

# Kwaliteitsjaarverslag

januari 2025 - december 2025

## Zorgboerderij De Stobbepoele (1377)

Heeft betrekking op de locatie(s):

**De Stobbepoele (1377)**



## Kwaliteitssysteem Zorgboerderijen

# Inhoudsopgave

Kwaliteitsjaarverslag	3
Bedrijfsgegevens	3
1 Voorwoord	4
1.1 Voorwoord van de zorgboerderij	4
2 Algemeen	5
2.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij	5
2.2 Reflectie op het kwaliteitsproces	19
2.3 Algemene conclusies	20
3 Deelnemers en medewerkers	22
3.1 Deelnemers	22
3.2 Conclusies m.b.t. deelnemers	22
3.3 Personeel	23
3.4 Stagiairs	24
3.5 Vrijwilligers	24
3.6 Conclusies m.b.t. personeel, stagiairs en vrijwilligers	25
4 Scholing en ontwikkeling	26
4.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten	26
4.2 Opleidingsdoelen komende jaren	27
4.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling	27
5 Terugkoppeling van deelnemers	28
5.1 Evaluatiegesprekken deelnemers	28
5.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken	28
5.3 Inspraakmomenten	29
5.4 Conclusies uit de inspraakmomenten	29
5.5 Tevredenheidsmeting deelnemers	29
Samenvatting Tevredenheidsonderzoek Wettelijk Vertegenwoordigers 2025	29
5.6 Conclusies uit de deelnemertevredenheidsmeting	30
6 Meldingen en incidenten	31
6.1 Ongevallen en bijna ongevallen	31
6.2 Medicatie	31
6.3 Agressie	32
6.4 Ongewenste intimiteiten	33

6.5 Strafbare handelingen	33
6.6 Klachten	33
6.7 Conclusies uit meldingen en incidenten	33
7 Acties	35
7.1 Conclusies m.b.t. de actielijst	35
8 Doelstellingen	36
8.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar	36
8.2 Doelstellingen voor het komende jaar	36
8.3 Plan van aanpak	36
Overzicht van bijlagen	37
Actielijst	37

# Kwaliteitsjaarverslag

## Bedrijfsgegevens

### Ondernemingsgegevens

Zorgboerderij De Stobbepoele

Registratienummer: 1377

Haerweg 3, 8424 SL Elsloo

Rechtsvorm Eenmanszaak ingeschreven bij Kamer van Koophandel onder nummer 01137255

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

### Locatiegegevens

De volgende locaties van deze Zorgboerderij zijn opgenomen in de certificering:

De Stobbepoele

Registratienummer: 1377

Haerweg 3, 8424SL Elsloo

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

# 1 Voorwoord

## 1.1 Voorwoord van de zorgboerderij

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Voorwoord van de zorgboerderij.

## 2 Algemeen

### 2.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij

#### En zo begint het jaar 2025

Wat wij allemaal wel merken is dat en jaar zo weer voorbij is. Dit geven de dagbesteders, bewoners en onze begeleiders aan. En waar ligt dit aan is het omdat wij in een maatschappij leven waar het tempo heel hoog ligt. Of, is het dat wij wanneer er iets moet gebeuren dit in moeten plannen. Je moet dan alweer vooruitkijken. Wij weten het niet. Daarom proberen wij de rust op de zorgboerderij er maar in te houden.

#### Januari:

Onze verlenging van het keurmerk is er niet in één keer doorgekomen. Terecht of niet terecht, iedereen kijkt er met andere ogen naar én dat is ook juist de meerwaarde. Orthopedagoog en de zorgboerin zijn in november 2024 de laatste stukken aan het invullen geweest van het jaarverslag 2024. In eerste instantie was hij goedgekeurd maar er bleek dat er toch nog enkele zaken bijgevoegd moest worden in de werkbeschrijving. Daarom beginnen wij in 2025 met de werkbeschrijving, zodat deze up to date blijft.

Eind december 2024 is er een bewoner verhuisd naar een andere instelling die meer aansluit bij zijn problematiek. Op onze wachtlijst stond nog een bewoner die al eerder zou komen maar doordat de CIZ indicatie niet rond had kon deze bewoner nog niet bij ons komen wonen. Nu kwam er een nieuwe plek vrij en was hij de eerste op onze wachtlijst. Wat wij altijd als zeer prettig ervaren is dat wanneer de mogelijkheid er is dat een nieuwe bewoner eerst de sfeer op onze zorgboerderij kan proeven. Hij/zij moet zich wel prettig voelen bij ons op de zorgboerderij. Met alle instanties die deze bewoner al heeft worden contacten gelegd . En wanneer iedereen groen licht geeft kan de bewoner komen wonen. En in dit geval was dit op 1 februari 2025.

Op 01012025 hebben wij afscheid genomen van een begeleider. Wij zetten een vacature op facebook en op onze website.

En ook zijn wij bezig met de WTZA deze is nog niet helemaal afgerond.



## Het keurmerk 2025 op de schuur aangebracht door een bewoner

### Februari:

Op 10 februari sneeuw

Tijdens de vergadering van februari worden de data van de paasbrunch, vakantie en familiedag vast gezet.



## **En dan is er sneeuw**

### **Maart:**

Er worden zonnepanelen geplaatst op de belevingsschuur van de zorgboerderij. Dit gaat hopelijk meehelpen in het drukken van de hoge energie kosten op onze zorgboerderij.

Er komen sollicitanten voor gesprek op de zorgboerderij, maar tot op heden is er nog geen passende kandidaat voor ons bij. Daar wij best wel een verticale groep van zorg hebben is het best een uitdaging bij het aannemen van een nieuwe begeleider.

En zo kabbelt maart rustig voort, evaluatie, huisarts en tandarts afspraken inplannen en bezoeken.

Op 2 maart is er een schutting geplaatst door een dagbesteder en hoofdklusser van de Stobbepole hier zijn zij een paar weekjes mee bezig geweest voor het wonen(eigen priveplek)

Ook het dak van het privé huis wordt onderhanden genomen. Het is al heel lang uitgesteld grote lekkage in de woonkamer. Daarom groot onderhoud en zijn er geïsoleerd dak platen op het privéhuis gekomen. Nu is alles in de stijl

van het paviljoen, werkplaatsen de belevingsschuur.



### **April:**

Op 17 april is onze jaarlijkse paasbrunch weer geweest. Hierbij worden bewoners, dagbesteders en vrijwilligers uitgenodigd. Vorig jaar hadden wij een uitje naar all you can eat te Leek met de Pasen gedaan en nu doen wij de Paasbrunch weer op de Stobbepoele. Vooraf een soepje, daarna allemaal broodjes met een salade en ijs na. Van oma van de bende (moeder van de zorgboerin) van de Stobbepoele krijgen alle medewerkers een groot paasei. Als dank dat wij allemaal zo goed op haar passen.

In de personeelsvergadering van April wordt weer benoemd dat de herhaling van de BHV in november is. En dat wij ook een cursus EHBDD gaan krijgen

**Nieuw boomschors op de perkjes rondom de zorgboerderij.**



## Mei:

Er wordt een plan gemaakt om het laatste appartement op de Stobbepoele te maken. In december 2024 zijn er tekeningen gemaakt voor de gemeente. Het is een interne verbouwing op het terrein van de Stobbepoele. De vergaderruimte gaat verdwijnen en het kantoor wordt kleiner gemaakt. Ook het PvE wordt naar de gemeente gestuurd. Het moet wel aan alle veiligheidsnormen voldoen. Het is altijd weer spannend wat de gemeente hiervan gaat vinden.

Ondertussen wordt ook het privé huis van de zorgboerin onderhanden genomen. Het dak is oud en veel lekkage. Het is nu helemaal in de stijl van het paviljoen en de belevingsschuur. Ook komen nieuwe platen op het dak van vergaderruimte en kantoor. Het is nu allemaal in 1 stijl en dat ziet er prachtig uit.

Er wordt een nieuwe begeleidster aangenomen. Wanneer er meer mensen op de Stobbepoele komen wonen moeten er wel voldoende begeleiders aanwezig zijn.

Na verhuizing van een bewoner is er weer een appartement vrij gekomen op de Stobbepoele. Daar wij een kleine wachtlijst hebben komt er een nieuwe

bewoonster bij ons wonen. Dit is een mevrouw van in de 50. Na gedegen onderzoek samen met onze orthopedagoog maken we de inschatting dat ze past binnen de onze bewonersgroep. Begin Juni zal zij haar appartement betrekken op de Stobbepoele.

Van varkensbedrijf in 2014 naar een zorgboerderij met 2 varkens waar bewoners en dagbesteders van genieten.



## **Juni:**

Er wordt een planning gemaakt voor de familiedag op 14 juni. Wij zijn allemaal van mening dat deze dag is voor onze bewoners en dagbesteders hun familie. Verder worden de evaluatie en zorgplannen door de orthopedagoog bijgehouden.(controle). Welke mentoren /curator moet worden uitgenodigd voor een gesprek met een bewoner.

Bewoners en vrijwilliger lopen mee met de avondvierdaagse te Appelscha

Op 14 juni vierden we op de zorgboerderij ons jaarlijks terugkerende familiedag. Dit jaar druk bezocht door 72 mensen. In de bijlage is een uitgebreider verslag van het geslaagde feest terug te lezen. Aandachtspunt

voor volgend jaar is de hoeveelheid begeleiding. Er zijn drie begeleiders en een vrijwilliger aanwezig om de dag, niet alleen goed maar ook ontspannen te laten verlopen voor de organisatoren.

Het is ook weer een begin van de zomervakanties van onze begeleiders. En net als vorige jaren gaat de zorgboerin eind juni op vakantie. Ook worden er deze maand zonnepanelen geplaatst op de belevingsschuur. Dit om toch de energiekosten te drukken.

Familie op de familiedag hebben plezier bij de heg van de Stobbepoele.



## **Juli:**

Nieuwe bewoonster woont nu een maandje op de Stobbepoele

**Op 4 juli wordt er een merrie alpaca geboren.**



## **Augustus:**

En zo komen wij alweer in de 2e helft van 2025. Nog steeds geen antwoord van de gemeente over onze aanvraag over het nieuwe appartement. Door de bouwkundig tekenaar die de aanvraag heeft gedaan bij de gemeente wordt opnieuw contact gezocht met de gemeente. Het blijkt dat er veel is mis gegaan bij de gemeente over onze aanvraag. De ambtenaar is welwillend en gaat er mee aan de slag. De voorzijde van het nieuwe appartement met het uitzicht over het land.



## **September:**

En dan komt de nieuwe bewoner bij ons op 8 september.

