

Jaarverslag
januari 2017 - december 2017

Hoeve Loevestein Zorg en Recreatie B.V.

Hoeve Loevestein

Locatienummer: 1484



Kwaliteitssysteem Zorgboerderijen



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

Inhoudsopgave

| | |
|---|----|
| Jaarverslag | 4 |
| Bedrijfsgegevens | 4 |
| 1 Inleidende vragen voor het Jaarverslag | 5 |
| 1.1 Wilt u een voorwoord aan het jaarverslag toevoegen? | 5 |
| 1.2 Welke medewerkers zijn er op de zorgboerderij? | 5 |
| 1.3 Waren er in het verslagjaar meldingen en/of incidenten? | 5 |
| 2 Voorwoord | 6 |
| 2.1 Voorwoord van de zorgboerderij | 6 |
| 3 Algemeen | 7 |
| 3.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij | 7 |
| 3.2 Algemene conclusies | 9 |
| 4 Deelnemers en medewerkers | 10 |
| 4.1 Deelnemers | 10 |
| 4.2 Conclusies m.b.t. deelnemers | 12 |
| 4.3 Personeel | 13 |
| 4.4 Stagiaires | 14 |
| 4.5 Vrijwilligers | 14 |
| 4.6 Conclusies m.b.t. personeel, stagiaires en vrijwilligers | 16 |
| 5 Scholing en ontwikkeling | 17 |
| 5.1 De opleidingsdoelen van afgelopen jaar | 17 |
| 5.2 Opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten | 18 |
| 5.3 Opleidingsdoelen komende jaren | 19 |
| 5.4 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling | 21 |
| 6 Terugkoppeling van deelnemers | 22 |
| 6.1 Evaluatiegesprekken deelnemers | 22 |
| 6.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken | 23 |
| 6.3 Inspraakmomenten | 23 |
| 6.4 Conclusies uit de inspraakmomenten | 25 |
| 6.5 Tevredenheidsmeting deelnemers | 25 |
| 6.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting | 27 |
| 7 Meldingen en incidenten | 29 |

| | |
|--|----|
| 7.1 Ongevallen en bijna ongevallen | 29 |
| 7.2 Medicatie | 29 |
| 7.3 Agressie | 30 |
| 7.4 Ongewenste intimiteiten | 31 |
| 7.5 Strafbare handelingen | 31 |
| 7.6 Klachten | 31 |
| 7.7 Conclusies uit meldingen en incidenten | 32 |
| 8 Acties | 33 |
| 8.1 Voortgang actielijst, afgesloten acties | 33 |
| 8.2 Voortgang actielijst, openstaande acties | 34 |
| 8.3 Conclusies m.b.t. de actielijst | 46 |
| 9 Doelstellingen | 47 |
| 9.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar | 47 |
| 9.2 Doelstellingen voor het komende jaar | 48 |
| 9.3 Plan van aanpak | 48 |
| Overzicht van bijlagen | 50 |

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

Hoeve Loevestein Zorg en Recreatie B.V.

Registratienummer: 1484

Norgerweg 207, 9497 TC Donderen

Rechtsvorm Besloten vennootschap (bv) ingeschreven bij Kamer van Koophandel onder nummer 60344962

Website: <http://hoeveloevestein.nl>

Locatiegegevens

Hoeve Loevestein

Registratienummer: 1484

Norgerweg 207, 9497 TC Donderen

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

1 Inleidende vragen voor het Jaarverslag

Door middel van onderstaande vragen wordt de inhoud, van een aantal hoofdstukken, van het jaarverslag bepaald.

1.1 Wilt u een voorwoord aan het jaarverslag toevoegen?

- Ja, Voorwoord toevoegen

1.2 Welke medewerkers zijn er op de zorgboerderij?

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

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

- Ja, van medicatie
- Ja, van klachten

2 Voorwoord

2.1 Voorwoord van de zorgboerderij

Zorgboerderij Hoeve Loevestein is in 2010 gestart met dagbesteding en wonen. De doelgroep voor dagbesteding zijn met name mensen met geheugenproblemen. In 2011 is voor deze doelgroep een start gemaakt met de mogelijkheid om op de hoeve te wonen of te logeren. De grote vraag heeft geresulteerd in 2 grote verbouwingen in 2012 en 2016, waarbij nu 14 kamers beschikbaar zijn. Achter de boerderij is een natuurgebied met weilanden aangelegd, zodat we de onze speerpunten de drie B's namelijk Buiten Bewegen en de Beesten ten dienste kunnen stellen aan de zorg.

De visie (zie bijlage) is voor ons en voor de deelnemers/bewoners heel belangrijk. We doen ons uiterste best om deze visie met de drie B's, waarin we ons onderscheiden van andere instellingen, overeind te houden. Logeeropvang behoort ook tot de mogelijkheden.

Bijlagen

- visiedocument

3 Algemeen

3.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij

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

Algemene beeld van het afgelopen jaar

We hebben gemerkt dat de verbouwing toch wat onrust teweeg heeft gebracht en met de afronding ervan in december 2016 keerde de rust niet direct weer omdat er nieuwe bewoners kwamen. De bijgebouwde kamers op de woongroep zijn meteen in gebruik genomen en ook de nieuwe keuken heeft zijn waarde direct bewezen. Op de dagbesteding is er een woonkamer bijgekomen, met prachtig uitzicht op de tuin met de vijver en daarachter de weilanden. Vooral tijdens de (lichte) vorstperiode, en later in de maand januari toen er wat sneeuw viel, was het uitzicht vanuit de nieuwe kamer prachtig! De nieuwe kamer biedt plaats aan maximaal 10 personen.

Tijdens de verbouwing is er ook een compleet nieuw brandmeldsysteem gekomen. Elke ruimte heeft nu een rookmelder en verspreid over het hele gebouw zijn er nu diverse handmelders geplaatst. Bij brand kunnen deze worden geactiveerd waarmee het brandalarm afgaat. Ook wordt de brandweer hiermee direct gealarmeerd, waarmee belangrijke minuten worden gewonnen. Alle medewerkers zijn op de hoogte gebracht van de werking van het systeem en het aflezen van het brandmeldpaneel. Ook zijn hier enkele oefeningen mee gehouden. Later dit jaar wordt er een grote brandoefening gehouden, waar ook de brandweer bij aanwezig zal zijn.

In 2017 willen we meer digitaliseren en dus is er begonnen met het inrichten van het nieuwe Elektrische Cliënten Dossier. Zowel de Woongroep als de Dagbesteding zullen vanaf april overstappen op dit systeem. Dit vergt veel voorbereiding, dus er wordt al vroeg mee begonnen. Alle medewerkers worden individueel ingelicht en voorbereid op het werken met de ECD. In maart zijn een aantal positieve tests gedaan met het ECD, waardoor we definitief over kunnen vanaf 1 april. Als onderdeel van onze digitalisering hebben alle groepen nu ook een eigen Ipad gekregen, waarop ze makkelijker rapportages kunnen worden gelezen. Dit scheelt veel tijd.

Naast het ECD willen we ook meer tijd en aandacht besteden aan Social Media, en dan met name Facebook. Door de uitbreiding in het management team is daar ook tijd voor. In 2017 zijn er geregeld foto's en video's op onze facebook geplaatst om een beeld te geven van onze zorgboerderij. Er wordt leuk op gereageerd, zowel door medewerkers als cliënten, dan wel familie van cliënten. Uiteraard willen we alleen de noemenswaardige dingen plaatsen, vandaar dat we niet dagelijks of wekelijks iets op facebook posten. Ook merken we hierin dat het personeel af en toe leuke foto's toesturen om op facebook te plaatsen, ook zij zien het nut van social media in; de betrokkenheid wordt vergroot.

De bijscholingscursus 'Bewegen en dementie' gegeven door een fysiotherapeut, eind maart, is door veel medewerkers van zowel de dagbesteding als de activiteiten bijgewoond.

Op 8 april mochten, onder grote belangstelling, de koeien weer voor het eerst naar buiten! Ook hiervan is een leuke video gemaakt en op facebook geplaatst.

Voorgaande jaren deed Hoeve Loevestein altijd mee met NL Doet! Dit jaar echter is besloten niet mee te doen, vanwege het nog koude weer. In april is daarom op eigen initiatief een 'Vrijwilligersdag' georganiseerd. De belangstelling en opkomst viel niet tegen en gezamenlijk zijn er diverse buitenklussen gedaan, zoals het in orde maken van alle terrassen en tuinmeubels, maken van bloembakken en bijvoorbeeld het schoonmaken van de paardenkar.

In mei heeft het management zich onder andere beziggehouden met het in orde maken van het teruggekomen jaarverslag. Na enkele verbeteringen is het goedgekeurd!

Een ander leuk filmpje is gemaakt in juni; zoals elk jaar zijn in juni de schapen weer geschoren, onder toezien oog van onze bewoners en cliënten van de dagbesteding. Ook was er een handjevol leerlingen van het Terra College uit Eelde. Zij kregen les in scheren van de schapen, wat door hun docent werd voorgedaan.

Ook de jaarlijkse barbecue was nog in juni, en voor het personeel in juli. Dit was weer erg gezellig.

De vakantieperiode zijn we, rooster technisch gezien, op onze dagbesteding goed door gekomen. Met goede afspraken zijn alle medewerkers tijdens de zomer op vakantie geweest. Voor het eerst is de dagbesteding ook tijdens de zomer doorgedaan, daar waar we tot vorig jaar tenminste 1 week dicht gingen. De komende jaren willen we ook in de zomer open blijven voor de dagbesteding.

Wonen:

In augustus zijn er twee nieuwe collega's op Hoeve Loevestein komen werken. Zij vullen de gaten in het rooster van 2 andere collega's die zijn gestopt. Het was lastig om daarmee het rooster tijdens de vakantie periode gevuld te krijgen, maar uiteindelijk is dat goed gekomen.

In september is één van onze bewoners overleden. Dit heeft veel impact gehad. Deze bewoner was altijd erg gezellig aanwezig en speelde nog dagelijks op de piano of accordeon en zorgde daarvoor altijd voor vrolijkheid. Zijn overlijden hebben we waardig kunnen afsluiten.

Ook onze lieve, trouwe hond Dirk is ingeslapen. Hij werd nog altijd geborsteld door de mensen van de dagbesteding en zal erg worden gemist. Wel heeft hij de prachtige leeftijd van 12 jaar bereikt, wat erg oud is voor een Zwitserse Sennen.

Blij nieuws kwam van onze twee getrouwde bewoners; zij waren op 25 september precies 60 jaar getrouwd! De burgemeester heeft bij het paar een boeket bloemen laten bezorgen en ook ontving het stel een brief van de Koning met zijn felicitaties! Erg bijzonder!

Dagbesteding:

Op de dagbesteding hebben we afscheid genomen van een collega die om gezondheidsredenen niet meer op Hoeve Loevestein kon werken. Gelukkig hebben we snel een goede, nieuwe collega gevonden om haar werk over te nemen die vanaf november bij ons is komen werken.

Op maandag 20 november heeft de eerder genoemde brandoefening gecombineerd met de ontruimingsoefening plaatsgevonden. Dit is niet alleen een oefening geweest voor Hoeve Loevestein, maar ook voor de brandweer zelf. We hebben van tevoren alle burens op de hoogte gebracht, om onrust in de buurt te voorkomen. Het was een leerzame oefening die naar tevredenheid van ons en de brandweer goed is verlopen. Dit jaar heeft het brandweerkorps van Norg mee gedaan, vorig jaar het brandweerkorps van Vries. Op deze manier hebben verschillende korpsen kennis kunnen maken met met name de indeling van het gebouw van Hoeve Loevestein.

Aan het eind van het jaar hebben we een erg leuk personeelsuitje georganiseerd. Eerst lekker eten op Hoeve Loevestein en daarna met de busjes naar de bowlingbaan! Dit was een erg geslaagde avond en natuurlijk goed voor de teambuilding. Niet alleen het personeel was uitgenodigd, ook de vrijwilligers waren aanwezig.

