

Jaarverslag
januari 2017 - december 2017

Gaia Zorgdiensten B.V.

De Boterhoek

Locatienummer: 1272



Kwaliteitssysteem Zorgboerderijen



Versie 5.0 november 2017 © Federatie Landbouw en Zorg
Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd of openbaar gemaakt
zonder voorafgaande toestemming van de Federatie Landbouw en Zorg.

Inhoudsopgave

Jaarverslag	4
Bedrijfsgegevens	4
1 Inleidende vragen voor het Jaarverslag	5
1.1 Wilt u een voorwoord aan het jaarverslag toevoegen?	5
1.2 Welke medewerkers zijn er op de zorgboerderij?	5
1.3 Waren er in het verslagjaar meldingen en/of incidenten?	5
2 Voorwoord	6
2.1 Voorwoord van de zorgboerderij	6
3 Algemeen	7
3.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij	7
3.2 Algemene conclusies	9
4 Deelnemers en medewerkers	10
4.1 Deelnemers	10
4.2 Conclusies m.b.t. deelnemers	11
4.3 Personeel	12
4.4 Stagiaires	13
4.5 Vrijwilligers	13
4.6 Conclusies m.b.t. personeel, stagiaires en vrijwilligers	14
5 Scholing en ontwikkeling	15
5.1 De opleidingsdoelen van afgelopen jaar	15
5.2 Opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten	15
5.3 Opleidingsdoelen komende jaren	16
5.4 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling	16
6 Terugkoppeling van deelnemers	17
6.1 Evaluatiegesprekken deelnemers	17
6.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken	17
6.3 Inspraakmomenten	18
6.4 Conclusies uit de inspraakmomenten	18
6.5 Tevredenheidsmeting deelnemers	19
6.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting	19
7 Meldingen en incidenten	20

7.1 Ongevallen en bijna ongevallen	20
7.2 Medicatie	20
7.3 Agressie	21
7.4 Ongewenste intimiteiten	21
7.5 Strafbare handelingen	21
7.6 Klachten	22
7.7 Conclusies uit meldingen en incidenten	23
8 Acties	24
8.1 Voortgang actielijst, afgesloten acties	24
8.2 Voortgang actielijst, openstaande acties	26
8.3 Conclusies m.b.t. de actielijst	41
9 Doelstellingen	42
9.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar	42
9.2 Doelstellingen voor het komende jaar	43
9.3 Plan van aanpak	43
Overzicht van bijlagen	45

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

Gaia Zorgdiensten B.V.

Registratienummer: 1272

Oude Wijk 12, 7911 TG Nieuweroord

Rechtsvorm Besloten vennootschap (bv) ingeschreven bij Kamer van Koophandel onder nummer 04073692

Website: <http://www.zorgdiensten.com>

Locatiegegevens

De Boterhoek

Registratienummer: 1272

Oude Wijk 12, 7911 TG Nieuweroord

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

1.2 Welke medewerkers zijn er op de zorgboerderij?

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

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

- Ja, van ongevallen en bijna ongevallen
- Ja, van medicatie
- Ja, van agressie
- Ja, van strafbare handelingen
- Ja, van klachten

2 Voorwoord

2.1 Voorwoord van de zorgboerderij

Gaia Zorgdiensten is in 2004 opgericht als bureau voor PGB advies, interventies en assistentie. Al gauw ging zij, vanwege de zorgvragen die gesteld werden, meer praktisch begeleiden tijdens weekend en vakantieopvang, maar ook ambulant en bij dagbesteding. Gaia zorgdiensten participeerde vanaf 2004 in een beginnend wooninitiatief in Hoogeveen. Het duurde jaren en kwam niet van de grond. Daarom is in 2007 is een boerderij gekocht om dagbesteding en een begeleide woonplek te bieden aan bewoners die hun eigen huisdier willen houden, naar idee van het wooninitiatief, met een aantal bewoners vanuit het initiatief. Het wooninitiatief onderscheidt zich door de middelen vrije omgeving, veel aandacht voor vrijetijdsbesteding (sport, cultuur) en door de mogelijkheid tot wonen met (eigen) huisdier. Sinds enkele jaren wordt alleen begeleiding geboden aan volwassenen en niet meer aan jeugd.

Vanwege het grote belang van continuïteit voor de cliënten is advies gevraagd welke organisatievorm het best passend is bij onze organisatie. Het advies was vanwege deze borging van de continuïteit te kiezen voor een organisatievorm van B.V.'s zonder winstoogmerk. De GABO Holding als overkoepelde B.V., daaronder B.V. de Boterhoek o.g. als onroerend goed maatschappij, daaronder Gaia Zorgdiensten B.V. als werkmaatschappij. Onder de laatste vallen alle begeleidingsactiviteiten. Verder is een een soort "Vrienden van" stichting: Stichting Innobe.

De zorgorganisatie heeft haar adres in de boerderij, en op en vanuit dat adres vindt ook de dagbesteding plaats en vanuit dat adres werkt het begeleidersteam. Er zitten andere adressen in die boerderij, nl. 12 a, 12 b, 12 c, 12 d, 12 e, 12 f, 12 g. Hier wonen mensen die 24 uren zorg nodig hebben, met nacht aanwezigheid. Zij huren het appartement, niet van Gaia maar van B.V. De Boterhoek o.g.

Aangrenzend aan het erf Oude Wijk 12, (200 meter loopafstand van het hoofdgebouw, de boerderij), is een gebouw met 7 appartementen weer elk met een eigen adres, nl. calkoenswijk 17a1 17a2, 17a3, 17a4, 17a5, 17a6 en 17a7. Daar wonen mensen die een beschermd wonen indicatie hebben of een ambulante indicatie. Zij huren dit appartement ook van B.V. de Boterhoek o.g. Zij worden op afspraak begeleid vanuit het team op de Oude Wijk 12. Verder kunnen zij 24 uur per dag een beroep doen op de begeleiding die op de boerderij (oude Wijk 12) aanwezig is, dus ook op de daar aanwezige slaapdienst. Er is geen zorgorganisatie gevestigd aan de Calkoenswijk, ook woont daar geen begeleiding en slaapt daar geen begeleiding. Er is daar ook geen dagbesteding. Er is wel een gemeenschappelijke keuken en wasruimte.

Verder begeleiden wij mensen ambulant die een adres in Hoogeveen e.o. hebben en dat huren van een (andere) woningbouworganisatie.

De directie, (de zorgboer) woont in - en huurt een appartement aan de Oude Wijk 12 (nummer d).

Begeleiding door Gaia Zorgdiensten onderscheidt zich door een efficiënte inzet van begeleiding door weinig overhead, door betrokkenheid van het personeel, door respect voor de medemens. Binnen het wooninitiatief is een sfeer gecreëerd van een groot gezin, maar wel met duidelijke structuur en professionele begeleiding.

Als bijlage is toegevoegd een stuk de visie van Gaia Zorgdiensten met beschreven uitgangspunten op gebied van gebouwen, van organisatie en van begeleiden, van wonen en van arbeidsmatige dagbesteding. Verder een bijlage over de kernwaarden van Gaia Zorgdiensten, namelijk Dienstbaarheid, Respect, Betrouwbaarheid en Eerlijkheid, Betrokkenheid en Duurzaamheid.

Ook is als bijlage toegevoegd een betoog waarom Gaia zorgdiensten een minimum aan protocollen heeft en wat kwaliteit is in de ogen van Gaia Zorgdiensten, namelijk afspraken nakomen en zeggen wat je doet.

Bijlagen

- protocollen en kwaliteit
- kernwaarden
- visie Gaia zorgdiensten

3 Algemeen

3.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij

Een beschrijving van de activiteiten op de zorgboerderij en de belevenissen van de deelnemers, medewerkers en zorgboeren. Ook veranderingen en ontwikkelingen op de zorgboerderij komen aan bod. Het kan gaan over bijvoorbeeld het zorgaanbod, een verbouwing, de financiering en de kwaliteitseisen.

Een bewogen jaar...

Introspectie team: Het personeel van Gaia Zorgdiensten heeft in het voorjaar 2017 een zeer intensieve teamdag gehad, waarin we als team naar onze organisatie hebben gekeken. Een langdurig en intensief traject, dat nog niet afgerond is. Daaruit zijn natuurlijk verbeteracties gekomen, die beschreven staan bij het actiepunt teamdag. Onder andere dat er voor ieder personeelslid een map moet komen met procedures, afspraken en documenten. Ook dat we moeten leren beter feedback te geven. Verder was een verduidelijking van de functies wenselijk. En werd verzocht meer tijd voor veranderingen in te plannen.

Clïëntvolgsysteem: We zijn in augustus 2017 overgestapt op Zilliz als clïëntvolgsysteem, om zodoende meer rapportage mogelijkheden te hebben (vervolg op de teamdag), en gemakkelijk met de gemeente te kunnen communiceren over opdrachten en facturen, maar ook om op doelen te kunnen rapporteren en ouders/naasten/cliënten toegang te geven tot de rapportage. We hebben ons eerst gericht om WMO cliënten die direct bij de gemeente gefactureerd moeten worden, om zodoende te kunnen voldoen aan de eisen aan het berichten verkeer tussen ons en de gemeente. Inmiddels kunnen alle personeelsleden rapporteren in Zilliz op alle cliënten. Echter Zilliz was eind 2017 nog niet voldoende gevuld met documenten en gegevens. Daar wordt nu extra personeel op ingezet.

Het verloop in bewoners in het appartementengebouw aan de Calkoenswijk is groter dan we hadden gedacht. Dat veroorzaakt onrust, opnieuw wennen aan nieuwe gezichten, enz. In een paar gevallen is er een intensief begeleidingstraject aan vooraf gegaan met overlastproblemen en proberen afspraken te maken en die weer bijstellen en weer daarop aanspreken. We checken nu bij nieuwe bewoners of ze eraan gedacht hebben (en het aankunnen) dat we in het buitengebied wonen en dat er een verplichting tot het doen van dagbesteding (waar dan ook) ligt.

Activiteiten: Er is dit jaar weer, net als voorgaande jaren, meegedaan met NL DOET. Het animo bij personeel en cliënten wordt wat minder, maar weer is met behulp van externe vrijwilligers onderhoud en klussen aan tuin en bouwen gedaan. Het bleek dat de externe vrijwilligers vooral geïnteresseerd zijn in uitjes met cliënten, die klussen zijn het eerst verzegd. We hebben bij de evaluatie afgesproken om te onderzoeken of we in 2018 tijdens NL DOET een uitje voor cliënten kunnen organiseren.

We hebben weer meegedaan met de buurt aan het dorpsfeest. We hebben de buurtmascotte gemaakt, meegelopen in de optocht, meegedaan aan de zeskamp. Verder hebben we meegedaan met een team aan het stratenvolleybal. De buurt heeft ons gezien tijdens de NSGK collecte en de wandelvierdaagse.

In plaats van de jaarlijkse Halloween spooktocht hebben we een lichtjestocht en gedenkmoment georganiseerd, ivm alle mensen die ons zijn overleden. We hebben ook familieleden en burens uitgenodigd en liepen met fakkels naar de Calkoenswijk, waar een tent was ingericht om te herdenken. Dit werd door iedereen zeer gewaardeerd.

