgen dat alle acties die met betrekking tot het kwaliteitssysteem ondernomen moeten worden, worden uitgevoerd. Middels deze actielijst kan worden geborgd dat alle acties tijdig ondernomen worden en dient het als middel om inzichtelijk te maken op welke manier er gewerkt is aan het borgen van de kwaliteit.

Om het kwaliteitssysteem effectiever te maken, zal er onder andere gewerkt worden aan het aanpassen van het kwaliteitshandboek, teneinde dit gemakkelijker leesbaar te maken. Dit is vastgesteld op basis van actiepunten uit interne audits.

#### Ondersteunend netwerk

De Vossenburght is, zo blijkt uit de leveranciersbeoordeling, erg tevreden met haar leveranciers. De samenwerking met gemeenten verloopt goed, wat heeft geresulteerd in succesvolle contractverlengingen en positief afgeronde audits. Dit bevestigt het wederzijdse vertrouwen en de kwaliteit van zorg die Vossenburght biedt.

Ook de contacten met andere zorginstellingen blijven waardevol. Vossenburght wordt regelmatig benaderd als sparringpartner en voor de uitwisseling van expertise en time-out plaatsen. Daarnaast dragen intervisiemomenten bij aan kennisdeling en continue verbetering van de zorg. Deze samenwerkingen versterken het zorgnetwerk en zorgen ervoor dat cliënten de best mogelijke ondersteuning krijgen.

### Stand van zaken doelstellingen uit het jaarverslag over 2023

1. Zorgaanbod vergroten door andere locatie; Deze doelstelling is behaald, de locatie in Sappemeer is geopend. Wel worden er opties opgehouden voor het openen van nog een nieuwe locatie.
2. Overdekte rijhal realiseren; De rijhal is nog niet gerealiseerd vanwege extra overleg met o.a. de gemeente en provincie, maar zal in 2025 worden opgeleverd.
3. Groeien van dagbesteding; Het aantal dagbestedingscliënten is gestegen van 9 naar 13. Deze groei laat zien dat de behoefte aan dagbesteding toeneemt en dat Vossenburght een waardevolle en vertrouwde zorgpartner blijft. Dit doel kan als behaald worden beschouwd. Wel blijft het een levenslang doel voor de Vossenburght om zoveel mogelijk cliënten dagbesteding te kunnen bieden.
4. Naamsbekendheid Vossenburght vergroten; Door zichtbaar en actief aanwezig te zijn in de gemeenschap blijft de Vossenburght haar bereik en impact vergroten. De Vossenburght heeft actief gewerkt aan het vergroten van haar naamsbekendheid. Dit is onder andere gedaan door deelname aan meerdere activiteiten in de regio waar de Vossenburght haar aanbod en werkwijze onder de aandacht heeft gebracht. Deze inspanningen hebben bijgedragen aan een toename van zowel WMO als WLZ-cliënten.
5. Lagere belasting eigenaresse door spreiding van verantwoordelijkheden en bevoegdheden; Er is dit jaar gewerkt aan dit doel, het behalen hiervan is doorgeschoven naar 2025.

## 4 Deelnemers en medewerkers

### 4.1 Deelnemers

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

In de tabel hieronder is een overzicht te zien van de verschillende doelgroepen en de in- en uitstroom in aantallen.

		<i>Totaal</i>
<b>Start 2024</b>	WLZ	11
	WMO	34
	Jeugd	14
<b>Uit zorg</b>	WLZ	1
	WMO	5
	Jeugd	3
<b>In zorg</b>	WLZ	5
	WMO	19
	Jeugd	5
<b>Eind 2024</b>	WLZ	15
	WMO	48
	Jeugd	16
<b>Tijdelijk</b>	Time out	3

Hieronder is een overzicht te vinden met redenen van de uitstroom van deelnemers:

• Jeugdhulp verblijf gestopt wegens geen passende plek
• Jeugdhulp ambulantly gestopt wegens 18+
• Jeugdhulp ambulantly gestopt wegens overstap andere zorgaanbieder
• 3x Individuele begeleiding gestopt wegens geen hulpvraag meer
• Doorstroom tussen locaties
• WLZ wonen andere zorgaanbieder
• Beschermd wonen 2x uitstroom
• Beschermd wonen naar individuele begeleiding

De grote toestroom van individuele begeleiding en dagbesteding cliënten is te verklaren door de opening van de nieuwe locatie te Sappemeer. Dit heeft ook geleid tot de uitstroom en het doorschuiven van cliënten.

In de bijlage is wel een overzicht gedeeld waar wel per indicatie te zien is waar mensen wonen en welke zorg er wordt geboden. In dit overzicht in jaarverslag is echter alleen de totalen per indicatie opgenomen omdat de locaties van Meeden zo klein zijn is hier uit privacyoverweging voor gekozen.

## Bijlagen

- In- en uitstroom deelnemers 2024

## 4.2 Conclusies m.b.t. deelnemers

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

Als er wordt gekeken naar de bezetting kan er geconstateerd worden dat er een groei is gekomen onder de cliënten binnen de dagbesteding en individuele begeleiding. Dit komt door uitstroom en verandering van indicatie. Maar ook door aanname van nieuwe cliënten en de nieuwe locatie te Sappemeer.

Als cliënten de Vossenburght moesten verlaten vanwege de zorgzwaarte is er actief bemiddeld. De aanvragen blijven binnenstromen. De Vossenburght werkt niet met een wachtlijst.

## 4.3 Personeel

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

Er is nauwelijks doorstroom geweest in het team. Medewerkers worden flexibel ingezet. Het merendeel van het team heeft een vast contract of uitzicht hierop. Medewerkers hebben regelmatig een Bila gesprek met de eigenaresse. Dit is de vervanging van de jaarlijkse functioneringsgesprekken. Er is een standaard lijst met wat besproken wordt in deze gesprekken, waarbij ook een persoonlijk ontwikkelingsplan wordt gemaakt.

Er wordt 1 ZZP-medewerker ingehuurd, die op aanvraag equicoaching verzorgt voor deelnemers.

Er zijn vier medewerkers gestart met het EVC-traject tot Jeugd en gezinsprofessional, dit wordt afgerond in 2025. Er zijn medewerkers gestart met een BBL-traject en een aantal medewerkers hebben deze ook succesvol afgerond.

Naar aanleiding van feedback van medewerkers is het werken met het kaartensysteem (m.b.t. consequenties van ongewenst gedrag) aangepast. Naar aanleiding hiervan is er een nieuwe intervisie gepland en is afgestemd hoe dit systeem wordt ingezet. Daarnaast zijn er, op initiatief van medewerkers, enkele nieuwe opleidingen gestart.

## 4.4 Stagiairs

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

### Aantal stagiairs en opleidingen

In totaal hebben er in 2024 10 verschillende stagiairs stagegelopen bij de Vossenburght. In de eerste helft van 2024 waren er 4 stagiairs en in de tweede helft van het jaar 7. Hieronder een overzicht met de opleidingen die de stagiairs volgden:

- 3x: Persoonlijk Begeleider Maatschappelijke Zorg niveau 4
- 2x: Persoonlijk Begeleider Sociaal Domein niveau 4
- 2x Helpende niveau 2
- 1x: Sociaal Werk niveau 4
- 1x: Dierenverzorging niveau 2
- 1x Dieren/groen niveau basis

### Begeleiding

De Vossenburght hecht er veel waarde aan om een leerplek te creëren en mogelijkheden te bieden aan stagiairs om ervaring op te doen. Daarnaast biedt het kansen om nieuwe medewerkers te werven die al bekend zijn met de Vossenburght. Een aantal medewerkers heeft een opleiding gevolgd om stagiairs te mogen begeleiden. De intake en de administratie van de dossiers worden door 1 vaste medewerker gedaan.

De taken en verantwoordelijkheden van stagiairs zijn afhankelijk van de opleiding die zij volgen. Dit varieert van kennismaking met het verzorgen/begeleiden van cliënten tot het verzorgen van dieren. Ook is het stellen, nastreven en het evalueren van doelen een belangrijk onderdeel van stages. De exacte taken en verantwoordelijkheden zijn per opleiding omschreven in de functieomschrijvingen.

Er heeft regelmatig contact met de stagiairs plaatsgevonden om te evalueren hoe het met de voortgang van hun doelen gaat en op welke manier de Vossenburght kan helpen met het behalen ervan. Met alle stagiairs zijn gesprekken gevoerd, zowel met hun gecertificeerde stagebegeleider vanuit de Vossenburght als met de stagebegeleider van de school.

### Feedback

Aan het eind van de stageperiode wordt er een evaluatieformulier ingevuld, waarop stagiairs feedback kunnen geven. Ook wordt er tijdens tussentijdse evaluatiegesprekken naar feedback gevraagd.

#### Positieve feedback

De punten die stagiairs als positief ervaren waren:

- Goede dagindeling
- Zelf kunnen kiezen wat te doen
- Respectvol omgaan met elkaar
- Overal bij betrokken worden
- Het samenwerken en hierdoor nooit alleen te zijn
- Afwisseling in werkzaamheden

#### Verbeterpunten

In 2024 zijn er onder meer de volgende verbeterpunten aangedragen:

- Meer betrokken worden bij vergaderingen
- Meer rekening houden met allergieën voor katten
- Meer variatie in werkzaamheden
- Begeleiding is niet op roepafstand



Naar aanleiding van bovenstaande verbeterpunten zijn een aantal vervolgstappen ondernomen. Zo worden stagiairs meer betrokken bij de overdracht in de ochtend en het opstellen van de rapportages. Katten worden in een andere kamer gebracht wanneer een stagiair met een allergie aanwezig is. Ook wordt er 's ochtends een planning gemaakt op een planbord, waar de stagiairs kunnen aangeven waar(aan) ze graag zouden willen werken die dag.

Het punt dat de (stage)begeleiders niet op roepafstand zijn is besproken met de betreffende stagiair en diens school. De Vossenburght wil stagiairs niet aan de hand meenemen, om zoveel mogelijk zelfstandigheid te stimuleren. Wel is er altijd hulp beschikbaar voor stagiairs. Dit wordt tijdens het intakegesprek besproken en maakt deel uit van de werkwijze van de Vossenburght. Daarom is er naar aanleiding van dit verbeterpunt geen verandering doorgevoerd.

