

Kwaliteitsjaarverslag

januari 2025 - december 2025

Otten-van Beers V.O.F. (1083)

Heeft betrekking op de locatie(s):

't Angelag (1083)



Kwaliteitssysteem Zorgboerderijen

Inhoudsopgave

Kwaliteitsjaarverslag	3
Bedrijfsgegevens	3
1 Voorwoord	4
1.1 Voorwoord van de zorgboerderij	4
2 Algemeen	5
2.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij	5
2.2 Reflectie op het kwaliteitsproces	6
2.3 Algemene conclusies	8
3 Deelnemers en medewerkers	9
3.1 Deelnemers	9
3.2 Conclusies m.b.t. deelnemers	9
3.3 Personeel	10
3.4 Stagiairs	10
3.5 Vrijwilligers	10
3.6 Conclusies m.b.t. personeel, stagiairs en vrijwilligers	11
4 Scholing en ontwikkeling	12
4.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten	12
4.2 Opleidingsdoelen komende jaren	12
4.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling	13
5 Terugkoppeling van deelnemers	14
5.1 Evaluatiegesprekken deelnemers	14
5.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken	14
5.3 Inspraakmomenten	15
5.4 Conclusies uit de inspraakmomenten	16
5.5 Tevredenheidsmeting deelnemers	16
5.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting	16
6 Meldingen en incidenten	17
6.1 Ongevallen en bijna ongevallen	17
6.2 Medicatie	17
6.3 Agressie	17
6.4 Ongewenste intimiteiten	17
6.5 Strafbare handelingen	18

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

Kwaliteitsjaarverslag

Bedrijfsgegevens

Ondernemingsgegevens

Otten-van Beers V.O.F.

Registratienummer: 1083

Heikantstraat 20, 5581 VB Waalre

Rechtsvorm Vennootschap onder firma (vof) ingeschreven bij Kamer van Koophandel onder nummer 52750868

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

Locatiegegevens

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

't Angelag

Registratienummer: 1083

Heikantstraat 20, 5581 VB Waalre

Aangesloten bij de Federatie Landbouw en Zorg via: St. Samenwerkende Zorgboeren Zuid

1 Voorwoord

1.1 Voorwoord van de zorgboerderij

Op onze zorgboerderij, Zorgboerderij 't Angelag bieden we al jaren dagbesteding in groepsverband met oog voor de persoon, de deelnemer zelf.

Onze dagbesteding zorgt voor dagritme, structuur, een fijne zinvolle dag mede doordat deelnemers elkaar te ontmoeten.

Daarnaast, ook niet onbelangrijk biedt onze dagbesteding respijt zorg voor de partner/mantelzorgers. Dit geeft hun ruimte om op adem te komen of tijd voor henzelf te hebben. Mensen kunnen zo mogelijk langer thuis blijven wonen doordat de zorg gedeeld wordt.

Onze boerderij, het buitenleven, de natuur, rust, de ruimte en activiteit leveren een positieve bijdrage aan onze deelnemers met een zorgvraag. Een concept waarin we geloven.

We focussen ons op wat er wél is en kan. Leuke dingen met mooie geluksmomenten.

Een ongedwongen sfeer, met meer levensvreugde creëren, dat is voor ons de hoofdzaak.

2 Algemeen

2.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij

Terugkijkend op het jaar 2025 is het voor de zorgboerderij een rustig jaar geweest met regelmaat bij zowel het agrarische gedeelte als de dagbesteding voor de zorgboer(In) medewerkers en de deelnemers.

Er is stabiliteit, vijf dagen per week dagbesteding waar we begeleiding in groepsverband aanbieden. Gezelligheid samen maar ook oog voor de individu. We kijken naar ieders mogelijkheden en bieden passende activiteiten aan, met begeleiding waar nodig.

Door het jaar heen verwelkomen we nieuwe deelnemers, wat betekent dat we ook afscheid moeten nemen van gasten die doorstromen naar een WLZ instelling of zijn overleden. De betrokkenheid tussen medewerkers, deelnemers en hun naaste is groot en zorgt voor een fijne sfeer waar ieder zich welkom en veilig voelt.

Het team van professionele medewerkers is stabiel en onveranderd. 1 vaste medewerkster heeft enkele uren ingeleverd wat wordt opgevangen door de flexibele medewerkers. De groep vrijwilligers is ook vrij stabiel. Helaas is er 1 vrijwilliger tot ons verdriet vrij plotseling overleden, maar we zijn blij met een nieuwe "dag" vrijwilligster die ons met veel plezier komt ondersteunen.

De activiteiten op onze dagbesteding zijn met name gericht op het welbevinden van de deelnemers. We streven naar een fijne dag in een ontspannen sfeer met gezelligheid en een goede balans tussen actief en passief bezig zijn.

De activiteiten zijn niet volgens een vast (dag)programma en structuur. De kernwaarden lopen als een rode draad door de activiteiten. We genieten van het buiten leven, de seizoenen en de daar bijbehorende activiteiten.

Er is wel regelmaat en houvast. In de ochtend beginnen we altijd met koffie/thee. Daarna gaan we graag naar buiten voor bijv. een wandeling. Ook minder mobiele deelnemers horen erbij en kunnen mee in een rolstoel. Als het weer het niet toelaat bieden we binnen een bewegingsactiviteit aan.

