

**Jaarverslag**  
januari 2023 - december 2023

**Autisme en adhd centrum 't Zonneke B.V.**

Autisme en adhd centrum 't Zonneke

Locatienummer: 1274



**Kwaliteitssysteem Zorgboerderijen**

# Inhoudsopgave

Jaarverslag	3
Bedrijfsgegevens	3
1 Inleidende vragen voor het Jaarverslag	4
1.1 Wilt u een voorwoord aan het jaarverslag toevoegen?	4
1.2 Welke medewerkers zijn er op de zorgboerderij?	4
1.3 Waren er in het verslagjaar meldingen en/of incidenten?	4
2 Voorwoord	5
2.1 Voorwoord van de zorgboerderij	5
2.2 Zorgboerderij in beeld	5
3 Algemeen	6
3.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij	6
3.2 Reflectie op het kwaliteitsproces	7
3.3 Algemene conclusies	8
4 Deelnemers en medewerkers	9
4.1 Deelnemers	9
4.2 Conclusies m.b.t. deelnemers	10
4.3 Personeel	10
4.4 Stagiairs	11
4.5 Vrijwilligers	11
4.6 Conclusies m.b.t. personeel, stagiairs en vrijwilligers	11
5 Scholing en ontwikkeling	13
5.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten	13
5.2 Opleidingsdoelen komende jaren	14
5.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling	15
6 Terugkoppeling van deelnemers	16
6.1 Evaluatiegesprekken deelnemers	16
6.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken	17
6.3 Inspraakmomenten	18
6.4 Conclusies uit de inspraakmomenten	19
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	22
7.3 Agressie	23
7.4 Ongewenste intimiteiten	26
7.5 Strafbare handelingen	26
7.6 Klachten	26
7.7 Conclusies uit meldingen en incidenten	26
8 Acties	28
8.1 Voortgang actielijst, afgesloten acties	28
8.2 Voortgang actielijst, openstaande acties	31
8.3 Conclusies m.b.t. de actielijst	36
9 Doelstellingen	37
9.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar	37
9.2 Doelstellingen voor het komende jaar	37
9.3 Plan van aanpak	38
Overzicht van bijlagen	39

# 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?

- Ja, Voorwoord toevoegen

### Acties

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

## 1.2 Welke medewerkers zijn er op de zorgboerderij?

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

### Acties

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

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

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

### Acties

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

## 2 Voorwoord

### 2.1 Voorwoord van de zorgboerderij

Autisme en adhd centrum 't Zonneke (AACTZ) is een gespecialiseerde zorginstelling voor jeugdigen en volwassenen met Autisme en/of ADHD met een IQ van 70 of hoger.

In 2008 hebben Pieter en Marie-Louise Bogers 't Zonneke opgericht omdat er geen passend zorgaanbod bestond voor hun 3 kinderen met autisme. Op advies van de bestaande hulpverlening hebben zij destijds het initiatief genomen om zelf een zorginstelling op te starten op een grote groene locatie.

AACTZ staat voor kwalitatief goede jeugdhulp. Het gezin staat centraal. De begeleiding en behandeling is gericht op ontwikkeling en perspectief. Doen wat nodig is, op en afschalen waar mogelijk.

Door zorgvuldige selectie van HBO en Universitair geschoold personeel is 't Zonneke uitgegroeid tot een multidisciplinair centrum. Dankzij de unieke combinatie van ervaringsdeskundigen en geschoolde professionals kan aan jong volwassenen en kinderen met een lichte tot (zeer) complexe problematiek de benodigde zorg en ondersteuning geboden worden. De zorg kan plaatsvinden op onze grote, groene locatie, in de woonomgeving van de cliënt en/of op school. Jeugdigen met Autisme en/of ADHD hebben behoefte aan een veilige, prikkelarme omgeving. De locatie van 't Zonneke is zo ingericht dat aan deze behoefte wordt voldaan.

De cliënt staat centraal. Er is veel persoonlijke aandacht waarbij iedereen zichzelf kan en mag zijn. Daarnaast is de thuissituatie belangrijk, zodat niet alleen de cliënt, maar ook de ouders/verzorgers zich begrepen voelen. Er wordt in alle gevallen maatwerk geboden.

Vanuit een basis van duidelijkheid en structuur worden er leersituaties gecreëerd waarbij de jeugdigen ongemerkt worden ondersteund en begeleid. Er wordt middels ervaringsgericht leren aan de doelen gewerkt.

AACTZ biedt sinds 2009 zorg aan onze bijzondere en mooie doelgroep. Een doelgroep welke vaak moeilijk kan functioneren in de steeds complexer wordende maatschappij. Door onze ondersteuning kunnen onze cliënten toch zoveel mogelijk participeren in de maatschappij.

#### Acties

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

### 2.2 Zorgboerderij in beeld

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

## 3 Algemeen

### 3.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij

Een algemene beschrijving van de activiteiten op de zorgboerderij en de belevenissen van de deelnemers, medewerkers en zorgboeren. Het verdere jaarverslag geeft weer hoe aan de kwaliteit van zorg wordt gewerkt binnen de context van het hier beschreven zorgaanbod.

In 2023 is het team vernieuwd. Ondanks de krappe arbeidsmarkt zijn wij er trots op dat wij gekwalificeerd en kundig personeel hebben weten aan te trekken. Het nieuwe team is positief, enthousiast, kundig en staat voor elkaar én de cliënten klaar. Tevens zoeken zij echt de verbinding met elkaar.

Het cliëntaantal is dit jaar toegenomen. Dit komt omdat wij dit jaar voor verschillende zorgorganisaties als hoofdaannemer hebben opgetreden.

De cliëntpopulatie van AACtZ bestaat uit jeugdigen en hun gezinnen. Zij ontvangen in de thuissituatie, op onze groene locatie of op een andere locatie, zoals de schoolse setting, begeleiding en/of diagnostiek/behandeling. Dit kan zowel in een individuele als groepssetting zijn. Met dit brede zorgaanbod kunnen verschillende mogelijkheden in zorg aangeboden worden waarmee brede zorgvragen beantwoord worden. Hiervoor is een gespecialiseerd team aanwezig bestaande uit: een klinisch psycholoog, gedragswetenschappers en jeugdzorgwerkers. Het ondersteunende netwerk van de ambulante begeleiders bestaat uit onze eigen gedragswetenschappers een klinisch psycholoog en 2 psychiaters. Deze laatste werken bij ons als ZZP'ers en tevens ook bij zorgorganisaties. Hierdoor wordt een stuk afhankelijkheid en 'bedrijfsblindheid' ondervangen. Bij complexe jeugd kunnen wij een beroep doen op de kennis en kunde van de gedragswetenschappers, onze klinisch psycholoog en psychiaters. Daarnaast voeren de gedragswetenschappers ook diagnostiek en behandeling uit.

Op de groene en prikkelarme locatie van AACtZ worden activiteiten aangeboden zoals op het gebied van dierenverzorging, creativiteit, onderhoud van het terrein, koken en bakken, sport en spel. Het uitgangspunt is om de doelen van de cliënten te behalen terwijl we aansluiten bij de individuele behoeften en wensen van de cliënt en het systeem. Middels de inzet van activiteiten wordt gewerkt aan de doelen van de cliënten. Dit gebeurt op een natuurlijke manier. Dit wil zeggen dat de cliënten niet door hebben dat ze aan doelen werken. Het afgelopen jaar is er door de cliënten, hun gezinssysteem en de begeleiders hard gewerkt. Hierdoor hebben de cliënten zichzelf ontwikkeld en zijn doelen behaald.

Eind 2022 vond de wisseling van persoonlijk begeleider naar jeugdzorgwerker/casusregisseur plaats. Hierdoor werd de casusregisseur het eerste aanspreekpunt voor interne en externe partijen. Zichtbaar is dat de casusregisseurs weten wat hun taken zijn, hoe zij deze moeten uitvoeren en dit wordt naar tevredenheid van zowel de organisatie als de betrokkenen vanuit de cliënt uitgevoerd.

We zijn trots op onze organisatie en dat wij deze zorg kunnen en mogen bieden.

#### Acties

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

## 3.2 Reflectie op het kwaliteitsproces

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

Tevens is AACTZ in 2023 gestart met de nieuwe inkoopmethode van regio Hart van Brabant (HvB). Hier zijn zij gewijzigd van de arrangementensystematiek naar p x q. Dit houdt in dat we specifiek onze zorg moeten aanvragen en vervolgens per maand de geleverde zorg uitbetaald krijgen. In plaats van dat we alleen aan het begin en aan het eind van een traject betaald krijgen.

Naast dat de nieuwe inkoop van Hart van Brabant is gestart, zijn we bezig geweest met de inkoop van de regio West Brabant Oost (WBO). Deze is wederom uitgesteld, dit keer naar 2025. Wel zijn er bijeenkomsten geweest waar wij onze input geleverd hebben over wat wij belangrijk vinden in dit zorglandschap, zoals bijvoorbeeld: de bereikbaarheid van de verwijzer.

