

Jaarverslag
januari 2023 - december 2023

Woonzorg Klein Arfman B.V.

Woonzorg Klein Arfman

Locatienummer: 2671



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	9
3.3 Algemene conclusies	10
4 Deelnemers en medewerkers	12
4.1 Deelnemers	12
4.2 Conclusies m.b.t. deelnemers	12
4.3 Personeel	13
4.4 Stagiairs	13
4.5 Vrijwilligers	14
4.6 Conclusies m.b.t. personeel, stagiairs en vrijwilligers	15
5 Scholing en ontwikkeling	16
5.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten	16
5.2 Opleidingsdoelen komende jaren	17
5.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling	18
6 Terugkoppeling van deelnemers	20
6.1 Evaluatiegesprekken deelnemers	20
6.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken	21
6.3 Inspraakmomenten	21
6.4 Conclusies uit de inspraakmomenten	22
6.5 Tevredenheidsmeting deelnemers	23
6.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting	24

7 Meldingen en incidenten	26
7.1 Ongevallen en bijna ongevallen	26
7.2 Medicatie	27
7.3 Agressie	28
7.4 Ongewenste intimiteiten	29
7.5 Strafbare handelingen	29
7.6 Klachten	29
7.7 Conclusies uit meldingen en incidenten	29
8 Acties	31
8.1 Voortgang actielijst, afgesloten acties	31
8.2 Voortgang actielijst, openstaande acties	32
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	37

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

Woonzorg Klein Arfman B.V.

Registratienummer: 2671

Arfmanssteeg 2, 7261 KB Ruurlo

Rechtsvorm Besloten vennootschap (bv) ingeschreven bij Kamer van Koophandel onder nummer 86012991

Website: <http://kleinarfman.nl>

Locatiegegevens

Woonzorg Klein Arfman

Registratienummer: 2671

Arfmanssteeg 2, 7261 KB Ruurlo

Aangesloten bij de Federatie Landbouw en Zorg via: Vereniging zorgboeren Oost-Gelderland

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?

- Nee, Voorwoord en Zorgboerderij in beeld overslaan

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 stagiairs
- Naast de ondernemer(s), zijn er vrijwilligers

Acties

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

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

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

Acties

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

2 Voorwoord

2.1 Voorwoord van 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.

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.

In dit jaaroverzicht kunt u lezen over de belangrijkste ontwikkelingen van het afgelopen jaar 2023 waren. We kijken naar de belevenissen van afgelopen jaar, het zorgaanbod en de zorgkwaliteit.

Zorgaanbod

Woonzorg Klein Arfman streeft ernaar om haar bewoners het laatste stukje hemel op aarde te bieden. Zonder uitzondering verwachten wij van alle medewerkers, vrijwilligers of stagiaires, dat ze in staat zijn om op momenten dat het gewenst is hun eigen belangen ondergeschikt te maken aan die van onze bewoners.

Daarnaast vinden wij het belangrijk oog te hebben voor een optimale levenskwaliteit en welzijn van onze bewoners en hun naasten. De zorg voor de fysieke en het mentale gesteldheid speelt hierbij een rol, maar de woon- en leefomgeving is hierbij even belangrijk. Kleinschalig wonen met het gevoel van 'thuis zijn'.

Er zijn dagelijks diverse activiteiten waar de cliënt individueel of in groepsverband aan kan deelnemen. Tevens worden cliënten regelmatig meegenomen voor een 'uitstapje', dit kan zijn samen naar de winkel, markt of een kopje koffie drinken op het terras.

Doordat de zorg wordt verleent door een vast team van medewerkers, werkt belevingsgerichte zorg goed voor onze cliënten. Er ontstaat gemoedelijkheid, veiligheid en vertrouwen en dit vormt een mooie basis voor een persoonsgerichte benadering. Op deze manier voelt de bewoner zich geborgen en heeft hij de ruimte om zichzelf te kunnen zijn. Er is persoonlijke aandacht voor de cliënt en oog voor diens familie. Waar mogelijk is worden familie leden ook betrokken bij activiteiten.

Het afgelopen jaar 2023, hebben we dan ook weer een familiedag georganiseerd in de zomer. Dat houdt in dat alle bewoners en hun familie zijn uitgenodigd om er samen met ons een feestelijke dag van te maken. Op deze dag genieten wij met zijn allen van een dweil orkest.

Daarnaast hebben we in 2023 weer een kerstmarkt georganiseerd. Door verschillende ondernemers te benaderen hadden wij 8 verschillende kraampjes bij ons op locatie waar onze bewoners en hun familie wat konden kopen, proeven of doen! Overige uitstapjes van 2023 waren o.a. naar Intratuin (kerstshow), naar het Kasteel, Terras, Wandelen in het bos of winkelen.

Kleinschalig wonen

Woonzorg Klein Arfman is een kleinschalige zorgaanbieder voor beschermd wonen met 24 uren zorg en dagbesteding. Ons wooninitiatief is voor verschillende groepen mensen, zoals mensen met een lichamelijke beperking, een verstandelijke beperking, mensen met cognitieve problematieken (dementie), psychiatrische aandoening, autisme of hersenletsel.

Bij onze organisatie lijkt het dagelijks ritme zo veel mogelijk op een gezinsleven. Samen eten, samen een kopje koffie drinken, activiteiten doen. Maar ook samen de tafel dekken, afruimen, boodschappen doen, was opvouwen of samen vegen.

Woonzorg Klein Arfman heeft 22 appartementen beschikbaar voor cliënten met een zorg indicatie. Van de 22 appartementen zijn er 10 appartementen geschikt voor echtparen met een indicatie. Dit betekent dat volwassenen of ouderen samen met hun partner gebruik kunnen maken van wonen met zorg bij Klein Arfman, ook als één van beide zorg nodig heeft.

Aanbod dagbesteding

Woonzorg Klein Arfman biedt iedere week van maandag tot en met vrijdag dagbesteding aan binnen onze eigen woonvoorziening in Ruurlo. Hier nemen alle bewoners van Klein Arfman aan deel, indien gewenst hebben zij een aangepast programma wat passend is ben hun behoefte. In het weekend worden er ook kleinschalige activiteiten geboden voor onze bewoners, denkende aan gezelschapsspelen, samen wandelen e.d.

Financiëring in de zorg

De zorg wordt vergoed op basis van een WLZ- PGB of een WLZ- ZIN. Woonzorg Klein Arfman heeft een ondernemerschap met coöperatie boer & zorg die gecontracteerd is met het zorgkantoor Menzis voor de cliënten met een WLZ- ZIN indicatie.

Voor het huren van een appartement worden woon - en servicekosten in rekening gebracht. Dit staat beschreven in de huurovereenkomst.

Kwaliteit

Om de kwaliteit te waarborgen wordt er methodisch gewerkt en is er aandacht voor de zorgkwaliteit binnen de organisatie. Op deze manier worden verbeterpunten gesignaleerd en processen verbeterd. De volgende vier onderdelen die jaarlijks aanbod komen:

- Het kwaliteitsstelsel
- Jaarlijks geactualiseerd kwaliteitsplan
- Het jaarverslag
- Lerend netwerk

Lerend netwerk

Leren van elkaar

Sinds september 2021 neemt Woonzorg Klein Arfman deel aan het lerend netwerk binnen de Coöperatie Boer & Zorg (CBZ). Binnen dit lerend

netwerk vinden periodieke overleggen tussen zorginstellingen plaats die deel tevens zijn aangesloten bij de CBZ. Er worden zorginhoudelijke vraagstukken besproken, maar ook mogelijkheden om de administratieve lasten zoveel als mogelijk te verlichten. Daarnaast komen ook recente ontwikkelingen in de politiek naar voren en wat dit voor een invloed heeft op de zorg die wordt geleverd.

Leren in de praktijk

Daarnaast werkt Klein Arfman met een e-Learning programma waarin personeel zich kan laten scholen en trainen op het gebied van verpleegtechnische handelingen en expertises op het vakgebied. De praktijkexamens worden vervolgens afgenomen door een verpleegkundig specialist. Daarnaast wordt deelname aan scholing, ontplooiingsmogelijkheden en uitwisselen van kennis gestimuleerd. Medewerkers zullen dan ook extern een cursus kunnen volgen.

7

Kwaliteitsplan Woonzorg Klein Arfman, 2024

15

Kwaliteitsplan Woonzorg Klein Arfman, 2024

Ten opzichte van andere zorgorganisaties onderscheidt Woonzorg Klein Arfman zich op diverse vlakken. Het concept van wonen en zorg in een landelijke omgeving, met dagelijks activiteiten en dagbesteding op de locatie zelf. Tevens de variatie van de verschillende groepen mensen die bij Klein Arfman wonen, zorgt voor een diversiteit binnen de groep. Bijvoorbeeld: De bewoner die rolstoel gebonden is kan niet bij het bovenste kastje in de keuken, om een glas te pakken. De bewoner met dementie die wel mobiel is, wordt gevraagd om een glas voor hem uit de kast te pakken. Door samen te werken wordt er uit het juiste kastje een glas gepakt en helpen de bewoners elkaar om de dagelijkse handelingen uit te kunnen voeren.

In de praktijk zien wij dat de bewoners gesteld zijn op elkaar, elkaar om hulp vragen en door een ander te helpen hier voldoening uit kunnen halen .

De ruime appartementen bieden wooncomfort in een persoonlijke, warme leefomgeving en geven de bewoner de mogelijkheden om een thuisgevoel te creëren. Ieder appartement is voorzien van zit- slaapkamer en een eigenbadkamer. Daarnaast kan er gebruik gemaakt worden van de gemeenschappelijke ruimtes: de leef- keuken, drie woonkamers, activiteitenzolder, serre ect.

