

Jaarverslag
januari 2017 - december 2017

Autisme en adhd centrum 't Zonneke B.V.

Autisme en adhd centrum 't Zonneke

Locatienummer: 1274



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	11
4.4 Stagiaires	12
4.5 Vrijwilligers	12
4.6 Conclusies m.b.t. personeel, stagiaires en vrijwilligers	12
5 Scholing en ontwikkeling	13
5.1 De opleidingsdoelen van afgelopen jaar	13
5.2 Opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten	13
5.3 Opleidingsdoelen komende jaren	14
5.4 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling	15
6 Terugkoppeling van deelnemers	16
6.1 Evaluatiegesprekken deelnemers	16
6.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken	17
6.3 Inspraakmomenten	17
6.4 Conclusies uit de inspraakmomenten	18
6.5 Tevredenheidsmeting deelnemers	19
6.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting	20
7 Meldingen en incidenten	21

7.1 Ongevallen en bijna ongevallen	21
7.2 Medicatie	21
7.3 Agressie	21
7.4 Ongewenste intimiteiten	21
7.5 Strafbare handelingen	21
7.6 Klachten	22
7.7 Conclusies uit meldingen en incidenten	22
8 Acties	23
8.1 Voortgang actielijst, afgesloten acties	23
8.2 Voortgang actielijst, openstaande acties	25
8.3 Conclusies m.b.t. de actielijst	31
9 Doelstellingen	32
9.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar	32
9.2 Doelstellingen voor het komende jaar	32
9.3 Plan van aanpak	33
Overzicht van bijlagen	34

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

Autisme en adhd centrum 't Zonneke B.V.

Registratienummer: 1274

Eindsestraat 45, 5105 AA Dongen

Rechtsvorm Besloten vennootschap (bv) ingeschreven bij Kamer van Koophandel onder nummer 55281567

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

Locatiegegevens

Autisme en adhd centrum 't Zonneke

Registratienummer: 1274

Eindsestraat 45, 5105 AA Dongen

Aangesloten bij de Federatie Landbouw en Zorg via: ZLTO

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 overslaan

1.2 Welke medewerkers zijn er op de zorgboerderij?

- Naast de ondernemer(s), is er personeel in dienst
- Naast de ondernemer(s), zijn er vrijwilligers

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

- Nee, er waren geen meldingen en incidenten

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.

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.

We zijn in 2017 van naam veranderd. Het was Zorgaccommodatie 't Zonneke en vanaf 1 juni 2017 heten wij **Autisme en adhd centrum 't Zonneke (AACTZ)**. Reden hiervoor is meerledig. Allereerst is het opleidingsniveau van onze medewerkers/begeleiders in de afgelopen jaren gewijzigd van MBO naar HBO. Daarnaast hebben wij nu ook medewerkers in dienst met één of meerdere WO-opleidingen. Daarnaast zijn wij ooit begonnen met groepsbegeleiding. Op dit moment bieden wij naast deze groepsbegeleiding ook individuele begeleiding, diagnostiek, behandeling en 'onderwijs op een andere locatie'. Deze wijzigingen geven aan dat wij geen kleine zorgboerderij meer zijn, echter naast de kwaliteiten en voorwaarden die voor een zorgboerderij belangrijk zijn, gespecialiseerde zorg op maat leveren en meerdere zorgvormen bieden.

In het verlengde hiervan hebben wij, zoals vorig jaar al benoemd, verwijzers bijeenkomsten, georganiseerd. Hier zijn er twee van doorgestaan, en goed ontvangen vooral door een tweetal scholen.

In het eerste kwartaal van 2017 hebben we onverwachts bezoek gehad van de Inspectie voor Gezondheidszorg en de Inspectie Jeugdzorg. Dit is goed verlopen. Dit was een positieve ontmoeting met een goed en positief rapport. De inspecteur was dermate onder de indruk dat de Inspectie voor de Gezondheidszorg ons eind 2017 heeft gevraagd of wij mee willen werken aan een werkbezoek van Inspecteurs uit Malta, omdat onze inspecteur een aantal zaken zo professioneel vond: de mix van ervaringsdeskundigen, WO en HBO opgeleide professionals en de snelheid, mate en manier waarop we de afgelopen jaren gegroeid zijn. Natuurlijk hebben wij hier volmondig ja op gezegd.

Per 1 januari 2017 konden we voor regio West Brabant Oost diagnostiek en behandeling aanbieden. Hier diende echter wel een en ander voor geregeld te worden. Ook logistiek gezien dienden er zaken aangepast kunnen worden aangezien er een goede ruimte moest komen om diagnostiek en behandeling ook daadwerkelijk te kunnen uitvoeren. Derhalve hebben we een en ander verbouwd en verplaatst en was er een interne verhuizing van onze kantoormedewerkers.

In 2017 hebben wij ook wederom aanbestedingen gehad voor de regio Hart van Brabant en Regio West Brabant Oost en deze zijn gegund, inclusief diagnostiek en behandeling! Dit is een kers op de taart aangezien wij per 1 januari 2017 deze producten ook boden voor Regio West Brabant Oost, maar nog niet voor Hart van Brabant.

In 2017 zouden we starten met een cliëntenraad. Helaas hebben meerder leden zich teruggetrokken, waardoor er wederom in 2017 geen cliëntenraad is geweest. We hebben meerdere familie/cliëntenbijeenkomsten georganiseerd, echter, de aanmeldingen waren er niet van ouders/familie/cliënten zodat die er uiteindelijk niet zijn geweest. Ook hebben wij gedurende het jaar de vacature onder de aandacht gebracht, echter, tot op heden geen positieve reacties op gehad

Onze deelnemers hebben zich goed vermaakt op onze locatie en zijn zinvol bezig geweest. De deelnemers bestaan uit volwassenen, schooluitvallers en jeugdigen. De activiteiten die zij verrichten zijn onder andere de dieren verzorgen, knutselen, in de werkplaats producten voor AACTZ creëren, het terrein onderhouden, koken en bakken, voetballen, gezamenlijk eten en koffie drinken, de moestuin bewerken. Wij proberen aan te sluiten bij de wens van de deelnemer en gelukkig lukt dit ook vaak. Onze medewerkers begeleiden onze deelnemers hierbij.