Nieuw dit jaar was het bezoek van maar liefst 36 kinderen van de basisschool in Vries die speciaal naar Hoeve Loevestein waren gekomen om liedjes van Sint Maarten te zingen. Hier heeft iedereen volop van genoten en de kinderen kregen uiteraard allemaal wat lekkers mee naar huis.

Er zijn twee bijscholingen geweest in November; houd de mond gezond en van de ergotherapeut over benaderen en bewegen. Zowel medewerkers van de Woonbegeleiding als van de Activiteiten Begeleiding waren hierbij aanwezig.

December staat zoals elk jaar in het teken van de feestdagen. Zo kwam ook dit jaar Sinterklaas weer langs om cadeautjes uit te delen aan zowel de bewoners, als de cliënten van de dagbesteding.

Op 13 december hebben we een kerstmarkt georganiseerd, dit was weer erg gezellig! Verschillende kraampjes met leuke spullen, eten en drinken stonden mooi verdeeld over het erf en de schuur. Aangekleed met lampjes en vuurkorven had het een echte wintersfeer.

We hebben gemerkt dat met name de teambuilding erg belangrijk is. De personeelsbarbecue én het uitje naar de bowlingbaan waren erg leuk en zinvol om te doen. Dit zullen we in het nieuwe jaar blijven doen.

Ook de digitalisering stond centraal in het afgelopen jaar. We merken dat iedereen daar zijn weg goed in heeft weten te vinden. Een volgende stap is dan ook dat met name familie van onze bewoners toegang krijgt tot het ECD. De voorbereiding hiervan zal begin 2018 plaatsvinden.

De financiering van de dagbesteding bestaat uit het grootste gedeelte uit de vergoeding van de WMO, is met ruim 25% toegenomen. Aantal deelnemers die een WLZ-indicatie hebben en op basis van PGB hier de dagbesteding volgen is gelijk gebleven. Deelnemers die in een zorginstelling wonen en de dagbesteding zelf betalen is verdubbeld.

De financiering voor het wonen was en is op basis van PGB. Sinds april is het verplicht om het modelovereenkomst van de SVB te gebruiken. Het zorgleefplan is de spil wat betreft de verantwoording van de besteding van de PGB en geeft ook een beeld van de kwaliteit van zorg.

Bijlagen

- Bijlagen

3.2 Algemene conclusies

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

Eén van de doelstellingen van vorig jaar was het digitaliseren van onze zorgboerderij. Met de komst van het ECD is die doelstelling al grotendeels behaald. Het management heeft eerst het systeem leren kennen en in de weken erop zijn alle medewerkers individueel op de hoogte gebracht van het werken hierin. Belangrijk is dat iedereen op een gelijksoortige manier werkt in het ECD, zodat rapportages etc. makkelijk terug te vinden zijn. Om de gegevens van onze cliënten te kunnen waarborgen werkt het ECD alleen op het IP-adres van Hoeve Loevestein en kan er dus nergens anders worden ingelogd.

Ook maken we sinds november geen gebruik meer van ons email-adres van hotmail (hoeveloestein@hotmail.com). We zijn nu volledig over op ons info@hoeveloestein.nl adres en hebben bovendien onze twee onderdelen (wonen/dagbesteding) gesplitst. Mails gericht aan medewerkers van de dagbesteding gaan sinds kort naar dagbesteding@hoeveloestein.nl en mails bestemd voor de woongroep gaan naar wonen@hoeveloestein.nl. Algemene mails kunnen dan naar het info-adres. E-mail zal op deze manier sneller terecht komen bij de juiste medewerker(s) en bovendien staat het professioneler. Ook hiervoor geldt weer dat inloggen alleen kan op Hoeve Loevestein, om de privacy en veiligheid te kunnen waarborgen. Naast de wonen en dagbesteding heeft elke medewerker ook zijn eigen 'werk' e-mailadres, bijvoorbeeld pietje@hoeveloestein.nl. Hiermee kan ook gemaaild worden naar bijvoorbeeld familieleden van cliënten, maar zijn wel voor andere medewerkers vindbaar. Medewerkers zullen dit dus niet gaan gebruiken voor hun persoonlijke email berichten, maar alleen op professionele basis. Ook voor onderlinge communicatie tussen medewerkers kan dit email-adres worden gebruikt.

Het nieuwe brandmeldsysteem is ook een grote verandering geweest, zeker omdat het alarm goed moest worden afgesteld. In deze periode is het alarm dan ook een aantal keer vals afgegaan. Voor de medewerkers wel een goede test om de procedures langs te gaan. Hieruit bleek dat er een aantal zaken niet duidelijk waren, en dus kon dit verbeterd worden. Na een aantal weken werkte het systeem prima. Wel willen we naast de jaarlijkse brandoefening ook de werking van het systeem en de bijbehorende procedures blijven oefenen.

Vanaf januari is het management team uitgebreid van 2 naar 4. Dit geeft meer rust en tijd bij de twee eigenaren/managers. Taken worden goed verdeeld. Eén assistent manager helpt op het financiële gebied, de andere doet voornamelijk personeelszaken.

De samenwerking met de huisartsen verloopt naar volle tevredenheid van alle betrokken partijen. De samenwerking met fysiotherapeut, welke gespecialiseerd in dementie zorg, verloopt ook prima. Op aanvraag komt zij langs en doet oefeningen, of geeft instructies aan de medewerkers. De contacten met de ergotherapeut worden ook als zeer plezier ervaren en zijn zeer functioneel. Zoals later vermeld geven zowel de ergo- als fysiotherapeut scholing aan het personeel. Incidenteel wordt ook de specialist ouderengeneeskunde ingeschakeld. Ook dit contact verloopt geheel naar wens.

Acties

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

4 Deelnemers en medewerkers

4.1 Deelnemers

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

Hoofddoelgroep zowel voor wonen als dagbesteding zijn mensen met een dementieel beeld. Dit kan Alzheimer zijn, vasculaire dementie, Lewi Body of Fronto Temporale Dementie of een mengvorm.

Sommige mensen hebben de ziekte van Parkinson gemengd met dementie.

Daarnaast woont er 1 persoon met een verslavingsachtergrond en lichte verstandelijke beperking.

Een klein aantal deelnemers aan de dagbesteding heeft mede een psychiatrische achtergrond.

Onderstaand vind je in tabelvorm het aantal deelnemers begin van het jaar, het verloop en het aantal aan het eind van het jaar 2017. De reden van uitstroom bij dagbesteding is opname verpleeghuis. De reden van uitstroom bij wonen is bij 1 bewoner dat de zorg te zwaar werd, bij de ander kon de bewoner dichterbij zijn vrouw wonen en een derde bewoner was de reden van financiële aard. Ook is er één bewoner overleden.

Als de zorg te zwaar voor iemand van de dagbesteding, wordt in overleg met de familie de cliënt in de bewonersgroep geplaatst. In deze groep zijn de medewerkers meer vakkundig op het verzorgende vlak.

De meeste mensen op de dagbesteding zijn via de WMO geïndiceerd op dagbesteding, in een enkel geval hebben de cliënten al een WLZ indicatie meestal een ZZP vv05. De bewoners hebben allemaal minimaal een WLZ ZZP vv05 indicatie.

De begeleidingsvorm voor de dagbesteding is Begeleiding Groep. In de praktijk wordt er ook Begeleiding Individueel gegeven zoals het begeleiden naar en tijdens de toiletgang.

Bij de bewoners wordt Begeleiding Individueel en Begeleiding Groep gegeven. De Persoonlijke Verzorging wordt op deze groep meer. Het proces van achteruitgang in de dementie, meestal alzheimer, gaat door. De bewoners komen terecht in een verdere fase van dementie, waardoor de vooral persoonlijke zorgvraag toeneemt.

Dagbesteding, doelgroep Dementie in een enkel geval gemengd met Parkinson

Overzicht van het verloop:

ZIN

| 01-01-2017 | bij | Naar wonen | af | 31-12-2017 |
|------------|-----|---------------|----|------------|
| 21 | 14 | 2 | 6 | 27 |

PGB

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2 | 2 | 0 | 2 | 2 |
|---|---|---|---|---|

Betaalt zelf

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2 | 2 | 0 | 0 | 4 |
|---|---|---|---|---|

totaal

| | | | | |
|----|----|---|---|----|
| 25 | 18 | 3 | 7 | 33 |
|----|----|---|---|----|

Wonen, doelgroep Dementie.

100% PGB

| 01-01-2017 | bij | overleden | af | 31-12-2017 |
|------------|-----|-----------|----|------------|
| 11 | 2 | 1 | 3 | 9 |

Wonen, uit verslavingszorg en licht verstandelijk beperkt

| 01-01-2017 | bij | overleden | af | 31-12-2017 |
|------------|-----|-----------|----|------------|
| 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |

Bijlagen

- Verloop cliënten 2017

4.2 Conclusies m.b.t. deelnemers

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

Dagbesteding

De zorg wordt zwaarder. Mensen blijven steeds langer thuis wonen en mantelzorgers raken uiteindelijk overbelast. Duidelijk merkbaar is de lichamelijke en geestelijke achteruitgang. Cliënten hebben vaker hulp nodig bij toiletgang of zijn zelfs incontinent. Ook het stimuleren en motiveren om tot een bepaalde actie te komen vraagt steeds meer van de activiteitenbegeleiders.

Geregeld komt de vraag aan de orde of een bepaalde cliënt nog wel in de huidige groep past. Soms is veel hulp nodig bij toiletgang of ondersteuning bij het lopen. Indien een begeleider hier (te) veel tijd aan moet besteden wordt gekeken naar andere oplossingen. Er wordt overleg gepleegd met partner / familie en eventueel een casemanager om te kijken of dit nog de juiste plek is voor iemand. Eventuele overplaatsing naar een groep waar medewerkers met een zorgachtergrond aanwezig zijn behoort tot de mogelijkheden. Dit is de bewonersgroep. Evenals soms bewoners die actiever zijn geplaatst worden in een groep voor dagbesteding.

Bewoners:

De bewoners gaan steeds verder achteruit vanwege de voortschrijdende ziekte in hun brein. Daarnaast nemen ook de fysieke krachten af bij het vorderen van de leeftijd. Valpartijen zijn geregeld voorkomende incidenten. Vaak loopt het goed af maar er zijn in het afgelopen jaar ook breuken opgelopen. De gevolgen hiervan zijn verschillend. Sommigen moesten revalideren in het verpleeghuis en kwamen weer terug, anderen revalideerden niet meer en werden rolstoelafhankelijk en bleven in het verpleeghuis waar multidisciplinaire zorg aanwezig is. Hier komen de grenzen aan de zorg aan de orde. Indien de bewoner volledig rolstoelafhankelijk wordt en met een tillift geholpen moet worden is het niet meer mogelijk om op HL te blijven wonen. Dit wordt bij de opname besproken en komt ook geregeld terug in gesprekken met de familie. Uitgangspunt blijft wel indien mogelijk tot het einde blijven wonen op HL.

We zullen in de brochure die we gaan samenstellen voor bewoners dit ook nog weer duidelijk melden. Het is een heel belangrijk punt.

4.3 Personeel

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

Ook dit jaar weer te maken gehad met verloop van personeel. Met de uitbreiding van het management team hebben we al wel een grote stap ondernomen om te kijken wat hierin te verbeteren valt. Alles omtrent personeelszaken komt nu bij deze persoon terecht.

In 2017 zijn er 2 vaste werknemers gestopt op de activiteiten begeleiding en 3 vaste medewerkers op de woongroep. Tijdens de proefperiode van 3 maanden zijn er nog 2 medewerkers (voortijdig) gestopt.

Met alle werknemers van zowel de woonbegeleiding als de dagbesteding zijn er functioneringsgesprekken gehouden.

Ontwikkelingen

Een ontwikkeling die heeft plaatsgevonden is het aanstellen van een nieuw lid van het management team, zoals eerder vermeld, om zich bezig te houden met personeelszaken. Functioneringsgesprekken en het aanstellen van personeel gaat via deze persoon. De taken zijn op deze manier beter verdeeld onder de 4 leden van het management en voor het personeel is het ook duidelijker met welke vragen ze naar wie toegaan. Ook de roostering wordt door deze persoon gedaan.