Begin september beginnen wij met 2 stagiaires MBO niveau 3 en 4 die bij ons komen om zich het vak van begeleider eigen te maken. Verder beginnen er stagiaires van Terra college 2e jaar en een stagiaire van het RENN 4, zij starten in de groep van dagbesteders. De MBO stagiaires komen op verschillende dagen van elkaar op de Stobbepoele stage lopen. Stagiaire van het Terra loopt 4 uur per week bij ons. en De stagiaire van het RENN 4 begint eerst met 1 dag in de week bij ons op de Stobbepoele.

Op bezoek geweest bij Huis te Zeijen te Zeijen Dit is wonen met zorg het zijn levensloopbestendige woningen. Wat een prachtig initiatief . Tevens is er ook een Bed & Breakfast. Een mooi initiatief wat ook weer inspiratie geeft over alles wat mogelijk is.



## **Oktober:**

Aan het begin van oktober nemen 2 begeleiders ontslag zij hebben werk gevonden bij een andere organisatie. Wij wensen hen veel succes met hun verdere loopbaan. Gelukkig kwam er weer een nieuwe begeleider bij deze had al eerder gesolliciteerd maar toen was onze vacature al weer opgevuld. En nu weer gesolliciteerd en is hij aangenomen. Ook krijgen wij antwoord vanuit de gemeente dat wij mogen beginnen met ons laatste appartement. Alles wordt in werking gezet en iedereen wordt gemaïld die ook bij de vorige appartementen heeft geholpen. Het is weer een drukte van belang op de Stobbepoele

Ook plaatsen wij weer vacature op onze website en facebook. Straks heeft de Stobbepoele 14 (+1 niet in zorg) bewoners. Wij willen er een dienst van 13.00 uur t/m 19.00 uur bij gaan doen. Dit tijdens de piekuren en ziekenhuis/tandarts bezoeken van onze bewoners in de middag.

Op 15 oktober een cursus gedaan voor EHBDD, alle begeleiders hebben deze cursus gevolgd en positief afgerond.



## November:



## Opening werkplaats

Orthopedagoog en zorgboerin beginnen met het Jaarverslag KLJZ te bewerken van 2025. Ook dit jaar zijn er punten die wij toevoegen in ons jaarverslag en wij hopen dat de controleurs van het jaarverslag veel lees plezier onder vinden van het lezen van ONS jaarverslag.

Ook beginnen wij weer met onze functioneringsgesprekken. Verslag in de bijlage te lezen. Op 11/11 is het Sint Maarten de buurt kinderen komen langs. De vuurkorf wordt klaar gezet en aangestoken, de snoepzakjes worden

uitgedeeld door de bewoners.

Na herzien en veel nieuwe beschrijvingen hebben een een WTZA toekenning

Op 18/11 is oma van de bende (zoals zij wordt genoemd) jarig. Oma van de bende is 91 jaar geworden en wordt ophanden gedragen door bewoners en begeleiding.





## **Nieuw Appartement**

### **December:**

En zo belanden wij in de laatste maand van het jaar. Zorgboerin vind zelf dit de gezelligste maand van het jaar. Maar voor onze bewoners is dit de onrustigste maand van het jaar. Sinterklaasavond wordt gevierd op 4 december daar zij op 5 december een uitje hebben naar Feuerengel te Groningen. Beide avonden waren zeer geslaagd.

Op 8 december is ons laatste appartement gereed voor een nieuwe bewoonster. Bij het opstarten van de zorgboerderij in 2009 zijn er toen plannen gemaakt voor wonen. In de aanvraag voor wonen is er een aantal bewoners aangegeven en deze was en is toen op 15 bewoners aangevraagd. En zo heeft de Stobbepoele 14 bewoners met zorg en 1 bewoonster niet met zorg en dat is oma van de bende(moeder van de zorgboerin).

Op 15 december wordt onze werkplaats heropend. Nieuwe begeleider heeft een heel nieuw dagbestedingsprogramma gemaakt in de werkplaats. Bij de lokale ondernemers(rijwielzaak te Elsloo, Electronics Elsloo en VHC te

Oosterwolde) heeft hij een afspraak gemaakt voor het poetsen van de verhuur fietsen, tv's uit elkaar halen en de chips weer retour naar de eigenaar van Electronics. en het schilderen van wijnvaten voor evenementen van VHC. De opening is gedaan door oma van de bende met het doorknippen van een lintje. Met als gevolg dat zij ook in de krant is komen te staan.

Op 17 december onze laatste personeelsvergadering van het jaar 2025. Alle begeleiders en vrijwilligers ontvangen hun kerstpakket met de tekst "voetjes op de bank", bewoners, dagbesteders en de MBO4 en 3 stagiaires krijgen hun kerstpakket met de tekst Opzienbarend. De andere stagiaires krijgen een kerstpakket met de tekst Snackattack

Op 18/12 een gesprek met IVM, 2 begeleiders en zorgboerin van de Stobbepoele. Overleggen hoe wij de medicatie wegzetten en aftekenen. Dit ziet er bij ons goed. Met een kleine kanttekening maak een sleutelprotocol. Wat voor cursus moet een nieuwe begeleider volgen wanneer er een nieuwe begeleidster op de Stobbepoele komt. De toedienlijst dient 2 jaar bewaard te blijven

OP 24/12 een kerst brunch deze is onder leiding van een nieuwe begeleider gemaakt. En dan is het kerst op 1e kerstdag met lekkers en een gourmet voor de bewoners in de avond. Nog met pijn in hun buik begint 2e kerstdag om 11.00 wat lekkers bij de koffie met heerlijke broodjes bij de lunch en avonds gezamenlijk de rollade met rode peertjes en aardappelgratin en een heerlijk toetje na. Gelukkig kan iedereen de volgende dag uitslapen en uitbuiken. Maar niet voor iedereen eindigt het jaar 2025 gelukkig. Onze bewoonster van het GGZ wordt helaas op 27/12 weer opgenomen wij wensen haar alle sterkte toe en hopen dat de intensieve behandeling die zij nu gaat krijgen gaat aanslaan. Tussen kerst en oud en nieuw zitten nog een paar dagen. Onze dagbesteding is altijd open dit om de structuur voor de dagbesteders te bewaren. En wanneer bewoners dit willen kunnen ze op deze dagen ook dagbesteding bij ons volgen.

En als laatste doorlopen wij nog even het jaarverslag en de werkbeschrijving die wij in 2025 allemaal hebben aangepast. Ook in 2026 zullen wij steeds de werkbeschrijving ook bijhouden net als het jaarverslag.

**Zorgboerin gaat een weekend naar de kerstmarkt met haar dochter. Dit lijkt heel gewoon maar er moet hiervoor heel veel geregeld worden door onze CFOer. Daar de zorgboerin in de nacht altijd achterwacht is.**

#### **Bijlagen**

- Familiedag - 14-06-2025
- Intern Toezichthouder
- Verhuizen bewoners in 2025

## **2.2 Reflectie op het kwaliteitsproces**

Voor het eerst is in het afgelopen jaar weer gewerkt met onze jaarplanning voor de zorgplannen en evaluaties.

Omwille van de privacy van bewoners en deelnemers dagbesteding is er voor gekozen om de jaarplanning niet op te nemen in de bijlage. Door de jaarplanning zijn de zorgplanbesprekingen evenwichtig over het jaar ingepland en is reactief werken voorkomen.

Voorgaande jaren liepen de besprekingen veelal vertraging op doordat het lastig was om op het laatste moment tot afspraken te komen, wat resulteerde tot een algemene vertraging en gevoelens van druk. Veelal is tijdens de zorgplanbesprekingen en evaluaties direct gewerkt aan de uitwerking van de gesprekken. Het afgelopen jaar is ervaren dat twee maal per jaar

evalueren (eenmaal de zorgplanbespreking en eenmaal de evaluatie) als belastend wordt ervaren door deelnemers dagbesteding. Veelal komen deelnemers enkele dagdelen en verloopt de dagbesteding stabiel. Gevoelsmatig werden de evaluaties als herhaling ervaren van de zorgplanbespreking.

Om deze reden is intern overlegd met begeleiding,

orthopedagoog en zorgboerin en is besloten het aantal terug te brengen naar één bespreking per jaar, de zorgplanbespreking. Als wordt gesignaleerd dat een evaluatie na een half jaar

of eerder wenselijk is wordt hier toe initiatief genomen door één van bovenstaande betrokkenen.

In de jaarplanning zijn eveneens onderdelen vanuit het kwaliteitssysteem en jaarverslag van 2025 opgenomen. Denk aan een verdieping ten aanzien van de WZD, gericht op het verwerken van maatregelen in het Zilliz rapportagesysteem. Op deze wijze is eveneens continuïteit geboden door het jaar en is minder reactief gewerkt.

Inhoudelijk met betrekking tot de aanpak en inzet van methodieken is onderliggend gekozen voor het generiek werken met de theorie van professor Dosen over de fasen van emotionele

ontwikkeling. Doordat de problematieken van bewoners in grote mate variëren is er behoefte aan één 'onderlegger' die de aansluiting met bewoners en deelnemers bevordert en de gezamenlijke taal die hierover wordt gesproken.

De verbouwing heeft ons er toe aangezet om te gaan werken met een wachtlijst. Door met een wachtlijst te werken wordt bevordert dat benodigde informatie systematisch wordt verkregen en de voortgang van acties wordt bijgehouden.