Kijken we naar de transitie die in 2015 is ingezet, dan zien we dat we thuisraken in de diverse inkoopprocessen en de steeds wijzigende administratieve procedures richting de 16 gemeentes waar wij zelfstandig een contract mee hebben. Dit blijft een on-going proces, aangezien gemeentes ook zaken wijzigen zoals bijvoorbeeld het introduceren van een nieuw declaratiesysteem, en allerlei zaken die wijzigen in de administratieve procedures. Gelukkig hebben wij kundige medewerkers die deze taken goed oppakken.

We hebben wederom wijzigingen en uitbreiding gehad van ons team van medewerkers. Gelukkig kunnen wij goed opgeleide en ervaren HBO medewerkers vinden die ons team hebben versterkt in de ambulante begeleiding en de groepsbegeleiding. Er zijn het hele jaar door vacatures voor ambulant begeleiders. Eind 2016/begin 2017 hebben 2 gedragswetenschappers en een Orthopedagoog-Generalist/Kinder- en Jeugdpsycholoog ons team aangevuld en aan het einde van 2017 zijn nog 2 vacatures ontstaan voor gedragswetenschapper, waar nu volop de procedures voor lopen.

Het aantal volwassen cliënten WMO/WLZ die gebruik maakten van de dagbesteding is stabiel gebleven.

Op de zorgvraag van onze cliënten die onder de Jeugdwet vallen is de significante aanvulling van 2016 omtrent de ambulante begeleiding in 2017 doorgezet. Kregen we voorgaande jaren voornamelijk aanvragen voor groepsbegeleiding, vanaf het derde kwartaal 2016 krijgen we steeds vaker de vraag voor intensieve gespecialiseerde ambulante begeleiding thuis en/of op onze locatie. Derhalve hebben we dat arrangement doorontwikkeld en hiervoor expertise in huis gehaald (Orthopedagoog-Generalist/Kinder- en Jeugdpsycholoog). Daarmee samenhangend zien we een toename bij onze doelgroep schooluitvallers, met grote diversiteit in de zorgvraag (groepsbegeleiding, individuele begeleiding thuis/individuele begeleiding op onze locatie, geen onderwijs/onderwijs op andere locatie dan school, gezinsbegeleiding, etc). Door de opzet van onze locatie, en het team van HBO medewerkers, gedragswetenschappers en OG/KJ-psycholoog zijn wij tevens in staat om 'onderwijs op een andere locatie' bieden. Hierdoor hebben wij reeds bestaande cliënten en nieuwe cliënten die uitgevallen zijn op school, de zorg kunnen bieden die zij nodig hebben.

De zorgvragen vanuit de Jeugdwet zijn in 2017 toegenomen. Deze bestaan veelal uit meerdere arrangementen waar we een totaalarrangement voor kunnen bieden. Wederom is de zorgvraag verzwaard door de intensieve, gespecialiseerde ambulante begeleiding die een toename kent in 2017. Deze jeugdige cliënten hebben vaak al een lang traject van behandeling achter de rug, veelal zijn zij reeds eenmaal of zelfs enkele malen opgenomen geweest. Het huidige zorgaanbod van andere zorgaanbieders voldoet niet meer aan de vraag. Deze intensieve vorm van zorg dient ingezet te worden om deze kinderen thuis te kunnen laten blijven wonen. Hierdoor zijn samenwerkingen verstevigd met scholen in de regio, het Expertisecentrum Autisme - Amarant Groep, het Landelijk bureau van Onderwijsconsulenten te Den Haag en het Centrum voor Consultatie en Expertise (CCE). Wij kunnen met trots zeggen dat wij de juiste expertise in huis hebben ten behoeve van de jeugd met de diagnose ASS en/of ADHD met een IQ van meer dan 70 als het gaat om begeleidingsvraagstukken.

Het ondersteunende netwerk van onze organisatie bestaat uit onze eigen gedragswetenschappers en orthopedagoog-generalist/Kinder- en Jeugdpsycholoog. Deze laatste is bij ons in dienst, maar daarnaast in dienst bij een andere werkgever. Hierdoor wordt een stuk onafhankelijkheid en 'bedrijfsblindheid' ondervangen. Bij complexe jeugd kunnen wij een beroep doen op bovengenoemde organisaties en dus het netwerk wat wij in de loop van de afgelopen jaren hebben opgebouwd.

We zijn er trots op dat wij deze zorg kunnen en mogen bieden. Gelukkig zien de gemeenten de noodzaak in van deze zorgvraag van ouders en hun kinderen, en zijn hierdoor intensievere samenwerkingen met diverse gemeenten ontstaan.

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.

Door de naamswijziging verwachten we dat er meer passende zorgvragen komen. In het verleden werden wij wel gebeld/gevraagd voor kinderen die niet tot onze doelgroep behoorden. We zien nu al (in het laatste half jaar van 2017) dat deze vragen minder geworden zijn. Daarnaast is het nu voor verwijzers door de naam ook duidelijker wat wij doen.

Voor wat betreft het inspectiebezoek kunnen we alleen maar concluderen dat wij het goed doen, op de goede weg zijn en derhalve zo door zullen gaan.

De zorg voor diagnostiek en behandeling zal in 2018 verder worden uitgebreid, naar aanleiding van de aanvragen. We zijn er klaar voor.

De cliëntenraad blijft een punt van aandacht. We begrijpen het goed dat onze cliënten een dermate zware belasting vormen voor hun ouders en familie, dat deelname aan de cliëntenraad wellicht te veel is. We zullen ons moeten beraden hoe we dit in 2018 vorm geven.

In het proces van werving en selectie blijven we kritisch kijken naar o.a. is de advertentietekst nog up-to-date, is het wervingskanaal nog de juiste, krijgen we voldoende passende reacties, is het selectieproces nog passend, zijn de deelnemers die de selectieprocedure doen nog passend etc. etc.

Als we kijken naar de verschillende zorgvormen die wij leveren, zijn we regelmatig aan het evalueren of het nog passend is, of er andere zorgvragen bij ons binnenkomen die wij niet kunnen leveren, en willen/kunnen wij die wel gaan leveren en zo ja hoe dan. Met andere woorden volop in ontwikkeling en altijd kritisch.

