

Jaarverslag

januari 2017 - december 2017

De Binnentuin

De Binnentuin

Locatienummer: 1823



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	10
4 Deelnemers en medewerkers	12
4.1 Deelnemers	12
4.2 Conclusies m.b.t. deelnemers	13
4.3 Personeel	15
4.4 Stagiaires	15
4.5 Vrijwilligers	16
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	20
6 Terugkoppeling van deelnemers	21
6.1 Evaluatiegesprekken deelnemers	21
6.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken	22
6.3 Inspraakmomenten	23
6.4 Conclusies uit de inspraakmomenten	24
6.5 Tevredenheidsmeting deelnemers	24
6.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting	26
7 Meldingen en incidenten	27

7.1 Ongevallen en bijna ongevallen	27
7.2 Medicatie	27
7.3 Agressie	27
7.4 Ongewenste intimiteiten	27
7.5 Strafbare handelingen	27
7.6 Klachten	28
7.7 Conclusies uit meldingen en incidenten	28
8 Acties	29
8.1 Voortgang actielijst, afgesloten acties	29
8.2 Voortgang actielijst, openstaande acties	30
8.3 Conclusies m.b.t. de actielijst	35
9 Doelstellingen	36
9.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar	36
9.2 Doelstellingen voor het komende jaar	36
9.3 Plan van aanpak	37
Overzicht van bijlagen	38

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

De Binnentuin

Registratienummer: 1823

Oostwijk 9, 7701 PS Dedemsvaart

Rechtsvorm 0 ingeschreven bij Kamer van Koophandel onder nummer 0

Website: <http://www.debinnentuin.info>

Locatiegegevens

De Binnentuin

Registratienummer: 1823

Oostwijk 9, 7701 PS Dedemsvaart

Aangesloten bij de Federatie Landbouw en Zorg via: Vereniging zorgboeren Overijssel

1 Inleidende vragen voor het Jaarverslag

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

1.1 Wilt u een voorwoord aan het jaarverslag toevoegen?

- Nee, Voorwoord overslaan

1.2 Welke medewerkers zijn er op de zorgboerderij?

- Naast de ondernemer(s), zijn er stagiaires

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

- Nee, er waren geen meldingen en incidenten

2 Voorwoord

2.1 Voorwoord van de zorgboerderij

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

3 Algemeen

3.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij

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

2017, een turbulent jaar!

Het afgelopen jaar was een wat turbulent jaar. Niet alleen hebben een paar cliënten onze zorgboerderij verlaten, ook zijn wij een hele tijd bezig geweest om de onderaannemers schappen weer op orde te krijgen, dit i.v.m. veranderende wetgeving.

Ook stond de "Audit" weer voor de deur. Gelukkig verliep deze weer naar ieders tevredenheid. Ons Keurmerk werd ons van harte gegund.

Helaas gingen er in het begin van dit jaar in één maand 3 WMO cliënten tegelijk weg. Gelukkig niet vanwege onvrede o.i.d.. Maar aangezien wij totaal maar 10 cliënten hebben, toch een behoorlijke financiële strop.

Ook hebben wij van de zomer vernomen dat een oud cliënte van ons plotseling overleden is. Ook dit ging ons niet in de koude kleren zitten.

Daarnaast moesten wij dit jaar helaas afscheid nemen van Sjoukje, onze vaste medewerkster, welke hier al 4 jaar meedraaide.

Zorgaanbod:

Ons zorgaanbod is hetzelfde gebleven. Wel merken wij dat veel mensen ons nog niet goed weten te vinden. Daarom zijn wij begonnen met adverteren. We willen nu in meerdere krantjes een artikel plaatsen over onze speciale zorgboerderij, in de hoop dat ook de PGB cliënten, welke nog thuis wonen, ons weten te vinden. Onze meeste cliënten komen nl. via zorginstellingen, maar dit wordt momenteel door zorginstellingen soms tegen gehouden.

We merken dat alle zorginstellingen sinds 2015 de deuren goed dicht houden, ze bieden de cliënten liever zelf dagbesteding, dan dat ze gebruik maken van een speciale zorgboerderij voor EMB. Dit, ondanks dat de kosten voor hun dezelfde zijn of soms zelfs voordeliger. (Zij bepalen en hanteren vaste tarieven naar onderaannemers!).

WMO zorg:

Sinds 2015 bieden ook wij WMO zorg, wat hier in deze gemeenten (samenwerking Hardenberg en Ommen) inhoudt, dat wij (door de gemeenten) verplicht worden gesteld om naast onze gebruikelijke zorg (dagbesteding), ook huishoudelijke zorg en individuele begeleiding aan huis te bieden (ambulante zorg). Aangezien dit niet ons terrein is, zijn wij hier niet echt gelukkig mee. Mocht dit dan ook geïndiceerd worden, dan zijn wij genoodzaakt om deze (andere) zorgvormen ergens anders in te kopen, tegen de gebruikelijke tarieven. Helaas laat de door de gemeente gestelde financiële vergoeding hiervoor dit niet toe, met als gevolg dat dit ons gewoon geld kost. Wij behouden nl. wel de verantwoording en de administratieve verplichting naar de gemeenten toe, als wij zorg uitbesteden, wij zijn immers de hoofdaannemer. Ook de algehele administratieve kant van de WMO baart ons zorgen. Deze is nl. zeer uitgebreid en ingewikkeld (iWMO enz.). De gemeenten heeft hun eigen administratie helaas nog steeds niet goed op orde, waardoor onbegrijpelijke uitbetalingen, indicaties welke plotseling met terugwerkende kracht ingetrokken worden (terwijl de zorg al geleverd was) enz. enz.

Hier gaat (naar verhouding) heel erg veel tijd en geld in zitten, wat de zorg welke wij bieden, weer fors duurder maakt.

Ook gaat er naar verhouding met onze WLZ cliënten, veel meer tijd in onze WMO cliënten zelf zitten. Het is vaak een heel andere doelgroep. Er zijn veel meer gesprekken en evaluaties, welke (helaas) weer niet vergoed worden.

Op dit moment van schrijven, hebben wij geen WMO cliënten meer, alleen nog WLZ cliënten. We wachten voorlopig nog even af hoe dit alles verder gaat lopen.

WLZ zorg:

Wij hebben momenteel 7 verschillende cliënten uit de WLZ, welke allen meerdere dagen dagbesteding bij ons afnemen. Twee cliënten zijn er een dag bijgekomen. In januari krijgen wij weer een cliënt erbij voor 4½ dagen per week. Ook zijn er 2 belangstellenden.

Uit onze keukentafel gesprekken merken wij dat iedereen nog steeds erg tevreden is hier op de zorgboerderij. Ook zijn veel cliënten nog uitbundiger geworden, veel meer (luidruchtiger) plezier. Dit is niet geheel verwonderlijk, aangezien wij momenteel merken dat er op de woongroepen van onze cliënten behoorlijk veel (personeels-) problemen zijn, met alle gevolgen van dien. Dit heeft waarschijnlijk als oorzaak, verbeterde arbeidsmarkt (waardoor personeel gaat shoppen) en bijv. de bezuinigingen op de andere dagbestedingen, waardoor grotere groepen. Dit met als gevolg dat cliënten vaker escaleren, waardoor meer agressie op de groepen. (waardoor personeel weer verder gaat shoppen....enz. enz..) Een vicieuze cirkel dus.

Ondersteunend netwerk:

Aangezien op dit moment al onze cliënten uit de WLZ komen en deze met name in zorginstellingen wonen, werken wij altijd samen met deze zorginstellingen. Niet alleen hebben wij veel overleg met de Po-ers (persoonlijk ondersteuners) en begeleiders op deze woongroepen, maar ook proberen wij de MDO's (multi disciplinair overleg) gezamenlijk te houden met die van "wonen". (lees: de zorginstelling).

Hierbij zijn niet alleen de andere Po-ers van andere dagcentra en van wonen aanwezig, ook de wettelijke vertegenwoordigers en de orthopedagoge en/of de fysiotherapeute en/of logopediste en/of AVG arts zijn hierbij aanwezig. Hierdoor worden de lijntjes zo kort mogelijk gehouden.

Voor WMO cliënten werkt dit weer iets anders. Daar is echter meestal al een netwerk omheen gebouwd van generalisten Samen Doen team, huisarts en/of medisch specialist, dementie coach, fysiotherapeut enz. enz. Hierbij vindt uiteraard regelmatig overleg plaats met deze collega's.