Een grote andere ontwikkeling is dat de (meewerkend) zorgcoördinator is gestopt. Deze medewerker is teruggegaan naar de thuiszorg. Twee medewerkers zijn nu aangesteld als meewerkende zorgcoördinatoren. De coördinatie taken kunnen goed verdeeld worden en ook missen we nu geen coördinator tijdens de vakanties. Eén keer per week is er overleg tussen de zorgmanager en één van de twee zorgcoördinatoren om alle zorginhoudelijke zaken te bespreken. Een belangrijke taak van de zorgcoördinatoren is het contact met de families en huisartsen. Dit jaar is de zorgmanager dat meer gaan loslaten en dat lijkt goed te gaan.

Positief gevolg is dat er nu elke dag tenminste één zorgcoördinator aanwezig is en ook dat hun vakanties op elkaar kunnen worden afgesteld om zo de coördinerende taken ook in de vakantietijd kunnen blijven worden uitgevoerd.

ZZP'ers

Het tweede nieuwe lid van het management is een ZZP'er en deze ondersteund in de financiën voor twee dagen in de week.

In geval van problemen op het gebied van ICT wordt er ook een ZZP'er ingeschakeld, maar (gelukkig) is deze persoon niet op vaste tijden bij ons aan het werk, alleen op projectbasis, dan wel bij storingen.

In dit licht worden er vaker ZZP'ers ingeschakeld, maar géén hiervan houdt zich bezig met zorginhoudelijke zaken.

4.4 Stagiaires

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

In 2017 hebben we 3 stagiaires gehad op Hoeve Loevestein:

1: Verzorgende IG niveau 3, 20 uur per week, (1 jaar, 20 uur p/w m.u.v. schoolvakanties)

2 : MBO Maatschappelijke Zorg (20 uur p/w m.u.v. schoolvakanties)

3. MBO Maatschappelijke Zorg (15 uur p/w m.u.v. schoolvakanties)

De begeleiding gebeurt door de zorg coördinator. Die neemt alle afspraken omtrent werkzaamheden etc. met de stagiaire door. Na het vertrek van de zorgcoördinator in oktober 2017 zijn die taken overgenomen door de twee nieuwe zorgcoördinatoren.

Er is een Begeleidingsplan voor leerlingen en stagiaires wat als leidraad gebruikt kan worden voor de begeleiding van stagiaires/leerlingen. Het bijhouden van het begeleidingsplan is een gezamenlijke verantwoordelijkheid van de werkbegeleider en de stagiair.

Evaluatiegesprekken en eindgesprekken met stagiaires zijn uitgevoerd door de zorgcoördinator.

Ontwikkelingen

Na het vertrek van de zorgcoördinator zijn de taken omtrent begeleiding van stagiaires overgenomen door de twee nieuwe zorgcoördinatoren. Een van de twee zorgcoördinatoren zal in maart 2018 deelnemen aan een scholing voor het begeleiden van stagiaires.

In 2018 willen we zelf actiever opzoek naar stagiaires door opleidingen zelf te benaderen. Met name stagiaires die in een laatste fase van hun studie zitten zouden we meer aan willen trekken. Ook om een stagiaire na de stageperiode dan een contract aan te kunnen bieden. Tijdens een stage kan de stagiaire dan ingewerkt worden. In 2018 willen we hier meer aandacht aan besteden en is derhalve een actiepoint.

Acties

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

Bijlagen

- Taken en verantwoordelijkheden Stagiaires Dagbesteding
- Taken en verantwoordelijkheden Stagiaires Wonen

4.5 Vrijwilligers

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

Dagbesteding

Er werken verschillende vrijwilligers op Hoeve Loevestein, enkel op de activiteiten begeleiding. Op onze woongroep zijn er géén vrijwilligers actief. In verband met de toenemende zorgzwaarte werken wij op de woongroep alleen met gediplomeerde medewerkers.

Er zijn 2 groepen dagbesteding en op elke groep is er naast een (gediplomeerd) medewerker ook een vrijwilliger aanwezig. Per dag zijn er dus 2 vrijwilligers, met uitzondering van maandag en woensdag, dan is er 1 groep zonder vrijwilliger.

De taken die een vrijwilliger uitvoert staan allemaal beschreven in de taakomschrijving die elke vrijwilliger krijgt na het inwerken. Dit gaat voornamelijk om ondersteunende taken, zoals bijvoorbeeld de koffie klaarzetten, of het helpen met het aan en uittrekken van de jassen. Verzorgende taken zullen niet door de vrijwilliger worden uitgevoerd.

De vrijwilliger wordt ingewerkt door de vaste medewerker en deze doet ook de begeleiding.

Er is geregeld overleg met de vrijwilligers op de groep zelf, maar ook afzonderlijke gesprekken vinden plaats.

Koken

Elke doordeweekse dag wordt er door een vrijwilliger gekookt. In totaal zijn er 4 vrijwilligers die koken. Elke 6 weken wordt er door één van de koks een menu opgesteld en door gemaïld naar de andere koks. Tevens hangt dit rooster aan het magneetbord in de keuken, zodat ook de andere medewerkers op de hoogte zijn van de maaltijden. Onderling is er ook contact over bijvoorbeeld ingrediënten. De koks houden allen rekening met de wensen (allergieën) van de deelnemers. Zo zijn er een aantal deelnemers vegetarisch. Voor hen wordt apart gekookt.

De koks koken ook voor de woongroep. In het weekend zijn er géén koks. Vaak wordt er op zaterdag door de begeleider zelf gekookt en zondag wordt er soep gegeten,

Minimaal 1x keer per jaar is er overleg met alle koks en iemand van het management.

Chauffeurs

De deelnemers van de dagbesteding worden 's ochtends gehaald en 's middags weer naar huis gebracht in maximaal 2 busjes en 1 auto. De busjes worden bestuurd door vrijwilligers. Zij rijden vaste routes, die nooit langer zijn dan 1 uur en een kwartier. De routes worden zo efficiënt mogelijk opgesteld. Elke doordeweekse ochtend haalt de chauffeur de route van het magneetbord. Daar staan eventuele wijzigingen ook op, dit zijn in de praktijk alleen afwezige deelnemers. Bij een nieuwe deelnemer die voor het eerst moet worden opgehaald wordt de route 's ochtends altijd goed doorgenomen, zodat de chauffeur het adres goed kan vinden. Alle busjes zijn voorzien van navigatie. De chauffeurs moeten altijd een mobiele telefoon bij zich hebben, voor het geval er tijdens hun rit nog een deelnemer afbelt. Zij zullen de telefoon niet opnemen tijdens het rijden; ze moeten daarvoor, uiteraard, stilstaan op een veilige plek.

Elke chauffeur krijgt bij intreding een formulier met instructies thuisgestuurd en ze rijden minimaal één keer mee om hun route zo goed te leren, vaak is dit met een lid van het managementteam die de route goed kent. Na de route wordt er altijd koffie gedronken en worden eventuele bijzonderheden besproken. Indien een chauffeur afwezig is, rijdt iemand van het management deze route.

Afspraken vrijwilligers

Alle vrijwilligers die bij ons actief zijn ondertekenen een vrijwilligersovereenkomst (zie bijlage). Ook is er één keer per jaar een bijeenkomst voor alleen de vrijwilligers. Ook wordt er met elke vrijwilliger een (persoonlijk) gesprek gehouden over het functioneren.

De groep vrijwilligers is erg stabiel; vele vrijwilligers zijn al meerdere jaren bij ons actief, zelfs een aantal al vanaf het begin van onze dagbesteding. De vrijwilligers zijn erg belangrijk voor ons en de waardering is dan ook heel groot. Ook zij zijn uitgenodigd geweest bij de personeeluitjes en de barbecue en waren, op een enkeling na, allemaal ook aanwezig.

Er zijn dit jaar 2 chauffeurs bij ons (tijdelijk) gestopt; beiden om medische redenen. Eén verwachten we in 2018 wel weer terug. De andere chauffeur moest op aanraden van de dokter zijn rol als chauffeur stoppen.

De vrijwilligers op de groepen zijn al vele jaren stabiel. Eén vrijwilliger is gestopt, omdat deze persoon meer uren kreeg op het werk, maar toch komt deze persoon nog af en toe terug op Hoeve Loevestein om, als vrijwilliger, Nordic Walking te doen met een aantal cliënten van de dagbesteding. Een tweede vrijwilliger op de groep is gestopt vanwege gezondheidsredenen. Er is nog regelmatig contact en wellicht dat ook deze vrijwilliger in de toekomst weer bij ons komt.

Over het algemeen komen vrijwilligers bij ons via Steunpunt Vrijwilligerswerk Tynaarlo. Met deze organisatie is regelt contact geweest en via hen hebben we er 2 nieuwe vrijwilligers bij gekregen in 2017.

Bijlagen

- Vrijwilligers Overeenkomst

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

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

In 2017 hebben we het gewerkt aan het verbeteren van de 'teamspirit'. We hebben gemerkt, ook naar aanleiding van de functioneringsgesprekken dat er behoefte was binnen het team om daaraan te werken. De personeelsbarbecue in juni was daar een goed gevolg van en later in het jaar hebben we een teamuitje georganiseerd, waarbij bijna alle werknemers (én vrijwilligers) aanwezig waren. Dit was een erg positieve avond en we gaan dit jaarlijks laten terugkomen. Ook zullen we begin 2018 een 'nieuwjaarsborrel' organiseren. Hiermee willen we de sfeer in het team nog beter maken en de kloof tussen management en personeel te verkleinen. Dit zal één van de doelstellingen worden voor 2018.

Ook in 2017 is er verloop geweest in het personeel. Zowel bij de dagbesteding, als bij de woonbegeleiding. In algemene zin zijn er een aantal medewerkers gestopt, omdat ze toch niet volledig bleken te passen in, of zich te kunnen conformeren met de visie van Hoeve Loevestein. Dit is een lastig probleem. Om dit op te lossen hebben we de nadruk meer proberen te leggen op onze visie (onder andere de 3 b's) tijdens de sollicitatie procedure. In gesprekken wordt dit erg benadrukt en we hebben gezocht naar kandidaten die hierin goed lijken te passen, boven bijvoorbeeld de ervaring die een sollicitant heeft opgebouwd. De CV speelt hierin een rol, (zorg) achtergrond, maar bijvoorbeeld ook de leeftijd. De ervaring leert dat jongere sollicitanten zich vaak 'vormbaar' opstellen en makkelijker mee kunnen in de visie en zich hier goed aan weten te houden. Toch blijft het lastig; zelfs een proeftijd van 3 maanden kan nog te kort zijn om echt te weten of een medewerker helemaal past bij Hoeve Loevestein.

Om de betrokkenheid van het personeel te vergroten willen we eens in de zoveel tijd bijeenkomsten houden waarin het personeel hun ideeën kunnen inbrengen. Deze (nieuwe) manier van samenkomen moet nog wel gestalte krijgen, de vorm waarin het gegoten zal worden is nog niet bekend. Het zou een formeel, of informeel karakter kunnen hebben. Dit zal ook een actiepoint zijn, en na één of twee van deze bijeenkomsten zullen we een goed beeld hebben over het invullen ervan en ook over het effect. In elk geval moet 'brainstormen' met betrekking tot de zorg, werkzaamheden en andere zaken centraal staan. We willen zo de medewerkers mee laten denken over het beleid en zo de betrokkenheid en ook de verantwoordelijkheid vergroten.

Bij toekomstige sollicitanten zullen we op dezelfde voet door blijven gaan en willen werken aan een team met een mix van talent en ervaring.

Op de dagbesteding zijn dit jaar 2 vaste medewerkers gestopt. De eerste werkte 1 dag in de week op Hoeve Loevestein en kon geen andere dagen invallen. Dit voelde niet prettig en deze medewerker heeft daarop besloten te stoppen en een dag extra te werken op haar andere werk. Een tweede medewerker heeft om gezondheidsredenen haar werk moeten neerleggen.