Het ondersteunende netwerk wat wij hebben opgebouwd is erg prettig. Onze eigen onafhankelijke Orthopedagoog-Generalist/Kinder- en Jeugdpsycholoog heeft een goede kijk op onze organisatie, de zorg die wij leveren, onze medewerkers met andere woorden alles. Zij is lid van het Management Team. Het verdere netwerk wat wij hebben opgebouwd is tevens onafhankelijk, deskundig en goed toegankelijk.

Doelstelling vorig jaar was dat wij onze naamsbekendheid wilden vergroten door het organiseren van verwijzersdagen. Dit is gebeurd. Of onze naamsbekendheid inderdaad vergroot is hierdoor, is duidelijk. De verwijzersdagen hebben plaatsgevonden na de naamswijziging. Gezien het stijgende aantal aanvragen voor zorg na 1 juni 2017, hebben wij ons doel bereikt.

4 Deelnemers en medewerkers

4.1 Deelnemers

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

Doelgroepen	Aantal deelnemers 1-1-2017	Instroom	Uitstroom	Eind
NAH	6	6	5	7
LG/SM	1		1	0
ASS Volwassenen	1	1		2
Overig	0			0
Kinderen	44	13	10	47
Totaal	52	20	16	56

Redenen van uitstroom:

Geen zorg meer nodig 11 deelnemers

Andere zorgaanbieder gevonden 1 deelnemer

Overleden 1 deelnemer

Niet passend bij onze organisatie wat niet was voorzien 1 deelnemer

Opgenomen in instelling 1 deelnemer

Gezondheidsklachten niet meer mogelijk om te komen 1 deelnemer

Er zijn geen aanpassingen gedaan om de uitstroom te beperken. Zoals al eerder benoemd is het aantal volwassenen redelijk stabiel gebleven en de redenen voor uitstroom zijn niet dermate dat wij iets zouden kunnen aanpassen om deze uitstroom te beperken.

Onze zorgvormen zijn:

- Dagbesteding voor volwassenen 1 < 6
- Dagbesteding voor schooluitvallers 1 < 6
- Groepsbegeleiding 1 < 5 voor kinderen en jeugd tot 18 jaar
- Ambulante begeleiding
- Individuele begeleiding
- Diagnostiek
- Behandeling

Wij leveren zorg vanuit de WLZ, WMO en de jeugdwet. Dit op basis van ZIN en op basis van PGB.

4.2 Conclusies m.b.t. deelnemers

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

Doordat we altijd kritisch zijn op onze eigen organisatie, kwalitatief goed personeel hebben aangetrokken waaronder medewerkers met één of meerdere WO-opleidingen en een goed ondersteunend netwerk hebben kunnen we snel inspelen op veranderende zorgbehoeften van onze deelnemers.

De redenen uitstroom van onze deelnemers behoeft geen aanpassing van procedures of wijzigingen in werkwijze.

Onze deelnemers zijn passend bij het zorgaanbod wat wij hebben.

Wat wij de afgelopen jaren wel gezien hebben is dat de zorgzwaarte van onze deelnemers verhoogd is. Met andere woorden er komen deelnemers met een zwaardere zorgvraag bij ons. Om deze reden hebben wij de intake procedure gewijzigd, zodat wij eerder in het proces de zorgvraag beter in kaart kunnen brengen dan voorheen.

Door de uitbreiding van ons zorgaanbod (diagnostiek en behandeling) zijn er bij onze gedragswetenschappers ook vragen ontstaan omtrent trainingen en opleidingen. Derhalve heeft één van hen de opleiding PRT gedaan en afgerond, zodat dit bij ons behandelaanbod kan.

Acties

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

4.3 Personeel

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

Gezien de transitie, de bijbehorende kwaliteitseisen en onze eigen visie op werken met jeugdigen, zien we dat medewerkers die langer bij ons in dienst waren in 2017 wel of niet mee konden in deze transitie. Degenen die niet meekonden met deze wijzigingen of niet mee wilden met deze wijzigingen, zijn gedurende de afgelopen jaren (2015 t/m 2017) op een natuurlijke wijze uit dienst gegaan.

In 2017 zien we een stijging in het aantal medewerkers in dienst. Dit heeft te maken met het groeiend aantal cliënten binnen de verschillende aangeboden zorgvormen.

Met de medewerkers die langer dan 9 maanden in dienst zijn in 2017 is een jaarlijks terugkomend functioneringsgesprek gevoerd.

Als we kijken naar ontwikkelingen binnen ons team van medewerkers hebben we zelf een aantal wijzigingen doorgevoerd. De medewerkers in de functie van zorgbegeleider hebben een afgeronde HBO opleiding, in plaats van dat zij studerende zijn voor. Dit zie je terug in de kwaliteit van zorg welke geleverd wordt.

Verder hebben we ons werving- en selectieproces aangepast, zodat we nog beter de juiste medewerker op de juiste plek kunnen werven en selecteren.

4.4 Stagiaires

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

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

4.5 Vrijwilligers

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

Wij hebben een vaste vrijwilligersgroep van een 10-tal vrijwilligers op onze locatie die allerlei werkzaamheden verricht. Zij zijn gemiddeld 1 dag per week hier op het terrein werkzaam.

Zij staan onder leiding van de zorgboer en/of de teamleider dagbesteding die de werkzaamheden aanstuurt. Het gaat voornamelijk om onderhoud van het terrein, de gebouwen en het wagenpark.

Met alle vrijwilligers wordt jaarlijks een gesprek gevoerd om te kijken of de werkzaamheden nog passend zijn en of de vrijwilligers het nog naar 't zin hebben. Ook waarderen wij de vrijwilligers met een kerstpakket en af en toe een uitje. Het team van vrijwilligers is zeer stabiel. Er zijn het afgelopen jaar geen wijzigingen in het team geweest.

Gezien de tevredenheid van de zorgboer, de teamleider dagbesteding en de vrijwilligers zijn er afgelopen jaar geen ontwikkelingen geweest om zaken aan te passen. We blijven vooral doen waar we goed in zijn en waar de vrijwilligers tevreden over zijn.

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.

Wat wij naar aanleiding van bovenstaande kunnen concluderen is dat wij kritisch moeten blijven op ons werving en selectieproces om voldoende bevoegde en bekwame medewerkers aan te trekken gezien de complexiteit van onze doelgroep.