De ochtenden zijn over het algemeen fysiek actief. Gericht op bewegen en inspanning. bijv. wandelen, tuinieren, voeren en verzorgen van de dieren, huishoudelijke werkzaamheden en het netjes houden van erf en stal. Dit werk wordt gezien als nuttig. Cognitief proberen we de achteruitgang te vertragen m.b.v. de Braintrainer, kaartjes vragenderwijs, memory ed.

Deelnemers en medewerkers eten gezamenlijk een warme maaltijd (of brengen een eigen lunch mee) Zien eten doet eten en er wordt dan ook goed en smakelijk gegeten door de deelnemers op de zorgboerderij.

Dagelijks wordt er gekeken in welke samenstelling van deelnemers we welke activiteiten worden ondernemen. Er is aandacht voor een individuele wensen en behoeften. Er worden meerdere activiteiten aangeboden in de verschillende ruimtes of buiten. Dit wordt altijd afgestemd op de groep deelnemers die op dat moment aanwezig zijn en op aanwezigheid van een vrijwilliger die de activiteiten mee kan begeleiden.

Gelukkig was er nauwelijks ziekte verzuim onder de medewerkers. Dit zorgt voor continuïteit en regelmaat op de personele bezetting. Verlofdagen werden opgevangen door de eigen flexibele medewerkers.. Enkele vrijwilligers zitten en zaten helaas wel in de lappenmand. Ons motto is dat extra ondersteuning van vrijwilligers erg fijn is. Er is meer aandacht en er zijn meer (activiteiten) mogelijkheden. Zonder vrijwilligers moet het ook gewoon doorgaan maar het is heel er fijn als ze er zijn.

Gedurende het jaar waren de meeste dagen gevuld met een volle groep. Door het jaar heen zijn er mutaties. Als er deelnemers uitstromen die meerdere dagen aanwezig waren geeft dit ruimte voor (meerdere) nieuwe deelnemers om te starten. Toekomstige deelnemers hoeven vaak niet lang te wachten mits de beschikking of indicatie geregeld is. Er is in de omgeving volop keuze in dagbestedingen voor ouderen met een zorgvraag. Fijn dat onze dagbesteding goed bezocht blijft..

De situatie op de boerderij is niet veranderd. Alle ruimte worden gebruikt. Dit geeft rust en de aandacht wordt verdeeld. Er kunnen meerdere activiteiten tegelijk plaats vinden zonder dat men hinder van elkaar ondervindt. Er is een goede balans tussen actief en passief bezig zijn. Deelnemers kunnen samen zijn maar er is zeker ook de mogelijkheid om de rust en de stilte op te zoeken.

"Achter de schermen" werkt de zorgboer en zorgboerin samen met haar medewerkers aan verbeter processen met het oog voor de individuele deelnemer. Er is nauw contact met het thuisfront o.a. door het gebruik van de digitale zorgdossiers. De lijntjes zijn kort en ieder is zeer betrokken rondom de zorg van de deelnemer/dierbare.

Daarnaast is er een continu proces van "bijkomstigheden" waar de deelnemer geen "weet" van heeft zoals o.a. dossiervorming en verantwoording, veiligheid, dieren welzijn en gezondheid, kwaliteit keurmerk zowel bij het agrarische als in de zorg etc. Zo waarborgen we de kwaliteit op de zorgboerderij.

2.2 Reflectie op het kwaliteitsproces

Het zorgaanbod is hetzelfde gebleven. Het is continu meebewegen met de wisselende zorgvraag van de verschillende deelnemers. Door kleinschalig te blijven en met een klein, vast team van medewerkers en vrijwilligers te werken blijven wij flexibel. Dit is onze kracht.

De situatie op de boerderij is niet veranderd. De laatste audit was in 2024 en staat voor 2027 weer gepland.

Financiering van zorg gebeurt vanuit de WMO van de omliggende gemeentes. Ook deelnemers met een WLZ indicatie kunnen deelnemen. PGB of particulier is ook een mogelijkheid. Hoofdzakelijk gebeurt dit via ZIN (zorg in natura). SZZ Behartigd onze belangen met het zorgkantoor en de gemeentes en zorgt dat de financiering vlekkeloos verloopt. Het is prettig dat SZZ namens ons en meerdere zorgboerderijen de belangen behartigd. Individueel zijn we een kleine zorgonderneming.

In het nalopen van de werkbeschrijving zijn kleine veranderingen aangebracht / toegevoegd en gecontroleerd zoals controle medewerkers, het uitwerken van de 4 ringen van het kwaliteit kader. De vergunningen zijn opnieuw gecontroleerd waaronder de meld- en vergunningsplicht zorg en intern toezicht. Tevens gecontroleerd of we op het zorgaanbieders portaal te vinden waren.

Er werd een materiële controle aangekondigd door de SZZ. Alle zorgdossiers doorgelopen en gecontroleerd op volledigheid. Hier en daar moest er wat aangevuld worden of nog worden ge upload. Maar dit waren maar kleinigheden en we kunnen wel zeggen dat onze zorgdossiers goed op orde zijn en goed worden bijgehouden.

De professionele ondersteuning voor het gehele bedrijf is gestructureerd en staat meermalen per jaar gepland. We zitten aan tafel met de financieel adviseur van de bank. met de relatie manager van ons accountantskantoor en zo nodig met de payroll professional als het over de salaris administratie gaat. De dierenarts heeft regelmatig een bedrijfsbezoek. Tijdens zijn bedrijfsbezoek zijn er voornamelijk controles op dierengezondheid en en wordt het welzijn van de dieren onder de loep genomen en besproken. De nodige entingen worden regelmatig gedaan evenals de jaarlijkse zoonose check. daarnaast wordt de dierenarts natuurlijk gebeld bij een ziek dier o.i.d.