De nieuw aangenomen medewerkers lijken goed op hun plek te zitten. Regelmatig wordt even gevraagd of ze het naar hun zin hebben op Hoeve Loevestein. Het team van de activiteiten begeleiding lijkt nu mooi stabiel te zijn.

Op de woongroep zijn er 3 vaste medewerkers gestopt, waaronder de zorgcoördinator. De eerste die hier is gestopt had ergens anders ook nog een parttime baan en moest uiteindelijk kiezen voor één baan en heeft gekozen voor het andere werk. Een andere medewerker is gestopt omdat diegene een andere doelgroep miste (gehandicaptenzorg), waar ze ook een baan had gevonden. Bovendien was er daar meer ruimte voor individuele zorg, want diegene ook prettiger vond. Als laatste is de zorgcoördinator weer teruggegaan naar de thuiszorg, waar diegene ook vandaan kwam.

Het huidige personeel is voldoende bevoegd en bekwaam, zowel op de woongroep, als de dagbesteding. Alle werknemers hebben de juiste diploma's om het werk uit te voeren.

Acties

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

5 Scholing en ontwikkeling

5.1 De opleidingsdoelen van afgelopen jaar

In de opleidingsdoelen beschrijft de zorgboer(in) hoe de kennis en vaardigheden van de begeleiders op peil wordt gehouden. Door veranderingen in doelgroepen of zorgzwaarte, veranderingen in wetgeving, etc. zal scholing regelmatig nodig zijn. Daarnaast is het onderling uitwisselen van kennis, informatie en casuïstiek belangrijk voor de ontwikkeling van de zorgboer(in) en medewerkers.

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

Wonen:

Op de afdeling wonen is er het afgelopen jaar gewerkt aan de hand van opleidingsdoelen.

In de tabel hieronder ziet u een weergave van de opleidingsdoelen gekoppeld aan de resultaten.

| Opleidingsdoelen: | Opleiding verzorgd door: | Opleidingsdoel behaald? |
|--|--------------------------|-------------------------|
| 1. Mondzorg bij ouderen met dementie. | Mondhygienist | Ja |
| 2. Kennis van invloed van bewegen bij ouderen met dementie. | Fysiotherapeut | Ja |
| 3. Omgaan met motor sensorische problematiek bij ouderen met dementie. | Ergotherapeut | Ja |
| 4. Oefening calamiteiten plan, brandveiligheid. | Brandweer Norg | Ja |
| 5. Actualisatie BHV & EHBO | BHV opleider (extern) | Ja |
| 6. Werken met het ECD (Elektronisch Zorg Dossier). | Intern | Ja |
| 7. Opleiden en begeleiden leerlingen en stagiaires. | Noorderpoort College | Ja |

Dagbesteding:

| Opleidingsdoelen: | Opleiding verzorgd door: | Opleidingsdoel behaald? |
|--|--------------------------|-------------------------|
| 1. Kennis van invloed van bewegen bij ouderen met dementie. | Fysiotherapeut | Ja |
| 2. Omgaan met motor sensorische problematiek bij ouderen met dementie. | Ergotherapeut | Ja |
| 3. Oefening calamiteiten plan, brandveiligheid. | Brandweer Norg | Ja |
| 4. Werken met het ECD (Elektronisch Zorg Dossier). | Intern | Ja |

5.2 Opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten

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

Wonen:

Op de afdeling wonen is er het afgelopen jaar gewerkt aan de hand van opleidingsdoelen.

In de tabel hieronder ziet u een weergave van de opleidingen gekoppeld aan een deelname overzicht en of deze met goed gevolg zijn afgerond.

| Opleidingsdoelen: | Opleiding gevolgd door: | Opleidingsdoel behaald? |
|---|--|-------------------------|
| 1. Mondzorg bij ouderen met dementie: - Algemene uitleg mondverzorging, - Omgaan met afweergedrag mondzorg, - Tips en trics toepassen mondzorg, - Inbreng casuïstiek. | Gehele zorg team, verplichte cursus | Ja |
| 2. Kennis van invloed van bewegen bij ouderen met dementie: - Uitleg bewegingsactiviteiten, - Gebruik audiovisueel materiaal, - Onder begeleiding oefenen. | Gehele zorgteam i.c.m. thuiszorgorganisatie waar veel mee wordt samengewerkt, verplichte cursus (2x gegeven) | Ja |
| 3. Omgaan met motor sensorische problematiek bij ouderen met dementie: - Activeren ouderen met dementie om in beweging te komen, - Uitleg vertraagde prikkelverwerking, - Behandelen van veel voorkomende motor sensorische problemen, - Transfers, - Gebruik van hulpmiddelen, - Inbreng casuïstiek. | Gehele zorg team, verplichte cursus | Ja |
| 4. Oefening calamiteiten plan, brandveiligheid: - Uitleg brandalarm, plattegrond en locaties brandslangen, - Ontruimingsoefening, - Uitleg verzamelpunten, - Nabespreking | Gehele zorg team, verplichte cursus | Ja |
| 5. Actualisatie BHV: & EHBO - Eerste hulp bij ongevallen, - Brandbestrijding en gevolgen van brand inperken, - Alarmeren en evacueren van bewoners en andere aanwezige personen in geval van nood, - Het uitvoeren van levensreddend handelen, - Reanimatie (incl. automatische defibrillator), - Wondzorg, | Gehele zorg team, verplichte cursus | Ja |

| | | |
|---|-------------------------------------|----|
| - Communicatie, - Inroepen van professionele hulp zoals brandweer, politie en ambulance. | | |
| 6. Werken met het ECD (Elektronisch Zorg Dossier): - Introductie van het ECD, - Uitleg mogelijkheden en diverse tabbladen binnen ECD, - Rapportage wijze binnen ECD. | Gehele zorg team, verplichte cursus | Ja |
| 7. Opleiden en begeleiden leerlingen en stagiaires: | Zorg Coordinator | Ja |

De meeste activiteitenbegeleiders van de dagbesteding hebben eveneens de opleidingsdoelen 2, 3, 4 en 6 gevolgd.

Naast de genoemde cursussen en opleidingen stimuleren wij medewerkers ook om thema bijeenkomsten bij te wonen zoals o.a. Het Alzheimer Café. De thema's die aan bod komen tijdens het Alzheimer Café + bijhorende data worden vooraf gedeeld op ons prikbord.

5.3 Opleidingsdoelen komende jaren

Een beschrijving van de opleidingsdoelen voor de komende periode.

Wonen:

Ook in de komende periode willen wij investeren in ons personeel door het aanbieden van cursussen en/of opleidingen. Hieronder ziet u een weergave van onze opleidingsdoelen voor het jaar 2018.

| Opleidingsdoelen: | Toelichting: | Planning: |
|-------------------------|--|---------------|
| Doelgericht rapporteren | Deze bijeenkomst zal verzorgd worden door de Zorgcoördinator. Onderstaande punten zullen behandeld worden: - Rapporteren; wat zijn je (zorg)doelen en wie zijn je lezers? - Richtlijnen verslaglegging, - Feitelijk (objectief) rapporteren, | Februari 2018 |

| | | |
|---|--|---------------|
| | <ul style="list-style-type: none"> - Interventies begrijpelijk formuleren, - Tips voor stijl en taalverzorging, - In groepsverband oefenen en elkaar feedback geven. | |
| Belevingsgerichte benadering | <p>Voor deze bijeenkomst zullen wij een psycholoog uitnodigen om ons meer te vertellen over de verschillende fasen van dementie en hoe belevingsgerichte benadering ingezet kan worden op de woongroep.</p> <p>Daarnaast beschikken wij over voldoende vakliteratuur dat gelezen kan worden ter verdieping.</p> | April 2018 |
| Decubitus en wondzorg | <p>Deze bijeenkomst zal worden verzorgd door een decubitus en wondverpleegkundige. Onderstaande punten zullen behandeld worden:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Definitie decubitus en vochtletsel, - Benoemen van de verschillen tussen decubitus en vochtletsel, - Aandachtspunten benoemen in de zorg voor decubitus en de preventie hiervan, - Classificatie decubituswonden, - Prefentie, - Invloed van houding, beweging en voeding, - Een wond diagnosticeren, toepassen interventies en behandeling. <p>* Bestemd voor Verzorgende IG en Verpleegkundigen.</p> | November 2018 |
| Palliatieve zorg | <p>Ons uitgangspunt is dat wij aan onze bewoners zorg verlenen tot aan het overlijden. Om ons team hierin verder op te leiden willen wij een bijeenkomst organiseren waarbij o.a. de volgende onderwerpen aan bod zullen komen: palliatief redeneren, pijnmanagement, symptoombestrijding, kwaliteit van leven en palliatieve sedatie.</p> | 2018/2019 |
| Begeleiden van leerlingen en stagiaires | <p>Om leerlingen en stagiaires zo goed mogelijk te kunnen begeleiden zal er een tweede medewerker de cursus volgen gericht op het opleiden van personeel. Deze cursus zal verzorgd worden door een externe partij, te weten het Noorderpoort College te Assen.</p> | Mei 2018 |
| Kwaliteit van zorg | <p>Tijdens de maandelijkse bijeenkomsten van het Zorgteam zal er aandacht besteed worden aan de "Kwaliteit van Zorg". Onderwerpen die aan bod zullen komen zijn o.a. het beheren en toedienen van medicatie, hygiene, MIC procedure, wet en regelgeving, verlenen van basiszorg, het evt. uitvoeren van voorbehouden handelingen. Hiermee kan tevens ingespeeld worden op de wensen en behoeften op het gebied van het opleiden van medewerkers.</p> | 2018 |
| Werken met E learning | <p>In de nabije toekomst willen wij onze medewerkers ook de mogelijkheid bieden om kennis op te doen en bij te houden, d.m.v. E learning.</p> <p>Hierdoor kunnen medewerkers zelf bepalen welke stof ze willen behandelen, op een door hun zelfgekozen tijdstip. Om ingeschreven te blijven in het Kwaliteitsregister V&V, moet je een bepaald aantal punten per jaar behalen. Ons streven is om daarom in de nabije toekomst accreditatiepunten toe te kennen aan het behalen van toetsen via E learning.</p> | 2018/2019 |
| <p>* Alle genoemde bijeenkomsten zijn bestemd voor al het verzorgend personeel, tenzij anders aangegeven.</p> | | |

5.4 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling

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

Wonen:

Evaluatie m.b.t. scholing en ontwikkeling

Zoals in paragraaf 4.1 reeds is benoemd, vinden wij het van groot belang om onze medewerkers daar waar nodig op te leiden en/of bij te scholen. Deze evaluatie dient om terug te blikken op hetgeen wat er is geleerd en geeft een overzicht van welke veranderingen wij willen doorvoeren op het gebied van (bij)scholing.

Onze doelstelling m.b.t. scholing en ontwikkeling is om er voor te zorgen dat medewerkers hun kennis op peil kunnen houden en daarnaast nieuwe kennis op kunnen doen. Door het aanbieden van diverse bijeenkomsten, verzorgd door verschillende disciplines streven wij er naar om het aanbod aan scholing zo divers en breed mogelijk in te zetten.

Dit doen wij door o.a. in te spelen op actuele vraagstukken, ingebracht door zowel het management als door onze medewerkers.

Ook voor 2018 hebben wij inmiddels een aantal bijeenkomsten op de kaart gezet. De eindverantwoordelijkheid voor het indiceren van de scholingsbehoefte en het plannen en organiseren van scholingsbijeenkomsten ligt bij onze zorg coördinatoren.