Stagiaires hebben wij weinig mee gewerkt en ieder jaar passeert het de revue of we dat jaar toch met stagiaires gaan werken. Tot op heden zien wij daar nog geen aanleiding toe. Reden hiervoor is wederom de complexiteit van onze doelgroep.

Wat onze vrijwilligers betreft zijn wij ontzettend blij met het vaste stabiele team en supertrots dat wij deze vrijwilligers in huis hebben.

Wij hebben voldoende bevoegd en bekwaam personeel om onze deelnemers te begeleiden. Bij het aanmelden van nieuwe deelnemers kijken we altijd naar deze bezetting, voor iedere zorgvorm.

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.

De opleidingsdoelen voor 2017 waren:

- De verplichte BHV-cursussen/herhalingen zullen worden ingezet voor onze organisatie; en
- Naast supervisiemomenten zal er voor de medewerkers een workshop/cursus worden ingekocht, met als doelstelling uitbreiding kennis op het gebied van Autisme Spectrum Stoornissen/AD(H)D.

Er is voldaan aan de verplichtingen rondom de BHV.

De workshop/cursus die ingekocht zou worden is niet doorgegaan. Door de indiensttreding van onze Orthopedagoog-Generalist/Kinder- en Jeugdpsycholoog (OG/KJ) hebben wij, in overleg met haar, besloten om hier nog mee te wachten. De redenen hiervoor zijn dat:

1. Onze OG/KJ van mening is dat onze HBO medewerkers in hun opleiding algemene kennis hebben opgedaan over autisme en adhd.
2. Onze OG/KJ van mening is dat door de intensieve supervisiemomenten onze medewerkers de kennis van autisme en adhd letterlijk leren in de praktijk voor de cliënten die zij begeleiden. Dit is vele malen waardevoller dan een algemene workshop over autisme en adhd. Hierdoor wordt letterlijk zorg op maat geboden.
3. In overleg met onze OG/KJ en één van onze gedragswetenschappers is besloten om deze gedragswetenschapper een opleiding PRT te laten volgen. Dit sluit aan bij onze manier van zorg verlenen. De OG/KJ en deze gedragswetenschapper zullen in 2018 een workshop geven inzake PRT aan onze HBO Medewerkers.
4. En als laatste hebben de OG/KJ en één van onze gedragswetenschappers de cursus Emotionele Ontwikkeling bij mensen met autisme en een normale begaafdheid gevolgd. De inhoud hiervan zal ook middels een workshop worden overgedragen aan onze HBO medewerkers in 2018.

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.

1. We hebben aan onze BHV verplichtingen voldaan. De zorgboer, teamleider dagbesteding, medewerker dagbesteding/begeleiding groep en een medewerker van de logeerdiensten hebben wederom hun BHV certificaat gehaald.
2. Één van onze gedragswetenschappers heeft de opleiding PRT gevolgd en positief afgesloten.
3. Als laatste hebben de OG/KJ en één van onze gedragswetenschappers de cursus Emotionele Ontwikkeling bij mensen met autisme en een normale begaafdheid gevolgd en met goed gevolg afgerond.
4. Iedere ambulante begeleider heeft op casusniveau minimaal tweewekelijks supervisie met een van de gedragswetenschappers.
5. Er is 3 maal per jaar een bijeenkomst voor onze ambulante begeleiders en zorgbegeleiders met als inhoud teambuilding en kennisvergaring omtrent autisme en adhd.

5.3 Opleidingsdoelen komende jaren

Een beschrijving van de opleidingsdoelen voor de komende periode.

Onze begeleiders hebben kennis nodig over autisme en adhd bij jeugdigen en volwassenen met een iq van meer dan 70. Dit is namelijk onze specifieke doelgroep.

Een aantal begeleiders heeft ook kennis nodig over Niet-Aangeboren Hersenletsel.

Gelukkig hebben onze begeleiders dit. Bij ons werving- en selectieproces is dit logischerwijs een van de onderdelen die meegenomen wordt. Daarnaast worden deze specifieke thema's behandeld in de diverse HBO opleidingen welke onze begeleiders met positief resultaat hebben gevolgd.

Een aantal vaardigheden zijn wel van belang bij het contact met onze deelnemers:

- altijd de rust kunnen bewaren
- flexibel zijn
- neutraal boodschappen kunnen brengen
- samen kunnen werken
- enthousiast en gemotiveerd zijn

Dit zijn logischerwijs ook vaardigheden die in het werving- en selectieproces worden meegenomen. Indien iemand op een van de vaardigheden hulp nodig heeft, wordt hier door collega's en de supervisie op gestuurd.

Naast bovenstaande vinden wij het van belang dat kennis die bij onze Orthopedagoog-Generalist/Kinder- en Jeugdpsycholoog en bij onze gedragswetenschappers aanwezig is en van belang voor onze cliënten, wordt overgedragen aan onze begeleiders. Dit ondersteunt namelijk onze visie en manier van werken.

Ook zijn wij als organisatie SKJ geregistreerd. Hierbij is scholing om geregistreerd te blijven een vereiste.

Voor de komende periode staan de volgende zaken op het programma:

1. Wij zullen onze BHV verplichtingen nakomen.
2. De OG/KJ en één van onze gedragswetenschappers zullen in 2018 een workshop geven inzake PRT aan onze ambulante medewerkers.
3. Daarnaast zullen zij een workshop geven over 'Emotionele Ontwikkeling bij mensen met autisme en een normale begaafdheid' aan onze ambulant medewerkers.
4. Ook gaan we onderzoeken of er nog een passende groepstraining zal worden ingekocht voor onze medewerkers.
5. Onze OG/KJ zal meer informatie vergaren over sensorische integratieproblemen bij autisme, dit door middel van opleiding en/of nascholing.
6. De informatie over sensorische integratieproblemen bij autisme zal door onze OG/KJ breder binnen de organisatie weggezet worden.
7. Op individueel niveau zal er gekeken worden wat iemand nog nodig heeft om zijn/haar functie beter te kunnen uitoefenen.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 4 acties 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.

Wij hebben personeel in dienst welke de kennis en vaardigheden in huis heeft om onze deelnemers kwalitatief goede zorg te bieden conform onze visie. Zij ontvangen een on-going interne training door onze supervisiemomenten.