De twee voetbalteams (met bewoners, maar ook andere (niet cliënten) met een beperking) hebben meegedaan met de competitie in Zwolle, aan toernooien, waarvan zelfs eentje in Duitsland.

Het popkoor van Gaia heeft een aantal keren opgetreden, waaronder ook tijdens het Dickensfestival in Steenwijk, waar we in Dickenskleiding kerstliedjes hebben gezongen.

De kostuumclub heeft een aantal keer in StarWars kostuum opgetreden, waarvan meerdere keren samen met de landelijke StarWars clubs.

We zijn op vakantie geweest met een groep in Kreta en we hebben met een groepje gezeild in Friesland.

Mensen van onze zorgboerderij zijn hebben meerdere keren meegedaan met afdansen Bij De Dansschool in Hoogeveen.

We hebben uitjes gehad naar muziekfestivals, de Libelle zomerweek en de Harry Potter tentoonstelling.

Er is voor de kinderen van onze cliënten en ons personeel een sinterklaasfeest georganiseerd.

Halverwege het jaar is er een midzomer barbeque geweest voor cliënten en een eindejaars-Kerst feest voor alle personeel en cliënten.

Gebouw: Het afdak tegen de paardenstal is opnieuw gebouwd, het plafond in de douche is geïsoleerd en vernieuwd, zo ook het plafond bij de achterdeur. Ook is daar getegeld, een wasbak geplaatst en een nieuwe buitendeur. In het gebouw aan de Calkoenswijk is de verwarming opgesplitst, zodat het appartement op de tweede verdieping warm wordt. De ventilatie in de Calkoenswijk heeft vanaf de nieuwbouw niet goed gefunctioneerd. Het hele jaar is daar over gecommuniceerd met de installateur en uiteindelijk begin januari 2018 is het euvel verholpen door ieder een afstandsbediening van zijn ventilatie te verschaffen. Er is nieuw plastic over de polytunnel gespannen.

Dieren: Helaas is ons eerste paard, Ymkje, overleden aan ouderdomsklachten. Ons spastische varken kon niet meer op haar drie poten staan en daarom hebben we haar ook een spuitje laten geven.

We hebben een zeer intensief jaar gehad, wat veel van onze aandacht, tijd, energie en geduld heeft gevraagd. Zowel voor wat betreft personeel en bewoners en deelnemers dagbesteding. Er zijn een aantal mensen overleden (wat altijd de nodige aandacht vraagt). We hebben een lichtjestocht en herdenking georganiseerd om hierbij stil te staan en mensen op weg te helpen met hun rouwverwerking.

Kwaliteit:

Er is ingebroken in de boerderij (door iemand die de weg erg goed wist). We hebben als reactie daarop getracht uit te vinden hoe dit heeft kunnen gebeuren en onze inbraak beveiliging aangepast en laten checken via een veiligheidsscan door een erkend bedrijf (Totaal beveiligingen).

Een cliënt van ons wordt ervan verdacht een levensdelict te hebben gepleegd, niet op ons terrein maar elders. Naar aanleiding van de melding calamiteit over deze zaak is de meldcode nog eens doorgenomen en in de teamvergadering behandeld, met name de kindcheck. Begin 2018 is het verslag van het onderzoek door de toezichthouder calamiteiten door ons ontvangen. Zij meldde enkele verbeterpunten bij de afdeling WMO maar was verder van mening dat dit niet te voorkomen was geweest. Wel hebben wij naar aanleiding van deze calamiteit ons intake beleid aangepast op veiligheid, en omdat het even erop leek dat er sprake was van een zedenmisdrif (maar is weer tegengesproken) afgesproken dat we cliënten met een zedenmisdrif in hun recente verleden niet aannemen.

Verder is er in het voorjaar een klacht ingediend door een ouder bij de externe klachtencommissie. De klacht was erg breed en bevatte een vermoeden van gebrek aan kwaliteit van zorg (dit vermoeden was toegelicht), slechte kwaliteit van administratie, personeelsbeleid, hygiëne en veiligheid (deze onderwerpen zijn alleen genoemd, niet toegelicht). De klachtencommissie heeft de klacht ongegrond verklaard. Wel had de klachtencommissie tips, die we in een bijlage hebben toegevoegd en toegelicht. Dit heeft geleid tot het inzicht dat we de intermediair van Bezinn ook in zouden kunnen zetten bij een volgende dergelijke situatie. Omdat de klager de cliënt al bij ons had weggehaald en geen afscheid of ander contact op prijs stelde hebben we geen nazorg meer kunnen doen.

De toezichthouders van de WMO gemeente Hoogeveen hebben in februari onderzoek gedaan naar de kwaliteit van onze dienstverlening naar aanleiding van deze klacht. Het onderzoek van de gemeente heeft (nog) geen verbeterpunten opgeleverd omdat er geen verslag is opgemaakt door de toezichthouders. We hebben meerdere keren met de toezichthouders daar contact over gehad, en meerdere keren is het verslag toegezgd, maar helaas is dit niet aan ons verzonden.

De contractmanagers van de WMO Hoogeveen hebben een bezoek aan ons gebracht om de kwaliteit van dienstverlening met ons te bespreken. Dit heeft geen verbeterpunten opgeleverd.

Netwerk/externe deskundigen: Naar aanleiding van de ingrijpende gebeurtenissen hebben we slachtofferhulp gevraagd met ons mee te kijken en ze hebben met enkelen gesprekken gehad, met cliënten en met teamleden. We hebben zowel tijdens de lastige situatie met de ontevreden ouder/klager en na het voorval waarin een cliënt mogelijk een levensdelict heeft gepleegd, veel gehad aan ons netwerk: psycholoog, communicatiedeskundige, coach, nachthoofd psychiatrie, ict-er, ondernemerscoach.

Bijlagen

- kwaliteitssysteem 2018
- bijlagen 2018

3.2 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" zijn beschreven.

2017 was uitputtend. We zijn er weliswaar goed doorgekomen maar dat heeft erg veel energie en moeite gekost. Het team heeft daardoor wel meer saamhorigheid gekregen. Ik ben er trots op dat we er zo zijn doorgekomen

Naar aanleiding van de melding van een calamiteit is er nogmaals onderzoek gedaan. Wij hebben ons intake beleid naar aanleiding hiervan gewijzigd: We doen de intake met twee personen en ivm veiligheid vragen we informatie op bij de vorige hulpverlener.

De klacht was weliswaar ongegrond verklaard en het onderzoek van de toezichthouders van de gemeente heeft tot op heden niets opgeleverd, maar het kost veel tijd en roept stress op.

Van de inbraak weten we hoe die gepleegd is, maar nog niet door wie en hoe diegene aan zijn informatie kwam. We hebben wel kostbare zaken een andere plek in het gebouw gegeven en zijn voorzigtiger met pincodes.

De inbraak en de cliënt die mogelijk een heel ernstig delict heeft gepleegd wroet aan basis waarden en normen, aan je kijk op mensen en aan vertrouwen in anderen, bij iedereen. De impact is groot en we hebben extra aandacht voor wat het te weeg brengt bij cliënten en personeel. Bovengenoemde zaken zijn ons allemaal overkomen, we hebben veel geëvalueerd wat we anders hadden kunnen doen om het te voorkomen, maar we zijn ervan overtuigd dat we alles gedaan hebben wat in ons vermogen ligt.

Het team heeft veel te doorstaan gehad. Daarom is begin 2018 de (onafhankelijk) coach gevraagd een interview rondje te doen bij het personeel of verdere nazorg nog nodig is.

Wij hebben door het intensieve jaar niet alles kunnen afronden wat we hadden willen doen. Wat is blijven liggen staat als actie vermeld in de actielijst.

Ons ondersteunend netwerk geeft ons voldoende steun en informatie, we hebben hier in moeilijke tijden veel aan gehad.

De doelstellingen voor 2017 waren:

- * Vroegtijdig en actief reageren op vertrekkende deelnemers. Wij zijn hier alert op en bieden ondersteuning aan bij het zoeken van een andere woon- of dagbestedingsplek. Hier is overigens geen gebruik van gemaakt in 2017.
- * De halfjaarlijkse dossiercheck neemt vaste vormen aan. (ook medicatieoverzicht en vrijheidsbeperkende maatregelen en doelen evalueren). Stand van zaken: Vrijheidsbeperkende maatregelen zijn een vast onderdeel in het zorgplan van de mensen die in de boerderij wonen. Voor de andere mensen is dit niet aan de orde. Medicatie overzichten worden halfjaarlijks vernieuwd. De halfjaarlijkse evaluatie verloopt niet voldoende, doordat de prioriteiten elders lagen. Dit pakken we in 2018 weer op.
- * De werkplaats hangt vol met nieuw gereedschap welke jaarlijks gecontroleerd gaan worden. Stand van zaken: Dit is slechts gedeeltelijk gelukt. Er is nieuw gereedschap gekocht, afzuiging in orde gemaakt en er is gestart met een nieuwe inrichting, maar dit was niet afgerond eind 2017. We gaan hier in 2018 mee verder.
- * Met deelnemers in gesprek gaan over ideeën voor hun eigen teamdag en deze organiseren. Dit is niet gelukt. We gaan dit in 2018 weer oppakken.
- * Voor de langere termijn willen we een lange termijn verbouwingsplan opstellen. Dit is slechts gedeeltelijk gelukt. We hebben een klussenlijst, maar het is nog niet in een verbouwingsplan gevat. We gaan dit in 2018 oppakken.
- * Verder willen we gaan onderzoeken of we gaan overstappen op andere software. Stand van zaken: We zijn inmiddels overgestapt op Zilliz.

Acties

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

4 Deelnemers en medewerkers

4.1 Deelnemers

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

Doelgroepen:

Psychiatrie

Verstandelijke beperking

NAH

Start 2017:

10 bewoners met psychiatrische indicatie (WMO)

7 bewoners met verstandelijke beperking (WLZ)

0 bewoners NAH

8 deelnemers dagbesteding psychiatrie

8 deelnemers dagbesteding verstandelijke beperking

8 cliënten ambulante begeleiding psychiatrie

4 cliënten ambulante begeleiding verstandelijke beperking

8 cliënten ambulante begeleiding via freelancers

4 cliënten ambulante incidentele begeleiding

totaal start 2017 61 cliënten

eind 2017

9 bewoners met psychiatrische indicatie (WMO) (3 vertrokken, 2 instroom)

8 bewoners met verstandelijke beperking (WLZ) (1 vertrokken, 1 instroom)

1 bewoners NAH (1 instroom)

9 deelnemers dagbesteding psychiatrie (3 uitstroom, 2 instroom)

9 deelnemers dagbesteding verstandelijke beperking (1 uitstroom, 1 instroom)

3 cliënten ambulante begeleiding psychiatrie (6 uitstroom)

2 cliënten ambulante begeleiding verstandelijke beperking (2 uitstroom)

4 cliënten ambulante begeleiding via freelancers (4 uitstroom)

3 cliënten ambulante incidentele begeleiding (1 uitstroom)

Totaal eind 2017 48 cliënten

Reden uitstroom: (14 individuele cliënten)

1 x Detentie, 2 x bij nader inzien niet passende woonplek, 2 x niet tevreden over begeleiding en woonplek, 1 x niet tevreden over begeleiding, 1 x overlijden, 1 x andere reden om andere organisatie te kiezen, 2 x overstap naar pgb, rechtstreeks met begeleider, 1 x terugval in verslaving, 3 x geen hulp meer nodig.

