

# Kwaliteitsjaarverslag

januari 2025 - december 2025

## Maatschap Van Mierlo Van Tuldén | Zorgboerderij De Molenschut (1547)

Heeft betrekking op de locatie(s):

**De Molenschut (1547)**



## Kwaliteitssysteem Zorgboerderijen

# Inhoudsopgave

Kwaliteitsjaarverslag	3
Bedrijfsgegevens	3
1 Voorwoord	4
1.1 Voorwoord van de zorgboerderij	4
2 Algemeen	5
2.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij	5
2.2 Reflectie op het kwaliteitsproces	7
2.3 Algemene conclusies	7
3 Deelnemers en medewerkers	9
3.1 Deelnemers	9
3.2 Conclusies m.b.t. deelnemers	10
3.3 Personeel	10
3.4 Stagiairs	10
3.5 Vrijwilligers	11
3.6 Conclusies m.b.t. personeel, stagiairs en vrijwilligers	11
4 Scholing en ontwikkeling	13
4.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten	13
4.2 Opleidingsdoelen komende jaren	13
4.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling	14
5 Terugkoppeling van deelnemers	15
5.1 Evaluatiegesprekken deelnemers	15
5.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken	15
5.3 Inspraakmomenten	16
5.4 Conclusies uit de inspraakmomenten	16
5.5 Tevredenheidsmeting deelnemers	16
5.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting	17
6 Meldingen en incidenten	19
6.1 Ongevallen en bijna ongevallen	19
6.2 Medicatie	20
6.3 Agressie	20
6.4 Ongewenste intimiteiten	20
6.5 Strafbare handelingen	20

6.6 Klachten	21
6.7 Conclusies uit meldingen en incidenten	21
7 Acties	22
7.1 Conclusies m.b.t. de actielijst	22
8 Doelstellingen	23
8.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar	23
8.2 Doelstellingen voor het komende jaar	23
8.3 Plan van aanpak	23
Overzicht van bijlagen	25
Actielijst	25

# Kwaliteitsjaarverslag

## Bedrijfsgegevens

### Ondernemingsgegevens

Maatschap Van Mierlo Van Tulden | Zorgboerderij De Molenschut

Registratienummer: 1547

Molenschut 6, 5595 XV Leende

Rechtsvorm Maatschap ingeschreven bij Kamer van Koophandel onder nummer 54008506

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

### Locatiegegevens

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

De Molenschut

Registratienummer: 1547

Molenschut 6, 5595 XV Leende

Aangesloten bij de Federatie Landbouw en Zorg via: ZLTO

# 1 Voorwoord

## 1.1 Voorwoord van de zorgboerderij

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

## 2 Algemeen

### 2.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij

Van maandag t/m zaterdag is de Zorgboerderij geopend voor de gasten. Wij bieden de gasten dagbesteding door middel van een vaste dagstructuur, hierdoor weten de gasten wat zij kunnen verwachten, dit zorgt voor een veilig gevoel, voorspelbaarheid en minder onrust.

In de gebouwen van de Zorgboerderij heerst een huiselijke sfeer. Sommige gasten helpen mee bij huishoudelijke taken, hierdoor behouden zij hun vaardigheden en worden zij geactiveerd. In de gebouwen staat een tafel met themagerichte aankleding, hierdoor weten de gasten welk seizoen het is. Daarnaast worden er verschillende seizoensgebonden activiteiten georganiseerd.

Op de Zorgboerderij zijn er verschillende tuinen waar de gasten door heen kunnen wandelen of in de zomer even heerlijk kunnen ontspannen. Ook in de gebouwen zelf zijn er meerdere ruimtes, waardoor de gasten indien gewenst zich even kunnen terugtrekken.

Tijdens de dagbesteding hebben de gasten een ruime keuze uit binnen- en buitenactiviteiten. Sommige gasten willen graag activiteiten actief ondernemen, terwijl anderen ervan genieten om er alleen maar naar te kijken. Daarnaast zijn er ook gasten die door de start van dagbesteding nieuwe spellen of hobby's ontdekken.

De gasten mogen zelf kiezen aan welke activiteiten zij willen deelnemen. Tijdens de intake- en evaluatiegesprekken worden de wensen en behoeften kenbaar gemaakt. Deze wensen worden vastgelegd in het zorgplan, zodat alle medewerkers hiervan op de hoogte zijn.

Dagelijks wordt er op de Zorgboerderij samen gegeten. De gasten maken zelf de keuze of zij gebruik willen maken van een 3-gangen diner of hun eigen lunch meenemen. De warme maaltijd wordt dagelijks vers bereid, indien nodig wordt er rekening gehouden met allergieën of beperkingen. Het samen eten zorgt er vaak voor dat gasten met ondergewicht, in gezelschap toch wat meer eten dan thuis.

#### **De belevenissen van 2025:**

Op de Zorgboerderij willen wij onze gasten zoveel mogelijk betrekken bij het dagelijkse leven en betrekken bij wat er gebeurt in de samenleving. Tijdens de carnaval kon een bezoek van het prinsenpaar daarom niet ontbreken. De gasten genoten van het bezoek en het zorgde voor leuke gesprekken over mooie herinneringen.

Eind 2024 hebben we een Facebookpagina aangemaakt. Op die manier kunnen belangstellenden zich een beeld vormen van onze activiteiten. Voor familieleden en mantelzorgers kan het een hulpmiddel zijn om met de gast in gesprek te gaan over een bepaalde activiteit of gebeurtenis. In 2025 hebben wij hier weer regelmatig berichten op geplaatst.

In november 2024 is er een nieuwe vrijwilliger gestart voor de activiteit houtbewerking. Hierdoor konden er in het begin van 2025 weer prachtige creaties van hout gemaakt worden. Mede door deze activiteit stijgt het gevoel van eigenwaarde en voelen de gasten zich nuttig. Ondanks dat er hard gewerkt wordt, is er ook voldoende tijd om te praten over verhalen uit het verleden en deze met elkaar te delen.

Rond april / mei zijn de tochten met de riksja weer opgepakt. De gasten konden in het voorjaar en in de zomer weer genieten van de heerlijke fietstochten door de dorpen en de natuur. Sommige gasten kwamen op plaatsen waar ze nog nooit waren geweest, of kozen er juist voor om weer eens naar een bekende plek te gaan om te kijken hoe het daar nu was.

Ook in 2025 hebben we weer enkele muziekgezelschappen mogen ontvangen. De gasten konden genieten van muziek en zang van Midlife en Sweet Sixty. Ze hebben niet alleen voor onze gasten gezongen, maar ook met onze gasten. Het zorgde voor veel saamhorigheid.

In mei kreeg onze poes twee jonge kittens. De gasten vroegen dagelijks hoe het met de kittens ging en gingen regelmatig een kijkje nemen. Het jonge leven zorgde voor veel bekijks en na enkele weken konden de jonge kittens bij de gasten op schoot. De gasten ontfermen zich over de katten.

Twee middagen hebben wij een imker op bezoek gehad. Hij gaf een presentatie over zijn werkzaamheden en over de bijen. Voor enkele gasten was dit zeer herkenbaar, aangezien zij vroeger zelf ook imker zijn geweest. Voor andere gasten was het informatief omdat zij er nog niet zoveel over wisten.

Eind mei hebben onze gasten een optreden gekregen van een line dance groep uit de gemeente. Na het optreden mochten de gasten ook zelf het line dancen proberen.

Het mooie weer zorgde er voor dat we al vroeg gebruik konden maken van het terras, de tuinen om in te wandelen en de buitenactiviteiten. Daarnaast zorgde de zon er ook voor dat onze gasten konden genieten van aardbeien uit eigen tuin. De meeste gasten vonden het een ware traktatie.

Daarnaast is er gedurende het jaar veel in de tuin gewerkt door enkele gasten. De complimenten die zij vervolgens van de andere gasten ontvingen, deed ze goed. Zij voelde zich nuttig en hun gevoel van eigenwaarde werd vergroot.

In juli hebben wij onze jaarlijkse medewerkers- vrijwilligersdag georganiseerd om hen te bedanken voor hun goede inzet gedurende het jaar. Tijdens deze dag leerde de vrijwilligers elkaar ook kennen en konden zij hun ervaringen delen. De Zorgboerderij beschikt over een groot team vaste vrijwilligers, voor onze gasten zijn zij een vertrouwd gezicht door hun lange inzet.

Onze jaarlijkse traditie 'De vakantieperiodes' waren ook dit jaar weer een groot succes. Tijdens deze periodes staat er iedere week een vakantieoord centraal, waarbij de activiteiten, de decoratie en de gerechten aangepast zijn aan het desbetreffende vakantieoord. Zonder te reizen, waren onze gasten er toch even uit. De gasten hebben herinneringen gedeeld over vakantie van vroeger en genoten van de afwisselende activiteiten.