Specifiek naar de zorglandbouw/ de dagbesteding op onze zorgboerderij regelt SZZ de financiering van de deelnemers voor zowel WMO als WLZ naar alle tevredenheid. Hier hoeven we ons geen zorgen om te maken. Regelmatig is er contact met de regio ondersteuner of andere medewerkers van SZZ. De lijntjes zijn kort en er is goed en prettig contact.

Om kwalitatief goede zorg te kunnen (blijven) bieden is er regelmatig contact met de begeleiders rondom de deelnemer. Zorgtraject begeleiders, huisarts en of praktijkondersteuner, ergo, fysio en andere deskundige zoals bijv. een NAH verpleegkundige. Dit helpt ons om zo goed mogelijk de zorg en de begeleiding af te stemmen op de individuele deelnemer binnen onze groep. Waar mogelijk gebeurt dit telefonisch en/of digitaal maar men komt ook op locatie, een MDO is veelal bij de huisartsen praktijk. Door samen in gesprek te gaan, ervaringen en kennis te delen, leren je van elkaar en kan nieuwe inzichten geven. Deze worden binnen het team teruggekoppeld.

Door te blijven netwerken met gericht op de dagbesteding, zijn we bekend bij andere hulpverleners en word ook onze professionaliteit gewaardeerd en gezien. We hebben geleerd om onze grenzen te bewaken en deze te onderbouwen. We blijven doen waar we goed in zijn;

In onze groene omgeving persoonlijke aandacht en zorg voor de individu blijven bieden in groepsverband.

SZZ voert elk kwartaal een AO/IC toetsing uit over de digitale zorgdossiers van alle deelnemers. Een goede check hoe het er voor staat.

Ook dit jaar werd er een tevredenheidsonderzoek gedaan via VANZELFSPREKEND.

2.3 Algemene conclusies

Op de dagbesteding van de zorgboerderij is het door het jaar heen een komen en gaan van deelnemers. Ouderen met een zorgvraag waar we een zinvolle dagbesteding aan kunnen bieden en ouderen waar we afscheid van nemen wanneer zij doorstromen (vaak) naar een intramurale zorg instelling. Toch is er sprake van een stabiliteit in de groepsgrootte en is het team van medewerkers is onveranderd gebleven. Daarnaast is er nauwelijks ziekte verzuim onder de medewerkers wat natuurlijk bijdraagt aan continuïteit en rust.

Op de dagbesteding is er rust en regelmaat. Er is een balans in het activiteiten aanbod door een vaste groep medewerkers.

"Achter de schermen" wordt er het jaar rond gewerkt aan kwaliteit en waarborgen van de kwaliteit voor zowel het agrarische gedeelte als binnen de zorg.

Om de kwaliteitscyclus effectiever te maken heb ik in de actie lijst nog meer terugkerende acties gepland. Tevens reminder om het niet te vergeten en door het in de werkbeschrijving bij te houden minder werk op het eind van het jaar.

Dit maakt de zorgboerderij tot een gezond bedrijf met oog voor het welzijn en gezondheid van mens, dier in een prettige omgeving met een fijne sfeer. We zijn dan ook uiterst tevreden met ons ondersteunend netwerk.

Acties

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

3 Deelnemers en medewerkers

3.1 Deelnemers

Onze dagbesteding richt zich op een doelgroep; Ouderen met een zorgvraag.

1 jan. 2025 zijn we gestart met 31 deelnemers.

Door het jaar heen zijn er 22 deelnemers ingestroomd en 26 deelnemers uitgestroomd. In totaal hebben er in jaar 2025 dus 53 verschillende deelnemers gebruik gemaakt van onze dagbesteding.

1 jan. 2026 zijn we gestart met 27 deelnemers.

Reden van uitstroom;

4x overlijden,

5x niet leuk/dagbesteding niet geschikt,

17 x opname intramurale zorg.

We bieden groepsbegeleiding aan ouderen met een lichamelijke en/of cognitieve zorgvraag.

Alle deelnemers zijn nog zelfstandig wonend. De zorgzwaarte varieert van licht tot zwaar en wisselt continu door het jaar heen. De zorg wordt verleend aan ouderen met een WMO beschikking of een WLZ indicatie (VV ZZP 4 of 5)

3.2 Conclusies m.b.t. deelnemers

De meeste deelnemers passen bij ons aanbod. Dit komt mede doordat de (vaak) betrokken zorgtraject begeleider vaak al richting aangeeft aan de deelnemer voor de keuze van dagbesteding afgestemd op de zorgvraag en interesse van de mogelijk toekomstige deelnemer.

Er worden geen veranderingen doorgevoerd, we zijn en blijven flexibel naar onze deelnemers. We blijven onze begeleiding continueren en afstemmen op de deelnemer. Bij twijfel tijdens de kennismaking, Bijvoorbeeld of we de juiste begeleiding kunnen bieden krijgt de deelnemer het voordeel van de twijfel. Wij gaan dan ons best doen om de begeleiding passend te maken en te laten slagen. Dit wordt altijd zorgvuldig besproken en afgesproken met deelnemer en zijn of haar naaste.