## 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 kwaliteitsjaarverslag.

## 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.

### Conclusies

Het openen van de nieuwe locatie in Sappemeer heeft de nodige aanpassingen in de planning met zich meegebracht. Dit heeft geen problemen opgeleverd. Het personeel is flexibel inzetbaar op meerdere locaties.

De Vossenburght heeft voldoende personeel om goede zorg te kunnen leveren. Iedereen is eindverantwoordelijk voor bepaalde zaken binnen de onderneming, zodat de verantwoordelijkheden gespreid zijn.

Het afgelopen jaar zijn een aantal medewerkers i.v.m. ziekte of zwangerschapsverlof afwezig geweest. Hun taken zijn overgenomen door andere of nieuwe medewerkers. Dit is goed verlopen.

In het jaarverslag over 2023 is genoemd dat er voor de aanvang van de arbeidsovereenkomst of stageperiode, een vergewissingsverklaring in combinatie met een VOG dient te worden overhandigd. Het inzetten hiervan wordt bij personeel, stagiaires en vrijwilligers goed ingezet. Er zijn hierin geen wanklanken gehoord. Stagiaires hebben ons wederom weer kunnen vinden. Zo zijn er ook weer aanmeldingen gekomen voor MBO- en HBO-stagiaires.

### Plan van aanpak 2025

Voor 2025 staat het verbeteren van de interne communicatie op de planning. Dit kwam in de SWOT-analyse in het beleidsplan als verbeterpunt naar voren. In het medewerker tevredenheidonderzoek van 2024 is een tussentijdse evaluatie uitgevoerd.

Hieruit bleek dat er stappen gezet zijn op dit gebied, maar dat de onderlinge communicatie nog wel verbetering behoeft. In de eerste helft van 2025 zal een hbo-stagiair onderzoek doen naar manieren om de onderlinge communicatie te kunnen verbeteren en een plan van aanpak hiervoor opstellen.

# 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.

### Opleidingsdoelen

De Vossenburght hecht er veel waarde aan dat haar medewerkers zich doorlopend blijven ontwikkelen en zich voldoende in staat achten om de best mogelijke zorg te leveren. Uit het medewerker tevredenheidonderzoek van 2024 is gebleken dat de Vossenburght hierin slaagt.

73% van de stellingen die over het onderwerp 'Kennis en inzicht' gingen, werden met 'helemaal mee eens' beantwoord en in 20% van de gevallen werd 'mee eens' als antwoord gegeven. Stellingen als 'Er worden mij voldoende kansen geboden om mijzelf te ontwikkelen' en 'Ik voel mij voldoende in staat mijn werk goed uit te kunnen voeren' kwamen hierbij aan bod.

Alle (zorg)medewerkers staan SKJ geregistreerd of geregistreerd in het registerplein. Bij enkele medewerkers loopt aanvraag hiervoor nog. Middels deze registraties wordt geborgd dat medewerkers scholing volgen, zodat zij voldoende punten kunnen behalen om hun registratie te kunnen behouden.

### Opleidingsplan

Aan het begin van ieder jaar wordt een opleidingsplan opgesteld. Iedere medewerker vult een Persoonlijk Ontwikkelingsplan (POP) in. Hierbij wordt gevraagd naar het huidige functioneren, de beoogde doelen en wat ervoor nodig is deze te bereiken. Op basis hiervan wordt een inventarisatie gemaakt van welke scholing medewerkers graag willen volgen of nodig hebben.

Ook worden er ieder jaar bepaalde opleidingen of herhalingscursussen vereist vanuit de Vossenburght, deze worden op locatie aangeboden. Dit zijn o.a. de BHV (herhaling), Omgaan met overval, ongewenst gedrag en agressie en een training omtrent medicatieverstrekking.

De Vossenburght is erg tevreden over de professionaliteit van haar team en is van mening dat het over voldoende kennis en vaardigheden beschikt om goede zorg te leveren. In de bijlage is het opleidingsplan opgenomen. Hierin is per medewerker weergegeven welke opleidingen er zijn behaald in het afgelopen jaar. Een greep uit de behaalde opleidingen van dit jaar volgt hieronder.

De leden van de Raad van Bestuur hebben de opleiding Recht in de Zorg met goed gevolg afgerond. 4 zorgmedewerkers zijn opgeleid als preventiemedewerker. Er is met een EVC-traject Jeugd- en gezinsprofessional gestart door enkele medewerkers. Ook zijn er eind 2024 weer vier medewerkers gestart met dit traject. Daarnaast hebben enkele collega's hun Mbo-niveau 4 opleiding afgerond.

Tot slot is er een groepstraining 'Omgaan met verslaafden' gegeven. In het jaarverslag over 2023 is te lezen dat hiertoe besloten is om te kunnen voorkomen dat cliënten met verslavingsproblematiek een terugval krijgen. De handvaten hieruit zijn toegepast in de praktijk. Een vervolgtraining hierop is ingepland.

### Bijlagen

- Opleidingsplan 2024

## 5.2 Opleidingsdoelen komende jaren

Een beschrijving van de opleidingsdoelen voor de komende periode.

Het voornaamste opleidingsdoel voor de komende jaren is dat alle (zorg)medewerkers zich blijven ontwikkelen en over de juiste kennis en vaardigheden blijven beschikken. Ook wordt van hen verwacht dat zij alle benodigde stappen ondernemen om hun registraties te behouden. De aanvraag van de registraties die nog lopen, zal in 2025 worden afgerond.

Daarnaast verlangt de Vossenburght van haar zorgmedewerkers dat zij minimaal een Mbo-opleiding op niveau 4 hebben afgerond of hiermee bezig zijn. Dit zal in de komende jaren ook gelden voor eventuele nieuwe medewerkers. Op dit moment zijn er enkele medewerkers bezig met een opleiding.

Voor 2025 staan in ieder geval de opleidingen die herhaald dienen te worden, weer op de planning. Deze worden aangevuld met scholing die door de medewerkers zelf of vanuit de Vossenburght wordt aangedragen.

## 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.

Zoals aangegeven in 5.1 is de Vossenburght erg tevreden met de resultaten omtrent scholing en ontwikkeling en is dit ook bevestigd door het personeel in het medewerker tevredenheidonderzoek.

Het in kaart brengen van de opleidingsbehoeften aan het begin van het jaar, middels het POP-formulier en het opleidingsplan, blijkt een goed startpunt. Hiermee wordt een overzicht gecreëerd in welke opleidingen (wanneer) herhaling behoeven en welke opleiding iedere medewerker van plan is te volgen.

Gedurende het jaar wordt het opleidingsplan aangevuld met behaalde scholing, wat aan het eind van het jaar een compleet overzicht geeft.

## 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.

Op de Vossenburght wordt gewerkt met het programma Zilliz waar de administratie van alle cliënten in staan. Zodra iemand bij de Vossenburght binnenkomt wordt er in de eerste week een begeleidingsplan opgesteld. Er is een aparte map met standaardformulieren die bij binnenkomst ingevuld moeten worden volgens ons instroom proces. Vervolgens wordt er een herinneringsdatum ingezet voor tussentijdse evaluatie na 6 maanden. Zes maanden later is er dan een jaarlijkse evaluatie.

Omdat deelnemers niet tegelijkertijd bij de Vossenburght binnenkomen hebben we afgesproken dat evaluatie altijd na 6 maanden plaatsvindt. Er wordt gewerkt volgens het format dat hoort bij het evaluatieformulier. Dit houdt in dat alle punten die aan de orde moeten komen ook besproken worden. In de bijlage is dit format toegevoegd.

Punten die worden besproken komen uiteraard overeen met punten uit het begeleidingsplan. Een voorbeeld van punten zijn:

- Algemene indruk van de afgelopen periode op de Vossenburght,
- Verstandelijk functioneren,
- Psychisch functioneren,
- Lichamelijk functioneren,
- Emotioneel functioneren,
- Communicatief functioneren,
- Doelen (plan), Doel nog gewenst? Nieuw doel in plan?
- Individuele afspraken met cliënt, Meetbaar Hoe zou je jezelf scoren op deze doelen? Vind je dat dit doel behaald is? Waarom wel of niet?
- Eventuele op- of aanmerkingen? Tips? Klachten? Nieuwe doelen?

Meestal is er sprake van kleine aanpassing in het begeleidingsplan bij een evaluatie na half jaar en na een jaar als gevolg van ontwikkelingen van de deelnemers. Dit zien wij vaak als een positieve ontwikkeling. Ook wordt er meteen een nieuwe datum voor het volgende evaluatiegesprek in Zilliz gezet om te zorgen dat het niet wordt vergeten. Alle evaluatiegesprekken hebben als gepland plaatsgevonden.

## 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.

Het is prettig om te werken met behulp van een standaardformulier te evalueren. Zo worden er geen punten te vergeten. Ook merken we dat het vooraf invoeren van herinneringen in Zilliz werkt. Er is voor alle begeleiders te zien wanneer een evaluatie gepland staat ook omdat reminders open staan dat andere medewerkers dit zien. Zo kan in geval van dat als iemand iets vergeet een andere medewerker dit oppakken en bespreekbaar maken. De lijnen bij de Vossenburght zijn kort, doordat er geen sprake is van hiërarchie onder medewerkers is het hierdoor ook laagdrempelig de ander hier even op te attenderen. Zo kunnen tijdig evaluatiegesprekken voeren met alle cliënten.

Jaarlijks wordt er een overzicht gemaakt om te zien of alle plannen tijdig geëvalueerd zijn. Er is 1 medewerker verantwoordelijk voor het maken van het overzicht of echt alle plannen zijn geëvalueerd en monitort dit. Daarnaast is regelmatig besproken dat als er medewerkers nog administratieve taken moeten doen dat ze hier de ruimte voor krijgen om alles goed bij te werken.

Doordat een aantal medewerkers dit jaar i.v.m. ziekte of zwangerschapsverlof afwezig zijn geweest hebben andere medewerkers deze taak erbij gekregen. Daarnaast zijn er nieuwe medewerkers aangenomen en zijn anderen die terug zijn gekomen van zwangerschapsverlof taken overgenomen. Op het medewerkers rooster is er rekening gehouden met de administratieve taken van de persoonlijk begeleider om deze taken goed te kunnen uitvoeren. Dit is gecoördineerd door een administratiemedewerker en de eigenaar waardoor alles goed is verlopen.