In 2023 is er een behandelgroep gestart voor 12 plussers, waarbij jeugdigen zichzelf konden ontwikkelen in taken als boodschappen doen en ook maar ook sociale vaardigheden konden opdoen in het contact met leeftijdsgenoten. Tevens zat er ook altijd een behandelonderwerp in, zoals bijvoorbeeld emotieregulatie. Deze behandelgroep bleek een uitdaging voor onze doelgroep. De behandeling werd als pittig ervaren, dit kan ook met het moment in de week te maken hebben. Wel werd het boodschappen doen en koken als leerzaam bevonden door de jeugdigen, wel kostte dit hen ook veel energie. Toen de 1e groep klaar was, heeft er een interne evaluatie plaatsgevonden. Hierin zijn verbeterpunten gekomen en deze zijn ook doorgevoerd, zoals bijvoorbeeld het wijzigen van de dag dat de groep plaatsvond. Sindsdien zijn er geen aanmeldingen geweest voor de behandelgroep en is ook besloten om deze on hold te zetten, gezien er wel voldoende aanmeldingen waren voor de begeleiding groep en de individuele begeleiding en behandeling.

Sinds 2023 werkt AACTZ met de jeugdzorg CAO. Deze wisseling heeft soepel plaatsgevonden en hier zijn verder geen bijzonderheden.

Er heeft een controle vanuit de accountant plaatsgevonden. Deze was helemaal in orde. Hier zijn wij erg trots op. Wij zijn altijd bezig met de kwaliteit binnen onze organisatie en vinden het belangrijk dat deze ten allen tijden hoog is.

Er is het afgelopen jaar hard gewerkt om het professioneel/ondersteunend netwerk te onderhouden. Er zijn verschillende bijeenkomsten in de regio Hart van Brabant (HVB) en West Brabant Oost (WBO) geweest waarbij wij zijn aangesloten. Dit ging onder andere over de inkoop WBO en de doorvoering van de nieuwe afspraken binnen HvB. Wij hebben buiten deze vaste momenten om geïnvesteerd in het samenwerken binnen HvB. Hiermee is ons professioneel netwerk gegroeid en dragen wij bij aan een dekkend zorglandschap. Het netwerk wordt ingezet door kennis en expertise met elkaar te delen. Ook kan dit netwerk ingezet worden om cliënten naar door te verwijzen welke bijvoorbeeld beter bij een andere organisatie passen en/of wanneer daar eerder plek is. Op deze manier dragen wij ook bij aan het zo wachtlijst vrij mogelijk werken. AACTZ heeft geen wachtlijst gehad in 2023.

Helaas is 2023 financieel geen goed jaar geweest. We sluiten het jaar af met een fors verlies. Doordat er in de regio Hart van Brabant een nieuw indicatiestrategie is gekomen in 2023 voor cliënten van specialistische zorg, hebben we veel minder grote casussen binnen gekregen dan andere jaren. Dit was al wel gedeeltelijk voorzien, waardoor er in 2022 al een reorganisatie in gang is gezet, die zijn uitwerking heeft gehad in 2023 onder het personeel. Helaas waren de problemen bij de indicatiestelling zo zwaar, dat er pas in eind Q3/Q4 de nieuwe cliënten en beschikkingen binnen kwamen met een hogere zorgintensiteit. Het aantal cliënten is wel verhoogd in 2023, echter hadden ze gemiddeld een lagere zorgindicatie dan de cliënten uit 2022.

Tot slot is de eigenaresse tijdelijk uitgevallen in 2023. Dit heeft als gevolg gehad dat haar taken door de teamleider en administratie overgenomen moesten worden. Dit is over het algemeen soepel verlopen, alleen moet je dan net zoveel werk doen met minder mensen. Dit heeft als gevolg gehad dat voor sommige zaken uitstel is gevraagd. Dit is zo beperkt mogelijk gebleven. We hebben dit uitstel ook gekregen en de taken zijn vervolgens binnen die tijd afgerond.

Verder is het kwaliteitssysteem niet goed gevuld geweest in 2023. Wel zijn alle taken altijd vanuit de mails van het kwaliteitssysteem uitgezet, opgepakt en teruggekoppeld. De kwaliteit is in deze periode dus ook op orde geweest. In 2024 gaan we het systeem beter bijhouden.

### Acties

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



### 3.3 Algemene conclusies

In deze paragraaf geeft de zorgboer(in) een korte evaluatie van de ontwikkelingen en situaties die bij "3.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij" en "3.2 Reflectie op het kwaliteitsproces " zijn beschreven.

#### Algemene conclusies

Ondanks het forse verlies zijn wij trots op de ontwikkelingen binnen ons bedrijf.

Wij ervaren het als positief dat er een uitstroom is aan cliënten welke een traject positief hebben afgerond. Sommige jeugdigen komen voor een kort traject en bij anderen is voor een langere periode zorg nodig. Wij zijn trots op ons brede zorgaanbod en hopen daarmee meer cliënten en ouders te kunnen helpen.

Ook de indicatiestellers van Hart van Brabant van de specialistische zorg hebben onze organisatie nu gevonden en zijn zeer positief over ons aanbod van zorg.

We blijven alert op welke functies we nodig hebben om ons de komende jaren te kunnen blijven ontwikkelen. In het proces van werving en selectie, merken we de krapte op de arbeidsmarkt. Zichtbaar is dat de respons op de openstaande vacatures minimaal is en regelmatig niet conform de gevraagde functie-eisen zijn. Als organisatie blijven wij kritisch op welke medewerkers wij aannemen, kwalitatief goede medewerkers wordt boven kwantiteit gesteld. De bedoeling voor de komende jaren is om verder uit te groeien naar een grote stabiele zorgorganisatie, die weer financieel gezond is. Om de toenemende zorgvraag te kunnen blijven bieden wordt er actief gewerkt aan het samenwerken met andere zorgaanbieders, zodat we ook wachtlijstvrij kunnen blijven werken in de toekomst.

Het afgelopen jaar, zoals ieder jaar, hebben wij hard gewerkt om de kwaliteit hoog te houden. Wij zijn ook trots op dat dit gelukt is. Wel is het kwaliteitssysteem onvoldoende bijgehouden, dit heeft te maken gehad met de uitval van de directrice. Dit houdt in dat alle taken door de desbetreffende afdelingen zelfstandig uitgevoerd en teruggekoppeld zijn, echter vervolgens niet verwerkt in het systeem. Dit is iets waar we ons komend jaar weer op gaan focussen.

De doelstellingen welke gesteld waren voor 2023:

- 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. Vacatures die ontstaan invullen.
- Ondersteunend netwerk behouden en wellicht uitbreiden.
- Kritisch blijven op bestaande processen, organisatiestructuur, invulling van de zorg.
- Scholingsavonden voor medewerkers gericht op hun professionele en persoonlijke ontwikkeling.

Het afgelopen jaar is actief aan bovenstaande doelen gewerkt en er kan gesteld worden dat deze doelen in 2023 behaald zijn. Echter blijven deze doelen ook het komende jaar van belang om de juiste en passende zorg voor onze cliënten te kunnen waarborgen en de organisatie te verbeteren waar nodig. Enkel het doel omtrent de scholingsavond wordt gedeeltelijk aangepast. Gebleken is dat de avonden als te intensief ervaren wordt door medewerkers. De meeste medewerkers hebben dan al een volledige dag gewerkt en hebben daarna onvoldoende energie voor een effectieve scholing. Vanuit deze gedachtegang is gekozen om de scholingen plaats te laten vinden aan het einde van de middag in de schoolvakanties, gezien er dan ook weinig zorgvragen zijn.

#### Acties

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

## 4 Deelnemers en medewerkers

### 4.1 Deelnemers

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

#### 4.1 Deelnemers

In 2023 was onze doelgroep kinderen en jeugdigen met ASS en/of ADHD. Wij bieden zorg vanuit de (verlengde) jeugdwet. De producten welke wij aanbieden zijn:

- diagnostiek;
- behandeling;
- begeleiding;
- dagbesteding.

Tevens wordt er ook begeleiding en behandeling aan het systeem geboden middels ouderbegeleiding/behandeling. Ook wordt er psycho-educatie gegeven aan bijvoorbeeld broertjes en zusjes van de cliënt met ASS en/of ADHD.

In 2023 is het totaal aantal cliënten toegenomen. Onze cliënten komen in zorg met doelen welke zij, met onze hulp en begeleiding, dienen te behalen. Dit houdt in dat wij doelgericht werken. Wij bieden niet enkel respitzorg.

We zien dat jeugdigen na een diagnostiek traject indien nodig in zorg blijven voor behandeling, ambulante begeleiding en/of begeleiding groep.

In 2023 zijn 47 cliënten uit zorg gegaan. Redenen hiervoor zijn:

- Meer zorg nodig in het gezin, zorgvorm die benodigd is leveren wij niet en willen graag 1 zorgaanbieder:
- Over naar andere zorgaanbieder:
- Zorgaanbieder dichterbij huis gevonden:
- Verhuizing:
- Onderaannemerschap, terug naar hoofdaannemer:
- Doelen zijn behaald

Overzicht aantal cliënten:

	In zorg voor 2023	Instroom	Uitstroom	In zorg voor 2024
Aantal	67	58	47	78

Ten opzichte van voorgaande jaren is het instroom cijfer toegenomen. Dit komt mede doordat wij bij meerdere zorgaanbieders als hoofdaannemer hebben opgetreden. De uitstroom cijfers in vergelijking met het jaar ervoor zijn afgenomen. Dit komt doordat wij vaker meerdere zorgvormen achter elkaar hebben geboden.

