

Jaarverslag

januari 2023 - december 2023

Keuningshof B.V.

KeuningsHof - Wonen, Logeren en Dagbesteding

Locatienummer: 1183



Kwaliteitssysteem Zorgboerderijen

Inhoudsopgave

Jaarverslag	3
Bedrijfsgegevens	3
1 Inleidende vragen voor het Jaarverslag	4
1.1 Wilt u een voorwoord aan het jaarverslag toevoegen?	4
1.2 Welke medewerkers zijn er op de zorgboerderij?	4
1.3 Waren er in het verslagjaar meldingen en/of incidenten?	4
2 Voorwoord	5
2.1 Voorwoord van de zorgboerderij	5
2.2 Zorgboerderij in beeld	5
3 Algemeen	6
3.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij	6
3.2 Reflectie op het kwaliteitsproces	7
3.3 Algemene conclusies	8
4 Deelnemers en medewerkers	9
4.1 Deelnemers	9
4.2 Conclusies m.b.t. deelnemers	10
4.3 Personeel	11
4.4 Stagiairs	11
4.5 Vrijwilligers	12
4.6 Conclusies m.b.t. personeel, stagiairs en vrijwilligers	12
5 Scholing en ontwikkeling	13
5.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten	13
5.2 Opleidingsdoelen komende jaren	14
5.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling	14
6 Terugkoppeling van deelnemers	15
6.1 Evaluatiegesprekken deelnemers	15
6.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken	16
6.3 Inspraakmomenten	17
6.4 Conclusies uit de inspraakmomenten	18
6.5 Tevredenheidsmeting deelnemers	18
6.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting	20

7 Meldingen en incidenten	21
7.1 Ongevallen en bijna ongevallen	21
7.2 Medicatie	21
7.3 Agressie	22
7.4 Ongewenste intimiteiten	24
7.5 Strafbare handelingen	24
7.6 Klachten	24
7.7 Conclusies uit meldingen en incidenten	24
8 Acties	25
8.1 Voortgang actielijst, afgesloten acties	25
8.2 Voortgang actielijst, openstaande acties	28
8.3 Conclusies m.b.t. de actielijst	34
9 Doelstellingen	35
9.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar	35
9.2 Doelstellingen voor het komende jaar	35
9.3 Plan van aanpak	35
Overzicht van bijlagen	36

Jaarverslag

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

Dit jaarverslag heeft betrekking op:

Bedrijfsgegevens

Ondernemingsgegevens

Keuningshof B.V.

Registratienummer: 1183

Keuningsweg 22, 9367 TC De Wilp

Rechtsvorm Besloten vennootschap (bv) ingeschreven bij Kamer van Koophandel onder nummer 70526001

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

Locatiegegevens

KeuningsHof - Wonen, Logeren en Dagbesteding

Registratienummer: 1183

Keuningsweg 22, 9367 TC De Wilp

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

1 Inleidende vragen voor het Jaarverslag

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

1.1 Wilt u een voorwoord aan het jaarverslag toevoegen?

- Ja, Voorwoord toevoegen

Acties

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

1.2 Welke medewerkers zijn er op de zorgboerderij?

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

Acties

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

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

- Ja, van medicatie
- Ja, van agressie
- Ja, van klachten

Acties

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

2 Voorwoord

2.1 Voorwoord van de zorgboerderij

Geachte lezer,

Voor u ligt het jaarverslag van KeuningsHof. We reflecteren op veel verschillende punten die goed zijn gegaan maar ook verbeterpunten. We kijken uit naar het jaar 2024 waarin we weer verder kunnen gaan en nieuwe ontwikkelingen door kunnen maken. Veel leesplezier!

Namens, Team KeuningsHof.

Acties

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

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 jaarverslag.

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.

Het jaar 2023 is een intensief en uitdagend jaar voor ons geweest. Op het terrein zijn er een aantal speeltoestellen toegevoegd aan het activiteiten veld. Hier hebben alle deelnemers gebruik van gemaakt met veel plezier. De functie omschrijvingen zijn vernieuwd, er is verloop geweest binnen het vaste team waarin we nieuwe collega's mochten verwelkomen, een aantal medewerkers te maken hebben gekregen met langdurige ziekte, we hebben te maken gehad met financiële uitdagingen waarin de CAO fors is gestegen en natuurlijk de inflatie. Kortom allemaal verschillende uitdagingen wat soms veel tijd heeft gekost.

Wonen

Waarin er dit jaar voor de bewoners best veel veranderingen zijn geweest, hebben we een stabiele woongroep. De bewoners hebben te maken gekregen met vaste begeleiders die zijn vertrokken en het weer wennen aan de nieuwe begeleiders. We hebben gedurende het jaar een aantal leuke activiteiten met elkaar kunnen doen; bowlen, zwemmen, lasergamen en andere uitstapjes. We merkten dat diamond painting ook erg in trek was en hier hebben we vele mooie creaties van voorbij zien komen. Ook hebben we elk jaar een winter viering hebben waarin ouders/verzorgers worden uitgenodigd om een leuke tijd met elkaar te hebben. Tijdens deze momenten is er veel plezier en ook tijd voor goede gesprekken. Dit jaar hebben we het moment vorm gegeven doormiddel van een winter barbecue. Hier veel ouders, verzorgers, bewoners en begeleiders aanwezig.

Ook heeft de binnenkomst in het woongebouw nieuw foto behang kregen wat ook veel met de omgeving doet. Dit jaar zullen we de woonkamers aanpakken en hier een gezellig ruimte van maken waarin ook de bewoners mee mogen denken. Het is ten slotte hun huis.

Logeren

Het begin van het jaar was er een vast team voor de deelnemers van de logeer weekenden. Door langdurige ziekte van een begeleider en een begeleider die ons heeft verlaten kwam hierdoor soms de continuïteit in het gedrang. We hebben het met het team vaak goed kunnen oplossen en daar zijn we de collega's ook zeer dankbaar voor.

Ondanks de wisseling hebben de deelnemers van de logeer weekenden veel activiteiten gedaan; dier verzorging, verschillende uitjes, knutsel activiteiten en sport en spel, Nienoord en noem maar op. Het is een stabiele groep die veel aan elkaar hebben en echt ook vrienden en vriendinnen zijn geworden. Enige uitdaging ligt soms wel dat er buiten het logeerweekend ook veel contact is en hierdoor soms incidenten plaats vinden. Deze momenten bespreken de begeleiders dan met de groep, zodat er geen onrust onderling is gedurende het weekend.

Dagbesteding

We hebben een nieuwe collega mogen verwelkomen waarin de dagbesteding één vaste begeleider heeft. Gedurende de week komen er kinderen en jongeren die de dagbesteding volgen. Er komen verschillende activiteiten aanbod; tuin onderhoud, moes tuin, dier verzorging, knutsel activiteiten, metaal detector, magneet vissen en nog veel meer. Het doel van de meeste deelnemers is om terug naar school te gaan. Waarin ze bij school soms niet kunnen functioneren in groepen of onder de druk van alle informatie, zijn we doormiddel van dagbesteding en wat lessen tussendoor druk aan de slag om dit weer voor elkaar te krijgen. Er zijn positieve ontwikkelingen geweest bij de jongeren!

Samenvoeging BV's (1183 en 2328)

Daarnaast is er besloten om de BV's weer samen te voegen. Om deze reden zijn er dit jaar geen twee jaarverslagen maar is dit samengevoegd in één jaarverslag. Dit bracht enige veranderingen met zich mee en hebben we de betrokken cliënten en gemeenten moeten inlichten over deze wijziging. Dit zijn met name administratieve veranderingen geweest waardoor alles in begin 2024 soepel moet gaan lopen. Inhoudelijk heeft dit verder geen gevolgen. Er was namelijk al sprake van één locatie, één team en beleid.

Acties

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

3.2 Reflectie op het kwaliteitsproces

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

Zorgaanbod

In het jaar 2023 is er geen verandering geweest in het zorgaanbod. Er zijn wel ambities om verandering aan te brengen en producten op gebied van wonen toe te voegen, maar dit zullen we pas doorvoeren als er stabiliteit in het team en de gehele organisatie is. Er is in het jaar 2024 een wel overwogen keuze gemaakt om te stoppen met het product logeren. Hier zullen we in het jaarverslag van 2024 meer op ingaan.

Kwaliteitsproces

Er heeft een schriftelijke toetsing plaats gevonden betrokken bij 2328. Deze toetsing was gericht op de toevoeging van twee 'Tiny House' in het jaar 2022 en dit is met een positieve beoordeling afgerond. Ook heeft er, op ons initiatief, een vervroegde audit plaats gevonden. De reden dat dit naar voren is gehaald heeft te maken met de eisen van de gemeente. Hier zijn een aantal actie punten uit gekomen met betrekking tot de dossier compleetheid. Hier zijn we meteen mee aan de slag gegaan en hopen het begin 2024 positief af te ronden. De werkbeschrijving heeft hierdoor ook een update gekregen. Ook heeft er een RIE plaats gevonden, waarin er een toetsers op locatie is gekomen en de locatie heeft beoordeeld en eventuele tips heeft gegeven. Deze toetsing hebben we positief afgerond.