De maaltijden worden vers bereid en verzorgd door een catering bedrijf uit de regio. De bewoners van Klein Arfman kunnen een week van te voren een maaltijdlijst invullen en kiezen uit drie soorten maaltijden. De keuze van de maaltijden is zeer divers, er is altijd keus voor vegetarisch eten, 'Hollandse pot' of bijvoorbeeld een pasta. Altijd een soep vooraf en een toetje (bestaande uit yoghurt, vla of fruit) na.

De zorg wordt vergoed op basis van een WLZ- PGB of een WLZ- ZIN. Woonzorg Klein Arfman heeft een ondernemerschap met coöperatie boer & zorg die gecontracteerd is met het zorgkantoor Menzis voor de cliënten met een WLZ- ZIN indicatie.

Voor het huren van een appartement worden woon - en servicekosten in rekening gebracht. Dit staat beschreven in de huurovereenkomst.

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.

In dit hoofdstuk kunt u lezen hoe wij van Woonzorg Klein Arfman zorgen voor optimale zorg en kwaliteit, om het primair proces te verbeteren en waarborgen. Het team heeft een twee zorgcoördinatoren die een leidinggevende rol vervullen ten aanzien van het verbeteren en waarborgen van de kwaliteit van zorg. Teamleden, maar ook andere betrokkenen worden gestimuleerd om methodisch te werken en aandacht te hebben voor de zorgkwaliteit binnen onze organisatie. Op deze manier worden verbeterpunten gesignaleerd en indien nodig processen verbeterd.

Ontwikkelingen t.a.v. het zorgaanbod

We hebben het afgelopen jaar gewerkt met een nieuw tevredenheidsmeting. Hieruit konden we opmaken waar er nog een vraag of behoefte is naar vernieuwing in het zorgaanbod. Daarnaast is gebleken in de praktijk dat bewoners en familie tevreden is met het geboden zorgaanbod en zij het als prettig ervaren dat familie betrokken wordt bij onze organisatie.

Vanuit het huidig zorgaanbod kunnen we zien dat er veel gebruik gemaakt wordt van het logeren. Met name uit de groep deelnemers van de dagbesteding maakt gebruik van deze faciliteiten. Vanuit de dagbesteding komen veelal ook de cliënten bij ons wonen.

De helft van de nieuwe plaatsingen / nieuwe bewoners bestaat uit een cliënten groep dat voorheen al dagbesteding bij ons heeft gevolgd.

Daarnaast zijn er ontwikkelingen geweest op het gebied van huishoudelijke hulp. Voorheen hadden we een schoonmaak bedrijf waar wij een beroep op deden die wekelijks kwamen schoonmaken. Eind 2023 hebben we hiervoor één vaste medewerker een interieur verzorgster aangenomen. De interieur verzorgster komt dagelijks een aantal uur schoonmaken en pakt ook extra taken op om het zorgpersoneel te ontlasten.

Ontwikkelingen t.a.v. de situatie op locatie (verbouwing of uitbreiding)

Afgelopen jaar hebben zich geen verbouwingen voorgedaan. Echter is er in en rondom het gebouw het een en ander opgeknapt en afgerond. Daarnaast hebben we een 'binnenplein' kunnen realiseren waar onze bewoners en bezoekers kunnen zitten in het 'lounge' gedeelte. Dit binnenplein voelt voor veel bewoners en bezoekers als een gezellige en veilige plek, het is overzichtelijk, voldoende schaduw en voorzien van veel 'groen' d.m.v. planten en bloemen.

Ontwikkeling t.a.v. de financiering in de zorg

Het afgelopen jaar zijn er geen veranderingen of ontwikkelingen geweest t.a.v. de financiering in de zorg.

Toetsing/kwaliteitsproces

Afgelopen jaar (2023) is er enkel (fysieke) controle geweest vanuit CBZ aangaande de zorg. Klein Arfman werkt als onderaannemer voor CBZ en levert via hen WLZ-ZIN zorg. Uit de toetsing zijn de volgende aandachtspunten verwerkt binnen Klein Arfman:

- Hygiëne was een aandachtspunt. Hierop heeft Klein Arfman een aantal desinfectiepunten gerealiseerd binnen Klein Arfman en zijn er diverse papieren handdoeken dispensers opgehangen.

- Het cliënt tevredenheidsonderzoek werd op een juiste manier uitgevoerd. Enkel gaat CBZ vanaf 2024 over op een excel weergave van het onderzoek, om hieruit gemakkelijk de resultaten te kunnen filteren. Komend jaar gaat Klein Arfman bezig met het aanpassen van deze vragenlijst.
- In samenspraak met CBZ heeft Klein Arfman een gedragswetenschapper op afroep. Via deze weg kan Klein Arfman hier een beroep op doen, wanneer zich situaties voordoen die niet intern kunnen worden opgelost.

Externen

Klein Arfman beschikt sinds het overgaan naar een B.V. over een raad van toezicht. Dit zijn 4 onafhankelijke personen die kritisch kijken naar de gang van zaken binnen Klein Arfman, zowel zorg-technisch als financieel. Komend jaar zullen zij met adviezen komen, afgelopen jaar was dit voornamelijk kennismaken en onderzoeken.

Wzd

Binnen Klein Arfman wordt er zo minimaal mogelijk onvrijwillige zorg geleverd. Enkel wanneer het niet anders kan, wordt er (in overleg met de betrokken arts) overgegaan op onvrijwillige zorg. Wanneer dit wordt ingezet wordt dit ten alle tijden overlegd met de naastbetrokkenen van de cliënt en wordt de maatregel vastgelegd in het dossier van de cliënt. Conform de richtlijnen worden deze maatregelen periodiek gemonitord en geëvalueerd en waar mogelijk gestopt. Momenteel is er nog geen concept analyse Wzd beschikbaar.

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.

Het jaar 2023 is voorspoedig verlopen. Zo is er weer veel ondernomen met onze bewoners en bezoekers en worden familieleden betrokken door middel van georganiseerde evenementen. We kunnen concluderen dat familie leden dit zeer op prijs stellen. We krijgen dan ook met bijvoorbeeld de kerstmarkt extra hulp van mantelzorgers aangeboden. De samenwerking tussen mantelzorgers en medewerkers zien wij als een groot meerwaarde. We kunnen concluderen dat de betrokkenheid bij de organisatie hechter wordt en hierdoor wordt de kwaliteit van leven en het leef plezier van onze bewoners vergroot.

We merken dat er het afgelopen jaar veel gebruik gemaakt is van ons zorgaanbod:

Met name zijn het onze cliënten uit de dagbesteding die met regelmaat gebruik maken van deze faciliteiten zoals het logeren.

Regelmatig hadden wij onze logeerkamer bezet met cliënten die kwamen ter ontlasting van hun mantelzorger of omdat zij zelf extra zorg nodig hadden in een periode van ziek zijn. Cliënten die met regelmaat kwamen logeren zijn uit eindelijk ook bij onze organisatie komen wonen. Zij vonden de overgang naar het wonen makkelijker omdat zij al gewend waren aan de personen om hen heen.

We kunnen dan ook concluderen dat er in 2023 meer cliënten zijn geplaatst voor het beschermd wonen/ 24 uur zorg, komende uit de groep dat al deel heeft genomen aan de dagbesteding.

Conclusie kwaliteitsproces

In het kwaliteitsplan voor het jaar 2023 hadden we de volgende drie doelen opgesteld ten behoeve van ons zorgaanbod namelijk:

- Cliënten vragen hun ervaringen te delen via Zorgkaart Nederland. De doelstelling voor 2023 is dat 50% van de cliënten hun ervaring deelt op Zorgkaart Nederland.

We merken dat het bij de ouder wordende doelgroep lastig is om digitaal hun ervaring te delen. Veelal hebben zij zelf of hun partner/ directe familie hierbij hulp nodig. We streven erna om bij iedere zorgplan bespreking 'zorgkaart Nederland' nogmaals te benoemen en te verzoeken of zij hun mening willen delen.

- Aandacht voor het proces als een crisisopname elders gewenst is. Door in contact te gaan met het crisisteam en aan de hand van het stappenplan een nieuw protocol opstellen; Onvoorziene situaties en crisis.

We hebben een beleidsstuk/ protocol opgesteld als richtlijn om in te zetten bij een onvoorziende situatie dan wel een crisis situatie. Dit bedraagt veelal een situatie waarin wij niet meer de veiligheid voor de cliënt of medebewoner of medewerker kunnen waarborgen. Er zijn contacten gelegd met diverse instanties en er is een duidelijk overzicht over de volgorde waarin actie ondernomen dient te worden.

- Inzetten van een nieuw meetinstrument voor de cliënttevredenheidsonderzoeken dat door alle ondernemers die aangesloten zijn bij de CBZ zal worden ingezet. Ter bevordering van de kwaliteit in de zorg

Dit meetinstrument is afgelopen jaar ingezet bij ons op de locatie. Onze bewoners/ mantelzorgers konden hier goed mee uit de voeten. Door het meetinstrument krijg je een helder inzicht over de tevredenheid op eigen locatie maar ook op locatie elders omdat deze dan beter vergelijkbaar zijn.

- Het doel is om in 2023 het dossier van Ons (Nedap) verder te ontwikkelen binnen woon-zorgboerderij Klein Arfman. Wondverzorging is een van de onderwerpen die hierin verder ontwikkeld worden. Er gaat gekeken worden naar de mogelijkheid om de wondverzorging binnen het ECD onder te brengen, om op deze manier wondverzorging correct en transparant vast te kunnen leggen in het dossier.