We hebben geen aanpassingen gedaan op basis van de uitstroom, anders dan direct bij intake nog meer benadrukken dat het wonen om groepswonen gaat, dat het wonen in een buitengebied ook nadelen met zich meebrengt, dat er huisregels zijn en dat een vorm van dagbesteding verplicht is. De klachten van mensen die niet tevreden over de begeleiding waren, zijn in een klachtenprocedure ondergebracht, die geen ontvankelijke klachten hebben opgeleverd. De terugloop in aantal cliënten levert financieel geen problemen op en we waren toch al van plan iets rustiger aan te doen. We zouden wel nog wat dagbestedingsklanten kunnen gebruiken en we brengen daarom onze dagbesteding wat meer in de picture via sociale media, op markten en beurzen.

Er wordt zorg verleend vanuit de WMO in ZIN (rechtstreeks gecontracteerd en via Bezzinn) en in PGB. Verder vanuit de WLZ in PGB. De zorgwaarde varieert van licht tot VG klasse 6.

Er is een kleine afwijking in de cijfers, in vergelijking met 2016. Dit heeft te maken met veranderde diagnoses en een andere manier van beschrijven en opschrijven van cliënten.

Bijlagen

- cijfers 2017

4.2 Conclusies m.b.t. deelnemers

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

Er is in 2017 meer verloop geweest dan we gewend waren. Oorzaak ligt deels in het feit dat mensen aankloppen voor een woning met begeleiding en dakloos zijn. Zij zijn niet selectief en gaan met alles in zee. Na verloop van tijd blijkt dat de plek, of woonvorm toch niet passend of naar tevredenheid is.

Verder is één van de ouders/mede initiatiefnemers in de loop van 2016 steeds meer ontevreden geworden. We hebben alles gedaan wat in ons vermogen lag om die onvrede weg te nemen, maar steeds kwam het op een andere plek terug. Uiteindelijk heeft deze ouder bij de externe klachten commissie een klacht ingediend, die niet ontvankelijk is verklaard. Ze heeft alle andere ouders en veel cliënten benaderd en geprobeerd ze mee te krijgen in haar ontevredenheid. Dit is op hele kleine schaal gelukt.

We hebben vorig jaar veel meegemaakt met onze bewoners. We zijn nu even selectief in het aangaan van nieuwe bewonersovereenkomsten. Mensen met een historie van seksuele delicten of geweldsdelicten zijn nu niet welkom, daar wordt nu extra naar gevraagd bij de intake.

4.3 Personeel

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

In maart 2017 hebben we afscheid genomen van een collega die elders ging werken, omdat hij daar meer individuele begeleiding kon gaan doen. Een invalkracht en een oud-stagiaire zijn daarvoor in de plaats aangenomen.

Verder hebben we in december afscheid genomen van een invalkracht die nog een inzet had voor 4 uur per week .

Met alle personeelsleden zijn functioneringsgesprekken gehouden. Met 2 personeelsleden hebben door omstandigheden meerdere evaluatie momenten plaatsgevonden.

Teamdag 19 april 2017

Ter voorbereiding van de teamdag hebben we met gebruikmaking van de matrix van Pater Camp een vragenlijst opgesteld. Ieder personeelslid heeft een op onze organisatie afgestemde vragenlijst ingevuld, die strekte over 10 gebieden: Doelen en werkwijze, Taken en bevoegdheden, Deskundigheid, Beleidsbeïnvloeders, Besluitvorming, Autonomie, Bedrijfsklimaat, Samenwerken, Houding en de Totale Organisatie. Er werden vragen gesteld die per gebied over twee niveau's , nl voor jou als individu en voor de organisatie. Vervolgens is onder leiding van een onafhankelijke dagvoorzitter, die de instemming had van alle personeel, de uitkomst in kleine groepen uitgewerkt. Via analyse van de ingevulde lijsten, mogelijke oplossingsrichtingen en prioriteiten stelling zijn de de uitkomsten “ in elkaar geschoven” tot 1 geheel . Uiteindelijk ontstond een overzicht van alles waar we trots op zijn en een overzicht van punten om te verbeteren, namelijk:

- Taken en bevoegdheden duidelijker maken
- Training in Feedback geven
- Klussen duidelijker beschrijven en de klussen in een jaarplan weergeven
- Checklijsten en beleid vast op de agenda zetten.
- Zilliz (Elektronisch Cliënten Dossier) invoeren
- Inwerkmap maken met o.a. Werkinstructies
- klussen en invoeren van wijzigingen evalueren
- elkaar onderling aanspreken en/of doorverwijzen naar betreffende persoon
- meer tijd uittrekken voor veranderingen.
- Uitdiepen wat de visie betekent voor onze werkwijze

Na aanleiding van deze punten is er een interne agenda gemaakt. Sommige actiepunten zijn wel aan het KWAPP systeem toegevoegd.

We hebben 2 zzp-ers met eigen cliënten (4 cliënten). Verder hebben we nog 2 zzp-ers die we vaker en breder inzetten. Er hebben geen functioneringsgesprekken met de zzp-ers plaatsgevonden. We hebben een jaarovereenkomst met hen en hebben in ieder geval overleg met hen als we de overeenkomst verlengen. Verder overleggen we als er iets te bespreken is.

4.4 Stagiaires

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

In 2017 hadden we 1 BBL stagiaire, die na een juridische procedure haar VOG verklaring heeft gekregen.

Verder was er een HBO MWD stagiaire, en twee stagiaires van MBO agogische opleidingen, (eentje niveau 3 en eentje niveau 4). Deze waren van opleidingsjaar 2016/2017.

Opleidingsjaar 2017/2018: in de tweede helft van 2017 hadden we 1 stagiaire, MBO niveau 4.

Met de BOL stagiaires maken we individuele afspraken over wanneer ze stage lopen. Dit kan tijdens activiteiten zijn, maar ook op de groep in de boerderij. Ze lopen dus altijd mee met een activiteiten- of groepsbegeleider en zijn additief. Ze dragen niet zelf de eindverantwoordelijkheid. Elk jaar vragen we een stagiaire om bewoners aan te bieden ze te helpen met het tevredenheidsonderzoek.

De BBL stagiaire heeft een leer/arbeidsovereenkomst voor 20 uur en wordt ingeroosterd voor activiteiten, groepsbegeleiding of slaapdienst (conform de functiebeschrijving). Er is echter altijd een gekwalificeerd personeelslid achterwacht, zodat ze niet de eindverantwoordelijkheid draagt en direct kan overleggen of hulp inroepen als ze tegen iets aanloopt waar ze advies bij nodig heeft.

We houden met alle stagiaires minimaal twee evaluatiegesprekken, meestal vaker. Afhankelijk van de behoefte. Alle MBO stagiaires werden begeleid door A. Olsman. De HBO stagiaires door J. Scholten.

Er hebben geen ontwikkelingen plaatsgevonden nav informatie of feedback van stagiaires.

4.5 Vrijwilligers

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

We hebben, ondanks vele wervingsacties en vacatures op vrijwilligerssites slechts 1 vaste vrijwilliger. Zij is de moeder van een van onze cliënten. Zij ondersteunt bij het bieden van teken-schilderles. Elke week wordt zij naar huis gebracht en is er ruimte voor evaluatie.

Er is door feedback van deze vrijwilliger gevraagd aan een van de cliënten om oppas voor haar kinderen te regelen.

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

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

We hebben gelukkig weinig verloop in personeel en weinig ziekte. Naar aanleiding van de teamdag zijn er acties genomen en wordt er regelmatig even teruggekeken of we nog op het goede pad zitten tijdens de teamvergaderingen.

We hebben wat weinig stagiaires. We hebben een navraag gedaan bij de scholen hoe dat komt. Er zijn minder stagiaires dan voorheen. Om meer stagiaires te werven hebben we de sites bijgewerkt en een uitbreiding van onze erkenning aangevraagd en gekregen. We mogen nu ook stagiaires vanuit dierenverzorging aannemen.

In juli 2016 gaf de IGZ aan dat "Gezien de hoge indicaties van een aantal cliënten moet overwogen worden meer HBO -geschoold personeel in te zetten / op te leiden". Eind 2016 / begin 2017 is er een cliënt met een hoge indicatie elders gaan wonen en heeft een personeelslid zijn HBO opleiding afgerond. Daarmee is aan het advies van de IGZ voldaan en hebben we voldoende bevoegd en bekwaam personeel om onze deelnemers te begeleiden.

Verder wordt het onderwerp opleidingsbehoefte meerdere malen per jaar in het team besproken, maar ook tijdens de functioneringsgesprekken jaarlijks. Aan de hand hiervan wordt een opleidingsplan opgesteld en uitgevoerd.

Acties

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

5 Scholing en ontwikkeling

5.1 De opleidingsdoelen van afgelopen jaar

In de opleidingsdoelen beschrijft de zorgboer(in) hoe de kennis en vaardigheden van de begeleiders op peil wordt gehouden. 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.

Bij dit onderwerp gaat het om de kennis en vaardigheden, de opleidingen kunt u bij 8.5.2 beschrijven.

Doelen 2017:

Uit de functioneringsgesprekken zijn geen specifieke tekorten in kennis of vaardigheden naar voren gekomen, behalve VCA. In de praktijk vragen we redelijk vaak advies bij moeilijk begrijpbaar gedrag aan CVBP. Hierin kunnen we nog leren.

De begeleider die vroeg om VCA is in maart vertrokken. Een aantal medewerkers hebben meer inzicht in moeilijk gedrag door een training.

5.2 Opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten

Een beschrijving van welke scholing afgelopen jaar is gevolgd, wie eraan hebben deelgenomen en of de scholing met goed gevolg is afgerond.

Een collega heeft in 2017 zijn HBO SPH opleiding afgerond.

Verder hebben de volgende opleidingsactiviteiten plaatsgevonden:

BHV: 7 april, 8 personen, JB, AS, FB, MB, AV, JS, AO, GS hebben met goed resultaat de BHV cursus afgerond

Moeilijk gedrag: 9 en 31 oktober. AS en FB.

Meldcode: GS, JB en AS hebben de cursus meldcode gedaan op 13 maart

Tijdens de teamvergadering hebben 2 medewerkers een training feedback gegeven.

Tijdens de teamvergadering is er aandacht geweest voor de meldcode en specifiek de kindcheck

5.3 Opleidingsdoelen komende jaren

Een beschrijving van de opleidingsdoelen voor de komende periode.

Tijdens de functioneringsgesprekken is er, afgezien van zorgplannen schrijven, niet een tekort aan kennis vastgesteld. Vlak na de calamiteit van 14 oktober bleek dat we te weinig wisten van een onderdeel van de meldcode, nl. de kindcheck. We hebben daar in een teamvergadering aandacht aan besteed, zodat we weten hoe deze te hanteren.