## 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.

### Keukentafelgesprekken

Op de locaties in Winschoten en Meeden hebben er iedere 6 tot 8 weken keukentafelgesprekken plaatsgevonden. Deze gesprekken zijn op wisselende dagen gepland, voor iedereen die op dat moment aanwezig was.

Tijdens het gesprek is er een voorzitter, die ervoor zorgt dat iedereen aan het woord komt. Ook worden er notulen van het gesprek gemaakt. Enkele keren zijn er leden van de Raad van Commissarissen aanwezig geweest bij de keukentafelgesprekken.

### Besproken onderwerpen

In Winschoten lag de focus tijdens de gesprekken voornamelijk op hoe de aanwezigen zich voelden en of ze nog iets wilden zeggen. Vaak werd er ook gesproken over de onderlinge communicatie. Ook werden er belangrijke gebeurtenissen besproken en wat er voor komende tijd op de planning stond. Tot slot is er tijdens elk gesprek besproken wat er qua huishoudelijke zaken en planning beter of anders zou kunnen.

De gesprekken in Meeden gingen voornamelijk over huishoudelijke kwesties. Er is bijvoorbeeld gesproken over de verdeling van de taken en het overnemen hiervan bij vakantie of afwezigheid. Daarnaast is er gesproken over zaken die beter zouden kunnen of anders geregeld moesten worden.

### Cliëntenraad

In 2024 is gewerkt aan het (her)opstarten van de cliëntenraad. Er zijn leden geworven en er is een huishoudelijk reglement opgesteld. De cliëntenraad zal in 2025 iedere maand bijeenkomen.

## 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.

### Conclusies inspraakmomenten

Alle besproken punten uit de keukentafelgesprekken worden in principe direct opgelost. Als er bijvoorbeeld wijzigingen moeten worden doorgevoerd in de planning van huishoudelijke taken, worden deze direct doorgevoerd. Een voorbeeld van de resultaten die keukentafelgesprekken hebben opgeleverd, is dat er aftekenlijsten voor de huishoudelijke taken zijn ingevoerd.

Als de notulen van de gesprekken met elkaar worden vergeleken, blijkt dat het verloop van de gesprekken vaak vergelijkbaar is. Sommige cliënten blijken het nut van de gesprekken voor zichzelf niet echt in te zien, waardoor zij vaak verstek laten gaan. Over het algemeen is de feedback vanuit de cliënten over de gesprekken echter vaak positief.

### Planning 2025

Voor 2025 is er een planning voor de keukentafelgesprekken gemaakt, de intentie is om deze op de dezelfde manier te laten verlopen als voorgaande jaren.

Daarnaast zal de cliëntenraad in 2025 van start gaan. De eerste vergadering is in januari 2025 gepland. Deze zal alle cliënten van de Vossenburght vertegenwoordigen en voor onderwerpen input krijgen van andere cliënten.

## 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.

### Methode tevredenheidonderzoek

In december heeft het deelnemerstevredenheidonderzoek plaatsgevonden. De deelnemers is gevraagd om een vragenlijst op papier in te vullen. In principe zijn alle deelnemers hiervoor uitgenodigd. Echter blijkt de respons onder cliënten die ambulante begeleiding ontvangen, minder hoog te zijn dan onder bewoners, jeugd of mensen die voor dagbesteding komen.

Er is gebruik gemaakt van 2 soorten vragenlijsten, 1 voor bewoners, jeugd en dagbesteding en 1 voor ambulant. De vragen worden ieder jaar nagelopen en zijn gebaseerd op een voorbeeld vanuit de Federatie Landbouw en Zorg. De vragen die gesteld zijn, hadden o.a. betrekking tot tevredenheid over de begeleiding, het huishouden en de kernwaarden.

### Uitkomsten

Uiteindelijk zijn er 17 reacties op de enquête gekomen. Over het algemeen bleek de tevredenheid hoog te zijn. Meer dan 80% van de vragen bleek met 'tevreden' of 'zeer tevreden' te zijn beantwoord. De respondenten die ambulant begeleid worden gaven als gemiddeld rapportcijfer voor hun tevredenheid een 8,7. De overige respondenten gaven een 7,9.

De meeste kernwaarden worden door de deelnemers teruggezien. De Vossenburght blijkt uit te blinken in; 'Ik hoor erbij en doe mee', waarmee ook kan worden gesteld dat belangrijke aspecten uit de missie en visie wordt uitgedragen. 'We eten samen gezond' en 'Er is ruimte en ik kan veel buiten zijn' scoorden tevens hoog. Aan 'Ik word gehoord en gezien' en 'Ik kan kiezen uit nuttig werk' zou meer aandacht besteed kunnen worden.

## 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.

Vergeleken met voorgaande jaren, is de tevredenheid ongeveer gelijk gebleven. De meeste respondenten vinden het fijn op de Vossenburght en zijn tevreden over de begeleiding die zij ontvangen.

In het vorige jaarverslag is genoemd dat het eten een verbeterpunt vormde. Dit is tijdens het medewerker overleg besproken. Daarop is afgesproken de bewoners te stimuleren een meer afwisselend menu te laten koken. Dit jaar bleek de tevredenheid over het eten hoger te zijn.

Het aantal deelnemers dat meegedaan aan de tevredenheidsenquête valt helaas tegen, waardoor de uitslag als matig representatief kan worden beschouwd. Uit voorgaande jaren blijkt het vaker moeilijk te zijn geweest om voldoende antwoorden te verzamelen, met name onder cliënten die ambulante begeleiding ontvangen.

De Vossenburght wil zich continue blijven verbeteren en hecht waarde aan de input van haar cliënten. In 2025 zal daarom onderzoek worden gedaan naar een manier waarop de deelname aan de tevredenheidsmeting verhoogd kan worden.

### Acties

Aan de hand van dit onderwerp is 1 actie 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.

Wanneer zich een incident voordoet, wordt dit geregistreerd in Zilliz middels het invullen van een MIC-formulier. Hierbij wordt direct gereflecteerd op het incident door degene die hierbij betrokken was. Waar nodig, wordt dit incident tevens gemeld bij betrokken instanties. Tijdens ieder medewerker overleg worden de incidenten die zich in de voorgaande periode hebben voorgedaan, besproken en geanalyseerd. Waar nodig, wordt er actie ondernomen om herhaling te voorkomen.

### Calamiteit cliënt eenzijdig letsel, dieren betrokken

Aantal incidenten in deze categorie: 4

Incident 1: Een cliënt is op zijn kamer gekrabd door diens kat, toen deze klem zat. De cliënt heeft hierbij verwondingen opgelopen. De huisarts is vervolgens ingeschakeld voor een tetanus- en antibioticabehandeling.

Incident 2: Tijdens het verzorgen van een paard reageerde deze onverwacht en heeft hij een cliënt geschopt. Dit had blauwe plekken tot gevolg, welke zijn verzorgd.

Incident 3: Tijdens het voeren is een cliënt omvergelopen door een paard, met een blauwe plek tot gevolg. De blauwe plek is verzorgd.

Incident 4: Bij het op stal brengen van de paarden zijn er paarden ontsnapt en hierbij is een cliënt omver geduwd. De cliënt is erg geschrokken, maar had geen verwondingen.

### Evaluatie

Bij de incidenten in deze categorie betrof het gebeurtenissen veroorzaakt door onverwacht gedrag van dieren. Dit is een risico dat hoort bij het houden van en werken met dieren en de kans dat een dergelijk incident zich voordoet is altijd aanwezig.

Echter had een deel van de incidenten mogelijk voorkomen kunnen worden, indien de regels met betrekking tot veiligheid waren nageleefd. Bij het incident tijdens het voeren van de paarden is de cliënt er eerder al regelmatig aan herinnerd hulp hierbij te vragen, dit zal de begeleiding blijven doen.

Het incident met de losgeraakte paarden had mogelijk voorkomen kunnen worden. De afspraak dat er altijd 1 ervaren medewerker/ cliënt in de buurt moet zijn tijdens het verplaatsen van de paarden, was namelijk niet nageleefd.

### Calamiteit cliënt eenzijdig letsel

Aantal incidenten in deze categorie: 1

Incident: Een cliënt is van de fiets gevallen tijdens een fietstocht, met blauwe plekken en schaafplekken tot gevolg. De verwondingen zijn verzorgd en de cliënt is in de gaten gehouden.



## Evaluatie

Bij het fietsen is de kans op dergelijke ongelukken altijd aanwezig. Wanneer het de cliënt niet meer toegestaan zou worden om een fietstocht te maken, zou diens zelfstandigheid ontnomen worden. Wel wordt de cliënt er regelmatig op geattendeerd om goed op te letten tijdens het fietsen.

## **Suïcidepoging**

Aantal incidenten in deze categorie: 1

**Incident:** Een cliënt heeft een suïcidepoging gedaan in zijn appartement op een locatie van de Vossenburght, waar diegene zelfstandig woont. Dit heeft de cliënt enkele dagen later aan de begeleiding gemeld. Hierna is diens indicatie verhoogd voor 24-uurs bereikbaarheid, de huisarts en POH zijn ingeschakeld en de aanmelding voor psychische hulp is versneld.

## Evaluatie

Het feit dat de cliënt pas enkele tijd na de poging de begeleiding hierover heeft ingelicht, zou erop kunnen wijzen dat de cliënt niet voldoende vertrouwen in de begeleiding had. Na het incident is extra (externe) hulp ingezet en zorgt de begeleiding ervoor dat er dagelijks met deze cliënt wordt gesproken.

## **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.

In deze categorie wordt onderscheid gemaakt tussen incidenten. Incidenten gemeld via een MIC-melding in Zilliz en meldingen die naar voren komen in de medicatieapp.

### **Via MIC-melding**

Aantal incidenten in deze categorie: 2

**Incident 1:** De medicatie voor een cliënt is uit de zak van een medewerker gevallen op het erf en door een andere cliënt gevonden. De cliënt heeft de medicatie toen naar de begeleiding gebracht.

**Incident 2:** Een cliënt heeft een overdosis paracetamol ingenomen. De cliënt heeft dit vervolgens zelf gemeld aan de begeleiding, waarna de cliënt naar het ziekenhuis is gebracht en de GGZ is ingeschakeld.

### Evaluatie

Het eerste incident is veroorzaakt door een onvoorzichtigheid van een medewerker en had voorkomen kunnen worden als er meer oplettendheid was geboden. Het incident is uitvoerig besproken met de betrokken medewerker. Een dergelijk incident is echter nooit eerder voorgekomen en de kans op herhaling wordt daarom niet hoog geacht.