Wijziging certificering

Door de wijziging van de BV's heeft dit ook als gevolg dat de certificering van 2328 niet wordt verlengd. Alle betrokken cliënten gaan over naar de KeuningsHof B.V.

Acties

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

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.

We kunnen concluderen dat de personele wisselingen impact heeft gehad op de verschillende groepen. Je hecht je aan een begeleider en weet precies wat je aan elkaar hebt en als dat wegvalt is het weer even zoeken. Dit is ook erg begrijpelijk. We ervaren wel dat het fijn is dat het een familie bedrijf is, daardoor blijven er wel structureel vaste gezichten betrokken. We hebben een hele fijne groep deelnemers/bewoners die echt hecht met elkaar zijn en elkaar in de waarde laten. Dit is enorm positief om te zien, hier zorgen we met elkaar voor om een positieve en veilige omgeving te zijn.

We kunnen concluderen dat de audit ook heeft gezorgd om weer scherp te zijn om de administratieve handeling volledig af te ronden. Denk hierbij aan de compleetheid van alle handtekeningen onder de intakes, handelingsplannen en evaluaties. We hebben hier in korte tijd een hele verbeterslag in gemaakt door digitale handtekeningen. We hebben ervaren dat dit zorgt voor een snelle verwerking en we zouden dit graag vast willen houden.

Reflectie doelstellingen 2023:*

- Koesteren wat en wie wij als organisatie zijn.
- Bouwen aan een vast team van professionals.
 - We hebben het afgelopen jaar verloop gehad, waardoor dit doel nog niet is behaald.
- In het jaar 2023 willen we de cliënten nog meer eigenaar laten zijn van hun eigen zorgplan.
 - Dit doel is behaald.
- In het jaar 2023 willen we nog meer cliënt specifieke doelen behalen (Boven 75%).
 - Dit doel is behaald.
- In het jaar 2023 willen we meer specifieke thema avonden plannen voor de verschillende teams.
 - Dit doel is niet behaald.
- In het jaar 2023 hebben begeleiders duidelijke doelen voor zichzelf om te groeien als professional.
 - Dit doel is niet behaald.

* Verdere conclusies worden meegenomen naar hoofdstuk 9.

Acties

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

4 Deelnemers en medewerkers

4.1 Deelnemers

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

KeuningsHof biedt zorg aan jeugd en jong volwassenen. Wij bieden verschillende producten: woonzorg, dagbesteding, logeren en individuele begeleiding.

Frequentie begeleidingsvormen:

De begeleidingsvormen worden elke week aangeboden. In het geval van logeren gaat dit wel om twee verschillende leeftijdscategorieën. De even weken komen de tieners (10 tot 16 jaar) logeren, in de oneven weken de jongere kinderen (6-12 jaar). Elke woensdagmiddag en elke zaterdag bieden we voor een ruimere leeftijdscategorie dagbesteding aan. Binnen Zorgboerderij KeuningsHof werken we met een cyclus van vier weken.

Dat houdt dus in dat we bij een aanmelding in eerste instantie rekeninghouden met de fysieke leeftijd. Ten tweede houden we rekening met de verstandelijke leeftijd. Zo komt het voor dat er tieners van dertien jaar met een verstandelijke beperking op meerdere vlakken betere aansluiting vindt met kinderen uit het jongere weekend. Daarnaast komt het voor dat er tieners met een fysieke leeftijd van zestien jaar of ouder aansluiten bij de tieners omdat dit passender is bij het verstandelijk niveau. Ten derde heeft u wellicht opgemerkt dat er bij beide logeergroepen een overlap zit in de leeftijd van 10-12 jaar. Als er aanmeldingen komen van kinderen binnen deze leeftijd, dan kijken we naar het ontwikkelingsniveau waar het kind het beste in past (schooljongen of tiener).

Door- uitstroom 2023

Uit en doorstroom 1183:

Hoofdgrondslag	DB	IB	Logeren	Wonen	Totaal
01-01-2023	21	x	25	7	49
ingestroomd	10	x	16	2	28
uitgestroomd	21	x	11	3	35
31-12-2023	10	x	30	6	45

Uit en doorstroom 2328:

Hoofdgrondslag	Wonen
01-01-2023	8
ingestroomd	1
uitgestroomd	0
31-12-2023	9

Uitstroom redenen:

- Zorgdoelen behaald
- Toename in zorgbehoefte (Behandeling)
- Ook hebben we adequaat de afzeggingen gevolgd en daarin in overleg tot einde zorg gekomen. Dit heeft te maken met afname in behoefte zorg.

Doordat we doorstroom hebben gehad en de tijdelijke stop bij wonen voor nieuwe instroom, hebben we nu weer ruimte op een stabiele groep. We hebben er destijds bewust voor gekozen om tijdens de bewoners met een toegenomen zorgzwaarte, geen nieuwe instroom plaats te laten vinden. Puur omdat we willen dat cliënten in een veilige stabiele omgeving komen wonen.

Daarnaast hebben we de planning van logeren besproken en zijn in gesprek gegaan met de ouders/verzorgers met vele afmeldingen over een periode. Daar hebben we een duidelijke vraag gesteld of deze vorm van zorg nog nodig was, gezien de vele afmeldingen. De concrete vraagstelling heeft ervoor gezorgd dat er veel van de wachtlijst konden doorstromen.

Daarnaast zal er door de samenvoeging van de BV's een uitstroom komen in de BV van 2328 en zal 1183 9 instromers krijgen bij wonen.

Aangeboden zorgzwaarte:

Binnen KeuningsHof bieden we zorg vanuit de jeugdwet (JW), WMO, BW en WLZ. De producten woonzorg op afroep, wonen met 24-uurs toezicht, logeren, dagbesteding en individuele begeleiding aan. Vanuit de WLZ bieden we zorg aan de cliënten met de pakketten VO03 tot O6. Hierbij kijken we ook naar de zorgbehoefte, problematiek, hulpvraag en groepsdynamica. Deze beoordeling maakt de zorgcoördinator in overleg met ouders, verzorgers en gemeente/voogd. De directie monitort dit proces actief en geeft feedback en inbreng waar nodig. Indien nodig schuiven ook andere hulpverlenersinstanties aan bij dit proces.

Acties

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

4.2 Conclusies m.b.t. deelnemers

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

Wonen

Er heeft begin vorige jaar enige doorstroom plaats gevonden, vanwege de bij twee bewoners met een fors toegenomen zorgzwaarte. Hierdoor was het enige tijd onrustig op de groep. Na de uitstroom van de twee bewoners, werd er enorm veel rust ervaren op de groep zowel door het teams als de bewoners. We merken wel dat dit veel impact heeft gehad op iedereen. Doordat de plekken schaars zijn hebben we gemerkt dat soms informatie wordt achtergehouden door consulenten of ouders. Ook hebben we ervaren dat we een jaar nodig hadden om de cliënten uit te laten stromen. We voelden dat we er alleen voor stonden, dit heeft veel druk als frustraties opgeleverd zowel bij het team en management. Dit heeft ons vertrouwen geschaad, waardoor we nu nog voorzichtiger zijn geworden in het aanname proces. Ook om de rust in de groep te bewaren. We hebben op het moment nog ruimte voor instroom, maar zullen dit zorgvuldig behandelen en het team betrekken. We hebben het afgelopen jaar mooie ontwikkelingen mogen zien bij de bewoners. Een aantal voorbeelden: Opbouw naar de thuissituatie is weer mogelijk, schoolgang, stage, functioneren in groepsverband, er voor elkaar zijn en persoonlijke doelen behaald.

Logeren

Er is veel doorstroom geweest in logeren. Doordat er goed is gekeken naar de afmeldingen, heeft er veel doorstroom plaats kunnen vinden. Er konden ineens veel van de wachtlijst in de logeer weekenden worden ingepland waardoor er een stabiele basis groep was. We hebben gemerkt dat een basis groep heel fijn is voor de kinderen die komen en een mooie relatie opbouwen met elkaar. Een aantal deelnemers vonden het wel lastig toen de vaste begeleider uitviel vanwege ziekte. Hier hebben destijds veel verschillende begeleiders de diensten ingevuld, waardoor er enige uitdagingen kwamen binnen de groep. De kinderen weten altijd precies wat ze aan een begeleider hebben.

Dagbesteding

We hebben twee verschillende vormen dagbesteding. De dagbesteding van maandag t/m vrijdag en dagbesteding op de zaterdag. Op de zaterdag dagbesteding, die elke week plaats vindt, komen kinderen met de leeftijd 7 t/m 12 jaar. Sinds halverwege vorig jaar zijn er twee zaterdagen in de maand komen te vervallen. We bieden nu één keer in de twee weken dagbesteding aan op de zaterdag. De deelnemers passen bij ons zorgaanbod. Wel zouden we graag de dagbesteding willen uitbreiden zodat we meer kunnen bieden aan de deelnemers en het deelnemers aantal mag groeien. Er is nu eens stabiele basis met onze vaste dagbestedingsbegeleider en we hopen hierdoor te bouwen naar een grotere groep en mogelijk dan een tweede dagbestedingsbegeleider werven. De huidige dagbestedingsbegeleider is goed afgestemd op de verschillende deelnemers en bouwt aan een goede relatie waardoor er mooie ontwikkelingen plaats vinden.