Opleidingsdoelen voor 2018:

met goed succes afronden van de cursus BHV voor de andere helft van het team.

opfrissen van zorgvuldig omgaan met medicatie

beter zorgplannen kunnen schrijven

meer fysiek weerbaar zijn.

Acties

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

5.4 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling

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

conclusies:

Er zijn geen openstaande opleidingsdoelen

De opleidingen van vereniging Bezinn werden positief beoordeeld door de collega's.

Er zijn geen veranderingen in het opleidingsbeleid doorgevoerd.

In 2018 gaan er collega's naar BHV, Zorgplannen schrijven, zorgvuldig medicatie beleid, fysieke weerbaarheid.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp is 1 actie 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 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.

In 2017 is gebleken dat het niet gelukt is om tweemaal per jaar een officiële schriftelijk vastgelegde evaluatie te houden. Dit was wel ons doel. Door alles wat we hebben meegemaakt is veel tijd in ad hoc gesprekken gestopt en minder in een evaluatie over het geheel. Wel zijn er met vrijwel alle cliënten jaarlijks evaluatie gesprekken.

In de evaluatie wordt besproken of de doelen zijn behaald of moeten worden bijgesteld. Verder wordt besproken of het wenselijk is iets te veranderen, b.v. begeleidingstijlen of activiteitenprogramma.

Er is geen algemene trend uit de evaluaties te halen. Wel mogen we wat zorgvuldiger worden in de evaluaties met de cliënten, om zodoende eerder bij te stellen, of samen te zoeken naar andere oplossingen. We gaan daartoe dit voorjaar meer tijd vrij maken om Zilliz te vullen. Hierin kunnen we herinneringen zetten en rapporteren op doelen.

6.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken

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

We gaan in het voorjaar 2017 tijd vrij maken om Zilliz te vullen, om zodoende beter te kunnen rapporteren, en herinneringen te zetten voor evaluaties.

Evaluatie is al een aktiepunt in 2018.

Acties

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

6.3 Inspraakmomenten

Minimaal ieder kwartaal 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.

Er zijn verschillende inspraakmomenten. Eens per 2 maand wordt er in de Oude Wijk een bewonersoverleg gehouden. Het animo is niet erg groot, maar met de bewoners die wel willen, praten actief mee.

Eens per 2 maanden wordt er in de Calkoenswijk een bewonersoverleg gehouden. Veelal zijn het onderlinge met elkaar omgaan en ruzies een strijd onderwerp van de vergadering.

Eens per 2 maanden wordt er een werkoverleg gehouden. Hierin worden de dagbestedingsplannen besproken.

Eens per jaar wordt er een naasten, cq familie overleg gehouden, waarin in ieder geval de financiële cijfers worden besproken en plannen voor dit jaar. Ook worden ingediende klachten besproken.

Uit de inspraak momenten is gekomen:

Er worden actualiteiten en activiteiten besproken. Personele wisselingen en verhuizen van klanten.

Beveiliging van het terrein en verlichting van het terrein. De doellijst wordt besproken en bijgesteld. Vakantievoorstellen. Onduidelijkheid over wie de uren moet invullen. Geluidsoverlast (klapperende deuren). Nieuwe dieren. Bewoners spreken elkaar aan op huisregels. Omgang met elkaar. De schoonmaak algemene ruimtes en -tuin. Er is besproken dat er onderzoek gedaan is door de afdeling WMO van de gemeente naar de kwaliteit van onze dienstverlening. Dat er een externe klachtencommissie bij ons op bezoek is geweest.

Klussen voor de bouwploeg worden besproken. (klachten over) het nieuwe activiteiten rooster en bijstellingen. Welke activiteitenbegeleider is voor wie .Vergaderfrequentie wordt besproken en bijgesteld.

Verzorging dieren en aanschaf nieuwe dieren. Wisseling begeleiding. Cliënten geven aan tevoren op de hoogte gesteld te willen worden bij wijziging in het dierenbestand. Tevredenheidsenquête is besproken.

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.

Clienten waren wat moe van de vele vergaderingen. De frequentie is aangepast. Er zijn enkele cliënten die steeds het woord voeren en een oneindige hoeveelheid aan ideeën aandragen. Het is lastig om ook anderen aan het woord te laten komen. De onderwerpen worden altijd gezamenlijk vastgesteld, cliënten kunnen onderwerpen voorbereiden met persoonlijk begeleider en zelf inbrengen.

Op dit moment is er 1 activiteitenoverleg per 2 maanden. Wel veel mensen, maar snijdt hout. Er worden door meerdere mensen zaken ingebracht. Alleen nu is de hoeveelheid mensen wat groot en het is dus prikkelrijk. We evalueren 1 april hoe dit bevalt.

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. De deelnemers kunnen de vragenlijst anoniem invullen.

In Mei 2017 heeft een HBO stagiaire vragenlijsten uitgedeeld. Vervolgens gevraagd of klanten hulp nodig hebben bij het invullen, onderzocht of ouders/verwanten helpen of haar hulp aangeboden.

21 lijsten zijn uitgedeeld, 14 terug gekomen.

Onderwerpen die zijn behandeld: Begeleiders (bejegening, deskundigheid, overleg, tijd, kritiek), werk (beleving, afwisseling, keuzemogelijkheid, veiligheid, passendheid). Accomodatie (bereikbaarheid, sfeer, rustplekken, voldoende schoon, veiligheid). Andere deelnemers (sfeer, contact). Organisatie (inspraak, overlegmomenten).

Cijfers:

werk : 7 wonen: 7,8 begeleiding: 8,1

Verbeterpunten:

Schoonmaak, met name de keuken. Meer afstemming met niet-bewoners.

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.

Verbeterpunt: Schoonmaak. Er is een schoonmaakster aangetrokken voor een paar uur per week.

Verbeterpunt inspraak met niet-bewoners: Er is nu 1 overleg per 2 maand voor alle deelnemers aan activiteiten. Het schema wordt voor het hele jaar opgehangen in de keuken. Er zijn 2 begeleiders die deelnemers, die niet aanwezig konden zijn, gaan bijpraten.

7 Meldingen en incidenten

Op een zorgboerderij wordt geleefd en gewerkt in kleine of grote groepen, er wordt gewerkt met dieren gereedschap. Daarbij kunnen 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 dit hoofdstuk verder leeg.

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.

Een collega heeft een metalen balk tegen zijn hoofd gekregen. Hij hanteerde de balk boven zijn hoofd en had hem niet onder controle. We hebben afgesproken dat de collega voorzichtiger gaat werken, rekening houdt met de veiligheidsvoorschriften en meer hulp vraagt bij moeilijke momenten.

Een collega heeft een trap van een jong paard gekregen. Collega is twee weken thuis geweest, maar gelukkig goed hersteld. Na een gesprek met de collega is naar voren gekomen dat het paard alleen uit het weiland was gehaald en niet gelijk met zijn maatje. Paard was onrustig geworden omdat hij bij zijn maatje werd weg gehaald. De afspraak stond al dat ze gelijk opgehaald zouden worden. Nieuwe actie: Nu mogen alleen nog twee aangewezen collega's dit paard benaderen. Dit paard mocht al niet benaderd worden door cliënten omdat we het paard niet vertrouwden. De eigenaar van het paard had al langer dan een jaar niets van zich laten horen. We hebben hem opnieuw benaderd en gevraagd het paard op te halen. Na 5 verstreken afspraken hebben we het paard zelf te koop aangeboden en is het opgehaald.

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.

incidenten mbt medicatie worden op een fobo formulier geschreven en bij teamleider ingeleverd. Die analyseert en brengt het in in de teamvergadering. Voor een overzicht: zie de bijlage

Naar aanleiding van het herhaaldelijk tussen de middag vergeten van medicatie bij 1 cliënt, zijn er andere afspraken gemaakt over het verstrekken van die medicatie. Die persoon die ochtenddienst/kantinedienst heeft draagt de sleutel en is verantwoordelijk voor de medicatie. Daarnaast controleren de collega's elkaar en vragen elkaar naar de medicatie. Daarna is het niet meer met dezelfde reden voorgekomen. Er blijven geen zakjes meer over en er zijn geen meldingen meer gemaakt.

Bijlagen

- registratie lijst fobo

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.

Een cliënt heeft een begeleider een stomp / duw gegeven. Aanleiding is geanalyseerd. Cliënt heeft excuses gemaakt en er is een gesprek geweest over de ontoelaatbaarheid. Verder is afgesproken dat er meer gerapporteerd moet worden, zodat begeleiders beter op de hoogte zijn, ook van kleine frustraties.

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.

Een cliënt heeft strafbare handelingen begaan buiten ons erf, het betreft een levensdelict waarbij tevens een dochter van een bewoner van ons is betrokken. Hier is melding van gedaan bij de toezichthouder WMO. Politie was hierbij betrokken. Er is communicatie beleid afgesproken, aan wie vertellen we wat en wanneer. Er is afgesproken hoe om te gaan met de pers. Er is veel aandacht en extra begeleiding ingezet bij mede bewoners, bijvoorbeeld was er 2 weken 1 personeelslid extra groepsbezetting, maar ook individueel is er extra begeleiding ingezet. Er zijn bijeenkomsten georganiseerd, voor bewoners van het achterhuis en voor personeel. Er is slachtofferhulp ingezet. Vanuit Gaia is er verder aandacht geweest voor nazorg voor de (vermoedelijke) dader en zijn moeder.

Er is veel gesproken, zowel onderling als in teamverband als met de toezichthouder van de gemeente over of dit voorkomen had kunnen worden. We zijn tot de conclusie gekomen dat we dit niet hadden kunnen voorkomen. Wel is er afgesproken dat vanwege het vermoeden dat er ook een sexueel delict heeft plaatsgevonden we nog meer onderzoeken bij de intake op veiligheid en op eventuele seksuele delicten in voorgaande jaren bij cliënten. Achteraf bleek geen sprake te zijn van een sexueel delict. Precieze gang van zaken weten we nog niet.

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 een klacht ingediend door de ouder van een (ex)bewoner, bij de externe klachtencommissie. De klacht was erg breed en bevatte een vermoeden van gebrek aan kwaliteit van zorg (dit vermoeden was toegelicht), slechte kwaliteit van administratie, personeelsbeleid, hygiëne en veiligheid (deze onderwerpen zijn door de klager alleen genoemd, niet toegelicht). De klachtencommissie heeft de klacht ongegrond verklaard.

We hadden in de aanloop naar de klacht al vele malen met deze ouder om de tafel gezeten. Zaken veranderd die we konden, toegelicht waarom andere door haar aangegeven problemen niet op haar manier opgelost konden worden, in contact gebracht met de vertrouwenspersoon van onze organisatie, van aanspreekpersoon in de organisatie gewisseld. De ouder heeft meerdere keren aangegeven dat de problemen naar tevredenheid waren uitgepraat en waren opgelost, en meerdere keren zijn er afspraken gemaakt om anders met ontevredenheid om te gaan, maar binnen korte tijd waren er steeds weer andere problemen die steeds hoger opliepen en liepen de afspraken hoe hier mee om te gaan niet goed.

De externe klachtencommissie heeft aanbevelingen gedaan, daarop hebben we volgens bijlage gereageerd.