Doordat we nu een Orthopedagoog-Generalist/Kinder- en Jeugdpsycholoog in dienst hebben, kunnen we meer inhoudelijke informatie intern overdragen op onze begeleiders en blijkt dat we bepaalde zaken juist niet extern hoeven in te kopen.

1. Wij zullen onze BHV verplichtingen nakomen.
2. De OG/KJ en één van onze gedragswetenschappers zullen in 2018 een workshop geven inzake PRT aan onze ambulante medewerkers.
3. Daarnaast zullen zij een workshop geven over 'Emotionele Ontwikkeling bij mensen met autisme en een normale begaafdheid' aan onze ambulante medewerkers.
4. Ook gaan we onderzoeken of er nog een passende groepstraining zal worden ingekocht voor onze medewerkers.
5. Op individueel niveau zal er gekeken worden wat iemand nog nodig heeft om zijn/haar functie beter te kunnen uitoefenen.

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.

Met al onze deelnemers wordt minimaal eenmaal per jaar een evaluatiegesprek gevoerd.

Dit gesprek wordt door onze zorgteams voorbereid door middel van het zorgleefplan, de rapportages en dit wordt verrat in een conceptverslag. Dit concept wordt naar deelnemer/ouders gestuurd en binnen twee weken volgt er een gesprek.

Met sommige deelnemers vindt er tweemaal per jaar een evaluatie plaats, en met een enkeling viermaal per jaar. Dit heeft te maken met de intensiteit van de zorg die wij leveren. Bij veel zorg worden er vaker evaluatiegesprekken gevoerd.

De onderwerpen van de evaluatie gesprekken komen logischerwijs voort uit het zorgleefplan. Dit zijn (indien van toepassing):

- algemeen
- hulpverleningsgeschiedenis
- thuissituatie, invulling vrije tijd
- onderwijs
- sociaal functioneren
- psychisch functioneren
- praktisch functioneren
- lichamelijk functioneren
- afspraken

Er wordt geëvalueerd op de doelen die zijn gesteld door de gemeente in overleg met ouders en ons bij de start van de zorg c.q. bij de verlenging van de zorg. Indien er voor een gebied geen doelen zijn gesteld, kan dit alsnog onderwerp van gesprek zijn aangezien er wellicht verbetering/verslechtering is op dat leefgebied.

In algemene zin kunnen we geen conclusies trekken uit deze evaluatiegesprekken. Het gaat om een evaluatie van de doelen die voor/met de deelnemer zijn opgesteld. Die zijn dermate specifiek op maat per deelnemer dat we geen algemene conclusie kunnen trekken voor onze organisatie.

Wat wel gebleken is, is dat steeds meer deelnemers meerdere zorgvormen afnamen. Hierdoor ontstonden er meerdere zorgleefplannen. Deze werden per zorgvorm opgesteld. En per zorgvorm werd er ook geëvalueerd. Dit bemoeilijkte de integrale aanpak van de zorg. Derhalve is in 2017 de opzet van het zorgleefplan gewijzigd en van de evaluaties. Hierdoor kunnen alle zorgvormen in 1 evaluatie worden besproken en gedocumenteerd. Hierdoor wordt de integrale zorg direct op elkaar afgestemd. Nadere afstemming is hierdoor niet meer nodig.

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.

Het verloop van de evaluatiegesprekken is positief. Wij hebben geen deelnemers of ouders gehoord dat onze evaluaties niet goed zouden zijn of te weinig of te veel of anders zou moeten.

Om de integrale aanpak van de zorg die wij leveren te verbeteren en onze medewerkers efficiënter te laten werken is ervoor gekozen om alle zorgvormen die een deelnemer ontvangt in 1 zorgleefplan op te nemen.

Daarnaast is gebleken dat twee leefgebieden nauwelijks werden meegenomen in de evaluaties: onderwijs en thuissituatie. Hierdoor werden we regelmatig verrast dat iemand meer zorg nodig had en dit bij een andere aanbieder af zou gaan nemen. Door deze twee onderwerpen op te nemen in het zorgleefplan en bij de evaluaties te bespreken kunnen we beter adviseren over wat een deelnemer nodig zou hebben en is afstemming met andere partijen beter mogelijk.

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.

In 2017 zouden we starten met een cliëntenraad. Helaas hebben meerdere leden zich teruggetrokken, waardoor er in 2017 geen cliëntenraad is geweest. We hebben meerdere familie/cliëntenbijeenkomsten georganiseerd, echter, de aanmeldingen waren er niet van ouders/familie/cliënten, zodat die uiteindelijk niet door zijn gegaan.

Ook hebben wij gedurende het jaar de vacature onder de aandacht gebracht, echter, tot op heden geen positieve reacties op gehad.

Gelukkig kunnen wij flexibel inspelen op momenten dat deelnemers of hun familie hun mening uiten of zaken uitvragen bij ons. De routing ziet er dan als volgt uit.

- De deelnemers kunnen in eerste terech bij hun begeleiders.
- Indien het een vraag/opmerking is, welke voor meer dan 1 cliënt zou kunnen gelden, dan wordt de vraag/opmerking doorgezet naar het zorgteam.
- Het zorgteam bespreekt de vraag/opmerking in het zorgteamoverleg met de zorgmanager.
- Indien de zorgmanager het nodig acht, wordt het in het management team besproken.

In de meeste gevallen gaat het om individuele vragen/opmerkingen die horen bij die ene deelnemer. Er is beleid, begeleiders werken binnen kaders en protocollen waardoor heel veel vragen/opmerkingen al getackeld worden. Bij hoge uitzondering komt er een vraag/opmerking binnen bij het Management Team. In 2017 zijn dit er geen geweest.

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.

Helaas zijn er geen deelnemers geweest die gebruik hebben gemaakt van de inspraakmomenten.

Wat wij van ouders/familie terughoren is naar aanleiding van de uitnodiging van de bijeenkomsten is:

- de zorg voor de deelnemers uit onze doelgroep is dermate zwaar dat veel ouders overbelast zijn en blijven, ondanks dat zij door onze zorg ontlast worden. Dan is een algemene bijeenkomst toch teveel gevraagd.
- daarnaast weten onze deelnemers en ouders dat onze spreekwoordelijke 'deur altijd open staat'. Hierdoor zien zij de noodzaak van deze algemene inspraakmomenten niet in.