De kwaliteit van onze zorg willen wij in de nabije toekomst waarborgen door medewerkers de mogelijkheid te geven om accreditatiepunten toe te kennen aan het behalen van toetsen via E learning. Met de inzet van E learning hopen wij onze medewerkers nog meer tools te geven om zich nog beter te ontwikkelen op persoonlijk vlak. Om te zorgen voor meer continuïteit in het proces van opleiden en bijscholing, willen wij voor al onze medewerkers een persoonlijk dossier aanmaken, waar wij hun behaalde certificaten in gaan verzamelen. Van onze medewerkers wordt verwacht dat zij zoveel mogelijk gebruik maken van ons scholingsaanbod. Tijdens onze beoordeling -en functioneringsgesprekken zal dit ook een vast meetpunt worden, waar medewerkers op zullen worden beoordeeld. Op deze manier hopen wij onze medewerkers te stimuleren tot het volgen van (bij)scholingsbijeenkomsten.

In de bijlage vindt u het overzicht van ons scholingsaanbod voor 2018.

Bijlagen

- Jaarplan Opleidingsaanbod

6 Terugkoppeling van deelnemers

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

6.1 Evaluatiegesprekken deelnemers

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

Dagbesteding:

In 2017 hebben we met 10 deelnemers een evaluatiegesprek gehouden, en hebben we 15 nieuwe deelnemers mogen verwelkomen op Loevestein. Met deze deelnemers zal in het aankomende jaar voor het eerst een evaluatiegesprek gehouden worden.

Met nog 7 deelnemers moet nog een evaluatiegesprek gehouden worden.

Tijdens de evaluatiegesprekken worden verschillende ontwikkelingsgebieden besproken. De 4 gebieden die aan bod komen zijn: Sociaal, motorisch, cognitief en emotioneel. Daarnaast wordt besproken of alle doelen in het begeleidingsplan nog van toepassing zijn of dat deze bijgesteld dienen te worden. Uit de evaluaties komt naar voren dat deelnemers het fijn vinden om naar Loevestein te komen.

Wat komt er in algemene zin uit de evaluatiegesprekken:

Sociaal: De deelnemers vinden het fijn om mensen te ontmoeten op Loevestein en om gezellig bij elkaar te zijn. Zeer zelden komt het voor dat een deelnemer niet op de groep past. Mocht dit voorkomen, is de reden vaak het ziektebeeld.

Cognitief: Op cognitief gebied is er veel verschil tussen de deelnemers. Waarbij de ene deelnemer nog goed weet te benoemen wat er moet gebeuren of het antwoord weet op een vraag, zo zijn er ook een aantal deelnemers die dit niet meer weten te beantwoorden.

Motorisch: Alle deelnemers van dagbesteding lopen zelfstandig of met rollator. De fijne motoriek is zeer verschillend bij de deelnemers. Wat een deelnemer nog zelfstandig kan, wordt ook door de deelnemer zelfstandig uitgevoerd.

Emotioneel: Structuur is voor veel deelnemers erg belangrijk. Het is belangrijk dat er structuur in de week zit, maar ook in de dagindeling. Als de structuur soms, door omstandigheden, veranderd kan dit een reactie opleveren in het emotionele welzijn.

Evaluatiegesprekken hebben op verschillende manieren plaatsgevonden.

De contactpersoon en of mantelzorgers krijgen een evaluatieformulier welke ingevuld dient te worden, zo mogelijk samen met de deelnemer.

Dit formulier wordt besproken, soms face to face, soms telefonisch. Daarna worden op en aanmerkingen verwerkt en het formulier ondertekend door de mantelzorger/deelnemer. Het ondertekende formulier wordt ingescand en toegevoegd aan het elektrische cliëntendossier.

In de praktijk blijkt het een zeer tijdrovende klus te zijn waarbij geregeld meerdere malen actie moet worden ondernomen om uiteindelijk het formulier getekend terug te ontvangen.

Actiepunt is om samen te kijken naar optimalisering van de evaluatie zodat het efficiënter en minder tijdrovend wordt.

De gesprekken die zijn gevoerd zijn zinvol en worden ervaren als plezierig.

Met name het persoonlijk contact met de persoonlijk begeleider wordt zeer op prijs gesteld. Het bespreken van het gedrag in de thuissituatie is belangrijk zowel voor de zorg op de dagbesteding als ook ter ondersteuning van de mantelzorger.

Wonen:

Met alle contactpersonen van bewoners heeft een evaluatiegesprek plaatsgevonden n.a.v. het zorgleefplan. Het zorgleefplan wordt steeds bijgesteld en vaker overleg met familie is tussendoor vaak aan de orde. Een keer per jaar vindt een uitgebreide evaluatie plaats. Het zorgleefplan wordt opgestuurd naar de familie om door te lezen en de doelen te bekijken en daarna met op en aanmerkingen terug gestuurd. Deze worden verwerkt en dan vindt een bespreking plaats.

Acties

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

Bijlagen

- Afsprakenlijst Evaluatiegesprekken

6.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken

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

Dagbesteding

Als we concluderen dat er nog 7 gesprekken moeten plaatsvinden, kunnen we daarin verbeteren. Voor nieuwe medewerkers was het onduidelijk wat er moest gebeuren op gebied van evaluaties. Dit is dan ook een aandachtspunt voor het komende jaar en zal er onder andere naar het inwerkschema worden gekeken, zodat deze punten worden meegenomen en uitgelegd tijdens het inwerken. De 7 gesprekken die nog moeten plaatsvinden, gaan we op zeer korte termijn houden.

Wat betreft de 15 nieuwe deelnemers, zal er een planning gemaakt worden. Aan de hand van de planning weet de persoonlijk begeleider wanneer er met zijn/haar deelnemer een gesprek moet worden gehouden.

Wonen

Op de afdeling vinden er een drietal soort evaluatiegesprekken plaats, te weten; Zorgleefplanbespreking, MDO's en Tussentijdse evaluatiegesprekken. Voor een compleet overzicht van doelstellingen, uitkomsten en de frequentie waarop het voeren van evaluatiegesprekken plaats vindt zie Bijlage "Evaluatie gesprekken afdeling Wonen".

Op de afdeling wonen wisselt het aantal bewoners (en evt. het aantal logés). Gemiddeld over het jaar 2017 wonen er 10 bewoners permanent op de Hoeve.

Acties

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

Bijlagen

- Evaluatiegesprekken afdeling Wonen

6.3 Inspraakmomenten

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

Wonen:

In 2017 hebben we 4x een familiaadsvergadering gehouden, in de maanden maart, juni, november en december. De vergadering wordt geleid door een vooraf aangestelde voorzitter. In maart en juni waren werd de vergadering geleid door één van de twee zorgboeren. De derde bijeenkomsten is geleid door een externe, ingehuurde voorzitter. Dit had te maken met het verloop van de tweede bijeenkomst van alle families, waarin er klachten zijn gemeld vanuit één familie. Deze komen in 'Conclusies uit de inspraakmomenten', 6.4, verder aan bod.

Onderwerpen:**Familiaadsvergadering 1:**

- Evaluatie kerstfeest en kerstmarkt
- Nieuwe personeelsleden
- Dagindeling van bewoners en loges
- Digitale zorgadministratie

Familiaadsvergadering 2:

- verloop personeel
- nieuwe bewoners
- grootte van de groep
- grenzen aan de zorg

Familiaadsvergadering 3:

- Declareren geleverde zorg uit PGB
- Doel status en samenstelling familiaad
- procedure bespreking zorg-leefplan
- maatregelen omtrent veiligheid open deuren

Familiaadsvergadering 4:

- nieuwe opzet familiaad

NB - In elke vergadering worden eerst de notulen van de vorige vergadering doorgenomen en besproken

Activiteiten begeleiding

We hebben met de deelnemers/familie van deelnemers géén vergaderingen. Er is bewust voor gekozen om inspraak van familieleden op een andere manier te organiseren. De voornaamste reden om geen vergaderingen te houden heeft te met het feit dat veel deelnemers hier juist zijn om familieleden en/of mantelzorgers te ontlasten. Dergelijke vergaderingen dragen hier niet aan bij.

Na het eerste bezoek aan Hoeve Loevestein van een nieuwe deelnemer wordt er altijd contact opgenomen met de eerste contactpersoon van deze deelnemer om de dag te evalueren.

Nadat een deelnemer start, is er na 3 maanden gelegenheid om een afspraak te maken met de persoonlijk begeleider van de deelnemer. Van dit gesprek wordt ook een verslag gemaakt, wat ondertekend in het ECD komt te staan. Tevens wordt er een begeleidingsplan opgesteld en ook dit wordt besproken met een familielid/mantelzorger en komt ondertekend in het ECD.

In 2018 zullen we 4 inspraakmomenten inplannen:

vrijdag 27 april

vrijdag 29 juni

vrijdag 28 september

vrijdag 14 december

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.

Wonen

Naar aanleiding van de klacht van één familie hebben we het klachtenreglement opnieuw goed onder de aandacht gebracht van de families.

Dagbesteding:

Het tevredenheidsonderzoek dient geëvalueerd te worden en uit de uitkomsten kunnen punten gebruikt worden om te verbeteren.

Leerpunten/Verbeterpunten: zie plannen van actie

Plannen van acties:

* 1 In de familieraadsvergadering van november is besloten om een discussienota op te stellen over het verbeteren/verhelderen van positie en structuur van de familieraad. Deze zal in maart 2018 worden besproken. actiepunt

* 2 Betere evaluatie van tevredenheidsonderzoeken voor zowel het wonen en de dagbesteding

Conclusies:

Er zal meer gedaan moeten worden de inspraak van de familie. Daarom wordt de positie en de structuur van de familieraad opnieuw vormgegeven

Het klachtenreglement moet beter onder de aandacht moet worden gebracht, wordt in het nieuw te maken infomap toegevoegd en wordt geplaatst op de website, nieuw actiepunt.

De evaluaties moeten beter worden gepland, hier zal een evaluatieschema voor gemaakt worden, actiepunt

Acties

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

6.5 Tevredenheidsmeting deelnemers

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

Dagbesteding

Aan het eind van het jaar houden wij een enquête (vragenlijst, zie bijlage) onder alle familieleden of mantelzorgers van de deelnemers. Wij hebben dit jaar gekozen voor precies dezelfde enquête als 2016 om zo de verbeteringen, dan wel de verslechtingen goed te kunnen zien. De enquête is te vinden in de bijlage. Daarin staan ook de resultaten van de enquête.

Van de 30 enquêtes hebben er maar liefst 24 ingevuld teruggekomen. Na het verwerken van alle resultaten kwamen er nog 2 terug, totaal dus van 26 van de 30 verzonden enquête's.

Dit zijn de thema's die we in het tevredenheidsonderzoek hebben opgenomen:

Informatie en communicatie

- Ging de kennismaking naar wens?
- Is er voldoende informatie gegeven?
- Bent u tevreden over de inhoud van het dagverslag?
- Kunt u terecht met uw vragen bij de medewerkers?

Begeleiding

- Is het bekend wie de Persoonlijk Begeleider is?
- Bent u bekend met de inhoud van het Persoonlijk Begeleidingsplan?

Activiteiten

- Sluiten de aangeboden activiteiten aan bij de interesses van uw naaste?
- Zijn de activiteiten voldoende aangepast aan de mogelijkheden ?
- Bent u tevreden over de afwisseling van de activiteiten

Wonen

Ook hebben we een tevredenheidsonderzoek gehouden onder de families van de bewoners. Net als vorig jaar (4 van de 12 én lang niet op tijd) krijgen we niet alle ingevulde onderzoeken terug. In 2017 hebben we 3 van de 9 teruggekregen.

Dit zijn de onderwerpen die aan bod zijn gekomen in het tevredenheidsonderzoek:

Zorg

- Voldoet de zorg die wij leveren aan de verwachtingen?
- Wat zouden verbeterpunten zijn?
- Is het bij u bekend wie de persoonlijk begeleider is van uw naaste?
- Bent u op de hoogte van het Zorg- Leefplan?
- Krijgt u voldoende mee wat uw naaste zoal doet gedurende de dag?
- Bent u tevreden over het personeel? Wordt u naar wens bejegend?

Communicatie

- Krijgt u voldoende mee hoe het met uw naaste gaat?
- Wat zouden we hierin kunnen verbeteren?
- Hebt u het idee dat u met uw vragen over uw naaste altijd bij ons of een medewerker terecht kunt?
- Krijgt u voldoende tijd om uw vragen te stellen over uw naaste?