3.3 Personeel

Het team bestaat uit 7 werknemers is stabiel. 2 medewerkers hebben vaste contract uren de overige 5 hebben 0 uren overeenkomst. Geen van 0 uur medewerkers wil een vast aantal contract uren. Zo behouden ze de vrijheid om langer op vakantie te gaan en de vrijheid van het werken van diensten. Echter alle vinden het erg leuk en fijn om op de dagbesteding te werken. Een fijne afwisseling naast een vaste baan in de zorg.

Het maken van het rooster en het invullen van dagen verloopt soepel en zonder problemen. Iedereen wordt regelmatig ingezet. De zorgboerin plant zich ook regelmatig vrij van de groep zodat ze kantoor werkzaamheden kan doen. Intakes/evaluaties/administratie etc. Dit alles mag niet ten kostte gaan van de begeleiding aan de deelnemers tijdens hun aanwezigheid.

Alle functioneringsgesprekken zijn gehouden, er zijn geen nieuwe ontwikkelingen, ook geen verrassingen. Dit komt mede doordat er dagelijks contact is met de medewerker die werkt. De team overlegvormen worden als positief ervaren.

3.4 Stagiairs

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Stagiairs.

3.5 Vrijwilligers

Er zijn 9 vrijwilligers, Dit zijn dezelfde als voorgaande jaren. 6 chauffeurs. Alle met een vaste dag (2 met een dagdeel) Hun taak is het vervoeren van de deelnemers van huis naar de zorgboerderij en ook weer naar huis brengen. Gemiddeld zo'n 3 uur per dag. Daarnaast zijn er nog 3 vrijwilligers die tijdens de dagbesteding een helpende hand bieden ter ondersteuning. Ieder een vaste dag in de week 6 uur per dag.

Elke ochtend spreken we met de chauffeurs even de bijzonderheden van die dag door tijdens de koffie bij aanvang. Dit doen we ook met de 'dag' vrijwilligers net voordat de gasten arriveren. Met alle vind na hun dienst een korte evaluatie plaats.

Binnen het team van vrijwilligers hebben we afscheid moeten nemen van een dag vrijwilliger (overleden) en ook een nieuwe dag vrijwilligster in ons team gekregen. Het team wat al jaren lang betrokken en naar alle tevredenheid ons komt ondersteunen begint wel aardig op leeftijd te komen met de nodige lichamelijke kwaaltjes zo nu en dan waardoor ze (helaas) verstek moeten laten gaan. Onderling wordt het vaak opgelost door extra in te vallen en zo nodig rijdt de zorgboer of medewerker de bus.

Daarnaast startte er een vrijwilliger maar na een aantal maanden is zij toch weer gestopt i.v.m. verhuizen en prive omstandigheden.

Tijdens de evaluatie gesprekken gaven de vrijwilligers aan hoe betrokken en mede verantwoordelijk ze zich voelen voor het reilen en zeilen van de dagbesteding. Ze ervaren de samenwerking met de zorgmedewerkers als positief, de taken zijn duidelijk en ook waar de verantwoordelijkheid ligt.

Er zijn geen concrete nieuwe ontwikkelingen.

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

Een stabiel en hecht team van zowel medewerkers als vrijwilligers. Ze voelen zich verantwoordelijk voor het reilen en zeilen op de dagbesteding, zodat het goed voor onze deelnemers verloopt. Er is een grote bereidheid om in te vallen bij uitval van diensten of ritten. Er is een ontspannen sfeer en een goede samenhang tussen de medewerkers en vrijwilligers.

Alle medewerkers zijn bevoegd en goed bekwaam om de gasten te begeleiden. Bij de vrijwilligers is het duidelijk wat hun ondersteunende taken zijn.

Er werden kleine scholingen gevolgd om op te frissen. Via e-learnings gericht op de zorgvraag van bepaalde deelnemers en de BHV herhaling weer gevolgd.

Actie voor komend jaar: een herhalingscursus via SZZ over het SMART rapporteren/formuleren te volgen voor de zorgmedewerkers, om op te frissen (is namelijk alweer een paar jaar geleden)

BHV word weer gepland voor komend jaar (Actie staat bij 5.1)

Nieuwe vrijwilligers zijn welkom en gaan we proberen te werven.

4 Scholing en ontwikkeling

4.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten

Door het jaar heen zijn er diverse bijeenkomsten geweest voor het bedrijf.

Aan tafel gezeten met diverse professionals/adviseurs voor de algehele bedrijfsvoering. Begeleiding/advies over de regel en wetgeving zowel op agrarisch gebied als financieel en inhoudelijk gericht op het dieren welzijn. De zorgboer en deels de zorgboerin zitten met hen aan tafel.

Voor de zorglandbouw zijn er 2 voortgang gesprekken geweest met SZZ en Zorgboerin.

Daarnaast zijn er 5 bijeenkomsten bijgewoond die door SZZ georganiseerd zijn waar De zorgboerin en zorgboer en/of medewerker namen hieraan deel. Tijdens deze bijeenkomsten werd informatie gedeeld over de regio betreft WMO WLZ en regel en wetgeving.

Gericht op de deelnemer werden we in een aantal keer uitgenodigd voor een MDO bijeenkomst, met als doel zorg op maat te kunnen bieden in samenwerking met andere zorgverleners. De zorgboerin nam deel en koppelde dit terug aan de medewerkers en via het zorgplan van de deelnemer.