De cliënt die te veel medicatie had ingenomen, heeft dergelijke dingen eerder gedaan. De cliënt heeft diens medicatie daarom niet meer in eigen beheer. Aangezien cliënten hun eigen boodschappen kunnen doen, is echter niet te voorkomen dat er medicatie bij de drogist gekocht wordt. De cliënt zag het innemen van de medicatie als oplossing om rustig te worden. De cliënt heeft moeite met hulp vragen en heeft niks aangegeven bij het contactmoment met de begeleiding.

Er zijn maatregelen genomen waardoor het voor de cliënt gemakkelijker zou moeten worden om aan de bel te trekken bij de begeleiding en er vinden extra contactmomenten plaats.

## Medicatiefout via medicatieapp

Aantal incidenten in deze categorie: 1624

De Vossenburght maakt voor het toedienen van medicatie gebruik van een medicatieapp. De incidenten in deze categorie worden veroorzaakt door 'gemiste toedienmomenten'. Deze meldingen hebben verschillende oorzaken.

Zo blijft medicatie die niet wordt ingenomen, bijvoorbeeld bij medicatie die alleen wordt ingenomen als dit nodig is, in de app geregistreerd staan. Dit is ook het geval wanneer een cliënt niet aanwezig is. Hierdoor kan de medicatie niet in de app afgetekend worden, waardoor er een gemist toedienmoment ontstaat.

Daarnaast bleek het in de app niet altijd juist geregistreerd te staan als cliënten de medicatie in eigen beheer hadden. Ook worden wijzigingen in de medicatie niet altijd tijdig doorgevoerd door de apotheek, waardoor er in de app tevens (onterecht) meldingen ontstaan. Tot slot is een deel van de meldingen veroorzaakt doordat de tweede controle, bij het toedienen van insuline niet altijd is afgetekend.

### Evaluatie

In het jaarverslag over 2023 is te lezen dat er dat jaar 7218 medicatiefouten waren. Naar aanleiding hiervan is een actieplan opgesteld. Het aantal van 1624 meldingen in 2024 is nog steeds erg hoog. Wel kan er gesteld worden dat de ondernomen stappen weldegelijk resultaten hebben opgeleverd.

De medewerker die eindverantwoordelijk is voor de medicatie heeft de meldingen in de app maandelijks geanalyseerd. De resultaten van de analyse deelt zij direct in de groepsapp met de andere collega's, waarbij besproken wordt op welke dagen er meldingen naar voren zijn gekomen. Ook komt tijdens ieder medewerker overleg aan bod welke verbeteringen kunnen worden doorgevoerd.

Verder wordt er met de apotheek nauwer contact gehouden. De verantwoordelijke voor medicatie heeft wekelijks contact met de apotheek, waarbij geïnventariseerd wordt of er nog wijzigingen zijn geweest en alle medicatie juist in de app geregistreerd staat.

Tenslotte is in 2024 ingevoerd dat er iedere dag 1 medewerker (volgens planning) verantwoordelijk is voor de medicatie en om 16.00 uur een check in de app uitvoert. Vervolgens controleert een medewerker tijdens de avonddienst nogmaals of de medicatie die dag juist is geregistreerd.

De afname van het aantal meldingen kan dus verklaard worden doordat er nauwgezet het overzicht wordt gehouden op de meldingen en het intensievere contact met de apotheek. Ook heeft de scherpere controle door collega's onderling waarschijnlijk geleid tot minder meldingen.

Gezien de diverse oorzaken van meldingen, lijkt het niet realistisch om te streven naar 0 meldingen in 2025. Wel zullen komend jaar de hierboven besproken acties voortgezet worden, om een zo laag mogelijk aantal meldingen te behalen. Tevens zal er door een aantal medewerkers een opleiding gevolgd worden, die ingaat op de preventie van medicatie-incidenten.

## 7.3 Agressie

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

Aantal incidenten in deze categorie: 1

Incident: Per telefoon heeft een cliënt (doods-)bedreigingen geuit naar medewerkers, zowel via het algemene telefoonnummer van de Vossenburght als het werknummer van een medewerker. Hierop is reclassering, de politie, de gemeente en de eigenaar van de Vossenburght ingelicht.

### Evaluatie

Deze cliënt heeft eerder onvoorspelbaar gedrag vertoond. Volgens de betrokken medewerkers was het incident daarom niet te voorkomen geweest. Naar aanleiding van het contact met de betrokken instanties is besloten dat de cliënt geen contact meer mocht zoeken met de Vossenburght.

## 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.

Aantal incidenten in deze categorie: 2

Incident 1: Een cliënt kwam onder invloed van alcohol terug op het terrein, dit werd bevestigd middels een blaastest. Volgens de afspraken in diens behandelplan is dit niet toegestaan.

Incident 2: Een cliënt is weggelopen, nadat de cliënt bij de begeleiding had aangegeven naar school te zullen gaan. Hierop is de politie ingeschakeld, de voogd en familie ingelicht en het noodnummer is gebeld.

### Evaluatie

De Vossenburght is een open instelling. Cliënten kunnen zelfstandig het terrein verlaten. Het is dus lastig om invloed uit te oefenen op wat cliënten buiten het terrein van de Vossenburght doen.

Echter zijn er maatregelen getroffen om bij te houden wie zich waar bevindt. Zo is de afspraak dat cliënten melden wat ze gaan doen en wanneer ze verwachten terug te zullen zijn. Ook is op de locatie in Winschoten een bord op de gang gehangen waarop cliënten hun aanwezigheid kunnen aangeven.

## 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 kwaliteitsjaarverslag.

## 7.6 Klachten

Alle klachten moeten worden vastgelegd. In deze paragraaf geeft de zorgboer(in) aan welke klachten zijn ingediend en hoe hiermee om is gegaan. Door in te zoomen op een klacht kan inzicht worden verkregen in de oorzaak en eventuele verbeteringen worden ingezet.

Er is in het jaar 2024 1 klacht binnengekomen.

Deze klacht is via het klachtenformulier op de website van de Vossenburght geuit. Het betrof een klacht door een bewoner van de locatie in Sappemeer die overlast ervoer van andere bewoners. Deze klacht is kort na het openen van de nieuwe locatie ingediend.

Er is gesproken met de indiener van de klacht. Vervolgens heeft er een keukentafelgesprek plaatsgevonden met alle bewoners van het pand. Hierbij zijn afspraken gemaakt over het kunnen voorkomen van herhaling. Ook is er een groepsapp aangemaakt waar alle bewoners lid van zijn. Hierna is er geen melding meer gemaakt van overlast.

## 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.

### Conclusies incidenten

Vergeleken met het jaar 2023 is het aantal gemelde incidenten in 2024 afgenomen. Dit geldt zowel voor meldingen via de medicatieapp (van 7218 in 2023 naar 1624) als via het MIC-formulier (van 20 in 2023 naar 11).

De (sterke) afname van het aantal meldingen via de medicatieapp kan als positief worden beschouwd. Dit wijst erop dat de genomen stappen om het aantal meldingen terug te dringen, effect hebben gehad.

Betreffende de afname van meldingen via het MIC-formulier, kan niet met zekerheid worden gezegd of dit positief is of niet. Enerzijds zou dit erop kunnen wijzen dat risico's met succes zijn ingeperkt, wat tot de afname heeft geleid. Anderzijds kan dit betekenen dat niet ieder incident wordt geregistreerd.

Uit het medewerker tevredenheidsonderzoek van december 2023 is gebleken dat enkele medewerkers niet volledig op de hoogte waren van de procedures omtrent het MIC-formulier. Daaropvolgend is hier tijdens de medewerker overleggen in 2024 extra aandacht aan besteed en benadrukt dat ieder incident geregistreerd dient te worden. Dit zou erop kunnen wijzen dat de procedure wel bekend is onder medewerkers.

Alle incidenten, op 1 na, hebben zich voorgedaan in en om de locatie in Winschoten. Dit is te verklaren doordat hier dagelijks de meeste cliënten aanwezig zijn en de dagbesteding hier plaatsvindt. Gekeken naar het soort incidenten, kan worden gesteld dat deze deels wel en deels niet voorkomen hadden kunnen worden.

Zo is een deel van de incidenten veroorzaakt door onoplettendheid en het niet naleven van afspraken, deze incidenten zijn uitvoerig besproken om herhaling te voorkomen. Andere incidenten vallen binnen de verwachte risico's, bijvoorbeeld tijdens het werken met dieren of hadden alleen voorkomen kunnen worden door vrijheidsbeperkende maatregelen te nemen.

### Plan van aanpak 2025

In 2025 zal er tevens extra aandacht besteed worden aan incidentmeldingen. De Vossenburght is namelijk opgenomen in een pilot van de gemeente Groningen, welke van januari tot juli zal lopen. Hierbij zal iedere incidentmelding en de opvolging hiervan worden geanalyseerd. De verwachting is dat dit leerpunten zal gaan opleveren om de procedure omtrent incidentmeldingen te kunnen verbeteren. Tot slot zal er in 2025 door een aantal medewerkers een tweetal trainingen gevolgd worden met betrekking tot incidentmeldingen en de preventie van medicatiefouten.

## 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.

#### Jaarlijkse medewerkers enquête kwaliteit afnemen en analyseren

<b>Geplande uitvoerdatum:</b>	23-12-2024
<b>Geldt voor locatie(s):</b>	Vossenburgh, locatie Noordereinde 2 (2828)
<b>Actie afgerond op:</b>	16-12-2024 (Afgerond)
<b>Toelichting:</b>	De medewerker tevredenheid is gemeten door middel van een online enquête. De resultaten hiervan zijn geanalyseerd, besproken en naar aanleiding hiervan zijn acties opgesteld.

#### Jaarlijkse tevredenheidsmeting van deelnemers

<b>Geplande uitvoerdatum:</b>	25-11-2024
<b>Geldt voor locatie(s):</b>	Vossenburgh, locatie Noordereinde 2 (2828)
<b>Actie afgerond op:</b>	16-12-2024 (Afgerond)
<b>Toelichting:</b>	Jaarlijkse tevredenheidsmeting onder cliënten is afgenomen middels enquêtes. De resultaten hiervan zijn geanalyseerd, besproken en n.a.v. hiervan zijn acties opgesteld.