In september was het de week van de ontmoeting. Deze landelijke week draait om ontmoeting, gezelligheid en verbinding. Inwoners en organisaties organiseren activiteiten die mensen dicht bij elkaar brengen. De Zorgboerderij heeft samen met Zorgcoöperatie Graag Gedaan een muzikale middag georganiseerd voor gasten van de Zorgboerderij en voor inwoners van Leende.

13 oktober kwam Evert Meijs vertellen over zijn voetenreis naar Santiago de Compostella. De gasten vonden de beelden en het verhaal zeer boeiend. Voor sommige gasten was het herkenbaar, omdat hun partner ook deze reis had gemaakt.

In de herfst hebben de gasten weer kunnen genieten van de vele binnenactiviteiten. De sjoelbak, het tafelfoetbal, het biljart en de tafelspellen kwamen weer regelmatig tevoorschijn. Daarnaast hebben de gasten ook weer prachtige herfststukjes gemaakt en mee naar huis genomen. De gasten vinden dit een hele mooie activiteit en het doet hen goed om het gemaakte werkstuk mee naar huis te nemen, waar ze vervolgens ook weer hele mooie complimenten ontvangen.

In de wintermaanden hebben wij regelmatig bezoek gehad van Simon en Marius, die ons vertelde over hun reisverhalen. Sommige gasten vinden het mooi door de herkenbaarheid en andere gasten vinden het juist interessant omdat zij er nog nooit zijn geweest. Door de afwisseling van beelden en informatie, ontstaat er een mooie interactie.

5 december was extra feestelijk door het bezoek van sint en piet, de feestelijke maaltijd en als afsluiter de sinterklaasbingo waar weer allerlei prijzen te winnen waren.

In de week voor Kerst hebben de gasten, met dank aan de hulp van de vrijwilligers, weer vele mooie kerststukjes mogen maken. In de week van Kerst waren er allerlei feestelijke activiteiten zoals: kerstkienen, kerstmuziekbingo en er kwamen enkele muziekgezelschappen langs. Daarnaast was dagelijks de tafel feestelijk gedekt voor de warme maaltijd. Er werden fijne herinneringen opgehaald over hoe de kerst vroeger werd gevierd.

### **Specifieke aandachtspunten voor 2025:**

- De wilsverklaring tot niet reanimeren dient door de huisarts ondertekend te zijn: Naar aanleiding van de audit kregen wij als aandachtspunt mee om de wilsverklaring te laten ondertekenen door de huisarts. Dit zorgde voor veel commotie onder alle partijen. De wilsverklaringen die al aanwezig waren, diende ook voorzien te zijn van een handtekening van de huisarts.
- De KVK- gegevens dienen in de contracten en overeenkomsten vermeld te worden.
- Bij de gasten die medicatie aangereikt krijgen door de medewerkers, dient er een aftekenlijst vanuit de apotheek aanwezig te zijn.

## 2.2 Reflectie op het kwaliteitsproces

Het zorgaanbod is in 2025 hetzelfde gebleven. De Zorgboerderij biedt groepsbegeleiding en individuele begeleiding aan. Uit de evaluaties, de inspraakmomenten, het tevredenheidsonderzoek en de functioneringsgesprekken blijkt dat het zorgaanbod passend is.

De situatie op de Zorgboerderij is hetzelfde gebleven. Er is op dit moment ook geen wens voor verandering. Daarnaast hebben er m.b.t. financiering van de zorg ook geen wijzigingen plaats gevonden dit jaar.

In 2025 zijn er weinig inhoudelijke wijzigingen aangebracht. In de afgelopen jaren zijn vele documenten kritisch bekeken en aangepast, hierdoor voldoen op dit moment de documenten aan de gestelde eisen. In 2025 hebben wij wel de overeenkomsten en de contracten voorzien van de K.V.K.-gegevens, zodat deze weer voldoen aan de eisen van het kwaliteitssysteem. Dit is als aandachtspunt voortgekomen uit de audit van 2025.

In 2025 zijn de overeenkomsten voor dagbesteding en individuele begeleiding aangepast, zodat er ook een mogelijkheid bestaat om het document digitaal in te vullen.

In 2026 wordt het evaluatieformulier efficiënter ingedeeld, zodat alles in één formulier komt te staan.

In 2025 bestond ons ondersteunend netwerk voornamelijk uit: zorgtrajectbegeleiders, de gemeente, de thuiszorg, mantelzorgmakelaars, de accountant, de salarisadviseur, collega zorgboeren en de coördinator van het gewoon thuis team.

Zij zijn een kritisch klankbord, waar wij mee kunnen overleggen en bepaalde vraagstukken aan kunnen voorleggen. Zij geven indien nodig constructieve feedback, wat zorgt voor duidelijke inzichten. Uiteindelijk zorgt dit er voor dat de desbetreffende gast, de juiste zorg ontvangt.

Er wordt geen onvrijwillige of gedwongen zorg geleverd.

## 2.3 Algemene conclusies

Tijdens de audit van 2025 hebben wij als feedback ontvangen dat de wilsverklaring tot niet reanimeren ook ondertekend dient te worden door de huisarts. Dit heeft voor veel ophef gezorgd vanuit het team, de gasten, de eerste contactpersonen en de huisartsen. Ondanks deze ophef hebben wij de feedback toch toegepast en het reanimatieformulier aangepast met een handtekeningsregel voor de huisarts. De ophef bleef aanwezig, wij hebben toen contact opgenomen met het kwaliteitsbureau en met rijksoverheid om dit te bespreken. Dit is enige tijd goed gegaan, maar op het einde van het jaar hebben de huisartsen van Heeze aangegeven dat zij dit formulier niet meer gaan ondertekenen, hun geven als argument dat dit niet noodzakelijk is op dit formulier en dat zij geen tijd hebben voor deze extra administratieve last.

Wij zijn tevreden over de kwaliteit van onze Zorgboerderij. Uit o.a. de MIC-meldingen, de evaluaties, het tevredenheidsonderzoek en de blik van buiten blijkt dat wij kwalitatief goede begeleiding en zorg bieden. Alle processen verlopen volgens de norm en het gehele team is op de hoogte van deze norm. Door het doorlopen van de werkbeschrijving en het jaarverslag worden wij ons daar meer bewust van. Soms komen er nieuwe normen bij, dit passen wij dan aan en uiteindelijk zorgt het ervoor dat wij kwalitatief verantwoorde zorg kunnen blijven bieden.

In 2026 willen wij tijdens de inspraakmomenten nog meer ingaan op de kernwaarden van de Zorglandbouw. Dit willen wij gaan bereiken door ook hier bepaalde vragen over te gaan stellen. (Toegevoegd als actiepunt)

Daarnaast willen we in 2026 het evaluatieformulier efficiënter indelen, zodat alles in één document komt te staan. (Is al reeds toegevoegd aan de actielijst).

Wij zijn zeer tevreden met ons ondersteunend netwerk. 2025 was een redelijk rustig jaar, met weinig veranderingen en/of vraagstukken, waardoor wij t.o.v. andere jaren minder vaak beroep op hen hebben gedaan.

### Doelstellingen van 2025:

Doel: In 2025 scoort de Zorgboerderij een gemiddelde klanttevredenheid van minimaal 8,5 voor de aangeboden activiteiten en voor de aangeboden begeleiding. *Dit doel is behaald. De klanttevredenheid m.b.t. de aangeboden activiteiten scoorde gemiddeld een 8,5. De klanttevredenheid m.b.t. de aangeboden begeleiding scoorde een 8,8.*

Doel: In 2025 zijn er per dag minimaal 20 gasten aanwezig op de Zorgboerderij. *Gemiddeld genomen zal dit doel behaald zijn. Op sommige dagen kwamen er iets minder gasten, op andere dagen kwamen er meer gasten.*

Doel: In 2025 ontvangen de gasten een gevarieerd activiteiten aanbod. *Dit doel is behaald. De gasten hebben dagelijks andere activiteiten aangeboden gekregen. Enkele gasten geven aan dat het activiteiten aanbod niet voldoende varieert, maar als wij hen de keuze geven tussen activiteiten dan kiezen zij zelf vaak voor dezelfde activiteit.*

Doel: In 2025 beschikt de Zorgboerderij over bevoegd en bekwaam personeel. *Dit doel is behaald. Het personeel laat ook in onvoorziene situaties zien dat zij op de juiste wijze handelen en de juiste acties inzetten. Dit is ook terug te lezen in de MIC-meldingen.*

Doel: in 2025 voldoet de Zorgboerderij aan alle kwaliteitseisen uit het kwaliteitssysteem. *Dit doel is behaald. We hebben de aandachtspunten vanuit de audit verwerkt.*

#### **Acties**

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

## 3 Deelnemers en medewerkers

### 3.1 Deelnemers

Op 1 januari 2025 bezochten 53 gasten de Zorgboerderij. Er zijn 41 nieuwe gasten gestart. Helaas is door opname, overlijden of een andere reden de dagbesteding gestopt bij 34 gasten. Op 31-12-2025 had de Zorgboerderij 60 unieke deelnemers.