Zorgboerin en een aantal medewerkers volgde e- learning met goed gevolg. dit om op te frissen en weer even bewust worden hoe om te gaan met bepaalde situaties.

BHV herhaling werd door Zorgboer, zorgboerin en vaste medewerkster met goed gevolg afgerond.

Binnen het team is er voldoende kennis en vaardigheden. Doordat de medewerkers bij hun andere baan in de zorg zorginhoudelijk geschoold blijven is er altijd een bevoegd en bekwame medewerker aanwezig tijdens de dagbesteding. Tevens hebben alle medewerkers jarenlange werk ervaring in de ouderen zorg.

Niet iedereen volgde de e-learning dit staat gepland voor komend jaar.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 3 acties opgenomen in de actielijst.

4.2 Opleidingsdoelen komende jaren

In 2026 staat een herhaling cursus SMART formulering via SZZ gepland voor zorgboerin en vaste medewerkers, evt. ook flex medewerkers, om weer even op te frissen.

BHV herhaling 2026 is verplicht voor kljz en zal ook voor de komende jaren voortgezet worden

4.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling

Er is weinig opleidingsbehoefte onder de medewerkers, mede door jarenlange ervaring van de medewerkers en doordat zij bij hun andere zorgbaan scholingen volgen om bevoegd en bekwaam te blijven. Daar plukken wij dus de vruchten van.

De BHV is een verplicht onderdeel dus wordt ook elk jaar gepland en gevolgd zodat er altijd een BHVer op het bedrijf aanwezig is.

Diverse bijeenkomsten gaan we weer bijwonen die georganiseerd worden door SZZ met als doel om op de hoogte te blijven van nieuwe ontwikkelingen in zorglandbouw. 2 voortgang gesprekken staan al gepland voor het komend jaar.

Wanneer er een specifiek zorgvraag is van een deelnemer zal er mogelijk een gerichte scholing gevolgd worden. Bijvoorbeeld een bespreking met een deskundige over hoe om te gaan met

Afgelopen jaar zijn de leerdoelen behaald, waaronder BHV en e-learning gericht op onze deelnemers. Deze zijn vooral bedoeld als opfris en weer even bewust worden van eigen handelen en omgaan met verschillende situaties

Voor het komende jaar wordt De FLZ academie en de scholing op het SZZ portaal bekeken of er geschikte scholingen te volgen zijn, afgestemd op de opleidingsbehoefte.

5 Terugkoppeling van deelnemers

5.1 Evaluatiegesprekken deelnemers

De gestelde doelen sluiten goed aan bij onze deelnemers. Ze zijn realistisch en gericht zodat ze haalbaar zijn. Onze doelgroep zijn ouderen met een zorgvraag, en de doelen zijn ook veelal gericht op het welzijn. We bieden dagbesteding in groepsverband aan als basis. Er is dus geen behandeling, revalidatie of medische ondersteuning tijdens de dagbesteding.

We zijn goed tevreden over deze begeleidingsdoelen. We zien in de praktijk terug dat de doelen effect hebben. Als de deelnemer eenvoudig gezegd goed in zijn vel zit, het naar de zin heeft. Zien we dat de zorgvraag (of dat nou een somatische of cognitieve zorgvraag is) naar de achtergrond verdwijnt. Dit bereiken we door passende activiteiten aan te bieden afgestemd op de individuele deelnemer. Zo is er een balans in actief en rust in een groene omgeving met veel ruimte.

Tijdens de evaluaties worden de doelen besproken en evt. aangepast. Tevens bespreken we hoe het verder gaat in de thuis situatie en of de combinatie dagbesteding thuis zijn ook voor de mantelzorgers in balans is, of het nodig is om uit te breiden. Ook wordt gesproken over de tevredenheid, de communicatie tussentijds en met de andere zorgverleners en vrijwilligers. Ook worden eventuele wensen betreft activiteit en mogelijkheden besproken. Dit omdat er tijdens de gezamenlijke inspraak momenten weinig naar voren komt.

Met alle deelnemers vindt er minimaal 1 x per jaar een evaluatiegesprek plaats, veelal samen met hun mantelzorger/partner. Voor WLZ deelnemers is de norm 2x per jaar. Daarnaast is er tussentijds veel informeel contact met de mantelzorger/familie. Via telefoon, mail, CARENzorg maar ook persoonlijk contact.

Het proces van plannen, gesprekken en verslaglegging gaat goed, We Krijgen op tijd melding in ONS dat het tijd is voor een evaluatie, zorgplan aanpassing ed. Zorgdossiers zijn up to date en evaluaties worden op tijd gehouden en bijgehouden. Momenteel neemt de zorgboerin dit voor haar rekening en heeft geen achterstand.

5.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken

De begeleidingsdoelen passen en zijn realistisch en gericht op de deelnemer met welzijn en activering veelal als belangrijkste doel. Daarnaast draagt dit bij aan ontlasten van de mantelzorger.

Een verbeterpunt binnen het evaluatieproces is het beter SMART formuleren van de doelen. Dit niet zozeer voor de deelnemer en mantelzorger maar meer voor de zorgverzekeraar die dit vereist.