De mogelijkheden om wondverzorging binnen het ECD onder te brengen zijn onderzocht. Deze mogelijkheden waren nog niet inzetbaar of niet uitvoerbaar gebleken in de praktijk.

- De hygiëne van de zorgboerderij wordt in 2023 opnieuw onder de loep genomen, naar aanleiding van het rapport van de IGJ en de bezoeken van CBZ. De zorgboerderij wil hier een functionaris voor aanstellen en hierover een nieuw passend beleid opstellen.

Oktober 2023 hebben wij een vaste medewerker aangenomen. De interieurverzorgster komt dagelijks schoonmaken en pakt ook taken op die bij het zorgpersoneel blijven liggen. We kunnen concluderen dat hierdoor de hygiëne op peil wordt gehouden en ook goed bijgehouden kan worden. (voorheen werkte wij met een schoonmaak bedrijf dat 2x per week de appartementen kwam schoonmaken).

Daarnaast zijn de aangekaarte aandachtspunten omtrent hygiëne door Klein Arfman verwerkt. Er zijn diverse papieren handdoekdispensers geplaatst binnen Klein Arfman en er zijn een aantal desinfectie punten binnen Klein Arfman gerealiseerd. De aangewezen medewerker ziet er op toe dat dit consequent wordt gebruikt door de medewerkers.

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.

Bewoners

Woonzorg Klein Arfman heeft in het gehele jaar 2023 in totaal 22 bewoners. Het bewoner aantal is gelijk gebleven, de zorg die wordt geleverd is vanuit de wlz- zin of wlz- pgb.

Wel is er sprake geweest van een doorstroom, dit jaar hebben we evenveel instroom als uitstroom gehad.

Instroom: 9 (waarvan 2 cliënten die vanuit de dagbesteding zijn doorgestroomd naar het wonen)

Uitstroom: 8

Reden uitstroom; Overlijden.

Zorgzwaarte

- Beschermd wonen met intensieve dementiezorg (VV)
- Beschermd wonen met intensieve verzorging en verpleging (VV)
- Wonen met begeleiding en verzorging (LG)
- Wonen met intensieve begeleiding en gedragsregulering (GGZ)
- Wonen met intensieve begeleiding en intensieve verpleging en verzorging (GGZ)
- Wonen met intensieve begeleiding en intensieve verzorging (VG)
- Wonen met intensieve begeleiding, verzorging en gedragsregulering (VG)

Beleidsvorm

Zowel individuele als groepsbegeleiding

Bezoekers dagbesteding

Woonzorg Klein Arfman telt 4 a 5 bezoekers in de week. Dagelijks zijn er 2 bezoekers aanwezig van buitenaf.

De zorg wordt grotendeels gefinancierd vanuit de wlz- zin, een enkeling vanuit de wmo.

Instroom: 3

Uitstroom: 4

Reden uitstroom: 2 bezoekers zijn bij ons komen wonen. 1 bezoekers is elders gaan wonen. 1 bezoeker is gestopt met dagbesteding.

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.

Conclusie bewoners

De opnames in het jaar 2023 bestonden dit jaar ook uit cliënten die vooraf alleen dagbesteding hadden. Hierdoor ging de overgang naar het wonen soepeler en waren de cliënten

sneller gewend aan hun nieuwe woonplek. We merken dat familie al betrokken is bij onze organisatie en dat het verhuis proces hierdoor in goed overleg verloopt.

We hebben het afgelopen jaar afscheid moeten nemen van bewoners die al enkele jaren bij ons verbleven en van bewoners die kort van het wonen gebruik hebben gemaakt.

De cliënten die bij ons wonen zijn hecht met elkaar, ze steunen elkaar en het valt op dat nieuwe bewoners warm worden ontvangen.

Conclusie bezoekers

Dit jaar hadden we veel doorstroom vanuit de dagbestedingsgroep. Zo hebben we een aantal nieuwe cliënten die dagbesteding volgt en een gedeelte dat vanuit de dagbesteding is komen wonen. De cliënten van de dagbesteding komen op een vaste dag in de week en worden door onze eigen chauffeur opgehaald. We merken dat de cliënten van de dagbesteding het veelal prettig ervaren om bij ons te komen, 'een dagje uit!'. De bewoners en 'bezoekers dagbesteding' zitten samen bij elkaar aan de koffie en hebben onderling contact en er ontstaan leuke gesprekken. Daarnaast is deze groep ook gemengt tijdens de activiteiten. Het afgelopen jaar hebben er cliënten van de dagbesteding ook gebruik gemaakt van de logeermogelijkheden. We merken dat deze service voor de mantelzorger een echte noodzaak is. Het logeren wordt ingezet op het moment dat de cliënt ziek is en er thuis niet voldoende zorg geboden kan worden. Tevens wordt logeren ingezet als de mantelzorger op adem moet komen of even een paar dagen met vakantie gaat. De cliënten van dagbesteding die komen logeren ervaren het logeren als prettig wordt aangegeven tijdens de evaluaties.

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.

Medewerkers

Het aantal medewerkers is licht gegroeid. Woonzorg Klein Arfman heeft eind 2023, 1 medewerker meer dan in het begin van 2023.

In november/ december is er met alle medewerkers een functioneringsgesprek gevoerd. Allen gaven zij unaniem aan dat ze het prettig vinden om deel uit te maken van het team en met plezier naar hun werk toe te gaan. Daarnaast geven medewerkers aan dat er voldoende ruimte is voor inbreng.

Ontwikkelingen

Naast dat we iedere 6 weken een teamvergadering hebben. Zijn er ook kleine projectgroepjes opgezet. Zoals bijvoorbeeld 'de activiteitengroep' dit is een groepje medewerkers die zich het gedurende jaar inzetten voor diverse activiteiten buiten de dagbesteding om. Denkende aan een dagje naar de Intratuin, het organiseren van een familie dag, de sinterklaas viering, het organiseren van een kerstmarkt enzovoort.

Maar ook gericht op (brand)veiligheid en gezondheidszorg zijn er medewerkers actief. Denkende aan een vaste medewerker die wekelijks de nooduitgangen controleert en de brandmelders. Maar ook een medewerker die zich bezig houdt met voeding, welke voedingsmiddelen worden er wekelijks geleverd door de supermarkt en welke producten zijn beter voor diabetes patiënten en welke producten bevatten minder zout of suiker.

Acties

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

4.4 Stagiairs

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

Stagiaires 2023

januari t/m juli

1 stagiaire verpleegkundige, leerjaar 2

- 1 stagiaire Re-integratie VIG
- 1 stagiaire sport & bewegen, leerjaar 4
- 1 stagiaire Vak therapie HBO- HAN, leerjaar 1

september t/m december

- 1 stagiaire sport & bewegen, leerjaar 4
- 2 stagiaire verzorgende IG, leerjaar 3
- 2 stagiaires maatschappelijke zorg, leerjaar 4

Begeleiding en taken

Dagelijks wordt er met de stagiaire geëvalueerd hoe de dag is verlopen, waar liepen ze tegen aan, waar zijn ze trots op, waar willen ze aan werken. Met alle stagiaires zijn er regelmatig begeleidingsgesprekken tijdens deze gesprekken wordt hun functioneren besproken maar ook de schoolopdrachten. De taken zijn uiteenlopend. Sport en bewegen richt zich met name op de begeleiding met activiteiten en het bewegingsagogische vakgebied. De VIG'ers en Verpleegkundige draaien mee in de verzorging en begeleiding.

Ontwikkeling

Alle stagiaires staan ten alle tijden boventallig ingeroosterd. Op deze manier krijgen ze de begeleiding die zij nodig hebben voor hun opleiding. Dat houdt in dat ze op hun stagedag de gehele dag meelopen met één of meerdere van onze medewerkers. Op deze manier leren zij de fijne kneepjes van het vak en hopen wij hen te enthousiasmeren voor dit mooie beroep in de zorg.

Wederom werden er dit jaar minder stagiaires geplaatst vanuit een ROC's. Echter merkte wij wel dat er meer leerlingen zich zelf gaan aanmelden, buiten het ROC om. De ROC's plaatsen veelal hun leerlingen bij een grotere zorgorganisatie. Dit heeft als effect dat wij minder stagiaires hebben als voorgaande jaren.

We zijn het afgelopenjaar naar stagemarkten geweest, wat ons vooral opviel is dat leerlingen bevooroordeeld zijn. Ze hebben al een plaatje in hun hoofd, vanuit de lessen meegekregen en willen dan bijvoorbeeld in het ziekenhuis stage lopen. De naam 'zorgboerderij' die wij voorheen hadden viel dan ook bij veel leerlingen niet in de smaak. Dit omdat de naam 'zorgboerderij' toch wel een beeld van dieren verzorgen met zich meebrengt. Echter is dat bij ons zeker niet het geval, vandaar dat wij ervoor gekozen hebben een naamswijziging door te voeren.

Na het wijzigen van onze naam werken wij dat leerlingen de weg naar onze organisatie beter kunnen vinden maar ook beter begrijpen wat voor zorg wij bieden aan onze cliënten.

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.

Onze organisatie telt 3 vrijwilligers.

Het team vrijwilligers is het afgelopen jaar stabiel gebleven. Het zijn vrijwilligers die al jaren bekend zijn bij onze organisatie. Jaarlijks hebben we een evaluatie met onze vrijwilligers. Daarnaast worden vrijwilligers gevraagd om te ondersteunen bij georganiseerde activiteiten.