01-01-2025	31-12-2025	Instroom	Uitstroom	
53	60	41	34	Aantal gasten

#### Redenen van uitstroom groepsbegeleiding:

Reden van uitstroom	Opname	Overleden	Andere reden:
Aantal gasten:	20	9	5

In 2025 hebben er in totaal 94 verschillende gasten de Zorgboerderij bezocht.

#### Individuele begeleiding:

	01-01-2025	31-12-2025	Instroom	Uitstroom
Aantal gasten	0	0	0	0

**Aanpassingen:** In 2025 hebben er geen specifieke aanpassingen plaats gevonden. De doelgroep is hetzelfde gebleven, waardoor er geen aanpassingen noodzakelijk waren. Eind 2024 zijn we gestart met het plaatsen van nieuwsberichten op onze Facebookpagina, mede om potentiële gasten een indruk te geven van de belevenissen op onze Zorgboerderij.

**Welke zorg biedt de Zorgboerderij:** De Zorgboerderij biedt zowel individuele begeleiding als groepsbegeleiding aan. De zorgzwaarte is per groep en per dag verschillend. Het team van de Zorgboerderij bestaat uit gediplomeerd zorgpersoneel, hierdoor geeft dit geen problemen. Indien de medewerkers aangeven dat de zorg / begeleiding te zwaar wordt en / of iemand voldoet aan de exclusie criteria, dan wordt de dagbesteding in goed overleg met alle betrokkenen beëindigd. In 2025 was hier geen sprake van.

Bij de intake wordt er ook al kritisch gekeken of er exclusie criteria op kort termijn te verwachten zijn. De laatste jaren is de zorgzwaarte bij start namelijk al hoger t.o.v. voorgaande jaren, waardoor het een belangrijk aandachtspunt is.

De Zorgboerderij biedt begeleiding vanuit de Wet Langdurige Zorg (WLZ) en de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (WMO).

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

Wij vinden het fijn dat het deelnemersaantal weer gestegen is en dat er dit jaar meer instroom was van nieuwe gasten t.o.v. vorig jaar. Wij zien wel dat de uitstroom zeer hoog is, er zijn helaas vele gasten gedurende het jaar overleden of opgenomen in een verpleeghuis. Wij merken ook dat de gasten pas later in aanmerking komen voor dagbesteding en dat de duur van de dagbesteding hierdoor ook korter is.

Hierdoor is het belangrijk dat er tijdig nieuwe gasten starten. De Zorgboerderij plaatst regelmatig op Facebook berichten, zodat potentiële gasten een indruk kunnen krijgen van de Zorgboerderij. In 2026 zetten wij deze actie voort.

In 2025 hebben we bij geen enkele gast de dagbesteding hoeven te beëindigen. Er was bij geen enkele gast sprake van de exclusie criteria. Hieruit kunnen wij concluderen dat onze gasten passen bij ons zorgaanbod. Dit blijkt ook uit de evaluatiegesprekken, het tevredenheidsonderzoek en de functioneringsgesprekken van de medewerkers. Gedurende het jaar waren er geen nieuwe (bij) scholingen noodzakelijk.

### 3.3 Personeel

Het team van medewerkers is redelijk stabiel. In 2025 hebben twee medewerkers hun ontslag ingediend, waarna er vervolgens één nieuwe medewerker is gestart. Beide is in goed overleg gegaan.

Met iedere medewerker heeft er in 2025 een functioneringsgesprek plaatsgevonden. De medewerkers worden minimaal 1x per jaar ingepland voor een functioneringsgesprek, als er behoefte is aan een extra gesprek dan kan de medewerker dit aangeven bij de leidinggevende.

Twee medewerkers hebben in het functioneringsgesprek aangegeven dat zij graag twee maanden van tevoren een (concept)rooster ontvangen. Zij geven aan dat dit zorgt voor meer rust bij hun. Wij hebben dit verbeterpunt direct opgepakt en tonen nu twee maanden van tevoren het concept rooster en één maand van tevoren krijgen zij het definitieve rooster.

De individuele verbeterpunten zijn met de desbetreffende medewerker besproken.

Iedere dinsdagochtend komt er een ZZP-er, zij organiseert al jarenlang de muziektherapie. Ieder jaar wordt er met haar een functioneringsgesprek gehouden. Dit functioneringsgesprek wordt uitgewerkt en digitaal in haar dossier bewaard.

### 3.4 Stagiairs

In 2025 hebben er drie stagiairs stage gelopen op de Zorgboerderij.

Alle stagiairs bieden hulp bij huishoudelijke taken en voeren eenvoudige groepsactiviteiten uit met de gasten. De Zorgboerderij draagt altijd de eindverantwoordelijkheid. De stagiairs zijn zelf verantwoordelijk voor het behalen van hun stage uren en het maken van hun opdrachten.

Stagiair 1: 96 uur vanuit HAN university, beeldende therapie. Langs de algemene taken, diende zij ook bepaalde creatieve opdrachten vanuit school uit te voeren. Tijdens de stageperiode hebben er meerdere evaluatiegesprekken plaats gevonden, hierin werd de beroepshouding besproken en de voortgang van de opdrachten. Deze gesprekken zijn uitgewerkt en worden digitaal bewaard in haar dossier.

Stagiair 2: Twee weken maatschappelijke stage vanuit het VMBO. Er heeft een startgesprek plaats gevonden en op het einde van de dag werd er kort besproken hoe de dag was gegaan.

Stagiair 3: 30 uur maatschappelijke stage vanuit het VMBO. Er heeft een startgesprek plaats gevonden waarbij de dagstructuur, de huisregels, de overeenkomst en de gedragscode is doorgenomen. Dagelijks werd er kort besproken hoe de dag was gegaan.

**Feedback stagiairs:** De stagiairs geven voornamelijk als feedback dat er voldoende contactmomenten waren en dat taken goed uitgelegd werden. Ze waarden de aangeboden hulp / tips bij hun schoolopdrachten en zij vonden de medewerkers vrolijk.

Er zijn geen verbeterpunten of tips voortgekomen uit de feedback van de stagiairs. Wij streven er in 2026 naar dat we de stagiairs op dezelfde wijze begeleiden als in 2025. De stagiairs hebben dit als prettig ervaren, vandaar dat wij ons daar op blijven focussen.

Voor de stagiairs is er een dagschema, hierop staan alle werkzaamheden per tijdstip beschreven. De stagiairs kunnen dit als hulpmiddel gebruiken gedurende hun stage.

### 3.5 Vrijwilligers

De Zorgboerderij beschikt over 14 vaste vrijwilligers. De meeste vrijwilligers zijn al jaren verbonden met de Zorgboerderij, dit vinden wij erg belangrijk voor onze gasten. De meeste vrijwilligers komen 1 dagdeel per week naar de Zorgboerderij, daarnaast zijn er ook enkele vrijwilligers die 2 dagdelen per week komen of die bijv. 1x per maand komen.

Bijna iedere vrijwilliger biedt begeleiding bij een vaste activiteit. Daarnaast zijn er enkele vrijwilligers die hand- en spandiensten verlenen in de tuin of bij het huishouden.

De Zorgboerderij draagt altijd de eindverantwoordelijkheid.

**Organisatie:** Een nieuwe vrijwilliger kan zich telefonisch of via e-mail aanmelden als vrijwilliger. De Zorgboerderij plant samen met de vrijwilliger een kennismakingsgesprek in. Tijdens dit gesprek wordt er uitleg gegeven over de doelgroep en de werkzaamheden. Er wordt gekeken naar de wensen van de nieuwe vrijwilliger. Daarnaast gaat de Zorgboerderij kijken naar een passende dag voor zowel de vrijwilliger als voor de gasten. Er moet namelijk wel voldoende animo zijn voor de desbetreffende activiteit daarnaast probeert de Zorgboerderij de vrijwilligers zoveel mogelijk over de gehele week te verdelen.

In 2025 heeft er met alle vrijwilligers een officieel evaluatiegesprek plaats gevonden. De uitwerking van het evaluatiegesprek wordt bewaard in het dossier van de desbetreffende vrijwilliger.

Tijdens de evaluatiegesprekken van 2025 is het noodplan doorgenomen met alle vrijwilligers. De vrijwilligers hebben aangegeven dat zij dit zeer prettig vonden.

Individuele punten zijn met de desbetreffende vrijwilliger besproken.

#### **Feedback vrijwilligers:**

- De vrijwilligers vonden het zeer prettig dat het noodplan met hen werd doorgenomen. Dit staat nu vastgelegd als jaarlijks besprekspunt tijdens de evaluatiegesprekken.
- Graag zorgen voor meer stilte tijdens bv. het voorlezen van de krant. (Dit is weer als aandachtspunt beschreven in het communicatieschrift).
- Verf die in de Koekoek wordt gebruikt voor de houtbewerking, graag na de activiteit weer terug zetten in de activiteitenkast. (Dit is doorgegeven aan de desbetreffende medewerkers).
- Graag tijdig doorgeven aan de vrijwilligers welke gasten er komen onder het mom van 'vrijwilliger'. Zij zijn gast, maar lijken een vrijwilliger, wat voor de vrijwilligers wel belangrijk is om te weten. (Dit is direct onder de aandacht gebracht bij de medewerkers).