De zorgboerin neemt de intake en het vast en bijstellen van het begeleidingsplan geheel voor haar rekening zodat er geen achterstand is. (Wel is er binnen het team overleg en worden de doelen besproken)

Komend jaar gaan we kijken of er via SZZ een opfriscursus is over SMART formulering

Acties

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

5.3 Inspraakmomenten

Op 16 april en op 23 okt waren de inspraak momenten in groepsverband met de deelnemers, vrijwilligers en medewerkers en de zorgboerin. In de ochtend bij aanvang van de dagbesteding tijdens de koffie/thee.

In april had de zorgboerin het onderwerp voeding aangedragen. In oktober had de zorgboerin het onderwerp bewegen aangedragen met het oog op de winterperiode. Vanuit de deelnemers werd er niets aangedragen.

16 april; 13 deelnemers, 2 medewerkers, 2 vrijwilligers en de zorgboerin aanwezig.

23 oktober; 15 deelnemers, 2 medewerkers, 2 vrijwilligers en de zorgboerin aanwezig

Ruim een week van te voor wordt er een aankondiging op de deur gehangen zodat mogelijk de deelnemers er alvast over na kunnen denken, ook is dit al meteen een onderwerp waar zo tijdens de dagbesteding al over wordt gesproken en waar medewerkers en zorgboerin al het een en ander oppikken.

Over het algemene is er weinig nieuws uitgekomen en stemmen de deelnemers overal mee in en zijn tevreden hoe het gaat.

De warme maaltijd wordt als een grote meerwaarde gezien en wordt als erg lekker ervaren. De extra's zoals eigen gemaakte appelmoes, eigen jam in de pudding en af en toe kookpudding van verse koeienmelk wordt als verwennerij gezien.

Alle deelnemers stemmen in om goed mee te doen met actieve activiteiten en zien het nut van in beweging komen en te blijven. Er is voorgesteld om nog wat extra gym spullen aan te schaffen zodat er meer variatie mogelijkheden zijn. Medewerkster H. heeft hier direct actie op ondernomen.

Acties

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

Bijlagen

- inspraak moment 1 april 25
- inspraak moment 2 okt. 25

5.4 Conclusies uit de inspraakmomenten

De gezamenlijke inspraak momenten wordt als positief ervaren alhoewel er weinig tot geen respons komt van de deelnemers.

Tijdens elke individuele evaluatie met deelnemer en/of mantelzorgers individueel is er ook gelegenheid tot inspraak. Er kunnen mogelijkheden over activiteiten en de inzet hiervan aangegeven worden. Soms komt er een voorstel of een vraag, die we bespreken/ bekijken om te zien hoe we hier mogelijk in tegemoet kunnen komen.

Het inspraak moment verloopt goed, in een ontspannen en ongedwongen sfeer. We blijven dit dus zo voortzetten. De aankondiging van het inspraak moment geeft ook al stof tot nadenken en al reacties die geuit worden pikken we op en nemen we mee.

5.5 Tevredenheidsmeting deelnemers

De tevredenheidsmeting m.b.v. VANZELFSPREKEND hebben we in het eerste kwartaal van 2025 aan alle deelnemers verspreid. Verschillende vragenlijsten hebben we samen ingevuld met de deelnemer op de boerderij. Bij deelnemers met geheugen problematiek hebben we de vragenlijst naar de mantelzorgers gestuurd.

Er zijn 26 vragenlijsten uitgezet en er zijn er 25 ingevuld. De vragenlijst is vrij algemeen en voor meerdere doelgroepen gemaakt. Voor ons zijn vooral de vragen over het activiteiten aanbod, omgang begeleiders, omgeving van belang. Op deze vragen krijgen we een goed antwoord, waaruit blijkt dat deelnemers erg tevreden zijn. Op de vragen over dingen geleerd hebben, fitter zijn ed. komen meer antwoorden met neutraal naar voren, vaak omdat men niet goed weet wat te antwoorden.

In algemene zin komen we erg positief uit de meting en zijn deelnemers erg tevreden.

Rapportcijfers; tevredenheid 8,4 contact onderling 8,2 en met begeleiding een 9.

In de bijlage het rapport toegevoegd.

Bijlagen

- tevredenheidsonderzoek angelag 2025

5.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting

De tevredenheidsmeting van VANZELFSPREKEND is niet geheel passend voor de doelgroep. Tijdens gesprekken met de deelnemer door het jaar heen d.m.v. individuele evaluatiegesprekken en informeel aan de "keukentafel" zijn voor ons waardevoller maar niet te gebruiken voor de landelijke statuten.

Aangezien er door het jaar heen best wel veel wisselingen van deelnemers zijn is er een actiepoint van gemaakt om in het 3de kwartaal van het jaar ook een meting te houden bij nieuwe deelnemers. (Er waren 25 uitvragen uitgezet in het eerste kwartaal terwijl er door het jaar heen er toch 52 deelnemers zijn geweest.)

Acties

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

6 Meldingen en incidenten

6.1 Ongevallen en bijna ongevallen

Er zijn in 2025 7 'ongevalletjes' geweest en dus 7 MIC meldingen gedaan in het ONS zorgdossier van de betreffende deelnemer.

Er waren 6 val incidenten en 1 x een situatie waarin een deelnemer was verdwaald (weggelopen);

- oorzaak: benen ingezwachteld, verbandslof te los/ onvast op de benen. medewerker controle en eerste hulp.
- oorzaak: evenwicht, zorgboerin controle en eerste hulp, huisarts-zkh-bleek hersentumor
- oorzaak: rollator niet op de rem. Ging er voor zitten. Medewerker controle en eerste hulp verleend.
- oorzaak: gestruikeld door ziekte van Parkinson. Medewerker en zorgboerin en eerste hulp verleend
- oorzaak: gestruikeld over het voer van de koeien in bij het voerhek. medewerker en vrijwilliger eerste hulp verleend.
- oorzaak: rolstoel ging naast fietspad en kantelde. medewerker controle en eerste hulp verleend.