Personeel en stagiaires:

Helaas hebben wij onze enige medewerkster, moeten laten gaan. Wij vonden het toch iets te riskant om haar in vaste dienst te nemen, gezien de wisselingen in de groeps-bezetting. Aangezien zij al 2 jaar bij ons in dienst was (+ 2 jaar stage), moesten wij haar nu of wegsturen of in vaste dienst nemen. Helaas was er geen andere optie. Vandaar dat Monique en Bert nu zelf weer 5 dagen per week de groepen begeleiden.

Hadden wij in het begin van het jaar nog 2 stagiaires, op dit moment (december 2017) hebben wij 1 stagiaire voor 3 dagen in de week, de andere dagen draaien wij, (Bert en Monique) samen de groep.

Vervoer:

Ook het vervoer is nog steeds een probleem. Ook dit blijft een aandachtspunt. We zijn hier meerdere jaren mee bezig. Het probleem is dat onze doelgroep onder de WLZ valt en daarnaast vaak een zwaardere beperking heeft, waaronder meerdere rolstoelgebonden cliënten (ZZP VG 8) en cliënten met psychoses en/of agressie (ZZP VG 7).

Tot vorig jaar konden wij nog gebruik maken van de rolstoelbussen van het Regiovervoer hier op het platteland. Helaas heeft de Provincie Overijssel hier de stekker uitgetrokken. Hierdoor moeten wij "gewone rolstoelbussen" inhuren bij taxibedrijven tegen de normale tarieven. De vervoerskosten van individuele cliënten reizen nu letterlijk de pan uit. Deze extra kosten kunnen wij helaas niet op onze cliënten verhalen, deze komen dus voor onze rekening.

Op dit moment heeft de gemeente dit (en andere dagbestedingen op het platteland) probleem opgepakt en is naar een alternatief aan het kijken. Doordat wij niet alleen WMO zorg, maar ook WLZ zorg leveren, gaat dit echter nog steeds niet van harte. De gemeente vindt eigenlijk dat WLZ zorg niet hun "pakkie aan" is, aan de andere kant vindt de Provincie dit weer wel. Deze heeft ons destijds naar de gemeente(n) verwezen.

Helaas gaat hier nu ook al weer meer dan een jaar tijd overheen, dus we moeten nog even geduld hebben.

Veestapel:

Ook met de dieren hebben wij dit jaar erg veel pech gehad. Naast, 3 miskramen (bij verschillende diersoorten), ook erg veel leblammeren dit jaar, waarvan het merendeel ook nog eens rammetjes. Gelukkig hebben wij wel bijzondere rassen, waardoor we ook de ramlammeren normaal gesproken wel redelijk goed kwijt kunnen. Dit jaar echter, vrezten wij toch, dat er een aantal rammen in de handel terecht gaan komen, waarna ze waarschijnlijk toch op het "bordje" van iemand anders zullen komen.

Naast de leblammeren, zijn er gelukkig ook veel lammeren geboren, welke zich zelf wel goed konden redden.

Ook zijn wij erg druk bezig geweest met onze Poitou veulen. Deze was wel heel erg druk aan het spelen met een Wallisch ooitje, waarbij ze erg ongelukkig uitgedleden is, met als gevolg een gebroken heupkom. Inmiddels zijn wij daar, samen met de dierenarts, al een half jaar mee zoet. Gelukkig kan ze nu weer lopen, ook al durft ze (voorlopig) niet meer de weide in.

Verbouwingen e.d.:

Aangezien wij financieel even een pas op de plaats moesten maken, is er dit afgelopen jaar weinig verbouwd. De plantenkas welke wij vorig jaar nog hebben laten plaatsen, is deze winter in gebruik als kraamstal voor onze Racka schapen. Zij kunnen dan ook elk moment bevallen. In het voorjaar komen de plantjes er uiteraard weer in te staan, dan mogen de schapen weer de wei in.

We moeten nodig verder met verbouwen, we hebben momenteel wat achterstallig onderhoud aan de woningen. We hopen in 2018 financieel wat meer mogelijkheden te hebben. Afwachten maar.

Pivacy wetgeving en klachtenfunctionaris:

Zoals aangegeven is er de laatste tijd weer aardig wat verandert in de wetgeving. Niet alleen moest ons onderaannemerscontract aangepast worden, ook onze eigen kwaliteitssysteem en website moet aangepast worden.

Een aantal van deze zaken wordt doorgeschoven naar de komende maanden (daar zijn actie punten van gemaakt) en een aantal punten wordt inmiddels al druk aan gewerkt;

We hebben een nieuwe klachten functionaris benoemd en de klachten protocollen worden momenteel aangepast. Ook moet onze website nog aangepast worden. (actiepunt)

Ook de privacy wetgeving is veranderd. Ook hier zijn wij momenteel druk mee bezig. Inmiddels is er begonnen aan de het Register van verwerkingsactiviteiten AVG. Ook zal de nieuwe AVG verwerkt gaan worden in de zorgovereenkomst (privacy protocol e.d.) . Actie punt.

Wat ons opvalt is dat de wetgeving hier in Nederland aardig doorschiet. De ene wet botst vaak met de andere wet. Wij vinden dat dit niet ten goede komt aan de zorg voor onze cliënten.

Audit:

Dit jaar moesten wij ons Keurmerk verlengen, we hebben dus weer een audit gehad. Ondanks dat alles, i.v.m. privé omstandigheden van de auditor, erg lang duurde, is deze naar aller tevredenheid verlopen.

De auditor kwam tot de conclusie dat wij, boven zijn verwachting, een zeer professionele zorginstelling waren. Ook gaf hij daarbij aan, in vergelijking met andere audits, kritischer gekeken te hebben naar ons als zorgboerderij, gezien onze zwaardere (medisch e.d.) doelgroep. Ook werden onze cliëntendossiers en protocollen mappen beoordeeld met een "keurig" . Dit alles deed ons erg goed.

Acties

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

Bijlagen

- Bijlagen Kwaliteitssysteem De Binnentuin Kwapp

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.

Ontwikkelingen:

Dit jaar moesten onze onderaannemers contracten vernieuwd worden i.v.m. veranderende wetgeving. Waar wij hierbij tegenaan liepen, was dat een zorginstelling van deze situatie gebruik maakte en enkele nieuwe voorwaarden in hun contract opnam, welke niets te maken hadden met de veranderende wetgeving. Om onszelf te beschermen en omdat wij uiteraard zelf geen juridische opleiding genoten hebben, hebben wij dit verder uitbesteedt aan onze juridisch medewerker van ons accountantskantoor. Helaas werd , vreemd genoeg, ons dit niet in dank afgenomen door deze zorginstelling.

Dit alles heeft ons wel doen beseffen, dat wij best wel kwetsbaar zijn, omdat wij "alleen" maar deze "zwaardere doelgroep" hier zorg bieden, een doelgroep welke dus hoofdzakelijk in zorginstellingen woont. Wij zijn dus volledig afhankelijk van zo'n zorginstelling.

Uiteraard hebben wij hierover nagedacht, ook over onze doelgroep.

Toch hebben wij besloten, dat wij ons niet op andere doelgroepen gaan richten (bijv. kinderen), ons hart ligt nu één keer bij "onze doelgroep".

Wel zijn wij begonnen met adverteren, puur om onze zorgboerderij bekender te maken. Ook willen wij dit in de toekomst vaker gaan doen.

Ondersteunend netwerk:

Zoals in het vorige hoofdstuk beschreven hebben we een uitgebreid ondersteunend netwerk. Hier zijn wij tot op heden zeer tevreden over. Wij merken ook dat zorginstellingen (en soms ziekenhuizen) ons zeer serieus nemen in ons zorgaanbod.

We onderhouden dan ook nauwe contacten met de verschillende ondersteuners, bijv. van de week is hier nog een logopediste langst geweest, om een filmopname van één van hun cliënten tijdens het eten te maken. Het ging hierbij om het 'verslik risico' tijdens het eten in kaart te brengen.

Doelstellingen afgelopen jaar:

Wij hadden 2 doelstellingen het afgelopen jaar: nl. het vervoer en het opzetten van 2 doelgroepen.