De acties n.a.v. de feedback zijn direct verwerkt, hierdoor hoeven er geen acties aangemaakt te worden voor de actielijst.

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

Over het algemeen zien en horen wij uit de evaluatiegesprekken terug dat de medewerkers, stagiairs en vrijwilligers tevreden zijn over de Zorgboerderij. Tijdens de gesprekken zijn er enkele verbeterpunten aangedragen, waar wij direct acties voor hebben uitgezet.

Wij zien wel dat de medewerkers met kleinere contracten over het algemeen minder lang werkzaam blijven binnen de Zorgboerderij, vaak omdat zij dit dan combineren met een andere baan, wat uiteindelijk planmatig moeilijker blijkt dan in eerste instantie wordt verwacht. Wij als Zorgboerderij proberen daarin zoveel mogelijk te ondersteunen, zodat de medewerkers tevreden zijn en blijven.

Er is op dit moment voldoende bevoegd en bekwaam personeel om de gasten te begeleiden. De medewerkers hebben allen een zorgopleiding afgerond, daarnaast hebben zij al jarenlang ervaring in de zorg. Gedurende het jaar worden er (bij)scholingen georganiseerd. Deze bijscholingen bestaan uit verplichte bijscholingen, maar er worden ook bijscholingen georganiseerd op vraag van de medewerkers. De Zorgboerderij vindt het van groot belang dat er kwalitatief verantwoorde zorg en begeleiding wordt geboden.

**Acties:**

- 2 maanden van tevoren het conceptrooster tonen aan de medewerkers, zodat zij een beter beeld hebben van welke diensten zij moeten gaan werken. (Dit actiepunt is direct toegepast, hierdoor is het niet toegevoegd aan de actielijst).
- Met iedere medewerker, vrijwilliger, stagiair een functioneringsgesprek / evaluatiegesprek organiseren.
- Op het einde van iedere stage, de stagiair een eindevaluatie in laten vullen. Hierin kunnen zij ook anoniem feedback geven.

**Acties**

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

# 4 Scholing en ontwikkeling

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

- *Doel: In 2025 volgen alle medewerkers van het vaste team een BHV-herhalingscursus, zodat zij op de juiste wijze kunnen handelen bij onvoorziene situaties.* Twee vaste medewerkers hebben in november 2025 de BHV-training met succes afgerond. De herhalingstraining voor de zorgboerin wordt nog ingepland. Een medewerker heeft de BHV-training via haar andere werkgever gevolgd. Wij kunnen concluderen dat alle medewerkers op de juiste wijze kunnen handelen bij onvoorziene situaties, hier is geen aanvullende scholing voor noodzakelijk.

Tijdens de herhalingstraining werd dit jaar de nadruk gelegd op onderkoeling / oververhitting, dit was zeer interessant en over dit onderwerp is de kennis van de medewerkers vergroot. De laatste jaren zijn de zomers soms zeer warm, waardoor onze doelgroep extra kwetsbaar is. Door tijdige herkenning van signalen, kunnen er tijdig de juiste acties ingezet worden om erger te voorkomen.

- *Financiering van zorg:* De leidinggevende heeft in oktober enkele scholingen gevolgd m.b.t. financiering van zorg. Hierbij werd uitleg gegeven over de WMO en de WLZ en de mogelijkheden / belemmeringen van beide wetten. Tijdens deze scholingen is bepaalde informatie weer opgefrist, maar is er ook nieuwe informatie verteld. Mede door deze informatie, kan de juiste informatie overgedragen worden aan eerste contactpersonen.

De medewerkers beschikken over voldoende kennis en vaardigheden om de gasten op een verantwoorde wijze te begeleiden. In de afgelopen jaren zijn er regelmatig (bij)scholingen gevolgd. We zien ook dat de medewerkers bij onvoorziene situaties op de juiste wijze handelen. Jaarlijks wordt er tijdens de vergadering en tijdens de functioneringsgesprekken gevraagd naar de scholingsbehoefte. Daarnaast analyseren we ook de MIC-meldingen en bekijken we of er vanuit daar een (bij)scholing noodzakelijk is.

## 4.2 Opleidingsdoelen komende jaren

De medewerkers zijn nog goed geschoold door de (bij)scholingen van de afgelopen jaren. Tijdens de evaluatiegesprekken gedurende het jaar, wordt de scholingsbehoefte geïnventariseerd bij de medewerkers en vrijwilligers. Mocht hier een scholingsbehoefte uit voort komen, dan wordt deze (bij)scholing georganiseerd.

Wanneer er een nieuwe zorgvraag start, waarbij een (bij)scholing noodzakelijk is, dan wordt deze ook op dat moment georganiseerd. Deze werkwijze werkt voor ons het beste. De (bij)scholingen sluiten dan ook altijd aan bij de wensen en behoeften van de medewerkers en vrijwilligers, waardoor de (bij)scholingen altijd een meerwaarde hebben.

### Opleidingsdoelen voor 2026:

- In 2026 volgt het verzorgend- en verpleegkundige personeel een bijscholing over medicatie toediening. (Deze scholing keert 1x per 3 jaar terug).
- In 2026 volgen alle medewerkers van het vaste team een BHV-herhalingstraining, zodat zij op de juiste wijze kunnen handelen bij onvoorziene situaties.

### Opleidingsdoelen voor de komende jaren:

- In 2029 volgt het personeel een bijscholing over dementie en de daarbij behorende begeleidingstechnieken. (Deze scholing keert 1x per 5 jaar terug).

### **Acties**

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

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

Het team heeft de afgelopen jaren vele (bij)scholingen gevolgd. Hierdoor zijn de medewerkers bevoegd en bekwaam waardoor ze de gasten op een verantwoorde wijze kunnen begeleiden. Bij onvoorziene situaties handelen zij op de juiste wijze.

De scholingsbehoefte wordt regelmatig besproken, indien nodig worden er (bij)scholingen georganiseerd. Wanneer er een nieuwe (onbekende) zorgvraag start, dan wordt hiervoor een (bij)scholing georganiseerd. Als voorbereiding op de (bij)scholing vragen wij aan de medewerkers over welke punten zij precies informatie zouden willen. Deze punten geven wij door aan diegene die de (bij)scholing organiseert, zodat de scholing zoveel mogelijk aansluit op de kennis en behoeftes van de medewerker. Na de (bij)scholing evalueren wij gezamenlijk of het opleidingsdoel behaald is en of alle vraagstukken voldoende zijn behandeld. Als dit niet het geval zou zijn, dan wordt er een nieuw opleidingsdoel opgesteld.

De opleidingsdoelen van 2025 zijn behaald. De medewerkers geven aan dat zij de theorie en de praktijk beheersen.

Op dit moment zijn er geen veranderingen noodzakelijk. De huidige werkwijze werkt op dit moment prettig voor ons.

Acties: In 2026 wordt tijdens de vergadering en tijdens de functioneringsgesprekken de scholingsbehoefte van de medewerkers geïnventariseerd. (Deze actie is al in een andere paragraaf toegevoegd aan de actielijst).

# 5 Terugkoppeling van deelnemers

## 5.1 Evaluatiegesprekken deelnemers

Alle gasten hebben minimaal 1x per jaar een evaluatiegesprek met hun zorgcoördinator. De gasten met een WLZ-indicatie mogen zelf aangeven of zij 1 of 2 evaluatiegesprekken per jaar willen / nodig vinden. Daarnaast vindt er binnen enkele weken na start een evaluatiegesprek plaats en een eindgesprek als de dagbesteding stopt. Het evaluatieproces gaat volgens de norm. De evaluatiegesprekken worden gepland en de uitwerking van het evaluatiegesprek wordt bewaard in het dossier van de desbetreffende gast.

Bij de evaluaties worden alle zorgdoelen, acties en effecten besproken. Daarnaast wordt er terug gekeken naar de vorige evaluatie, de persoonlijke risicosignalering wordt geëvalueerd en er wordt gekeken of het reanimatiebeleid nog kloppend is. Vervolgens wordt er besproken of iemand wel / niet tevreden is en zo nodig worden er nieuwe doelen opgesteld.

De begeleidingsdoelen zijn realistisch en haalbaar en aangepast op de individuele gast. De begeleidingsdoelen worden soms bijgesteld, als een gast fysiek of cognitief achteruit gaat. Fysieke en cognitieve achteruitgang komt veel voor bij onze doelgroep, hierdoor is het niet te voorkomen dat doelen soms bijgesteld moeten worden.