## 2.3 Algemene conclusies

De grootste verandering in 2025 is de verbouwing van de vergaderruimte/kantoor. Begin 2025 is onderzocht of de vergaderruimte/kantoor ook verbouwd kon worden tot 1 appartement. De zoektocht bestond uit brainstormen, het inwinnen van informatie bij de brandweer voor de veiligheid van onze toekomstige bewoner. Na alle plussen en minnen geïnventariseerd te hebben is besloten om de vergaderruimte/kantoor om te bouwen. Een omgevingsvergunning is aangevraagd. Daar het een interne verbouwing was gaf dit geen problemen. Maar alles moest weer opnieuw aangevraagd worden en daarna was alles bij de gemeente fout gegaan. Maar in het najaar van 2025 konden wij toch beginnen met de verbouw. Alle faciliteiten voor deze bewoner van het nieuwe appartement is gelijk aan de bewoners in het zorgpaviljoen. Het zijn 1 appartement op het terrein van de Stobbepoele. Het is 24 uurszorg met de begeleiding in de nabijheid. Ten opzichte van het zorgpaviljoen wordt meer zelfstandigheid ervaren, bewoner heeft een eigen voordeur. Begeleiding ervaren beide bewoners gevoelsmatig een grotere zelfstandigheid en meer privacy. De uitbreiding heeft geleid tot een nog stabielere vaarwater voor de Stobbepoele. Doordat er nog 1 nieuwe bewoner is bij zijn gekomen en het totale aantal bewoners is gegroeid is de draaglast van begeleiding toegenomen. Om de kwaliteit van de begeleiding te kunnen borgen is ervoor gekozen om vanaf januari 2026 een tussen dienst in te plannen dar wij afscheid hebben genomen van onze assistent begeleider. De nieuwe dienst is van 13.00 uur t/m 19.00 uur. Deze begeleider bied ondersteuning tijdens de afspraken naar ziekenhuis, tandarts en zal ook in deze tijd kunnen werken aan bv zorgplan waar deze pber van is

### Kwaliteit

Voor het 2e jaaris in het afgelopen jaar gewerkt met een jaarplanning voor de zorgplannen en evaluaties. Omwille van de privacy van bewoners en deelnemers dagbesteding is er voor gekozen om de jaarplanning niet op te nemen in de bijlage. Door de jaarplanning zijn de zorgplanbesprekingen evenwichtig over het jaar ingepland en is reactief werken voorkomen. Veelal is tijdens de zorgplanbesprekingen en evaluaties direct gewerkt aan de uitwerking van de gesprekken. Het afgelopen jaar is ervaren dat twee maal per jaar evalueren (eenmaal de zorgplanbespreking en eenmaal de evaluatie) als belastend wordt ervaren door deelnemers dagbesteding. Veelal komen deelnemers enkele dagdelen en verloopt de dagbesteding stabiel. Gevoelsmatig werden de evaluaties als herhaling ervaren van de zorgplanbespreking. Om deze reden is intern overlegd met begeleiding, orthopedagoog en zorgboerin en is besloten het aantal terug te brengen naar één bespreking per jaar, de zorgplanbespreking. Als wordt gesignaleerd dat een evaluatie na een half jaar of eerder wenselijk is wordt hier toe initiatief genomen door één van bovenstaande betrokkenen. En dit heeft in 2025 geresulteerd dat deze besprekingen prima werkten.

### Financiering

Tijdens zorgplanbesprekingen is de indicatie terugkerend onderwerp geweest. Voor een één bewoners gaan wij in 2026 een herindicatie aanvragen.

### Professioneel/ ondersteunend netwerk

Met de volgende personen/ organisaties heeft de zorgboerderij contacten onderhouden:

Zilliz rapportage programma  
GGZ, behandelaar  
Alliade, behandelaar  
CVBP, behandelaar  
Gebiedsteam OWO, advies  
RICO, advies, administratief en planning  
Landmerc+, Zorg ICT / ECD Zilliz, advies  
Gezamenlijke zorgboeren in de OWO  
CIZ, administratief  
Zorgkantoor/ SVB, administratief

We hebben ervaren dat onze kracht ligt in open en transparante communicatie. Óók als wij bijvoorbeeld een andere visie hebben als een betrokken behandelaar van bewoner. De kracht is erin gelegen dat we in verbinding blijven, geen oordeel hebben over de verschillen in visie, dit niet perse willen veranderen, maar hierover wel in gesprek willen blijven gaan. Omdat wij van mening zijn dat het belangrijk is dit bespreekbaar en inzichtelijk te maken omdat het belastend is voor de bewoner en negatieve invloed kan hebben op zijn of haar autonomie.

**Cliëntenraad:**

Met de auditor is op 07-02-2025 besproken hoe dit in acties vorm te geven in 2025. En daar is uit voortgekomen dat wij een cliëntenraad op de Stobbepoele hebben.

## 3 Deelnemers en medewerkers

### 3.1 Deelnemers

Op de zorgboerderij wordt beschermd wonen (WLZ) en dagbesteding (WLZ en WMO) geboden. De zorgboerderij bedient een gevarieerde doelgroep. Zo zijn er deelnemers met een verstandelijke beperking, psychische/ psychiatrische problematiek, vermoedens van dementie en NAH. Combinaties van verschillende problematieken zijn ook aan de orde.

2025 is de zorgboerderij gestart met 13 bewoners. Eind 2025 telde de boerderij 14 bewoners, exclusief de moeder van de zorgboerin. Zij woont op de zorgboerderij in het paviljoen, maar is niet in zorg. De 14e bewoner betreft een uitbreiding van woonplekken nabij de appartementen die in 2024 zijn gerealiseerd. Er zijn in 2025 2 bewoners vertrokken. Eén van de bewoners nam noodgedwongen afscheid van de boerderij omdat hem de zorg niet langer geboden kon worden binnen de context van de boerderij. Er was nood aan behandeling en bescherming om gevaar voor hem zelf en zijn omgeving te voorkomen. De andere bewoner woonde in een appartement op het terrein los van het paviljoen. Hij kwam in 2023 opnieuw op de zorgboerderij, waarna hij in mei 2024 verhuist is op het terrein van de boerderij. Dit paste bij zijn gewenste woonperspectief, waarna hij op eigen verzoek in afstemming met zijn mentor is gaan wonen met, voor zijn gevoel, meer zelfstandigheid.

Naast de bewoners die ook (deeltijd) dagbesteding ontvangen op de boerderij, zie overzicht in bijlage, waren er begin 2025 6 externe dagbesteders op de boerderij. Aan het eind van 2025 waren dit er 5. Eén van de dagbesteders heeft afscheid genomen vanwege gezondheidsredenen, zij was ruim in de 80.

De zorgboerderij startte in 2025 met totaal 19 bewoners/ dagbesteders. Het jaar werd eveneens afgesloten met 19 bewoners/ dagbesteders. Waarbij een belangrijke wijziging is dat er één woonplek bij gekomen is door een uitbreiding.

In het overzicht in de bijlage is een gedetailleerd overzicht te vinden waarin de details van de geboden zorg staan weergegeven.

#### Bijlagen

- Overzicht deelnemers

### 3.2 Conclusies m.b.t. deelnemers

In 2025 bood de zorgboerderij zowel beschermd wonen (WLZ) als dagbesteding (WLZ en WMO) aan een diverse groep deelnemers met uiteenlopende ondersteuningsvragen, waaronder verstandelijke beperkingen, psychische of psychiatrische problematiek, NAH en vermoedens van dementie. Het jaar begon met 13 bewoners en eindigde met 14 bewoners, waarbij de groei het gevolg was van een uitbreiding van woonplekken nabij de in 2024 gerealiseerde appartementen.

Gedurende het jaar vertrokken twee bewoners. Eén vertrek was noodgedwongen vanwege een toegenomen behoefte aan behandeling en bescherming, die binnen de mogelijkheden van de zorgboerderij niet langer geboden kon worden. De andere bewoner verhuisde op eigen verzoek naar een woonplek die beter aansloot bij zijn wens voor meer zelfstandigheid.

Het aantal externe dagbesteders daalde licht van 6 naar 5, doordat een oudere deelnemster vanwege gezondheidsredenen stopte. Ondanks deze individuele veranderingen startte en eindigde de zorgboerderij het jaar met in totaal 19 bewoners en dagbesteders. De belangrijkste structurele ontwikkeling was de toevoeging van één extra woonplek.

Binnen de zorgboerderij wordt ervaren dat nieuwe aanmeldingen complexe beeldvormingen betreffen. Het wordt als een uitdaging ervaren om tot juiste matches te komen. Wanneer er (met perioden) intensieve behandeling vereist is, komt het zorgaanbod vanuit de zorgboerderij onder druk te staan en heeft begeleiding niet altijd het gevoel te kunnen bieden wat nodig is. Samenwerking met de GGZ vraagt veel en leidt niet altijd tot een gedeelde visie over de beeldvorming. Tegelijkertijd wordt ook ervaren dat bewoners met complexere problematiek hier een buitengewoon mooie woonplek geboden kan worden op een beschutte plek met mogelijkheid tot betekenisvolle daginvulling. De zorgboerin staat voor maatwerk en mensen ook een kans te geven, dit in combinatie met lege plekken die in sommige gevallen ook opgevuld dienen te worden om de bedrijfsvoering gezond te houden.

Afgelopen jaar heeft opnieuw doen inzien dat bewoners en dagbesteders er in de basis bij gebaat zijn om gezien en erkend te worden zonder oordeel, gewoon zoals ze zijn. Ze zijn gebaat bij verbinding met anderen en een plek waar ze kunnen zijn. En kansen krijgen om te groeien die passen binnen hun eigen mogelijkheden en dit kan enorm gevarieerd zijn.

Er worden naar aanleiding van bovenstaande geen concrete veranderingen doorgevoerd. Alertheid bij complexe problematiek blijft van belang, tegelijkertijd zijn we ons er van bewust dat het niet altijd voorspelt kan worden hoe een plaatsing uitpakt. De risico inventarisatie bij aanmelding blijft van kracht, dit helpt om blinde vlekken te voorkomen en breed te onderzoeken. Tot slot, kan iemand zijn beeldvorming veranderen na een plaatsing, zoals het ook het geval was bij de bewoner die afgelopen jaar is verhuisd. Het opnieuw invullen van de risico inventarisatie helpt ook om dit te blijven monitoren. De risico inventarisatie zal toegevoegd worden aan het format van het zorgplan.

#### **Acties**

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

### **3.3 Personeel**

Het begeleidende team bestaat uit:

- zorgboerin, gemiddeld 36 uur per week
- 11 begeleiders, gemiddeld 336 uren per week

Gemiddeld werken alle medewerkers 18.9 uren per week. Dit varieert van iemand die een contract heeft van 6 uren per week tot iemand die een contract heeft voor 36 uren per week.

Het ondersteunende team bestaat uit

Evaluatie functionering gesprekken in de bijlage

- 1 EVP op ZZP basis1 locatie assistent, 15,5 uur (t/m 31-12-2025)
- 1 onderhoudsmedewerker, gemiddeld 12 uren per week
- 1 orthopedagoog op ZZP basis, gemiddeld 7 uren per week
- 2 vrijwilligers in het vervoer
- Stagiaires, gemiddeld 20 uren per week (BBL) meegerekend bij de uren van de medewerkers.
- 1 huishoudelijk medewerker, gemiddeld 30 uren per week

En allemaal in het bezit van een VOG.

#### **Bijlagen**

- Evaluatie functioneringsgesprekken

### 3.4 Stagiairs

In 2025 heeft de Stobbepoele in totaal 4 stagiaires begeleid. Van de 4 stagiaires doen er 3 een MBO opleiding en 1 stagiaire doet dierwelzijn

Evenals afgelopen jaren wordt ook een stageplek aangeboden voor een Maatschappelijke stage, een korte stageperiode vanuit de middelbare school. Het betreft een snuffelstage waarbij de stagiaire volledig meeloopt met begeleiding en hand en span diensten verricht.