## Acties

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

## 4.2 Conclusies m.b.t. deelnemers

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

Door ons brede zorgaanbod kunnen we verschillende producten aanbieden voor een cliënt. Ouders/verzorgers, verwijzers en cliënten ervaren het als prettig dat alle zorg vanuit één organisatie ontvangen wordt. Het voordeel hiervan is dat de zorg goed op elkaar afgestemd wordt en er sprake is van korte lijnen en een intensieve samenwerking.

Het afgelopen jaar zijn we gegroeid qua cliënt aantal. Echter waren het wel kortere trajecten dan andere jaren. Zorgtrajecten werden afgerond met een positief resultaat. Er was vervolgens geen zorg of minder zware zorg nodig. Onze huidige cliënten praten positief over onze organisatie waardoor er door mondelinge reclame nieuwe aanmeldingen bij ons terecht komen.

Indien een zorgaanbieder bepaalde zorg niet kan leveren om doelstellingen van hun cliënten te behalen, kunnen zij die zorg inkopen bij een 'onderaannemer'. We merken dat organisaties regelmatig onze expertise willen inzetten om de doelen van hun cliënten te behalen. Hierdoor neemt ons deelnemersaantal ook toe. Indien er een andere zorgvraag ligt bij cliënten welke wij met onze expertise niet kunnen beantwoorden maken wij gebruik van onderaannemers. Wij treden in dat geval op als hoofdaannemer. Dit laatste is in 2023 meer gebeurd doordat de nieuwe inkoopregels van HvB ingegaan zijn. Hierdoor zijn er nog maar maximaal 30 zorgaanbieders per gebied gecontracteerd. AACtZ is trots dat zij in alle 4 de gebieden gecontracteerd is. Wel heeft dit dus als gevolg gehad dat zij vaker als hoofdaannemer optreedt voor andere zorgorganisatie. Wij zijn blij dat wij op deze manier de kans krijgen om de samenwerking met andere zorgaanbieders te versterken.

## Acties

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

## 4.3 Personeel

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

Eind 2022 is er een reorganisatie ingezet, die zijn verloop heeft gehad in Q1 en Q2 van 2023. Mede hierdoor was er een minder positieve sfeer op de werkvloer waarbij er onrust en onvrede op de werkvloer ontstond. Een reden hiervoor was de wijzigingen die doorgevoerd zijn in regio Hart van Brabant. Dit bracht wisselingen in personeel. In 2022 en 2023 hebben bijeenkomsten plaatsgevonden om hier met elkaar over te praten en een nieuwe manier van werken samen weg te zetten. Deze zijn begeleidt door een extern bedrijf, dit om mogelijke tunnelvisie te voorkomen. Hieruit zijn oplossingen gekomen die eind 2022 en begin 2023 doorgevoerd zijn. De oplossingen hebben bijgedragen aan een beter werkklimaat. Medewerkers weten elkaar weer goed te vinden en zijn ook weer bereid een stapje harder voor elkaar en voor de cliënten te lopen. De teamleider blijft alert op werkdruk en belastbaarheid en voert regelmatig formele maar ook informele gesprekken om de verbinding met het team te behouden en tevredenheid te verhogen.

Met een ieder heeft een functionerings-/beoordelingsgesprek plaatsgevonden waarbij ontwikkeldoelen voor de komende periode gesteld zijn. Bij AACtZ geloven we namelijk erin om de focus te leggen op een ieders talenten in plaats van zwakten. Zo kunnen we elkaar versterken en van elkaar leren.

In 2023 hebben we verschillende scholingen aangeboden. In sommige waren medewerkers geïnteresseerd en in andere niet. Later bleek dat dit te maken had met de intensiteit van de scholing. De ene scholing duurt een paar maanden en de andere 1,5 jaar. De scholing geweldloos verzet is gevolgd door 2 medewerkers en met succes afgerond. Zij hebben vervolgens de opgedane kennis gedeeld met het team tijdens een bijeenkomst. Op deze manier kan de kennis organisatie breed ingezet worden.

3 medewerkers zijn in 2023 met een EVC traject gestart.

Een medewerker heeft aangegeven geïnteresseerd te zijn in de scholing van 1,5 jaar. Zij is in 2023 met zwangerschapsverlof gegaan en hier zullen wij in 2024 wederom naar kijken. Tevens zal er in 2024 wederom geïnvesteerd worden in EVC trajecten voor medewerkers zonder SKJ registraties.

Met de ZZP'ers zijn andere afspraken gemaakt. Zij regelen namelijk zelf hun externe scholing en krijgen ook geen functioneringsgesprek. Wel bieden wij hen interne scholing van onze gedragswetenschapper en vinden wij het belangrijk dat een ZZP'er zich voor langere tijd aan de organisatie bindt.

#### Acties

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

## 4.4 Stagiairs

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

Er zijn twee stagiaires geweest van 9 februari 2023 tot 10 juli 2023. Zij hebben een derdejaarsstage gelopen voor de HBO bachelor pedagogiek (Fontys Hogeschool). Zij hebben vervolgens ook hun vierdejaarsstage bij ons gedaan, deze loopt van 28 augustus 2023 tot 28 juni 2024. Tevens is toen nog een vierdejaars stagiaire vanuit de opleiding Pedagogiek bij ons gestart. Gezien zij dezelfde opleiding doet op dezelfde school, geldt voor haar dezelfde stage eisen.

De begeleiding van de stagiaire werd gedaan door een HBO geschoolde jeugdzorgwerker. De taken waren verdeeld in overleg met de stagiaire. Zo hebben zij in het begin vooral meegekeken en meegedacht, later in het proces konden zij taken zelfstandig (onder supervisie) uitvoeren.

Met de stagiaire zijn conform de eisen van de opleiding meerdere evaluatiegesprekken gehouden met de stagebegeleider van de opleiding erbij. Ook hebben zij iedere 3 weken een voortgangsgesprek met de begeleider vanuit ons.

Gezien deze stages nog lopen, zijn er op het niveau van begeleiding van de stagiaires geen wijzigingen aangebracht.

De stagiaires voeren ieder voor school een onderzoek uit naar mogelijkheden om onze werkwijze te verbeteren. Zij zijn deze mogelijkheden nu aan het testen in de organisatie. Gezien hun stage nog niet is afgelopen, hebben er nog geen definitieve ontwikkelingen plaatsgevonden.

Wij willen in 2024 stageplekken blijven bieden voor HBO'ers. Wij zijn namelijk van mening dat we een leerzame plek zijn voor toekomstige professionals. Tevens kunnen zij, wanneer zij dit willen, in het weekend groepsbegeleiding bieden en na afronding van hun opleiding doorgroeien naar de functie casusregisseur/jeugdzorgwerker. Zoals eerder is aangegeven hebben wij in de eerste helft van 2024 3 HBO stagiaires.

#### Acties

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

## 4.5 Vrijwilligers

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

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

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

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

In 2023 hebben veel ontwikkelingen plaatsgevonden betreffende het personeel. Wij blijven alert op de belastbaarheid van medewerkers en blijven werven naar geschikt personeel. Al het personeel is bevoegd en bekwaam. Zij zijn geschoold met daarbij de benodigde aantekeningen.

Tevens zullen wij weer gaan werven voor nieuwe stagiaires en nieuw geschoold personeel. Tot slot blijven wij scholingen aanbieden voor onze medewerkers, zodat zij zich kunnen blijven door ontwikkelen.

## **Acties**

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

## 5 Scholing en ontwikkeling

### 5.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten

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

De opleidingsdoelen van 2023 waren:

1. Een medewerker wordt opgeleid tot systeemtherapeutisch werker
2. Intervisie wordt voortgezet onder de persoonlijk begeleiders en gedragswetenschappers. Tijdens werkoverleg en/of bijeenkomsten wordt er ook aan supervisie gedaan.
3. Wij komen onze BHV verplichtingen na.
4. Tijdens functioneringsgesprekken en beoordelingsgesprekken wordt persoonlijke ontwikkeling en besteding van het scholingsbudget besproken.
5. Er is 3 maal per jaar een bijeenkomst voor onze persoonlijk begeleiders groepsbegeleiders jeugd met als inhoud teambuilding en kennisvergaring omtrent autisme en ADHD. Hierin worden thema's besproken zoals kennisvergroting ASS, behandelmethodeken, feedback geven en ontvangen, BHV, actief werken aan doelen, MIC-formulieren, rapporteren. De persoonlijk begeleiders mogen hier onderwerpen voor aandragen
6. Op individueel niveau wordt gekeken wat iemand (nog) nodig heeft om zijn/haar functie beter te kunnen uitoefenen of welke uitdaging er nog ligt binnen de organisatie.