Onze vrijwilligers

Mw J.O. komt 1,5 uur op de dinsdagochtend 'om de week' en biedt tijdens dagbesteding een activiteit aan op creatief gebied. Tevens is dit vaak thema gericht.

Mw M.K. komt op donderdagochtend en helpt met koffieschenken. Daarnaast biedt ze extra ondersteuning tijdens het sportuurtje dat onder begeleiding van een medewerker en stagiaire sport en bewegen wordt aangeboden.

Mw. A.B. komt elke maandag, woensdag en vrijdagochtend. Zij helpt ons met koffieschenken en verzorgt deze ochtenden samen met een medewerker de activiteiten die plaatsvinden. Daarnaast ondersteunt zij cliënten met bakken en koken.

Acties

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

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 conclusie die wij kunnen trekken vanuit onze gegevens zoals o.a. de functioneringsgesprekken is dat wij tevreden zijn over ons huidige personeelsbestand. Het afgelopen jaar hebben we weer een nieuwe collega (interieur verzorging) mogen verwelkomen die warm werd ontvangen binnen het team en door onze bewoners. Tijdens de functioneringsgesprekken kwam naar voren dat de medewerkers tevreden zijn met hun werkplek en de verantwoordelijkheden binnen het team.

De vrijwilligers zijn een mooie aanvulling, de medewerkers en cliënten zijn erg blij als zij een handje komen helpen.

Er is gedurende de stageperiode vaak 2x contact met de praktijkopleider van school. Dit kan zijn telefonisch, per mail of een bezoek aan onze locatie. Stagiaires hebben grotendeels hun stage kunnen afronden of zijn in september bij ons gestart.

Acties

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

5 Scholing en ontwikkeling

5.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten

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

In het scholingsbeleid (2023) is er veel ruimte geweest voor persoonlijke als vakdeskundige ontwikkeling. Dit is gedaan door zowel bijscholingen en/of omscholingen. Woonzorg Klein Arfman vindt scholing een belangrijke bijdrage niet alleen voor eigen ontwikkeling maar ook om de het waarborgen van de veiligheid en kwaliteit in de zorg.

Doel van het scholingsbeleid

- Het waarborgen van een veilige woon- en werkomgeving voor cliënten en medewerkers
- Het verbeteren en waarborgen van de kwaliteit en zorg aan de cliënten
- Het anticiperen op de veranderende zorgvragen

Opleidingsdoelen waar in 2023 aan gewerkt zijn

- Bevorderen en behouden van de deskundigheid van medewerkers ten behoeve van hun opleiding en/ of ontwikkeling met behulp van een digitale leeromgeving (careazcollege) Dit heeft voornamelijk betrekking op het bekwaam houden van verpleegtechnische handelingen. Het gaat om de volgende handelingen:

- Bloedsuiker meten
- Intramusculair injecteren
- Subcutaan injecteren
- Zwachtelen
- Het inbrengen van een blaaskatheter (vrouw)
- Medicatieverstrekking
- Educatieve bijeenkomsten binnen die het gehele team het afgelopen jaar heeft gevolgd:
 - Methodisch rapporteren
 - Hygiëne protocol/ beleid
 - Agressie en onbegrepen gedrag
 - Voet en nagelverzorging
- BHV: door alle medewerkers met goed gevolg afgerond.
- Behalen van een diploma VIG: de twee medewerkers met een BBL opleiding.
- Behalen van een diploma verpleegkundige: één medeweker met een BBL opleiding.

De gestelde doelen zijn het afgelopen jaar behaald, alle medewerkers hebben een bijeenkomst kunnen bijwonen en/of hebben hun modulen gemaakt via het digitaal leersysteem. Twee medewerkers hebben het afgelopen jaar hun diploma in ontvangst mogen nemen namelijk een Verzorgende IG en een Verpleegkundige.

Eén medewerker is nog bezig met zijn opleiding Verzorgende IG en zal deze volgend jaar afronden.

Het afgelopen jaar hebben een aantal modules extra aangeboden deze zijn naast de Verpleegtechnische handelingen die verplicht zijn. De extra modules bestaan uit kennisopdoen van diverse ziektebeelden maar ook op het gebied van verzorging of verpleging. Dit is het afgelopen jaar goed bevallen en zal daardoor volgend jaar weer ingezet worden.

Uitgangspunten

De kwaliteit van de zorgprofessional bepaalt voor een groot deel de kwaliteit van de organisatie.

Klein Arfman vindt het belangrijk om over een team medewerkers te beschikken dat samengesteld is uit meerdere deskundigheden en opleidingsniveaus. Vooral door de diverse doelgroep waarmee Klein Arfman werkt, is het belangrijk dat medewerkers zich blijven ontwikkelen.

Individuele werknemer:

Klein Arfman vindt scholing belangrijk, omdat het een belangrijke bijdrage levert aan de persoonlijke ontwikkeling van de professional. Dit kan zowel door bijscholingen, als door omscholingen. Elke medewerker is verantwoordelijk voor zijn eigen professionalisering. Naast het bestuderen van onder andere vakliteratuur is het volgen van na- en bijscholingen een onderdeel van het werken op de Klein Arfman. Tijdens het functioneringsgesprek wordt gesproken over de wensen van de werknemer ten aanzien van zijn loopbaan, scholingsbehoeften, scholingsnoodzaak en scholingsmogelijkheden. In het functioneringsgesprek vindt wederzijds afstemming plaats tussen de wensen van de werknemer met betrekking tot zijn professionele ontwikkeling en de ontwikkelingsdoelen van Klein Arfman. Afspraken hierover worden jaarlijks vastgelegd in het scholingsplan.

Praktijkbegeleiding

Klein Arfman beschikt over een geschoolde praktijkbegeleider die leerlingen van de opleidingen; verzorgende in gezondheidszorg, sport en bewegen, maatschappelijk werker en verpleegkundige begeleidt. Voor de overige scholingen wordt per situatie gekeken wie de taak van praktijkbegeleider op zich kan nemen. Daarnaast wordt er tijdens de intake met elke stagiaire duidelijk afspraken gemaakt over contactmomenten en deadlines.

In de bijlage treft u het scholingsplan voor 2024. Hierin is onder andere te lezen via welke cursussen/bijscholingen medewerkers zich verder gaan verdiepen en ontwikkelen om te kunnen blijven voldoen aan de zorgvraag van onze bewoners.

Acties

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

Bijlagen

- Scholingsplan 2024

5.2 Opleidingsdoelen komende jaren

Een beschrijving van de opleidingsdoelen voor de komende periode.

Opleidingsdoelen voor 2024

- Bevorderen en behouden van de deskundigheid van medewerkers ten behoeve van hun opleiding en/ of ontwikkeling met behulp van een digitale leeromgeving en praktijk examens.
- Educatieve bijeenkomsten binnen het team met o.a.:
 - (Brand)veiligheid protocol/ beleid
 - Meldcode huiselijk geweld
 - WZD
- BHV
- Behalen van een diploma VIG: de één medewerkers met een BBL opleiding.

Doel van het scholingsbeleid

- Het waarborgen van een veilige woon- en werkomgeving voor cliënten en medewerkers
- Het verbeteren en waarborgen van de kwaliteit en zorg aan de cliënten
- Het anticiperen op de veranderende zorgvragen

Scholingsplan

Opleiding BBL

In 2024 hebben we één BBL leerling dit betreft een nieuwe medewerker die zich laat 'omscholen' en begin 2024 in zijn examenfase zit.

Cursussen, trainingen en voorlichtingenOp de planning:

Voor 2024 hebben we op de planning diverse educatieve voorlichtingen en herhalingsexamens verpleegtechnische handelingen. Daarnaast de jaarlijkse bijscholingen van de BHV en EHBO.

Zie hieronder schema's met de trainingen / cursussen en voorlichtingen.

Educatieve voorlichting binnen het team verzorgd door eigen medewerkers

- (Brand) veiligheid Februari 2024
- Meldcode huiselijk geweld Oktober 2024
- WZD Juni 2024

Geplande examens verpleegtechnische handelingen**Cursus / trainingen:**

- EHBO en BHV op 17 en 24 februari
- (Brand) veiligheid in de maand februari
- Modulen Epilepsie vóór 30 april moet de modulen zijn afgerond
- Modulen (onder) voeding bij ouderen vóór 30 juni moet de modulen zijn afgerond
- Modulen Delier vóór 31 oktober moet de modulen zijn afgerond
- Modulen Dementie vóór 31 december moet de modulen zijn afgerond
- Meldcode huiselijk geweld in oktober
- Wet Zorg en Dwang in juni

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.

We kunnen concluderen dat de medewerkers gewild zijn om expertise op peil te houden en gewillig extra kennis op te doen. Uit functioneringsgesprekken maar ook uit de teamvergaderingen komt naar voren dat het bijwonen van bijeenkomsten of het maken van modulen in het digitaal leersysteem zeker een meerwaarde heeft.

De opleidingsbehoefte wordt kenbaar gemaakt bij de zorgcoördinator: Myrthe klein Goldewijk.

Vervolgens wordt de opleidingsbehoefte in kaart gebracht en worden er doelen opgesteld. Medewerkers krijgen aan de hand daarvan een training/ modulen aangeboden.

Naderhand wordt deze modulen geëvalueerd tijdens de teamvergadering. Vanuit hier ontstaan er veelal nieuwe behoeftes of doelen.