Eerste gesprekken met stagiaires worden door de zorgboerin en orthopedagoog gevoerd. Als er sprake lijkt van een match wordt meege draaid. Als het meedraaien positief verloopt wordt een stagebegeleider gekoppeld en vindt een overdracht plaats aan de begeleiding samen met de zorgboerin en stagiaire. De zorgboerin kijkt gedurende de stage op hoofdlijnen mee met de

In de loop van 2025 is er nog een stagiaire bijgekomen van de RENN 4 school. Hij valt onder de inspectie van Onderwijs. Stagiaire komt met veel enthousiasme op de zorgboerderij. Het blijkt dat hij bij ons opbloeit en dat resulteerde dat voor nu 1 dag naar school gaat en de verdere dagen op de Stobbepoele komt.

### 3.5 Vrijwilligers

De vrijwilligers die betrokken zijn bij de zorgboerderij zijn in het afgelopen jaar stabiel gebleven. De boerderij is hierin heel dankbaar voor! Deze dankbaarheid wordt regelmatig gedeeld met de vrijwilligers door de zorgboerin.

In 2025 is er één vaste en één flexibele vrijwilliger betrokken bij het vervoer. Eén vrijwilliger voor in de activiteitenruimte En één vrijwilliger die wekelijks op donderdagavond gaat wandelen In totaal zijn er vier vrijwilligers betrokken, twee van de vier vrijwilligers zijn betrokken bij meerdere activiteiten. De vaste vrijwilliger van het vervoer is er gemiddeld 8 uren per week. De vrijwilliger die vast wandelt met een bewoner is er gemiddeld genomen 2 uren per week. De vrijwilliger voor de activiteiten is er op de maandagmiddag en op de donderdagmiddag.

Voor de dagelijkse vragen zijn de dienstdoende begeleiders eerste aanspreekpunt. Voor overkoepelende vragen kan de zorgboerin ten alle tijde benaderd worden. Als er aanwijzingen zijn dat er zaken niet naar wens lopen wordt door de zorgboerin een gesprek georganiseerd. Eens per jaar wordt er tijdens een vrijwilligersbijeenkomst gezamenlijk geëvalueerd, eventuele verbeterpunten worden doorgevoerd. De bijeenkomst van 2025 heeft in november plaats gevonden. Een ieder is tevreden over de betrokkenheid, taken en verantwoordelijkheden zijn helder.

#### Bijlagen

- Vrijwilligersverslag 06112025
- Vrijwilligers

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

Het aantal team begeleiders is in 2025 stabiel gebleven met enige veranderingen: uitgebreid met 3 begeleiders en 3 begeleiders hebben afscheid genomen van de Stobbepoele.

Er is nog steeds één begeleider die een BBL traject volgt binnen de boerderij, 1 begeleider is gestart in het eerste halfjaar 2025. En 2 nieuwe begeleiders in het 2e halfjaar. Het contract van één assistent begeleiders is niet verlengd omdat de functie niet

passend was op de momenten dat dit deze in werd gezet in de weekenden. De assistent begeleider was bijvoorbeeld niet bevoegd alleen op pad te gaan met bewoners wat impact had op de vrijetijdsbesteding van bewoners. De begeleidster beschikte over onvoldoende bevoegdheden die gevraagd werden.

Ten aanzien van de begeleiding van stagiaires hebben stagebegeleiders in het afgelopen jaar ervaren hoe betrokken zij zijn, dit is een kracht tegelijkertijd schuilt er een valkuil in dat

begeleiding verantwoordelijkheden op zich nemen die eigenlijk niet van hen zijn maar van de betrokken stagiaire zelf.

Een ieder op de Zorgboerderij is dankbaar voor de inzet van vrijwilligers. Waar nodig worden de vrijwilligers cursussen aangeboden om werkzaamheden op een verantwoordelijk en veilige manier uit te voeren.

# 4 Scholing en ontwikkeling

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

Tijdens de functioneringsgesprekken geïnventariseerd of begeleiders opleidingswensen hebben. Begeleiding heeft individueel geen opleidingswensen te kennen gegeven.

### NAH

In februari 2025 heeft het team een klinische les gevolgd aangeboden door klinisch psycholoog Pieter Meindertsma werkzaam bij ZuidOostZorg. Eén van de bewoners is binnen de kliniek van deze organisatie opgenomen na decompensatie. Bij terugkeer naar de zorgboerderij heeft dhr. Meindertsma het team van uitleg voorzien over empathisch directief benaderen, een begeleidingsstijl ontwikkeld voor mensen met Korsakov, maar breder inzetbaar bij NAH en andere problematieken. De begeleidingsstijl kenmerkt zich door invoelend en begrijpend aansluiten bij de belevingswereld van de cliënt (empathie) en tegelijkertijd duidelijk en consequent sturing te geven aan diens gedrag (directief). De kern is de combinatie van aanwezig zijn en structuur bieden, waarbij men de cliënt zoveel mogelijk eigen regie geeft en alleen ingrijpt waar nodig is, om zo diens zelfstandigheid te maximaliseren.

### Verslavingsproblematiek

Tijdens het teamoverleg in november 2024 werd gedeeld dat begeleiders behoefte hebben aan meer kennis over drank en drugsgebruik. Op de boerderij verblijven een aantal bewoners die bekend zijn met verslavingsproblematiek, die met perioden geneigd zijn tot gebruik of gebruiken, het is van belang dat begeleiding hier kennis over heeft. Deze heeft plaats gevonden in oktober 2025. Tijdens onze personeelsvergadering is het VNN bij ons op bezoek geweest en heeft ons handvaten gegeven hoe om te gaan met verslaving gekoppeld aan de beeldvorming van één specifieke bewoner. In oktober hebben wij een cursus EHBDD training gehad (Eerste hulp bij drank en drugs) met de bedoeling dat zij eerste signalen van gebruik sneller kunnen signaleren. Alle begeleiders hebben aan de training mee gedaan en deze positief afgesloten.

### Medicatieveiligheid

Op donderdag 18 december hebben wij met het IVM een team gesprek gehad. De volgende punten zijn aan de orde gekomen.

- Hoe zetten wij de medicatie weg op de Stobbepoele
- Dubbel paraferen van medicatie
- Is onze medicatieprotocol op orde
- Welke cursus moet een nieuwe begeleider volgen bij het IVM
- Sleutel protocol maken
- De BEM beschrijven

***Bovenstaande punten vormen één actie punt voor 2026.***

### Overig

Eigenaresse heeft de herhaling van haar EHBO diploma gehaald en heeft de herhaling van de EHBDD gedaan deze positief afgerond.

Nieuwe begeleiders hebben bij aanvang van hun dienstverband een medicatiecursus gevolgd. In december volgt het gehele team de (herhaling van de) BHV training.

De orthopedagoog heeft de basisopleiding (het volledige theoretische gedeelte) tot systeemtherapeut afgerond. Ook is haar SKJ registratie verlengt tot juni 2030.

**Acties**

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

**Bijlagen**

- EHBDD

**4.2 Opleidingsdoelen komende jaren**

Net als voorgaande jaren zullen de vaste cursussen voorbijkomen: EHBO, BHV en de medicatiecursus.

In januari gaan wij in de personeelsvergadering de opleidingsdoelen/scholing voor 2026 doornemen.

**Acties**

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

**4.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling**

Met betrekking tot scholing en ontwikkeling concluderen we dit jaar opnieuw dat een koppeling van het vergroten van kennis aan de beeldvorming van individuele bewoners voor het team aansprekend is. Het is opnieuw als zinvol ervaren om hier in het team aandacht aan te besteden en ook direct te koppelen aan wijzigingen in de begeleidingsstijl en begeleidingsafspraken. Daarom bespreken wij in ons team wat hebben wij nodig om de begeleiding op de Stobbepoele zo zinvol te maken voor onze bewoners en dagbesteders.

# 5 Terugkoppeling van deelnemers

## 5.1 Evaluatiegesprekken deelnemers

In 2025 heeft iedere deelnemer minimaal één evaluatiegesprek gevoerd samen met (eventueel) wettelijk vertegenwoordiger, begeleiding en eigenaresse. Indien mogelijk en proportioneel is de orthopedagoog ook aangesloten. Zij is in ieder geval betrokken geweest bij de voorbereiding en nabespreking. De orthopedagoog is niet in alle gevallen aangesloten omdat dit niet in verhouding stond tot de indicatie, bijvoorbeeld één dagdeel per week dagbesteding. Door het werken met een jaarplanning wordt het overzicht behouden. De orthopedagoog voert hier regie op.

Bij de zorgplanbespreking wordt het zorgplan als uitgangspunt genomen en met elkaar doorlopen. Bij een evaluatie wordt teruggeblikt op de gemaakte afspraken en worden doelen/ondersteuningsvragen geëvalueerd en waar nodig bijgesteld. Over het algemeen, uitzonderingen daar gelaten, wordt dit als plezierig en effectief ervaren. Het vraagt sturing om tijdens een zorgplanbespreking de focus op het gehele plan te houden en niet volledig op in te gaan in kleinere onderdelen die in het moment aan de orde zijn. Juist door het vizier breed te houden komen punten aan de orde zoals bijvoorbeeld een medicatie evaluatie bij de VG arts, terwijl daar geen directe vraag ligt in het moment.

In zijn algemeenheid lijkt er bij de meeste bewoners en dagbesteders in meerdere mate sprake van ondersteuningsvragen (bijvoorbeeld: ondersteun mij bij het vasthouden van mijn dagstructuur) dan van directe begeleidingsdoelen. Ondersteuningsvragen worden ingevuld op basis van onderliggende behoeften, voor bewoners is het daarom geen passend doel omdat zij hier geen bewustzijn op hebben. We zijn nog zoekende in hoe hier mee om te gaan binnen de bestaande mogelijkheden binnen het rapportagesysteem van Zilliz. In 2025 wilden wij ons oriënteren op de aanpassingen die dit vraagt omdat het nu onduidelijk is. Het afgelopen jaar hebben we vastgesteld dat het vanuit de WLZ regelgeving een vereiste is om doelen te formuleren waarmee aangetoond kan worden dat de zorg passend en doelmatig is.

De uitkomsten van evaluatiegesprekken worden in toenemende mate besproken en teruggekoppeld tijdens de teamvergaderingen, wat maakt dat er in toenemende mate cyclisch en methodisch wordt gewerkt.

### Acties

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

### Bijlagen

- Format teamoverleg

## 5.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken

### Conclusie

In 2025 is voor iedere deelnemer minimaal één evaluatie- of zorgplanbespreking georganiseerd, waarbij, afhankelijk van de situatie, de wettelijk vertegenwoordiger, begeleiding, eigenaresse en waar passend de orthopedagoog betrokken waren. De orthopedagoog heeft, ook wanneer zij niet aansloot bij het gesprek zelf, structureel een rol gespeeld in de voorbereiding en de borging van kwaliteit. Door te werken met een jaarplanning is overzicht gecreëerd en blijft de regie duidelijk belegd.