- Bent u tevreden met de communicatie via e-mail en telefoon?

- Wat zou daarin verbeterd kunnen worden?

Inspraak

- Vier keer per jaar wordt er een familieraadsvergadering gehouden. Wordt er volgens u voldoende gedaan met de ingebrachte punten?

- Hebt u het gevoel dat u met uw klachten bij ons terecht kunt en daarin serieus wordt genomen?

- Kunt u zich vinden in de afspraken die wij hanteren omtrent communicatie tussen u en het personeel?

- Wat zou daarin te verbeteren zijn?

- Hoe ervaart u de (werk)sfeer onder het personeel?

Algemeen

- Hebt u het gevoel dat uw naaste bij ons op zijn/haar plek is?

- Welk rapportcijfer wilt u toekennen aan Hoeve Loevestein?

In algemene zin is men betreft het wonen zeer tevreden over de geleverde zorg aan hun naasten en ook over de inzet en kwaliteit van het personeel, maar is er verbetering te behalen in de communicatie over bijvoorbeeld nieuwe medewerkers (zie ook 6.6) door het management.

Graag zouden de familieleden ook meer inzicht krijgen in de activiteiten die hun naasten gedurende de dag krijgen aangeboden. Als leerpunt/actiepunt hebben we ingesteld dat er in de rapportages duidelijk moet worden beschreven wat de activiteiten van die dag zijn geweest. De naasten hebben inzicht in de rapportages en zo zien ze welke activiteiten er worden aangeboden.

Het functioneren van de familieraadsvergaderingen is ook ter sprake gekomen en geëvalueerd. Daaruit is gebleken dat het zinvol is om een andere opzet te onderzoeken. Hier is inmiddels een start mee gemaakt en zal een actie punt zijn.

Acties

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

Bijlagen

- Tevredenheidsonderzoek 2017 + resultaten

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.

Wonen:

Naar aanleiding van de klacht van één van de families is er een (aangepaste) vragenlijst naar alle families rondgestuurd. Deze is door alle families ook ingevuld (op één familie na). Over de zorg die geboden wordt aan hun naasten is men erg tevreden, ook over de inzet en kwaliteit van de medewerkers is men zeer tevreden. Ook de besprekingen over de Zorg- Leefplannen vindt men goed gaan.

Verbeterpunten kwamen ook naar voren in de vragenlijst. Met name het personeelsverloop wordt hierin genoemd. Men zou graag eerder op de hoogte worden gesteld van nieuwe werknemers. Dit zal ook zeker een actiepunt worden in 2018. Zodra een nieuwe medewerker is ingewerkt zullen alle families een mail krijgen waarin de nieuwe medewerker zichzelf voorstelt. Ook opleiding en werkervaring zullen hierin worden genoemd. Eerder werden nieuwe werknemers voorgesteld in de nieuwsbrief, maar deze wordt 4 keer per jaar opgesteld en rondgestuurd, waardoor een medewerker al weken in dienst zou kunnen zijn.

Bij de ingang is een zgn. smoelenboek aanwezig; een lijst met foto's en namen van alle medewerkers + de dienstdoende aanwezige medewerkers van die dag. We zullen ook bij de andere ingang (van het woongedeelte) een smoelenboek ophangen met daarop alleen de medewerkers van de woonbegeleiding.

Ook geven (een aantal) familieleden aan graag meer inzicht te willen krijgen in het aanbod activiteiten op de woongroep. De familieleden geven aan niet goed te weten welke activiteiten de bewoners overdag worden aangeboden, naast het wandelen. Dit is ook een verbeterpunt voor 2018; niet alleen de familieleden hiervan meer op de hoogte stellen, ook meer activiteiten aanbieden aan de woongroep. Hiervoor zal (indien nodig) hulp van buitenaf voor worden ingeschakeld, in de vorm van 'coaching on the job'. De huidige aangeboden activiteiten zijn toereikend, maar we willen hierin blijven groeien en ontwikkelen. Met de voortdurende (fysieke en mentale) achteruitgang van onze bewoners blijft dit een uitdaging.

Dagbesteding:

De conclusies uit de tevredenheidsonderzoek zijn per onderdeel als volgt:

Informatie en communicatie

Uit het onderzoek blijkt dat men zeer tevreden is over de informatie en communicatie. Met name het dagverslag wordt zeer gewaardeerd. Ook zegt 95% terecht te kunnen met hun vragen bij het personeel. Dit onderdeel gaat goed en we moeten dit vast blijven houden.

Begeleiding

Er zijn een aantal ondervraagden die aangeven niet te weten wie de persoonlijk begeleider is van hun naaste (22%) en een groter aantal was niet op de hoogte van de inhoud van het Begeleidingsplan (54%). In de meeste gevallen gaat het dan om nieuwe deelnemers die nog geen plan hebben en dus kunnen de naasten ook nog niet op de hoogte zijn van de inhoud ervan. Anderzijds hebben we wel geconcludeerd dat de begeleidingsplannen meer aandacht nodig hebben. Eén van de medewerkers heeft de verantwoordelijkheid gekregen om bij te houden welke plannen nog moeten worden gemaakt. Hiervoor zijn ook extra uren beschikbaar gesteld. Dit lijkt goed te werken; veel plannen zijn inmiddels ondertekend en we hopen dit in het komende tevredenheidsonderzoek ook terug te kunnen zien.

Activiteiten

Een volle 100% heeft aangegeven tevreden te zijn over de aangeboden activiteiten en de afwisseling hiervan. Ook de sfeer wordt als positief beoordeeld.

Algemeen

De ondervraagden geven aan dat hun naasten zich hier op hun plek voelen en het gemiddelde cijfer dat men de dagbesteding toekent is een 8,66. Dit is een stijging ten opzichte van vorig jaar, toen was het een 7,7 gemiddeld.

7 Meldingen en incidenten

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

Wanneer er geen meldingen en/of incidenten hebben plaats gevonden, is dit hoofdstuk verder leeg.

7.1 Ongevallen en bijna ongevallen

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

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

7.2 Medicatie

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

Wonen:

Aanpassingen/verbeteringen

Zoals in alle organisaties waar mensen werken gaat er ook binnen onze afdeling 'wonen' wel eens iets fout. Daarom zijn wij binnen onze organisatie per 1 januari jl. een MIC commissie gestart. Deze commissie onderzoekt incidenten, zoals bijvoorbeeld een bewoner die is gevallen. Het gaat hierbij niet zozeer over de 'schuldvraag'. Alles is erop gericht om van de fouten te leren en deze in de toekomst te voorkomen. De meeste MIC-meldingen binnen onze organisatie betreffen valincidenten en medicijnincidenten. De MIC-commissie rapporteert hier intern over en zal eens per 3 maanden de meldingen evalueren. Om deze incidenten te voorkomen, worden extra inspanningen verricht. Onder deze inspanningen vallen de volgende maatregelen en/of acties die zijn ingezet:

Preventie Medicatie incidenten

- Nieuwe procedure medicatie verstrekken;
Medicatie wordt gedurende een dienst zoveel mogelijk door 1 dezelfde medewerker verstrekt,
Medicatie wordt onder toezicht ingenomen,
Na inname wordt er op een whitebord (op de medicatiekar) een vinkje gezet zodat tijdens een overdracht direct zichtbaar is wie wel/geen medicatie hebben gehad,
Aan het einde van een dienst controleert iedere medewerker die medicatie heeft verstrekt of alle medicatie is versterkt en is afgetekend,
Indien het onduidelijk is of medicatie is toegediend wordt er altijd contact opgenomen met desbetreffende medewerker.
- Invoer vernieuwde maatregelen /afspraken;
Medewerkers kunnen ongestoord werken met medicatie,
Bij het roosteren wordt rekening gehouden met medicatieveiligheid,
Risicovolle medicatie wordt dubbel gecheckt en afgetekend,
Bijzonderheden rondom medicatie worden ook in de dagrapportage vermeld,
Medicatiefouten worden altijd gemeld bij 1e contactpersonen en het MIC formulier wordt volledig ingevuld,
De MIC formulieren worden eens per 3 maanden gecontroleerd en besproken om indien nodig nieuwe maatregelen te treffen ter verbetering van de zorg.

In de bijlage treft u volgens de normering een overzicht aan van alle medicatie incidenten over geheel 2017.

Dagbesteding:

Bij dagbesteding zijn géén medicijnincidenten geweest, omdat er géén medicatie door de medewerkers verstrekt wordt. Zij wijzen slechts op inname van medicatie en dragen hierin dus geen verantwoordelijkheid. Voor het toedienen van injecties, bijvoorbeeld insuline, komt een verpleegkundige van de thuiszorg.

Bijlagen

- MIC 2017

7.3 Agressie

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

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

7.4 Ongewenste intimiteiten

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

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

7.5 Strafbare handelingen

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

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

7.6 Klachten

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

Eén familie heeft melding gemaakt van een aantal punten bij het IGZ. De communicatie volgens de gebruikelijke weg zoals beschreven in de klachtenprocedure is zeer moeizaam verlopen.

Na een gesprek tussen het management en de betreffende familie en later met tussenkomst van vertrouwenspersoon heeft er nog 1 gesprek plaats gevonden onder leiding van de voorzitter van de Vereniging Bezinn. Dit alles heeft jammer genoeg niet geleid tot het gewenste resultaat.

Een onafhankelijke onderzoekscommissie zal onderzoek doen en een rapport opstellen. Dit proces is in gang. In het jaarverslag van 2018 zal de reactie op het onderzoeksrapport van het IGZ worden vermeld (wordt als actiepunt toegevoegd).

Aard van de klachten betreft tekort schieten van de zorg n.a.v. gebitsverzorging, verloop van personeel en het sluiten van de deur zonder dat er een BOPZ is.

Er is direct een mondhygiënist uitgenodigd om het personeel bij te scholen. Gebitsverzorging bij deze doelgroep is vaak een gecompliceerd gebeuren en vergt veel tijd en aandacht. Scholing is zinvol en leerzaam gebleken.

De deuren zijn per direct de hele dag weer open gesteld. Er is een deurbel geplaatst die gaat als er iemand de deur uitgaat.

We hebben ervan geleerd dat het belangrijk is om het klachtenformulier heel goed onder de aandacht te brengen. Het is zaak dat wij, het management, personeel en deelnemers met familie, ons aan procedure, vermeld op het klachtenformulier, houden en onderschrijven. Het klachtenformulier zal ook op de website geplaatst worden.

Acties

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

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.

Wonen:

In het ECD zijn incidenten overzichtelijk in te zien en ook per client zijn alle (eventuele) incidenten inzichtelijk. Elke MIC die wordt ingevuld is voorzien van een veld waarin moet worden beschreven hoe het incident een volgende keer kan worden voorkomen. Daarnaast wordt het incident ook altijd besproken met een zorgcoördinator. Incidenten worden ook altijd gemeld bij de familie.

Vanaf 2018 zullen families van de woongroep toegang krijgen tot het ECD met een eigen gebruikersnaam en wachtwoord. Hierdoor worden ook de incidenten inzichtelijk.

De incidenten worden eens per 3 maanden geëvalueerd. Verbeterpunten worden besproken en ingevoerd. Punt wordt toegevoegd op 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.

inspraakbijeenkomsten 4 keer maart, juni, september en december

Geplande uitvoerdatum: 17-12-2017

Actie afgerond op: 17-12-2017 (Afgerond)

Toelichting: De familieraad is in maart, juni, november en december bijeen geweest. Aansluitend aan de familieraad van juni vond de jaarlijkse familiebarbecue plaats die zeer geslaagd was. Door problemen met 1 familie is de bijeenkomst van september uitgesteld tot november.

Digitalisering zorg

Geplande uitvoerdatum: 30-04-2017

Actie afgerond op: 28-04-2017 (Afgerond)

Toelichting: per 1 april zijn we begonnen met de digitalisering. Alle medewerkers zijn persoonlijk geïnstrueerd en kunnen met vragen altijd terecht bij de management ondersteuner die het proces van implementatie begeleid. Vanaf 28 april werken alle medewerker met het systeem. Evaluatie heeft plaats gevonden op het teamoverleg en alle medewerkers gebruiken naar tevredenheid het systeem.

