

Kwaliteitsjaarverslag

januari 2025 - december 2025

CBC Aan de Hand CV (2517)

Heeft betrekking op de locatie(s):

Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)



Kwaliteitssysteem Zorgboerderijen

Inhoudsopgave

Kwaliteitsjaerverslag	3
Bedrijfsgegevens	3
1 Voorwoord	4
1.1 Voorwoord van de zorgboerderij	4
2 Algemeen	6
2.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij	6
2.2 Reflectie op het kwaliteitsproces	6
2.3 Algemene conclusies	8
3 Deelnemers en medewerkers	11
3.1 Deelnemers	11
3.2 Conclusies m.b.t. deelnemers	11
3.3 Personeel	12
3.4 Stagiairs	13
3.5 Vrijwilligers	13
3.6 Conclusies m.b.t. personeel, stagiairs en vrijwilligers	13
4 Scholing en ontwikkeling	15
4.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten	15
4.2 Opleidingsdoelen komende jaren	16
4.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling	16
5 Terugkoppeling van deelnemers	18
5.1 Evaluatiegesprekken deelnemers	18
5.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken	19
5.3 Inspraakmomenten	19
5.4 Conclusies uit de inspraakmomenten	21
5.5 Tevredenheidsmeting deelnemers	21
5.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting	22
6 Meldingen en incidenten	23
6.1 Ongevallen en bijna ongevallen	23
6.2 Medicatie	23
6.3 Agressie	23
6.4 Ongewenste intimiteiten	24
6.5 Strafbare handelingen	24
6.6 Klachten	24
6.7 Conclusies uit meldingen en incidenten	24
7 Acties	25
7.1 Conclusies m.b.t. de actielijst	25
8 Doelstellingen	26

8.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar	26
8.2 Doelstellingen voor het komende jaar	26
8.3 Plan van aanpak	27
Overzicht van bijlagen	30
Actielijst	30

Kwaliteitsjaarverslag

Bedrijfsgegevens

Ondernemingsgegevens

CBC Aan de Hand CV

Registratienummer: 2517

Hoogenboomsweg 1, 4322 TG Scharendijke

Rechtsvorm Commanditaire vennootschap (cv) ingeschreven bij Kamer van Koophandel onder nummer 80148492

Website: <http://www.aandehand.org>

Locatiegegevens

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

Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand

Registratienummer: 2517

Hoogenboomsweg 1a, 4322 TG Scharendijke

Aangesloten bij de Federatie Landbouw en Zorg via: St. Samenwerkende Zorgboeren Zuid

1 Voorwoord

1.1 Voorwoord van de zorgboerderij

Christelijk begeleidingscentrum Aan de Hand heeft als doel kinderen met een autisme spectrum of een psychisch aanverwante stoornis een goede ontspannen tijd te geven, voor zowel zichzelf individueel, als tijdens de groepsactiviteiten. Hierin zal de landelijke omgeving, met een steeds uitgebreider dieren verzorgingsaanbod, een grote rol spelen.

Tijdens het logeren zal spelenderwijs aandacht worden besteed aan de sociale ontwikkeling, emotionele ontwikkeling en persoonlijke mogelijkheden (competenties) zodat zij zich ook in hun toekomstige maatschappelijke leven staande weten te houden.

CBC Aan de Hand biedt zorg op maat voor iedere deelnemer:

- Tijdens het logeren en/of dagbesteding heeft de deelnemer de mogelijkheid om extra begeleid te worden bij het trainen van vaardigheden/veranderen van gedrag.
- Er wordt gewerkt aan het realiseren van doelen door middel van specifieke begeleiding en structuur. Wij werken met: - Een persoonlijk zorgplan met persoonlijke doelen voor iedere deelnemer, hierbij is altijd een HBO opgeleide en SKJ geregistreerde medewerker betrokken.
- Een persoonlijke RI&E voor iedere deelnemer, hierbij is altijd een HBO opgeleide en SKJ geregistreerde medewerker betrokken. - Een persoonlijk veiligheidsplan (indien nodig).
- Een persoonlijk signaleringsplan (indien nodig).
- Eventuele Individuele afspraken.
- Betrokkenheid van een gedragsdeskundige (indien nodig)

Visie CBC Aan de Hand

Mensvisie

Aan de Hand vindt het heel belangrijk dat er voor iedereen een plek is op aarde, met beperking of niet. Bij Aan de Hand wordt iedere deelnemer en werknemer als individu gerespecteerd en geaccepteerd.