De verplichte verpleegkundige handelingen worden bijgehouden in een totaaloverzicht. Het is de verantwoording van de medewerker om zijn eigen handelingen goed in kaart te hebben en te weten wanneer er wat verloopt. Echter wordt de medewerker er wel op geattendeerd zodra er een handeling dreigt te verlopen als dit wordt geconstateerd bij de zorgcoördinator.

Het afgelopen jaar zijn we gestart met het inzetten van extra modulen om kennis op te doen. Dit is het afgelopen jaar goed gevallen, tijdens de team vergaderingen komt naar voren dat het prettig is om extra informatie op te doen of om weer informatie 'op te frissen'.

Volgend jaar gaan we zeker weer extra modulen aanbieden naast de verpleegtechnische handelingen die al staan.

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.

Elke cliënt heeft minimaal twee keer per jaar een evaluatie gesprek, om de 6 maanden. Mochten er eerder gesprekken plaatsvinden en wijzigingen in het zorgplan gewenst zijn dan wordt er eerder geëvalueerd en het zorgplan besproken en aangepast. Tijdens de evaluatiegesprekken wordt er besproken hoe de cliënt de zorg bij Klein Arfman de afgelopen tijd heeft ervaren. Daarnaast worden de doelen vanuit het zorgplan geëvalueerd. Deze gesprekken vinden plaats met de cliënt zelf en / of met zijn of haar vertegenwoordiger.

De onderwerpen die bij iedere evaluatie worden besproken:

- zijn de afspraken uit de vorige evaluatie nagekomen?

Heeft u het naar uw zin bij ons?

- Wat vindt u van de zorg?
- Wat vindt u van de activiteiten die worden aangeboden?
- Heeft u nog andere wensen of zou u iets willen veranderen?

Cijfer tevredenheid

- Bent u tevreden? Kunt u dit toelichten of een cijfer geven tussen de 1 en de 10?

Medisch:

- Is het medisch beleid actueel en passend (denk aan reanimatie, ziekenhuisopname, antibiotica, enz)?
- Zijn er bijzonderheden wat betreft de meting (denk aan gewicht, bloeddruk, enzo)?

Evaluatie doelen:

1. Wat was het doel en hoe is het verlopen?
2. moet het doel blijven bestaan, moet het aangepast, of kan het vervallen?

Overige besprekpunten

- welke andere onderwerpen zijn besproken / moeten besproken worden?

Datum volgende evaluatie in overleg met de cliënt.

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.

Wij kunnen concluderen dat evalueren een vereiste is om te beoordelen of doelstellingen al dan niet behaald of actueel blijven. Daarnaast wordt er gekeken of de situatie van de cliënt is veranderd of dat de benadering/zorgverlening verandering behoeft. Binnen de evaluatie wordt er gericht gevraagd naar bepaalde doelen en hoe de cliënt en diens betrokkene dit ervaren.

We zien bij onze ouder wordende cliënten dat zij soms sneller een aanpassing in het zorgplan behoeven. Veelal omdat hun gezondheid achteruitgaat of om cognitieve problematieken. Doordat er in de evaluatie ruimte is om ook de medische kant te bespreken is de cliënt maar ook diens familie of vertegenwoordiger voorbereid en kunnen zij nadenken over bijvoorbeeld; reanimatie en ziekenhuisbeleid.

Op het gebied van leer- en verbeterpunten wachten wij niet té lang met het evalueren of aanpassen van het zorgplan. We zien het afgelopen jaar dat het prettiger werkt om tijdig met de cliënt, familie of vertegenwoordiger te evalueren en aanpassingen te doen. Verwachtingen wederzijds zijn dan uitgesproken en er kan sneller overgegaan worden tot handelen.

We zijn tevreden over hoe dit gaat, we hebben hierin dan ook geen aanpassingen die wij wensen.

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.

Afgelopen jaar is de cliëntenraad heeft de cliëntenraad plaatsgevonden op 06 juni 2023 en 02 december 2023. Onderwerpen die hierbij besproken zijn, zijn terug te vinden in de notulen over 2023. Afgelopen jaren werd de cliëntenraad via een keukentafel gesprek vormgegeven, zodat cliënten 1 op 1 ook hun mening konden geven. Gezien de richtlijnen voor de cliëntenraad, wordt dit in 2024 aangepast.

Komend jaar (2024) gaat Klein Arfman de cliëntenraad anders vormgeven. Afgelopen tijd werd ervoor gekozen om de momenten 1 op 1 te organiseren, omdat cliënten dit niet konden overzien. Voor de volgende cliëntenraad (gepland op 15 april 2024) zal dit worden aangepast en wordt het gedaan met een groep cliënten/familieleden die zijn gekozen door de cliënten binnen Klein Arfman. Zij zullen de belangen en wensen van de rest van de cliënten behartigen. Klein Arfman is op dit moment bezig met het zien en beoordelen van de mogelijke leden hiervoor, zodat de cliëntenraad kan plaatsvinden op 15 april 2024. Momenteel wordt er gekeken naar het aantal leden, wat waarschijnlijk om en nabij 10 personen wordt, zowel cliënten als vertegenwoordigers.

Het is de taak van het bestuur van Klein Arfman om hen tijdig en volledig in te lichten over de lopende zaken en aandachtspunten waar Klein Arfman op dit moment tegenaan loopt. Daarnaast faciliteert Klein Arfman de ruimte en de tijd wanneer de cliëntenraad wil overleggen. Dit zal minimaal 4 maal per jaar gaan gebeuren. Bij de laatste bijeenkomst zal er worden gekeken naar een volgende datum en wordt dit direct gepland.

Binnen Klein Arfman zal Richard Borninkhof verantwoordelijk zijn voor het plannen, faciliteren en verstrekken van informatie voor de cliëntenraad. Daarnaast zal hij erop toezien dat na elke vergadering, notulen beschikbaar zullen zijn.

Acties

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

Bijlagen

- Notulen cliëntenraad 2023

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.

Inspraakmomenten

De vorm waarin de cliëntenraad plaatsvond was voorheen altijd in de vorm van een keukentafel gesprek. Dit wordt ook dit jaar op deze manier gedaan. Wel is het zo dat de cliënten voorafgaand worden benaderd over input die zij hebben voor het overleg. Als de onderwerpen duidelijk zijn, wordt dit via een keukentafel besproken met de cliënten die onderdeel uitmaken van de cliëntenraad. Naderhand worden de resultaten van de cliëntenraad gedeeld met de rest van de cliënten via notulen. Bijzonderheden die direct invloed hebben op de woongroep, worden mondeling gedeeld.

De onderwerpen die in het afgelopen jaar besproken zijn:

- Uitjes met de gehele groep
- Muziekavonden
- Boodschappen
- Seizoen gerichte activiteiten/evenementen

Een aantal van deze onderwerpen zijn in het afgelopen jaar gerealiseerd. De muziekavonden worden periodiek georganiseerd en worden verzorgd door een lokale groep muzikanten. Zij verzorgen de muziekavond en spelen op een enthousiaste manier in op de bewoners.

De seizoen gerichte activiteiten zijn ook zo veel als mogelijk gerealiseerd. Afgelopen jaar heeft Klein Arfman zelf de Sinterklaas activiteit verzorgd. Bewoners reageerde enthousiast en doordat Klein Arfman dit zelf heeft gerealiseerd, was er meer dan ooit interactie tussen bewoners. Daarnaast is er een grote kerstmarkt gerealiseerd. Hierbij werden cliënten, families/verwanten en professionals uitgenodigd. De kerstmarkt bevatte verschillende kramen, met bijvoorbeeld eigen gemaakte kerststukjes, gehaakte knuffels en olieballen. Daarnaast zijn er in de warme maanden van het jaar een aantal buitenactiviteiten gerealiseerd voor de bewoners.

Acties voor het komende jaar zijn:

- *Het realiseren van een uitje voor de gehele bewonersgroep*

Dit onderwerp kwam duidelijk terug binnen de cliëntenraad. Cliënten zouden graag een groot uitje willen met de gehele groep. Denk hierbij bijvoorbeeld aan een dag naar de Intratuin. Klein Arfman wil dit graag realiseren voor haar bewoners. Komend jaar wordt er gekeken naar mogelijkheden om dit te realiseren. Er is een "activiteitengroep" binnen Klein Arfman. Dit betreft een groep collega's die verantwoordelijk is voor het organiseren en realiseren van de (grote) activiteiten. Dit onderwerp staat hoog op hun agenda en het doel is om dit in 2024 te realiseren.

Verbeterpunten voor Klein Arfman

Voor de komende cliëntenraad vergaderingen zijn er een aantal verbeterpunten vastgesteld die in 2024 worden opgepakt:

- Delen van notulen cliëntenraad

Momenteel gebeurt dit nog minimaal. De bewoners worden op de hoogte gesteld, maar het is ook zaak dat de families van de cliënten op de hoogte zijn wat hierin wordt besproken.

Komend jaar wordt er gekeken naar een mogelijkheid om dit gemakkelijk en constructief te delen met de families van cliënten.

- Planning inspraakmomenten

Voor Klein Arfman is het een verbeterpunt om het komende jaar meer aandacht te leggen op het plannen van de inspraakmomenten. Er ligt de voorkeur om aan het begin van het jaar een planning te maken voor het gehele jaar, zodat de inspraakmomenten duidelijk zijn voor zowel bewoners als voor het personeel van Klein Arfman. Zo kan er vooraf beter nagedacht worden over mogelijke onderwerpen en kunnen meerdere cliënten deelnemen.