Toelichting of de doelen wel of niet behaald zijn:

1. We hebben de opleiding tot systeem therapeutisch werker aangeboden aan onze medewerkers. Echter was er maar 1 collega die hierin interesse had en zij is in 2023 met zwangerschapsverlof gegaan, waardoor zij deze opleiding niet kon gaan volgen. Wanneer zij terugkomt van verlof gaan we kijken of zij nog steeds interesse heeft in deze scholing. Wel is er in 2023 een klinisch psycholoog bij ons gestart, zij was al systeem therapeut. Hierdoor kunnen wij deze zorg al wel bieden en kun je dit doel dan ook als gedeeltelijk behaald beschouwen.
2. De jeugdzorgwerkers krijgen hebben heel 2023 intervisie gehad onder begeleiding van een extern bedrijf. De gedragswetenschappers krijgen intervisie extern. Dit doel is dus behaald.
3. De kennis van de BHV-ers is op peil gehouden doordat de huidige BHV-ers herhalingscursussen hebben gevolgd. Tevens zijn nieuwe BHV-ers opgeleid. Dit zorgt ervoor dat er ter aller tijden minimaal één BHV-er aanwezig is op locatie. Ook hebben de BHV'ers meerdere keren per jaar bij elkaar gezeten om te kijken of de gemaakte BHV afspraken nog passend zijn bij de organisatie.
4. Dit is besproken en er zijn ook scholingen gevolgd. Dit doel is behaald.
5. Er zijn 3 bijeenkomsten geweest in 2023, waar verschillende onderwerpen aan bod zijn gekomen. Dit doel is dan ook behaald.
6. Dit is besproken tijdens verschillende individuele gesprekken. Iedere medewerker heeft minimaal 1x in de twee maanden een individueel gesprek met de teamleider.

#### *Opleidings- en ontwikkelingsactiviteiten*

De kennis van de jeugdzorgwerkers is verder uitgebreid en geactualiseerd met onderwerpen welke zij direct kunnen gebruiken in hun werk. Zo hebben zij drie scholingsmiddagen gehad betreffende verschillende onderwerpen horende bij hun werkzaamheden als jeugdzorgwerker. Voor nieuwe medewerkers is het buddy systeem ingericht. Dit houdt in dat je als nieuwe medewerker gekoppeld wordt aan een ervaren medewerker die hen alle taken en verantwoordelijkheden leert, horende bij de functie. Hiermee hebben zij kennis verkregen en vaardigheden ontwikkeld om hun werkzaamheden uit te kunnen voeren. Daarnaast hebben de jeugdzorgwerkers individueel interne scholing gevolgd op het gebied van zorginhoud. Deze scholing is verzorgd door de gedragswetenschappers en vond voor iedere medewerker 1x per maand plaats.

Vanaf november 2022 is gestart met intervisie voor de jeugdzorgwerkers. Hier is een externe coach voor ingehuurd. De jeugdzorgwerkers worden hierbij ondersteunt in hun persoonlijke en professionele ontwikkeling.

Daarnaast hebben een aantal persoonlijk begeleiders individuele scholing gevolgd zoals:

- Geweldloos verzet en verbindend gezag

“De focus wordt verlegd van gehoorzaamheid van het kind naar (ouderlijke) zelfcontrole. In plaats van het destructieve gedrag van kinderen proberen te buigen, bieden opvoeders hier weerstand tegen. De opvoeders richten zich op hun eigen kant van het escalatieproces en nemen hiervoor de verantwoordelijkheid. Dit vraagt bewustwording, zelfreflectie én emotieregulatie.” (Met de houding van Verbindend Gezag kan de opvoeder/leerkracht de relatie met het kind of de jongere herstellen, 2024)

- EVC traject

3 medewerkers zijn gestart met een EVC traject om hun SKJ registratie te behalen.

De eerste scholing is door de medewerkers met succes afgerond. De EVC trajecten lopen nog en zijn nog niet afgerond. De medewerkers van AActZ hebben voldoende kennis en vaardigheden in huis om hun werk goed te kunnen uitvoeren. Echter blijft ontwikkeling ter aller tijden van belang. Dit is ook de reden waarom de medewerkers €250 scholingsbudget per jaar krijgen. De eerste scholingen staan voor 2024 dan ook alweer ingepland.

### Acties

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

## 5.2 Opleidingsdoelen komende jaren

Een beschrijving van de opleidingsdoelen voor de komende periode.

1. Een gedragswetenschapper behaald haar diagnostiekaantekening
2. Een gedragswetenschapper volgt de cursus voor de ADOS.
3. Wij onderhouden het netwerk wat wij hebben opgebouwd.
4. Intervisie wordt voortgezet onder de jeugdzorgwerkers en gedragswetenschappers. Tijdens werkoverleg en/of bijeenkomsten wordt er ook aan supervisie gedaan.
5. Wij komen onze BHV verplichtingen na.
6. Tijdens functioneringsgesprekken en beoordelingsgesprekken wordt persoonlijke ontwikkeling en besteding van het scholingsbudget besproken.
7. Er is 3 maal per jaar een bijeenkomst voor onze jeugdzorgwerkers met als inhoud teambuilding en kennisvergaring omtrent autisme en ADHD. Hierin worden thema's besproken zoals kennisvergroting ASS, behandelmethodieken, feedback geven en ontvangen, BHV, actief werken aan doelen, MIC-formulieren, rapporteren. De jeugdzorgwerkers mogen hier onderwerpen voor aandragen
8. Op organisatieniveau wordt gekeken wat nodig is om de organisatie verder te ontwikkelen. Hierbij worden de taken van de eigenaresse en teamleider meegenomen, deze taken waren al goed verankerd, maar we gaan wederom kritisch kijken naar de verdeling van de taken. Eventueel bijhorende scholing voor medewerkers wordt hiervoor aangeboden.

### Acties

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

### 5.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling

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

In 2023 hebben er scholingen om kennis op peil te houden en uit te breiden plaatsgevonden. De kennis en kunde welke medewerkers opdoen is direct toepasbaar in de zorg die we leveren. Dit verhoogt de kwaliteit van zorg. Medewerkers welke hun scholingsbudget nog niet hebben ingezet worden hierop gewezen door hun teamleider.

Gedragswetenschappers hebben wederom aanvragen ingediend voor relevant materiaal waarmee betere zorg geleverd kan worden. De organisatie is hierin tegemoet gekomen. Het wordt door medewerkers als prettig ervaren dat zij hier zelf verantwoordelijkheid voor kunnen nemen en hier vrijheid in hebben. Dit biedt de mogelijkheid om te specialiseren in onderwerpen welke hen aangaan en waar zij affiniteit mee hebben. Tevens heeft iedere jeugdzorgwerker iedere maand 1 uur werkbegeleiding met een gedragswetenschapper, om hun kennis en kunde te vergroten.

In 2023 zijn we overgestapt naar een nieuw cliënt volgsysteem. Hierin zijn alle medewerkers meegenomen. Iedereen heeft een interne scholing gevolgd over de onderdelen die voor hem/haar relevant waren. Met dit nieuwe systeem is meer mogelijk met betrekking tot het rapporteren, het documenteren en het volgen van de toewijzing voor de cliënt dan mogelijk was met het vorige systeem. Ook vooral voor de medewerker van de financiële administratie was dit een mooie mogelijkheid om haar kennis te vergroten.

#### Acties

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



## 6 Terugkoppeling van deelnemers

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

### 6.1 Evaluatiegesprekken deelnemers

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

Binnen AACtZ wordt gewerkt met de beschikkingsduur van een traject en het behalen van doelen waardoor een traject eventueel eerder beëindigd kan worden. Per cliënt wordt vooraf bepaald wanneer er geëvalueerd wordt. Dit is maatwerk. Indien de beschikkingsduur langer dan 1 jaar is, wordt er minimaal twee keer per jaar geëvalueerd.

Indien het een traject voor een korte periode is, wordt er minimaal twee maanden voor de afloop van het traject een evaluatiegesprek gepland. Hierin wordt besproken hoe het proces is verlopen. Tevens wordt de stand van zaken van de doelen bepaald. Indien het traject voor een langere periode is, wordt er vaak een tussentijdse evaluatie gepland. Hierin wordt besproken hoe de ontwikkeling verloopt t.a.v. de gestelde doelen van het traject. Daarnaast wordt besproken wat als positief wordt ervaren maar ook welke verbeterpunten er nog zijn. Daarnaast is er altijd aandacht voor het welbevinden en de veiligheid van de cliënt en de verdere ontwikkeling.

Voor elke cliënt heeft het afgelopen jaar ten minste één evaluatiegesprek plaatsgevonden. De evaluatiegesprekken hebben in ieder geval vlak voor afloop van het traject plaatsgevonden en soms ook nog tussentijds. Daarnaast zijn er cliënten welke meerdere trajecten in één jaar hebben doorlopen. Met hen hebben dan ook meerdere evaluaties plaatsgevonden.