Voor wat betreft het vervoer: dit alles loopt nog steeds. Momenteel hebben wij echter wel onze vraagtekens. De gemeente is nl. al ruim 1 jaar bezig om het doelgroepen vervoer zelf op poten te zetten. Wijzelf zijn met dit onderwerp inmiddels al ruim 3 jaar mee bezig.

Wij worden door de gemeente helaas nog steeds aan "het lijntje" gehouden. Er zijn ons door zowel de wethouder als wel door de beleidsmedewerker "vervoer" van de gemeente toezeggingen gedaan dat dit alles "binnenkort" goed komt, dat "het" bijna klaar is, maar ondanks deze toezeggingen krijgen wij helaas toch signalen binnen, dat zij onze WLZ doelgroep willen gaan uitsluiten van dit doelgroepenvervoer naar dagbestedingen.....

Een zeer vreemde gang van zaken dus. Zowel de WMO cliënten als wel de WLZ cliënten hebben allebei een zelfde soort vergoeding voor het vervoer naar de dagbesteding vanuit die wetgeving. En toch krijgen wij deze signalen binnen. We wachten af.....

Het splitsen van doelgroepen is helaas nog niet van de grond gekomen. Wij krijgen helaas weinig tot geen aanmeldingen van ouderen (of andere doelgroepen) binnen via de WMO. Of hier onze andere doelgroep debet aan is, weten wij niet goed. We wachten het komende jaar maar weer af hoe dit verder loopt.

Acties

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

4 Deelnemers en medewerkers

4.1 Deelnemers

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

WMO en WLZ zorg:

Zoals gezegd bieden wij zowel WMO zorg als wel WLZ zorg. We zijn echter gespecialiseerd in de zwaardere WLZ zorgvragen. Met name volwassen, rolstoelgebonden cliënten met een zeer ernstige tot matige verstandelijke beperking (ZZP VG 8) bieden wij dagbesteding. Daarnaast ook ernstig tot matig verstandelijke beperkte cliënten met daarbij gedragsproblematiek (autisme) of geestelijke beperkingen (psychoses). Ondanks dat al onze cliënten volwassen zijn, ligt het gemiddelde IQ van onze WLZ cliënten op de dagbesteding tussen 1½ en 5 jaar.

Hiernaast bieden wij ook cliënten met dementie en/of Parkinson dagbesteding in dezelfde groep. Maar, wij merken wel dat niet alle doelgroepen verenigbaar zijn met elkaar. Niet alleen hebben sommige ouderen moeite om bij "gehandicapten" geplaatst te worden, ook onze "gehandicapten" willen liever niet bij ouderen geplaatst worden. Het is dus een kwestie van even aftasten, wat werkt en wat niet.

Maar aangezien wij een contract aangegaan zijn met de gemeente voor het plaatsen van inwoners met een WMO zorgvraag op onze dagbesteding, moeten wij soms nieuwe cliënten plaatsen, welke absoluut niet met onze doelgroep botert. Dit is niet altijd even handig.

Maar ook hier vinden wij inmiddels onze weg. Ondanks dat wij zelf deze WMO zorgvragers (volgens contract) niet mogen weigeren, kunnen wij wel een beetje bijsturen. Ook weten de generalisten van de gemeente inmiddels, dat wij alleen maar zwaardere doelgroepen dagbesteding bieden. Helaas heeft dit wel weer als gevolg, dat, als wij al nieuwe cliënten door hen geplaatst krijgen, dit meestal ouderen zijn, welke maar voor 1 of 2 maanden komen, omdat ze ook direct aangemeld worden voor opname in een verzorgingstehuis of gesloten afdeling. Het is hierdoor voor ons erg onaantrekkelijk om momenteel naast onze huidige doelgroep ook WMO zorg te leveren. We moeten uiteraard voor elke aanmelding wel veel gesprekken voeren en daarnaast vergt het erg veel administratie (denk aan zorgplannen, cliëntendossier opzetten, financiële administratie), maar voor 1 of 2 maanden inkomsten, kan dit helaas niet echt uit.

Wij hadden dit jaar als doel gesteld om evt. een aparte oudere groep te beginnen naast onze eigen doelgroep. Wij hebben hier de ruimte en mogelijkheden voor. Helaas waren er dit jaar echter geen nieuwe aanmeldingen meer binnen gekomen van ouderen.

We hebben besloten om 2018 eens even aan te kijken, hoe alles verder gaat lopen.

Zorgvormen:

Naast onze dagbesteding op de boerderij is het voor WMO cliënten evt. ook mogelijk om ambulante en individuele zorg bij ons aan te vragen. In de gemeente Hardenberg en Ommen zijn wij zorgaanbieders verplicht om naast ons gebruikelijke zorgaanbod, in ons geval dagbesteding (zorgboerderij) ook ambulante zorg (ook huishoudelijke zorg) en individuele zorg te leveren aan WMO cliënten. Dit is uiteraard niet ons terrein, maar is een voorwaarde welke de gemeenten gesteld heeft aan alle zorgaanbieders, om überhaupt in aanmerking te kunnen komen voor een contract voor dagbesteding voor WMO cliënten.

Aantal cliënten:

	<u>Begin:</u>	<u>Instroom:</u>	<u>Uitstroom:</u>	<u>Eind:</u>
VG:	3	0	1	2
VG+ Autisme:	1	0	0	1
VG + PSY:	1	0	0	1
EMB:	3	0	0	3

LVB:	1	0	1	0
Ouderen PG/SOM	1	1	2	0

Totaal aantal: 10 1 4 7

Redenen Uitstroom cliënten:

Wij starten 2017 al met één cliënte minder, de wettelijke vertegenwoordigster had besloten de dagbesteding te stoppen i.v.m. ouderdom cliënte. Helaas is deze cliënte midden 2017 overleden.

Ook is er een cliënte verhuisd naar een andere gemeente en één cliënte is opgenomen in een verzorgingstehuis voor ouderen. Ook ging één cliënt naar een andere zorgboerderij, welke hem één dag meer dagbesteding kon bieden voor hetzelfde budget. (dus boven de indicatie één dag extra).

Zorgzwaarte:

De zorgzwaarte hier op onze zorgboerderij varieert tussen ZZP VG 4 (lichtste indicatie) tot aan ZZP VG 7 (zwaarste indicatie)

Bij de WMO cliënten hanteert de gemeente (vreemd genoeg) geen zorgzwaarte, maar krijgen wij een budget, waarvan wij de cliënt adequate zorg dienen te leveren.

4.2 Conclusies m.b.t. deelnemers

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

Zoals in het vorige hoofdstuk vermeld, maken wij ons een klein beetje zorgen rondom de WMO zorg. Met name de vraag of deze doelgroep wel gecombineerd kan worden met onze huidige doelgroep. Het probleem is echter dat er nogal wat verschillende doelgroepen in de WMO zorg terecht gekomen zijn, waaronder ouderen.

Op zich kunnen ouderen, zowel PG als wel SOM goed gecombineerd worden met onze huidige doelgroep voor wat betreft de zorgvraag. Echter merken wij dat de doelgroepen zelf elkaar niet altijd accepteren, de één wil niet bij de ander zitten en omgekeerd.

Dit met gevolg, dat wij weinig aanmeldingen binnen krijgen via de WMO. Als er al eens een oudere aangemeld wordt, dan wordt dit vaak door familie gedaan. Vaak zijn dit ouderen met ver gevorderde dementie, welke hier hun laatste maandje(s) mogen vertoeven, voordat ze opgenomen worden. (veelal in gesloten afdelingen). Zoals aangegeven is dit voor ons niet echt financieel aantrekkelijk.

Ook hebben wij begin dit jaar een jongere cliënte uit de LVB doelgroep dagbesteding aangeboden. Wij zijn wel tot de conclusie gekomen dat deze doelgroep met onze zwaardere VG doelgroep combineren op problemen stuit. Veel LVB cliënten zijn zeer mondig en flappen er alles uit. Voor onze zeer (over-)gevoelige doelgroep, niet altijd even handig. Bij een evt. volgende LVB aanmelding gaan wij hier toch iets kritischer naar kijken.

Voor wat betreft ontwikkelingen van cliënten. Wij bieden aan zwaardere doelgroepen dagbesteding, vaak in de vorm van dagbeleving. Onze doelgroep kan vaak zelf helemaal niets meer, zijn vaak grotendeels spastisch, verlamd of motorisch zodanig beperkt dat wij genoodzaakt zijn hen 1 op 1 te begeleiden. Een aantal cliënten maakt gebruik van incontinentie materiaal, zij dienen dus verschoond te worden (m.b.v. tillift en douchebrancard), en zitten in een volledig aangepaste rolstoel, met een speciale zit orthese. De leeftijden variëren (momenteel) van 24 t/m 51 jr.