- Vormgeving

Vanaf 2024 wordt de cliëntenraad anders vormgegeven. Er wordt een cliëntenraad benoemd door de cliënten/deelnemers van Klein Arfman. Zij zullen de belangen en wensen behartigen van de alle cliënten en bewoners van Klein Arfman. Deze cliëntenraad zal bestaan uit een combinatie van cliënten en vertegenwoordigers die dit graag willen oppakken.

Acties

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

6.5 Tevredenheidsmeting deelnemers

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

Tevredenheidsmeting 2023 onder zowel cliënten die bij ons wonen als cliënten die enkel dagbesteding volgen.
De periode waarin het tevredenheidsonderzoek heeft plaatsgevonden is in oktober 2023

Locatie: Woonzorg Klein Arfman te Ruurlo
Aantal formulieren uitgereikt: 25 waarvan 3 voor dagbesteding en 22 bewoners.
Aantal formulier retour: 21

In 2023 is er wederom voor gekozen om het format van coöperatie Boer & Zorg aan te houden. De uitgereikte tevredenheidsonderzoeken zijn dan ook ongewijzigd met de formulieren van 2022. Op deze manier proberen we een zo representatief mogelijk beeld te scheppen van de tevredenheid onder deelnemers en bewoners van Woonzorg Klein Arfman.

De vragenlijst bestaat uit 17 vragen;

- Acht vragen die worden beoordeeld met een cijfer van één tot tien.
- Negen vragen die worden beoordeeld met nooit, soms, meestal en altijd.

Daarnaast is er bij elke vraag de mogelijkheid om een toelichting bij te voegen. Aan de hand van de vragenlijst zullen de vragen één voor één worden behandeld en wordt het gemiddelde cijfer weergegeven. Wanneer er uitschieters of bijzonderheden zijn, wordt dit erbij vermeld. De gehele vragenlijst is terug te vinden in de bijlage.

Resultaten deel 1 tevredenheidsonderzoek:

De volgende vragen worden beoordeeld met een cijfer van 1 tot en met 10.

1. Welk cijfer geeft u de samenwerking tussen het team en uw familie/mantelzorgers?

Gemiddelde score bij deze vraag is een 7,3.

2. Welk cijfer geeft u de aangeboden warme maaltijd?

Gemiddelde score bij deze vraag is een 7,6.

3. Welk cijfer geeft u aan de schoonmaak van uw kamer?

Gemiddelde score bij deze vraag is een 8,0.

4. Welk cijfer geeft u aan de buitenruimte rondom de locatie?

Gemiddelde score bij deze vraag is een 7,3.

5. Welk cijfer geeft u uw leven op dit moment?

Gemiddelde score bij deze vraag is een 7,3

6. Welk cijfer geeft u aan de kennis/kundigheid van de medewerkers?

Gemiddelde score bij deze vraag is een 7,8.

7. Welk cijfer geeft u aan de aangeboden activiteiten?

Gemiddelde score bij deze vraag is een 7,7.

8. Welk cijfer geeft u de zorgboerderij over het geheel?

Gemiddelde score bij deze vraag is een 8,2.

Resultaten deel 2 tevredenheidsonderzoek:

De volgende vragen worden beoordeeld met een cijfer van 1 tot en met 4:

(1) Nooit (2) Soms (3) Meestal (4) Altijd

1. Houden de zorgverleners rekening met uw wensen?

Gemiddelde score bij deze vraag is een 3,1 (meestal).

2. Krijgt u de hulp en verzorging die bij u past?

Gemiddelde score bij deze vraag is een 3,0 (meestal).

3. Kunt u op de locatie voldoende meepraten over zaken die u aangaan?

Gemiddelde score bij deze vraag is een 3,0 (meestal).

4. Wordt uw zorgplan samen met u opgesteld en regelmatig besproken?

Gemiddelde score bij deze vraag is een 2,7 (soms/meestal).

5. Verveelt u zich wel eens?

Gemiddelde score bij deze vraag is een 1,7 (nooit/soms).

6. Wordt u respectvol en correct bejegend door de medewerkers?

Gemiddelde score bij deze vraag is een 3,2 (meestal).

7. Past de identiteit van de locatie bij uw eigen identiteit?

Gemiddelde score bij deze vraag is een 3,0 (meestal).

8. Wordt u voldoende geïnformeerd over belangrijke zaken die u aangaan?

Gemiddelde score bij deze vraag is een 3,0 (meestal).

9. Voelt u zich thuis op de locatie?

Gemiddelde score bij deze vraag is een 3,3 (meestal).

Acties

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

Bijlagen

- Vragenlijst tevredenheidsonderzoek 2023
- Vragenlijst tevredenheidsonderzoek 2023 Dagbesteding

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.

Conclusies tevredenheidsonderzoek deel 1

Het eerste deel van het tevredenheidsonderzoek bevatte vragen die beoordeeld werden met een cijfer van 1 tot en met 10, waarbij 1 staat voor slecht en 10 voor uitstekend. Hieronder treft u de conclusies die kunnen worden getrokken uit de uitkomsten hiervan en worden een aantal vragen uitgelicht:

4. Welk cijfer geeft u aan de buitenruimte rondom de locatie?

Gemiddelde score bij deze vraag is een 7,3. Deze vraag wordt uitgelicht, omdat deze binnen het eerst deel, de laagste waardering krijgt toebedeeld. De buitenruimte is afgelopen jaar opnieuw bestraat, wat ervoor zorgt dat er meer buitenruimte voor de cliënten wordt gecreëerd. Momenteel is de aankleding nog beperkt, wat ervoor zorgt dat de buitenruimte momenteel de cliënten niet uitnodigt om hier te gaan zitten. Daarnaast is het momenteel nog niet volledig mogelijk om buiten overdekt te zitten, bij eventuele felle zon of regen. Dit is iets wat Klein Arfman het komende jaar (2023-2024) wil realiseren. De cliënten worden hier zoveel mogelijk bij betrokken om mee te denken over de aankleding en indeling van de buitenruimte. Het streven is om alles gerealiseerd te hebben op uiterlijk 01 juni 2024.

8. Welk cijfer geeft u de zorgboerderij over het geheel?

Gemiddelde score bij deze vraag is een 8,2.

Deze vraag betreft het cijfer van de cliënten Klein Arfman over haar algemeenheid geven. Het valt op dat deze met een 8.2 is beoordeeld, wat een tiende punt lager is dan het jaar 2022 (8.3). Woonzorg Klein Arfman is tevreden met dit cijfer en kijkt met positieve gevoelens terug op afgelopen jaar. Klein Arfman heeft veel verschillende activiteiten kunnen organiseren (paardentram, kerstmarkt, familieavond) en we zien cliënten dit zeer waarderen. Klein Arfman streeft er desalniettemin naar om volgend jaar een hoger cijfer te halen. Dit wil men doen door nog meer in te zetten op het uitbreiden van de activiteiten, door bijvoorbeeld meer in te zetten op 1 op 1 activiteiten. Daarnaast zal Klein Arfman kijken naar de mogelijkheden om ook de families/mantelzorgers van cliënten meer te betrekken in de activiteiten die worden aangeboden. Klein Arfman merkt dat de cliënten dit prettig vinden en dat hier momenteel meer uitgehaald kan worden.

Conclusies tevredenheidsonderzoek deel 2

Bij het tweede gedeelte van het tevredenheidsonderzoek werden de antwoorden verdeeld in een cijfer van 1 tot en met 4. Waarbij een 1 stond voor nooit, een 2 voor soms, een 3 voor meestal en een 4 voor altijd. Hieronder treft u de conclusies die worden getrokken uit de uitkomsten van dit onderdeel van het tevredenheidsonderzoek.

4. Wordt uw zorgplan samen met u opgesteld en regelmatig besproken?

Gemiddelde score bij deze vraag is een 2.7 (soms/meestal).

Deze vraag wordt uitgelicht, omdat het de uitkomst (2,7 meestal) opvallend is. Afgelopen jaar was dit cijfer vergelijkbaar (2,9), terwijl Klein Arfman erop heeft ingezet om het zorgplan meer onder de aandacht te brengen bij de cliënten. Gezien de uitkomst van dit onderzoek, lijkt dit nog niet te lukken. Cliënten worden, wanneer hun ziektebeeld dit toe laat, ten alle tijden betrokken bij het opstellen en evalueren van de zorgplannen. Toch lijkt het dat dit niet zo wordt ervaren door de bewoners. Het komende jaar zal Klein Arfman gaan onderzoeken onder

bewoners hoe men hier meer bekendheid aan kan geven.

10. Voelt u zich thuis op de locatie?

Gemiddelde score bij deze vraag van 3,3 (meestal).

Deze vraag is uitgelicht, omdat Klein Arfman dit een belangrijk aspect vindt van het onderzoek. Klein Arfman vindt het belangrijk dat al haar bewoners zich thuis voelen. Dit wordt gerealiseerd door een warme uitstraling, hartelijk personeel en de mogelijkheid om eigen meubels te gebruiken in hun kamers. Klein Arfman is dan ook tevreden met het gemiddelde cijfer (meestal) dat wordt gegeven door de bewoners. Dit cijfer wil Klein Arfman hooghouden door seizoen geïnspireerde activiteiten aan te bieden en hier ook de inrichting op aan te passen. Hierin zullen ook de wensen en ideeën van de bewoners worden meegenomen.