5.6.7.2 -> Hoe wordt er gecontroleerd of het noodplan bekend is bij de deelnemers?

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2016

Actie afgerond op: 20-11-2017 (Afgerond)

Toelichting: Deelnemers zijn zelf niet in staat om met het noodplan om te gaan behalve 1 persoon. Hij is op de hoogte door met hem hierover te spreken en uitleg te geven.

5.6.8 -> Hoe vaak, op welke manier en door wie wordt een ontruiming geoefend?

Geplande uitvoerdatum: 06-10-2016

Actie afgerond op: 20-11-2017 (Afgerond)

Toelichting: Tijdens het teamoverleg wordt het noodplan besproken met uitleg (herhaling) over alle nooduitgangen. Deze zijn allemaal duidelijk aangegeven met verlichte bordjes. Ook de plattegronden zijn bijgesteld. Elk jaar wordt de oefening van het ontruimingsplan in combinatie met een oefening van de brandweer uit de omgeving uitgevoerd. Dit jaar hebben we samen met de brandweer van Norg is de ontruimingsactie geoefend. Dit is een jaarlijkse actiepunt

keuring elektrische installatie's**Geplande uitvoerdatum:** 26-07-2016**Actie afgerond op:** 01-12-2017 (Afgerond)**Toelichting:** GMS heeft op 1 december 2017 alle gereedschap gekeurd. Een erkende gecertificeerde installateur heeft de elektrische geïnspecteerd en een rapport opgemaakt. LSI heeft alle onvolkomenheden hersteld. Dit is een jaarlijkse actiepun**Controle Brandblusmiddelen****Geplande uitvoerdatum:** 01-03-2017**Actie afgerond op:** 18-02-2017 (Afgerond)**Toelichting:** Begin februari hebben we de brandblusapparaten en de brandslang weer laten controleren door Safety Company uit Vries. Na de controle zijn alle brandblusmiddelen goedgekeurd en voorzien van een sticker. Dit is een jaarlijkse actiepun**Oefening calamiteitenplan****Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2017**Actie afgerond op:** 18-01-2017 (Afgerond)**Toelichting:** Samen hebben we 20 november met de brandweer van Norg een brandje in scene gezet en vervolgens het ontruimingsplan uitgevoerd. Het was ook voor de brandweer erg zinvol om de locatie te leren kennen. De ontruiming is goed verlopen, verbeterpunt is dat er bij de hoofdingang naast het hoofdpaneel een plattegrond dient te hangen ven het hele complex.**Opstellen jaarverslag****Geplande uitvoerdatum:** 28-02-2016**Actie afgerond op:** 26-02-2017 (Afgerond)**Toelichting:** Jaarverslag aangemaakt Dit is een jaarlijkse actiepun

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.

Audit Dagbesteding en Wonen. Bereid u voor op de audit aan de hand van het auditprogramma (zie de kennisbank) Audit**Verantwoordelijke:** Ina Ubbens**Geplande uitvoerdatum:** 01-08-2018**Nieuw klachtenprocedure in infomap en opwebsite****Verantwoordelijke:** W J Haan**Geplande uitvoerdatum:** 12-08-2018

Actueel Plan van Aanpak RIE toevoegen aan KS**Verantwoordelijke:** W J Haan**Geplande uitvoerdatum:** 01-09-2018**Toelichting:** Het actuele Plan van aanpak zal dit voorjaar voor de volgende audit voor het wonen op orde worden gebracht.**Actualisatie van de RI&E****Verantwoordelijke:** W J Haan**Geplande uitvoerdatum:** 01-09-2018**Toelichting:** Het actuele Plan van aanpak zal dit voorjaar voor de volgende audit voor het wonen op orde worden gebracht.**Evalueren terugkoppeling van begeleidingsplannen dagbesteding en het proces efficiënter maken****Verantwoordelijke:** J.I. Hummel**Geplande uitvoerdatum:** 01-09-2018**Kwaliteitssyteem op orde maken voor het keurmerk Wonen, incl. plan van aanpak RienE****Verantwoordelijke:** W J Haan**Geplande uitvoerdatum:** 01-09-2018**plattegrond hele terrein en bedrijfsgebouwen toevoegen****Verantwoordelijke:** W J Haan**Geplande uitvoerdatum:** 01-09-2018**Aanwezigheidsbord bewoners ophangen bij in- uitgang****Verantwoordelijke:** W J Haan**Geplande uitvoerdatum:** 01-09-2018**Aanvraag VOG medewerkers****Verantwoordelijke:** Ina Ubbens**Geplande uitvoerdatum:** 01-09-2018**Toevoegen RI&E verslag****Verantwoordelijke:** W J Haan**Geplande uitvoerdatum:** 01-09-2018

Gelet op uw informatie bij wonen komen medische voorbehouden handelingen mogelijk wel voor. Dat vraagt om een BIG registratie. Graag meer info over de opleiding en ervaring van uw medewerkers op het vlak van verzorging en verpleging. Dit met name bij het team wonen. Koppel uw info uit 2.4.13 gewoon aan de genoemde medewerker

Geplande uitvoerdatum: 07-09-2018

xx actie vervalt.

Geplande uitvoerdatum: 07-09-2018

wilt u die opdracht hier toevoegen

Geplande uitvoerdatum: 07-09-2018

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: 07-09-2018

De afspraak voor de praktijktoets t.b.v. de audit is gemaakt op 07-09-2018, 11:00 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: 07-09-2018

Contacten leggen met opleidingen en stagiaires werven

Verantwoordelijke: J.I. Hummel

Geplande uitvoerdatum: 10-09-2018

overgang van de Wet Bescherming Persoonsgegevens (WBP) naar Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) Begin mee gemaakt, afronden

Verantwoordelijke: J.I. Hummel

Geplande uitvoerdatum: 15-09-2018

Evaluatie met huisarts

Verantwoordelijke: Janine Finke

Geplande uitvoerdatum: 27-09-2018

Inplannen van bijeenkomsten personeel waarin het 'brainstormen' over de toekomst centraal staat - het inbrengen van ideeën

Verantwoordelijke: J.I. Hummel

Geplande uitvoerdatum: 01-10-2018

Controle BHV-koffers/EHBO koffers**Verantwoordelijke:** Ina Ubbens**Geplande uitvoerdatum:** 01-10-2018**Aangeboden activiteiten laten terugkomen in de rapportages van de woonbegeleiding****Verantwoordelijke:** Janine Finke**Geplande uitvoerdatum:** 01-10-2018**Polisnummer bewoners opvragen van de WA verzekering. Inboedelverzekering door huurder zelf te regelen.****Verantwoordelijke:** Arjen Haan**Geplande uitvoerdatum:** 01-10-2018**uitdelen klachtenprocedure/uitdeelbrief in infomap** infomap**Verantwoordelijke:** J.I. Hummel**Geplande uitvoerdatum:** 01-10-2018**Aanvraag nieuwe VOG zorgboer/boerin****Verantwoordelijke:** W J Haan**Geplande uitvoerdatum:** 01-10-2018**Evaluatie incidenten****Verantwoordelijke:** Janine Finke**Geplande uitvoerdatum:** 01-10-2018**Aandachtspunt is het evalueren van de deelnemers****Verantwoordelijke:** J.I. Hummel**Geplande uitvoerdatum:** 01-10-2018**Onderzoek naar vervolg uitbreiden klankbord.****Verantwoordelijke:** Ina Ubbens**Geplande uitvoerdatum:** 19-11-2018**keuring elektrische installatie's****Verantwoordelijke:** Ina Ubbens**Geplande uitvoerdatum:** 01-12-2018

5.6.8 -> Hoe vaak, op welke manier en door wie wordt een ontruiming geoefend?**Verantwoordelijke:** Ina Ubbens**Geplande uitvoerdatum:** 01-12-2018**5.6.7.2 -> Hoe wordt er gecontroleerd of het noodplan bekend is bij de deelnemers?****Verantwoordelijke:** Ina Ubbens**Geplande uitvoerdatum:** 01-12-2018**begeleidingsplannen toetsen aan richtlijnen toetsingskader kwaliteitstoezicht Wmo****Verantwoordelijke:** J.I. Hummel**Geplande uitvoerdatum:** 01-12-2018**Jaarlijkse evaluatiegesprekken****Verantwoordelijke:** Janine Finke**Geplande uitvoerdatum:** 15-12-2018**Functioneringsgesprekken****Verantwoordelijke:** J.I. Hummel**Geplande uitvoerdatum:** 15-12-2018**huidige en nieuwe organisatiestructuur onderzoeken d.m.v. brainstormsessies, schrijven van een plan, inschakelen van een externe, onafhankelijke persoon met zorgachtergrond.****Verantwoordelijke:** W J Haan**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2018**Families beter op de hoogte houden van nieuw personeel middels een mail ipv alleen de nieuwsbrief****Verantwoordelijke:** J.I. Hummel**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2018**Onder de aandacht brengen van activiteiten voor de Woongroep - meer activiteiten aanbieden aan de bewoners overdag (eventueel door 'coaching on the job')****Verantwoordelijke:** J.I. Hummel**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2018

Overleg met de huisarts structureel 2x per jaar**Verantwoordelijke:** Ina Ubbens**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2018**Uitnodigen van de ergo- en fysiotherapeut****Verantwoordelijke:** Ina Ubbens**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2018**inspraakbijeenkomsten 4 keer maart, juni, september en december****Verantwoordelijke:** Ina Ubbens**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2018**Jaarlijkse controle zoönosenkeurmerk****Verantwoordelijke:** W J Haan**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2018**Jaarlijkse tevredenheidsmeting****Verantwoordelijke:** J.I. Hummel**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2018**Evalueren dagbesteding****Verantwoordelijke:** J.I. Hummel**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2018**wijziging website: wissen behandeling bij /zorgboerderij/voor wie****Verantwoordelijke:** W J Haan**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2018**Maken van een klachtenregistratieformulier voor deelnemers en medewerkers****Verantwoordelijke:** Ina Ubbens**Geplande uitvoerdatum:** 01-01-2019**Bespreken klachten****Verantwoordelijke:** J.I. Hummel**Geplande uitvoerdatum:** 01-01-2019

Actualiseren kwaliteitsysteem**Verantwoordelijke:** Ina Ubbens**Geplande uitvoerdatum:** 01-01-2019**Schrijf uw jaarverslag over 2018 en dien deze in ten behoeve van de beoordeling.** [Indienen Jaarverslag](#)**Geplande uitvoerdatum:** 28-02-2019**Voer de actie "Controleer de bedrijfsgegevens" uit.****Verantwoordelijke:** W J Haan**Geplande uitvoerdatum:** 01-03-2019**Reactie van het IGZ op het onderzoeksrapport****Verantwoordelijke:** W J Haan**Geplande uitvoerdatum:** 01-03-2019**actielijst ophangen****Verantwoordelijke:** W J Haan**Geplande uitvoerdatum:** 21-03-2019**Actualisatie BHV****Verantwoordelijke:** Ina Ubbens**Geplande uitvoerdatum:** 01-07-2019**5.8.13 -> Zijn er afspraken over vakanties en/of weekendopvang? Nee -> Waarom niet?****Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2016**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 30-01-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018**Toelichting:** Er zijn geen afspraken. De bewoners zijn er altijd, en hebben altijd zorg nodig. Voor de dagbesteding is het door de toenemende zwaarte van de zorg thuis niet mogelijk om vakantie op te nemen. De dagbesteding gaan dus het hele jaar door met uitzondering van de officiële feestdagen.**discussienota opstellen over het verbeteren/verhelderen van positie en structuur van de familieraad.****Verantwoordelijke:** Arjen Haan**Geplande uitvoerdatum:** 13-03-2018**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 01-02-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018

Verzekeringsgegevens deelnemers toevoegen aan dossier**Geplande uitvoerdatum:** 01-08-2017**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 07-02-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018**Toelichting:** Alleen Wonen (alle verzekeringsgegevens zijn bekend en staan in het ECD)**Tevredenheidonderzoek deelnemers****Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2017**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 07-02-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018**Functioneringsgesprekken****Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2017**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 07-02-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018**Actualisatie BHV****Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2017**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 07-02-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018**Aandacht voor de 3 B's met het accent op de beesten****Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2017**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 07-02-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018**Aandacht voor het bezoeken van het Alzheimer cafe****Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2017**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 07-02-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018**protocol wat te doen bij valincident****Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2017**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 07-02-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018**protocol wat te doen bij vermissing/ weglopen****Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2017**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 07-02-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018

scholing dementie en bewegen

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2017
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 07-02-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018
Toelichting: Scholing is geweest

Controle EHBO middelen

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2017
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 07-02-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018

Vanaf 2018 zullen families van de woongroep toegang krijgen tot het ECD met een eigen gebruikersnaam en wachtwoord. Hierdoor worden ook de incidenten inzichtelijk.