Daarnaast was er 1 incident waarbij een mevr. aan de wandel was op het fietspad. Een moment zonder toezicht omdat zorgboerin even bevuild toilet schoonmaakte. Mevr werd snel vermist maar was al weg. Na controle op het erf is de zorgboerin op de fiets over het fietspad gereden. Mevr wandelde richting dorp. Mevr wandelde weer vrolijk mee terug voor een kop koffie.

In alle gevallen werd de deelnemer nadien nog geobserveerd. Wordt er een MIC melding in ONS gemaakt en gerapporteerd in dossier. In alle gevallen werd de familie/mantelzorger gebeld om op de hoogte te brengen over wat er was gebeurd.

Er is in alle gevallen prima gehandeld. Adequaats en direct. Bij het dwaal gedrag was de zorgboerin meer geschrokken en bezorgd dan deelnemer zelf.

Valpartijen om wat voor reden dan ook zijn ondanks dat we alert zijn niet helemaal te voorkomen. We stimuleren om in beweging te komen en blijven en we ontkomen er niet aan dat er (helaas) soms ongevallen gebeuren. Er zijn geen aanpassingen nodig op dit moment.

6.2 Medicatie

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Medicatie.

6.3 Agressie

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Agressie.

6.4 Ongewenste intimiteiten

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Ongewenste intimiteiten.

6.5 Strafbare handelingen

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Strafbare handelingen.

6.6 Klachten

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Klachten.

6.7 Conclusies uit meldingen en incidenten

De meldingen worden makkelijk genoteerd in het ONS systeem. Gelukkig blijft het aantal incidenten beperkt en zijn de kleine ongelukjes niet geheel te voorkomen.

Het erf en de zorgboerderij worden zoveel mogelijk opgeruimd en veilig gehouden om met name val incidenten te voorkomen. Begeleiding is bijna altijd bij de deelnemers aanwezig op het erf en rondom de boerderij maar dan nog is een ongelukje vlug gebeurd. Dit blijven we bewaken en zijn alert op het voorkomen van ongevallen en toch actief in beweging te blijven/komen.

We zijn er van overtuigd dat voldoende beweging het valgevaar verminderd door betere balans en spierkracht. Vallen is het meest voorkomende incident bij onze doelgroep.

7 Acties

7.1 Conclusies m.b.t. de actielijst

De veelal terug kerende acties worden opgepakt en afgerond.

Nieuwe acties worden gemaakt en weer ingepland voor de komende periode.

8 Doelstellingen

8.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar

Wij bieden kwalitatieve zorg en begeleiding op onze zorgboerderij, waar het buitenleven, de omgeving met mens, dier en groen centraal staan.

Activiteiten afstemmen we af op de mogelijkheden en interesses van de deelnemers en bewegen mee of passen de activiteiten aan bij een veranderende zorgvraag.

Aanbieden van respijtzorg.

Continueren van medewerkers, vrijwilligers en deelnemers.

8.2 Doelstellingen voor het komende jaar

De groepen met deelnemers (met maximale groepsgrootte) behouden met continuïteit van 2 professionele medewerkers per dag

Nieuwe vrijwilligers werven en aantrekken.

Veilige en zinvolle dagbesteding bieden aan de deelnemers.

Fijne werksfeer en werkomstandigheden behouden voor de medewerker en vrijwilligers.

8.3 Plan van aanpak

Nieuwe vrijwilligers werven en aantrekken d.m.v. social media en via de lokale vrijwilligersorganisatie. Via mond-tot-mond reclame en rondvragen heeft in het verleden ook goede resultaten gegeven. (midden lang termijn)

Continuïteit medewerkers waarborgen door het rooster in overleg met medewerkers optimaal af te stemmen. (korte termijn)

Acties

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

Overzicht van bijlagen

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

5.3 inspraak moment 1 april 25
inspraak moment 2 okt. 25

5.5 tevredenheidsonderzoek angelag 2025

Actielijst

Voortgang actielijst, afgesloten acties

Functioneringsgesprekken

Geplande uitvoerdatum: 15-12-2025
Geldt voor locatie(s): 't Angelag (1083)
Actie afgerond op: 15-12-2025 (Afgerond)

BHV herhaling Eric, Sandra en Trinet

Geplande uitvoerdatum: 15-11-2025
Geldt voor locatie(s): 't Angelag (1083)
Actie afgerond op: 16-12-2025 (Afgerond)
Toelichting: Zowel Eric, Sandra en Trinet volgde de BHV herhaling cursus bij Firma Verrijt.

tevredenheidsmeting 2025 Vanzelfsprekend.

Geplande uitvoerdatum: 01-04-2025
Geldt voor locatie(s): 't Angelag (1083)
Actie afgerond op: 19-05-2025 (Afgerond)

tevredenheidsmeting 2025

Geplande uitvoerdatum: 01-03-2025
Geldt voor locatie(s): 't Angelag (1083)
Actie afgerond op: 17-05-2025 (Afgerond)

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

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2025
Geldt voor locatie(s): 't Angelag (1083)
Actie afgerond op: 25-02-2025 (Afgerond)

Graag de loonheffingsverklaring van alle medewerkers opvragen bij de boekhouder, en deze onderdeel maken van het personeelsdossier. Leg in het volgende kwaliteitsjaarverslag bij punt 3.2 verantwoording af omtrent van de ondernomen stappen.