Dit houdt tevens in dat er vrijwel geen vooruitgang meer te verwachten is bij onze doelgroep. Uiteraard proberen wij cliënten nog wel zoveel mogelijk zelf te laten doen of aan te leren, bijv. puzzelen. Beginnen we hier eerst met 4 stukjes, nu lukt bij één cliënt een puzzel van 60 stukjes.

Ook geven wij een beetje scholing aan een cliënt uit Colombia (matig tot ernstig verstandelijk beperkt). Wij proberen hem o.a. de Nederlandse taal aan te leren, door heel eenvoudige taal spelletjes en rekenspelletjes. Wij hebben inmiddels verschillende educatieve materialen in huis.

Wel zien wij veel spanning bij onze doelgroep. Veelal het gevolg van personeelwisselingen op de woongroepen van de zorginstelling, waar deze cliënten verblijven. Doordat er veel wisselingen zijn door verbeterde arbeidsmarkt, zijn veel van onze cliënten overprikkeld. Met als gevolg dat ze hier, omdat wij altijd zelf op de groep staan, even hun "ei" kwijt moeten. Hier maken wij momenteel extra tijd voor vrij.

Er gaat dan ook menig uurtje in gesprekjes zitten met onze cliënten. Meestal nemen wij de betreffende cliënten, welke s' ochtends (regelmatig) al huilend binnenkomen, even apart en laten hen even haar verhaal doen. Aangezien onze cliënten zeer moeilijk verstaanbaar zijn (spasmes, verlamming), gaat hier nogal wat uurtjes in zitten. Maar dit is echt noodzakelijk, aangezien deze cliënten, na zo'n praatje, de rest van de dag weer kunnen genieten van de activiteiten en sfeer hier op de groep. Hierdoor gaan ze altijd weer ontspannen terug naar de woongroep.

Conclusie:

Concluderend kunnen wij wel stellen dat wij nog steeds erg begaan zijn met onze huidige (zwaardere) zorgvragers. Dit is en blijft toch onze doelgroep. Ondanks dat deze keuze, financieel gezien, misschien niet de verstandigste doelgroep is, willen wij ons in de toekomst toch blijven focussen op "onze" doelgroep. Wij blijven liever klein maar fijn.

Actiepunten:

Wij zijn begonnen om wat meer te gaan adverteren. Dit hebben wij in de afgelopen 6 jaar nog nooit eerder gedaan en wij hebben gemerkt dat, ondanks dat wij op alle websites goed te vinden zijn, toch nog steeds onbekend zijn. Veel mensen kennen onze zorgboerderij niet.

Daarnaast hebben wij ervoor gekozen om financieel gezien onafhankelijk te zijn, wat inhoudt dat wij niet meedoen aan giften, acties en sponsoring e.d. Wij maken dus geen gebruik van subsidies, giften of sponsorgelden. Dit in tegenstelling tot andere zorgboeren in onze omgeving. Dit heeft wel als nadeel dat andere zorgboeren bekender zijn in onze omgeving.

Dit is de reden dat wij ervoor gekozen hebben om iets meer te adverteren. We hebben inmiddels één grotere advertentie geplaatst en zijn nu bezig om te inventariseren hoe deze overgekomen is in onze omgeving. Inmiddels hebben wij hierop de nodige positieve reacties gekregen. (is ook weer een nieuw actie punt voor dit jaar)

4.3 Personeel

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

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

4.4 Stagiaires

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

Hoeveel stagiaires:

Het afgelopen jaar hebben wij weer meerdere stagiaires mee laten draaien. Drie stagiaires volgden een BOL opleiding, ééntje een HBO opleiding.

Van welke opleidingen:

We hebben dit jaar 2 stagiaires MBO MMZ niveau 3 gehad, 1 Verzorgende IG (ook MBO niveau 3) en een eerste jaars HBO SPH student. Allen draaiden een heel schooljaar hier mee.

Taken en verantwoordelijkheden:

Alle stagiaires draaien bij ons mee op de groep tijdens de dagbesteding. Zij worden door zowel Bert als wel Monique begeleidt. Over het algemeen kijken ze de eerste dagen eerst met ons mee en langzamerhand nemen de stagiaires wat algemene taakjes over. Dit houdt in: koffie in doen en jassen uit- en aandoen. Met name koffie indoen hangt nogal nauw bij ons, dit i.v.m. speciale drinksystemen (speciale bekertjes met speciale one-way rietjes en bijv. verdikkingsmiddelen). Ook hebben onze cliënten vaak speciaal aangepaste jassen voor rolstoelers.

Daarna gaan ze langzamerhand steeds vaker activiteiten 1 op 1 begeleiden met cliënten.

Ook kijken ze mee tijdens de verschoning van de luiergebonden cliënten. Dit houdt in tillift, luiers, douchebrancard enz.

Alleen indien de stagiair een tilliften certificering/diploma heeft, dus bevoegd is, mag de stagiair(e) cliënten verschonen onder toezicht. (i.v.m. Risicovolle handeling). Indien wij veel stagiaires hebben, dan laten wij nog wel eens een ergo-coach komen om hier een tilliften/transfer cursus te geven, maar dit vinden wij eigenlijk een taak van de school. Helaas wordt dit op scholen nog steeds niet aangeboden, alleen bij de opleiding helpende krijgt men een tillift cursus. Dit vinden wij zeer vreemd.

Het ligt er een beetje aan welk jaar en niveau de stagiaire doet, hoe verder in de opleiding en hoe hoger het niveau, hoe meer verantwoordelijkheid!

Wij zijn ook een leerplek voor stagiaires Verzorgende IG. Dit jaar hebben wij van deze opleiding een stagiaire mogen begeleiden naar haar diploma toe. Gelukkig is alles goed gegaan en inmiddels is deze jongedame aangenomen bij een verzorgingstehuis voor ouderen.

Ontwikkelingen:

Ook heeft deze stagiaire een afstudeer opdracht gemaakt, waarin nog verbeterpuntjes ten aanzien van ons medicatie beleid stonden. Deze adviezen hebben wij inmiddels over genomen en wordt inmiddels in de praktijk gebracht.

Evaluaties:

Met alle stagiaires hebben wij minimaal 2 beoordelingsgesprekken per schooljaar. Daarnaast geven wij (en ontvangen wij) dagelijks feedback.

4.5 Vrijwilligers

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

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

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

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

Zoals aangegeven, hebben wij dit jaar ons enige personeelslid moeten laten gaan. Wij durfden het niet aan om haar een vast dienstverband te geven. Op dit moment zijn wij echter weer groeiende, maar willen nog even afwachten hoe dit alles verder gaat lopen. (i.v.m. het aannemen van nieuw personeel.)

Mochten wij in de toekomst nieuw personeel aantrekken, dan stellen wij gaandeweg wel andere eisen dan in het verleden het geval was. Aangezien wij met zwaardere doelgroepen werken en "rust en regelmaat" zeer belangrijk zijn en daarnaast een luisterend oor ook erg belangrijk voor onze doelgroep is, zouden wij eerder kiezen voor een bevoegd, rustig persoon met veel levenservaring. Daarnaast dient men een tillift bevoegdheid te hebben naast de MMZ of SPW diploma. Ook zijn wij er achter gekomen dat iemand met een VI-g diploma, hier ook geen kwaad kan. Veel van onze cliënten hebben nl. een behoorlijk medisch verleden. (rolstoelers, epilepsie, Parkinson, Dementie, Psychoses enz.)

Op dit moment bieden wij nog steeds BOL stagiaires een leerplek. Wij kiezen bewust voor BOL stagiaires omdat stagiaires met een BBL opleiding, voor ons financieel gezien, te duur zijn. Wel merken wij dat er vanuit bepaalde opleidingen steeds hogere begeleidings eisen gesteld worden aan de leerbedrijven en deze soms op "de stoel van de SBB" gaan zitten. Dit vinden wij niet echt handig.