De evaluatie is gericht op de te behalen doelen welke door de verwijzer, ouders en AACtZ zijn opgesteld. De conclusie is dat ouders en gemeenten de evaluaties als prettig ervaren en de inhoud van evaluaties wordt goed ontvangen. Wij leveren maatwerk, waarin we specifiek werken aan de behoeften en zorgvragen van de cliënt. Deze behoeften en zorgvragen zijn vertaald in haalbare en meetbare doelen. In het algemeen kan gesteld worden dat vrijwel alle doelen, op tijd, door onze cliënten behaald worden. Dit geeft aan dat de begeleiding, expertise en kennis van de medewerkers van AACtZ aansluit bij de hulpvragen van onze cliënten.

Vanwege ons brede productaanbod zijn er cliënten welke in 2023 meerdere zorgvormen hebben afgenomen. Zoals ambulante begeleiding naast de groepsbegeleiding of diagnostisch onderzoek naast behandeling, ambulante of groepsbegeleiding. Wij houden de lijnen intern kort, zodat de cliënt de beste zorg ontvangt.

De cliënten die enkel de zorgvorm begeleiding groep hebben, worden gecoördineerd door een regulier zorgteam. Het zorgteam is degene welke een evaluatiegesprek voert met de ouders en verwijzer.

De casusregisseur voert de evaluatiegesprekken met ouders (en gemeenten) welke ambulante begeleiding ontvangen. Indien deze cliënten daarnaast begeleiding groep ontvangen valt dit niet onder een regulier zorgteam maar onder de casusregisseur. Bij het evaluatieproces is altijd een gedragswetenschapper betrokken, indien van toepassing kijkt de gedragswetenschapper ook naar de nieuwe in te zetten zorg.

Voor behandeling en diagnostiek wordt er intern een gedragswetenschapper als behandelaar aangewezen door de klinisch psycholoog. De behandelaar heeft korte lijntjes met de regiebehandelaar en indien nodig met het zorgteam en de casusregisseur. De behandelaar evalueert de behandeling van de cliënt bij afloop van het behandeltraject. Als het gaat om groepsbehandeling, wordt er na afloop van elke behandelsessie kort gesproken met de ouders over hoe het ging. Tussentijds en aan het eind van dit behandeltraject vindt er een evaluatiegesprek plaats met de ouders, gedragswetenschapper en de behandelaars van deze behandelgroep. Bij behandeling of diagnostiek is altijd de klinisch psycholoog betrokken.

**Acties**

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

**6.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken**

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

Onze manier van evalueren wordt als prettig ervaren door onze medewerkers en ouders/verzorgers. Doordat behandeling apart gegeven wordt naast andere zorg, is het fijn dat dit onderdeel apart geëvalueerd wordt. Wel blijven de lijnen kort, omdat de zorg onder hetzelfde dak aangeboden wordt. Tijdens het evaluatiegesprek ligt de nadruk op de ontwikkeling van de cliënt op de eerder gestelde doelen vanuit het traject. Het maakt het overzichtelijk waar de cliënt staat, hoe hij/zij daar is gekomen en wat er nog nodig is om zich verder te kunnen ontwikkelen. Ouders ervaren het als prettig dat hun casusregisseur aanwezig is bij deze gesprekken aangezien zij direct werkt met de cliënt en het systeem en weet welke stappen er al gezet zijn en welke nog gezet dienen te worden.

**Acties**

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

## 6.3 Inspraakmomenten

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

Het is in 2023 niet gelukt om een cliëntenraad samen te stellen. Reden hiervan is dat onze cliënten er vaak voor een kortere termijn zijn. Er is gebrainstormd hoe de inspraakmomenten toch georganiseerd kunnen worden voor de cliënten. In 2022 zijn er inspraakmomenten geweest tijdens de begeleiding groep met medewerkers en cliënten. Dit is toen goed ontvangen door medewerkers en cliënten. Vanuit daar is besloten dit door te trekken naar 2023. De algemene onderwerpen zijn hetzelfde gebleven: wat vinden zij fijn op AACTZ en waar zien zij verbeterpunten. De thema's die in 2023 aan bod zijn gekomen, zijn: huisregels, indeling van de ruimtes, activiteiten en samenwerken.

Cliënten waren het eerste half jaar wat ontevreden over de wisselende gezichten op de groep, na deze feedback hebben wij meer vastigheid gecreëerd. Dit is in het tweede half jaar goed ontvangen. Ook dit jaar kwam terug dat cliënten het soms lastig vinden dat zij op een andere plek zitten dan de week ervoor. Dit weten wij en proberen wij zoveel mogelijk te voorkomen, echter ontkomen wij hier soms niet aan door afmeldingen op de groep. Wanneer wij dit uitleggen aan cliënten, begrijpen de meeste dit wel. Bij de indeling van de ruimtes kwam naar voren dat cliënten niet graag in de keuken zitten, omdat hier ook nog wel eens collega's binnenlopen om koffie te halen of andere zaken. Hierop is de indeling aangepast en zitten er meer kinderen in de activiteitenruimte en wordt er meer gebruik gemaakt van het belevingshuis. De huisregels zijn met elkaar doorgenomen en aangescherpt wanneer er verwarring over instond. Ook is er een vrolijke poster met de basisregels gemaakt. Deze wordt op A3 uitgeprint en opgehangen. De activiteiten vonden de cliënten leuk, alleen willen zij graag meer afwisseling in activiteiten. Hierop is een systeem bedacht dat de cliënten om de beurt een activiteit mogen bedenken.

Doordat de kinderen al aanwezig waren wilden de meeste van hen wel aansluiten tijdens dit inspraakmoment. Het is een informeel moment, gezellig met elkaar in de bank, waardoor dit passend is voor de (sociaal emotionele) leeftijd van onze jeugdigen. De onderwerpen waren ook passend. Een verbeterpunt ligt bij het beter voorbereiden van de cliënten op dit moment.

Er zijn meerdere ouderbijeenkomsten georganiseerd. Hiervan hebben er wegens afmeldingen twee kunnen plaatsvinden. Deze ouderbijeenkomsten zijn als positief ervaren door ouders en de betrokken medewerkers. Voor deze bijeenkomsten mogen ouders in een lijst van onderwerpen aangeven welk onderwerp zij het liefst behandeld willen zien. Naast deze thematische inhoud wordt er een luisterend oor geboden en is er de mogelijkheid om vragen te stellen. Daarnaast is een van de doelstellingen van deze ouderbijeenkomsten lotgenotencontact. Dit wordt door ouders als zeer positief ervaren. Wij merken dat veel van de gezinnen bij ons in zorg overlopen thuis, hierdoor is er minder ruimte om deel te nemen aan dit soort bijeenkomsten. Zij hebben meer behoefte aan systeembegeleiding/-behandeling specifiek gericht op dat gezin.

Ouders hebben altijd een contactpersoon als het gaat om de zorg die aan hen of aan hun kind geleverd wordt. Namelijk de behandelaar, de zorgteam medewerker of casusregisseur. De betrokken begeleiders zijn altijd op de hoogte van de stand van zaken op dat moment en hij/zij is goed in staat om de vraag te beantwoorden of hulp te bieden als dat nodig is. Wanneer het zorgteam niet in staat is om antwoord te geven op de vraag, zetten zij dit door naar de persoon die wel een antwoord kan geven. Nadat deze antwoord heeft gegeven, koppelt de zorgteammedewerker dit antwoord terug richting de ouders of verzorgers.

Contact over de zorg loopt voor bepaalde groep cliënten (enkel begeleiding groep) altijd via het zorgteam. Het contact over de zorg voor cliënten met ambulante begeleiding en eventueel andere zorg loopt via de casusregisseur of behandelaar.

### Acties

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

## 6.4 Conclusies uit de inspraakmomenten

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

De ouderbijeenkomsten zijn positief ontvangen door de ouders. De ouders waren blij met de kennis die zij vergaarde en ervaaarde het als positief dat het in de avond georganiseerd werd.

AActZ heeft besloten in 2023 niet op zoek te gaan naar afgevaardigden voor de cliëntenraad. De cliënten zijn hier voor een te korte periode. De afgelopen jaren is zichtbaar geworden dat de inspraakmomenten gedurende de groepsbegeleiding als prettig worden ervaren door zowel de organisatie als de cliënten.

Nu de norm gewijzigd wordt zullen wij moeten gaan zoeken naar mogelijkheden om wel een cliëntenraad te vormen. Dit is dan ook op de actielijst genoteerd.

### Acties

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

## 6.5 Tevredenheidsmeting deelnemers

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

Dit jaar is het tevredenheidsonderzoek wederom digitaal verstuurd. Er is ervoor gekozen om het tevredenheidsonderzoek op een ander moment uit te zetten dan vorig jaar, gezien de ontvangen feedback in het voorgaande jaar. De tevredenheidslijst is begin januari uitgezet naar 83 gezinnen en heeft 3 weken opengestaan. In de tussentijd hebben we nog een herinnering verstuurd. Dit is een succesvolle actie geweest. Dit jaar is de respons met 11% toegenomen in vergelijking met vorig jaar. Helaas blijft het respons wel laag, namelijk 11 respondenten. Wanneer een cliënt uit zorg gaat wordt ook een tevredenheidsmeting gehouden. Deze wordt beter ingevuld en deze input gebruiken wij voor de ontwikkeling van de organisatie.