Ondanks bovenstaande worden er 4 bijeenkomsten georganiseerd in 2018 om deelnemers toch de mogelijkheid te blijven bieden.

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.

Eind 2017 hebben wij het tevredenheidsonderzoek uitgezet naar onze deelnemers.

Dit tevredenheidsonderzoek is hetzelfde onderzoek wat wij al die jaren al gebruiken. We hebben onderzocht of we de methode Vanzelfsprekend konden gebruiken, echter, besloten dit in 2017 nog niet toe te passen.

Er zijn 104 vragenlijsten uitgezet, en er zijn er 19 retour gekomen. Eigenlijk kunnen we niet zoveel met deze informatie omdat dit er te weinig zijn op basis van wat er uit gezet is.

De onderwerpen die worden uitgevraagd zijn:

Wat vindt u van:

- de informatievoorziening?
- de begeleiding?
- het werk of de activiteiten die u verricht?
- de locatie?
- de andere deelnemers/de groep?
- hoe de inspraak geregeld is?

De resultaten geven hetzelfde beeld als de afgelopen jaren. Op alle onderdelen wordt zeer positief gescoord. Op de vraag over de inspraak wordt dit jaar minder negatief gescoord, ook dat cijfer is nu positief. Ondanks dat we geen cliëntenraad hebben gehad in 2017 én onze deelnemers zich niet hebben aangemeld voor de familiebijeenkomsten.

Acties

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

6.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting

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

Helaas krijgen we weinig respons op de toegestuurde vragenlijsten. Om de respons te vergroten is besloten om meer communicatie omtrent het onderzoek te voeren. Dit houdt concreet in dat:

- Deelnemers een aantal weken voordat de vragenlijsten verzonden worden, via diverse kanalen (persoonlijk als ze op locatie komen, via een nieuwsbrief en via e-mail) worden geïnformeerd dat er een cliënttevredenheidsonderzoek zal plaatsvinden.
- Deelnemers meerdere malen het verzoek krijgen/herrinnert worden om de vragenlijst in te vullen en terug te sturen, nadat deze verzonden zijn.
- De termijn van retourzenden te verlengen van 14 dagen naar 3 weken of meer.

In algemene zin kunnen we concluderen dat wij blijven doen wat we dus de afgelopen jaren gedaan hebben als het gaat om hoe wij de zorg hebben geregeld voor onze deelnemers. Ondanks veranderingen in wetgeving en groei van de organisatie hebben wij het zo geregeld dat onze deelnemers hier geen hinder van ondervinden. Laten we dat vooral zo houden.

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.

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

7.2 Medicatie

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

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.

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.

7.4 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.

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.

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.

AVG implementatie voorbereiden

Verantwoordelijke: Vanessa Putters
Geplande uitvoerdatum: 13-06-2018
Actie afgerond op: 31-12-2017 (Afgerond)
Toelichting: In 2017 is er een plan opgesteld hoe we de AVG gaan implementeren binnen de organisatie.

Controle EHBO spullen op de accommodatie en het logeerhuis

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2017
Actie afgerond op: 01-09-2017 (Afgerond)

Jaarlijkse keuringen elektrisch handgereedschappen, elektronische installaties (volgens NEN 3140 en NEN 1010)

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2017
Actie afgerond op: 15-12-2017 (Afgerond)

Oefening calamiteitenplan

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2017
Actie afgerond op: 06-06-2017 (Afgerond)
Toelichting: Er is tweemaal een oefening geweest.

Controle brandblusmiddelen

Geplande uitvoerdatum: 30-09-2017
Actie afgerond op: 01-10-2017 (Afgerond)

Actualisatie van de RI&E

Geplande uitvoerdatum: 01-07-2017
Actie afgerond op: 01-07-2017 (Afgerond)

Actualisatie BHV

Geplande uitvoerdatum: 31-07-2017
Actie afgerond op: 01-07-2017 (Afgerond)

Controle waterleidingen op Legionella door GGD

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2017
Actie afgerond op: 17-10-2017 (Afgerond)
Toelichting: Er zijn geen bacteriën aangetoond, we voldoen wederom aan de norm.

Zoönosen aanvragen en uitvoeren

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2017
Actie afgerond op: 01-12-2017 (Afgerond)
Toelichting: Het keurmerk 'Zoönosen verantwoord bedrijf' wederom ontvangen.

Verwijzersbijeenkomsten organiseren

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2017
Actie afgerond op: 30-06-2017 (Afgerond)

Functioneringsgesprekken

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2017
Actie afgerond op: 31-12-2017 (Afgerond)
Toelichting: Met iedere medewerker die langer dan 9 maanden in dienst was in 2017 is een functioneringsgesprek gevoerd.

Evaluatie gesprekken met deelnemers

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2017
Actie afgerond op: 31-12-2017 (Afgerond)
Toelichting: Zoals al eerder aangegeven is dit een on-going proces. Iedere deelnemer heeft minimaal 1maal per jaar een evaluatiegesprek.

2.3.2 -> Zijn er afspraken gemaakt over scholing en ontwikkeling? Ja -> Welke en met wie?**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2017**Actie afgerond op:** 31-12-2017 (Afgerond)**Toelichting:**

Er is driemaal per jaar een algemene personeelsvergadering waarbij eventuele zaken worden besproken. Binnen het jeugdteam is eenmaal per 3 maanden een bijeenkomst tbv scholing en ontwikkeling, dit kan bestaan uit supervisie, workshops, klinische lessen e.d. Daarnaast hebben zij minimaal tweewekelijks supervisie met een van de gedragswetenschappers. Dit hebben we ingezet om de kennis omtrent ASS/ADHD en normale begaafdheid te vergroten en dit direct te kunnen toepassen in praktijksituaties op de groep of tijdens de ambulante begeleiding. Ook wordt er training on the job gegeven tijdens het inwerktraject. Daarnaast kan iedere medewerker individueel scholing aanvragen. Ook is het onderwerp van gesprek tijdens de functioneringsgesprekken. In het zorgteamoverleg c.q. managementteamoverleg is altijd ruimte om scholingen te bespreken voor de diverse teams. De gedragswetenschapper heeft de vervolgopleiding afgerond voor een bepaalde psycho-educatie methodiek. Jaarlijks vindt er een BHV cursus plaats voor een aantal medewerkers en de zorgboer. Een aantal medewerkers dienen vanuit hun vakgebied te worden scholing te volgen om hun functie te kunnen blijven uitvoeren. Hier is actie op ondernomen. Ook zijn wij als organisatie SKJ geregistreerd en een aantal van onze medewerkers ook. Hierbij is scholing om geregistreerd te blijven een vereiste. Daarnaast is er voor 1 cliënt nog een jaarlijkse een bijeenkomst op het gebied van Diabetes.