Wij vinden het uiteraard erg belangrijk dat onze stagiaires zeer goed begeleidt worden, en daar staan wij inmiddels ook bij de verschillende opleidingen om bekend. Maar toch merken wij dat in de loop der jaren er steeds meer (begeleidings) tijd vereist wordt van ons als leerbedrijf, door de veranderende (hogere) eisen van de verschillende opleidingen. Soms vragen wij ons daarom wel eens af of het voor ons nog wel haalbaar is om stagiaires te begeleiden, zeker gezien het feit dat wij alles zelf doen. (geen personeel)

Ook zijn wij in de loop der jaren voorzichtiger geworden in het aannemen van stagiaires. Wij laten alle nieuwe stagiaires momenteel dan ook één dag meelopen voor dat wij ze aannemen. Dit om een betere inschatting te kunnen maken.

Wij maken geen gebruik van vrijwilligers. Dit is een bewuste keuze. Ten eerste is dit ons in het verleden minder goed bevallen. Veel vrijwilligers hebben zelf vaak een rugzakje, waardoor ze thuis zitten. Ook willen wij niet afhankelijk worden van vrijwilligers, wij kiezen ervoor om dit zelf te doen. Aangezien wij met kleine groepjes werken, (max. 6) , werkt dit net zo prettig. Uiteraard waken wij er wel voor dat onze opleidingen up to date blijven. Het afgelopen jaar heeft Monique dan ook weer verschillende certificaten behaald. Binnenkort wordt de BHV cursus weer herhaald. (is al een actie punt)

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.

Aangezien wij de "zwaardere" doelgroepen dagbesteding/beleving bieden, zorg ik, Monique, ervoor dat ik zelf goed op de hoogte blijf op het gebied van de medische zaken. Gelukkig ligt hier ook mijn interesses. Indien wij hier bijv. een nieuwe cliënt krijgen met een voor ons "nieuw" ziektebeeld, dan volgt Monique verschillende korte cursussen hieromtrent, meestal d.m.v. E-learning. Gelukkig is er in de huidige tijd enorm ook heel veel informatie te vinden via internet.

Ook stonden er nog wat opleidingsdoelen voor Sjoukje op de planning. Omdat Sjoukje ons verlaten heeft, vervallen deze uiteraard.

Het afgelopen jaar heb ik ook verschillende, meer algemenere (geaccrediteerde) certificaten behaald, dit ook weer d.m.v. E-Learning (V & V).

Daarnaast houdt ik de wetgeving in de gaten. Binnenkort wordt de BHV cursus weer herhaald door Monique.

Voor een paar jaar terug hebben wij nog een tillift training hier op de zorgboerderij aangeboden aan iedereen, waaronder de zorgboer en boerin (Monique) en alle stagiaires. Voor Monique was dit de zoveelste herhaling, maar men leert er altijd weer wat van.

Wij hebben onlangs een nieuwe audit gehad, voor het verlengen van ons Keurmerk. Gelukkig was de auditor zeer positief gestemd over de door ons geleverde zorg en hij vond ons (boven zijn verwachting) zeer professioneel. Ik kan dan ook niet anders concluderen dan dat wij dit jaar onze opleidingsdoelen behaald hebben. Uiteraard blijven wij elk jaar kijken welke aangeboden cursussen voor ons zinvol zijn.

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.

Afgelopen jaar hebben wij o.a. een training dementie gehad, welke door onze VI-g stagiaire gegeven werd aan alle begeleiders en stagiaires hier op de zorgboerderij. Daarnaast heeft Monique het afgelopen jaar flink veel tijd geïnvesteerd in het doorlopen van de onderstaande geaccrediteerde E- learning cursussen (V & V) . Van alle onderstaande cursussen zijn certificaten behaald. De BHV herhalings cursus is is i.v.m. ziekte van mijzelf (Monique) even naar begin 2018 doorgeschoven. In maart 2018 wordt deze cursus dan ook alsnog herhaald.

2017	Monique Balsink	Probleemgedrag (certificaat)	Juni 2017
2017	Monique Balsink	Probleemgedrag II (certificaat)	Juni 2017
2017	Monique Balsink	Vrijheidsbeperkende maatregelen (certificaat)	Juni 2017
2017	Monique Balsink	Beroepshouding (certificaat)	Juni 2017
2017	Monique Balsink	Gentle Teaching (certificaat)	Juni 2017
2017	Monique Balsink	Incontinentie dermatitis (certificaat)	Juni 2017
2017	Monique Balsink	Niet zichtbare beperkingen (certificaat)	Juni 2017

5.3 Opleidingsdoelen komende jaren

Een beschrijving van de opleidingsdoelen voor de komende periode.

Voor wat betreft de opleidingsdoelen voor komend jaar hebben we momenteel geen echte wensen meer. Wel wil Monique graag haar medicatie module weer eens een keertje herhalen en zou zij erg graag een EHBO cursus willen volgen. Inmiddels heeft Monique zich aangemeld voor de cursus EHBO.

Ook is het verstandig om de bekwaamheid van Monique, voor wat betreft de tilliften (c.q. transfers) voor alle zekerheid eens een keertje te laten toetsen door een collega uit het werkveld (VI-g) . Omdat wij alleen werken, kunnen wij dit niet door een directe collega of leidinggevende laten toetsen. Daarom is ervoor gekozen om een collega uit het werkveld te vragen om eens mee te kijken. Zij is een VI-g er.

Uiteraard staat de BHV herhaling ook weer op de planning, ook voor Bert (zorgboer)

Wel is het zo, dat onze wensen met betrekking tot opleiding en cursussen, elk moment weer kan veranderen. Indien wij een nieuwe cliënt hier binnen krijgen met een (voor ons) nieuw ziektebeeld/beperking, is het uiteraard goed mogelijk dat wij behoefte hebben aan aanvullende scholing rondom dit ziektebeeld/beperking.

Deze punten worden op de actielijst gezet.

Acties

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

5.4 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling

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

Scholing:

Aangezien wij, naast onze vaste doelgroep, ook regelmatig ouderen hier geplaatst krijgen, was het erg prettig om scholing over de ziekte "dementie" te krijgen. Ook de andere E-learning cursussen welke Monique dit jaar heeft afgelegd, waren zeer welkom.

Met name M&M's (middelen en maatregelen) vonden wij erg belangrijk, aangezien wij hier meerdere cliënten in rolstoelen hebben zitten, waarbij deze wetgeving van toepassing is.

Voor komend jaar wil Monique graag haar medicatie certificering herhalen en de BHV wordt in maart herhaalt. Ook is Monique aangemeld voor een EHBO cursus.

Ontwikkeling:

Verder zien wij dat door het nieuwe WMO beleid, wij hier op onze dagbesteding de afgelopen 2 jaar, totaal andere doelgroepen geplaatst kregen. In principe dienen wij iedereen hier "aan te nemen", echter werkt dit in de praktijk helaas vaak averechts.

Niet elke doelgroep past bij elke doelgroep. Bijv. cliënten met een lichte verstandelijke beperking (maar welke vaak zeer mondig zijn) passen veelal niet bij onze doelgroep (welke rust wil). Maar dit is per cliënt uiteraard verschillend.

Ook merken wij dat wij via de WMO bijna geen cliënten binnen krijgen. Waarschijnlijk heeft dit te maken met onze huidige "zwaardere" doelgroep. Wij vermoeden dat dit toch een beetje afschrikt bij nieuwe cliënten. Dit ondanks dat bepaalde doelgroepen, welke vanuit de WMO komen, wel goed samengaan met onze huidige cliënten. Neem bijv. ouderen met (gevorderde) dementie. Dit gaat vaak prima samen.

Gelukkig kunnen wij bij evt. nieuwe aanmeldingen wel een beetje bijsturen.

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.

Eigenlijk moeten wij onze cliënten in twee groepen splitsen voor wat betreft de evaluatie gesprekken: WMO cliënten en WLZ cliënten. Dit heeft te maken met het feit dat onze WMO cliënten over het algemeen veel vaker evaluatie gesprekken hebben dan onze "vaste WLZ cliënten", welke hier vaak al jaren zitten.

Onze WLZ cliënten hebben normaal gesproken 1 x per jaar een MDO (= multi disciplinair overleg) . Deze evaluatie gesprekken worden voor onze ZIN cliënten in de betreffende zorginstelling gehouden met ouders, meerdere Persoonlijk ondersteuners (die van de woongroep en van de dagbestedingen) , orthopedagoge en soms fysiotherapeute, VG arts enz.