Het tevredenheidsonderzoek wordt anoniem ingevuld. Het tevredenheidsonderzoek is zelf ontwikkeld, de vragen worden elk jaar geëvalueerd en aangepast. De volgende onderwerpen zijn behandeld in het tevredenheidsonderzoek:

- algemene gegevens over de cliënt (leeftijd, duur van de zorg);
- situatie onderwijs;
- ervaring van de geboden begeleiding/behandeling;
- effect van de geboden begeleiding/behandeling.

### Acties

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

## 6.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting

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

Allereerst een cijfer waar wij erg trots op zijn: 100% van de respondenten geeft aan respectvol behandeld te worden. Tevens geeft 100% van de respondenten serieus te worden genomen door de begeleiders / behandelaren van 't Zonneke. We proberen snel te schakelen en direct in te spelen op de behoefte van een gezin. Dat is vervolgens door 100% van de respondenten wordt aangegeven dat zij zich serieus genomen voelt zijn wij onwijs trots op.

67% van de respondenten geeft aan dat het vaak beter gaat met het gedrag van hun kind en dat zij vooruitgang zien in de ontwikkeling van hun kind. Dit is een mooie vooruitgang ten aanzien van de 35% van het voorgaande jaar. Dit was ook een aandachtspunt voor 2023 en wij zijn blij dat hierin vooruitgang behaald is. 33% geeft aan dat dit soms het geval is. Het is fijn dat dit soms het geval is doordat dit voor aanvang zorg niet zo was.

70% van de respondenten geeft aan voldoende informatie te ontvangen. 30% geeft aan dat dit soms het geval is. Dit is wederom een mooie verbetering ten aanzien van het voorgaande jaar. Wij vinden het erg belangrijk dat ouders ten allen tijden goed geïnformeerd zijn.

80% van de respondenten geeft aan goed geholpen te worden bij vragen en problemen. Dit is ook een cijfer waar wij erg trots op zijn. Wij proberen ten allen tijden de cliënt en zijn ouders/verzorgers te helpen bij vragen. Dit kan zijn door hen te ondersteunen bij de zoektocht naar het antwoord maar ook door handvatten te geven tijdens behandeling of begeleiding.

Bovenstaande cijfers zijn wij trots op. Dit geeft voor ons de bevestiging dat onze zorg maatwerk is en aansluit bij het individu. Onze doelstelling is dan ook om de zorg te blijven bieden welke wij momenteel al bieden en daarbij te blijven kijken naar het individu.

### Acties

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

## 7 Meldingen en incidenten

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

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

### 7.1 Ongevallen en bijna ongevallen

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

Er heeft 1 ongeval plaatsgevonden met een cliënt.

<b>Onderstaande situatie heeft zich 2 keer voorgedaan</b>
1. Oorzaak
Cliënt staat buiten naast de wei een paard te aaien. Het paard bijt vervolgens in de arm van de cliënt.
1. Wat u direct heeft gedaan
Getroost en gekeken naar de arm. Gelukkig beet het paard in haar jas waardoor haar huid niet open was.
1. Welke nazorg u heeft gegeven
Ouders geïnformeerd door groepsbegeleider en situatie nabesproken.
1. Of er goed is gehandeld
Ja, ouders zijn tijdig ingelicht en het is goed nabesproken met de cliënt.
1. Wat u heeft geleerd
Dat de cliënten alleen naar de paarden toe mogen, wanneer de begeleider er direct naast staat.
1. Welke aanpassingen of verbeteringen er nodig zijn
Het verbeterpunt wat bij vraag 5 staat is besproken met alle jeugdzorgwerkers binnen AActZ.

#### Acties

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

## 7.2 Medicatie

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

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

## 7.3 Agressie

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

Er hebben 17 incidenten plaatsgevonden welke betrekking hebben op agressie. Hier is een MIC voor ingevuld. De MIC wordt ingevuld door de medewerker welke betrokken was/aanwezig was tijdens het voordoen van het ongewenste gedrag.

<b>Onderstaande situatie heeft zich 4 keer voorgedaan</b>
1. Oorzaak
Cliënt is boos en schreeuwt/ scheldt richting begeleiding en/of andere kinderen.
1. Wat u direct heeft gedaan
Cliënt aangesproken, uit situatie gehaald, nabijheid geboden en situatie opgelost / nabesproken.
1. Welke nazorg u heeft gegeven
Ouders van betrokken cliënt(en) ingelicht, situaties nabesproken met cliënten. Medewerkers hadden na een gesprek met hun teamleider geen verdere behoefte aan nazorg.
1. Of er goed is gehandeld
Ja, er wordt per situatie aangesloten op de behoeften van de cliënt(en). Bij de een kan dit zijn om aan te spreken en gewenst gedrag te benoemen. Bij een ander kan het helpend zijn om de cliënt uit de situatie te halen.
1. Wat u heeft geleerd
Eerder hulp vragen aan elkaar, overdracht vragen/verwachten vanuit school zodat eventuele spanningen al inzichtelijk zijn en er beter bij de cliënt kan worden aangesloten.
1. Welke aanpassingen of verbeteringen er nodig zijn
n.v.t.

<b>Onderstaande situatie heeft zich 4 keer voorgedaan</b>
1. Oorzaak
Cliënt is boos en uit dit richting begeleiding middels fysieke agressie. Oorzaak van boosheid ligt in overprikkeling en/of het niet eens zijn met de activiteit. De agressie bestaat uit duwen, incidenteel schoppen/slaan en iets naar begeleiding gooien.
1. Wat u direct heeft gedaan
Cliënt uit de situatie halen, zorgen dat de emoties zakken en later na bespreken. Tot slot afspraken maken hoe we dit in het vervolg kunnen voorkomen.
1. Welke nazorg u heeft gegeven
Ouders van betrokken cliënt(en) ingelicht, situaties nabesproken met cliënten. Medewerkers hadden na een gesprek hun teamleider geen behoefte aan nazorg.
1. Of er goed is gehandeld
Ja, er wordt per situatie aangesloten op de behoeften van de cliënt en medewerkers tevens wordt er goed op situaties geëvalueerd zodat een soortgelijke situatie in de toekomst voorkomen kan worden.



1. Wat u heeft geleerd
Ook de begeleider die in de situatie zit eruit halen en laten overnemen door een andere collega.
1. Welke aanpassingen of verbeteringen er nodig zijn
Beter samenwerken op de groep door de walkie talkies meer in te zetten.

<b>Onderstaande situatie heeft zich 5 keer voorgedaan</b>
1. Oorzaak
Cliënt raakt gefrustreerd en vertoont daarbij fysieke agressie richting materialen. Cliënt kan verbaal niet aangeven wat er is.
1. Wat u direct heeft gedaan
Handen vastpakken van cliënt en benoemen dat het niet mag en cliënt uit de situatie gehaald. Mogelijkheden geboden om te ontprykkelen.
1. Welke nazorg u heeft gegeven
Ouders van betrokken cliënt(en) ingelicht, situatie nabesproken met cliënt. Medewerkers hadden na een gesprek hun teamleider geen behoefte aan nazorg.
1. Of er goed is gehandeld
Ja, begeleiders hebben gelet op de veiligheid van zichzelf, van de cliënt en de omgeving en er is ingespeeld op de behoefte van de cliënt.
1. Wat u heeft geleerd
Op tijd gesprekken met elkaar plannen bij cliënten met fysieke agressie welke verbaal zichzelf niet uit kunnen drukken.
1. Welke aanpassingen of verbeteringen er nodig zijn
N.v.t.

**Onderstaande situatie heeft zich 1 keer voorgedaan in de thuissituatie van de cliënten**

## 1. Oorzaak

Cliënt en ouders/verzorgers raken in conflict met elkaar. Dit schiet van verbale agressie door naar fysieke agressie van cliënt naar ouder/verzorger en/of er wordt met spullen gegooid door de cliënt.

## 1. Wat u direct heeft gedaan

Begeleider stapt, na overleg met ouders/verzorgers, in de situatie in. Agressie wordt in de situatie bewust ingezet door cliënt. Cliënt wordt door begeleiding uit de situatie gehaald.

## 1. Welke nazorg u heeft gegeven

Gesprekken met teamleider, gesprekken met gemeente en andere betrokken partijen.

## 1. Of er goed is gehandeld

Ja, begeleider heeft gelet op de veiligheid van zichzelf, van de cliënt en de omgeving.

## 1. Wat u heeft geleerd

Goed bij medewerkers blijven peilen of de thuissituaties waar zij komen voldoende veilig zijn.

## 1. Welke aanpassingen of verbeteringen er nodig zijn

Vaste caseload gesprekken met medewerkers.

**Onderstaande situatie heeft zich 3 keer voorgedaan in de thuissituatie van de cliënten**

## 1. Oorzaak

Cliënt loopt van het terrein af.

## 1. Wat u direct heeft gedaan

Begeleider stopt de cliënt voordat hij/zij bij de weg is. In 1 situatie was cliënt verder weggelopen, hier was haar moeder bij en zij heeft haar weer mee naar huis genomen.

## 1. Welke nazorg u heeft gegeven

Nabesproken met cliënt en ouders en afspraken gemaakt.