Acties

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

4.3 Personeel

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

In het jaar 2023 hebben we in het team van MBO en HBO geschoolde medewerkers, daarnaast een aantal BBL (MBO en HBO) medewerkers in ons team. Eind 2023 zijn er geen BBL medewerkers meer betrokken bij ons. Er zijn ook een aantal stagiaires die een arbeidsovereenkomst op oproep basis zijn aangeboden, ze ronden februari 2024 hun studie af en zullen dan volledig betrokken zijn. We kijken altijd zorgvuldig naar de ontwikkeling en het niveau van de medewerkers die we een oproepovereenkomst aanbieden tijdens de studie. We hebben het afgelopen jaar met verloop te maken gehad, waardoor we vast kunnen stellen dat het team op het moment niet stabiel is. We hebben een team van 24 medewerkers (10,92 FTE) waaronder 2 eigenaren, 2 dochters in het management, 1 dochter in de ondersteuning, 2 zorgcoördinatoren, 8 woonbegeleiders, 6 logeer begeleiders, 2 dagbesteding begeleiders, 1 facilitair medewerker en 1 beheerder en een heel aantal begeleiders met een inval contract.

De functioneringsgesprekken zijn vorig jaar februari afgerond. Elk jaar vinden er gesprekken plaats met als doel, wat er beter binnen de organisatie zou kunnen, of de medewerker op zijn plek zit en waar ontwikkelpunten zijn. We vinden het erg belangrijk dat een medewerker bewust is van zijn/haar ontwikkelingsproces en doelen stelt. We hebben ook een aantal coaching gesprekken gevoerd, hierin zijn ook een aantal punten naar voren gekomen waar wij als organisatie mee aan de slag kunnen. We willen toewerken naar een vast en stabiel team en dit is niet zomaar van de grond. We hebben het afgelopen jaar ook gemerkt dat negatieve onderstroom ook op elkaar over gaat bij medewerkers, waar soms niet altijd een vinger op te leggen is waar het nou precies vandaan komt. Dit kan vervelende gevolgen hebben als je er niet snel op anticipeert. Terug kijkend hebben we hier ook van geleerd om eerder in te springen als er onvrede is en soms ook eerder knopen door te hakken. Waarin we alle mogelijkheden aanbieden binnen de verschillende producten en alles proberen lost dit het probleem soms niet op.

Er is naast het team ook een ZZP-er betrokken. Ze helpt het management met de roostering en alle andere zaken die voorbij komen.

Ontwikkelingen n.a.v. feedback medewerkers:

- Het grootste feedback punt was dat de connectie met kantoor werd gemist. Los van het feit dat de deur altijd openstaat werd deze mogelijkheid niet benut. Tijdens de overdracht momenten zijn nu standaard de zorgcoördinatoren of het management aanwezig, waardoor we meer de connectie en betrokkenheid bij elkaar hebben. Dit is een verbetering geweest.

Acties

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

4.4 Stagiairs

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

In 2023 waren er meerdere stagiaires van MBO en HBO niveau die hun stage volbrachten bij de Zorgboerderij KeuningsHof. Stagiaires zijn altijd overtaallig en zijn altijd in combinatie met een begeleider werkzaam. Vanuit stagiaires wordt er verwacht dat ze een professionele houding aannemen in de periode dat ze hier stage lopen.

Begeleiding stage:

De twee stagebegeleiders die aanwezig zijn bij onze organisatie, hebben het afgelopen jaar de stagiaires begeleid. De begeleiding bestaat uit individuele gesprekken twee keer per vier weken. We hebben gepoogd om ook de intervisiemomenten eens per maand aan te bieden, maar omdat alle stagiaires op verschillende dagen stage hadden en daarom ook op verschillende dagen school, lukt het wat betreft agendaplanning niet om allemaal bij elkaar te komen. We hebben er daarom voor gekozen om alleen de individuele gesprekken voort te zetten en daar extra tijd in te investeren. Daarnaast zijn er periodiek gesprekken met de betrokken opleidingscoaches. We zijn erg blij met de stagiaires die ervoor kiezen om bij ons ervaring op te doen.

We zijn van mening dat we altijd leren van stagiaires. Met een frisse blik komen ze de organisatie binnen en kunnen doormiddel van opdrachten meedenken in alle processen.

Stage overzicht:

Stagiaire	Start	Eind	Weken	FTE	Opleiding
Stagiaire 1	5-10-2023	20-06-2024		0,22	Social Work (HBO)
Stagiaire 2	5-10-2023	29-12-2023		0,66	Medewerker maatschappelijke zorg (MBO4)
Stagiaire 3	23-11-2023	15-07-2024		0,44	Medewerker maatschappelijke zorg (MBO4)
Stagiaire 4	1-09-2023	20-06-2024		0,44	Medewerker maatschappelijke zorg (MBO4)

Acties

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

4.5 Vrijwilligers

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

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

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

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

De wisseling binnen de teams zorgt soms voor wat opschudding waardoor het even zoeken is om weer balans te vinden. We hebben altijd het streven naar een vast team en om een goede relatie met elkaar op te bouwen. Het is dan ook jammer om te zien dat het opbouwen van een relatie soms niet het gewenste resultaat geeft. Doordat het een nieuw team is, is het voor iedereen even zoeken waar elkaars kwaliteiten liggen. Je moet op elkaar kunnen bouwen en de samenwerking aangaan, waarin er ook vertrouwen moet zijn in het geven van feedback aan elkaar. Zo hebben we ook ervaren dat er een tijdje een lage opkomst was tijdens de geplande vergader/teamoverleg momenten. Hierin merkte je frustratie bij een aantal collega's die altijd aanwezig waren. Begin 2024 gaan we hier dan ook mee aan de slag, want dit doet ook veel in het team verband. Je doet het uiteindelijk met elkaar en bent er voor hetzelfde doel. Laat dit dan ook zien aan elkaar. We zullen dan ook elkaar houden aan de hoge opkomst tijdens een teamoverleg en gaan elkaar hier op aanspreken als er geen goede reden voor is. Ook het inplannen van verschillende team momenten lijkt ons goed voor het bouwen aan een fijne werkrelatie voor het volgende jaar en zullen we daarom ook meenemen als actie punt.

We zijn op dit moment nog opzoek naar vaste medewerkers die een heel aantal uren betrokken kunnen zijn. Waarin we voorheen niet eerder gemerkt hebben dat er schaarste in het zorgpersoneel is, hebben we dit het afgelopen jaar wel gemerkt. Een voorbeeld: De vacature voor logeer begeleider staat sinds de zomer vorig jaar uit en is nog niet ingevuld. Er zijn wel gesprekken geweest maar daar is niet de juiste persoon uitgekomen. We willen een stabiel team creëren die met plezier met elkaar samenwerken aan hetzelfde doel, de ontwikkeling van de cliënt.

Acties

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

5 Scholing en ontwikkeling

5.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten

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

Het afgelopen jaar hebben we meer nadruk gelegd op collegiaal overleg tijdens de ochtend- middag overdrachten. Tijdens de overdracht bespreken we het verloop van de dag, spreken we alle deelnemers door, de samenwerking onderling en aandachtspunten. We merken dat dit goed doet aan de onderlinge samenwerking en geeft ruimte voor feedback. Daarnaast hebben we de vergader en intervisie momenten onder de loop genomen. We merkten dat een vergadering zoveel ruimte inneemt dat er geen tijd meer was voor intervisie, dit heeft ervoor gezorgd dat we nu een vergader moment hebben en een apart intervisie moment. Dit hebben we eind vorig jaar mogen meemaken en we merken nu al dat dit ten positieve werkt. Zo kunnen we ons alleen maar verder ontwikkelen als professional en als team.

We willen voor het komende jaar een aantal cursussen op de planning zetten; medicatie aanreiken en veiligheid, BHV, werken met het vlaggensysteem, ontwikkeling en zelfstandigheidstraining 18+ en twee medewerkers gaan starten met het EVC traject SKJ.

Reflectie opleidingsdoelen het afgelopen jaar (2023):

- De vaste maandelijks teamoverleg momenten waarin een belangrijk onderdeel casus- intervisie bespreking is. Tijdens dit moment is de gedragswetenschapper actief aanwezig.
 - Dit doel is behaald. Wel is er een aandachtspunt dat het gehele team aanwezig moet zijn, het is een belangrijk onderdeel om als team zorg te verlenen en te ontwikkelen.
- Verschillende collega's behalen hun EVC-traject naar SKJ geregistreerde.
 - Dit doel is niet behaald. De medewerker sluit dit traject in februari 2024 af.
- De mentoren krijgen coaching met als doel te groeien als professional en in zelfredzaamheid.
 - Dit doel is niet behaald. Er zijn wel coaching gesprekken geweest, maar niet met het beoogde resultaat.
- Alle collega's motiveren om te groeien in individuele doelen. Met als mogelijk middel, registerplein scholing, SKJ en het Individueel Keuze Budget.
 - Door de wisselingen in het team is dit doel niet behaald. Wel zijn er individuele scholingen geweest zoals kindercoaching.
- Het behalen van BHV scholing door 75% van al onze begeleiders, waaronder 100% van de vaste begeleiders.
 - Dit doel is behaald.
- Het behalen van individuele opleidingen van de begeleiders (bijv. BBL-traject, kind coaching).
 - Dit doel is deels behaald; Twee begeleiders hebben vorig jaar hun BBL traject afgerond. Daarnaast volgt een begeleider nog de opleiding kindercoaching, dit loopt nog.