Voor onze PGB cliënten is dit verschillend. Voor de ene cliënte gaat dit net als bij de ZIN cliënten, aangezien zij ook in een zorginstelling woont en voor de ander PGB cliënt lopen de contacten zeer moeizaam. De wettelijke vertegenwoordigster van deze cliënt laat helaas vrijwel niets van zich horen. Gelukkig lijkt hier verandering in te komen.

Voor de WMO cliënten is het iets anders geregeld. Daar is de afspraak(contract gemeente) dat er min. 2 evaluaties per jaar plaats vinden. Wij hebben echter de ervaring dat er veel vaker geëvalueerd wordt, aangezien er vaker sprake is van "crisis" situaties.

Kort gesteld hebben wij het afgelopen jaar 7 WLZ cliënten met allemaal 1 x een MDO gehad en 3 WMO cliënten met allen meerdere evaluaties (2 tot 6)

Bij de evaluaties worden verschillende onderwerpen besproken: bijv. de algemene (lichamelijke) gesteldheid van de persoon, tevredenheidsmeting woonzorg c.q. dagbesteding, medicatie, M& M's, werkdoelen enz.

Zelf maken wij voordien een verslag van het afgelopen jaar, welke wij de wettelijke vertegenwoordigers en de Po-ers voor elk MDO opsturen. Hierin geven wij vaak ook aan of er bijv. "zorgen" zijn en of er bijv. documenten ontbreken in de cliënten-dossiers, welke de Po-er van de zorginstelling dient aan te leveren. Ook blijven wij elk jaar weer hameren op het feit dat wij de nieuwe zorg/ begeleidingsplannen elk jaar veel te laat binnen krijgen (dit punt bespreken wij uiteraard even persoonlijk met de Po-er).

Tot op heden zijn alle evaluaties naar tevredenheid verlopen. Wettelijke vertegenwoordigers zijn over het algemeen, zeer blij met ons als dagbesteding. We bespreken tijdens zo'n evaluatie uiteraard de nieuwe werkdoelen voor de cliënt.

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.

Wat bij de evaluaties opvalt is de werkdoelen voor onze doelgroep niet echt veel veranderen, aangezien onze cliënten zelf vaak niet zo heel veel meer kunnen (o.a. rolstoelers). Uiteraard stellen wij de werkdoelen elk jaar wel iets bij, maar veel werkdoelen blijven behouden.

Zoals aangegeven blijft het op tijd aanleveren van de nieuwe zorg/begeleiding plannen een groot struikelpunt. Het afgelopen jaar is er al wel wat verandert in de documenten m.b.t. begeleidingsplannen onderaannemers, waardoor wij vanaf dit jaar voor elke cliënt uit de zorginstelling een ondertekend begeleidingsplan voor onderaannemers binnenkrijgen. Dit is al een grote verbetering en wettelijk gezien ook een voorwaarde. Hier hebben wij deze zorginstelling al 6 jaar op geweest. Nu moeten we deze alleen nog binnenkrijgen (van de zorgplannen van 2017). Helaas loopt het momenteel op de woongroepen van onze cliënten (zorginstelling) niet echt lekker, veel wisselingen van personeel en/ waardoor agressie e.d. Vaak zijn dan de zorgplannen van latere zorg.....

Afgelopen week nogmaals een mailtje de deur uitgedaan om hen hieraan nogmaals te herinneren. Dit wordt elke keer weer in de agenda gezet. Hier was al een actie punt van gemaakt. Ook gaan wij dit punt voorleggen tijdens ons jaarlijkse overleg met de vertegenwoordiger van deze zorginstelling.

Gelukkig blijkt uit deze evaluaties wel dat de cliënten en ouders zeer tevreden zijn over ons zorgaanbod op onze zorgboerderij zijn en waarderen zij het ook dat wij altijd zelf op de groep staan en niet zo heel veel personeelwisselingen hebben. Momenteel blijkt dat dit in verschillende zorginstellingen een drama aan het worden is. Het personeel shopt van de ene zorginstelling naar de andere, er is nl. werk genoeg. Men kan vaak meer verdienen bij een andere zorginstelling. Dit gaat helaas vaak ten koste van de cliënt en collega's.

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.

Onze Cliëntenraad/keukentafel gesprekken hebben het afgelopen jaar plaatsgevonden in April, Juni, Augustus en December.

Hierbij worden o.a. onze dagindeling, eet- en drink momenten, activiteiten, vervoer en begeleiding besproken.

Hierbij moeten wij rekening houden met het feit dat de meeste van onze cliënten vaak moeilijk verstaanbaar zijn en/of op verstandelijk vaak zeer zwaar beperkt zijn. We zien dan regelmatig dat de cliënten vaak geen echt antwoordt op de vraag kunnen geven, aangezien deze vraag vaak ver boven hun niveau ligt. Hier hebben wij uiteraard wel op ingespeeld. Onze cliënten kunnen veelal niet lezen of schrijven dus worden de (vereenvoudigde) vragenlijsten mondeling 1 op 1 afgenomen door de stagiaires. Zij schrijven dan letterlijk op wat er geantwoord wordt, waardoor we soms zeer vreemde antwoorden krijgen. Van al deze antwoorden, maakt Monique dan uiteindelijk weer een verslag.

Dit jaar hebben we wegens omstandigheden, geen ouderbijeenkomst gehouden. In 2017 zijn er, wegens veranderende wetgeving door een zorginstelling nl. nieuwe onderaannemers contracten opgemaakt, waarbij wij ineens met hele andere voorwaarden geconfronteerd werden. Dit heeft een jaar lang gespeeld, vandaar dat wij de ouderbijeenkomst even hebben doorgeschoven naar 2018. (om de ouders niet ongerust te maken)

Uit dit soort cliënten raden komen vaak kleinere dingen naar voren: bijv. een cliënte gaf aan weer wat vaker te willen wandelen. Dit was er de laatste tijd i.d.d. bij in geschoten. Zie volgende hoofdstuk.

Ter compensatie is er een extra cliëntenraad (Augustus) gehouden.

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.

Soms komt er uit zo'n inspraak moment een wens als "cavia's" naar voren. Uiteraard hebben wij dit uitgeprobeerd, maar helaas zijn dit soort diertjes niet heel geschikt voor onze doelgroep. Zelf kunnen ze de dieren niet verzorgen, dus kwam alle verzorging op ons neer. Ook hadden wij een speciaal ras cavia aangeschaft, welke niet sterk genoeg bleken te zijn, waardoor ze helaas geen lang leven hebben gehad.

Misschien dat we in de toekomst nog weer eens een keertje konijnen of gewone cavia's uit gaan proberen. Voor onze doelgroep is toch vaak de "dieren" minder belangrijk dan de "aandacht", welke ze hier krijgen. Ze kijken wel naar de schapen en alpaca's en houden ze ook wel in de gaten, maar dit vaak vanuit de rolstoel. Degene welke wel mobiel zijn en welke dit graag willen, verzorgen de kippen/ konijnen. De grotere dieren verzorgen Bert en Monique.

Wel kwam zoals al aangegeven het onderwerp "wandelen" naar voren. In de eerste jaren liepen wij regelmatig in het park hier tegenover. Helaas werd dit minder, omdat in de loop der jaren, niet alle cliënten meer mee konden of wilden. Toch willen wij de komende lente maanden weer proberen dit vaker te gaan doen, misschien 1 op 1, aangezien niet iedereen mee wil/kan. Inmiddels is dit al weer opgestart, er wordt weer volop gewandeld.

Verder kregen wij ook dit jaar weer allemaal positieve reacties, waar wij uiteraard zeer blij mee zijn.

Er zijn verder geen acties.

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.

Rondom Maart houden wij meestal een tevredenheidsmeting. Deze enquête wordt per brief verstuurd en kan men anoniem invullen.

In Mei is hier een verslag van opgemaakt. Wij hebben dit jaar 5 van de 7 lijsten retour ontvangen, een mooi aantal.

De vragen welke wij hierin stellen zijn:

Heeft de cliënt vooraf voldoende informatie gekregen over de Zorgboerderij "De Binnentuin"?

Zijn de begeleiders op de Zorgboerderij voldoende deskundig?

Gaan de begeleiders respectvol met de cliënten om?

Krijgt de cliënt(e) voldoende aandacht en begeleiding?