De gesprekken worden over het algemeen als effectief en prettig ervaren. Daarbij blijft het belangrijk om tijdens zorgplanbesprekingen de focus breed te houden, zodat naast actuele aandachtspunten ook minder zichtbare maar wel noodzakelijke onderwerpen – zoals medicatie-evaluaties – worden meegenomen.

Voor veel bewoners en deelnemers blijkt dat ondersteuningsvragen vaker centraal staan dan concrete begeleidingsdoelen. Omdat bewoners vaak geen bewustzijn hebben op deze achterliggende behoeften, vraagt dit om zorgvuldige vertaling naar doelen binnen de mogelijkheden van het huidige systeem (Zilliz). In 2025 is vastgesteld dat het formuleren van doelen noodzakelijk is binnen de WLZ-kaders om doelmatigheid en passende zorg aan te tonen; het blijft een ontwikkelpunt hoe ondersteuningsvragen het beste kunnen worden ingebed.

Tot slot worden uitkomsten van evaluaties steeds vaker gedeeld in teamvergaderingen, wat bijdraagt aan een meer cyclische en methodische werkwijze binnen de organisatie. Hierdoor ontstaat een stevigere basis voor continue kwaliteitsverbetering.

### 5.3 Inspraakmomenten

Wij hebben net als voorgaande jaren geprobeerd om 4x in het jaar een bewonersvergadering en dagbestedersvergadering in te plannen. Dit is niet niet gelukt maar wel in ieder geval 2x. Bij deze vergaderingen zijn altijd de begeleiders aanwezig.

Wij proberen dit zo leuk mogelijk in te kleden. Bij de **bewoners** in de avond(20.00) onder het genot van een kop koffie met een lekkere koek. Daarom hebben wij voor de bewoners een bewindvoederskantoor (Integrabewindvoering, mentorschap en Curatorschap) uitgenodigd. Zij hebben een hele neutrale uitleg gegeven wat dit allemaal inhoudt. Alle bewoners waren hierbij aanwezig en als zeer positief ontvangen. Dit zet ons aan het denken om iemand voor de bewoners uit te nodigen wat voor de bewoners belangrijk kan zijn(actie punt toegevoegd)

De algemene vergadering van de bewoners komen de huis, tuin en keuken vragen aan de orde.

Op de **dagbesteding** is dit al net zo als bij de bewoners. De dagbesteders van buitenaf komen hier enkele dagdelen en hebben hun vragen die zij met hun ambulante begeleiders bespreken. In november is onze dagbesteding in de werkplaats uitgebreid. En dit geeft ook weer voor de oudere dagbesteders nieuwe mogelijkheden. Maar de dagbesteders genieten veel meer van een gesprekken aan tafel onder bv het aardappelschillen voor het avondeten. Haal ze niet uit hun structuur.

#### Acties

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

### 5.4 Conclusies uit de inspraakmomenten

Bewoners en dagbesteders voelen zeer zeker gehoord. Vooral er nu ook een cliëntenraad is Er was wel een bewoners en dagbestedersraad. Maar met 3 externe deelnemers in de cliëntenraad is het nog officiëler

#### Bijlagen

- Cliëntenraad
- Cliënten draaiboek

### 5.5 Tevredenheidsmeting deelnemers

#### Samenvatting Tevredenheidsonderzoek Wettelijk Vertegenwoordigers 2025

In september 2025 is een tevredenheidsonderzoek uitgevoerd onder wettelijk vertegenwoordigers van bewoners van de zorgboerderij. Van de 14 aangeschreven vertegenwoordigers hebben 8 gereageerd (respons 57%).

Het onderzoek is uitgevoerd via een digitale vragenlijst, bestaande uit stellingen over diverse thema's zoals informatievoorziening, deskundigheid van begeleiders, aandacht en begeleiding, passendheid en afwisseling van activiteiten, veiligheid, bereikbaarheid, sfeer en sociaal comfort. De respondenten konden per stelling hun mate van instemming aangeven en een rapportcijfer geven voor de activiteiten op de boerderij.

De resultaten laten zien dat de vertegenwoordigers overwegend positief zijn over de deskundigheid en respectvolle omgang van de begeleiders, de veiligheid en netheid van de woon- en werkomgeving, en de bereikbaarheid van de locatie. Ook het contact met begeleiders en de sfeer op de boerderij worden gewaardeerd.

Er zijn enkele aandachtspunten naar voren gekomen. Zo vindt een deel van de respondenten dat de informatievoorziening vooraf beter kan en is de ervaren vooruitgang van deelnemers niet voor iedereen zichtbaar. De passendheid en afwisseling van activiteiten worden positief beoordeeld, maar er is ruimte voor verdere verbetering. Het sociaal comfort binnen de groep verdient extra aandacht, omdat niet alle deelnemers zich volledig op hun gemak voelen.

De vragenlijst en het gehele onderzoeksverslag zijn terug te vinden in de bijlagen.

#### **Acties**

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

#### **Bijlagen**

- Tevredenheidsonderzoek wettelijk vertegenwoordigers 2025
- Vragenlijst Tevredenheid Wettelijk vertegenwoordigers - 2025

## **5.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting**

De gemiddelde waardering voor de activiteiten op de boerderij is een 7,9. De uitkomsten laten zien dat vertegenwoordigers overwegend positief zijn over de deskundigheid en respectvolle omgang van begeleiders, de veiligheid en netheid van de woon- en werkomgeving, en de bereikbaarheid van de locatie. Contact met begeleiders en de sfeer op de boerderij worden eveneens gewaardeerd.

De uitkomsten van het onderzoek vormen een belangrijke basis voor gerichte verbeteracties op het gebied van informatievoorziening, variatie in activiteiten en het versterken van het sociaal comfort. In 2026 volgt een vervolgonderzoek onder de deelnemers zelf, uitgevoerd door het LSR, om de kwaliteit van zorg en begeleiding verder te monitoren en te verbeteren. Op het gebied van variatie van activiteiten is stevige vooruitgang geboekt. Inmiddels is het aanbod betekenisvolle dagbestedingsactiviteiten uitgebreid, waarbij een beroep is gedaan op lokale ondernemers wat tot mooie samenwerkingen heeft geleid.

Wat nog gedaan gaat worden:

### **1. Informatievoorziening vooraf verbeteren**

- Welkomspakket ontwikkelen.
- Digitale infopagina op de website.

### **2. Activiteiten: variatie en passendheid vergroten**

- Nieuw aanbod dagbestedingsactiviteiten evalueren.

### **3. Sociaal comfort in de groep verhogen**

- Groepsindeling + gezamenlijke momenten evalueren.

# 6 Meldingen en incidenten

## 6.1 Ongevallen en bijna ongevallen

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Ongevallen en bijna ongevallen.

## 6.2 Medicatie

In 2025 zijn vier meldingen gedaan rondom medicatie. Alle meldingen zijn besproken met de zorgboerin, orthopedagoog en betrokken begeleiding in teamverband. In geen van de gevallen was het noodzakelijk om een arts te raadplegen; deze afweging is steeds gemaakt in overleg met de zorgboerin en/of een aandachtfunctionaris medicatie.

- **Twee meldingen:** Medicatie meegegeven bij verblijf elders, maar niet ingenomen.
- **Derde melding:** Vergeten inname op het appartement (zelfde bewoner).
- **Vierde melding:** Vergeten medicatie, waarna het tijdstip op de baxterrol is aangepast om verwarring te voorkomen.

De evaluatie wijst op een aanvaardbaar risico door de lage frequentie en beperkte impact. Afspraken worden vastgelegd in het zorgplan en periodiek geëvalueerd.

### 6.3 Agressie

Agressiemeldingen zijn in ieder geval maandelijks en indien noodzakelijk frequenter besproken door zorgboerin en orthopedagoog altijd in afstemming met betrokken begeleiding en/of het gehele team begeleiders. Bij de bespreking van de meldingen wordt gekeken of er structurele verbeteringen mogelijk zijn om herhaling te voorkomen of de kans hierop zo veel als mogelijk te verkleinen. Vanaf eind 2025 zijn de incidentmeldingen vast opgenomen in het format van het teamoverleg.

In 2025 zijn er gekoppeld aan 1 bewoner 5 meldingen binnengekomen die betrekking hebben op slaan en/ of pogingen tot slaan. Het aantal meldingen is vergelijkbaar met het aantal meldingen in 2024, toen waren het er in totaal 6. Hiermee kan vastgesteld worden dat de frequentie min of meer gelijk is gebleven, de mate van ongerichtheid lijkt af te nemen. Analyses op de incidenten zijn gedaan door de zorgboerin en de orthopedagoog in afstemming met betrokken begeleiding en/ of het team tijdens het teamoverleg. Twee van de incidenten zijn duidelijk te herleiden naar spanningsopbouw gekoppeld aan pedicure bezoek en autorijden, waarbij begeleiding afgestemd was op de spanning van de bewoner. Naar aanleiding van de meldingen is blijvend het gesprek gevoerd over de algemene kwetsbaarheden van mensen met syndroom van Down. Er is blijvend ingezet op begrenzing én verbinding, vertrouwen en samen doen. Dit is is meermaals individueel met begeleiding en tijdens team overleggen aan de orde gekomen. Van begeleiders en met name de begeleiders die geslagen of geschopt worden blijft dit inspanning en een lange adem vragen. Tegelijkertijd vraagt het om alertheid om te voorkomen dat (pogingen tot) slaan normaal worden gevonden. Met betrekking tot de spanningsopbouw die gekoppeld is aan autorijden is (opnieuw) besloten dat vervoer naar dagbesteding niet geboden kan worden door het gehele team. De bewoner lijkt dit niet aan te kunnen en bovenal gaat veiligheid van een ieder boven alles en worden geen onnodige risico's genomen. Dit maakt dat de dagbesteding is gestopt, waarbij belangrijk is om te vermelden dat het vervoer niet de hoofdreden is.

Verder is er een incidentmelding binnengekomen waarbij een bewoner een vrijwilliger heeft geschopt. De bewoner liet weerstand zien om te gaan wandelen met de vrijwilliger, door een begeleider werd hij gemotiveerd wel mee te gaan, waarna het incident plaatsvond. De melding is besproken tijdens het teamoverleg en tijdens de bijeenkomst met vrijwilligers. Er is afgesproken dat de bewoner niet zonder begeleiding mee gaat wandelen als zichtbaar is dat er weerstand is en niet bekend is wat hiervan de oorzaak is. Vanwege de positieve relatie van de bewoner met de vrijwilliger is ingeschat dat het risico laag was op een escalatie. We overwogen met elkaar dat hierin geen onnodig risico wordt genomen en er van een vrijwilliger niet verwacht kan worden dat hij of zij verantwoordelijkheid kan dragen voor dergelijke regulatie van gedrag. In een dergelijk geval kan er bijvoorbeeld overwogen worden een begeleider mee te laten gaan. Begeleiding heeft in dit geval ook correct gehandeld door de bewoner niet mee te laten gaan. Tijdens de vrijwilligersvergadering kwam naar voren dat vrijwilligers graag meer informatie willen over het wel en wee van bewoners. Er is uitleg gegeven over het verschil in verantwoordelijkheden en de bedoeling van de inzet van vrijwilligers, de privacy van bewoners en de haalbaarheid hierin.