#### Leden voor cliëntenraad werven

<b>Geplande uitvoerdatum:</b>	01-01-2025
<b>Geldt voor locatie(s):</b>	Vossenburgh, locatie Noordereinde 2 (2828)
<b>Actie afgerond op:</b>	17-12-2024 (Afgerond)
<b>Toelichting:</b>	Middels posters en tijdens een keukentafelgesprek zijn leden voor de cliëntenraad geworven. 4 cliënten hebben zich hiervoor aangemeld.

#### keukentafelgesprek

<b>Geplande uitvoerdatum:</b>	12-12-2024
<b>Geldt voor locatie(s):</b>	Vossenburgh, locatie Noordereinde 2 (2828)
<b>Actie afgerond op:</b>	27-11-2024 (Afgerond)
<b>Toelichting:</b>	Keukentafelgesprek gehouden, de uitkomsten besproken en n.a.v. hiervan acties ondernomen en afspraken gemaakt. Notulen zijn geupload.

#### Jaarlijkse controle van protocollen en ontruimingsplan

<b>Geplande uitvoerdatum:</b>	20-12-2024
<b>Geldt voor locatie(s):</b>	Vossenburgh, locatie Noordereinde 2 (2828)

**Actie afgerond op:** 24-12-2024 (Afgerond)  
**Toelichting:** Alle protocollen nagelezen en a.d.h.v. huidig beleid en wet- en regelgeving gecontroleerd of deze nog up-to-date zijn en waar nodig aangepast. Tevens ontruimingsplan gecontroleerd.

#### Leveranciersbeoordeling uitvoeren

**Geplande uitvoerdatum:** 01-12-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
**Actie afgerond op:** 07-12-2024 (Afgerond)  
**Toelichting:** Leveranciersbeoordeling uitgevoerd, waarbij kritisch is gekeken naar de tevredenheid ten opzichte van alle leveranciers die van invloed zijn op de kwaliteit van de geleverde zorg.

#### Jaarlijkse BHV training

**Geplande uitvoerdatum:** 30-12-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
**Actie afgerond op:** 13-12-2024 (Afgerond)  
**Toelichting:** Jaarlijkse herhaling BHV training georganiseerd voor personeel en deelnemers.

#### Jaarlijkse zoönose keuring

**Geplande uitvoerdatum:** 18-11-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
**Actie afgerond op:** 19-11-2024 (Afgerond)  
**Toelichting:** Keuring is ingepland op 17-12-2024.

#### Jaarlijkse evaluatie Billa gesprekken medewerkers ( functioneringsgesprekken)

**Geplande uitvoerdatum:** 25-11-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
**Actie afgerond op:** 19-11-2024 (Afgerond)  
**Toelichting:** Gesprekken zijn ingepland en worden geëvalueerd door de eigenaar.

#### 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:** 01-11-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
**Actie afgerond op:** 15-11-2024 (Afgerond)

#### Neem graag het voorbeeld in de achtergrondinformatie over en vul in naar uw organisatie. (Voorbeeld Protocol Hoe te handelen bij seksueel grensoverschrijdend gedrag v01223)

**Geplande uitvoerdatum:** 15-11-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
**Actie afgerond op:** 13-11-2024 (Afgerond)

**Toelichting:** Protocol 'Seksueel grensoverschrijdend gedrag' opgesteld en besproken tijdens het volgende medewerkers overleg.

**Voer m.b.t. de cliëntenraad (vooruitlopend op implementatie uiterlijk per 1 januari 2025, zie separate actie) volgende uit: - voeg de medezeggenschapsregeling en huishoudelijk reglement toe aan de werkbeschrijving. - maak een actie t.b.v. werving leden - maak een actie m.b.t. planning eerste cliëntenraadbijeenkomst**

**Geplande uitvoerdatum:** 14-11-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
**Actie afgerond op:** 13-11-2024 (Afgerond)  
**Toelichting:** Acties aangemaakt. Medezeggenschapsregeling en huishoudelijk reglement bevinden zich in de werkbeschrijving.

**Camera's dienen van hoesjes te worden voorzien zodat voor eenieder zichtbaar is dat deze niet in werking zijn. Dit geldt niet voor de camera's gericht op erfbeveiliging.**

**Geplande uitvoerdatum:** 14-11-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
**Actie afgerond op:** 13-11-2024 (Afgerond)  
**Toelichting:** Foto's toegevoegd waaruit blijkt dat de camera's zijn afgedekt.

**Cameratoezicht gericht op deelnemers is niet van toepassing, wel gericht op erfbeveiliging en paardenstallen t.b.v. geboorte veulen. Aanwezige camera's in pandig dienen middels hoesje afgeschermd te worden zodat duidelijk is dat deze niet in werking zijn. Beschrijf deze situatie in paragraaf 5.2.9.**

**Geplande uitvoerdatum:** 31-10-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
**Actie afgerond op:** 31-10-2024 (Afgerond)  
**Toelichting:** Beschrijving aangepast

**Regel geheimhouding tijdens en na dienstverband in arbeidsovereenkomst, bestaande verklaring (of addendum). Borg dit ook in in relatie tot de ZZP-ers en stagiairs.**

**Geplande uitvoerdatum:** 31-10-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
**Actie afgerond op:** 31-10-2024 (Afgerond)

**Noteer in Excel overzicht van alle teamleden (zorgboerin/eigenaar, gezinsleden zorgboerin medewerkers, zzp-er en stagiairs) de afgiftedatum VOG en startdatum werkzaamheden.**

**Geplande uitvoerdatum:** 31-10-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
**Actie afgerond op:** 31-10-2024 (Afgerond)  
**Toelichting:** Bestanden met alle personeelsgegevens als bijlage gekoppeld

**Voeg bewijs meldingsplicht als bijlage toe aan paragraaf 6.4.4.**

**Geplande uitvoerdatum:** 31-10-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
**Actie afgerond op:** 31-10-2024 (Afgerond)  
**Toelichting:** Bewijs meldingsplicht toegevoegd

**De afspraak voor de praktijktoets t.b.v. de audit is gemaakt op 29-10-2024, 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:** 29-10-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
**Actie afgerond op:** 29-10-2024 (Afgerond)

#### Jaarlijkse directie beoordeling uitvoeren

**Geplande uitvoerdatum:** 03-09-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
**Actie afgerond op:** 21-10-2024 (Afgerond)  
**Toelichting:** De jaarlijkse directiebeoordeling is in september uitgevoerd, in oktober is a.d.h.v. feedback de definitieve versie opgesteld.

#### Jaarlijkse prospectieve risicoanalyse uitvoeren en checken of voorgaande actie punten zijn uitgevoerd.

**Geplande uitvoerdatum:** 16-09-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
**Actie afgerond op:** 21-10-2024 (Afgerond)  
**Toelichting:** Jaarlijkse prospectie risico-analyse is in september uitgevoerd, de resultaten zijn geanalyseerd en besproken in oktober.

**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:** 26-10-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
**Actie afgerond op:** 25-10-2024 (Afgerond)

#### Actie punten uit RI&E bezoek oppakken en inplannen.

**Geplande uitvoerdatum:** 23-05-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
**Actie afgerond op:** 30-06-2024 (Afgerond)  
**Toelichting:** Actie punten uit RI&E bezoek zijn opgevolgd.

#### keukentafelgesprek

**Geplande uitvoerdatum:** 12-09-2024



**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
**Actie afgerond op:** 14-10-2024 (Afgerond)  
**Toelichting:** Keukentafelgesprek gehouden, de uitkomsten besproken en n.a.v. hiervan acties ondernomen en afspraken gemaakt. Notulen zijn geüpload.

#### **Interne audit hoofdstuk 7 en 8**

**Geplande uitvoerdatum:** 15-08-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
**Actie afgerond op:** 27-08-2024 (Afgerond)  
**Toelichting:** Interne audit hoofdstuk 7 en 8 is uitgevoerd en het kwaliteitshandboek is aangepast met de bevindingen en actiepunten.

#### **Jaarlijkse controle BHV koffers op datum en volledigheid**

**Geplande uitvoerdatum:** 21-09-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
**Actie afgerond op:** 11-10-2024 (Afgerond)  
**Toelichting:** Inhoud EHBO koffer is gecontroleerd en waar nodig aangevuld.

#### **Jaarlijkse controle Machines en apparaten op kamers 3140 door eigen keurmeester**

**Geplande uitvoerdatum:** 24-06-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
**Actie afgerond op:** 24-06-2024 (Afgerond)  
**Toelichting:** Machines en apparaten worden door het jaar heen gekeurd door eigen keurmeester.

#### **Jaarlijkse Interne audits uitvoeren op HACCP**

**Geplande uitvoerdatum:** 31-07-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
**Actie afgerond op:** 07-10-2024 (Afgerond)  
**Toelichting:** Interne audit is uitgevoerd door HACCP gecertificeerde medewerker.

#### **Thermometers jaarlijks kalibreren tijdens bemonstering locatie Winschoten**

**Geplande uitvoerdatum:** 31-07-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
**Actie afgerond op:** 11-03-2024 (Afgerond)  
**Toelichting:** Nieuwe thermometers aangeschaft.

#### **Scoop 12 rapportage punten oppakken**

**Geplande uitvoerdatum:** 11-03-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
**Actie afgerond op:** 01-04-2024 (Afgerond)

**Toelichting:** Gebreken die naar voren zijn gekomen uit de Scope 12 keuring zijn verholpen.

**Punten nen 2654 brandmeldinstallatie nalopen en evt. waar nodig verbeteren.**

**Geplande uitvoerdatum:** 31-07-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburgh, locatie Noordereinde 2 (2828)  
**Actie afgerond op:** 22-03-2024 (Afgerond)  
**Toelichting:** Brandmeldinstallatie is gekeurd en voldoet aan norm.

**Jaarlijkse controle brandblussers**

**Geplande uitvoerdatum:** 29-07-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburgh, locatie Noordereinde 2 (2828)  
**Actie afgerond op:** 29-07-2024 (Afgerond)  
**Toelichting:** Controle is uitgevoerd en verbeterpunten zijn opgepakt.

**keukentafelgesprek**

**Geplande uitvoerdatum:** 16-05-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburgh, locatie Noordereinde 2 (2828)  
**Actie afgerond op:** 15-06-2024 (Afgerond)  
**Toelichting:** Keukentafelgesprek gehouden, de uitkomsten besproken en n.a.v. hiervan acties ondernomen en afspraken gemaakt. Notulen zijn geupload.