In vele gevallen is er sprake van het behouden van de doelen zoals het bieden van structuur of het leggen van sociale contacten. Dit is passend bij de doelgroep omdat dit veel voorkomt bij het ziektebeeld van de meeste gasten. De doelen worden niet vaak bijgesteld. Tussentijds worden wel acties bijgesteld als een gast bijv. een extra dag start of wanneer er zich bijzonderheden voordoen zoals een dieet o.i.d.

In de evaluatie wordt per doel het effect van de acties beschreven. Hierdoor wordt het effect van de ingezette begeleiding zichtbaar en wordt het ook zichtbaar als acties bijgesteld dienen te worden. Indien een doel is behaald of niet haalbaar blijkt dan wordt het doel gestopt.

Bij de meeste gasten is het doel om een fijne, zinvolle dagbesteding te hebben bij de Zorgboerderij. Deze doelstelling blijft meestal gehandhaafd omdat dit het hoofddoel is.

Wij zijn tevreden over de zichtbare trends, de meeste doelen worden behaald of blijven behouden. Soms wordt er een doel of actie bijgesteld, maar dan komt dat door de cognitieve en/of lichamelijke achteruitgang van gast, wat niet altijd op voorhand was te voorzien. De doelen en acties sluiten echt aan bij het individu, waardoor er een duidelijk en volledig zorgplan aanwezig is.

## 5.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken

Een groot deel van de zorgdoelen wordt niet afgesloten omdat deze het hoofddoel van de dagbesteding zijn, zoals: 'een fijne en zinvolle dagbesteding' of 'ontlasting van de mantelzorgers'. Deze doelen worden meestal wel behaald maar worden hierdoor niet gestopt. Wel worden deze volgens de geldende richtlijnen structureel geëvalueerd.

De tijdelijke doelen, worden over het algemeen allemaal behaald.

Het evaluatieproces verloopt volgens de norm en wordt op de juiste wijze vastgelegd. De zorgplannen zijn aangepast op het individu en actueel. Mede hierdoor kan er kwalitatief, verantwoorde zorg geboden worden.

Er zijn geen directe leer- en/of verbeterpunten. In 2026 willen wij een standaard format opstellen waarin de standaard evaluatiepunten zoals doelen, NR, risicosignalering en de mate van tevredenheid ingevuld kunnen worden.

Actiepunt: In mei 2026 wordt er een evaluatie format opgesteld.

### Acties

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

## 5.3 Inspraakmomenten

In 2025 hebben er vijf geagendeerde inspraakmomenten plaats gevonden, namelijk op 15/02/2025, 24/02/2025, 18/04/2025, 15/07/2025 en 15/10/2025.

Bij de inspraakmomenten wordt gebruik gemaakt van het zelfgemaakte inspraakspeel. Tijdens deze inspraakmomenten zijn o.a. de volgende onderwerpen besproken: de warme maaltijd, de activiteiten, de dagstructuur, de begeleiding, het aantal dieren, het taxivervoer, tips en tops.

Uit de inspraakmomenten blijkt dat de gasten over het algemeen zeer tevreden zijn. De gasten hebben enkele tips gegeven om de tevredenheid te vergroten. Door de inzet van het inspraakspeel is er meer respons dan voorheen.

De inspraakmomenten worden geagendeerd, vervolgens wordt er een verslag gemaakt van het inspraakmoment.

De uitwerking van de inspraakmomenten is toegevoegd als bijlage.

### Bijlagen

- Uitwerking inspraakmomenten 2025.

## 5.4 Conclusies uit de inspraakmomenten

Het organiseren van de inspraakmomenten verloopt goed. Ook worden de inspraakmomenten op de juiste wijze uitgewerkt.

Vanuit de inspraakmomenten kunnen we concluderen dat de gasten over het algemeen zeer tevreden zijn over de Zorgboerderij. Zowel de sfeer, de activiteiten, als de begeleiding worden zeer positief beoordeeld.

### De volgende verbeterpunten zijn voortgekomen uit de inspraakmomenten:

- De remmen op enkele rollators remmen niet goed. (Dit direct opgepakt en de remmen van de rollators laten maken).
- Zwaluw te donker / te weinig licht in de Zwaluw. Actie hiervoor toegevoegd aan actielijst.
- De tijdschriften regelmatig wisselen, de gasten geven aan ook liever roddelbladeren te lezen dan de tijdschriften van Landleven. (In de agenda zijn er herinneringen aan gemaakt zodat de tijdschriften regelmatig gewisseld worden).
- Vaker het noodplan bespreken. (Dit staat geagendeerd voor de komende inspraakmomenten).

In 2026 willen wij tijdens de inspraakmomenten nog meer ingaan op de kernwaarden van de Zorglandbouw. Dit willen wij gaan bereiken door ook hier bepaalde vragen over te gaan stellen. (Reeds eerder toegevoegd aan actielijst).

### Acties:

- Ieder kwartaal wordt er een inspraakmoment georganiseerd. (Actie toegevoegd aan actielijst).

### Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 5 acties opgenomen in de actielijst.

## 5.5 Tevredenheidsmeting deelnemers

In oktober 2025 hebben wij het tevredenheidsonderzoek afgenomen onder onze gasten. Er zijn 59 onderzoeken uitgereikt. Daarvan hebben we 48 onderzoeken ingevuld retour ontvangen. Door de redelijk hoge respons zijn de uitkomsten representatief.

Wij hebben in het tevredenheidsonderzoek gebruik gemaakt van open en gesloten vragen.

11 onderzoeken zijn niet ingevuld retour gekomen. Dit zou kunnen komen, doordat sommige gasten tussentijds gestopt zijn of doordat de gasten en/of diens eerste contactpersoon het tevredenheidsonderzoek niet kunnen invullen.

In het tevredenheidsonderzoek zijn de volgende onderwerpen uitgevraagd: De maaltijden, het vervoer, de begeleiding, de contactmomenten, de activiteiten etc.

Over het algemeen blijkt dat de gasten tevreden zijn over de Zorgboerderij en hebben zij weinig verbeterpunten. De gasten geven aan zich veilig te voelen op de Zorgboerderij en vinden de begeleiding deskundig. Zij zijn daarnaast allen tevreden over de maaltijden, de mate van inspraak en het taxivervoer.

Vele gasten geven aan niet te weten wie de vertrouwenspersoon / klachtenfunctionaris is. Dit is best vreemd, aangezien de klachtenfunctionaris en vertrouwenspersonen het afgelopen jaar hier op bezoek zijn geweest, daarnaast staat deze informatie in iedere nieuwsbrief en intake vermeld.

Daarnaast lezen we in het tevredenheidsonderzoek terug dat enkele gasten en diens eerste contactpersoon wensen dat er meer contactmomenten zijn met de begeleiding. Wij begrijpen deze wens en geven ook altijd aan onze gasten en diens eerste contactpersonen door dat zij ons altijd mogen bellen of mailen, maar dat wij hun enkel bellen of mailen wanneer er bijzonderheden zijn of bij een intake / evaluatie. Het is voor ons niet werkbaar om alle eerste contactpersonen wekelijks of maandelijks te contacteren, aangezien wij onze tijd zoveel mogelijk willen spenderen aan de begeleiding van onze gasten. Door middel van de nieuwsbrief en onze Facebookpagina willen wij de eerste contactpersonen op de hoogte houden van de gebeurtenissen op de Zorgboerderij.

Daarnaast geven enkele gasten aan dat er onvoldoende afwisseling en inspraak is m.b.t. de activiteiten. Wij kunnen ons vinden in deze feedback, maar merken ook dat we weinig / geen respons krijgen wanneer we vragen wat de gasten willen doen. Het valt ons ook op, dat de gasten die dit verbeterpunt hebben aangegeven, vaak zelf ervoor kiezen om steeds dezelfde activiteit te doen. Voorbeeld: Zowel in de ochtend als in de middag hebben wij een wisselend activiteitenprogramma, toch kiezen deze gasten er juist voor om dan aan de vaste activiteiten deel te nemen. Hierdoor komt de ontvangen feedback niet geheel overeen met wat wij in de praktijk terugzien. Ondanks dit, gaan wij hier toch weer extra de focus op leggen.

De uitkomst van het tevredenheidsonderzoek is toegevoegd als bijlage.

#### **Bijlagen**

- Uitkomst tevredenheidsonderzoek 2025

## **5.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting**

Uit het tevredenheidsonderzoek is gebleken dat de gasten over het algemeen zeer tevreden zijn. Alle gasten vinden de begeleiding deskundig en respectvol. Ze voelen zich veilig en geven aan voldoende contact te hebben met de medegasten. Ook over de warme maaltijd is iedereen tevreden.

Het merendeel van de gasten geeft aan niet te weten wie de vertrouwenspersoon en klachtenfunctionaris van de Zorgboerderij is.