Agressie tussen bewoners vond in 2025 eenmaal plaats. Bovenstaande bewoner schopte eveneens een andere (nieuwe) bewoners tijdens het eten en gooide drinken over hem heen waarop de andere bewoner vloekte en een plastic beker teruggooide welke een begeleider tegen haar hoofd kreeg. De bewoner die schopte en drinken over de ander heen gooide moet veelal enorm wennen aan nieuwe bewoners, wat vaker agressie uitingen tot gevolg heeft gehad. Het is onduidelijk voor het team, de zorgboerin en de orthopedagoog wat dit precies is. Het past bij het emotioneel functioneren van de bewoner dat hij gemakkelijk uit evenwicht raakt, het past ook bij zijn niveau dat zijn gedrag als een blad aan de boom om kan slaan en het lastig is om dit voor te zijn. We stellen gezamenlijk vast dat het wel helpend kan zijn nieuwe bewoners op vaste momenten niet te dicht bij hem aan tafel te plaatsen zodat hij de kans krijgt om op zijn eigen tempo en op zijn eigen wijze aan nieuwe mensen kan wennen. Hier is naar gehandeld, nadien is het niet opnieuw voorgevallen.

Er is 1 melding binnengekomen betreffende zelfbeschadiging naar aanleiding van sociale contacten van een bewoner met iemand in zijn omgeving, dit gebeurde per telefoon op eigen appartement. De bewoner heeft nadien adequaat hulp ingeroepen van begeleiding. Begeleiding heeft adequaat gehandeld. Het begeleiden bieden bij het onderhouden van sociale contacten is een aandachtspunt van begeleiding. Het risico wordt na het incident laag ingeschat door de lage frequentie en de lage intensiteit. Persoonlijk begeleider is geïnformeerd omdat zij dergelijke dingen bespreekt met de bewoner.

Verder gaf een nieuwe bewoner begeleiding een duw naar aanleiding van een verzoek aan hem. We hebben de melding in het team besproken en geconcludeerd dat de toon bij deze nieuwe bewoner de muziek maakt. Vanuit de 'wij' benadering, zonder focus op 'moeten' lijken lastige situaties te de-escaleren. Waarbij het team concludeert dat het tijdig signaleren en vragen naar pijn van belang blijft om de bewoner te helpen te reguleren.

## 6.4 Ongewenste intimiteiten

Halverwege september wordt er door de politie een onverwacht bezoek gebracht aan de boerderij. De politie is op zoek naar een specifieke bewoner. Aanleiding van het bezoek zijn zorgen van ouders uit het dorp. Hij zou zich rondom jonge kinderen begeven hebben op plekken waar hij niet direct iets te zoeken zou hebben. De bewoner is verbaasd, politie geeft aan dat er geen sprake is van verdenking maar de zorgen van ouders wel serieus te nemen waarbij zij aangeven dat de zorgen mogelijk getriggerd worden door recente nieuwsberichten. Er wordt door begeleiding een incidentformulier ingevuld. Intern wordt overlegt en extern met de betrokken behandelpartij. Gezamenlijk wordt besloten geen aanpassingen te doen in de begeleiding en behandeling omdat er onvoldoende feiten zijn om hier gevolg aan te geven. Begeleiding heeft betrokken op de bewoner gereageerd en is niet op zoek gegaan naar waarheidsvinding. Zij hebben zich getoond als vertrouwenspersoon waar de bewoner bij terecht kan als hem iets dwars zit. Vanuit de 24 urenbegeleiding blijft van kracht dat ongewone observaties worden gerapporteerd en gemeld, dit is nadien niet aan de orde geweest.

## 6.5 Strafbare handelingen

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Strafbare handelingen.

## 6.6 Klachten

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Klachten.

## 6.7 Conclusies uit meldingen en incidenten

In 2025 zijn incidenten binnen de zorgboerderij structureel gemonitord en besproken in teamverband, waarbij incidentmeldingen zijn geanalyseerd en vertaald naar concrete verbeteracties. Incidenten worden meegenomen in de individuele risico inventarisaties en zorgplanbesprekingen.

De ingezette maatregelen, zoals het aanpassen van vervoersafspraken, het bieden van duidelijke begrenzing in combinatie met verbinding, en het creëren van voorspelbare sociale situaties, lijken bij te dragen aan het verminderen van risico's en het waarborgen van veiligheid. Tegelijkertijd blijft alertheid noodzakelijk om normalisering van bijvoorbeeld agressie te voorkomen en om vrijwilligers en begeleiders adequaat te ondersteunen. De meldingen onderstrepen het belang van blijvende aandacht voor spanningsopbouw, individuele kwetsbaarheden en het tijdig signaleren van risicovolle situaties. Het team toont lerend vermogen door structurele bespreking, reflectie en het nemen van proportionele maatregelen.

Daarnaast zijn in 2025 vier meldingen gedaan rondom medicatie. Alle meldingen zijn besproken met de zorgboerin, orthopedagoog en betrokken begeleiding in teamverband. In geen van de gevallen was het noodzakelijk om een arts te raadplegen; deze afweging is steeds gemaakt in overleg met de zorgboerin en/of een aandachtfunctionaris medicatie. Twee meldingen betroffen medicatie die was meegegeven bij verblijf elders, maar niet ingenomen. De derde melding betrof het vergeten van inname op het appartement (zelfde bewoner). De vierde melding betrof eveneens vergeten medicatie, waarna het tijdstip op de baxterrol is aangepast om verwarring te voorkomen en de kans op medicatiefouten te verkleinen. De evaluatie wijst op een aanvaardbaar risico door de lage frequentie en beperkte impact. Afspraken worden vastgelegd in het zorgplan en periodiek geëvalueerd.

Volgens het aantal gedane meldingen is er sprake van een toename van 55% in verhouding tot 2024. Dit wordt grotendeels verklaard door toegenomen aandacht voor de noodzaak en meerwaarde van het invullen en reflecteren op incidenten. Zorgboerin en orthopedagoog hebben het team hier meermaals aan herinnerd.

Om verdere kwaliteitsverbetering te realiseren, blijven wij:

1. **Preventie versterken:** we blijven inzetten op vroegtijdige signalering van spanningsopbouw en waar nodig het ontwikkelen van individuele signaleringsplannen per bewoner.
2. **Evaluatie en borging:** incidentanalyses worden structureel halfjaarlijks gedaan om trends te monitoren en tijdig bij te kunnen sturen.
3. **Medicatieborging:** Blijf afspraken rondom medicatie expliciet vastleggen in zorgplannen en voer periodieke controles uit om risico's verder te minimaliseren.

#### **Acties**

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

# 7 Acties

## 7.1 Conclusies m.b.t. de actielijst

**In 4.2 is een stuk geschreven over nieuwe bewoners op de zorgboerderij. (Zie onderstaande)**

Afgelopen jaar heeft opnieuw doen inzien dat bewoners en dagbesteders er in de basis bij gebaat zijn om gezien en erkend te worden zonder oordeel, gewoon zoals ze zijn. Ze zijn gebaat bij verbinding met anderen en een plek waar ze kunnen zijn. En kansen krijgen om te groeien die passen binnen hun eigen mogelijkheden en dit kan enorm gevarieerd zijn.

Er worden naar aanleiding van bovenstaande geen concrete veranderingen doorgevoerd. Alertheid bij complexe problematiek blijft van belang, tegelijkertijd zijn we ons er van bewust dat het niet altijd voorspelt kan worden hoe een plaatsing uitpakt. De risico inventarisatie bij aanmelding blijft van kracht, dit helpt om blinde vlekken te voorkomen en breed te onderzoeken. Tot slot, kan iemand zijn beeldvorming veranderen na een plaatsing, zoals het ook het geval was bij de bewoner die afgelopen jaar is verhuisd. Het opnieuw invullen van de risico inventarisatie helpt ook om dit te blijven monitoren. De risico inventarisatie zal toegevoegd worden aan het format van het zorgplan.

**Nieuw is voor de nieuwe bewoner spannend maar ook voor de begeleiding. Begeleiding is erg benieuwd hoe gaat de nieuwe bewoner zich ontwikkelen op de zorgboerderij. En voor de nieuwe bewoner hoe ontwikkeld deze zich op de zorgboerderij.**

# 8 Doelstellingen

## 8.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar

Doelstellingen voor de komende vijf jaar zijn gericht op het vasthouden van de ingezette doelen om in toenemende mate cyclisch en methodischer te gaan werken. Dit wordt ervaren als verstevigen van het basisfundament waarbij digitalisering een belangrijk punt van aandacht is. Waarbij uitgangspunt is dat Zilliz optimaal wordt benut. Denk hierbij ook aan het beschrijven van werkprocessen om binnen het team meer eenduidigheid te verkrijgen in de lijn van 'zo doen we het hier'.

Methodisch werken heeft betrekking op het toepassen van generieke methoden die voor verschillende doelgroepen inzetbaar zijn, zoals het werken met behulp van de theorie van

Dösen over sociaal emotioneel functioneren evenals inzet van bijvoorbeeld Geef me de Vijf.

Verder is tot doel gesteld om de visie en missie krachtig te verwoorden zodat deze voor externen helder is bij bijvoorbeeld het bekijken van de website.

Dit hebben wij vorig jaar in ons jaarverslag van 2024 geschreven en daar en dat is nog steeds onze doelstelling voor de komende 5 jaar

## 8.2 Doelstellingen voor het komende jaar

Doelstelling voor het komende jaar is om een start te maken en een vervolg te geven aan de al reeds gezette stappen ten aanzien van het verbeteren en verstevigen van het basisfundament en digitalisering in Zilliz. Met voortzetting van de methodisch ingezette lijnen. Het werken met een jaarplanning en het opvolgen hiervan dragen hieraan bij. Waarbij meer dan afgelopen jaar rekening gehouden zal worden met de haalbaarheid.

Het kijken naar de tussen dienst van 13.00 uur t/m 19.00 uur in 2026 hierop evalueren of dit zinvol werkt

## 8.3 Plan van aanpak

Er wordt gewerkt met een jaarplanning, waarbij naast de zorgplanbesprekingen per maand ook beschreven staat welke acties onder de aandacht dienen te zijn om gestelde doelen te kunnen behalen.