Conclusies tevredenheidsonderzoek algeheel

Dit is het tweede jaar dat Woonzorg Klein Arfman gebruik maakt van dit format tevredenheidsonderzoeken. De cliënten geven aan het een prettige lijst te vinden en missen momenteel geen vragen binnen de lijst. Daarnaast is het prettig in te vullen voor de cliënten, omdat grote delen van de vragenlijst gelijk zijn

Het viel het afgelopen jaar op dat er een aantal verbeterpunten zijn voor Klein Arfman waarmee we het komende jaar aan de slag kunnen. Het grootste project is voor dit moment de aankleding van de buitenruimte. Momenteel is dit nog beperkt en valt het op dat de cliënten daardoor minimaal gebruik maken van de buitenruimte. Wanneer de aankleding hiervan is gerealiseerd, hoopt Klein Arfman dat men er in de lente en zomer maanden meer gebruik van kan maken. Daarnaast organiseert Klein Arfman elk jaar een familieavond, waar ook de buitenruimte voor gebruikt kan worden.

Afsluitend is Klein Arfman tevreden met de uitkomsten van dit onderzoek. Om ook door het jaar heen de tevredenheid te monitoren, wil Klein Arfman Zorgkaart Nederland meer onder de aandacht brengen bij de cliënten en mantelzorgers. Op deze manier hoopt Klein Arfman een reëel beeld te krijgen van de tevredenheid onder cliënten.

Acties

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

Bijlagen

- Resultaten en conclusie tevredenheidsonderzoek 2023

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.

Woonzorg Klein Arfman werkt met het systeem van ONS, hierin worden alle meldingen incidenten cliënt vastgelegd. De betrokken medewerker vult een MIC in, hierin wordt aangegeven wat er is voorgevallen en welke acties er zijn ondernomen en nog ondernomen moeten worden.

Door ieder incident of reeks van incidenten te rapporteren en evalueren is het inzichtelijk welke acties er ondernomen moeten worden. Aan de hand van de MIC melding kunnen er aanpassingen gedaan worden in het zorgplan die noodzakelijk zijn voor het belang van de cliënt en diens omgeving.

Medewerkers die betrokken zijn bij een incident, dienen zich allereerst in te zetten om de schade voor de cliënt te herstellen of tot een minimum te beperken. Het vervolgens melden getuigt van professionaliteit en de wil om te leren en verbeteren. Bespreking van een incident tijdens de teams vergadering is van belang om de kwaliteit van de zorg te verbeteren.

Daarnaast hebben wij ook regelmatig een evaluatie met de huisarts als deze betrokken is bij de situatie om samen te doorlopen of de juiste

volgorde van handelen is ingezet.

Wat er is gebeurd, hoe het heeft kunnen gebeuren en hoe het kan worden voorkomen staat centraal.

Incident	situatie	vervolgactie	afgerond
valincident	De cliënt werd geholpen door medewerker op het toilet. Op het moment dat de medewerker verteld dat ze meteen komt helpen maar even haar handschoenen aantrekt en materiaal klaar legt. Schuift de cliënt naar het randje van de rolstoel en geeft aan niet te willen wachten. Laat zich op de grond 'zakken/vallen'. De cliënt gaf naderhand ook aan dat hij/zij zich bewust op de grond liet vallen.	<ul style="list-style-type: none"> - collega erbij geroepen. - met de passieve lift is de cliënt omhoog geholpen. - controle op zichtbaar letsel - komende 24 uur blijven monitoren op letsel (blauwe plekken o.i.d.) - In gesprek gaan met de cliënt over het gedrag. - Vertegenwoordiger/ familie inlichten over het voorval en bespreken wat er met de cliënt is afgesproken. 	ja
valincident	Reden van vallen is onbekend. Cliënt ligt op de grond op zijn kamer. Geeft zelf aan uit balans te zijn geraakt.	<ul style="list-style-type: none"> - Er wordt een collega bij geroepen - Er wordt gekeken naar direct letsel - cliënt geeft aan geen pijn te hebben en gaat zelf al rechtop zitten. - Cliënt wordt overeind geholpen. - komende 24 uur monitoren op letsel (o.a. blauwe plekken) 	ja
valincident	Reden van vallen is onbekend. De cliënt is gevonden naast zijn bed, weet zelf niet wat er is gebeurd.	<ul style="list-style-type: none"> - Collega erbij geroepen - Omdat de cliënt pijnklachten aangeeft direct de huisarts ingeschakeld. - Huisarts is geweest en heeft de cliënt nagekeken. - Schaafwondje is behandeld en de cliënt heeft geen hinder meer gehad van de val 	ja

De (bijna) ongevallen komen minimaal voor binnen Klein Arfman en ook deze worden besproken binnen het team overleg. Bij twijfels over een onveilige situatie, wordt de fysiotherapeut/ergotherapeut betrokken om te monitoren of er mogelijkheden zijn om situaties veiliger te kunnen maken. Afgelopen jaar zijn deze disciplines meerdere malen betrokken bij mogelijke valrisico's van cliënten. Het personeel werd vervolgens gewezen op deze tips en konden dit direct toepassen in de zorgverlening. Dit had betrekking op linten hangen aan rollators, zodat cliënten dichterbij hun hulpmiddel gingen lopen en zo hun valrisico konden beperken en het realiseren van een veilige 'parkeerplek' voor de rollators, buiten de algemene ruimte. Zo konden onnodige risico's worden uitgesloten.

Acties

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

7.2 Medicatie

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

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.

7.3 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.

incident	situatie	vervolgactie	afgerond
agressie	Medewerker loopt kamer van de cliënt op en biedt de cliënt zijn maaltijd aan. De cliënt reageert verbaal en non- verbaal agressief en slaat de medewerker op haar borstbeen.	<ul style="list-style-type: none"> - Medewerker reflecteert 'hoe heeft dit kunnen gebeuren?' - De cliënt heeft cognitieve en psychische problemen en is waarschijnlijk geschrokken van de medewerker. - Afspraken maken binnen het team, Altijd eerst aankloppen voor je de kamer van de cliënt binnen loopt. - Met de medewerker is de situatie besproken en de medewerker heeft er zelf geen letsel aan overgehouden. 	ja
agressie	Midden in de nacht loopt de cliënt over de gangen en slaat bij andere bewoners op de ramen en deuren. Naast dat de cliënt fysiek geweld laat zien is hij ook verbaal agressief. De medewerker probeert de cliënt te kalmeren maar wordt dan zelf door de cliënt geslagen en uitgescholden.	<ul style="list-style-type: none"> - De collega op achterwacht is gebeld. Hij woont naast onze locatie. - Samen met deze collega is het gelukt om de cliënt te kalmeren en weer terug naar zijn kamer te krijgen. - Bewoners die zijn geschokken zijn gerust gesteld - Extra sensor in de gang, zordra de cliënt over de gang loopt gaat het alarm bij de slaapdienst. - Gesprekken met de huisarts i.v.m. medicatie - Gesprekken met de familie/ vertegenwoordiger omdat dit met de cliënt niet meer mogelijk is. 	ja
agressie	<p>Midden in de nacht loopt de cliënt over de gang en plast tegen de vogelkooi. Op de terug weg wordt de cliënt boos en gaat op de deuren en ramen slaan van medebewoners. Daarnaast loopt de cliënt bij andere bewoners naar binnen en richt de agressie op hen. Medewerker probeert de cliënt te kalmeren en naar zijn kamer te sturen.</p> <p>Dit zelfde incident heeft hierna nog ruim 3x plaatsgevonden.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Wederom gebeld met de collega op achterwacht. - Cliënt is gekalmeerd en naar zijn kamer gebracht. - Contact met de huisarts en diens familie - Afspraken gemaakt over het termijn dat er veranderingen moeten zijn in het gedrag van de cliënt i.v.m. de leefbaarheid en veiligheid van andere bewoners. 	ja

De agressie meldingen en incidenten zijn serieus besproken onder collega's tijdens het teamoverleg. Tijdens elke teamoverleg (om de 6 weken) worden de incidenten besproken en wordt er gekeken of herhaling voorkomen kan worden. Er wordt adequaat gereageerd op de incidenten die plaatsvinden en collega's merken dat ze hierbij steun vinden aan elkaar. Er is per cliënt duidelijk vastgelegd in hun dossier hoe er met ongewenst gedrag wordt omgegaan en medewerkers ervaren hier steun aan. Verbeterpunt hierin is het consequent vastleggen van incidenten in het digitale cliëntendossier. Op dit moment gebeurt dit helaas nog niet altijd, waardoor er onduidelijkheid ontstaat.

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.

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.

7.7 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.

We kunnen concluderen uit alle incidenten de communicatie tussen de medewerkers, cliënt en diens familie het belangrijkste onderdeel is. Daarnaast zijn MDO gesprekken bij herhaling van de incidenten wenselijk. Vanuit de MDO gesprekken worden er nieuwe afspraken gemaakt op het gebied van begeleiding, medicatie en afspraken rondom de veiligheid. Bij deze gesprekken sluiten regelmatig de betrokken arts, een SOG/gedragswetenschapper en familieleden aan. Klein Arfman heeft in 2023 kunnen realiseren dat er korte lijntjes zijn met een SOG'er en een gedragswetenschapper.