Een enkeling heeft aangegeven dat er onvoldoende overleg is met de eerste contactpersoon, onvoldoende inspraak m.b.t. de activiteiten en onvoldoende afwisseling van activiteiten. Daarin tegen geven alle gasten aan voldoende informatie te hebben ontvangen vooraf aan de dagbesteding en zij geven aan voldoende inspraak te hebben.

Met de opbouwende feedback gaan wij aan de slag, zodat we onze zorgverlening kunnen blijven verbeteren en we zoveel mogelijk aan ieders wensen / behoeften kunnen voldoen. Naast de opbouwende feedback hebben we ook veel positieve feedback mogen ontvangen. Om dit te behouden blijven wij ons ook focussen op de punten die goed gaan.

In 2025 was ons doel om vanuit het tevredenheidsonderzoek een 8,5 te scoren voor de aangeboden begeleiding en de aangeboden activiteiten. Dit doel is behaald. De Zorgboerderij scoorde namelijk een 8,5 voor de aangeboden activiteiten en een 8,8 voor de aangeboden begeleiding.

#### **Leer- en verbeterpunten:**

- De gasten informeren over de vertrouwenspersoon / klachtenfunctionaris
- Meer afwisseling in activiteiten
- Meer overleggen met de gasten m.b.t. de activiteiten

- Meer contact met de eerste contactpersoon

**Acties:**

- In oktober 2026 opnieuw het tevredenheidsonderzoek afnemen.

- Opnieuw in de nieuwsbrief van januari 2026 vermelden wie de vertrouwenspersoon / klachtenfunctionaris is. De klachtenprocedure ook in 2026 aan iedere nieuwe gast blijven aanreiken bij de intake.

- Gedurende de dagbesteding aan de gasten blijven vragen aan welke activiteit zij willen deelnemen, en de gasten een keuze aanbieden uit twee of meerdere activiteiten. (Deze actie is besproken in het team en direct opgepakt, hierdoor niet toegevoegd aan de actielijst).

- De zorgcoördinatoren nemen minimaal 3x per jaar contact op met de eerste contactpersonen, welke in het tevredenheidsonderzoek hebben aangegeven meer contact te willen met de begeleiding. (Deze actie is besproken met de zorgcoördinatoren en zij voeren deze actie uit. Hierdoor is deze actie niet toegevoegd aan de actielijst).

**Acties**

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

# 6 Meldingen en incidenten

## 6.1 Ongevallen en bijna ongevallen

In 2025 zijn er 19 MIC-meldingen geregistreerd. Bij de MIC-meldingen gaat het om incidenten en bijna incidenten.

Bij het invoeren van de MIC-meldingen wordt er gevraagd naar de datum van het incident, het soort incident, een beschrijving van het incident, de geboden nazorg en hoe het voorkomen kan worden.

De volgende meldingen zijn geregistreerd:

### **Valincidenten:**

In 2025 zijn er 5 (bijna) valincidenten geregistreerd.

Oorzaak: evenwicht verloren, langs het toilet gaan zitten, zonder rollator lopen etc.

Acties en nazorg: Bij alle valincidenten is er onderzoek gedaan naar inwendig of uitwendig letsel, door middel van observatie en door het stellen van controle vragen. Zo nodig is er deskundige hulp ingeschakeld. Vervolgens is de gast door twee medewerkers overreedt geholpen en de gehele dag nog geobserveerd. De eerste contactpersoon is op de hoogte gebracht van het valincident. Het incident is gerapporteerd in het dossier van de desbetreffende gast en er is een MIC-melding ingevuld.

Evaluatie van handelen: De medewerkers hebben op een deskundige wijze gehandeld, ze hebben verantwoorde acties ondernomen zodat de gast op de juiste wijze is behandeld.

Leerpunten: Bepaalde gasten niet zonder professional toezicht alleen buiten laten wandelen. (Deze actie is direct toegepast, hierdoor wordt deze nu niet toegevoegd aan de actielijst.)

Aanpassingen / verbeteringen: Bij bepaalde gasten met een verhoogd valgevaar zijn er individuele afspraken vastgelegd rondom het valgevaar in hun dossier. Hierin staat bijvoorbeeld vermeld dat ze niet zonder toezicht alleen buiten mogen wandelen.

### **Wegloopincidenten:**

In 2025 zijn er 6 meldingen geregistreerd m.b.t. weglopen. Wij spreken al van weglopen zodra de gasten voorbij de poorten zijn gegaan.

Oorzaak: Onrust / verwardheid t.g.v. cognitieve achteruitgang.

Acties + nazorg: Wij hebben de desbetreffende gast gerust gesteld en duidelijkheid geboden. Vaak zijn de gasten onrustig omdat zij even niet meer weten hoe laat ze naar huis worden gebracht. Bij sommige gasten zijn wij juist even met de gast blijven wandelen en zijn wij mee gegaan in de belevingswereld van de desbetreffende gast. Het wegloopincident is gerapporteerd in het dossier en er is een MIC-melding gemaakt. De eerste contactpersoon is ter info op de hoogte gebracht.

Evaluatie van handelen: De medewerkers hebben op de juiste wijze gehandeld. De gast voelde zich gehoord en was in alle gevallen gerustgesteld waardoor hij/zij op eigen initiatief mee terug keerde naar de Zorgboerderij. Hieruit blijkt dat de medewerkers de juiste kennis en gesprekstechnieken beheersen om op een goede manier om te gaan met gasten met dementie.

Leerpunten: Poorten sluiten zodra alle gasten aanwezig zijn.

Aanpassingen / verbeteringen: Het team informeren / eraan herinneren om de poorten te sluiten zodra alle gasten aanwezig zijn. Dit is toegevoegd als actiepoint aan de actielijst.

### **Bijt- en krabincidenten:**

In 2025 zijn er 4 meldingen geregistreerd m.b.t. bijten (door de pony) en krabben (door de kat).

Oorzaak: een gast deed de vingers door het hek, waardoor de pony dacht dat hij eten kreeg. Gasten pakken de kat op (ondanks waarschuwingen om dit niet te doen), waardoor de kat hen vervolgens krabt.

Acties en nazorg: De medewerkers hebben de wondjes gereinigd en verbonden. De medewerkers hebben contact opgenomen met de eerste contactpersoon en aangeraden om contact op te nemen met de huisarts i.v.m. een Tetanus-injectie.

Evaluatie van handelen: De wondjes zijn goed hersteld. Er is snel en adequaat gehandeld, de medewerkers hebben de juiste adviezen gegeven. Mede door de BHV-trainingen weten de medewerkers hoe zij eerste hulp kunnen verlenen.

Aandachtspunten / verbeteringen: Wij hebben nog vaker aangegeven aan de gasten dat zij de kat niet op mogen pakken. Het blijven herhalen heeft een positief effect, de kat wordt inmiddels bijna niet meer opgepakt door de gasten.

#### **Verslikken:**

Er is 1 melding gemaakt m.b.t. verslikken.

Oorzaak: verstoorde coördinatie van spieren en verminderd bewustzijn van slikbewegingen t.g.v. dementie.

Acties en nazorg: De medewerkers hebben dhr. zoveel mogelijk gestimuleerd om te hoesten. Vervolgens heeft een medewerker enkele slagen tussen de schouderbladen gegeven, wat de blokkade heeft opgeheven. Dhr. even laten bij komen.

Vervolgens is de eerste contactpersoon op de hoogte gebracht en is er gevraagd of zij dit ook wilde doorgeven aan het zorgpersoneel rondom dhr. Vervolgens hebben wij gevraagd of dit vaker voorkomt en of er een slikprotocol aanwezig is, dit bleek aanwezig te zijn. Dochter heeft ons deze toegestuurd.

De situatie is gerapporteerd, er is een MIC-melding ingevoerd en het slikprotocol is toegevoegd aan dhr. zijn dossier.

Evaluatie van handelen: Er is adequaat en snel gehandeld, waardoor de blokkade snel vrij is gekomen. Door door te vragen naar het slikprotocol, zijn wij erachter gekomen dat dhr. een slikprotocol heeft. Het is van groot belang dat wij hier achter zijn gekomen.

Aandachtspunten / verbeteringen: Vanaf nu wordt het slikprotocol gehandhaafd, hierdoor heeft dhr. zich niet meer verslikt.

#### **Acties**

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

## **6.2 Medicatie**

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Medicatie.

## **6.3 Agressie**

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Agressie.

## **6.4 Ongewenste intimiteiten**

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Ongewenste intimiteiten.

## **6.5 Strafbare handelingen**

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Strafbare handelingen.

## 6.6 Klachten

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Klachten.

## 6.7 Conclusies uit meldingen en incidenten

In 2025 zijn er meer MIC-meldingen geregistreerd t.o.v. 2024, maar het betreffen allemaal kleine incidenten.

Het aantal valincidenten was dit jaar veel minder t.o.v. vorig jaar, mogelijk komt dit doordat er bij de deelnemersgroep van 2025 minder valgevaar aanwezig was.