Tevredenheidonderzoek deelnemers**Geplande uitvoerdatum:** 31-10-2017**Actie afgerond op:** 31-12-2017 (Afgerond)**Opstellen jaarverslag****Geplande uitvoerdatum:** 28-02-2017**Actie afgerond op:** 28-02-2017 (Afgerond)**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**Verantwoordelijke:** Marie-Louise Bogers**Geplande uitvoerdatum:** 01-07-2018**Familie/cliëntenbijeenkomst** familiebijeenkomst**Verantwoordelijke:** Marie-Louise Bogers**Geplande uitvoerdatum:** 09-07-2018

Actualisatie Kwaliteitssysteem**Verantwoordelijke:** Vanessa Putters**Geplande uitvoerdatum:** 16-07-2018**Controle EHBO spullen op de locatie en het logeerhuis** ehbo**Verantwoordelijke:** Marie-Louise Bogers**Geplande uitvoerdatum:** 01-09-2018**Tevredenheidsonderzoek onder de aandacht brengen bij deelnemers** tevredenheidsonderzoek**Verantwoordelijke:** Vanessa Putters**Geplande uitvoerdatum:** 03-09-2018**Familie/cliëntenbijeenkomst** familiebijeenkomst**Verantwoordelijke:** Marie-Louise Bogers**Geplande uitvoerdatum:** 17-09-2018**Tevredenheidsonderzoek via medewerkers onder de aandacht brengen bij deelnemers** tevredenheidsonderzoek**Verantwoordelijke:** Vanessa Putters**Geplande uitvoerdatum:** 17-09-2018**Workshop PRT voor begeleiders** prt workshop**Verantwoordelijke:** Vanessa Putters**Geplande uitvoerdatum:** 28-09-2018**Workshop 'EO bij mensen met ASS'** emotionele ontwikkeling ass**Verantwoordelijke:** Vanessa Putters**Geplande uitvoerdatum:** 28-09-2018**Controle brandblusmiddelen****Verantwoordelijke:** Marie-Louise Bogers**Geplande uitvoerdatum:** 01-10-2018**Tevredenheidsonderzoek via nieuwsbrief onder de aandachtbrengen van deelnemers** tevredenheidsonderzoek**Verantwoordelijke:** Vanessa Putters**Geplande uitvoerdatum:** 01-10-2018

Tevredenheidsonderzoek via e-mail en medewerkers onder de aandacht brengen van deelnemers tevredenheidsonderzoek

Verantwoordelijke: Vanessa Putters

Geplande uitvoerdatum: 15-10-2018

Actualisatie RIE

Verantwoordelijke: Marie-Louise Bogers

Geplande uitvoerdatum: 22-10-2018

Tevredenheidsmethode Vanzelfsprekend onderzoeken voor tevredenheidsonderzoek. methode tevredenheidsonderzoek deelnemers

Verantwoordelijke: Vanessa Putters

Geplande uitvoerdatum: 31-10-2018

Onderzoeken training begeleiders

Verantwoordelijke: Vanessa Putters

Geplande uitvoerdatum: 31-10-2018

Uitzetten tevredenheidsonderzoek

Verantwoordelijke: Vanessa Putters

Geplande uitvoerdatum: 31-10-2018

Controle waterleidingen op Legionella door GGD

Verantwoordelijke: Marie-Louise Bogers

Geplande uitvoerdatum: 01-11-2018

Familie/cliëntenbijeenkomst familiebijeenkomst cliëntenbijeenkomst

Verantwoordelijke: Marie-Louise Bogers

Geplande uitvoerdatum: 05-11-2018

AVG www.autoriteitpersoonsgegevens.nl bezoeken, eventuele noodzakelijke wijzigingen doorvoeren binnen AACtZ

Verantwoordelijke: Vanessa Putters

Geplande uitvoerdatum: 12-11-2018

Informatie vergaren SI sensorische

Verantwoordelijke: Vanessa Putters

Geplande uitvoerdatum: 19-11-2018

Zoönosen aanvragen en uitvoeren**Verantwoordelijke:** Marie-Louise Bogers**Geplande uitvoerdatum:** 01-12-2018**Oefening calamiteitenplan****Verantwoordelijke:** Marie-Louise Bogers**Geplande uitvoerdatum:** 01-12-2018**Jaarlijkse keuringen elektrisch handgereedschappen, elektronische installaties (volgens NEN 3140 en NEN 1010)** nen**Verantwoordelijke:** Marie-Louise Bogers**Geplande uitvoerdatum:** 01-12-2018**Familie/Cliëntenbijeenkomst** familiebijeenkomst cliëntenbijeenkomst**Verantwoordelijke:** Marie-Louise Bogers**Geplande uitvoerdatum:** 20-12-2018**Onderzoeken training voor medewerkers** training scholing**Verantwoordelijke:** Vanessa Putters**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2018**Evaluatie gesprekken met deelnemers****Verantwoordelijke:** Marie-Louise Bogers**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2018**Functioneringsgesprekken** functioneringsgesprek medewerker**Verantwoordelijke:** Marie-Louise Bogers**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2018**Werving & selectie van HBO medewerkers ivm bezetting** kwalitatief kwantitatief bezetting**Verantwoordelijke:** Vanessa Putters**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2018**Kritisch blijven op bestaande processen****Verantwoordelijke:** Vanessa Putters**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2018

Bijwonen netwerkbijeenkomsten netwerk ondersteunend behouden**Verantwoordelijke:** Vanessa Putters**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2018

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.