Tijdens de intake en de zorgplan bespreking zijn risico's, beschermende en vrijheidsbeperkende maatregelen besproken. Door te kiezen voor het inzetten van beschermende maatregelen, zoals het gebruik van een alarm ketting of alarm knop kan er in sommige gevallen tijdig om hulp gevraagd worden. Hierbij kan de cliënt zelf hulp inschakelen wanneer dit noodzakelijk is echter moet deze persoon hier wel adequaat in kunnen handelen. De kern van de Wet zorg en dwang is 'Nee, tenzij'. De zorg voor ouderen met dementie en mensen met een verstandelijke beperking moet zoveel mogelijk op vrijwillige basis plaatsvinden. Soms kunnen cliënten met dementie of een verstandelijke beperking niet (meer) zelf inschatten wat goed voor hen is. Dan gaan we dit in overleg met hen en hun familie/ vertegenwoordiger bekijken. Het uitgangspunt van de Wet zorg en dwang is dat onvrijwillige zorg daarbij niet wordt toegepast, tenzij het niet anders kan. In het geval van agressie willen wij in de toekomst gericht gaan werken volgens protocol door sneller een IBS in te schakelen als de veiligheid van medewerkers en cliënten in het geding komt.

Afgelopen jaar heeft deze situatie zich niet voorgedaan en hoefde Klein Arfman geen beroep te doen op dit protocol. Wel werd er in 2023 meer aandacht besteed aan het monitoren van cliënten aan de voorkant, dus voorafgaand aan de opname, om dit soort situaties zo veel als mogelijk te voorkomen. De incidenten die beschreven staan in de vorige paragrafen m.b.t. agressie had te maken met een individuele cliënt. Dit hebben we specifiek opgepakt en besproken met de betrokken arts en de familie van meneer. Hierop is de omgangsvorm naar deze cliënt aangepast, wat resulteerde in het beperkt voorkomen van de incidenten.

De (bijna) valincidenten zijn kritisch bekeken en besproken door medewerkers. Conclusie die hieruit naar voren kwam is dat deze situaties zich bijna altijd voordeden, omdat cliënten hun hulpmiddel niet bij zich hadden. Hierop hebben medewerkers ervoor gekozen cliënten er vaker op te attenderen deze mee te nemen en worden de rollator in de keuken centraal neergezet. Op deze manier worden cliënten er sneller aan herinnerd en nemen ze deze vaker mee. Op deze manier probeert Klein Arfman dus herhaling van dit soort incidenten te voorkomen/minimaliseren.

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.

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: 01-12-2023 (Afgerond)

Functioneringsgesprekken

Geplande uitvoerdatum: 23-11-2023
Actie afgerond op: 04-12-2023 (Afgerond)

Klanttevredenheidsonderzoek

Geplande uitvoerdatum: 02-10-2023
Actie afgerond op: 19-10-2023 (Afgerond)

Actualisatie kwaliteitssysteem

Geplande uitvoerdatum: 01-05-2023
Actie afgerond op: 19-09-2023 (Afgerond)

In 2022 het realiseren van een ontspanningstuin tussen de nieuwbouw en de bestaande bouw.

Geplande uitvoerdatum: 22-05-2023
Actie afgerond op: 15-05-2023 (Afgerond)

Actualisatie BHV

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

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: 24-02-2023
Actie afgerond op: 03-03-2023 (Afgerond)

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: 16-02-2023
Actie afgerond op: 10-02-2023 (Afgerond)

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

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2023
Actie afgerond op: 10-01-2023 (Afgerond)

RI&E bijhouden

Geplande uitvoerdatum: 01-12-2022
Actie afgerond op: 07-01-2023 (Afgerond)
Toelichting: In 2022 zal er een audit vanuit Stigas worden uitgevoerd op de zorgboerderij.

Actualisatie kwaliteitssysteem

Geplande uitvoerdatum: 28-11-2022
Actie afgerond op: 06-01-2023 (Afgerond)

Acties

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

8.2 Voortgang actielijst, openstaande acties

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

Actualisatie BHV

Geplande uitvoerdatum: 25-03-2024

Cliëntenraad organiseren.

Geplande uitvoerdatum: 12-04-2024

Vormgeving cliëntenraad aanpassen en doorvoeren.

Geplande uitvoerdatum: 01-05-2024

RI&E actualiseren

Geplande uitvoerdatum: 01-06-2024

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

Geplande uitvoerdatum: 30-06-2024

Actualisatie kwaliteitssysteem

Geplande uitvoerdatum: 08-07-2024

Klanttevredenheidsonderzoek

Geplande uitvoerdatum: 01-10-2024

Functioneringsgesprekken

Geplande uitvoerdatum: 07-10-2024

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

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2025

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

Geplande uitvoerdatum: 19-04-2025

Audit Begeleiding en Wonen. Rond de audit af voor de uitvoerdatum, bereid u voor op de audit (zie de kennisbank voor het auditprogramma) [Audit](#)

Geplande uitvoerdatum: 19-06-2025

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

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2023

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 18-01-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024

Actualisatie kwaliteitssysteem**Geplande uitvoerdatum:** 14-01-2024**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 19-01-2024 (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 19-01-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024**De schriftelijk toetsing jaarverslag 2023 is uitgevoerd en nog niet akkoord. Verwerk de opmerkingen die door de auditor aan uw Jaarverslag zijn toegevoegd en dien opnieuw uw Jaarverslag in ter beoordeling.** [Aanvullen Jaarverslag](#)**Geplande uitvoerdatum:** 24-02-2024**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 21-02-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024**Klachtenreglement publiceren op www.zorgboeren.nl****Geplande uitvoerdatum:** 26-02-2024**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 21-03-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024**Jaarverslag herkansing: schrijf uw jaarverslag over 2023 en dien deze in ten behoeve van de beoordeling.** [Indienen Jaarverslag](#)**Geplande uitvoerdatum:** 19-03-2024**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 21-03-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024**Acties**

Aan de hand van dit onderwerp is 1 actie 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 actiepunten van 2023 zijn afgerond. We starten in 2024 met nieuwe actiepunten en herhalende actiepunten. Momenteel zijn er geen leer-en verbeterpunten t.a.v. de actielijst.

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

Het doel voor de komende vijf jaar 2022 - 2027

Doel 1

Voor diverse doelgroepen WLZ- ZIN via coöperatie Boer & Zorg kunnen leveren en niet alleen voor de V&V indicaties. Zodat alle doelgroepen een keuze mogelijkheid hebben tussen WLZ-PGB of WLZ-ZIN.

Momenteel leveren wij alleen WLZ-ZIN zorg voor de doelgroep V&V kader verpleeghuiszorg.

Doel 2

Het realiseren van een tuin aan de kant van de nieuwbouw. Door het creëren van een 'binnenhof' en een extra buiten terras waarbij rekening wordt gehouden met onderhoud/tuinzorg waarbij cliënten een steentje kunne bijdragen. Denken aan het water geven van de plantjes, vegen, snoeien et

Het binnenhof bij de nieuwbouw is reeds gecreëerd. Echter aan de rechterzijde van de nieuwbouw moeten er nog veranderingen plaatsvinden.

Acties

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

9.2 Doelstellingen voor het komende jaar

Jaarlijks worden er doelstellingen en verbeterpunten vast gesteld om aan te werken.

Woonzorg Klein Arfman heeft voor 2024 de volgende verbeterpunten:

- **Aandacht voor de psychiatrische problematieken en dan met name het contact tussen psychiater en Klein Arfman.**
- **Opleidingen en cursus aanbieden vanuit een digitale leeromgeving.**
- **Autotomie van de cliënt stimuleren, handvatten voor de medewerkers**

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.

Hieronder leest u de plan van aanpak voor de komende doelstellingen voor 2024.

- **Aandacht voor de psychiatrische problematieken en dan met name het contact tussen psychiater en Klein Arfman.**

We merken op dat het contact vaak via 'derden' loopt waardoor het soms dagen of weken kan duren voor de juiste informatie is overgedragen naar het zorgpersoneel. Dit kan gaan om bijvoorbeeld handreikingen die inzetbaar zijn voor de cliënt. Dit willen wij op zeer korte termijn aanpakken door met de psychiaters in gesprek te gaan hierover en afspraken te maken.

- **Opleidingen en cursus aanbieden vanuit een digitale leeromgeving.**

We willen jaarlijks 4 extra digitale modules aanreiken waar onze medewerkers zich in kunnen verdiepen. Zo blijven zij naast de overige cursussen en opleidingen op de hoogte en blijft hun kennis op peil. Dit is reeds aangepakt afgelopen jaar zijn we hiermee gestart en hebben medewerkers al enkele modules kunnen afronden. We willen in 2024 meer systematisch te werk gaan en ieder kwartaal 1 module aanreiken die relevant is.

- **Autonomie van de cliënt stimuleren, handvatten voor de medewerkers**

We willen de autonomie van de cliënt bevorderen, 'wat nog zelf kan, zelf doen'. Als zorgmedewerker ben je geneigd snel te ondersteunen of over te nemen met als gevolg dat de cliënt minder zelfstandig gaat doen. Wij willen kijken of we cliënt weer terug in zijn eigen kracht kunnen gaan zetten en weer leert om zo ver mogelijk zijn of haar autonomie te behouden.

Over het gehele jaar 2024 willen we hier een terugkomend onderwerp van maken. Dat betekent dat we dit ook bespreken met onze cliënten en diens familie en of vertegenwoordiger.

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.

- | | |
|------------|---|
| 6.6 | <ul style="list-style-type: none">• Resultaten en conclusie tevredenheidsonderzoek 2023 |
|------------|---|

- | | |
|------------|--|
| 6.5 | <ul style="list-style-type: none">• Vragenlijst tevredenheidsonderzoek 2023• Vragenlijst tevredenheidsonderzoek 2023 Dagbesteding |
|------------|--|

- | | |
|------------|---|
| 6.3 | <ul style="list-style-type: none">• Notulen cliëntenraad 2023 |
|------------|---|

- | | |
|------------|--|
| 5.1 | <ul style="list-style-type: none">• Scholingsplan 2024 |
|------------|--|