**Korte toetsing n.a.v. wijziging onderneming. Rond de tussentijdse schriftelijke toetsing af voor de uitvoerdatum, zie de kennisbank voor de tijdslijn.** [Tussentijdse schriftelijke toetsing](#)

**Geplande uitvoerdatum:** 15-06-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburgh, locatie Noordereinde 2 (2828)  
**Actie afgerond op:** 23-04-2024 (Afgerond)

**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:** 30-04-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburgh, locatie Noordereinde 2 (2828)  
**Actie afgerond op:** 16-04-2024 (Afgerond)

**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:** 22-04-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburgh, locatie Noordereinde 2 (2828)  
**Actie afgerond op:** 15-04-2024 (Afgerond)

**Actualiseer uw werkbeschrijving en dien deze in ten behoeve van de tussentijdse schriftelijke toetsing** Indienen werkbeschrijving

**Geplande uitvoerdatum:** 01-05-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
**Actie afgerond op:** 06-04-2024 (Afgerond)

**Nieuwe norm '3.2.7 'Werkoverleg en zeggenschap zorgverleners' is toegevoegd. Ga na of u aan de huidige norm voldoet. Zie ook Nieuwsbrief Kwaliteit Laat Je Zien 57 van 22-03-20224.**

**Geplande uitvoerdatum:** 30-06-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
**Actie afgerond op:** 02-04-2024 (Afgerond)

**Nieuwe locatie Sappemeer toevoegen aan keurmerk zowel NEN en 15224 en Kwaliteit laat je zien**

**Geplande uitvoerdatum:** 30-09-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
**Actie afgerond op:** 04-04-2024 (Afgerond)  
**Toelichting:** Audit voor nen en 15224 door tuv staat ingepland en omzetting nieuwe locatie Sappemeer en handboek invullen is ook gereed. ook hier zal in 2024 nog een audit op deze locatie plaatsvinden vanuit kljz.nl

**Interne audit hoofdstuk 5 en 6**

**Geplande uitvoerdatum:** 26-02-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
**Actie afgerond op:** 04-04-2024 (Afgerond)  
**Toelichting:** Interne audit punten verwerkt en doorgenomen met persoon die audit heeft uitgevoerd.

**Naamsbekendheid vergroten middels vernieuwde website**

**Geplande uitvoerdatum:** 28-10-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
**Actie afgerond op:** 13-03-2024 (Afgerond)  
**Toelichting:** Nieuwe website is in de lucht.

**Jaarlijkse controle actualisatie RI&E**

**Geplande uitvoerdatum:** 02-04-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
**Actie afgerond op:** 21-03-2024 (Afgerond)  
**Toelichting:** Alle RI&E voor alle locaties nagelopen en aangevuld waar nodig. Alle rapportages opgeslagen op sharepoint zodat voor allee medewerkers inzichtelijk is.

**Afspraak Stigas auditeur inplannen voor fysieke controle RI&E. 6 maanden voor audit zorgboeren.**

**Geplande uitvoerdatum:** 04-03-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
**Actie afgerond op:** 19-03-2024 (Afgerond)  
**Toelichting:** Afspraak voor Fysieke controle op alle locaties incl. nieuwe locatie Sappemeer ingepland.

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

**Geplande uitvoerdatum:** 29-02-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
**Actie afgerond op:** 29-02-2024 (Afgerond)

#### Jaarlijkse analyse van Mic meldingen

**Geplande uitvoerdatum:** 31-01-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
**Actie afgerond op:** 05-02-2024 (Afgerond)  
**Toelichting:** Alle mic meldingen verwerkt in algehele analyse van incidenten 2023.

#### Jaarlijkse tevredenheidsmeting van deelnemers

**Geplande uitvoerdatum:** 12-12-2023  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
**Actie afgerond op:** 29-01-2024 (Afgerond)  
**Toelichting:** Enquête vragenlijsten in de maanden november en december uitgereikt en ingenomen. De analyse heeft in januari plaatsgevonden.

## 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.

#### Jaarlijkse controle brandmeldinstallatie

**Geplande uitvoerdatum:** 01-04-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
Vossenburght, locatie Hereweg 50 (2287, sub.)  
Vossenburght, locatie Hereweg 48 (2288, sub.)  
Sappemeer Noorderstraat (2829, sub.)

#### Keuring plannen scope 12

**Geplande uitvoerdatum:** 17-04-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)

**Keukentafelgesprek**

**Geplande uitvoerdatum:** 22-04-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)

**Voeg de genoemde bijlage met het bestand met personeelsgegevens toe.**

**Geplande uitvoerdatum:** 23-04-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
Vossenburght, locatie Hereweg 50 (2287, sub.)  
Vossenburght, locatie Hereweg 48 (2288, sub.)  
Sappemeer Noorderstraat (2829, sub.)

**Thermometers jaarlijks kalibreren tijdens bemonstering locatie Winschoten**

**Geplande uitvoerdatum:** 30-04-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)

**Actiepunt interne audit: Ontwikkel een methode waarin medewerkers actief bijdragen aan verbeteracties op basis van de auditresultaten en plan momenten in om de resultaten van de audits met medewerkers te delen**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-06-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
Vossenburght, locatie Hereweg 50 (2287, sub.)  
Vossenburght, locatie Hereweg 48 (2288, sub.)  
Sappemeer Noorderstraat (2829, sub.)

**Keukentafelgesprek**

**Geplande uitvoerdatum:** 03-06-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Hereweg 50 (2287, sub.)  
Vossenburght, locatie Hereweg 48 (2288, sub.)

**Keukentafelgesprek**

**Geplande uitvoerdatum:** 18-06-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)

**Jaarlijkse controle Machines en apparaten op kamers 3140 door eigen keurmeester**

**Geplande uitvoerdatum:** 24-06-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)

#### Evaluatiemoment cliëntenraad

**Geplande uitvoerdatum:** 01-07-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
Vossenburght, locatie Hereweg 50 (2287, sub.)  
Vossenburght, locatie Hereweg 48 (2288, sub.)  
Sappemeer Noorderstraat (2829, sub.)

**Actiepunt interne audit: Evaluatiemoment om na te gaan of extra scholing benodigd is m.b.t. het meten van de kwaliteit van zorg, het nemen van verbetermaatregelen en evaluatie van processen.**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-07-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
Vossenburght, locatie Hereweg 50 (2287, sub.)  
Vossenburght, locatie Hereweg 48 (2288, sub.)  
Sappemeer Noorderstraat (2829, sub.)

#### Jaarlijkse controle brandblussers

**Geplande uitvoerdatum:** 29-07-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
Vossenburght, locatie Hereweg 50 (2287, sub.)  
Vossenburght, locatie Hereweg 48 (2288, sub.)  
Sappemeer Noorderstraat (2829, sub.)

**Actiepunt interne audit: procedure ontwikkelen waarin wordt vastgelegd dat na een incident of klacht een actieplan wordt opgesteld met concrete (verbeter) maatregelen en een tijdslijn voor de afhandeling en ter preventie van het herhalen van het probleem**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-08-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
Vossenburght, locatie Hereweg 50 (2287, sub.)  
Vossenburght, locatie Hereweg 48 (2288, sub.)  
Sappemeer Noorderstraat (2829, sub.)

#### Interne audit hoofdstuk 1 en 2

**Geplande uitvoerdatum:** 14-08-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)

#### Keukentafelgesprek

**Geplande uitvoerdatum:** 14-08-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)

#### Jaarlijkse directie beoordeling uitvoeren

**Geplande uitvoerdatum:** 01-09-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)

#### Keukentafelgesprek

**Geplande uitvoerdatum:** 03-09-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Hereweg 50 (2287, sub.)  
Vossenburght, locatie Hereweg 48 (2288, sub.)

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

**Geplande uitvoerdatum:** 25-09-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Sappemeer Noorderstraat (2829, sub.)

#### Jaarlijkse prospectieve risicoanalyse uitvoeren en nalopen of actiepunten uit voorgaande risicoanalyse zijn uitgevoerd.

**Geplande uitvoerdatum:** 01-10-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)

#### Jaarlijkse controle EHBO koffers op houdbaarheidsdatum en compleetheid

**Geplande uitvoerdatum:** 01-10-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Hereweg 50 (2287, sub.)  
Vossenburght, locatie Hereweg 48 (2288, sub.)  
Sappemeer Noorderstraat (2829, sub.)

#### Onderzoek doen naar alternatieve manieren om de tevredenheid van ketenpartners te meten, met als doel het verhogen van de respons

**Geplande uitvoerdatum:** 01-10-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
Vossenburght, locatie Hereweg 50 (2287, sub.)  
Vossenburght, locatie Hereweg 48 (2288, sub.)  
Sappemeer Noorderstraat (2829, sub.)

#### Onderzoek doen naar alternatieven voor de deelnemerstevredenheidsmeting, met als doel het verhogen van de respons en het verhogen van de deelnemerstevredenheid.

**Geplande uitvoerdatum:** 01-10-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
Vossenburght, locatie Hereweg 50 (2287, sub.)  
Vossenburght, locatie Hereweg 48 (2288, sub.)  
Sappemeer Noorderstraat (2829, sub.)

#### Jaarlijkse Interne audits uitvoeren op HACCP

**Geplande uitvoerdatum:** 07-10-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)

#### Jaarlijkse controle EHBO koffer op datum en volledigheid

**Geplande uitvoerdatum:** 10-10-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)

#### Keukentafelgesprek

**Geplande uitvoerdatum:** 10-10-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)

#### Onderhoud waterkoeler plannen

**Geplande uitvoerdatum:** 04-11-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)

#### Jaarlijkse zoönose keuring

**Geplande uitvoerdatum:** 18-11-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)

#### Jaarlijkse evaluatie Billa gesprekken medewerkers ( functioneringsgesprekken)

**Geplande uitvoerdatum:** 25-11-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)

**Overgang uitvoeringsfase naar Keurmerkfase loc. 2829/Sappemeer Noorderstraat (sub.). Rond de audit af voor de uitvoerdatum, bereid u voor op de audit (zie de kennisbank voor het auditprogramma)** Audit

**Geplande uitvoerdatum:** 25-11-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Sappemeer Noorderstraat (2829, sub.)