Heeft U als familielid/verzorger (indien gewenst) voldoende contact met de Zorgboerderij?

Zou cliënt(e) (nog) meer met dieren bezig willen zijn op de Zorgboerderij?

Zou cliënt(e) (nog) meer met planten bezig willen zijn op de Zorgboerderij?

Heeft cliënt(e) nog suggesties voor activiteiten op de Zorgboerderij?

Heeft cliënt(e) nog andere suggesties, op of aanmerkingen c.q. klachten?

Geen.

Zou cliënt(e) graag nog een dagje extra willen komen naar de Zorgboerderij of wil hij/zij misschien een dag minder naar de Zorgboerderij?

Heeft uzelf nog suggesties, op of aanmerkingen?

In algemene zin komt uit deze tevredenheidsmeting naar voren dat alle ouders erg blij met ons zijn, wij geven onze cliënten nl. veel meer aandacht dan dat ze op de gebruikelijke dagcentra krijgen. Daarnaast werken wij in hele kleine groepjes. Ook waarderen ze het dat wij met vaste mensen werken, niet zoveel wisselingen.

Wel één kritische noot: aangezien de tevredenheidsmeting anoniem is, weten wij dus niet wie "wat" invult. Ouders vergeten nl. regelmatig dat het een anonieme meting is en vragen dan bijv. of een cliënt nog een extra dag naar ons toe kan. Helaas weten wij dan niet wie dit betreft..... Zei volgende hoofdstuk.

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.

Conclusie:

Uit deze tevredenheidsmeting komen af en toe zeer vreemde antwoorden naar voren. Antwoorden als "wil graag meer creatieve dingen doen". Voor ons een beetje vreemd antwoordt aangezien wij vaak de hele dag creatieve activiteiten aanbieden, onze cliënten kunnen immers niet helpen op de boerderij. Aangezien zo'n lijst anoniem ingevuld wordt, kunnen wij dan niet navragen wat men precies bedoelt. Dit vinden wij persoonlijk erg jammer.

Zo ook geven 2 ouders aan dat ze graag zouden zien dat hun zoon/dochter meer dagen naar ons toe zou willen gaan. Helaas wordt dit tegen gehouden door de zorginstelling. Ook kunnen wij ouders niet doorverwijzen naar de zorginstelling, aangezien wij uiteraard niet weten om welke cliënt het gaat, i.v.m. anonieme enquête, niet echt handig.

Maar over het algemeen geven ouders aan blij te zijn met onze deskundige begeleiding en krijgen wij regelmatig een dikke pluim.

Geen acties noodzakelijk.

7 Meldingen en incidenten

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

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

7.1 Ongevallen en bijna ongevallen

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

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

7.2 Medicatie

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

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

7.3 Agressie

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

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

7.4 Ongewenste intimiteiten

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

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

7.5 Strafbare handelingen

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

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

7.6 Klachten

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

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

7.7 Conclusies uit meldingen en incidenten

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

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

8 Acties

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

8.1 Voortgang actielijst, afgesloten acties

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

VOG nalopen en evt. nieuwe aanvragen.

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2017
Actie afgerond op: 01-04-2017 (Afgerond)
Toelichting: Nieuwe VOG's aangevraagd en ontvangen.

Tevredenheidsmeting wett. vert. (Mei)

Geplande uitvoerdatum: 01-06-2017
Actie afgerond op: 30-05-2017 (Afgerond)
Toelichting: zie jaarverslag

Keukentafelgesprek/cliëntenraad (Febr.)

Geplande uitvoerdatum: 01-03-2017
Actie afgerond op: 24-04-2017 (Afgerond)
Toelichting: zie jaarverslag

Evaluaties en functioneringsgesprekken personeel

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2017
Actie afgerond op: 09-06-2017 (Afgerond)
Toelichting: zie jaarverslag

Noodplan doornemen en ontruiming doorspreken/oefenen met personeel/stagiaires

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2017
Actie afgerond op: 09-06-2017 (Afgerond)

Kwaliteitssysteem updaten en evt. audits aanvragen

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2017
Actie afgerond op: 14-06-2017 (Afgerond)
Toelichting: Keurmerk is inmiddels weer opnieuw toegekend.

Zoönosenkeuring (voor augustus)

Geplande uitvoerdatum: 01-08-2017
Actie afgerond op: 12-06-2017 (Afgerond)
Toelichting: Weer behaald.

Kijken naar het vervoersplaatje i.v.m. wegvallen subsidie Regiotaxi.

Geplande uitvoerdatum: 01-07-2017
Actie afgerond op: 14-11-2017 (Afgerond)
Toelichting: Wordt momenteel aan gewerkt (13 december 2016) Staat inmiddels weer als actie punt voor 2018

Cursus medicatie (Sjoukje)

Geplande uitvoerdatum: 01-12-2017
Actie afgerond op: 14-06-2017 (Afgerond)
Toelichting: Deze schuift door naar 2017 Wordt geannuleerd, Sjoukje heeft inmiddels een andere baan.

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.

Keukentafel gesprek/Cliëntenraad (Maart)

Verantwoordelijke: Monique Balsink
Geplande uitvoerdatum: 14-03-2018

Tevredenheidsmeting afnemen

Verantwoordelijke: Monique Balsink
Geplande uitvoerdatum: 31-03-2018

Omheining vernieuwen weides

Verantwoordelijke: A.J. Ester
Geplande uitvoerdatum: 31-03-2018

Adverteren ??

Verantwoordelijke: Monique Balsink
Geplande uitvoerdatum: 01-04-2018

Klachten protocol aanpassen aan nieuwe wetgeving**Verantwoordelijke:** Monique Balsink**Geplande uitvoerdatum:** 02-04-2018**Graag de volgende jaarlijkse acties nog opnemen in uw actielijst: - Zoonosencertificaat verlengen - Bijwerken ks - Evaluatie gesprekken deelnemers****Geplande uitvoerdatum:** 06-04-2018**Aan het kwaliteitsbureau de rechtsvorm en het KvK nummer van de zorgboerderij doorgeven zodat uw bedrijfsgegevens in Kwapp compleet kunnen worden gemaakt.****Geplande uitvoerdatum:** 06-04-2018**AVG verwerken in zorgovereenkomst (privacy protocol)****Verantwoordelijke:** Monique Balsink**Geplande uitvoerdatum:** 01-05-2018**Nieuwe klachten procedure op website zetten****Verantwoordelijke:** Monique Balsink**Geplande uitvoerdatum:** 01-05-2018**Keukentafelgesprek/cliëntenraad (Juni)****Verantwoordelijke:** Monique Balsink**Geplande uitvoerdatum:** 13-06-2018**Begeleidingsplannen voor onderaannemers opvragen.****Verantwoordelijke:** Monique Balsink**Geplande uitvoerdatum:** 01-07-2018**Ontruimingsoefening/ bespreking****Verantwoordelijke:** Monique Balsink**Geplande uitvoerdatum:** 24-08-2018**Offerte schilderwerk boerderij en zorgruimte aanvragen****Verantwoordelijke:** A.J. Ester**Geplande uitvoerdatum:** 31-08-2018

Inspraakmoment / BBQ (Sept.) of extra cliëntenraad houden**Verantwoordelijke:** Monique Balsink**Geplande uitvoerdatum:** 03-09-2018**Keukentafelgesprek/cliëntenraad (Nov.)****Verantwoordelijke:** Monique Balsink**Geplande uitvoerdatum:** 17-10-2018**Keuring Hulpmiddelen****Verantwoordelijke:** Monique Balsink**Geplande uitvoerdatum:** 14-11-2018**Aanvullen EHBO kast****Verantwoordelijke:** Monique Balsink**Geplande uitvoerdatum:** 15-11-2018**Keuring Blusmiddelen****Verantwoordelijke:** Monique Balsink**Geplande uitvoerdatum:** 19-11-2018**RI&E controleren/ updaten****Verantwoordelijke:** Monique Balsink**Geplande uitvoerdatum:** 01-12-2018**Medicatie module herhalen****Verantwoordelijke:** Monique Balsink**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2018**Bekwaamheid Tilliften (transfers) laten aftekenen door Ina (collega, VI-g).****Verantwoordelijke:** Monique Balsink**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2018**Vervoer****Verantwoordelijke:** A.J. Ester**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2018

Straatwerk afd. Akkerbouw

Verantwoordelijke: A.J. Ester
Geplande uitvoerdatum: 31-12-2018

EHBO cursus Monique

Verantwoordelijke: Monique Balsink
Geplande uitvoerdatum: 31-12-2019

BHV herhalen

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2015
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 23-01-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018
Toelichting: Dit jaar overgeslagen. Vorig jaar gevolgd. Collega's zijn wel geweest, zodat er altijd een BHV-er aanwezig is. Oud actie punt. In december 2016 heeft Monique de BHV herhaling gedaan en in Maart 2018 wordt deze weer herhaalt door haar.