Een andere cliënt heeft een beëindigingsbrief gestuurd met daarin indirect een klacht verwoord. We hebben de klacht onderzocht en niet reëel bevonden. We hebben de cliënt (en mentor) geadviseerd om de klachtenprocedure te doorlopen en evt. de externe klachtencommissie in te schakelen. Heeft geen vervolg gehad.

We willen transparant zijn en open staan voor verbeterpunten. We geven ook grenzen aan tot waar inbreng van ouders gaat en waar we onze verantwoordelijkheid als professionals nemen. We weten nu dat in een situatie waarin de ontevredenheid steeds weer terugkeert en ook de vertrouwenspersoon geen soelaas biedt, wij een intermediair van Bezzin te hulp kunnen roepen.

Acties

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

Bijlagen

- adviezen klachtencommissie en reactie daarop

7.7 Conclusies uit meldingen en incidenten

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

Het verstrekken van medicijnen heeft meer zorgvuldigheid nodig. Eén persoon per dagdeel is nu verantwoordelijk voor de medicatie. Teamleider en medicatieverantwoordelijke spreken mensen er direct op aan. Dit heeft geleid tot minder meldingen. Geen actiepunt.

Met het invoeren van Zilliz hebben we nog meer rapportage mogelijkheden. In het team spreken we elkaar erop aan om te rapporteren. Op deze manier zijn we allemaal beter op de hoogte van wat er speelt, en lopen frustraties bij cliënten niet hoog op.

Met een collega is een gesprek gehouden over het belang van voorzichtig handelen om ongevallen te voorkomen. In jaarlijks terugkomen van bespreken van beleidsstukken komt dit ter sprake (geen apart actiepunt). Een paard dat niet volledig te vertrouwen was, is te koop aangeboden, om zodoende risico's te voorkomen.

We hebben alles gedaan wat in ons vermogen lag om gedurende ruim een half jaar een ontevreden ouder tegemoet te komen. Het is echter niet gelukt en de klacht die was ingediend was ongegrond. Tijdens het naastenoverleg is deze klacht besproken en ook door de anderen niet herkend. Integendeel men wou zoeken naar een manier om duidelijk te maken dat men over het algemeen heel tevreden over onze zorg is. We hebben onze klachtenprocedure nog eens extra onder de loep genomen en daar hebben geen wijzigingen plaats gevonden.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp is 1 actie 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.

Dossiercheck herinneren aan PB-ers (incl. halfjaarlijkse medicatieoverzicht en jaarlijkse Vrijheids Beperkende Maatregelen evaluatie)

jaarlijks

Verantwoordelijke: Annette Olsman
Geplande uitvoerdatum: 20-12-2018
Actie afgerond op: 29-12-2017 (Afgerond)
Toelichting: Medicatieoverzichten worden halfjaarlijks vernieuwd. Evaluatie van vrijheidsbeperkende maatregelen worden vermeld op evaluatieformulier van de doelen

Voorzorgsmaatregelen treffen bij lawaai (machines) en begeleiders blijven alert op gebruik van bijv oorbeschermers

Verantwoordelijke: Anton Veening
Geplande uitvoerdatum: 26-01-2018
Actie afgerond op: 30-12-2017 (Afgerond)
Toelichting: Begeleiders zien toe op het gebruik van beschermende middelen. Afhankelijk van het werk zijn dit gehoorbeschermers, veiligheidsbrillen, handschoenen en veiligheidsschoeisel. Zij worden hierop bevraagd in het werkoverleg, en gebruiken ook zelf de beschermingsmiddelen (voorbeeldfunctie).

Biologische stoffen veilig stellen (Eén persoon heeft dagelijks de sleutel en stoffen staan op veilige afstand van boerderij)

Verantwoordelijke: Anton Veening
Geplande uitvoerdatum: 26-01-2018
Actie afgerond op: 31-12-2017 (Afgerond)
Toelichting: De gevaarlijke stoffen worden bewaard in een vrijstaande afgesloten opslag op veilige afstand van de boerderij. De sleutel hiervan hangt in het sleutelkastje in de keuken, deze is afgesloten en 1 medewerker heeft hier de sleutel van en is hier verantwoordelijk voor.

Controle elektrische apparatuur waar deelnemers mee werken

Verantwoordelijke: Anton Veening
Geplande uitvoerdatum: 31-12-2017
Actie afgerond op: 31-12-2017 (Afgerond)
Toelichting: Alle apparaten zijn gecontroleerd. Er zijn 5 apparaten afgekeurd, wegens ongeoorloofde aanpassing (1), ondeugdelijke werking (1) en beschadigd snoer / stekker (3). De aanpassing is hersteld, de beschadigde snoeren zijn gerepareerd en het ondeugdelijke apparaat is afgevoerd.

Tevredenheidonderzoek deelnemers**Verantwoordelijke:** Jeannet Scholten**Geplande uitvoerdatum:** 10-01-2018**Actie afgerond op:** 25-05-2017 (Afgerond)

Toelichting: Stagiaire Jolanda heeft dit jaar het tevredenheidsonderzoek gedaan. Er komen veel positieve dingen uit: De begeleiders zijn voldoende deskundig, hebben respect en bieden voldoende tijd aan de deelnemers. De werkzaamheden op de boerderij worden over het algemeen als afwisselend, goed aangepast, veilig en positief ervaren. Wel wordt het werk door sommigen soms als lichamelijk en psychisch zwaar ervaren. De boerderij wordt niet altijd netjes/schoon ervaren, maar heeft ze inmiddels wel voldoende rustplekken. Een aandachtspunt dat uit de enquête naar voren kwam was het informeren van de bewoners/deelnemers als er nieuwe bewoners/ deelnemers komen. Hier is actie op genomen door direct wanneer het bekend is, bewoners/ deelnemers te gaan informeren over nieuwe deelnemers/bewoners. Ook miste iemand die niet op de boerderij woont maar wel werkt wel eens informatie. Twee begeleiders hebben dit opgepakt en informeren desbetreffende persoon wekelijks (indien nodig vaker) over veranderingen of andere informatie. Bewoners die zich niet aan gemaakte afspraken houden zijn een irritatie bij andere bewoners. Dit speelt zich vooral af bij de locatie aan de Calkoenswijk. Dit is doorgesproken met alle bewoners en de gemaakte afspraken/ huisregels zijn nogmaals gemailld en doorgenomen. Met vergaderingen wordt dit geëvalueerd. Niet iedereen vindt het voldoende schoon in de boerderij. Deels is dit doordat mensen met vieze schoenen binnenkomen. De vloer wordt elke dag schoongemaakt, net als toilet en douche. We vinden het geen optie als iedereen zijn schoenen uit moet trekken bij de deur en accepteren dat de vloer vies wordt overdag. Verder is een schoonmaakster aangetrokken voor extra schoonmaak

Controle brandblusmiddelen volgens contract**Geplande uitvoerdatum:** 01-06-2017**Actie afgerond op:** 29-04-2017 (Afgerond)

Toelichting: Controle door Westhart Klazienaveen volgens contract. Volgende controle is gepland in april 2018

BHV updaten**Geplande uitvoerdatum:** 01-06-2017**Actie afgerond op:** 04-05-2017 (Afgerond)

Toelichting: Elk jaar doet de helft van het team mee aan de BHV cursus.

Opleidingsplan na aanleiding van functioneringsgesprekken**Geplande uitvoerdatum:** 31-01-2017**Actie afgerond op:** 19-01-2017 (Afgerond)

Toelichting: Er is een nieuw opleidingsplan opgesteld, het oude is geëvalueerd.

EHBO middelen controleren**Geplande uitvoerdatum:** 01-02-2017**Actie afgerond op:** 27-01-2017 (Afgerond)

Toelichting: Alexandra heeft de verbanddoos gecontroleerd.

Zoönosencertificaat over 2016 binnen

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2017
Actie afgerond op: 18-01-2017 (Afgerond)

Opstellen jaarverslag

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2017
Actie afgerond op: 13-01-2017 (Afgerond)
Toelichting: Jaarverslag aangemaakt

Bijwerken kwaliteitssysteem / Evalueren beleidsdocumenten

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2016
Actie afgerond op: 01-01-2017 (Afgerond)
Toelichting: Beleidsdocumenten worden in 2de kwartaal 2017 bijgewerkt

Zoönosenkeurmerk

Geplande uitvoerdatum: 01-12-2016
Actie afgerond op: 18-01-2017 (Afgerond)
Toelichting: Jaarlijks vaccineert de dierenarts de geiten en schapen. Deze dierenarts komt 12 januari 2017 langs voor de checklist. Dan moet het certificaat nog komen. Is inmiddels binnen!

Actualisatie digitale kwaliteitssysteem

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2016
Actie afgerond op: 12-01-2017 (Afgerond)
Toelichting: In juni is er veel geupload

Evaluatie gesprekken met deelnemers

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2016
Actie afgerond op: 01-01-2017 (Afgerond)
Toelichting: Iedereen heeft formeel eenmaal zijn doelen geevalueerd in 2016. Van de wet moet het nu twee maal per jaar. Dat is bij een aantal nog niet gelukt. Voor 2017 komt daar een strakker schema voor. Dit is bekend bij de mensen die de doelen gaan evalueren.

Functioneringsgesprekken

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2016
Actie afgerond op: 01-01-2017 (Afgerond)
Toelichting: Er zijn nog 2 personen met wie nog geen functioneringsgesprek is geweest. Deze vinden nog in januari 2017 plaats, ze zijn wel uitgenodigd, maar hebben niet gereageerd.

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.

Opstellen Klachtenreglement cliënten voor de zorgboerderij**Verantwoordelijke:** Annette Olsman**Geplande uitvoerdatum:** 30-03-2018**Opstellen uitdeelbrief nieuwe klachtenregeling op basis van het voorbeeld****Verantwoordelijke:** Annette Olsman**Geplande uitvoerdatum:** 30-03-2018**Opnemen nieuwe regeling in KWAPP****Verantwoordelijke:** Annette Olsman**Geplande uitvoerdatum:** 30-03-2018**Informeren van alle deelnemers over Klachtenreglement****Verantwoordelijke:** Annette Olsman**Geplande uitvoerdatum:** 30-03-2018**Klachtenreglement cliënten en uitdeelbrief opnemen in informatie voor nieuwe deelnemers****Verantwoordelijke:** Annette Olsman**Geplande uitvoerdatum:** 30-03-2018**Sportveld en sportmaterialen onderhouden****Verantwoordelijke:** Sjors Hoekstra**Geplande uitvoerdatum:** 31-03-2018**Zilliz vullen voor alle cliënten****Verantwoordelijke:** Jeannet Scholten**Geplande uitvoerdatum:** 01-04-2018**Evalueren van gezamenlijk activiteitenoverleg****Verantwoordelijke:** Anton Veening**Geplande uitvoerdatum:** 01-04-2018

het AVG 10-stappenplan doornemen en belangrijke stappen eruit pakken en uitwerken**Verantwoordelijke:** Annette Olsman**Geplande uitvoerdatum:** 06-04-2018**Stap 1 Ervoor zorgen dat de relevante mensen in uw organisatie (zoals beleidsmakers) op de hoogte zijn van de nieuwe privacyregels.****Verantwoordelijke:** Annette Olsman**Geplande uitvoerdatum:** 06-04-2018

Stap 2 De mensen van wie u persoonsgegevens verwerkt krijgen meer en verbeterde privacyrechten. Zorg er daarom voor dat zij hun privacyrechten goed kunnen uitoefenen. Denk daarbij aan bestaande rechten, zoals het recht op inzage en het recht op correctie en verwijdering. Maar houd ook alvast rekening met nieuwe rechten, zoals het recht op dataportabiliteit.