#### Leveranciersbeoordeling uitvoeren

**Geplande uitvoerdatum:** 01-12-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
Vossenburght, locatie Hereweg 50 (2287, sub.)  
Vossenburght, locatie Hereweg 48 (2288, sub.)  
Sappemeer Noorderstraat (2829, sub.)



#### Jaarlijkse tevredenheidsmeting van deelnemers

**Geplande uitvoerdatum:** 01-12-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
Vossenburght, locatie Hereweg 50 (2287, sub.)  
Vossenburght, locatie Hereweg 48 (2288, sub.)  
Sappemeer Noorderstraat (2829, sub.)

#### Keukentafelgesprek

**Geplande uitvoerdatum:** 04-12-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Hereweg 50 (2287, sub.)  
Vossenburght, locatie Hereweg 48 (2288, sub.)

#### Keukentafelgesprek

**Geplande uitvoerdatum:** 15-12-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)

#### Jaarlijkse tevredenheidsmeting onder samenwerkende partijen en andere betrokkenen afnemen en analyseren

**Geplande uitvoerdatum:** 19-12-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
Vossenburght, locatie Hereweg 50 (2287, sub.)  
Vossenburght, locatie Hereweg 48 (2288, sub.)  
Sappemeer Noorderstraat (2829, sub.)

#### Jaarlijks medewerker tevredenheidonderzoek afnemen

**Geplande uitvoerdatum:** 20-12-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
Vossenburght, locatie Hereweg 50 (2287, sub.)  
Vossenburght, locatie Hereweg 48 (2288, sub.)  
Sappemeer Noorderstraat (2829, sub.)

#### Jaarlijkse controle van protocollen en ontruimingsplan

**Geplande uitvoerdatum:** 24-12-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
Vossenburght, locatie Hereweg 50 (2287, sub.)  
Vossenburght, locatie Hereweg 48 (2288, sub.)  
Sappemeer Noorderstraat (2829, sub.)

#### Eigen aanbesteding bij zorgkantoor

**Geplande uitvoerdatum:** 29-12-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)

### Jaarlijkse BHV training

**Geplande uitvoerdatum:** 30-12-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)

### Maak een update van de governancecode (versie 2025) bevinding

**Geplande uitvoerdatum:** 01-01-2026  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)

### Planning keukentafelgesprekken voor het komende jaar opstellen en doorgeven

**Geplande uitvoerdatum:** 12-01-2026  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
Vossenburght, locatie Hereweg 50 (2287, sub.)  
Vossenburght, locatie Hereweg 48 (2288, sub.)

### Jaarlijkse klachtenanalyse

**Geplande uitvoerdatum:** 20-01-2026  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
Vossenburght, locatie Hereweg 50 (2287, sub.)  
Vossenburght, locatie Hereweg 48 (2288, sub.)  
Sappemeer Noorderstraat (2829, sub.)

### Nieuwe binnenbak realiseren incl. de daarbij behorende vergunningen en te verrichten onderzoeken.

**Geplande uitvoerdatum:** 26-01-2026  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)

### Verduurzamen en energie verbruik verlagen. Middels douchen en koken op alle locaties.

**Geplande uitvoerdatum:** 26-01-2026  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)

### Jaarlijkse analyse van MIC meldingen

**Geplande uitvoerdatum:** 31-01-2026  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
Vossenburght, locatie Hereweg 50 (2287, sub.)  
Vossenburght, locatie Hereweg 48 (2288, sub.)  
Sappemeer Noorderstraat (2829, sub.)

#### Interne audit hoofdstuk 3 en 4

**Geplande uitvoerdatum:** 13-02-2026  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)

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

**Geplande uitvoerdatum:** 28-02-2026  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)

#### Jaarlijkse ontruimingsoefening

**Geplande uitvoerdatum:** 01-04-2026  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)

#### Jaarlijkse controle RI&E; nagaan of deze nog actueel is en waar nodig aanpassen

**Geplande uitvoerdatum:** 10-04-2026  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
Vossenburght, locatie Hereweg 50 (2287, sub.)  
Vossenburght, locatie Hereweg 48 (2288, sub.)  
Sappemeer Noorderstraat (2829, sub.)

#### Funcieomschrijvingen controleren en actualiseren

**Geplande uitvoerdatum:** 10-04-2026  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
Vossenburght, locatie Hereweg 50 (2287, sub.)  
Vossenburght, locatie Hereweg 48 (2288, sub.)  
Sappemeer Noorderstraat (2829, sub.)

#### Controle gasfornuis

**Geplande uitvoerdatum:** 01-02-2027  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Hereweg 50 (2287, sub.)  
Vossenburght, locatie Hereweg 48 (2288, sub.)

#### PMO onderzoek voor eens in de 4 jaar aan te bieden door werkgever volgens RIE zorgboeren. Vorige uitgevoerd in feb 2023. kan via Arbonet.

**Geplande uitvoerdatum:** 12-02-2027  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)

### Interne audit hoofdstuk 7 en 8

**Geplande uitvoerdatum:** 28-02-2027  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)

### Kunststof kozijnen plaatsen

**Geplande uitvoerdatum:** 14-06-2027  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Hereweg 48 (2288, sub.)

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

**Geplande uitvoerdatum:** 01-09-2027  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
Vossenburght, locatie Hereweg 50 (2287, sub.)  
Vossenburght, locatie Hereweg 48 (2288, sub.)  
Sappemeer Noorderstraat (2829, sub.)

### Audit Begeleiding en Wonen. Rond de audit (drie locaties: Vossenburght, locatie Noordereinde 2 BW, locatie Hereweg 50 W & locatie Hereweg 48 W) af voor de uitvoerdatum, bereid u voor op de audit (zie de kennisbank voor het auditprogramma) [Audit](#)

**Geplande uitvoerdatum:** 01-11-2027  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
Vossenburght, locatie Hereweg 50 (2287, sub.)  
Vossenburght, locatie Hereweg 48 (2288, sub.)  
Sappemeer Noorderstraat (2829, sub.)

### Nen 3140 installatie inspectie door extern bedrijf 1x per 5 jaar. aug 2023 laatste goedkeuring

**Geplande uitvoerdatum:** 05-08-2028  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)

### Eerste bijeenkomst cliëntenraad inplannen

**Geplande uitvoerdatum:** 01-01-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 07-01-2025 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2025  
**Toelichting:** De eerste bijeenkomst van de cliëntenraad is gepland op 14 januari

### Jaarlijkse ketenpartneranalyse uitvoeren

**Geplande uitvoerdatum:** 20-01-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)  
**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 08-01-2025 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2025  
**Toelichting:** Er is een tevredenheidsmeting onder ketenpartners afgenomen middels het versturen van een Blik van Buiten formulier.

Ten tijde van de audit wordt de **Clientenraad conform de normen geïmplementeerd, dit zal uiterlijk 1 januari 2025 gerealiseerd zijn.**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-01-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburgh, locatie Noordereinde 2 (2828)  
**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 14-01-2025 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2025  
**Toelichting:** De cliëntenraad is in bedrijf. Het huisreglement en de medezeggenschapsregeling zijn opgesteld en de eerste bijeenkomst is gehouden.

#### **Werkdocument Medezeggenschapsregeling en huisreglement cliëntenraad aanvullen en voltooien**

**Geplande uitvoerdatum:** 17-12-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburgh, locatie Noordereinde 2 (2828)  
**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 15-01-2025 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2025  
**Toelichting:** Naar aanleiding van de eerste bijeenkomst van de cliëntenraad, het huisreglement en medezeggenschapsregeling vastgesteld. Er zijn afspraken gemaakt over de werkwijze van de cliëntenraad.

#### **Jaarlijkse klachtenanalyse**

**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburgh, locatie Noordereinde 2 (2828)  
**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 15-01-2025 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2025  
**Toelichting:** De binnengekomen klachten uit het jaar 2024 zijn geïnventariseerd. Het ging om 1 klacht. Er besproken hoe hiermee is omgegaan en welke acties naar aanleiding van de klacht zijn ondernomen.

#### **Mailen plan van aanpak voor samenvoegen werkbeschrijvingen, inclusief datum wanneer dit klaar is**

**Geplande uitvoerdatum:** 11-01-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburgh, locatie Noordereinde 2 (2828)  
**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 15-01-2025 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2025  
**Toelichting:** Plan van aanpak gemaaild. Naar aanleiding hiervan nieuwe actie gemaakt voor het afronden van het samenvoegen van de werkbeschrijvingen van de sub locaties met die van de hoofd locatie.

#### **Jaarlijkse analyse van Mic meldingen**

**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Vossenburgh, locatie Noordereinde 2 (2828)  
**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 21-01-2025 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2025  
**Toelichting:** Alle MIC meldingen van het jaar 2024 zijn verzameld en onderverdeeld in diverse categorieën en vervolgens geanalyseerd en besproken. Naar aanleiding hiervan worden acties opgesteld.

### Interne audit hoofdstuk 9 en 10

<b>Geplande uitvoerdatum:</b>	15-02-2025
<b>Geldt voor locatie(s):</b>	Vossenburgh, locatie Noordereinde 2 (2828)
<b>Actie afgerond op:</b>	Actie is afgerond op 03-02-2025 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2025
<b>Toelichting:</b>	Interne audit m.b.t. hoofdstuk 9 en 10 van het kwaliteitshandboek is uitgevoerd. Naar aanleiding hiervan zal een nieuwe actie worden aangemaakt voor het opvolgen van de actiepunten die hieruit zijn gekomen.

### Keukentafelgesprek

<b>Geplande uitvoerdatum:</b>	24-02-2025
<b>Geldt voor locatie(s):</b>	Vossenburgh, locatie Noordereinde 2 (2828)
<b>Actie afgerond op:</b>	Actie is afgerond op 24-02-2025 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2025
<b>Toelichting:</b>	Keukentafelgesprek gehouden en notulen geüpload

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

<b>Geplande uitvoerdatum:</b>	28-02-2025
<b>Geldt voor locatie(s):</b>	Vossenburgh, locatie Noordereinde 2 (2828)
<b>Actie afgerond op:</b>	Actie is afgerond op 25-02-2025 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2025

### Keukentafelgesprek

<b>Geplande uitvoerdatum:</b>	03-03-2025
<b>Geldt voor locatie(s):</b>	Vossenburgh, locatie Hereweg 50 (2287, sub.) Vossenburgh, locatie Hereweg 48 (2288, sub.)
<b>Actie afgerond op:</b>	Actie is afgerond op 03-03-2025 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2025
<b>Toelichting:</b>	Keukentafelgesprek gehouden, notulen geüpload en plannings gemaakt voor besproken actiepunten.