Acties

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

5.2 Opleidingsdoelen komende jaren

Een beschrijving van de opleidingsdoelen voor de komende periode.

Doelen voor het jaar 2024:

- Zelfstandigheidstraining (ontwikkeling 18+)
- Verdieping seksuele ontwikkeling (vlaggensysteem)
- Alle vaste medewerkers hebben BHV (jaarlijks)
- Cursus medicatie aanreiken en veiligheid
- Twee medewerkers behalen SKJ doormiddel van EVC traject.

Acties

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

5.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling

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

De conclusie die we kunnen trekken is door personele wisselingen dat we niet volledig onze doelen hebben kunnen behalen. We hopen dat we in het jaar 2024 een stabiel team mogen hebben met allemaal verschillende kwaliteiten. Samen werken aan hetzelfde doel en gaan diverse scholingen of cursussen volgen.

We merken door de overdracht en de functioneringsgesprekken welke behoefte er ligt op gebied van scholing. Wel zou dit vaker getoetst kunnen worden gedurende het jaar doormiddel van frequente coaching gesprekken. Het aanbod dat we het afgelopen jaar hebben geboden is soms ook afgezegd door te weinig animo. Wat erg jammer is, dit is ook iets wat we in gesprekken over teamverband meenemen naar 2024. Werken aan de intrinsieke motivatie.

Acties

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

6 Terugkoppeling van deelnemers

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

6.1 Evaluatiegesprekken deelnemers

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

Binnen KeuningsHof evalueren we met grote regelmaat de zorg die we aan een cliënt aanbieden. Bij de aanmelding van een cliënt wordt dan ook benoemd dat we minimaal één keer per jaar evalueren.

De cliëntreis: Tijdens de "cliëntreis" zijn er een aantal momenten waar we insteken op een evaluatiemoment. Deze momenten zijn respectievelijk het intakegesprek (een nulmeting), en bij het aflopen van een indicatie vanuit de jeugdwet of de WMO. Daarnaast geven we ouders van minderjarigen en meerderjarigen de kans om wekelijks een update te ontvangen over de aangeboden zorg. Op de momenten dat de begeleidingsbehoefte of de zorgvraag veranderd is komen we ook met de cliënt en het systeem om tafel om verdere zorg te bespreken.

Verschillende vormen van evalueren:

- *Het intakegesprek en handelingsplan:* Bovenstaande momenten binnen de cliëntreis vragen om een verschillende insteek van evalueren. Na het intakegesprek (de nulmeting) stellen we het handelingsplan op in samenwerking met de ouders/verzorgers en eventueel de voogd of de gebiedsteammedewerker vanuit de gemeente. In overleg met hen worden dan de cliënt specifieke doelen opgesteld waar we tijdens de zorg aan kunnen werken. Daarnaast wordt er samen met ouders een risico-inventarisatie ingevuld aan de hand van een aantal leefgebieden.

- *Evaluatieverslag en gesprek voor een eventuele verlenging of beëindiging van de zorg:* Vanuit de jeugdwet (Fryslân en Groningen) en de WMO beschermd wonen Groningen worden er indicaties met einddatum afgegeven. Deze "potjes van financiering" worden afgegeven voor de duur van gemiddeld een jaar. We hebben op dit moment een aantal WMO cliënten in zorg waarvan de indicatie iets langer dan een jaar is afgegeven. Daarentegen hebben we ook cliënten vanuit de jeugdwet in zorg waarvan de indicaties voor een kortere duur worden afgegeven.

Twaalf tot acht weken voor het aflopen van de indicatie wordt er een evaluatieverslag geschreven over de cliënt. In dit verslag worden de onderwerpen behandeld die ook bij de risico-inventarisatie aan bod kwamen, zodat we binnen dit verslag op een gedegen wijze de voortgang en ontwikkeling van de cliënt kunnen meten. Samen met de conclusie beoordelen we of de gestelde doelen tijdens het intakegesprek daadwerkelijk behaald zijn. Vanuit deze score en motivatie hierin stellen we vervolgens nieuwe cliënt specifieke doelen op. Dit document wordt naar afronding op een beveiligde wijze naar ouders verstuurd waarbij er een voorstel wordt gedaan voor een evaluatiegesprek. Met toestemming van ouders nemen we in deze mail ook eventueel andere hulpverleners, voogden of gemeentes al mee. Tijdens zo'n evaluatiegesprek wordt het verslag met doelen besproken, eventueel gewijzigd of aangevuld. Mocht blijken dat een verlenging van indicatie noodzakelijk is dan kan ook besproken of de zorgafname (met einddatum nieuwe indicatie) gewijzigd dient te worden. Om de indicatieverstrekker te ruimte te geven om dit proces in gang te zetten, proberen we ervoor te zorgen dat het verslag acht weken voor einddatum indicatie bij alle partijen ligt.

- *Evaluatieverslag en gesprek bij de WLZ PGB of ZiN:* Omdat de WLZ geen einddatum kent, werken we bij deze wet op een andere manier. Om ervoor te zorgen dat de zorg binnen deze wet evalueren we sowieso halfjaarlijks met de cliënt (en diens systeem) waarin we ook een evaluatieverslag met nieuwe doelen opstellen.

- *Het inplannen van een extra evaluatiegesprek:* Het komt vanzelfsprekend ook wel eens voor dat de aangeboden zorg niet verloopt op de manier waar men op gehoopt had. Op deze momenten kunnen er extra evaluatiegesprekken ingepland worden. Voor zo'n gesprek worden ouders van minderjarige cliënten (waarbij deze zelf ook mee mogen komen), meerderjarige cliënten, eventueel de voogd of gemeente en andere hulpverleners uitgenodigd, zodat we gezamenlijk kunnen beoordelen wat het beste plan is voor deze cliënt. Dit gesprek kan als basis verschillende oorzaken hebben, bijvoorbeeld bij: minder voorspoedige voortgang of ontwikkeling, een terugval bij een cliënt (of ouders), ontevredenheid bij ouders, ontevredenheid bij cliënten, de zorgbehoefte of zorgvraag is veranderd waardoor er extra communicatielijnen nodig zijn. We pleiten ervoor om zulke evaluatiegesprekken met regelmaat in te plannen zodat we de gemaakte korte lijntjes kunnen behouden en we het beste de cliënt en diens systeem kunnen helpen en ontlasten.

- *Eindevaluatie*: Om verschillende uiteenlopende redenen (zie hoofdstuk 4.1) stromen er ook cliënten uit. Op dit moment, zo aan het einde van de cliënt reis evalueren we de aangeboden zorg in de algemeenheid met behulp van een tevredenheidslijst.

Een jaar vol evaluaties

Het afgelopen jaar hebben we veel evaluaties mogen voeren. Evaluaties met aanpassingen van doelen, doel verandering, behalen van doelen en reden tot uitstroom, etc. Er wordt een realistische jaarplanning gemaakt door de zorgcoördinatoren in combinatie met einde indicatie. Er zijn bepaalde periodes veel evaluaties maar hierin wordt in veel gevallen vooruit gekeken zodat de planning niet in de knoop komt. We zijn erg blij met de tevredenheid en ontwikkeling van de deelnemers. In sommige evaluaties hebben we gemerkt dat de doelen te groot waren geformuleerd en hier zijn aanpassingen in geweest. Door deze verandering merk je dat het ook prettiger werkt en er sneller door kleine stapjes doelen worden behaald.

Daarnaast hebben we een inhaalslag gemaakt in de handtekeningen onder handelingsplannen en evaluaties. Doormiddel van een scherpe audit heeft dit ons wakker geschut en zijn volle moed een inhaal slag gaan doen met een positief vervolg. We hebben gemerkt dat het een lastig onderdeel blijft maar doormiddel van een digitale handtekening maakt dit zo'n verschil. Hierdoor hebben we alle administratieve handelingen in het dossier snel kunnen afronden.

Acties

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

6.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken

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

Afgelopen jaar zijn er veel evaluatie gesprekken plaats gevonden. Dit had ook mede met de doorstroom in de logeergroepen te maken, waardoor er ook in een korte periode veel druk stond op de verslagen en handelingsplannen. Dit is een drukke periode geweest voor de zorgcoördinator van logeren. Terug kijkend op deze periode had de vorige zorgcoördinator hier ook scherp in kunnen zijn zodat er geleidelijk doorstroom had plaats kunnen vinden in plaats van een korte periode. We zijn erg dankbaar dat de ouders en verzorgers grotendeels positief over de begeleiding en de zorg zijn. Het komt natuurlijk ook wel eens voor dat er tijdens een evaluatie gesprek verbeterpunten aan het licht komen, maar hier kunnen we alleen maar in leren.

Wij zijn tevreden over de verschillende processen. De gesprekken worden vaak fysiek ingepland, het persoonlijke contact blijft belangrijk. Wel merken we dat er na de corona periode toch ook videogesprekken zijn blijven hangen. Dit maakt het makkelijk om op korte termijn met een grote groep af te spreken, omdat je dan ook geen reistijd hebt. Hierin kijken we wel goed naar het onderwerp van de gesprekken, zodat daar een goede afweging in gemaakt kan worden.