Verantwoordelijke: Annette Olsman**Geplande uitvoerdatum:** 06-04-2018

Stap 3 Breng de gegevensverwerkingen in kaart. Documenteer welke persoonsgegevens u verwerkt en met welk doel u dit doet, waar deze gegevens vandaan komen en met wie u ze deelt.

Verantwoordelijke: Annette Olsman**Geplande uitvoerdatum:** 06-04-2018

Stap 4 Nakijken of we verplicht zijn DPIA uit te voeren: onder de AVG kunt u verplicht zijn een zogeheten data protection impact assessment (DPIA) uit te voeren.

Verantwoordelijke: Annette Olsman**Geplande uitvoerdatum:** 06-04-2018**Stap 5: Privacy by design & privacy by default nakijken ivm met website en nieuwspersoon****Verantwoordelijke:** Annette Olsman**Geplande uitvoerdatum:** 06-04-2018

Stap 6 Controleren of wij onder de AVG verplicht zijn om een functionaris voor de gegevensverwerking (FG) aan te stellen. En zo ja aanstellen

Verantwoordelijke: Annette Olsman**Geplande uitvoerdatum:** 06-04-2018

Stap 7: Meldplicht datalekken. Uitzoeken welke eisen er aan onze organisatie gesteld worden ivm datalekken

Verantwoordelijke: Annette Olsman**Geplande uitvoerdatum:** 06-04-2018

Stap 8: Verwerkersovereenkomsten. Uitzoeken welke eisen er aan onze organisatie gesteld zijn**Verantwoordelijke:** Annette Olsman**Geplande uitvoerdatum:** 06-04-2018**Stap 9: Leidende toezichthouder. Controleren of dit van toepassing is voor organisatie****Verantwoordelijke:** Annette Olsman**Geplande uitvoerdatum:** 06-04-2018

Stap 10: Toestemming Uitzoeken voor welke gegevensverwerkingen wij toestemming nodig hebben van de betrokkenen. Evalueer daarom de manier waarop u toestemming vraagt, krijgt en registreert. Pas deze wijze indien nodig aan. Plus aantonen dat wij geldige toestemming van mensen hebben gekregen om hun persoonsgegevens te verwerken en om de toestemming in te trekken.

Verantwoordelijke: Annette Olsman**Geplande uitvoerdatum:** 06-04-2018**Intake mappen herzien en aanvullen met laatste documenten.** jaarlijks**Verantwoordelijke:** Annette Olsman**Geplande uitvoerdatum:** 20-04-2018**Voorlichting fysieke belasting in verband met houdingen en tilwerk****Verantwoordelijke:** Anton Veening**Geplande uitvoerdatum:** 26-04-2018**Website actualiseren mbt keurmerk** toetsing**Verantwoordelijke:** Jeannet Scholten**Geplande uitvoerdatum:** 27-04-2018**Controle brandblusmiddelen volgens contract** jaarlijks**Verantwoordelijke:** Jeannet Scholten**Geplande uitvoerdatum:** 29-04-2018**Rapportagesysteem Zilliz aanvullen met dossiergegevens van deelnemers en daarna blijven updaten****Verantwoordelijke:** Henk Tuin**Geplande uitvoerdatum:** 30-04-2018

Procedure Klachten aanvullen met mogelijkheid van Intermediair via Bezinn en nazorg voor deelnemer**Verantwoordelijke:** Jeannet Scholten**Geplande uitvoerdatum:** 04-05-2018**Informatie winnen over nieuw privacybeleid en maken van nieuw beleid en integreren in organisatie****Verantwoordelijke:** Annette Olsman**Geplande uitvoerdatum:** 24-05-2018**Rapporteren in Zilliz: zodat we op de hoogte zijn van wat er speelt en lopen de frustraties minder op bij deelnemers****Verantwoordelijke:** Annette Olsman**Geplande uitvoerdatum:** 07-06-2018**Oefenen met calamiteitenplan met bewoners** jaarlijks**Verantwoordelijke:** Esmeralda ter Haar**Geplande uitvoerdatum:** 25-06-2018**Teamdag deelnemers** jaarlijks**Verantwoordelijke:** Jolise Boer**Geplande uitvoerdatum:** 30-06-2018**Dossiercheck herinneren aan PB-ers (incl. halfjaarlijkse medicatieoverzicht en jaarlijkse Vrijheids Beperkende Maatregelen evaluatie)**

jaarlijks

Verantwoordelijke: Annette Olsman**Geplande uitvoerdatum:** 30-06-2018**Inrichting van de werkplaats verder inrichten met aangekocht gereedschap en gereedschap jaarlijks controleren.****Verantwoordelijke:** Anton Veening**Geplande uitvoerdatum:** 30-06-2018**Onderhoudsschema maken voor controle elektrische apparaten****Verantwoordelijke:** Kugan Tijagaraja**Geplande uitvoerdatum:** 01-07-2018**Tevredenheidonderzoek deelnemers** jaarlijks**Verantwoordelijke:** Jeannet Scholten**Geplande uitvoerdatum:** 01-07-2018

Aanpassen overeenkomst arbo-arts ivm nieuwe Arbo wet.**Verantwoordelijke:** Jeannet Scholten**Geplande uitvoerdatum:** 01-07-2018**Benoemen preventie medewerker en opstellen functieprofiel en evt. opleidingsbehoefte****Verantwoordelijke:** Jeannet Scholten**Geplande uitvoerdatum:** 01-07-2018**BHV cursus aanbieden voor werknemers****Verantwoordelijke:** Jeannet Scholten**Geplande uitvoerdatum:** 31-07-2018**Toelichting:** 6 april is de BHV gepland**Klachtenprocedure evalueren bij deelnemers en medewerkers****Verantwoordelijke:** Jeannet Scholten**Geplande uitvoerdatum:** 25-08-2018**Maken van een lange termijn verbouwingsplan****Verantwoordelijke:** Jeannet Scholten**Geplande uitvoerdatum:** 31-08-2018**Afspraak maken met aannemer ivm restauratie dak****Verantwoordelijke:** Anton Veening**Geplande uitvoerdatum:** 01-10-2018**Klus afdak inrichten als brandhout werkplaats****Verantwoordelijke:** Kugan Tijagaraja**Geplande uitvoerdatum:** 01-10-2018**Plattegronden / Nooduitgangen up to date houden (Achterhuis en Boterhoek)****Verantwoordelijke:** Esmeralda ter Haar**Geplande uitvoerdatum:** 22-10-2018**Teamdag werknemers** jaarlijks**Verantwoordelijke:** Jeannet Scholten**Geplande uitvoerdatum:** 30-10-2018

UBN registreren en afmelden van geiten en schapen.**Verantwoordelijke:** Geke Scholten**Geplande uitvoerdatum:** 31-10-2018**Controleren en evalueren beleidsdocumenten** jaarlijks**Verantwoordelijke:** Jeannet Scholten**Geplande uitvoerdatum:** 15-11-2018**Jaarlijkse controle van verbanddozen op volledigheid en event. aanvullen****Verantwoordelijke:** Alexandra Stevens**Geplande uitvoerdatum:** 30-11-2018**Wekelijks kranen doorspoelen > 60 graden incl. appartementen****Verantwoordelijke:** Esmeralda ter Haar**Geplande uitvoerdatum:** 30-11-2018**HBO personeel aantrekken bij vertrekkend personeel****Verantwoordelijke:** Jeannet Scholten**Geplande uitvoerdatum:** 30-11-2018**Trainingen aanbieden aan werknemers: Zorgplannen schrijven, zorgvuldig medicatie beleid, fysieke weerbaarheid****Verantwoordelijke:** Jeannet Scholten**Geplande uitvoerdatum:** 30-11-2018**Halfjaarlijks dakgoten nakijken en schoonmaken (plus na elke grote regenbui)****Verantwoordelijke:** Sjors Hoekstra**Geplande uitvoerdatum:** 01-12-2018**Aftekenlijst controleren mbt veiligheidsbril / werkhandschoenen****Verantwoordelijke:** Anton Veening**Geplande uitvoerdatum:** 15-12-2018**Erf boerderij toegankelijk houden (modder) met bijv. houtsnippers of tegels****Verantwoordelijke:** Anton Veening**Geplande uitvoerdatum:** 15-12-2018

Evaluatie gesprekken met deelnemers jaarlijks**Verantwoordelijke:** Annette Olsman**Geplande uitvoerdatum:** 21-12-2018**Hygiëneborden in en rond de boerderij controleren en indien nodig vernieuwen****Verantwoordelijke:** Annette Olsman**Geplande uitvoerdatum:** 23-12-2018**Controle van eventuele apparaten machines****Verantwoordelijke:** Anton Veening**Geplande uitvoerdatum:** 28-12-2018**2.3.2 -> Zijn er afspraken gemaakt over scholing en ontwikkeling?****Verantwoordelijke:** Jeannet Scholten**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2018**Functioneringsgesprekken****Verantwoordelijke:** Jeannet Scholten**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2018**Jaarlijks beleidsdocumenten evalueren en updaten met werknemers en indien nodig eventueel deelnemers/bewoners (klachtenprocedure)****Verantwoordelijke:** Jeannet Scholten**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2018**Controle elektrische apparatuur waar deelnemers mee werken****Verantwoordelijke:** Anton Veening**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2018**Biologische stoffen veilig stellen (Eén persoon heeft dagelijks de sleutel en stoffen staan op veilige afstand van boerderij)****Verantwoordelijke:** Anton Veening**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2018**Voorzorgsmaatregelen treffen bij lawaai (machines) en begeleiders blijven alert op gebruik van bijv oorbeschermers****Verantwoordelijke:** Anton Veening**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2018

Noodverlichting jaarlijks checken**Verantwoordelijke:** Kugan Tijagaraja**Geplande uitvoerdatum:** 08-02-2019**Preventief Medische Onderzoek (PMO) aanbieden aan personeel (benoemen in teamvergadering)****Verantwoordelijke:** Jeannet Scholten**Geplande uitvoerdatum:** 28-02-2019**Checklist Zoönosen nalopen en het inenten van de dieren in overleg met de dierenarts** jaarlijks**Verantwoordelijke:** Geke Scholten**Geplande uitvoerdatum:** 28-02-2019**Nederlandse gebruiksaanwijzingen archiveren van nieuw aangekochte apparaten****Verantwoordelijke:** Anton Veening**Geplande uitvoerdatum:** 21-12-2019**Evaluatie gesprekken met deelnemers** jaarlijks**Verantwoordelijke:** Annette Olsman**Geplande uitvoerdatum:** 20-12-2018**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 01-01-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018**Toelichting:** Er komt steeds meer een continuïteit in het evalueren. Er hangt een lijst waarop elke pb-er en deelnemer kan zien wanneer er geëvalueerd moet worden.**Aftekenlijst controleren mbt veiligheidsbril / werkhandschoenen****Verantwoordelijke:** Anton Veening**Geplande uitvoerdatum:** 26-01-2018**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 05-01-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018**Toelichting:** De aftekenlijst ligt bij de werkhandschoenen en mondkapjes, deze wordt bijgehouden**Erf boerderij toegankelijk houden (modder) met bijv. houtsnippers of tegels****Verantwoordelijke:** Anton Veening**Geplande uitvoerdatum:** 26-01-2018**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 05-01-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018**Toelichting:** Dit is een doorlopend proces; de onverharde en deels verharde paden worden regelmatig bijgehouden. Op plekken waar bestrating nodig is wordt deze aangelegd.