Geplande uitvoerdatum: 20-12-2017**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 28-02-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018**Toelichting:** Een e-mail gestuurd met wijzigingen, echter deze zijn op moment van indienen nog niet doorgevoerd.**Bijwerken kwaliteitssysteem****Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2017**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 28-02-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018**Toelichting:** Dit is een on-going proces. Op 28 februari 2018 de puntjes op de i gezet.**Opstellen jaarverslag****Geplande uitvoerdatum:** 28-02-2018**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 28-02-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018**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 28-02-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018**Opstellen klachtenreglement cliënten****Verantwoordelijke:** Vanessa Putters**Geplande uitvoerdatum:** 23-03-2018**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 22-03-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018**Opstellen uitdeelbrief klachtenreglement** klacht brief**Verantwoordelijke:** Vanessa Putters**Geplande uitvoerdatum:** 23-03-2018**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 22-03-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018**Opnemen nieuwe klachtenregeling in Kwapp****Verantwoordelijke:** Vanessa Putters**Geplande uitvoerdatum:** 30-03-2018**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 29-03-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018

Nieuwe klachtenreglement en brief opnemen bij inzorgprocedure nieuwe deelnemers klacht deelnemers

Verantwoordelijke: Vanessa Putters
Geplande uitvoerdatum: 30-03-2018
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 29-03-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018

Informereren deelnemers nieuwe klachtenregeling

Verantwoordelijke: Marie-Louise Bogers
Geplande uitvoerdatum: 30-03-2018
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 30-03-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018
Toelichting: Dit is op tijd afgerond, echter later in het systeem ingegeven.

AVG Implementeren: -informereren medewerkers -informereren deelnemers -verwerkersovereenkomsten opsturen

Verantwoordelijke: Vanessa Putters
Geplande uitvoerdatum: 13-06-2018
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 25-05-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018
Toelichting: Alle deelnemers en medewerkers binnen AActZ zijn geïnformeerd over de nieuwe AVG wetgeving en wat dit dan voor hun betekent. Het privacyreglement is aangepast. Daarnaast zijn er met onze 'verwerkers' overeenkomsten afgesloten.

Vervullen vacature orthopedagoog

Verantwoordelijke: Marie-Louise Bogers
Geplande uitvoerdatum: 01-05-2018
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 01-06-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018
Toelichting: Helaas zijn er meer vacatures dan kandidaten. De arbeidsmarkt is krap. Maar we hebben een goede kandidaat gevonden.

AVG www.autoriteitpersoonsgegevens.nl bezoeken, eventuele noodzakelijke wijzigingen doorvoeren binnen AActZ

Verantwoordelijke: Vanessa Putters
Geplande uitvoerdatum: 13-06-2018
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 01-06-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018
Toelichting: Ieder jaar, minimaal, dient de website bezocht te worden voor een update. Derhalve komt deze actie jaarlijks terug. De AVG is net geïmplementeerd, derhalve up to date.

Vormen cliëntenraad of alternatieve bijeenkomsten organiseren cliëntenraad familiebijeenkomst

Verantwoordelijke: Marie-Louise Bogers
Geplande uitvoerdatum: 01-05-2018
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 13-06-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018
Toelichting: Wegens onvoorziene omstandigheden later gepland dan verwacht.

Voeg de acties uit nieuwsbrief 63 AVG toe aan de actielijst.

Geplande uitvoerdatum: 31-05-2018

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](#)

Verantwoordelijke: Marie-Louise Bogers

Geplande uitvoerdatum: 31-05-2018

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 17-06-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018

Toelichting: Er is geen e-mail binnengekomen dat het verslag getoetst is en er aanpassingen nodig zijn. M. Bogers heeft een mail gestuurd naar de auditor hierover. De opmerkingen zijn verwerkt in het jaarverslag en deze wordt opnieuw ingediend.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 4 acties opgenomen in de actielijst.

8.3 Conclusies m.b.t. de actielijst

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

Vanuit de actielijst blijkt dat we dingen zouden doen en om reden niet hebben gedaan c.q. anders hebben gedaan dan gemeld. Derhalve is nu in de actielijst van 2018 opgenomen dat we eerst zaken onderzoeken in plaats van 'dat gaan we doen'.

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 aankomende jaren blijven we doen waar we goed in zijn: kwalitatief hoogwaardige zorg leveren aan onze deelnemers.

Wij zullen, net als andere jaren, meebewegen met de maatschappelijke tendens, de zorgvragen van potentiële deelnemers en de kwaliteit blijven bewaken.

Daarnaast zullen we de organisatie dermate uitbreiden dat we onze doelgroep direct van de juiste zorg kunnen blijven voorzien.

Wij willen graag onze samenwerking met de omliggende gemeentes continueren en daardoor zal onze hoogwaardige zorg onder hun aandacht blijven.

9.2 Doelstellingen voor het komende jaar

- Vacatures voor orthopedagoog vervullen.
- Kwalitatieve en kwantitatieve bezetting van personeel laten aansluiten bij zorgvragen deelnemers.
- De toename van aanvragen voor diagnostiek leveren.
- De toename van aanvragen voor behandeling leveren.
- De toename van aanvragen voor begeleiding leveren.
- Ondersteunend netwerk behouden en wellicht uitbreiden.
- Kritisch blijven op bestaande processen, organisatiestructuur, invulling van de zorg.

9.3 Plan van aanpak

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

- Om de vacatures voor orthopedagoog te vervullen, loopt het werving en selectieproces. Dit is een kwestie van de vacatures (blijven) uitzetten indien er nu geen geschikte kandidaat bij is.
- Om de kwalitatieve en kwantitatieve bezetting van personeel te laten aansluiten bij de zorgvragen van onze deelnemers hebben we ons werving- en selectieproces, waar we kritisch op blijven.
- Om de toename van aanvragen voor diagnostiek te kunnen leveren hebben we nog 1 of 2 orthopedagogen nodig.
- Dit geldt ook om de toename van aanvragen voor behandeling te kunnen leveren.
- Om het ondersteunend netwerk te behouden en wellicht uit te breiden zijn netwerkbijeenkomsten in de regio. Deze worden georganiseerd door Hart van Brabant, Regio West Brabant Oost of een afzonderlijke gemeente. Om dit netwerk te behouden zullen wij bij deze bijeenkomsten aansluiten.
- Om kritisch te blijven op bestaande processen, organisatiestructuur, invulling van de zorg en eventuele overige zaken hebben we onze zorgmanager, general manager, orthopedagogen en orthopedagoog-generalist/kinder- en jeugdpsycholoog en het management team die hier regelmatig over sparren.

Acties

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

Overzicht van bijlagen

Er zijn geen bijlagen voor deze locatie.