Deze visie is uitgewerkt in verschillende uitgangspunten:

- Er is gelijkwaardigheid tussen de deelnemers
- Respect voor elkaar
- Iedere deelnemer is een uniek persoon, met eigen mogelijkheden en beperkingen.

Zorgvisie

We willen de deelnemers een veilige basis geven, een thuis, een plek waarin ze zijn wie ze zijn, zich kunnen ontwikkelen en op een veilige manier contacten kunnen leggen leeftijdsgenoten. We willen de deelnemers klaarstomen voor de maatschappij, die soms hard en moeilijk is en niet altijd rekening houdt met hun beperking.

- We ondersteunen met de methode Geef me de 5.
- Bij het verlenen van de zorg vinden we het belangrijk om de focus de positieve eigenschappen en kwaliteiten van de deelnemers te leggen.
- Het negatieve gedrag proberen we om te buigen of om te zetten in een opdracht.
- Deelnemers worden op een geduldige manier benaderd.
- De ondersteuningsbehoeften van de deelnemer worden in kaart gebracht.
- De deelnemers worden ondersteunt in het aangaan van sociale contacten.
- Beperkingen en voornamelijk ook de mogelijkheden van de deelnemer wordt meegenomen in begeleiding en benadering.

Samengevat houdt onze zorgvisie in dat we deelnemer met respect benaderen en veel waarde hechten aan de mogelijkheden en kunnen van de deelnemer. We pakken de deelnemer aan de hand en gaan samen met hen op weg, werkend aan de toekomst.

Geloofsvisie

Naasteliefde.

In de Bijbel leert Jezus Christus ons om God lief te hebben boven alles, en onze naaste lief te hebben als onszelf. Ook toont Jezus ons dat jeugdigen kwetsbaar zijn en de behoefte hebben om aan de hand te worden genomen. Vanuit zowel naasteliefde als bijbels perspectief vinden wij het heel belangrijk dat er voor iedereen een plaatsje is in deze maatschappij. Dit komt mooi naar voren in een lied van Marcel Zimmer:

opwekking KIDS 277

Ben je ernstig ziek

of heb je een beperking

of heb je iets zoals ADHD

en hierdoor gaan de dingen vaak wel effe anders

en krijg je het gevoel: ik tel niet mee

Voor jou is er een plek op deze aarde

en niemand past er in behalve jij

een plaats die God speciaal voor jou bedacht heeft

nee, de wereld die is niet compleet zonder jou erbij

Naleven professionals helpen hierbij, gedreven door christelijke naastenliefde. Hierbij komt ook meteen de samenhang tussen de identiteit van de instelling en het team naar voren. We streven naar hulpverlening en begeleiding die wordt gekenmerkt door: Duidelijkheid, openheid, eerlijkheid en nabijheid en het naleven van de rechten en plichten.

Vertrouw bij je werk op de HEER, en je plannen zullen slagen. Spreuken 16:3

2 Algemeen

2.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij

CBC Aan de Hand 2025

2025 is een leuk jaar geweest waarin we veel leuke momenten met de deelnemers hebben beleefd en ons inziens deelnemers op verschillende vlakken vooruit hebben kunnen helpen. We hebben veel plezier beleefd met de deelnemers en veel leuke en leerzame activiteiten kunnen ondernemen. Zo zijn we o.a. naar de Stroa geweest op het eiland, hebben we meegedaan aan de NL DOET dag, hebben we de geitjes bezocht bij de Mekkerstee, gezwommen bij het Koepeltje in Brouwershaven deze zomer, we zijn naar de intocht van Sinterklaas geweest, hebben een kerstmarkt bezocht, de dikke toren en de plumpe toren beklommen. Ook zijn we naar het paddenstoelen bos geweest in Burgh Haamstede, naar de Burgshe dag, de Brouwe dag en hebben we de bunkerroute gedaan in Ouddorp. Daarnaast zijn er ook bezoeken aan de binnenspeeltuin en het zwembad geweest en zijn we weer met alle deelnemers op zondag naar de kerk geweest.