Nederlandse gebruiksaanwijzingen archiveren van nieuw aangekochte apparaten

Verantwoordelijke: Anton Veening
Geplande uitvoerdatum: 26-01-2018
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 05-01-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018
Toelichting: Gebruiksaanwijzingen worden gearhiveerd in een ladenkast in de kelder. In de praktijk hebben we vaker de technische handleidingen nodig, deze zijn te vinden op internet. De papieren gebruiksaanwijzingen worden vrijwel niet meer gebruikt.

2.3.2 -> Zijn er afspraken gemaakt over scholing en ontwikkeling? Ja -> Met alle medewerkers worden individuele afspraken gemaakt tijdens het functioneringsgesprek

Verantwoordelijke: Jeannet Scholten
Geplande uitvoerdatum: 01-11-2014
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 10-01-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018
Toelichting: Dit is in 2016 niet veranderd. Dit is een vast onderwerp geworden tijdens de functioneringsgesprekken.

Functioneringsgesprekken

Verantwoordelijke: Jeannet Scholten
Geplande uitvoerdatum: 28-02-2015
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 10-01-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018

Tevredenheidonderzoek deelnemers

Verantwoordelijke: Jeannet Scholten
Geplande uitvoerdatum: 31-12-2015
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 10-01-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018

Actualisatie BHV

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2015
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 10-01-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018

Scholing op de meldcode, meldingen en medicatie (veiligheid),

Geplande uitvoerdatum: 01-11-2016
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 10-01-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018

Updaten VOG verklaring personeel

Geplande uitvoerdatum: 01-12-2016
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 10-01-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018

Controle van eventuele apparaten machines jaarlijks**Verantwoordelijke:** Anton Veening**Geplande uitvoerdatum:** 25-01-2018**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 15-01-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018**Teamdag werknemers** jaarlijks**Verantwoordelijke:** Jeannet Scholten**Geplande uitvoerdatum:** 01-05-2017**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 25-01-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018

Toelichting: Op 19 april 2017 hebben we een teamdag gehouden. We hebben gewerkt met de matrix van Pater Camp . Dit betekende dat ieder personeelslid een op onze organisatie afgestemde vragenlijst heeft ingevuld, die ging over 10 gebieden: Doelen en werkwijze, Taken en bevoegdheden, Deskundigheid, Beleidsbeïnvloeders, Besluitvorming, Autonomie, Bedrijfsklimaat, Samenwerken, Houding en de Totale Organisatie. Er werden vragen gesteld die per gebied over twee niveau's , nl voor ieder als individu en voor de organisatie. Vervolgens is onder leiding van een onafhankelijke dagvoorzitter, die de instemming had van alle personeel, de uitkomst in kleine groepen uitgewerkt. Via analyse van de ingevulde lijsten, mogelijke oplossingsrichtingen en prioriteiten stelling zijn de de uitkomsten " in elkaar geschoven" tot 1 geheel . Uiteindelijk ontstond een overzicht van alles waar we trots op zijn en een overzicht van punten om te verbeteren . Taken en bevoegdheden duidelijker maken Training in Feedback geven Klussen duidelijker beschrijven en de klussen in een jaarplan weergeven Checklijsten en beleid vast op de agenda zetten. Zilliz (Elektronisch Cliënten Dossier) invoeren Inwerkmappen maken met o.a. Werkinstructies klussen en invoeren van wijzigingen evalueren elkaar onderling aanspreken en/of doorverwijzen naar betreffende persoon meer tijd uittrekken voor veranderingen.

Toepassen norm goed werkgeverschap controleren en zo nodig implementeren**Geplande uitvoerdatum:** 31-05-2017**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 25-01-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018

Toelichting: We hebben gecheckt of we voldoen aan de norm goed werkgeverschap. Daarin is meegenomen het gelijkheidsbeginsel, vertrouwensbeginsel, beginsel van verworven recht, motiveringsbeginsel, evenredigheidsbeginsel, zorgvuldigheidsbeginsel en het verbod van detournement de pouvoir. Wij gaan hier als een goed werkgever mee om.

Evalueren van de drukte beleving van deelnemers nu de keuken anders is ingericht en meerdere eet/zitgelegenheden zijn gecreëerd. Dit evalueren wordt tijdens een deelnemersvergadering gepland.**Geplande uitvoerdatum:** 01-07-2017**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 25-01-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018

Toelichting: Het creëren van meerdere eet/eetgelegenheden is als positief ervaren bij de deelnemers. We hebben meerdere tafels vrij van elkaar geplaatst. Het komt nog wel eens voor dat de ene tafel drukker is als een ander. Maar iedereen weet nu dat je ook in de deel kunt verblijven en daar hoort het rustig te zijn. Hier wordt gebruik van gemaakt.

Controleren en evalueren beleidsdocumenten**Geplande uitvoerdatum:** 01-08-2017**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 25-01-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018

Toelichting: Nieuw document is erbij gekomen "Kindcheck". deze is uitgebreid besproken en ook al mee gewerkt.

Beleid medicatie onderzoeken en evt. bijstellen**Geplande uitvoerdatum:** 01-11-2017**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 25-01-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018**Toelichting:** Tijdens de teamdag is dit (en andere beleidsdocumenten) uitgebreid besproken. Dit actiepunt wordt afgesloten en jaarlijks automatisch meegenomen in het actiepunt "Evalueren beleidsdocumenten"**Teamdag deelnemers****Geplande uitvoerdatum:** 01-11-2017**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 25-01-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018**Toelichting:** Helaas is er door de vele gebeurtenissen en door intensieve teamdagen voor de begeleiders geen ruimte geweest voor een teamdag voor de deelnemers. Er is wel sprake geweest van een teamdag voor de bewoners van "het Achterhuis" om de bewoners dichter bij elkaar te brengen. Dit vonden de bewoners niet nodig.**Noodverlichting jaarlijks checken****Geplande uitvoerdatum:** 01-12-2017**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 25-01-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018**Toelichting:** Dit is in november '17 gebeurt en indien nodig aanpassingen verricht

Controleer de bedrijfs- en locatiegegevens zoals die in deze Kwaliteitsapplicatie zijn opgenomen. Vul ontbrekende gegevens aan en corrigeer waar nodig de ingevulde gegevens zodat deze bij het verder gebruik van de applicatie correct in berichten en officiële verslagen en brieven worden weergegeven.

Verantwoordelijke: Jeannet Scholten**Geplande uitvoerdatum:** 20-12-2017**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 25-01-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018**Toelichting:** De ontbrekende gegevens zijn aangevuld en/of gecorrigeerd.**Halfjaarlijks doelen evalueren met deelnemers****Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2017**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 25-01-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018**Toelichting:** Dit actiepunt is dubbel vermeld en deze wordt verwijderd**Naastenvoerleg wanneer nodig, maar minimaal 2 maal per jaar****Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2017**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 25-01-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018**Toelichting:** Op 28 juli is er een bijeenkomst geweest met ouders en naasten. Daarin zijn de jaarcijfers, plannen 2017, teamdag en de klachtenprocedure besproken

Jaarlijks beleidsdocumenten evalueren en updaten met werknemers en indien nodig eventueel deelnemers/bewoners (klachtenprocedure)**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2017**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 25-01-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018**Toelichting:** Tijdens de teamdag zijn alle beleidsdocumenten besproken. In de teamvergadering zijn checklisten besproken en geupdated. Verder is de meldcode extra besproken in de teamvergadering nav een calamiteit.**Controle site van zorgboeren.nl (4x per jaar) na mail van Federatie Landbouw en Zorg****Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2017**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 25-01-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018**Toelichting:** Minimaal vier keer per jaar wordt de site gecontroleerd**Evaluatie gesprekken met deelnemers****Verantwoordelijke:** Annette Olsman**Geplande uitvoerdatum:** 20-12-2018**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 25-01-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018**Toelichting:** Bij een aantal is het nog niet gelukt om de evaluatie van de doelen twee maal per jaar te doen. Dit streven we wel naar in 2018**Dossiercheck introduceren bij PB-ers (incl. halfjaarlijkse medicatieoverzicht en jaarlijkse Vrijheids Beperkende Maatregelen evaluatie)****jaarlijks****Verantwoordelijke:** Annette Olsman**Geplande uitvoerdatum:** 20-12-2018**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 25-01-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018**Toelichting:** De dossiercheck is helemaal uitgelegd aan de pb-ers en een aantal hebben hier ook al mee geoefend. Dit nemen we mee naar 2018.**Vroegtijdig in gesprek gaan met deelnemers/bewoners die ontevreden zijn en aanbieden actief mee te zoeken naar andere organisatie indien nodig en gewenst.****Verantwoordelijke:** Jeannet Scholten**Geplande uitvoerdatum:** 21-12-2017**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 06-02-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018**Toelichting:** Dit is onderdeel van de begeleiding geworden. Als klanten aangeven niet tevreden te zijn of niet passend wonen, bieden we aan hen te helpen bij het vinden van andere begeleiding of woonplek**Wekelijks kranen doorspoelen > 60 graden incl. appartementen****Verantwoordelijke:** Esmeralda ter Haar**Geplande uitvoerdatum:** 26-01-2018**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 06-02-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018**Toelichting:** Op de aftekenlijst in de keuken is te zien dat dit nog niet wekelijks gebeurt. We werken inmiddels met vaste keukendiensten en de aftekenlijst is opnieuw doorgenomen.

Halfjaarlijks dakgoten nakijken en schoonmaken (plus na elke grote regenbui)

Verantwoordelijke: Sjors Hoekstra
Geplande uitvoerdatum: 26-01-2018
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 06-02-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018
Toelichting: Dit zit al redelijk goed in het systeem. We laten dit actiepunt nog wel even staan. De dakgoten blijven veel schoner nu en kunnen meer water vervoeren

Actualisatie RI&E naar 2018 toe

Verantwoordelijke: Annette Olsman
Geplande uitvoerdatum: 28-02-2018
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 06-02-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018
Toelichting: Alle punten van het oude systeem zijn overgebracht in het nieuwe kwapp. We zijn nog wel bezig met het afronden van acties en om nieuwe punten toe te voegen

Noodverlichting jaarlijks checken

Verantwoordelijke: Kugan Tijagaraja
Geplande uitvoerdatum: 08-12-2018
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 06-02-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018
Toelichting: Vandaag (06/02/18) zijn alle noodverlichtingen gecontroleerd en eventueel aangepast. Er werd wel opgemerkt dat de stickers volgend jaar extra in de gaten gehouden moeten worden. Deze slijten.