### Werkbeschrijvingen sub locaties samenvoegen met die van de hoofd locatie

<b>Geplande uitvoerdatum:</b>	17-03-2025
<b>Geldt voor locatie(s):</b>	Vossenburgh, locatie Noordereinde 2 (2828) Vossenburgh, locatie Hereweg 50 (2287, sub.) Vossenburgh, locatie Hereweg 48 (2288, sub.) Sappemeer Noorderstraat (2829, sub.)
<b>Actie afgerond op:</b>	Actie is afgerond op 12-03-2025 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2025
<b>Toelichting:</b>	Alle werkbeschrijvingen zijn nagelopen. Waar nodig, is de beschrijving geactualiseerd en is per locatie aangeduid wat van toepassing is.

#### Jaarlijkse ontruimingsoefening

<b>Geplande uitvoerdatum:</b>	28-02-2025
<b>Geldt voor locatie(s):</b>	Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)
<b>Actie afgerond op:</b>	Actie is afgerond op 13-03-2025 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2025
<b>Toelichting:</b>	Er is een ontruimingsoefening gehouden. Hiervan is een verslag gemaakt met een evaluatie en hieruit is een verbeterpunt naar voren gekomen dat direct is opgevolgd. Ook de aanwezige collega's is gevraagd een verslag te maken van de oefening.

#### Audit m.b.t. kwaliteitssysteem onderaannemer uitvoeren

<b>Geplande uitvoerdatum:</b>	28-03-2025
<b>Geldt voor locatie(s):</b>	Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)
<b>Actie afgerond op:</b>	Actie is afgerond op 20-03-2025 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2025
<b>Toelichting:</b>	Audit onderaannemer uitgevoerd. Hiervan is een verslag gemaakt met bevindingen en aanbevelingen, welke zijn overgedragen.

#### Actiepunten interne audit hoofdstuk 9 en 10 verwerken

<b>Geplande uitvoerdatum:</b>	01-04-2025
<b>Geldt voor locatie(s):</b>	Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)
<b>Actie afgerond op:</b>	Actie is afgerond op 26-03-2025 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2025
<b>Toelichting:</b>	De actiepunten zijn verwerkt door middel van het aanmaken van nieuwe acties en het aanpassen van het kwaliteitshandboek

#### Jaarlijkse controle actualisatie RI&E

<b>Geplande uitvoerdatum:</b>	07-04-2025
<b>Geldt voor locatie(s):</b>	Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)
<b>Actie afgerond op:</b>	Actie is afgerond op 28-03-2025 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2025
<b>Toelichting:</b>	Nagelopen of de RI&E nog actueel is, dit bleek zo te zijn.

#### Functieomschrijvingen controleren en actualiseren

<b>Geplande uitvoerdatum:</b>	10-04-2025
<b>Geldt voor locatie(s):</b>	Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)
<b>Actie afgerond op:</b>	Actie is afgerond op 03-04-2025 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2025
<b>Toelichting:</b>	Het bestand met de functieomschrijvingen is nagelopen. Het is waar nodig aangepast en opnieuw vormgegeven.

**Stel beleid op m.b.t. norm 2.5 uit Toetsingskader GGZ n.a.v. interne audit. Behorende bij norm 2.5: De inspectie toetst of zorgverleners de grenzen kennen van hun deskundigheid. Zorgverleners leggen uit in welke gevallen zij een collega met een andere deskundigheid moeten raadplegen of informeren.**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-05-2025

**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)

**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 09-04-2025 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2025

**Toelichting:** Onderzoek gedaan a.d.h.v. bedrijfsdocumenten en overleg met collega's. Naar aanleiding hiervan geconstateerd dat voldaan wordt aan de norm. Hierover een toelichting geschreven en het kwaliteitshandboek aangevuld.

**Stel beleid op m.b.t. norm 3.3 uit Toetsingskader GGZ n.a.v. interne audit. Behorende bij norm 3.3: De inspectie vindt het van belang dat de zorgaanbieder zorgdraagt voor een gezondheidsbevorderende omgeving, zowel voor cliënten als voor medewerkers.**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-05-2025

**Geldt voor locatie(s):** Vossenburght, locatie Noordereinde 2 (2828)

**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 09-04-2025 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2025

**Toelichting:** Onderzoek gedaan a.d.h.v. bedrijfsdocumenten en overleg met collega's. Naar aanleiding hiervan geconstateerd dat voldaan wordt aan de norm. Hierover een toelichting geschreven en het kwaliteitshandboek aangevuld.

### 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.

De meeste acties zijn volgens planning uitgevoerd. Sommige acties zijn wat later afgerond dan gepland. Meestal was de actie wel op tijd uitgevoerd, maar diende er nog feedback verwerkt te worden of werden de laatste dingen afgerond. De acties worden namelijk pas afgerond als alle te ondernemen stappen zijn afgerond, om te borgen dat niets wordt vergeten. Wel zou een verbeterpunt voor het komende jaar kunnen zijn om de planning ruimer te nemen, waardoor alle acties voor de geplande datum afgerond kunnen worden.

Het werken met de actielijst wordt door de Vossenburght als prettig ervaren. De acties die vanuit het keurmerk NEN-EN 15224 naar voren komen, worden ook in de actielijst ingepland. Voor 2025 staan alle jaarlijks terugkerende acties ingepland, wat een goed overzicht geeft voor het komende jaar.

Hierdoor wordt een duidelijk overzicht gecreëerd in wat er wanneer moet gebeuren en wordt geborgd dat alle acties ondernomen worden. Het is hiermee een waardevolle tool voor het beheren van het kwaliteitssysteem.



## 9 Doelstellingen

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

### 9.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar

Het beleidsplan van de Vossenburght bevat doelstellingen voor de periode 2023-2027. In 2024 is er een update gemaakt van het beleidsplan. Voor de jaren 2024-2027 zijn de volgende doelstellingen opgesteld:

1. Zorgaanbod vergroten door andere locatie (planning gereed: 2027);
2. Overdekte rijhal realiseren (planning gereed: 2025);
3. Naamsbekendheid Vossenburght vergroten (planning gereed: 2026);
4. Een eigen aanbesteding bij het zorgkantoor (planning gereed: 2027);
5. De klanttevredenheid verhogen en feedback gebruiken om de dienstverlening te verbeteren (planning gereed: 2026);
6. Vermindering energieverbruik en gasverbruik door duurzaam verwarmen, douchen en koken (planning gereed: 2027);
7. Lagere belasting eigenaresse door spreiding van verantwoordelijkheden en bevoegdheden (planning gereed: 2026).

### 9.2 Doelstellingen voor het komende jaar

Voor het komende jaar gaat de Vossenburght zich richten op de volgende doelstellingen:

1. Zorgaanbod vergroten door andere locatie;
2. Overdekte rijhal realiseren;
3. Naamsbekendheid Vossenburght vergroten;
4. De klanttevredenheid verhogen en feedback gebruiken om de dienstverlening te verbeteren;
5. Vermindering energieverbruik en gasverbruik door duurzaam verwarmen, douchen en koken;
6. Lagere belasting eigenaresse door spreiding van verantwoordelijkheden en bevoegdheden.

### 9.3 Plan van aanpak

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

#### 1. Zorgaanbod vergroten door andere locatie (planning gereed: 2027)

Afgelopen jaar is de nieuwe locatie in Sappemeer, waardoor het zorgaanbod vergroot is. Dit doel blijft staan omdat er een toenemende vraag is naar de doelgroep die de Vossenburght nu draait. Dit gaat vooral om cliënten die verder willen groeien in de maatschappij. Daarnaast is er veel vraag naar een andere doelgroep voor de Vossenburght. Wanneer er mogelijk geschikte locaties beschikbaar komen, zullen de opties overwogen worden.

#### 2. Overdekte rijhal realiseren (planning gereed: augustus 2025)

Er wordt druk gewerkt aan het realiseren van de overdekte rijhal. Er zijn gesprekken geweest met de gemeente en provincie en er zijn stappen ondernomen om de vergunningsverlening te realiseren. De verwachting is dat alle processen dit jaar voltooid zijn en de rijhal gerealiseerd wordt.

### 3. Naamsbekendheid de Vossenburght vergroten (planning gereed: 2026)

Om de naamsbekendheid van de Vossenburght te vergroten zullen de volgende acties worden uitgevoerd:

- - Mond-tot-mondreclame waarbij met behulp van de lunchroom van de Vossenburght en de bijbehorende activiteiten ervoor wordt gezorgd dat de Vossenburght in contact komt met andere mensen;
  - Vergroten van de expertpositie door bloggen en sociale media zoals Facebook en Instagram;
  - Meewerken aan opnames van bijvoorbeeld RTL4 en SBS6;
  - Actief naar markten en braderieën gaan.

### 4. De klanttevredenheid verhogen en feedback gebruiken om de dienstverlening te verbeteren, met een respons van 90% (planning gereed: 1 januari 2026)

Aan dit doel zal worden gewerkt in 2025. Er zal onderzoek worden gedaan naar een andere manier van het afnemen van tevredenheidsonderzoeken, om zo het aantal respondenten te verhogen.

### 5. Verlaging energieverbruik en gasverbruik verminderen door duurzaam verwarmen, douchen en koken (planning gereed: 1 januari 2027)

Aan dit doel zal de komende jaren gewerkt worden. Dit kan bereikt worden door het vervangen van verwarmingsketels door warmtepompen en het vervangen gaskookplaten door inductie kookplaten op alle locaties. Hierbij zal er gebruik worden gemaakt van beschikbare subsidies.

### 6. Lagere belasting eigenaresse door spreiding van verantwoordelijkheden en bevoegdheden (planning gereed: 1 januari 2026)

In 2023 is een extra woning op het terrein gerealiseerd, waar personeel woont. Daarnaast zal er gewerkt worden aan dit doel door de kennis van medewerkers vergroten door het opstellen van opleidingsplannen en een betere balans tussen werk en privé verkrijgen door duidelijke grenzen te stellen.

# 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.

**3.2**      • Kwaliteitshandboek de Vossenburght

**4.1**      • In- en uitstroom deelnemers 2024

**5.1**      • Opleidingsplan 2024