Acties

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

6.3 Inspraakmomenten

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

Wonen (1183 en 2328)

Elke maand vind er een huiskamer overleg plaats voor de woongroep. Dit moment is er voor de bewoners om zich uit te spreken over positieve punten en punten waar ze graag verbetering in zouden willen zien. De thema's die aangestipt kunnen worden is de omgang onderling, omgeving, kamer, eten en drinken, activiteiten, hygiëne etc. Nu is het vorig jaar voorgekomen dat de huiskamer overleg momenten niet adequaat elke maand zijn opgepakt door de verantwoordelijke begeleiders. Los van dat de regels voor inspraak twee keer per jaar zijn, vinden wij het belangrijk om maandelijks te toetsen en te horen. Hun mening is erg belangrijk en daarom vinden wij de maandelijkse frequentie erg belangrijk.

Er zijn verschillende onderwerpen aangedragen:

- Verschillende bewoners ervaren lawaai op de gangen over rond hun tiny house.
- Verschillende bewoners geven aan dat zowel verschillende begeleiders en bewoners zich niet houden aan de rokerstijden.
- Verschillende bewoners geven aan Wi-Fi uitbreiding te willen.

Ook zijn er inspraak momenten geweest voor de betrokkenen. Dit heeft twee keer plaats gevonden. Hier zijn onderstaande punten uit voort gekomen.

- Bereikbaarheid telefoon kan beter.
- Vaker een nieuwsbrief over de groep en ontwikkelingen incl. agenda activiteiten.

Logeren en dagbesteding

Voor logeren en dagbesteding is er ieder kwartaal mogelijkheid voor inspraak.

- Er zijn door verschillende logés aangegeven, dat ze vaker uitjes buiten de boerderij wensen.
- Er wordt door verschillende logés aangegeven vaker te willen paardrijden.
- Er wordt door de jongens aangegeven vaker sportieve activiteiten te willen doen, zoals voetballen.
- Er wordt aangegeven door de logés dat ze de vaste begeleider missen en er teveel wisselingen zijn in hun weekend.
- Er wordt aangegeven dat sommige bedden kraken en teveel lawaai geven.

Ook zijn er inspraak momenten geweest voor de betrokkenen. Dit heeft twee keer plaats gevonden. Hier zijn onderstaande punten uit voort gekomen;

- Meerdere ouders hebben aangegeven de vaste begeleider te missen. De wisselingen geven een lichte onrust bij de logés van dat weekend.
- Verschillende ouders vinden het jammer dat we soms genoodzaakt waren om een logeerweekend af te zeggen in de zomerperiode.

Acties

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

6.4 Conclusies uit de inspraakmomenten

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

We kunnen concluderen dat inspraak momenten erg belangrijk zijn. Er worden goede punten aangedragen waar we iets mee kunnen. Veelal kunnen we reactie geven op de momenten dat het aangekaart wordt. De onderwerpen die naar voren zijn gekomen begrijpen we ook; denk hierbij aan de noodzaak om een weekend af te zeggen vanwege problemen in de bezetting. Wij hebben in de afgelopen 15 jaar nog nooit een weekend af hoeven zeggen, dus dit was voor ons ook nieuw en dit vinden we ontzettend jammer dat dit zo heeft gemoeten. We kunnen hierin ook geen beloftes maken voor in de toekomst.

In de onderwerpen die worden aangekaart hebben voornamelijk te maken met; activiteiten, praktische zaken, terugkoppeling doormiddel van een nieuwsbrief en de standaard afspraken. Veelal hebben we kunnen oplossen en af kunnen ronden. We nemen voor het jaar 2024 de nieuwsbrief mee, om hier weer structuur in te brengen. Dit haalt ook veel vragen weg en zijn punten al vroegtijdig duidelijk.

Acties

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

6.5 Tevredenheidsmeting deelnemers

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

Jaarlijks meten wij de tevredenheid door middel van zelf samengestelde enquêtes. Het is van belang dat dit een jaarlijks terugkomend proces is binnen de Zorgboerderij. In 2023 hebben we de enquêtes éénmaal actief aangeboden in november, bij zowel cliënten als ouders/verzorgers. Zo kunnen we uit beide perspectieven feedback ontvangen en vandaaruit de aangedragen verbeterpunten meenemen in de doelstellingen voor het komende jaar. Voor deze twee verschillende doelgroepen hanteren we twee verschillende enquêtes waarbij rekening gehouden wordt met leeftijd en ontwikkelingsniveau. Deze enquêtes worden anoniem aangeboden. Hieronder ziet u per doelgroep de gehanteerde vragen voor de enquêtes.

De onderwerpen die in de anonieme tevredenheidsmeting naar voren komen zijn; tevredenheid begeleiding, contact persoonlijk begeleider, ontwikkeling, plezier, verslaglegging, activiteiten, christelijke visie, lichamelijke verzorging, eten en drinken, locatie, contact en overdracht.

Tevredenheid (1183 en 2328):

Er is een jaarlijkse tevredenheidsmeting gedaan. Dit jaar is dit in combinatie gegaan met een gezellig moment. We hebben met elkaar een winter barbecue gehad waarin we zowel bewoners als ouders/verzorgers kunnen spreken. Hierin is de mogelijkheid om een anoniem tevredenheidsformulier in te vullen. 90% van de cliënten heeft de tevredenheidsmeting ingevuld en 50% van de ouders/verzorgers. Dit zijn de resultaten over de verschillende gebieden:

Uitkomst cliënten en betrokkenen

	Cliënt	Betrokkenen
Onderwerp	Cijfer	Cijfer
Begeleiding	8,3	8,8
Jijzelf (ontwikkeling)	9	8,4
Activiteiten	8	8,4
Christelijke identiteit	8,3	7,6
Lichamelijke verzorging	8.1	8,3
Locatie	6,8	8,8
Verslaglegging	x	9
<u>Gemiddelde</u>	8.2	8,4

Toelichting verbeterpunten woongroep:

- Een bewoner geeft aan dat de activiteiten eerder aangegeven mogen worden. Dan kan ik beter schakelen.
- Een bewoner geeft aan liever een andere kamer te willen vanwege het uitzicht.
- Een ouder geeft aan dat de kerkgang wel vaker zou mogen dan 1x in de twee weken.
- Een ouder geeft aan dat er teveel wisseling in persoonlijk begeleider is geweest het afgelopen jaar. De wens is een vaste begeleider voor lange tijd.

Toelichting verbeterpunten logeren en dagbesteding:

- Veel ouders geven aan dat de toegestuurde weekend/dag planning heel fijn. Zo kunnen we de deelnemer altijd vroegtijdig inlichten.

Acties

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

6.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting

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

De conclusie die we kunnen trekken uit de tevredenheidsmeting is dat we het jaar hebben afgesloten met een ruim voldoende. Er worden veel positieve punten benoemd en dat ook betrokkenen ook ervaren dat hun zoon/dochter vooruit gaat en doelen behaald. Je doet dit met elkaar als team en dit is ons uiteindelijke doel. Een plek zijn waar ze zich mogen ontwikkelen, plezier mogen hebben en een veilige basis zijn. Het doet ons dan ook goed om deze positieve feedback te krijgen. Er is natuurlijk altijd ruimte om in punten te groeien, hier staan we dan ook bij stil.

Verbeterpunten:

- Vanuit de tevredenheidsmeting en de reacties over het afgelopen jaar kunnen we concluderen dat er meer duidelijkheid nodig is voor de bewoners om vroegtijdig te horen wanneer en welke uitjes er gepland zijn. We willen hierin een verbetering maken door een activiteiten jaarplanning te maken zodat het duidelijk is en ze kunnen uitkijken naar bepaalde activiteiten.
- Vanuit de tevredenheidsmeting kunnen we concluderen dat er wens is om de mogelijkheid om naar de kerk te gaan uit te breiden. Het klopt dat we met de bus 2x in de vier weken naar de kerk gaan, dit was voorheen elk weekend. Dit heeft ook te maken met de belastbaarheid omdat niet iedereen met de bus kan rijden. In 2024 willen we kijken wat er mogelijk is en of er ook andere opties zijn om alsnog elk weekend de mogelijkheid aan te bieden.
- Vanuit de tevredenheidsmeting en uit eigen ervaring kunnen we concluderen dat er inderdaad wisselingen zijn geweest binnen het team. Dit heeft ervoor gezorgd dat we niet een lange tijd een persoonlijk begeleider hebben kunnen koppelen maar er bij verschillende bewoners wisselingen zijn geweest. We werken hard aan een vast team en nemen dit ook mee als doelstelling voor dit jaar.

Acties

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

7 Meldingen en incidenten

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

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

7.1 Ongevallen en bijna ongevallen

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

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

7.2 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.

Er zijn bij 2328, 4 medicatie meldingen geweest. Bij 1183 zijn geen medicatie gerelateerde incidenten geweest.