Schrijf uw jaarverslag over 2017 en dien deze in ten behoeve van de beoordeling. Indienen Jaarverslag

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2018
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 13-02-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018

Teamdag werknemers jaarlijks

Verantwoordelijke: Jeannet Scholten
Geplande uitvoerdatum: 13-02-2018
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 19-02-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018
Toelichting: administratieve redenen verwijderd

Actualiseren digitaal kwaliteitssysteem

Verantwoordelijke: Annette Olsman
Geplande uitvoerdatum: 28-02-2018
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 19-02-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018
Toelichting: Ivm het overzetten van het kwaliteitssysteem en indiening van de vragenlijst met bijlagen bij het jaarverslag heeft Jeannet het kwaliteitssysteem geactualiseerd. Nadere actualisatie gaat nog voor de audit plaatsvinden door Annette

Checklist Zoönosen nalopen en het inenten van de dieren in overleg met de dierenarts

Verantwoordelijke: Geke Scholten
Geplande uitvoerdatum: 28-02-2018
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 19-02-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018
Toelichting: op 16 FEBRUARI ontvingen wij schriftelijk de melding dat ons bedrijf voldoende punten heeft behaald om het keurmerk Zoönosen verantwoord bedrijf te ontvangen.

Preventief Medische Onderzoek (PMO) aanbieden aan personeel (benoemen in teamvergadering)

Verantwoordelijke: Jeannet Scholten
Geplande uitvoerdatum: 31-03-2018
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 19-02-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018
Toelichting: Op 14 februari is in het team gesproken over de eventuele behoefte aan (medische) zorg. Ivm de calamiteit 2017 gaat een externe een interview rondje houden bij begeleiders om behoefte te inventariseren

Werkplaats inrichten met goedgekeurd gereedschap

Verantwoordelijke: Anton Veening
Geplande uitvoerdatum: 07-02-2018
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 21-02-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018
Toelichting: Het inrichten van de werkplaats is nog in gang.

De schriftelijk toetsing jaarverslag 2017 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: 19-03-2018
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 15-03-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018

Onderzoeken of we moeten overstappen op andere software

Verantwoordelijke: Jeannet Scholten
Geplande uitvoerdatum: 13-04-2018
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 15-03-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018
Toelichting: We hebben met een aantal personeelsleden onderzocht of Zilliz, wat door veel zorgboerderijen wordt gebruikt, geschikt is voor onze organisatie. We hebben een proefversie geprobeerd en kwamen tot de conclusie dat we Zilliz geschikt achten. We vinden het alleen jammer dat het nog geen app voor de telefoon heeft, maar die wordt nog ontwikkeld. We zijn na aanschaf en inrichting door Landmerc, gestart met het vullen van gegevens van cliënten die wij rechtstreeks door de gemeente Hoogeveen toegewezen krijgen, omdat voor de facturatie en onze boekhouding dat nodig is. Alle personeel heeft een instructie toegestuurd gekregen waarin vermeld hoe te rapporteren in Zilliz.

De schriftelijk toetsing jaarverslag 2017 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: 31-03-2018
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 19-03-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018

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.

Door de veelheid aan onverwachte gebeurtenissen zijn we niet in staat geweest de geplande acties op tijd uit te voeren. Dit is al voorgaande hoofdstukken gemeld. We accepteren dit, om zodoende de werksfeer leefbaar te houden en werkdruk niet nog meer op te voeren. Er wordt nu extra personeel ingezet om een inhaalslag te maken (zie actiepunten)

9 Doelstellingen

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

9.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar

De komende 5 jaar staan in het teken van consolidatie. Na een lange periode van bouwen en verbouwen van organisatie en gebouwen hebben we nu een solide fundament. De omvang van de organisatie, zowel wat betreft aantal klanten als aantal medewerkers, is prima voor ons. Voor de doelgroep is stabiliteit belangrijk, we streven dan ook naar een stabiele groep bewoners, deelnemers van dagactiviteiten en begeleiders.

De organisatie wordt met verschillende geldstromen gefinancierd. De zorg wordt deels vanuit rechtstreekse contracten met gemeentes, deels via stichting Bezinn en deels vanuit PGB gefinancierd. Zolang het mogelijk is willen we graag deze spreiding van financiering houden. Een doel is dan ook om goed op de hoogte te blijven van de ontwikkelingen op dit gebied en hier tijdig op in spelen.

Verder is er vanuit de politiek een verschuiving ingezet van dagbesteding naar betaalde arbeid. Een groot deel van de huidige groep in onze dagbesteding valt binnen de doelgroep die in de toekomst naar betaald werk toe zal moeten. Voor de huidige deelnemers is dit niet aan de orde, maar voor toekomstige deelnemers zullen hierin veranderingen in optreden. We zijn ons aan het oriënteren op hoe we hierop in kunnen spelen. De komende 5 jaar zal dit zeker aandacht gaan vragen.

Op het gebied van zorg blijven we ons, zoals altijd, inzetten voor goede begeleiding van de cliënten en goede passende woningen en leefruimtes, zodat mensen tevreden zijn en bij ons blijven.

Voor de dagbesteding bestaan voor de langere termijn plannen voor een soort kinderboerderij, die ook toegankelijk wordt voor bezoekers en een verdere uitbreiding van het assortiment van onze winkel. Ook is er voor verbouwing en onderhoud een meerjarenplanning die we langzaam maar zeker afwerken.

9.2 Doelstellingen voor het komende jaar

9.2.1 Organisatie / zorgadministratie

De zorgplannen krijgen het komende jaar een iets gewijzigde lay-out. Ook gaan we de zorgplannen evalueren en de tevredenheid van de cliënten over de geboden zorg eens per half jaar evalueren. De uitkomsten hiervan worden verwerkt in de zorgplannen en de organisatieplannen. Tijdens de evaluatie worden de dossiers gecheckt op volledigheid.

In 2017 hebben we het zorgadministratiepakket Zilliz aangeschaft. Een deel van de functies zijn al in gebruik, maar nog lang niet alle mogelijkheden worden benut. In 2018 gaan we het systeem verder inrichten, vullen en implementeren.

De nieuwe wetgeving, met name de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG), vraagt om aanpassing van de werkwijze. Ook hier gaan wij in 2018 mee aan de slag.

9.2.2 Dagbesteding

Onze winkel op 107 gaan we uitbreiden met de functie "Rustpunt". Een plek waar fietsers en wandelaars even kunnen uitrusten en wat drinken. In verband met wetgeving zal het geen uitgebreide Horeca-functie gaan krijgen.

Op het gebied van de dieren staan geen grote wijzigingen gepland, de huidige populatie wordt in stand gehouden en de terreinen worden onderhouden.

9.2.3 Onderhoud gebouwen

Het komende jaar staat er een grote klus gepland, te weten het dak van de boerderij vervangen. De hele binnenkant is vernieuwd, het enige deel dat nog moet is het dak. Dit zal in de tweede helft van 2018 vervangen gaan worden.

Daarnaast gaan we werkplaatsen verder inrichten. Het afdak aan de achterkant van de paardenstal gaan we inrichten als werkplaats voor brandhout (zagen, kloven, sorteren, verpakken). De werkplaats binnen gaan we in gebruik nemen. Zodra alle wanden afgewerkt zijn worden de werktafels geïnstalleerd en is het klaar voor houtbewerking.

9.3 Plan van aanpak

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

9.3 Plan van aanpak

9.3.1 Organisatie / zorgadministratie

Het aanpassen van de zorgplannen en de bijbehorende dossiercheck wordt in de eerste helft van 2018 gedaan. Er is een extra medewerker aangenomen, waardoor er 4 uur per week beschikbaar is voor deze klus.

Er wordt gestart met het overzetten van de oude naar de nieuwe lay-out van de zorgplannen. Hierbij vindt ook per cliënt de dossiercheck plaats. Daarna volgt een uitleg over de nieuwe Lay-out en een instructie over de manier waarop deze ingevuld moet worden. De persoonlijk begeleider van iedere cliënt is vervolgens verantwoordelijk voor het bijhouden van het zorgplan.

De persoonlijk begeleider draagt ook zorg voor een tussentijdse evaluatie en verslaglegging hiervan van de geboden zorg en het zorgplan. Halverwege het jaar vindt een klanttevredenheidsonderzoek plaats.

Voor het verder inrichten en optimaliseren van het gebruik van Zilliz wordt een medewerker 4 uur per week ingezet. Hiermee verwachten wij een volledige en consistente invulling van de door ons gebruikte functionaliteiten van het systeem te bereiken in de eerste helft van het jaar.

In het kader van de AVG worden de aanwezige systemen gecheckt op mogelijkheden van beveiligen van de gegevens. De eisen aan de gegevensbescherming en de hiermee samenhangende nieuwe werkwijze worden in het teamoverleg gecommuniceerd.

9.3.2 Dagbesteding

Voor het rustpunt: Als eerste worden de voorwaarden gecreëerd voor de inrichting van het rustpunt. Geschikt meubilair, de juiste apparatuur en instructie van de cliënten. Ook wordt de landelijke organisatie benaderd over de mogelijkheden om opgenomen te worden in het netwerk. Zodra dit gedaan is worden er borden geplaatst en wordt contact gezocht met de media voor publiciteit.

Voor de dagbesteding rondom de dieren bestaat geen plan van aanpak, aangezien we hier vooral alles in stand houden en op dezelfde manier blijven doen als we aldoor doen. Dit geeft rust en duidelijkheid bij de cliënten.

9.3.3 Onderhoud gebouwen

Het dak van de boerderij vervangen is een klus die als laatste verbouwingsklus nog moet. Er is gestart met offertes opvragen bij bedrijven die dit uit kunnen voeren. Met de meest aantrekkelijke is besproken op welke manier de werkzaamheden moeten plaatsvinden, hiervoor is een tweede offerte ontvangen. Op basis van deze offerte gaan wij in gesprek met dit bedrijf over de details en de uitvoering. In de tweede helft van 2018 gaat dit bedrijf het uitvoeren.

Voor het inrichten van de werkplaatsen wordt eerst de planning gemaakt, vervolgens worden de werkzaamheden uitgevoerd door onze onderhoudsmedewerker, waar mogelijk ondersteund door begeleider en cliënten uit de dagbesteding. Er is geschikt gereedschap aangeschaft voor de werkplaats, er wordt als eerste een werktafel gemaakt. Vervolgens wordt de ruimte optimaal ingericht.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 2 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 | <ul style="list-style-type: none">• adviezen klachtencommissie en reactie daarop |
|------------|--|

- | | |
|------------|--|
| 7.2 | <ul style="list-style-type: none">• registratie lijst fobo |
|------------|--|

- | | |
|------------|--|
| 3.1 | <ul style="list-style-type: none">• kwaliteitssysteem 2018• bijlagen 2018 |
|------------|--|

- | | |
|------------|--|
| 2.1 | <ul style="list-style-type: none">• protocollen en kwaliteit• kernwaarden• visie Gaia zorgdiensten |
|------------|--|

- | | |
|------------|--|
| 4.1 | <ul style="list-style-type: none">• cijfers 2017 |
|------------|--|