## 1. Of er goed is gehandeld

Ja, begeleider heeft de cliënt goed in de gaten gehouden en er is goed gelet op een ieders veiligheid.

## 1. Wat u heeft geleerd

Goed checken welke kinderen wegloop gevaarlijk zijn.

## 1. Welke aanpassingen of verbeteringen er nodig zijn

Punt 5 wordt nu al bij de intake uitgevraagd.

**Acties**

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

## 7.4 Ongewenste intimiteiten

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

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

## 7.5 Strafbare handelingen

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

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

## 7.6 Klachten

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

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

## 7.7 Conclusies uit meldingen en incidenten

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

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.

Er zijn dit jaar in totaal 17 meldingen geweest.

Valincident	0
Ongewenst gedrag	16
Onveilige situatie	1
Medicatiefout	0
Calamiteit	0
Overig	0
Totaal	17

Er zijn afgelopen jaar evenals de jaren ervoor geen medicatiefouten gemaakt. Hier zijn we erg blij mee. Er zijn minder incidenten voorgekomen in de thuissituaties van de cliënten. Dit laat zien dat de werkbegeleiding die hiervoor is ingezet, succesvol is. Wat opvallend was bij de MIC meldingen dit jaar was dat een paar cliënten relatief veel meldingen hadden. Hier is gedurende 2023 ook kritisch naar gekeken of zij de juiste zorg krijgen. Gezamenlijk met de gedragswetenschapper is besloten andere zorg voor deze cliënten in te zetten, dit heeft als resultaat gehad dat het beter ging met de cliënt en het aantal MIC meldingen daalde.

Tevens wordt bij alle ingevulde meldingen een reflectie en evaluatie geschreven waarbij de betrokken medewerker reflecteert op zijn of haar handelen. Doordat de medewerkers allereerst kritisch naar zichzelf kijken, kunnen veel situaties in de toekomst voorkomen worden. Dit zorgt er ook voor dat de informatie en terugkoppeling bij de juiste personen terecht komt.

**Acties**

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

## 8 Acties

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

### 8.1 Voortgang actielijst, afgesloten acties

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

#### Actualisatie RIE rie risico-inventarisatie evaluatie

**Geplande uitvoerdatum:** 01-06-2023  
**Actie afgerond op:** 01-08-2023 (Afgerond)

#### 4 x 4 inspraakmoment/cliëntenbijeenkomst inplannen. inspraakmoment

**Geplande uitvoerdatum:** 01-11-2023  
**Actie afgerond op:** 02-11-2023 (Afgerond)

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

**Geplande uitvoerdatum:** 31-10-2023  
**Actie afgerond op:** 25-09-2023 (Afgerond)  
**Toelichting:** Wij hebben gekeken naar de nieuwsbrief en deze nieuwe norm heeft invloed op onze zorginstelling. Zo moeten wij een cliëntenraad instellen. Dit is op onze actielijst gezet.

#### Jaarlijkse controle Zoonosenkeurmerk zoonosen

**Geplande uitvoerdatum:** 01-11-2023  
**Actie afgerond op:** 05-12-2023 (Afgerond)

#### Actualisatie BHV medewerkers bedrijfs hulperlening

**Geplande uitvoerdatum:** 01-11-2023  
**Actie afgerond op:** 02-10-2023 (Afgerond)

#### Evaluatie gesprekken met cliënten

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

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

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

**Bijwonen netwerkbijeenkomsten** netwerk ondersteunend behouden

**Geplande uitvoerdatum:** 01-10-2023  
**Actie afgerond op:** 16-10-2023 (Afgerond)

**Zoönosen aanvragen en uitvoeren**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-10-2023  
**Actie afgerond op:** 05-12-2023 (Afgerond)

**Jaarlijkse controle apparaten/gereedschappen**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-10-2023  
**Actie afgerond op:** 05-09-2023 (Afgerond)

**Controle EHBO spullen op de locatie** ehbo

**Geplande uitvoerdatum:** 28-06-2023  
**Actie afgerond op:** 05-07-2023 (Afgerond)

**Tevredenheidsmethode Vanzelfsprekend onderzoeken voor tevredenheidsonderzoek.** methode tevredenheidsonderzoek deelnemers

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

**Oefening calamiteitenplan** brandoefening

**Geplande uitvoerdatum:** 02-06-2023  
**Actie afgerond op:** 05-06-2023 (Afgerond)

**Jaarlijkse controle speeltoestellen**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-06-2023  
**Actie afgerond op:** 05-07-2023 (Afgerond)

**Tevredenheidsonderzoek uitzetten** tevredenheidsonderzoek

**Geplande uitvoerdatum:** 01-06-2023

**Actie afgerond op:** 30-12-2023 (Afgerond)

**Controle BHV-koffers/EHBO koffers** controle bhv ehbo

**Geplande uitvoerdatum:** 16-05-2023

**Actie afgerond op:** 10-07-2023 (Afgerond)

**Controle brandblusmiddelen en brandmelders logeerhuis en locatie Eindsestraat**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-05-2023

**Actie afgerond op:** 04-09-2023 (Afgerond)

**Brainstormen hoe specialistische kennis breder ingezet kan worden in de organisatie** brainstormen specialistische kennisvergroting

**Geplande uitvoerdatum:** 01-04-2023

**Actie afgerond op:** 07-08-2023 (Afgerond)

**Oefening calamiteitenplan** brandoefening

**Geplande uitvoerdatum:** 01-04-2023

**Actie afgerond op:** 06-11-2023 (Afgerond)

**Functioneringsgesprekken** functioneringsgesprek medewerker

**Geplande uitvoerdatum:** 01-03-2023

**Actie afgerond op:** 06-11-2023 (Afgerond)

**Controle waterleidingen op Legionella door GGD** legionella

**Geplande uitvoerdatum:** 16-10-2023

**Actie afgerond op:** 01-11-2023 (Afgerond)

**Werving & selectie van HBO medewerkers ivm bezetting** kwalitatief kwantitatief bezetting

**Geplande uitvoerdatum:** 16-05-2023

**Actie afgerond op:** 01-06-2023 (Afgerond)

**SKJ en VOG controle** skj vog

**Geplande uitvoerdatum:** 01-10-2023

**Actie afgerond op:** 01-06-2023 (Afgerond)

**4 x 4 inspraakmoment/cliëntenbijeenkomst inplannen.** inspraakmoment

**Geplande uitvoerdatum:** 01-02-2023  
**Actie afgerond op:** 07-06-2023 (Afgerond)

**Familie/cliëntenbijeenkomst** familiebijeenkomst

**Geplande uitvoerdatum:** 01-06-2023  
**Actie afgerond op:** 07-06-2023 (Afgerond)

**Controle waterleidingen op Legionella door GGD** legionella

**Geplande uitvoerdatum:** 14-04-2023  
**Actie afgerond op:** 14-04-2023 (Afgerond)

**VOG aanvragen welke ouder zijn dan drie jaar** verklaring omtrent gedrag vog

**Geplande uitvoerdatum:** 01-02-2023  
**Actie afgerond op:** 14-04-2023 (Afgerond)

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

**Geplande uitvoerdatum:** 28-02-2023  
**Actie afgerond op:** 17-02-2023 (Afgerond)

**Acties**

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

**8.2 Voortgang actielijst, openstaande acties**

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

**Jaarlijkse controle apparaten/gereedschappen**

**Geplande uitvoerdatum:** 13-03-2024

**Bijwonen netwerkbijeenkomsten** netwerk ondersteunend behouden

**Geplande uitvoerdatum:** 01-06-2024



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

**Geplande uitvoerdatum:** 30-06-2024

**Brainstormen hoe specialistische kennis breder ingezet kan worden in de organisatie** brainstormen specialistische kennisvergroting

**Geplande uitvoerdatum:** 01-07-2024

**Jaarlijkse controle speeltoestellen**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-07-2024

**Controle EHBO spullen op de locatie** ehbo

**Geplande uitvoerdatum:** 01-07-2024

**Functioneringsgesprekken** functioneringsgesprek medewerker

**Geplande uitvoerdatum:** 01-08-2024

**Tevredenheidsonderzoek uitzetten** tevredenheidsonderzoek

**Geplande uitvoerdatum:** 01-08-2024

**Evaluatie gesprekken met cliënten**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-08-2024

**Actualisatie RIE** rie risico-inventarisatie evaluatie

**Geplande uitvoerdatum:** 01-08-2024

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

**Geplande uitvoerdatum:** 01-09-2024

**Controle BHV-koffers/EHBO koffers** controle bhv ehbo

**Geplande uitvoerdatum:** 23-09-2024

**Zoönosen aanvragen en uitvoeren**

Geplande uitvoerdatum: 01-10-2024

**Controle waterleidingen op Legionella door GGD** legionella

Geplande uitvoerdatum: 01-10-2024

**Familie/cliëntenbijeenkomst** familiebijeenkomst cliëntenbijeenkomst

Geplande uitvoerdatum: 01-10-2024

**Actualisatie BHV medewerkers** bedrijfshulpverlening

Geplande uitvoerdatum: 02-10-2024

**Oefening calamiteitenplan** brandoefening

Geplande uitvoerdatum: 01-11-2024

**4 x 4 inspraakmoment/cliëntenbijeenkomst inplannen.** inspraakmoment

Geplande uitvoerdatum: 01-11-2024

**VOG aanvragen welke ouder zijn dan drie jaar** verklaring omtrent gedrag vog

Geplande uitvoerdatum: 01-11-2024

**Actualisatie Kwaliteitssysteem tbv jaarverslag** kwaliteitssysteem

Geplande uitvoerdatum: 15-12-2024

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

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2024

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

Geplande uitvoerdatum: 02-02-2025

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

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2025

Oefening calamiteitenplan [brandoefening](#)