Onderwerp medicatie (4 meldingen)*:

Datum Melding	Geheel 2023
Oorzaak	Er zijn verschillende oorzaken geweest m.b.t. de medicatie incidenten. Twee incidenten hadden betrekking tot het vergeten in te nemen van de medicatie en twee incidenten waarin de cliënt medicatie heeft geweigerd.
Gegeven nazorg	De begeleiders worden in deze situaties begeleid. Als de situatie echt uit de hand loopt, wordt het samen met een andere begeleider opgelost of worden de zorgcoördinatoren ingeschakeld. Elk incident wordt intern geëvalueerd en besproken.
Goed gehandeld	De begeleiders handelen naar eigen professionaliteit en samen met de zorgcoördinator wordt er geëvalueerd. Ook zijn de incidenten besproken in het team- intervisie moment. Bij twee incidenten hebben we aangepast dat wij zien dat de cliënt de medicatie inneemt, want de cliënt vergeet dit en kan het niet in eigen beheer hebben. Daarnaast is er een cliënt die aangeeft het niet in te willen nemen, hierin wordt gewezen op eigen regie en is er nauw contact met de behandelaar.
Wat is er geleerd	Altijd de cliënt wijzen op de eigen regie. Dit is belangrijk bij de bewoners van 18+.
Aanpassingen/verbeteringen	Bij een cliënt toezien dat de medicatie wordt ingenomen.

Acties

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

7.3 Agressie

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

Incidenten (1183)

Verschillende categorieën incidenten: Bij Zorgboerderij KeuningsHof worden er verschillende categorieën gehanteerd voor het melden van incidenten. Binnen KeuningsHof zijn dat de volgende categorieën: Alcohol en drugsgebruik, fysieke agressie, medisch/lichamelijk incident, niet begeleidbaar opstellen, verbale agressie en weglopen. De melding wordt binnen het rapportagesysteem gemeld door de begeleiding. Zodra de melding is aangemaakt wordt het incident binnen 24-48 uur bekeken door de zorgcoördinator en deze zet vervolgens verdere stappen en verbeterpunten uit. In onderstaande schema zullen de incidenten aan de hand van de datum besproken worden.

Verwerking incident: De situatie van het incident en/of de melding van het incident wordt binnen KeuningsHof altijd besproken met de cliënt en eventueel diens ouders of verzorgers. Afhankelijk van de aard en de oorzaak van het incident wordt er contact opgenomen met de ouders. We houden hierin rekening met de wensen van de cliënt en de zorgzwaarte en zorgbehoefte van de cliënt. Vanzelfsprekend kan de oorzaak van een incident uiteenlopen en verschilt deze per cliënt. Wel houden we hierbij rekening met de spanningen, stress en frustraties bij de cliënt. Deze maken we concreter en duidelijk voor alle partijen middels de stoplicht-methode. Zodra de melding is gecommuniceerd naar de zorgcoördinator middels het online rapportagesysteem pakt deze de melding verder en evalueert de situatie, de geboden nazorg en geeft deze evaluatie middels een toelichting in het document terug aan de melder. Mocht dit nodig zijn dan neemt de coördinator contact op met de gedragswetenschapper, overige hulpverleners of de gemeente en kan daarnaast de zorgbehoefte, het zorgaanbod en de zorg afname opnieuw bekeken worden. Vanuit het incident stellen we dus altijd een aantal verbeterpunten en aanpassingen op om beter aan te kunnen sluiten bij wat de cliënt hierin van ons nodig heeft.

Onderwerp fysieke agressie (10 meldingen)*:

Waaronder 5 overlappende meldingen met verbale agressie.

Datum Melding	Geheel 2023
Oorzaak	Er zijn 8 incidenten geweest tot april 2023. Deze incidenten hebben veelal te maken met de intensiteit van een cliënt die een negatief effect heeft gehad op de groepssamenstelling en een deelnemer die in therapie zat. Dit was voor de deelnemer heel intensief en heeft veel aangewakkerd. Hierdoor was er sprake van wegliep gedrag, fysieke- en verbale agressie. Aan het eind van het jaar zijn er twee incidenten geweest met fysieke agressie tussen twee deelnemers. De oorzaak hiervan was dat de deelnemer de groep ontgroeit is en daardoor heel actief op de andere deelnemers reageerde. Als KeuningsHof proberen we goed op incidenten in te spelen door het leveren van maatwerk/individuele begeleiding op momenten dat ze het nodig hebben. Daarnaast is er voor enkele deelnemers een andere zorgaanbieder gezocht. Dit heeft er wel voor gezorgd dat de incident frequentie is afgenomen.
Gegeven nazorg	De begeleiders worden in deze situaties begeleid. Als de situatie echt uit de hand loopt, wordt het samen met een andere begeleider opgelost of worden de zorgcoördinatoren ingeschakeld. Elk incident wordt intern geëvalueerd en besproken.
Goed gehandeld	De begeleiders handelen naar eigen professionaliteit en samen met de zorgcoördinator wordt er geëvalueerd. Ook zijn de incidenten besproken in het team- intervisie moment. We hebben met elkaar veel manieren geprobeerd maar wel met de conclusie dat bepaalde cliënten niet meer passend waren binnen KeuningsHof. Voor deze cliënten is een nieuwe zorgaanbieder gevonden. Hierdoor zijn er geen incidenten meer geweest na april 2023.
Wat is er geleerd	Door een kleine aanpassing in de groepssamenstelling en grenzen stellen zijn de incidenten afgenomen. Hierdoor is er veel meer rust ontstaan op de groepen.
Aanpassingen/verbeteringen	Geen.

Onderwerp verbale agressie (7 meldingen)*:

Datum Melding	Geheel 2023
Oorzaak	Er zijn verschillende oorzaken bij de incidenten. Er zijn 5 meldingen betrokken in combinatie met fysieke agressie zoals hierboven vermeld. Daarnaast zijn er twee losse meldingen geweest betrokken bij een logeerweekend, waarin twee deelnemers pestgedrag richting elkaar uitten.
Gegeven nazorg	De begeleiders worden in deze situaties begeleid. Als de situatie echt uit de hand loopt, wordt het samen met een andere begeleider opgelost of worden de zorgcoördinatoren ingeschakeld. Elk incident wordt intern geëvalueerd en besproken.
Goed gehandeld	De begeleiders handelen naar eigen professionaliteit en samen met de zorgcoördinator wordt er geëvalueerd. Ook zijn de incidenten besproken in het team- intervisie moment. We hebben met elkaar veel manieren geprobeerd maar wel met de conclusie dat bepaalde cliënten niet meer passend waren binnen KeuningsHof. Voor deze cliënten is een nieuwe zorgaanbieder gevonden. Hierdoor zijn er geen incidenten meer geweest na april 2023. De incident aan het eind van het jaar is door de begeleider adequaat gehandeld en op dat moment opgelost.
Wat is er geleerd	Door een kleine aanpassing in de groepssamenstelling en grenzen stellen zijn de incidenten afgenomen. Hierdoor is er veel meer rust ontstaan op de groepen.
Aanpassingen/verbeteringen	Geen.

** Omdat er veel meldingen zijn geweest kiezen we er voor om niet elk onderwerp te behandelen, ook omdat het erg cliënt specifiek kan zijn. Daarom behandelen we de gehele categorie, halen we voorbeelden aan en evalueren.*

Incidenten (2328)

Onderwerp fysieke agressie (3 meldingen)*:

Datum Melding	Geheel 2023
Oorzaak	Er zijn 3 incidenten geweest. Er zijn verschillende oorzaken betrokken bij de incidenten, er waren twee incidenten waarin twee jongeren onenigheid kregen over een misverstand en een incident melding over een ouder dat fysiek werd over een onenigheid tussen haar en de cliënt.
Gegeven nazorg	De begeleiders worden in deze situaties begeleid indien nodig. Als de situatie echt uit de hand loopt, wordt het samen met een andere begeleider opgelost of worden de zorgcoördinatoren ingeschakeld of wordt de eigenaar gebeld. Elk incident wordt intern geëvalueerd en besproken.
Goed gehandeld	De begeleiders handelen naar eigen professionaliteit en samen met de zorgcoördinator wordt er geëvalueerd. Ook zijn er incidenten besproken in het team- intervisie moment. We hebben met elkaar veel manieren geprobeerd maar wel met de conclusie dat bepaalde cliënten niet meer passend waren binnen KeuningsHof. Voor deze cliënten is een nieuwe zorgaanbieder gevonden. Hierdoor zijn er geen incidenten meer geweest na april 2023.
Wat is er geleerd	Door een kleine aanpassing in de groepssamenstelling en grenzen stellen zijn de incidenten afgenomen. Hierdoor is er veel meer rust ontstaan op de groepen.
Aanpassingen/verbeteringen	Geen.

Acties

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

7.4 Ongewenste intimiteiten

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

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

7.5 Strafbare handelingen

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

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

7.6 Klachten

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

Er is in 2023 een klacht gekomen over iets wat voorgevallen is in het jaar 2022, afgehandeld door de directie. In de bijlage is de reflectie op de klacht toegevoegd. Dit heeft betrekking op 1183.

Acties

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

Bijlagen

- Reflectie klacht 2023

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.

Binnen Zorgboerderij KeuningsHof worden er incidenten gemeld door de begeleiders, waarna de zorgcoördinatie het proces binnen 24 uur op werkdagen en 48 uur in een weekend verder oppakt. Dit proces kan bestaan uit het opvragen van meer gegevens en details, de begeleiding coachen in deze casus en/of het incident met ouders en netwerk bespreken. Zo is er een goede signalering en hebben we het inzichtelijk of en wanneer een incident (bij dezelfde cliënt) vaker voorkomt.