Keukentafelgesprek/cliëntenraad (Juni)

Verantwoordelijke: Monique Balsink
Geplande uitvoerdatum: 01-07-2017
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 23-01-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018
Toelichting: Dit jaar hebben we 4 x de cliëntenraad gehouden, dit omdat wij dit jaar geen ouderbijeenkomst (inspraakmoment) hebben gehad. Hiernaast hebben wij dit jaar een anonieme tevredenheidsmeting afgenomen.

Keuring Hulpmiddelen

Geplande uitvoerdatum: 30-09-2017
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 23-01-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018
Toelichting: Zowel de tillift, de hoog/laag bedden, de tilbanden, als wel de douchebrancard zijn dit jaar allen weer goed gekeurd.

Keuring hulpmiddelen (Sept.)

Verantwoordelijke: Monique Balsink
Geplande uitvoerdatum: 01-10-2017
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 23-01-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018
Toelichting: Dit actiepunt stond 2 x in de actie lijst, dus verwijderd.

Inspraakmoment / BBQ (Sept.)

Geplande uitvoerdatum: 01-10-2017
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 23-01-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018
Toelichting: Deze is dit jaar vervallen. Wel hebben wij i.p.v. dit inspraakmoment een extra cliëntenraad gehouden.

Keukentafelgesprek/cliëntenraad (Okt.)**Geplande uitvoerdatum:** 01-11-2017**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 23-01-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018**Toelichting:** Dit jaar 4 x de cliëntenraad gehouden en 1 x de anonieme tevredenheidsmeting afgenomen.**Keuring Blusmiddelen****Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2017**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 23-01-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018**Toelichting:** In december 2017 weer gecontroleerd. (gaat automatisch op contract)**Evt. aanvullende medicatie/verpl. techn. hand. cursus Monique****Verantwoordelijke:** Monique Balsink**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2017**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 23-01-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018**Toelichting:** I.v.m. andere cursussen in 2017, is de medicatie module doorgeschoven naar 2018**RI&E controleren/ updaten****Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2017**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 23-01-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018**Toelichting:** Deze is in December 2017 ge-update, dit i.v.m. de audit.**BHV cursussen herhalen****Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2017**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 23-01-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018**Toelichting:** Deze is doorgeschoven naar Maart 2018, i.v.m. ziekte.**Aanvullen EHBO kast****Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2017**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 23-01-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018**Toelichting:** gecontroleerd en aangevuld.

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 25-01-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018**Toelichting:** adres is aangepast door Federatie

MDO's en zorgplan besprekingen/evaluaties**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2017**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 25-01-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018**Toelichting:** Alle MDO zijn dit jaar gehouden en afgerond.**MDO's verslagen en zorgplannen zorginstelling opvragen****Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2017**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 24-02-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018**Schrijf uw jaarverslag over 2017 en dien deze in ten behoeve van de beoordeling.** Indienen Jaarverslag**Geplande uitvoerdatum:** 28-02-2018**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 24-02-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018**Vervoer probleem****Verantwoordelijke:** Monique Balsink**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2018**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 24-02-2018 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2018**Acties**

Aan de hand van dit onderwerp zijn 13 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.

Uit de actielijst blijkt dat de zorg/begeleidingsplannen opvragen een terugkerend item is geworden. Ondanks dat wij dit punt elk jaar weer aangeven willen wij dit punt toch nog maar weer eens ter sprake brengen tijdens de jaarlijkse evaluatie met de betreffende zorginstelling.

Ook het vervoer probleem is een terugkomend item. Helaas hebben wij hier geen grote invloed op. Wij zijn nu in afwachting van de gemeente.

Ook moeten wij er op letten dat wij de keukentafel gesprekken/cliënten raad op tijd afnemen, ondanks dat wij vaak dezelfde (positieve) antwoorden krijgen. Dit is wettelijk zo vastgelegd, dus zullen wij ons daar aan moeten houden.

Verder hebben wij geen leer/verbeterpunten.

9 Doelstellingen

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

9.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar

Voor de komende vijf jaar zit er nog heel wat in de planning. In verband met onze financiën zijn wij er nog niet toe gekomen om de leegstaande woning, te verbouwen. Wij hopen dat wij dit jaar financieel gezien iets meer ruimte hebben, zodat wij deze enorme verbouwing kunnen aanpakken.

Mocht alles echt lekker gaan lopen, zouden wij erg graag onze deel tot "Binnentuin" willen gaan ombouwen. Dit zal echter een wens voor de langere termijn worden.

Ook staat er nog meer in de planning, zoals straatwerk akkerbouwbedrijf en de omrastering van de weides.

Zakelijk gezien hebben wij toch besloten om iets vaker te gaan adverteren (actiepunten), zodat de mensen ons weten te vinden. Wij merken de laatste jaren nl., dat veel mensen ons helemaal niet kennen, niet weten te vinden, dit aangezien wij niet meedoen met allerlei acties, giften en donaties. Wij hebben niet de behoefte om bij het minste of geringste de krant te bellen, omdat wij bijv. weer "een nieuwe activiteit" aanbieden op onze zorgboerderij. Zakelijk gezien, misschien niet altijd even handig.

Onze doelgroep blijft hetzelfde. Wel proberen wij ook ouderen hier een plekje aan te bieden, maar dat loopt helaas nog niet op rolletjes. Toch willen wij voorlopig ons contract met de WMO nog even aanhouden, ook al brengt dit nog steeds veel administratieve rompslomp en kosten met zich mee.

Wij willen graag alles zelf financieren, houden niet graag onze hand op. Wij hoeven hier gelukkig niet rijk van te worden, als wij maar rond kunnen komen.

Het vervoersdilemma van onze cliënten en de enorme vervoerskosten, blijft een aandachtspunt, aangezien de regiogestopt is. Op dit moment kijkt de gemeente echter met ons mee naar het vervoer voor de komende jaren. Even afwachten dus. (is actie punt)

9.2 Doelstellingen voor het komende jaar

Voor het aanstaande jaar willen wij onze weide afzettingen vernieuwen. Ook moeten wij op ons akkerbouwbedrijf nog steeds het straatwerk aanleggen en de boerderij moet nog steeds geschilderd worden. Hier zijn inmiddels actiepunten van gemaakt.

Ook het adverteren gaan wij dit jaar oppakken, hopelijk krijgen wij hierdoor meer bekendheid en hopen daardoor wat meer cliënten te krijgen.

Het vervoersprobleem ligt momenteel bij de gemeente. Helaas duurt dit alles erg lang en hebben wij het gevoel dat wij aan het lijntje gehouden worden. Wij zijn momenteel in overleg hoe hier mee om te gaan.

Onze doelstelling blijft hetzelfde: wij hoeven geen zorgboerderij met tientallen cliënten, wij doen alles liever zelf, houden liever zelf de vinger aan de pols. Als onze cliënten het hier maar geweldig vinden en wij er ook nog een boterham met pindakaas mee kunnen verdienen, is dit voor ons voldoende.

9.3 Plan van aanpak

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

De volgende stappen moeten wij het komende jaar zetten:

- omheining weides vernieuwen, *dit wordt grotendeels uitbesteed. (actie punt)*
- straatwerk Akkerbouwbedrijf, *dit wordt grotendeels uitbesteed. (actie punt voor komende jaren, i.v.m. financiën)*
- schilderwerk oude boerderij (evt. 2019) ,*offerte aanvragen. (actie punt)*
- adverteren ,*pakt Monique op (actie punt)*
- vervoer oppakken met gemeente. *Wordt al aan gewerkt, heeft Bert opgepakt (is actiepunt) (Bert heeft nauw contact met de gemeente hierover)*

Acties

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

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.

- | | |
|------------|--|
| 3.1 | <ul style="list-style-type: none">• Bijlagen Kwaliteitssysteem De Binnentuin Kwapp |
|------------|--|