In de jaarplanning wordt opgenomen:

- Dagbesteding nog steeds onder de aandacht brengen bij gemeente, eerste kwartaal
- Functieomschrijvingen evalueren, tweede kwartaal
- Format team overleggen blijven gebruiken
- Scholing EHBDD (herhaling), derde kwartaal
- In gebruikname medicatie app ( dit is nog niet gelukt Ndap heeft niet alleen het medicatie afteken programma nu in gesprek met N Care Conexions)
- Medicatiecursus, derde kwartaal
- AVG beleid, tweede kwartaal
- Vergroten kennis ten aanzien van emotioneel functioneren, doorlopend
- Inventarisatie doelgericht werken versus gericht op ondersteuningsvragen, gekoppeld aan wijze van efficiënt rapporteren, eerste kwartaal
- MIC meldingen worden maandelijks afgesloten.
- Evalueren en up to date maken WZD beleid, derde kwartaal
- Tevredenheidsonderzoek samenwerkingspartners, tweede kwartaal
- Deelnemerstevredenheidsonderzoek, derde kwartaal
- Medewerkerstevredenheidsonderzoek, derde kwartaal
- Ontruimingsoefening, derde kwartaal

# Overzicht van bijlagen

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

- 2.1 Familiedag - 14-06-2025
  - Intern Toezichthouder
  - Verhuizen bewoners in 2025
- 3.1 Overzicht deelnemers
- 3.3 Evaluatie funtioneringsgesprekken
- 3.5 Vrijwilligersverslag 06112025
  - Vrijwilligers
- 4.1 EHBDD
- 5.1 Format teamoverleg
- 5.4 Cliëntenraad
  - Cliënten draaiboek
- 5.5 Tevredenheidsonderzoek wettelijk vertegenwoordigers 2025
  - Vragenlijst Tevredenheid Wettelijk vertegenwoordigers - 2025

## Actielijst

### Voortgang actielijst, afgesloten acties

**De norm bij 6.4.4 m.b.t. intern toezicht is gewijzigd. Ga na of u aan de huidige norm voldoet. Zie ook Nieuwsbrief Kwaliteit Laat Je Zien! 73 van 19-12-25**

**Geplande uitvoerdatum:** 28-02-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** 30-11-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** In november 2025 hebben wij de vergunning WTZA gekregen Staat beschreven in ons jaarverslag

**- Voer op korte termijn de NEN 3140 keuring uit. - voeg certificaat van de persoon die deze keuring uit voert als bewijs van competentie toe als bijlage aan de werkbeschrijving - upload overzicht met gekeurde apparaten**

**Geplande uitvoerdatum:** 30-01-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** 31-03-2025 (Afgerond)

#### Ontruimingsoefening veiligheid

**Geplande uitvoerdatum:** 30-12-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** 31-12-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** in 2025 is er geen ontruimingsoefening geweest. Deze is verplaatst naar 2026 en dan hebben wij 2x een oefening met de brandweer en de BHV ingepland

**Voeg format van de 'persoonlijke risico inventarisatie' Deze wordt standaard bij het zorgplan toegevoegd en bij het zorgplan bespreking geevalueerd**

**Geplande uitvoerdatum:** 30-08-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** 31-12-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Zie het lege format in de bijlage. Deze wordt altijd gebruikt bij nieuwe bewoners en dagbesteders.

**Uitkomst deelnemerstevredenheidsmeting wordt besproken tijdens het teamoverleg op 19 juni 2024, er worden drie verbeteracties geformuleerd.**

**Geplande uitvoerdatum:** 30-11-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** 31-12-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Deelnemerstevredenheidsmeting wordt in 2026 door het LSR gedaan. Wij een tevredenheidsmeting bij de wettelijke vertegenwoordigers gedaan. Dit is in het jaarverslag 2025 beschreven

**We inventariseren in Zilliz en/of het format van het zorgplan wat mogelijkheden zijn om ondersteuningsvragen te werken en deze meer op de voorgrond te plaatsen**

**Geplande uitvoerdatum:** 30-06-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** 31-12-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Dit is beschreven bij 6.1

**Er wordt elke maand in ons zorgoverleg de incidenten besproken. Alle incidenten worden in ons rapportage programma ZILLIZ vastgelegd**

**Geplande uitvoerdatum:** 30-11-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** 31-12-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Alle incidenten worden elke maand besproken in personeelsvergadering. In Zilliz zijn daarom de incidenten van 2025 afgesloten

**Concretiseer de 'grenzen aan zorg' in paragraaf 2.4.14. van de werkbeschrijving.**

**Geplande uitvoerdatum:** 30-11-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** 28-10-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Is op 28-10-2025 beschreven in 2.4.14

**Het team volgt onderdelen uit de scholing EHBDD.**

**Geplande uitvoerdatum:** 31-10-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** 15-10-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** De Cursus EHBDD is gevolgd door alle begeleiders en positief afgerond

**Evalueren + up to date maken WZD beleidsplan.**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-05-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** 23-12-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Het WZD beleidsplan is geëvalueerd en up to date gemaakt, conform de wettelijke richtlijnen van 2025.

**Orthopedagoog volgt verdieping van de cursus Systemtherapie**

**Geplande uitvoerdatum:** 31-10-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** 02-10-2025 (Afgerond)

**Kennis wordt aangeboden aansluitend op casuïstiek en beeldvorming van bewoners en dagbesteders**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-05-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** 31-12-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Zie beschrijving onder hoofdstuk 5, paragraaf 1.

**Clëntenraadvergadering + notulen toevoegen aan werkbeschrijving**

**Geplande uitvoerdatum:** 22-05-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** 24-11-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Zie bijlage 4.7.2

**M.b.t. paragraaf 6.4.4.: voeg normeis m.b.t. meldplicht uit: uploaden pdf van aantoonbare melding.**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-07-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** 24-11-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Toekenning WTZA Zie bijlage 6.4.4

#### Jaarlijks houden wij onze functioneringsgesprekken.

**Geplande uitvoerdatum:** 01-05-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** 28-11-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Staat in de bijlage van 4.3

#### Cliëntenraad samenstellen

**Geplande uitvoerdatum:** 01-05-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** 21-11-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Beschreven bij 6.4 met bijlage

#### Evaluatie vrijwilligers evaluatie

**Geplande uitvoerdatum:** 01-05-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** 06-11-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Deze actie is afgerond en beschreven in ons jaarverslag van 4.5 met bijlage

#### MIC meldingen worden toegevoegd aan het te ontwikkelen agenda format voor teamoverleggen

**Geplande uitvoerdatum:** 01-05-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** 10-11-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** MIC meldingen is als agendapunt toegevoegd aan het format teamoverleggen.

#### Er wordt een format gemaakt voor de agenda en notulen van de teamoverleggen

**Geplande uitvoerdatum:** 01-05-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** 10-11-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Er is een format teamoverleg ontwikkeld gekoppeld aan de professionele standaarden waar een zorgboerderij aan dient te voldoen. Zie bijlage

#### De dagbesteding van de Stobbepoele wordt onder de aandacht gebracht bij de gemeente.

**Geplande uitvoerdatum:** 12-03-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** 01-01-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Onze zorgboerderij telefonisch en via de mail gemeld bij het gebiedsteam te Ooststellingwerf. Tot op heden van dit schrijven 04062025 niets meer van gehoord.

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

afgerond Audit

**Geplande uitvoerdatum:** 15-05-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** 15-04-2025 (Afgerond)

**De afspraak voor de praktijktoets t.b.v. de audit is gemaakt op 09-04-2025, 15:00 uur. Om de audit efficiënt te laten verlopen vragen wij u deze goed voor te bereiden. In de kennisbank vindt u het auditprogramma waarin beschreven staat wat u daarvoor precies moet doen.** Praktijktoets

**Geplande uitvoerdatum:** 09-04-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** 11-04-2025 (Afgerond)

**Cameratoezicht: - er is cameratoezicht terwijl paragraaf 5.2.1. in de werkbeschrijving geen inhoud bevat: beschrijf de huidige werkwijze. - 2 x camera met zicht op de gang met meerdere deuren van deelnemer appartementen is niet toegestaan: schakel camera's uit en voorzie deze van een hoesje zodat eenieder kan zien dat deze niet in werking zijn. - pas i.g.v. noodsituatie m.b.t. 1 deelnemer tijdelijk cameratoezicht toe met alleen zicht op de appartement toegangsdeur; onderbouw met vereiste instemming (van deelnemer of diens rechtsgeldig vertegenwoordiger) e.e.a. in het zorgplan van betrokken deelnemer en evalueer dit op regelmatige basis. Stop met deze maatregel zodra mogelijk. Voorgaande toepassing conform individuele, subsidiaire en proportionele gronden. Overweeg coördinatie hiervan door de extern onafhankelijk deskundige orthopedagoog Tineke van Wieren en eventuele extern behandelaar.**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-05-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** 09-04-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Afgerond

**Toon via her audit via Teams van twee medewerkers (met instemming) de arbeidsovereenkomsten en functioneringsgesprek verslagen.**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-05-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** 09-04-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Afgerond

**Ontwikkel een effectieve werkwijze van consequent incidenten melden/registreren (MIC) en borg toepassing hiervan binnen het zorgbegeleiders team. Zorg vervolgens voor periodieke monitoring en onderzoek mogelijke consequenties voor zorgplan, persoonlijke risico inventarisatie en doelen. Gebruik dit tevens voor bewaking van uw 'grenzen aan zorg' en handel hier naar.**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-05-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** 09-04-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Afgerond

**Implementeer de Clientenraad overeenkomstig de normeisen (zie paragraaf 4.7.2., achtergrondinformatie bij deze normeisen en de Kennisbank).**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-05-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** 09-04-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Afgerond

**Tijdens her audit dienen de deelnemersovereenkomsten van de drie deelnemers (met instemming) getoond te worden (remote via Teams).**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-05-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** 11-04-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Afgerond

**Tijdens her audit dienen de huurovereenkomsten van de drie deelnemers (met instemming) getoond te worden (remote via Teams).**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-05-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** 09-04-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Positief afgerond

#### **Evalueren functieomschrijving**

**Geplande uitvoerdatum:** 02-04-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** 17-03-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Een uitgebreide beschrijving van benodigde competenties, kennen en vaardigheden is opgenomen in de bijlage: functiebeschrijving. Er wordt ervaren dat een zekere nuchterheid en flexibiliteit als niet specifieke competentie enorm van waarde zijn binnen de zorgboerderij, evenals het gebruiken van het gezonde verstand. Er wordt ingeschat dit dit bijdraagt vanwege de grote variatie in deelnemers. Hier sluit een brede vakkennis op aan om onderscheid te kunnen maken tussen de verschillende doelgroepen en wijzen van aansluiten. De schaal voor emotionele ontwikkeling is een overkoepelend kader wat houvast biedt. Er is eveneens een vacature tekst opgenomen, welke is gebruikt in 2024. Zie bijlage: vacature.(3.1.2) Evaluatie van de functiebeschrijving is geagendeerd voor 2025.