De conclusie die we kunnen trekken uit de verschillende incidenten is als een deelnemer niet passend is voor de groep of de zorgvraag intensiever is geworden hier adequaat op gehandeld moet worden. Door deze handelingen zie je een afname in de meldingen wat ervoor heeft gezorgd dat alles een stuk gemoedelijker is geworden en daardoor is zijn er meldingen ook enorm afgenomen.

Acties

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

8 Acties

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

8.1 Voortgang actielijst, afgesloten acties

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

Daarnaast hebben we in 2022 een start gemaakt met het vernieuwen van het inwerkbeleid en deze zal in 2023 meer vorm en verdieping gaan krijgen, zodat de medewerkers nog meer voorbereid aan de slag kunnen bij onze organisatie.

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2023

Actie afgerond op: 31-12-2023 (Afgerond)

Toelichting: Het inwerkbeleid is aangepast. Naar ons idee gaat dit in veel gevallen goed. Wel moeten we scherp zijn op duidelijke onderlinge communicatie zodat er geen stappen vergeten worden.

Een doel voor het jaar 2023 is om de begeleiders op meerdere groepen (dagbesteding, logeren en de woongroepen) in te laten werken, waardoor er een relatieopbouw ontstaat tussen de cliënten en hun begeleiders en er bij vakanties en/of ziekte toch bekende gezichten op de groepen verschijnen.

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2023

Actie afgerond op: 25-12-2023 (Afgerond)

Toelichting: Dit is gelukt. De medewerkers zijn op verschillende plekken werkzaam en daardoor is de draagkracht bij uitval makkelijker in te vullen.

In 2023 willen we de functioneringsgesprekken met de medewerkers voeren in de maand waarin ze werkzaam zijn geworden bij de Zorgboerderij.

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2023

Actie afgerond op: 25-12-2023 (Afgerond)

Toelichting: Dit hebben we geprobeerd, maar we merken dat 1 maand focus toch makkelijker is.

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

Geplande uitvoerdatum: 31-10-2023

Actie afgerond op: 31-10-2023 (Afgerond)

Toelichting: Geen gevolgen. Wij hebben 2x per jaar inspraak

Inspraakmoment deelnemers Logeren en dagbesteding vierde kwartaal

Geplande uitvoerdatum: 24-09-2023

Actie afgerond op: 27-11-2023 (Afgerond)

Toelichting: Gelukt.

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

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2023
Actie afgerond op: 25-12-2023 (Afgerond)
Toelichting: Aangepast.

Zoönosencertificaat vernieuwen (Stikkertje 2022)

Geplande uitvoerdatum: 24-09-2023
Actie afgerond op: 31-10-2023 (Afgerond)
Toelichting: Het is weer goedgekeurd. Stikkertje vernieuwd.

Controle brandblusmiddelen

Geplande uitvoerdatum: 24-09-2023
Actie afgerond op: 30-10-2023 (Afgerond)
Toelichting: De jaarlijkse controle is goed afgerond!

Bewaak stringenter dat er een actueel medicatieoverzicht aanwezig is.

Geplande uitvoerdatum: 30-07-2023
Actie afgerond op: 27-12-2023 (Afgerond)
Toelichting: Elk kwartaal bekijken de zorgcoördinatoren of alle overzichten actueel zijn. Indien dit niet het geval is wordt dit bij de ouders/verzorgers of apotheek opgevraagd.

Huiselijk maken van het woongebouw

Geplande uitvoerdatum: 26-01-2024
Actie afgerond op: 30-06-2023 (Afgerond)
Toelichting: Dit is aangepakt doormiddel van de entree van het woongebouw een fotobehang te geven.

Vermeld namen en registratie nummers van de SKJ geregistreerden in de Werkbeschrijving.

Geplande uitvoerdatum: 15-01-2024
Actie afgerond op: 18-12-2023 (Afgerond)
Toelichting: Dit is toegevoegd aan de werkbeschrijving.

De afspraak voor de praktijktoets t.b.v. de audit is gemaakt op 21-12-2023, 10:00 uur. Om de audit efficiënt te laten verlopen vragen wij u deze goed voor te bereiden. In de kennisbank vindt u het auditprogramma waarin beschreven staat wat u daarvoor precies moet doen.

Praktijktoets

Geplande uitvoerdatum: 21-12-2023
Actie afgerond op: 21-12-2023 (Afgerond)

Toelichting: Voorbereid.

Voeg IGJ rapport aan de werkbeschrijving toe.

Geplande uitvoerdatum: 21-12-2023

Actie afgerond op: 19-12-2023 (Afgerond)

Toelichting: IGJ rapport en onze reactie daarop is verwerkt onder het stukje 'eigen documenten'. Dit kan de auditor ook inzien.

De afspraak voor de praktijktoets t.b.v. de audit is gemaakt op 13-12-2023, 10:00 uur. Om de audit efficiënt te laten verlopen vragen wij u deze goed voor te bereiden. In de kennisbank vindt u het auditprogramma waarin beschreven staat wat u daarvoor precies moet doen.

Praktijktoets

Geplande uitvoerdatum: 13-12-2023

Actie afgerond op: 18-12-2023 (Afgerond)

In verband met vakantie van Sietske Meindertsma zijn de openstaande opmerkingen nog niet opgepakt. Dit wordt na 20 juni 2023 opgepakt en afgerond.

Geplande uitvoerdatum: 21-06-2023

Actie afgerond op: 28-06-2023 (Afgerond)

Steekproefsgewijs kijken of evaluaties/zorgplannen actueel zijn

Geplande uitvoerdatum: 26-03-2023

Actie afgerond op: 05-07-2023 (Afgerond)

Toelichting: Eenmaal per kwartaal wordt dit door de zorgcoördinatoren uitgevoerd.

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

Geplande uitvoerdatum: 12-06-2023

Actie afgerond op: 27-06-2023 (Afgerond)

Toelichting: Inmiddels goed afgerond.

Schrijf uw jaarverslag over 2022 en dien deze in ten behoeve van de beoordeling. **Indienen Jaarverslag**

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2023

Actie afgerond op: 27-02-2023 (Afgerond)

Toelichting: Afgerond.

Zoönosencertificaat vernieuwen (Stikkertje 2022)

Geplande uitvoerdatum: 01-07-2022

Actie afgerond op: 22-02-2023 (Afgerond)

Toelichting: Goedgekeurd en vernieuwd.

Acties

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

8.2 Voortgang actielijst, openstaande acties

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

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

Geplande uitvoerdatum: 11-12-2023

Een activiteiten jaarplanning maken.

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2024

Schoenborstel aanschaffen

Geplande uitvoerdatum: 29-02-2024

Warme overdracht in samenwerking met gemeenten naar nieuwe zorgaanbieder voor onze logés

Geplande uitvoerdatum: 01-03-2024

Functioneringsgesprekken uitvoeren

Geplande uitvoerdatum: 01-04-2024

Teammomenten inplannen (Thema's)

Geplande uitvoerdatum: 01-04-2024

Het doel voor 2023 is om meer in te zetten op de bijscholingen binnen het Registerplein.

Geplande uitvoerdatum: 01-04-2024

Nieuwsbrief frequent versturen (1x in de twee maanden)

Geplande uitvoerdatum: 01-04-2024

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

Geplande uitvoerdatum: 19-04-2024

Huiselijk maken van het woongebouw

Geplande uitvoerdatum: 30-04-2024

De afspraak voor de praktijktoets t.b.v. de audit is gemaakt op 16-05-2024, 09:00 uur. Om de audit efficiënt te laten verlopen vragen wij u deze goed voor te bereiden. In de kennisbank vindt u het auditprogramma waarin beschreven staat wat u daarvoor precies moet doen.

Praktijktoets

Geplande uitvoerdatum: 16-05-2024

Zoönosencertificaat vernieuwen (Stikkertje 2022)

Geplande uitvoerdatum: 26-05-2024

Laat in juni 2024 werknemersvragenlijst m.b.t. RI&E invullen (zie RI&E rapportage)

Geplande uitvoerdatum: 21-06-2024

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

Geplande uitvoerdatum: 30-06-2024

In 2021 willen we de dagbesteding nog beter op de kaart zetten los van het logeren en wonen. Dat doen we door het aanbod op de website apart te zetten en met de deelnemers ook aparte plannen te maken voor de dagbesteding wanneer ze ook andere producten afnemen zoals wonen