Verantwoordelijke: J.I. Hummel
Geplande uitvoerdatum: 05-02-2018
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 07-02-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018

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

Geplande uitvoerdatum: 20-12-2017
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 13-02-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018

Evaluatie gesprekken met deelnemers

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2017
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 13-02-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018

inspraakbijeenkomsten 4 keer maart, juni, september en december

Verantwoordelijke: Ina Ubbens
Geplande uitvoerdatum: 20-03-2018
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 13-02-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018
Toelichting: De data zijn ingepland

Schrijf uw jaarverslag over 2017 en dien deze in ten behoeve van de beoordeling. [Indienen Jaarverslag](#)

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2018
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 16-02-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018
Toelichting: Wordt nu ingediend (15-02-2018)

Opstellen jaarverslag

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2018
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 28-02-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018
Toelichting: Wordt nu ingediend (15-02-2018)

Maken van een nieuw smoelenboek van de woonbegeleiding

Verantwoordelijke: J.I. Hummel
Geplande uitvoerdatum: 01-03-2018
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 01-03-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018
Toelichting: Wordt regelmatig bijgehouden

Voer de actie "Controleer de bedrijfsgegevens" uit.

Geplande uitvoerdatum: 22-03-2018
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 13-03-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018

actielijst ophangen

Verantwoordelijke: W J Haan
Geplande uitvoerdatum: 01-09-2018

De schriftelijk toetsing jaarverslag 2017 is uitgevoerd en nog niet akkoord. Verwerk de opmerkingen die door de auditor aan uw Jaarverslag zijn toegevoegd en dien opnieuw uw Jaarverslag in ter beoordeling. [Aanvullen Jaarverslag](#)

Geplande uitvoerdatum: 22-03-2018
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 22-03-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018

Nieuwe opzet familieraadsvergadering maken

Verantwoordelijke: Arjen Haan
Geplande uitvoerdatum: 30-03-2018
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 30-03-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018
Toelichting: In de familieraadsvergadering van november is besloten om een discussienota op te stellen over het verbeteren/verhelderen van positie en structuur van de familieraad. Deze zal in maart 2018 worden besproken.

Plannen en organiseren 4 inspraakmomenten voor Dagbesteding op 27 april, 29 juni, 28 september en 14 december

Verantwoordelijke: J.I. Hummel
Geplande uitvoerdatum: 29-04-2018
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 03-04-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018

Actualisatie BHV

Verantwoordelijke: Ina Ubbens
Geplande uitvoerdatum: 02-07-2018
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 03-07-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018

Nieuwe brochure/folder maken voor Wonen

Verantwoordelijke: J.I. Hummel
Geplande uitvoerdatum: 01-04-2018
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 25-07-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018

Opsturen eerste verslag Inspraakmoment 27 april aan auditor

Verantwoordelijke: J.I. Hummel
Geplande uitvoerdatum: 29-04-2018
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 26-07-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018

De functie van preventiemedewerker wordt meegenomen in de veranderingen die nu gaande zijn in het management. Dit wordt dus nog bepaald.

Verantwoordelijke: Arjen Haan
Geplande uitvoerdatum: 01-01-2019
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 30-07-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018
Toelichting: De taak van preventiemedewerker ligt niet bij ons als zorgboerderij, maar bij zorgfactory, omdat zij een dienstverband hebben met de medewerkers.

schema evaluatie voor de woonbegeleiding en voor dagbesteding

Verantwoordelijke: J.I. Hummel
Geplande uitvoerdatum: 30-04-2018
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 31-07-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018

Aandachtspunt is het evalueren van de deelnemers

Verantwoordelijke: J.I. Hummel
Geplande uitvoerdatum: 01-06-2018
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 31-07-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018

Evaluatie incidenten

Verantwoordelijke: Janine Finke
Geplande uitvoerdatum: 30-03-2018
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 01-08-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018

nieuw klachtenreglement

Verantwoordelijke: W J Haan
Geplande uitvoerdatum: 31-03-2018
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 08-08-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018

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

Geplande uitvoerdatum: 22-03-2018
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 11-08-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018

Voeg de acties uit nieuwsbrief 64 Klachten toe aan de actielijst.

Geplande uitvoerdatum: 22-03-2018
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 11-08-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018

Actualiseren kwaliteitsysteem

Verantwoordelijke: Ina Ubbens
Geplande uitvoerdatum: 01-06-2018
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 11-08-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018
Toelichting: Het kwaliteitssysteem wordt dit voorjaar voor de volgende audit voor wonen geactualiseerd.

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

Verantwoordelijke: Ina Ubbens
Geplande uitvoerdatum: 01-06-2018
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 11-08-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018

De schriftelijk toetsing jaarverslag 2017 is uitgevoerd en nog niet akkoord. Verwerk de opmerkingen die door de auditor aan uw Jaarverslag zijn toegevoegd en dien opnieuw uw Jaarverslag in ter beoordeling. [Aanvullen Jaarverslag](#)

Geplande uitvoerdatum: 03-09-2018
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 28-08-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 11 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.

De conclusie is dat we veel van de acties hebben uitgevoerd en ook binnen de tijd die ervoor beschreven stond. Een leerpunt zou kunnen zijn dat een aantal acties wat meer aandacht zouden moeten krijgen gedurende het jaar. De beesten zouden meer betrokken moeten worden bij de activiteiten, maar zoals eerder aangegeven hangt het ook af van de medewerkers. Tijdens sollicitaties wordt er nu al meer aandacht gelegd op de beesten.

De actielijst zal uitgeprint duidelijker zichtbaar op bijvoorbeeld het prikbord gehangen moeten worden. Op deze manier wordt er vaker naar gekeken, zodat er beter aan gewerkt kan worden.

9 Doelstellingen

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

9.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar

- Na het zeker stellen van de continuïteit, gerealiseerd door de noodzakelijke opbouw van een financiële buffer, werken aan een goede marktpositie in de zorg. (zie bijlage 1)
- Voor de komende 5 jaar willen we de 2 takken van het bedrijf namelijk dagbesteding en wonen, verder uitsplitsen.
- De organisatiestructuur aanpassen zodat de eigenaren meer managementtaken kunnen afstoten en minder kunnen gaan werken.
- Inventarisatie maken van alle taken en functiebeschrijvingen aanpassen. Zo nodig nieuwe functies en taken toevoegen
- Opstellen en werken met begrotingen.
- Kwaliteit leveren door geschoolde medewerkers
- Continuïteit van zorg door voldoende personeel en geschikte locaties binnen de huidige gebouwen
- Contacten met diverse gemeenten (WMO) en zelf contracten afsluiten zowel voor dagbesteding als voor logeeropvang.
- Verdere professionalisering door digitalisering
- Nieuwe brochures voor wonen
- Informatiemap voor bewoners en hun familie
- Uitbreiden social media (vindbaarheid).
- Nieuwe vorm van inspraak orgaan of familieraad.
- Optimale bezetting van kamers.
- Zorg dragen voor stabiliteit.

Acties

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

Bijlagen

- Continuïteit van de zorg

9.2 Doelstellingen voor het komende jaar

- Taak en functie omschrijvingen management ondersteuners
- Herschrijven taak en functieomschrijving managers
- Omschrijving van taken zorgcoördinatoren
- Optimale bezetting van kamers.
- Het behalen certificaat 'wonen'
- Meer gebruik maken van Social Media
- Werken aan teambuilding
- Visie 3 b's onder de aandacht blijven brengen
- Bijscholing personeel inventariseren
- Inspraak dagbesteding onderzoeken

Bijlagen

- taakomschrijving managemantondersteuner

9.3 Plan van aanpak

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

Taak en functie omschrijvingen management ondersteuners

Dit kan door de desbetreffende management ondersteuners zélf worden geschreven.

Herschrijven taak en functieomschrijving managers

Dit wordt in 2018 door de managers uitgevoerd

Taken zorgcoördinatoren

Samen met één of meerdere managers zal er goed gekeken moeten worden naar de taakomschrijving van de zorgcoördinator. Afhankelijk van de uitkomsten van wat de conclusies zullen zijn van 'Herschrijven taak en functieomschrijving managers' zal ook de taakomschrijving van de zorgcoördinator moeten worden aangepast.

Optimale bezetting van kamers

Een optimale bezetting van de kamers zal behaald moeten kunnen worden door een aantal zaken. De meesten daarvan staan hieronder al beschreven. Zo is het belangrijk dat de vindbaarheid op internet van Hoeve Loevestein zal moeten worden verbeterd. Dit zal moeten lijden tot meer 'hits' van mensen die op zoek zijn naar een zorgboerderij. In februari wordt de website verbeterd en uitgevoerd door externen.

Daarnaast is het belangrijk dat de folder/flyer voor wonen er zo snel mogelijk komt. Hierin moet alle informatie te vinden zijn waarmee mensen een goed beeld hebben van Hoeve Loevestein en daarmee besluiten hier te komen wonen.

het behalen certificaat 'wonen'

Om het certificaat "Wonen" te behalen zal moeten worden voldoen aan alle voorgeschreven eisen. In de komende weken zullen we alle benodigde aanpassingen maken en voorbereidingen treffen op de audit (maart/april).

social media

Op het gebied van Social media zijn er in 2017 grote stappen gemaakt; regelmatig hebben we leuke filmpjes op Facebook geplaatst. Deze worden goed bekeken. In 2018 willen we hiermee doorgaan en het aantal geuploade filmpjes en foto's verhogen naar ongeveer 2 uploads per maand. Deze taak ligt bij één van de manager ondersteuners.

teambuilding

Naast de jaarlijkse barbecue willen we tenminste 1x met het complete personeelsbestand (inclusief stagiaires en vrijwilligers) een teamuitje organiseren. We zullen het personeel hierin betrekken door ze te vragen met leuke ideeën te komen over het uitje.

visie 3 b's onder de aandacht blijven brengen

Tijdens vergaderingen zal dit herhaald moeten blijven worden

bijscholing personeel inventariseren

Deze taak ligt voornamelijk bij de zorgcoördinatoren. Er is een mail gestuurd vanuit 'Bezinn' met daarin een compleet aanbod met scholingen en cursussen. Voor een aantal van deze cursussen zijn al inschrijvingen gedaan

inspraak dagbesteding onderzoeken

Dit zal onderzocht worden door de managers in samenwerking met één van de activiteiten begeleiders.

NB: Alle acties zijn in de bijhorende hoofdstukken al aangemaakt

Overzicht van bijlagen

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

6.5 • Tevredenheidsonderzoek 2017 + resultaten

6.2 • Evaluatiegesprekken afdeling Wonen

7.2 • MIC 2017

9.2 • taakomschrijving managemantondersteuner

9.1 • Continuïteit van de zorg

2.1 • visiedocument

3.1 • Bijlagen

4.1 • Verloop cliënten 2017

4.4 • Taken en verantwoordelijkheden Stagiaires Dagbesteding
• Taken en verantwoordelijkheden Stagiaires Wonen

4.5 • Vrijwilligers Overeenkomst

5.4 • Jaarplan Opleidingsaanbod

6.1 • Afsprakenlijst Evaluatiegesprekken