In 2025 waren de krab- en bijtincidenten nieuw voor ons, dit komt doordat we sinds 2025 een kat hebben welke krabt als de gasten de kat op willen pakken. Gelukkig nam het aantal incidenten gedurende het jaar af, omdat de gasten steeds beter weten dat zij de kat niet moeten optillen.

Wij kunnen concluderen dat alle MIC-meldingen goed worden geregistreerd en dat alle informatie ook goed wordt verwerkt in het dossier van de desbetreffende gast. Zo nodig worden er individuele afspraken gemaakt, om de grenzen aan zorg te bewaken.

Indien er sprake is van een incident, dan wordt dit incident gerapporteerd in het dossier en wordt er een MIC-melding ingevuld, vervolgens wordt het incident besproken met de eerste contactpersoon. In sommige gevallen worden er individuele afspraken gemaakt, deze worden dan vermeld in het zorgleefplan. Zo nodig wordt de zorgtrajectbegeleider op de hoogte gebracht. Deze werkwijze werkt voor ons het prettigst, hierdoor blijven wij deze werkwijze komend jaar aanhouden.

Acties voor 2026:

- In 2026 wordt er van ieder incident een MIC-melding gemaakt.

### **Acties**

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

# 7 Acties

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

Bijna alle acties uit de actielijst zijn uitgevoerd. Hieruit kunnen wij concluderen dat de acties realistisch en haalbaar zijn. Wij plannen de acties verspreid over het gehele jaar, zodat wij gedurende het jaar aan de actiepunten kunnen werken. De acties komen vaak als herinnering voorbij via de mail, waardoor ze uitgevoerd worden.

Sommige acties worden al voor de geplande datum uitgevoerd en sommige acties worden pas later uitgevoerd. Dit werkt voor ons het prettigst.

Leer- verbeterpunten: Als de acties zijn uitgevoerd, dan ronden wij deze niet altijd direct af in de actielijst. Het is voor ons een verbeterpunt om eerder de acties op 'afgerond' te zetten in de actielijst.

Acties: In 2026 worden de acties uit de actielijst tijdig op 'afgerond' gezet.

### **Acties**

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

# 8 Doelstellingen

## 8.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar

Doel: De Zorgboerderij blijft succesvol door te streven naar innovatie en efficiëntie.

Doel: De Zorgboerderij blijft de continuïteit van zorg waarborgen.

## 8.2 Doelstellingen voor het komende jaar

Tijdens de vergadering in 2025 zijn er samen met het team enkele doelstellingen opgesteld.

- Doel: In 2026 is het activiteiten aanbod vernieuwd.
- Doel: in 2026 wordt er aandacht besteedt aan teambuilding.

## 8.3 Plan van aanpak

**Doel: In 2026 is het activiteiten aanbod vernieuwd.**

Acties:

- Nieuwe spellen aankopen.
- De huidige spellen actualiseren.
- Inventariseren welke activiteiten de gasten leuk vinden om te doen.

**Doel: in 2026 wordt er aandacht besteedt aan teambuilding.**

- De jaarlijkse vrijwilligers- medewerkersdag organiseren.
- Gedurende het jaar 1 á 2 avonden organiseren waarop het team samen komt.
- Tijdens de functioneringsgesprekken en de vergaderingen bespreken of er voldoende aandacht is besteedt aan teambuilding en de wensen / verwachtingen bespreken.

Lange termijn doelen:

**Doel: De Zorgboerderij blijft succesvol door te streven naar innovatie en efficiëntie.**

Lange termijn acties:

- De kwaliteitseisen zoveel mogelijk nastreven, door alle acties uit het kwaliteitssysteem uit te voeren
- Kritisch blijven kijken of er veranderingen nodig zijn. Alle documenten doornemen en indien nodig aanpassen zodat er zo efficiënt mogelijk gewerkt kan worden.
- Eventuele veranderingen doorvoeren.
- Zorgen voor voldoende bevoegd en bekwaam personeel.

**Doel: De Zorgboerderij blijft de continuïteit van zorg waarborgen.**

Lange termijn acties:

- Kritisch blijven kijken naar de normale gang van zaken.
- Uitdenken van verschillende scenario's en hiervoor maatregelen uitwerken, mocht het zover komen.
- Bepaalde taken overdragen aan meerdere medewerkers, zodat iedereen deze taken in onvoorziene situaties kan uitvoeren.
- Zorgen voor voldoende bevoegd en bekwaam personeel. Tijdens de functioneringsgesprekken en de vergaderingen de scholingsbehoefte in kaart brengen van het personeel en de benodigde (bij)scholingen inplannen.

Bovenstaande acties toegevoegd aan de actielijst.

**Acties**

Aan de hand van dit onderwerp zijn 6 acties opgenomen in de actielijst.

# Overzicht van bijlagen

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

5.3 Uitwerking inspraakmomenten 2025.

5.5 Uitkomst tevredenheidsonderzoek 2025

## Actielijst

### Voortgang actielijst, afgesloten acties

**Zorg ervoor dat de niet-reanimeren verklaring altijd door de huisarts is verschaft. Hoe u de afronding van deze actie hebt vormgegeven, mag u beschrijven in het volgende kwaliteitsjaarverslag bij punt 3.2.**

**Geplande uitvoerdatum:** 21-03-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)  
**Actie afgerond op:** 01-12-2025 (Afgerond)

**Zorg ervoor dat de medicatie aftekenlijst van de apotheek wordt gehanteerd voor het verstrekken van de medicatie op de zorgboerderij. Hoe u de afronding van deze actie hebt vormgegeven, mag u beschrijven in het volgende kwaliteitsjaarverslag bij punt 3.2.**

**Geplande uitvoerdatum:** 21-03-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)  
**Actie afgerond op:** 01-07-2025 (Afgerond)

**Alle documenten doornemen en indien nodig aanpassen zodat er zo efficiënt mogelijk gewerkt kan worden.**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-12-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)  
**Actie afgerond op:** 16-12-2025 (Afgerond)

**Derde inspraakmoment organiseren.**

**Geplande uitvoerdatum:** 17-10-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)  
**Actie afgerond op:** 01-12-2025 (Afgerond)

**Tevredenheidsonderzoek afnemen.**

**Geplande uitvoerdatum:** 02-10-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)  
**Actie afgerond op:** 01-12-2025 (Afgerond)

**Het vragenformulier 'de blik van buiten' afnemen onder de bezoekers / het ondersteunend netwerk van de Zorgboerderij.**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-10-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)  
**Actie afgerond op:** 01-10-2025 (Afgerond)

**In 2025 wordt er met iedere medewerker een functioneringsgesprek georganiseerd.**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-09-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)  
**Actie afgerond op:** 15-09-2025 (Afgerond)

**De kwaliteitseisen zoveel mogelijk nastreven, door alle acties uit het kwaliteitssysteem uit te voeren.**

**Geplande uitvoerdatum:** 25-08-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)  
**Actie afgerond op:** 25-08-2025 (Afgerond)

**De vakantieperiodes organiseren.**

**Geplande uitvoerdatum:** 14-07-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)  
**Actie afgerond op:** 14-07-2025 (Afgerond)

**Tweede inspraakmoment organiseren.**

**Geplande uitvoerdatum:** 19-06-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)  
**Actie afgerond op:** 19-06-2025 (Afgerond)

**In 2025 wordt er tijdens ieder evaluatiegesprek met een vrijwilliger het noodplan doorgenomen.**

**Geplande uitvoerdatum:** 09-06-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)  
**Actie afgerond op:** 18-08-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** De vrijwilligers vinden het fijn dat zij ook worden ingelicht over het noodplan.

**- In 2025 wordt er met iedere vrijwilliger een evaluatiegesprek georganiseerd.**

**Geplande uitvoerdatum:** 02-06-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)  
**Actie afgerond op:** 22-07-2025 (Afgerond)

**Persoonlijke RIE invullen bij iedere intake en bij ieder evaluatiemoment.**

**Geplande uitvoerdatum:** 30-04-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)  
**Actie afgerond op:** 14-07-2025 (Afgerond)

**Intake - evaluatieproces kritisch bekijken of er wijzigingen noodzakelijk zijn.**

**Geplande uitvoerdatum:** 17-03-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)  
**Actie afgerond op:** 09-06-2025 (Afgerond)

**Tijdens de functioneringsgesprekken en de vergaderingen de scholingsbehoefte in kaart brengen van het personeel en de benodigde (bij)scholingen inplannen.**

**Geplande uitvoerdatum:** 13-03-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)  
**Actie afgerond op:** 24-09-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** De scholingsbehoefte is tijdens de functioneringsgesprekken en tijdens de vergadering uitgevraagd. Er is op dit moment geen specifieke scholingsbehoefte.

**BHV-herhalingscursus inplannen voor alle medewerkers van het vaste team.**

**Geplande uitvoerdatum:** 03-03-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)  
**Actie afgerond op:** 10-10-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** In oktober / november 2025 hebben de medewerkers de BHV-training gevolgd.