Geplande uitvoerdatum: 28-06-2024
Geldt voor locatie(s): 't Angelag (1083)
Actie afgerond op: 18-02-2025 (Afgerond)
Toelichting: Opgevraagd, uitgeprint voor map dossiers en toegelicht bij 3.2

Startpakket aanpassen klachtenprocedure verwijzen naar SSZ site ivm steeds wisselende vertrouwenspersonen zorgbelang

Geplande uitvoerdatum: 01-06-2024
Geldt voor locatie(s): 't Angelag (1083)
Actie afgerond op: 11-02-2025 (Afgerond)
Toelichting: Onder de loep genomen en aangepast met verwijzing naar de SZZ site

Stel een nieuw reanimatiebeleid op met in acht neming van het veranderde toetsingskader. Leg in het volgende kwaliteitsjaarverslag bij punt 3.2 verantwoording af omtrent van de ondernomen stappen.

Geplande uitvoerdatum: 10-07-2024
Geldt voor locatie(s): 't Angelag (1083)
Actie afgerond op: 11-02-2025 (Afgerond)
Toelichting: Beleid aangepast in de overeenkomst 2025

Zorg dat de actuele medicatielijsten van de apotheek onderdeel zijn van het deelnemersdossier. Leg in het volgende kwaliteitsjaarverslag bij punt 3.2 verantwoording af omtrent van de ondernomen stappen.

Geplande uitvoerdatum: 08-07-2024
Geldt voor locatie(s): 't Angelag (1083)
Actie afgerond op: 10-02-2025 (Afgerond)
Toelichting: Verzoek om originele medicijn uitdraai van de apotheek. Tevens vragen we dit bij de evaluaties.

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): 't Angelag (1083)
Actie afgerond op: 10-02-2025 (Afgerond)
Toelichting: 4x per jaar is er voortaan een teamoverleg met de zorgmedewerkers. 2x geweest ondertussen en weer door gepland

Richt een cliëntenraad op en beschrijf dit proces in de werkbeschrijving bij 4.7.2. Leg in het volgende kwaliteitsjaarverslag bij punt 3.2 verantwoording af omtrent van de ondernomen stappen.

Geplande uitvoerdatum: 01-07-2024
Geldt voor locatie(s): 't Angelag (1083)
Actie afgerond op: 08-02-2025 (Afgerond)
Toelichting: Er zijn minder dan 10 zorgverleners. Er zijn geen stagiaires, geen zzpers. Vrijwilligers verrichten geen enkele zorghandeling.

Controleer of in alle deelnemersdossiers een ondertekend zorgplan aanwezig is. Leg in het volgende kwaliteitsjaarverslag bij punt 3.2 verantwoording af omtrent van de ondernomen stappen.

Geplande uitvoerdatum: 27-06-2024
Geldt voor locatie(s): 't Angelag (1083)
Actie afgerond op: 29-01-2025 (Afgerond)

Voortgang actielijst, openstaande acties

tevredenheidsmeting 2026

Geplande uitvoerdatum: 01-03-2026
Geldt voor locatie(s): 't Angelag (1083)

inspraakmoment 1 2026 13 april

Geplande uitvoerdatum: 13-04-2026
Geldt voor locatie(s): 't Angelag (1083)

2de tevredenheidsmeting

Geplande uitvoerdatum: 15-07-2026
Geldt voor locatie(s): 't Angelag (1083)

e learing medewerkers

Geplande uitvoerdatum: 15-12-2026
Geldt voor locatie(s): 't Angelag (1083)

oriëntatie scholingsaanbod SMART formulering

Geplande uitvoerdatum: 15-12-2026
Geldt voor locatie(s): 't Angelag (1083)

Vernieuw de data van de BHV en werk het plan van aanpak van de RI&E bij.

Geplande uitvoerdatum: 15-12-2026
Geldt voor locatie(s): 't Angelag (1083)

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

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2027
Geldt voor locatie(s): 't Angelag (1083)

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

Geplande uitvoerdatum: 01-04-2027
Geldt voor locatie(s): 't Angelag (1083)

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

Geplande uitvoerdatum: 01-06-2027
Geldt voor locatie(s): 't Angelag (1083)

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

Geplande uitvoerdatum: 12-12-2025
Geldt voor locatie(s): 't Angelag (1083)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 12-01-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting: huidig norm voldoet,

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

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2026
Geldt voor locatie(s): 't Angelag (1083)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 12-01-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting: nieuwsbrief 73 nog eens op na gelezen en met huidige situatie is er geen intern toezicht nodig.

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

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2026
Geldt voor locatie(s): 't Angelag (1083)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 12-01-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

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): 't Angelag (1083)

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 27-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Vernieuw de data van de BHV en werk het plan van aanpak van de RI&E bij.

Geplande uitvoerdatum: 04-05-2026

Geldt voor locatie(s): 't Angelag (1083)

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 28-04-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

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

Geplande uitvoerdatum: 04-05-2026

Geldt voor locatie(s): 't Angelag (1083)

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 29-04-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026