Geplande uitvoerdatum: 01-07-2024

Kwaliteitsbeeld ontwikkelen

Geplande uitvoerdatum: 01-07-2024

Medewerkers tevredenheid uitvoeren - Stigas

Geplande uitvoerdatum: 15-07-2024

Nagaan en contact met Stigas over verdere ontwikkeling en akkoord RI&E

Geplande uitvoerdatum: 20-07-2024

Controle brandblusmiddelen**Geplande uitvoerdatum:** 31-08-2024**Jaarlijks huisregels evalueren met deelnemers.****Geplande uitvoerdatum:** 05-09-2024**Tevredenheid medewerkers toetsen (anoniem)****Geplande uitvoerdatum:** 01-10-2024**Inspraakmoment deelnemers Logeren en dagbesteding vierde kwartaal****Geplande uitvoerdatum:** 01-10-2024**Meld verbouwing (huidige logeerhuisvesting naar 6 nieuwe appartementen) aan Kwaliteitsbureau zodra gereed.****Geplande uitvoerdatum:** 01-10-2024**Tevredenheidsmeting dagbesteding****Geplande uitvoerdatum:** 31-10-2024**Schrijf uw jaarverslag over 2024 en dien deze in ten behoeve van de beoordeling.** [Indienen Jaarverslag](#)**Geplande uitvoerdatum:** 28-02-2025**Reflecteer in een Word document op de in het IGJ rapport (februari 2022) gerapporteerde verbeterpunten: welke acties heeft u uitgevoerd, toon deze aan (toevoegen aan de werkbeschrijving). Reflecteer hierop tevens in het Jaarverslag 2023.****Geplande uitvoerdatum:** 15-01-2024**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 01-01-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024**Toelichting:** De reflectie is toegevoegd aan de werkbeschrijving. Alle onderdelen zijn afgerond.**Voeg functiebeschrijvingen Sietske en Hendrieke aan de werkbeschrijving toe (paragraaf 3.1.5.)****Geplande uitvoerdatum:** 15-01-2024**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 10-01-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024**Toelichting:** Toegevoegd aan werkbeschrijving

Overweeg de zorg coördinatoren inhoudelijk bij de Kwaliteitsapplicatie te betrekken, met name zaken rond deelnemer dossier beheer.

Geplande uitvoerdatum: 15-01-2024

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 12-01-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024

Toelichting: We zullen de zorgcoördinatoren meer bij het kwaliteitssysteem betrekken. Dit doormiddel van twee jaarlijkse momenten.

Controleer alle deelnemer dossiers op aanwezigheid van alle vereiste documenten en volledige ondertekening conform de formats van onderhavige documenten.

Geplande uitvoerdatum: 15-01-2024

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 15-01-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024

Toelichting: Alle dossiers zijn nagelopen en de missende handtekeningen zijn toegevoegd.

Voer de op 11 januari 2024 geplande RI&E uit en upload nadien de rapportage en Plan van Aanpak in de Werkbeschrijving.

Geplande uitvoerdatum: 15-01-2024

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 16-01-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024

Toelichting: Plan van aanpak is toegevoegd aan het dossier.

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

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2023

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 19-01-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024

In 2021 willen we de dagbesteding nog beter op de kaart zetten los van het logeren en wonen. Dat doen we door het aanbod op de website apart te zetten en met de deelnemers ook aparte plannen te maken voor de dagbesteding wanneer ze ook andere producten afnemen zoals wonen

Geplande uitvoerdatum: 30-11-2023

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 26-02-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024

Het doel voor 2023 is om meer in te zetten op de bijscholingen binnen het Registerplein.

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2023

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 26-02-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024

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

Geplande uitvoerdatum: 19-02-2024

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

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

Geplande uitvoerdatum: 29-02-2024

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

Implementeer de Clientenraad. Zie achtergrondinformatie van de norm en de Kennisbank. Implementeer Clientenraad overeenkomstig de norm, zie Kennisbank en Nieuwsbrief nr. 50 dd. 7 juli 2023. Maak concrete acties aan opdat e.e.a. conform de normeis uiterlijk 31 december a.s. zal zijn geïmplementeerd.

Geplande uitvoerdatum: 15-01-2024

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 01-04-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024

Toelichting: We hebben dit vorm gegeven zoals vermeld in de werkbeschrijving. Dit voldoet aan de eisen.

Voeg actueel format 'arbeidsovereenkomst' toe aan paragraaf 3.3.1. in de werkbeschrijving.

Geplande uitvoerdatum: 30-05-2024

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

Toelichting: Arbeidsovereenkomst is toegevoegd.

Maak actie mbt plaatsing onderwerp 'jaarlijks huisregels evalueren met deelnemers' op de agenda van het clientenraad overleg

Geplande uitvoerdatum: 30-05-2024

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 27-05-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024

Toelichting: Actie is toegevoegd.

Voeg inhoud toe aan paragraaf 5.2.3. 'Levensende' in de werkbeschrijving.

Geplande uitvoerdatum: 30-05-2024

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 27-05-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024

Toelichting: Inhoud en protocol is toegevoegd.

Noteer in alle documenten die ondertekend worden -naast de handtekening - tevens de leesbaar uitgeschreven naam van de ondertekenaar (dit t.b.v. traceerbaarheid).

Geplande uitvoerdatum: 30-05-2024

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 28-05-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024

Toelichting: Wij hebben dit aangepast in onze werkwijze

Voeg correspondentie van IGJ m.b.t. cameratoezicht toe aan de werkbeschrijving.

Geplande uitvoerdatum: 30-05-2024

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 28-05-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024

Toelichting: De evaluatie is toegevoegd aan de bijlage.

Meld- en Vergunningplicht zorg en intern toezicht, paragraaf 6.4.4. in de werkbeschrijving actualiseren en conform hetgeen de norm vraagt invullen.

Geplande uitvoerdatum: 30-05-2024

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 28-05-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024

Toelichting: Werkbeschrijving is geactualiseerd.

Verifieer n.a.v. de RI&E (toepassing NEN 3140) de status van de keuring van elektrische apparaten waar deelnemers mee werken (ook huishoudelijk).

Geplande uitvoerdatum: 15-01-2024

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 29-05-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024

Toelichting: Dit is ook afgerond. Er wordt volgens NEN 3140 gecontroleerd en er staat binnenkort weer een afspraak gepland.

Voeg gewijzigde versie van de huisregels toe aan de werkbeschrijving.

Geplande uitvoerdatum: 30-05-2024

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 29-05-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024

Toelichting: De bijlage is toegevoegd.

Laat in juni 2024 werknemersvragenlijst m.b.t. RI&E invullen (zie RI&E rapportage)

Geplande uitvoerdatum: 30-05-2024

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 29-05-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024

Toelichting: Dit staat ingepland! Ook een terugkerende actie aan gekoppeld.

Controleer de zorgovereenkomsten van alle deelnemers op correcte ondertekening door een rechtsgeldig vertegenwoordiger van de zorgboerderij. Daar waar dit niet correct is dient dit te worden gecorrigeerd.

Geplande uitvoerdatum: 30-05-2024

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 29-05-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024

Toelichting: Dit is gecontroleerd en voor zover mogelijk aangepast.

Leg - naast bestaande map voor woon deelnemers - tbv noodsituaties een map aan met actuele papieren medicatie overzichten van de dagbesteding deelnemers.

Geplande uitvoerdatum: 30-05-2024

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 29-05-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024

Toelichting: Er is een map neergelegd m.b.t. medicatie en gegevens. Dit is wel minimaal maar kan meegegeven worden. Verdere gegevens staan allemaal digitaal

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: 16-05-2024

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 30-05-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024

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: 27-05-2024

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 30-05-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 6 acties opgenomen in de actielijst.

8.3 Conclusies m.b.t. de actielijst

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

De conclusie die we kunnen trekken uit de voortgang van de actielijsten is dat er een duidelijke taakverdeling is. Wel mag er met regelmaat de actielijst worden bijgewerkt, want achter de schermen wordt het wel uitgevoerd maar nog niet afgevinkt in het systeem.

Acties

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

9 Doelstellingen

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

9.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar

- Over 5 jaar hebben we een stabiel team van medewerkers.
- Over 5 jaar hebben we onze zorg uitgebreid op gebied van woonzorg.
- Over 5 jaar zullen de dochters klaar zijn voor een eventuele generatiewisseling.

Acties

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

9.2 Doelstellingen voor het komende jaar

- In het jaar 2024 hebben 3 medewerkers hun EVC traject voor SKJ afgerond.
- In het jaar 2024 ervaren we meer rust in de wisseling van personeel en streven we naar een vast team.
- In het jaar 2024 zijn 3 appartementen klaar voor de 18+ bewoners.
- In het jaar 2024 is er een stabiele groep bewoners.
- In het jaar 2024 zijn beide BV's samengevoegd.

Acties

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

9.3 Plan van aanpak

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

Doel	Uitwerking
In het jaar 2024 hebben 3 medewerkers hun EVC traject voor SKJ afgerond.	Er zal een medewerker eind februari haar traject afronden. Daarnaast zullen er 2 medewerkers starten aan hun traject.
In het jaar 2024 ervaren we meer rust in de wisseling van personeel en streven we naar een vast team.	Bouwen aan een vast team is niet makkelijk. We gaan inzetten op meer coaching en contact gesprekken, zodat er eerder iets aan het licht komt waar we iets mee kunnen. Het 'wij' gevoel is ook erg belangrijk in en hier willen wij met elkaar tijd in investeren, doormiddel van team-uitjes en teambuilding, thema avonden, team overleg en intervisie.
In het jaar 2024 zijn 3 appartementen klaar voor de 18+ bewoners.	De bouw zal begin 2024 starten en de verbouwing zal ongeveer een half jaar duren.
In het jaar 2024 zijn de BV's samengevoegd.	Door een goede voorbereiding en communicatie is dit begin 2024 soepel afgerond.

Acties

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

Overzicht van bijlagen

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

7.6

- Reflectie klacht 2023