**- In maart 2025 wordt er samen met de zorgtrajectbegeleiders geïnventariseerd welk rapportage systeem het beste past bij onze Zorgboerderij.**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-03-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)  
**Actie afgerond op:** 18-03-2025 (Afgerond)

**MIC-melding invullen voor ieder (bijna) incident.**

**Geplande uitvoerdatum:** 28-02-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)  
**Actie afgerond op:** 05-09-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Gedurende het jaar zijn er van de incidenten MIC-meldingen ingevuld.

**Alle documenten nog een keer doornemen om te inventariseren of er aanpassingen noodzakelijk zijn.**

**Geplande uitvoerdatum:** 28-02-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)  
**Actie afgerond op:** 03-02-2025 (Afgerond)

**Klachtenfunctionaris en vertrouwenspersoon nogmaals onder de aandacht brengen in de eerstvolgende nieuwsbrief.**

**Geplande uitvoerdatum:** 10-02-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)  
**Actie afgerond op:** 01-05-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** De klachtenfunctionaris en de vertrouwenspersoon zijn nogmaals onder de aandacht gebracht in de nieuwsbrief.

**In 2025 wordt er 1x per twee weken een bericht geplaatst op de Facebookpagina.**

**Geplande uitvoerdatum:** 02-02-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)  
**Actie afgerond op:** 03-03-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Er wordt regelmatig een bericht geplaatst op de Facebookpagina van de Zorgboerderij.

**- In 2025 wordt er geïnventariseerd welke taxibedrijven ingezet kunnen worden voor het vervoer van en naar Cranendonck**

**Geplande uitvoerdatum:** 27-01-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)  
**Actie afgerond op:** 03-03-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Er is geïnventariseerd naar taxibedrijven in de omgeving van Cranendonck

**Alle documenten doornemen om te inventariseren of er wijzigingen nodig zijn.**

**Geplande uitvoerdatum:** 02-12-2024  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)  
**Actie afgerond op:** 01-07-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Dit wordt verplaatst naar begin 2025.

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

**Geplande uitvoerdatum:** 01-05-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)  
**Actie afgerond op:** 07-04-2025 (Afgerond)

**Onderzoek m.b.t. werkdruk afnemen onder de medewerkers.**

**Geplande uitvoerdatum:** 30-06-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)  
**Actie afgerond op:** 01-04-2025 (Afgerond)

**Voorlichting geven aan het vaste team over gevaarlijke stoffen.**

**Geplande uitvoerdatum:** 12-05-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)  
**Actie afgerond op:** 01-04-2025 (Afgerond)

**Zodra we starten met de kortdurende verblijf kamers zijn we verplicht dit te melden bij de Wzta**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-01-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)  
**Actie afgerond op:** 01-04-2025 (Afgerond)

**Zorgboerin bespreekt met de verzekering of er een addendum nodig is m.b.t. het vervoeren van de gasten.**

**Geplande uitvoerdatum:** 12-03-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)  
**Actie afgerond op:** 05-04-2025 (Afgerond)

**Zorgboerin nieuwe VOG aanvragen**

**Geplande uitvoerdatum:** 14-02-2028  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)  
**Actie afgerond op:** 08-03-2025 (Afgerond)

**De afspraak voor de praktijktoets t.b.v. de audit is gemaakt op 20-03-2025, 09:45 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:** 20-03-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)  
**Actie afgerond op:** 03-04-2025 (Afgerond)

**Nieuwe VOG aanvragen voor de Zorgboerin**

**Geplande uitvoerdatum:** 20-02-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)  
**Actie afgerond op:** 17-03-2025 (Afgerond)

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

**Geplande uitvoerdatum:** 11-03-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)  
**Actie afgerond op:** 10-03-2025 (Afgerond)

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

**Geplande uitvoerdatum:** 14-02-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)  
**Actie afgerond op:** 27-02-2025 (Afgerond)

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

**Geplande uitvoerdatum:** 01-03-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)  
**Actie afgerond op:** 27-02-2025 (Afgerond)

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

**Geplande uitvoerdatum:** 28-02-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)  
**Actie afgerond op:** 29-01-2025 (Afgerond)

**Inspraak moment organiseren.**

**Geplande uitvoerdatum:** 20-01-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)  
**Actie afgerond op:** 20-01-2025 (Afgerond)

**Bij de start van individuele begeleiding de werkbeschrijving aanpassen.**

**Geplande uitvoerdatum:** 15-05-2024  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)  
**Actie afgerond op:** 01-01-2025 (Afgerond)

## Voortgang actielijst, openstaande acties

**Neem contact op met het Kwaliteitsbureau omtrent de uitbreiding en verbouwing m.b.t. kort verblijf.**

**Geplande uitvoerdatum:** 03-03-2021

**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)

**Toelichting:** In overleg met het kwaliteitsbureau hoeft dit pas wanneer de gasten gaan logeren binnen de korte verblijfkamers. Hierdoor blijft deze actie nog open staan. De geplande uitvoerdatum kan helaas niet gewijzigd worden.

**De zorgcoördinatoren zijn geïnformeerd over de mogelijkheden binnen de korte verblijfkamers.**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-04-2024

**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)

**Toelichting:** De acties omtrent de korte verblijfkamers konden dit jaar niet uitgevoerd worden. Door COVID-19 worden de korte verblijfkamers nog gebruikt voor dagbesteding om 1,5 meter afstand te waarborgen.

**Zorg ervoor dat er ook een functioneringsgesprek met de leidinggevende jaarlijks plaatsvindt en dat dit dubbel ondertekend wordt. Hoe u de afronding van deze actie hebt vormgegeven, mag u beschrijven in het volgende kwaliteitsjaarverslag bij punt 3.2.**

**Geplande uitvoerdatum:** 21-03-2025

**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)

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

**Geplande uitvoerdatum:** 12-12-2025

**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)

**Toelichting:** Gezien de vele wijzigingen, hebben wij dit nog niet volledig afgerond.

**In de nieuwsbrief vermelden wie de klachtenfunctionaris en vertrouwenspersonen zijn van de Zorgboerderij.**

**Geplande uitvoerdatum:** 22-01-2026

**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)

**Inspraakmoment 1 organiseren.**

**Geplande uitvoerdatum:** 27-01-2026

**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)

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

**Geplande uitvoerdatum:** 28-02-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)

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

**Geplande uitvoerdatum:** 28-02-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)

**Inspraakmoment 2 organiseren.**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-04-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)

**In 2026 worden dagelijks de poorten gesloten als alle gasten aanwezig zijn.**

**Geplande uitvoerdatum:** 20-04-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)

**Teamavond organiseren.**

**Geplande uitvoerdatum:** 27-04-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)

**Nieuwe spellen aankopen / de huidige spellen actualiseren.**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-05-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)

**De jaarlijkse evaluatiegesprekken organiseren met de vrijwilligers.**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-05-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)

**Evaluatie format opstellen.**

**Geplande uitvoerdatum:** 21-05-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)

**De jaarlijkse medewerkers - vrijwilligersdag organiseren.**

**Geplande uitvoerdatum:** 25-05-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)

**Inventariseren bij de gasten welke nieuwe activiteiten zij graag zouden willen.**

**Geplande uitvoerdatum:** 29-05-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)

**Zorgen voor een extra lichtpunt in de Zwaluw.**

**Geplande uitvoerdatum:** 30-05-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)

**Tijdens inspraakmomenten uitvragen in hoeverre de kernwaarden aan bod komen op de Zorgboerderij.**

**Geplande uitvoerdatum:** 04-06-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)

**In 2026 wordt er van ieder incident een MIC-melding gemaakt.**

**Geplande uitvoerdatum:** 08-06-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)

**Bijscholing medicatie toediening organiseren voor het vaste team.**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-07-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)

**In 2026 worden de acties uit de actielijst tijdig afgerond in het kwaliteitssysteem.**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-08-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)

**Inspreekmoment 3 organiseren.**

**Geplande uitvoerdatum:** 03-08-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)

**Tijdens de functioneringsgesprekken en de vergaderingen de scholingsbehoefte van de medewerkers uitvragen.**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-09-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)

**De jaarlijkse functioneringsgesprekken organiseren met de medewerkers.**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-09-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)

**Kritisch kijken of de documenten nog op orde zijn. Zo nodig veranderingen doorvoeren.**

**Geplande uitvoerdatum:** 14-09-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)

**BHV-herhalingstraining inplannen voor de vaste medewerkers.**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-10-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)

**In oktober 2026 het tevredenheidsonderzoek afnemen.**

**Geplande uitvoerdatum:** 02-10-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)

**Inspraakmoment 4 organiseren.**

**Geplande uitvoerdatum:** 17-11-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)

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

**Geplande uitvoerdatum:** 01-02-2028  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)

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

**Geplande uitvoerdatum:** 01-04-2028  
**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)

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

**Geplande uitvoerdatum:** 28-02-2026

**Geldt voor locatie(s):** De Molenschut (1547)

**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 17-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026