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

**Geplande uitvoerdatum:** 15-03-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** 12-03-2025 (Afgerond)

**Voeg format van de 'persoonlijke risico inventarisatie' Deze wordt standaard bij het zorgplan toegevoegd en bij het zorgplan bespreking geevalueerd**

**Geplande uitvoerdatum:** 10-03-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** 12-03-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Er wordt bij aanvang op de Stobbepoele direct een risico inventarisatie gevraagd bij de desbetreffende instantie waar de deelnemer weg komt. Is deze niet aanwezig dan zal er binnen 6 weken een risico inventarisatie gemaakt worden gemaakt worden door de Stobbepoele

**Er wordt een functiebeschrijving gemaakt voor de functie van locatie assistent.**

**Geplande uitvoerdatum:** 05-02-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** 12-03-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Zie bijlage 3.2 in de werkbeschrijving

**M.b.t. paragraaf 6.4.4.: voeg normeis m.b.t. meldplicht uit: uploaden pdf van aantoonbare melding.**

**Geplande uitvoerdatum:** 22-02-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** 14-02-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Bij 6.4.4 een bijlage toegevoegd vanuit de Afdeling Toelating en Toezicht CIBG WTZA dat er meer tijd nodig is om deze te controleren. WTZA is toegekend

**- Voer op korte termijn de NEN 3140 keuring uit. - voeg certificaat van de persoon die deze keuring uit voert als bewijs van competentie toe als bijlage aan de werkbeschrijving - upload overzicht met gekeurde apparaten**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-03-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** 14-02-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Op 7 maart komt Firma Koops uit Appelscha alle elektrische apparaten, verlengsnoeren, laders controleren. Dit houdt in dat alle apparaten worden geregistreerd en gestickerd en gegraveerd. Dit word vast gelegd bij Sentix. Firma Koops is een gecertificeerd bedrijf voor de NEN 3140 uitvoering.

**Concretiseer de 'grenzen aan zorg' in paragraaf 2.4.14. van de werkbeschrijving.**

**Geplande uitvoerdatum:** 21-02-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** 14-02-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Er staat een hele beschrijving in 2.4.14 over grenzen in de zorg. Deze zal jaarlijks worden geevalueerd en wanneer nodig eerder worden herzien

Voeg format va de 'persoonlijke risico inventarisatie' toe aan de werkbeschrijving (paragrafen 4.3.1. en 4.3.2.)

**Geplande uitvoerdatum:** 22-02-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** 12-02-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Het lege format is toegevoegd.

Actualiseer het overzicht van alle betrokken teamleden m.b.t. VOG gegevens (paragrafen 3.4.1. tot en met 3.4.5. van de werkbeschrijving).

**Geplande uitvoerdatum:** 21-02-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** 12-02-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Overzicht van de VOG staan in de bijlages van 3.4.1 t/m 3.4.4

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

**Geplande uitvoerdatum:** 01-03-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** 11-02-2025 (Afgerond)

De afspraak voor de praktijktoets t.b.v. de audit is gemaakt op 07-02-2025, 09:30 uur. Om de audit efficiënt te laten verlopen vragen wij u deze goed voor te bereiden. In de kennisbank vindt u het auditprogramma waarin beschreven staat wat u daarvoor precies moet doen. [Praktijktoets](#)

**Geplande uitvoerdatum:** 07-02-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** 08-02-2025 (Afgerond)

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

**Geplande uitvoerdatum:** 03-02-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** 29-01-2025 (Afgerond)

De schriftelijk toetsing jaarverslag 2024 is uitgevoerd en nog niet akkoord. Verwerk de opmerkingen die door de auditor aan uw Jaarverslag zijn toegevoegd en dien opnieuw uw Jaarverslag in ter beoordeling. [Aanvullen Jaarverslag](#)

**Geplande uitvoerdatum:** 16-01-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** 15-01-2025 (Afgerond)

## Bijlagen

- Format teamoverleg

## Voortgang actielijst, openstaande acties

**Voorzie uw pagina op zorgboeren.nl van een klachtenreglement.**

**Geplande uitvoerdatum:** 20-03-2026

**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)

**Clëntenraad**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-06-2026

**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)

**Clëntenraadvergadering + notulen toevoegen aan werkbeschrijving**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-06-2026

**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)

**Er ontstaat een consequente wijze van doelformulering in de zorgplannen zodat er eenduidigheid ontstaat wat een eenduidige manier van rapporteren kan versterken.**

**Geplande uitvoerdatum:** 29-06-2026

**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)

**Tussentijdse evaluatie incidenten**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-07-2026

**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)

**Risico inventarisatie toevoegen aan format zorgplan.**

**Geplande uitvoerdatum:** 31-07-2026

**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)

**Het team volgt onderdelen uit de scholing EHBDD.**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-11-2026

**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)

**Evalueren + up to date maken WZD beleidsplan.**

**Geplande uitvoerdatum:** 23-11-2026

**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)

**Jaarlijks houden wij onze functioneringsgesprekken.**

**Geplande uitvoerdatum:** 30-11-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)

**Concretiseer de 'grenzen aan zorg' in paragraaf 2.4.14. van de werkbeschrijving.**

**Geplande uitvoerdatum:** 30-11-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)

**Er wordt elke maand in ons zorgoverleg de incidenten besproken. Alle incidenten worden in ons rapportage programma ZILLIZ vastgelegd**

**Geplande uitvoerdatum:** 30-11-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)

**Uitkomst deelnemerstevredenheidsmeting wordt besproken tijdens het teamoverleg op 19 juni 2024, er worden drie verbeteracties geformuleerd.**

**Geplande uitvoerdatum:** 30-11-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)

**Voeg format van de 'persoonlijke risico inventarisatie' Deze wordt standaard bij het zorgplan toegevoegd en bij het zorgplan bespreking geevalueerd**

**Geplande uitvoerdatum:** 30-11-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)

**Ontruimingsoefening** veiligheid

**Geplande uitvoerdatum:** 30-11-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)

**Wensen cursussen opleidingen voor begeleiders in 2026**

**Geplande uitvoerdatum:** 30-11-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)

**Evaluatie samenwerking RiKoplanning, Orthopedagoog.**

**Geplande uitvoerdatum:** 30-11-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)

**Evaluatie vrijwilligers** evaluatie

**Geplande uitvoerdatum:** 01-12-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)

**Kennis wordt aangeboden aansluitend op casuïstiek en beeldvorming van bewoners en dagbesteders**

**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)

**MIC meldingen worden maandelijks afgesloten in Zilliz.**

**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)

**Aanbevelingen Een overzicht van de aanbevelingen op basis van het tevredenheidsonderzoek: 1. Informatievoorziening vooraf verbeteren ☒ Welkomspakket ontwikkelen. ☒ Digitale infopagina op de website. 2. Activiteiten: variatie en passendheid vergroten ☒ Nieuw aanbod dagbestedingsactiviteiten evalueren. 3. Sociaal comfort in de groep verhogen ☒ Groepsindeling + gezamenlijke momenten evalueren.** actie

**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)

**De evaluatie van een incident wordt vastgelegd in het incident en wordt maandelijks besproken tijdens een teamoverleg.**

**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)

**Schrijf uw jaarverslag over 2026 en dien deze in ten behoeve van de beoordeling.** Indienen Jaarverslag

**Geplande uitvoerdatum:** 28-02-2027  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)

**- Voer op korte termijn de NEN 3140 keuring uit. - voeg certificaat van de persoon die deze keuring uit voert als bewijs van competentie toe als bijlage aan de werkbeschrijving - upload overzicht met gekeurde apparaten**

**Geplande uitvoerdatum:** 31-03-2027  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)

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

**Geplande uitvoerdatum:** 01-02-2028  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)

**MIC meldingen worden maandelijks afgesloten in Zilliz.**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-05-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 10-01-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026  
**Toelichting:** Alle mic meldingen afgesloten in Zilliz. Deze zijn ook allemaal in het team besproken en met de orthopedagoog

**De evaluatie van een incident wordt vastgelegd in het incident en wordt maandelijks besproken tijdens een teamoverleg.**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-05-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 13-01-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026  
**Toelichting:** Op onze teamvergadering die wij maandelijks hebben , komen ook de incidenten aan de orde.

**Er zijn normen gewijzigd. Ga na of u aan de huidige norm voldoet en plan uw acties. Zie Nieuwsbrief Kwaliteit Laat Je Zien 72 van 12-12-2025 (kennisbank 0.4.1 Nieuwsbrief Kwaliteit Laat je Zien 2025)**

**Geplande uitvoerdatum:** 12-12-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 11-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026  
**Toelichting:** Gelezen en allemaal beschreven

**Wensen cursussen opleidingen voor begeleiders in 2026**

**Geplande uitvoerdatum:** 27-02-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 11-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026  
**Toelichting:** EHBDD BHV Medicatie Cursus Digitaal aftekenen van medicatie. Cursusdag in Leiden

**Er zijn normen gewijzigd. Ga na of u aan de huidige norm voldoet en plan uw acties. Zie Nieuwsbrief Kwaliteit Laat Je Zien 72 van 12-12-2025 (kennisbank 0.4.1 Nieuwsbrief Kwaliteit Laat je Zien 2025)**

**Geplande uitvoerdatum:** 28-02-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 11-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

**Schrijf uw jaarverslag over 2025 en dien deze in ten behoeve van de beoordeling.** [Indienen Jaarverslag](#)

**Geplande uitvoerdatum:** 28-02-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 18-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

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

**Geplande uitvoerdatum:** 01-12-2027  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 18-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

**Evaluatie samenwerking RiKoplanning, Orthopedagoog.**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-05-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 09-03-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026  
**Toelichting:** Zie bijlage taakomschrijving

**De schriftelijk toetsing jaarverslag 2025 is uitgevoerd en nog niet akkoord. Verwerk de opmerkingen die door de auditor aan uw Jaarverslag zijn toegevoegd en dien opnieuw uw Jaarverslag in ter beoordeling.** [Aanvullen Jaarverslag](#)

**Geplande uitvoerdatum:** 31-03-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 24-03-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

**- Voer op korte termijn de NEN 3140 keuring uit. - voeg certificaat van de persoon die deze keuring uit voert als bewijs van competentie toe als bijlage aan de werkbeschrijving - upload overzicht met gekeurde apparaten**

**Geplande uitvoerdatum:** 31-03-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 27-03-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026  
**Toelichting:** Op 27/3 en op 3/4 zijn alle machines op de Stobbepoele weer gecontroleerd. Alles staat weer in Centrix .

**De schriftelijk toetsing jaarverslag 2025 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:** 03-04-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Stobbepoele (1377)  
**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 31-03-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

**Bijlagen**

- risico inventarisatie