Geplande uitvoerdatum: 22-04-2025

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

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2023

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

Familie/cliëntenbijeenkomst [familiebijeenkomst](#) [cliëntenbijeenkomst](#)

Geplande uitvoerdatum: 15-06-2023

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 13-03-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024

Actualisatie Kwaliteitssysteem tbv jaarverslag [kwaliteitssysteem](#)

Geplande uitvoerdatum: 01-12-2023

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 14-03-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024

Jaarverslag 2023: aandachtspunt adviesmail dd 25-04-2023 verwerken in het jaarverslag

Geplande uitvoerdatum: 01-12-2023

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 14-03-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024

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

Geplande uitvoerdatum: 29-02-2024

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 14-03-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024

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

Geplande uitvoerdatum: 02-12-2024

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 14-03-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024

Bijwonen netwerkbijeenkomsten [netwerk](#) [ondersteunend](#) [behouden](#)

Geplande uitvoerdatum: 18-03-2024

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 19-03-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024

**VOG aanvragen welke ouder zijn dan drie jaar** verklaring omtrent gedrag vog**Geplande uitvoerdatum:** 01-03-2024**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 20-03-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024**Geef antwoord op de opmerking zoals hieronder vermeld is.****Geplande uitvoerdatum:** 25-03-2024**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 22-03-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024**Geef hierbij aan hoeveel onderzoeksvragen u verzonden heeft en hoeveel er retour zijn gekomen.****Geplande uitvoerdatum:** 25-03-2024**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 22-03-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024**Geef antwoord op de vragen die genoemd zijn bij de Opmerking hieronder over verankeren continuïteit van ondersteunden vlakken.****Geplande uitvoerdatum:** 25-03-2024**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 22-03-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024**Controle BHV-koffers/EHBO koffers** controle bhv ehbo**Geplande uitvoerdatum:** 01-04-2024**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 01-04-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024**Familie/cliëntenbijeenkomst** familiebijeenkomst cliëntenbijeenkomst**Geplande uitvoerdatum:** 15-04-2024**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 08-04-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024**Voeg de (nieuwe) VOG's toe van alle zorgboeren, mw en stagiaires vanaf 2021****Geplande uitvoerdatum:** 25-03-2024**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 18-04-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024**Toelichting:** VOG is nog niet binnen**Oefening calamiteitenplan** brandoefening**Geplande uitvoerdatum:** 25-03-2024**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 22-04-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024

**Controle waterleidingen op Legionella door GGD** legionella**Geplande uitvoerdatum:** 02-04-2024**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 30-04-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024**De schriftelijk toetsing jaarverslag 2023 is uitgevoerd en nog niet akkoord. Verwerk de opmerkingen die door de auditor aan uw Jaarverslag zijn toegevoegd en dien opnieuw uw Jaarverslag in ter beoordeling.** Aanvullen Jaarverslag**Geplande uitvoerdatum:** 25-03-2024**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 03-06-2024 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2024**Acties**

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 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.

Alle acties zijn tijdig uitgevoerd in de organisatie, echter is dit niet altijd in het kwaliteitssysteem ingevuld. Bij dit laatste ligt een mooi leerpunt, namelijk: naast het uitvoeren van de taken, deze ook tijdig noteren in het systeem.

**Acties**

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

## 9 Doelstellingen

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

### 9.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar

"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. Daarnaast willen we onze doelgroep vergroten in de komende jaren. Wij willen graag onze samenwerking met de omringende gemeentes continueren en daardoor zal onze hoogwaardige zorg onder hun aandacht blijven. Tevens investeert AACtZ de komende jaren in samenwerkingen met andere partijen zodat wij van elkaar kunnen leren, van elkaars expertise gebruik kunnen maken en cliënten niet op wachtlijsten komen te staan."

#### Acties

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

### 9.2 Doelstellingen voor het komende jaar

1. Een gedragswetenschapper behaald haar diagnostiekaantekening
2. Een gedragswetenschapper volgt de cursus voor de ADOS.
3. Wij onderhouden het netwerk wat wij hebben opgebouwd.
4. Het MT heeft een nauwe samenwerking met de personeelsvereniging om zo gezamenlijk aan team activiteiten te bevorderen.
5. Intervisie wordt voortgezet onder de persoonlijk begeleiders en gedragswetenschappers. Tijdens werkoverleg en/of bijeenkomsten wordt er ook aan supervisie gedaan.
6. Wij komen onze BHV verplichtingen na.
7. Tijdens functioneringsgesprekken en beoordelingsgesprekken wordt persoonlijke ontwikkeling en besteding van het scholingsbudget besproken.
8. Er is 3 maal per jaar een bijeenkomst voor onze jeugdzorgwerkers met als inhoud teambuilding en kennisvergaring omtrent autisme en ADHD. Hierin worden thema's besproken zoals kennisvergroting ASS, behandelmethodieken, feedback geven en ontvangen, BHV, actief werken aan doelen, MIC-formulieren, rapporteren. De jeugdzorgwerkers mogen hier onderwerpen voor aandragen
9. Op organisatieniveau wordt gekeken wat nodig is om de organisatie verder te ontwikkelen. Eventueel bijhorende scholing voor medewerkers wordt hiervoor aangeboden.
10. Bij ziekte van een MT lid wordt de prioriteit gelegd op de continuïteit van de bedrijfsprocessen in het bedrijf. Vervolgens wordt een planning gemaakt voor de taken voor externe organisaties en deze met hen gecommuniceerd.
11. Nu de norm gewijzigd wordt zullen wij moeten gaan zoeken naar mogelijkheden om wel een cliëntenraad te vormen. Dit is dan ook op de actielijst genoteerd.

#### Acties

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

### 9.3 Plan van aanpak

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

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 als doel: een gedragswetenschapper behaald haar diagnostiek aantekening. Voor dit doel zijn al afspraken gemaakt met een gedragswetenschapper en dit proces start in 2024.

Ook voor het tweede doel staat al een scholing ingepland.

Om de toename van aanvragen voor behandeling en begeleiding te kunnen leveren, ligt een werving en selectie procedure klaar.

Met de personeelsvereniging staan vaste overlegmomenten gepland voor 2024 waarin wij samen werken aan activiteiten voor de hele organisatie.

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/zorgorganisatie. Om dit netwerk te behouden zullen wij bij deze bijeenkomsten aansluiten.

De intervisie bijeenkomsten zijn voor 2024 ook alweer het hele jaar door gepland. Op deze manier wordt geborgd dat deze tijdig plaatsvinden en de medewerkers ook tijdig weten wanneer zij intervisie hebben.

De kennis en kunde van de bhv'ers wordt bijgehouden in het systeem van Kompasveiligheidsgroep. Deze wordt nauwkeurig bijgehouden zodat medewerkers op tijd scholing ontvangen. Tevens hebben de bhv'ers meerdere gezamenlijke bijeenkomsten met elkaar.

De medewerkers krijgen minimaal iedere 2 maanden een individueel gesprek met de teamleider. Hiernaast vinden nog de functionerings- en beoordelingsgesprekken plaats. In het format voor deze gesprekken is geborgd dat het onderwerp scholing aan bod komt.

Er zullen in april, augustus en december scholingsmiddagen plaatsvinden. Ook deze data zijn al gepland in de kalender van 2024. Hier is een flexibel programma voor. Tijdens deze middagen wordt kennis gedeeld maar ook geoefend zodat jeugdzorgwerkers zich competent voelen met uitvoeren van hun takenpakket.

Om kritisch te blijven op bestaande processen, organisatiestructuur, invulling van de zorg en eventuele overige zaken blijven we hier regelmatig over sparren met de desbetreffende personen. Daarnaast worden er vaste overlegmomenten ingepland zodat dit onder de aandacht blijft.

Met betrekking tot het doorlopen van de bedrijfsprocessen wanneer een MT lid afwezig is. Hiervoor liggen protocollen klaar die ook in voorgaande jaren altijd zijn uitgevoerd. Echter kan het dan wel eens zijn dat er uitstel gevraagd wordt voor bepaalde zaken, omdat je net zoveel werk met minder mensen moet doen.

Tot slot gaan we uitzoeken of wij echt een cliëntenraad nodig hebben. Dit gaan wij doen bij de WMCZ 2018.

De vaste momenten voor 2024 zijn al gepland in de agenda. Zoals hierboven te lezen is zijn we actief bezig met de doelen en zijn voor vele doelen ook de bijhorende activiteiten al ingepland.

#### Acties

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

## Overzicht van bijlagen

Er zijn geen bijlagen voor deze locatie.