We merken dat de deelnemers baat hebben bij de ruimte en het buitenleven bij Aan de Hand, wij zijn zoveel mogelijk buiten met de deelnemers. De deelnemers genieten hiervan en hebben altijd veel plezier in onze mooie speeltuin en de interactie met de dieren. Ook is er door een aantal deelnemers een hut gebouwd. We hebben onze social media accounts nieuw leven ingeblazen en posten regelmatig leuke foto's van onze activiteiten. Ook hebben we nieuwe skelters en fietsen ontvangen via een schenking en stonden hier zelfs mee in de krant.

Total Energies heeft bij ons hun teamdag gehouden, zij hebben een ochtend met het hele team vrijwillig het hele pand en de tuin aangepakt, het ziet er weer uit om door een ringetje te halen.

De deelnemers die bij ons wonen en of verblijven gaan door de week naar school. Via onze vaste dagprogramma's en door de methode "Geef me de Vijf" bieden wij onze deelnemers een duidelijk dagritme. De deelnemers die in het weekend of de midweken komen ontvangen altijd vooraf aan het weekend of de vakantie midweek het programma via de mail zodat zij zich hierop voor kunnen bereiden. Voor onze doelgroep is dit zeer belangrijk.

Bij alle activiteiten bij CBC Aan de Hand is er voor de deelnemers ruimte om te leren, ze leren over dieren, gezonde voeding, bakken, persoonlijke hygiëne, verkeer, social media enz maar ook is er ruimte om te werken aan persoonlijke doelen. Zoals het aangaan van sociale contacten, "wanneer weet ik dat ik even tijd nodig heb voor mezelf", "hoe zit ik netjes aan tafel", "hoe kan ik het beste mijn emoties uiten", "hoe was ik mijn eigen haar", "hoe kan ik mijn eigen mening uiten" enz. Aan de hand biedt een veilige basis om te leren en iedereen mag hier zijn wie hij is.

Ons personeel heeft in november weer genoten van het personeelsuitje, eerst hebben we een moordspel gedaan met het team en daarna heerlijk gegeten!

2.2 Reflectie op het kwaliteitsproces

Zorgaanbod:

Ons zorgaanbod is in 2025 niet gewijzigd.

Situatie op de zorgboerderij:

De situatie op de zorgboerderij is niet veranderd.

Financiering van de zorg:

De financiering van de zorg is niet veranderd. Wel hebben wij per 1 januari € 75,- administratie kosten in rekening gebracht bij ouders wanneer een afmelding voor een weekend of logeermidweek binnen 24 uur wordt gedaan. Ouders worden hier iedere uitnodiging voor het weekend op geattendeerd en we hebben veel minder late afzeggingen gehad dit jaar, wat heel fijn is want nu konden we hier op tijd op anticiperen en eventueel een andere deelnemer van de wachtlijst laten komen of tijdig schakelen met het personeelsrooster.

Kwaliteitsproces:

In 2025 hebben wij een externe audit gehad voor de verlenging van het kwaliteitscertificaat. Uit deze audit is met name een actiepunt m.b.t. het verstrekken van medicatie gekomen. De overige puntjes hebben we met verduidelijking in de werkbeschrijving al voor het audit bezoek af kunnen handelen. Wij waren er van overtuigd dat wij zorgvuldig en op de juiste manier omgingen met de medicatie omdat dit ook door het IGJ en tijdens de voorgaande audits goed gekeurd was. In eerste instantie wilde we mee gaan met het voorstel van de auditor om de kinderen zelf bekwaam te maken voor hun medicatie door het plaatsen van een lockerkast in de hal waar de medicatie in opgeborgen wordt door de ouders/ deelnemer en de deelnemer zelf de code van heeft.

Na hier nog eens een nachtje over geslapen te hebben en contact te hebben gehad met meerdere, in onze ogen terecht, bezorgde ouders en de cliëntenraad i.v.m. het zelf in beheer hebben van de medicatie door hun kinderen, zijn wij toch nog even in de wet en regelgeving gedoken omtrent het veilig bewaren en aanbieden van door ouders uitgezette medicatie.

Wij hebben advies ingewonnen bij een adviseur van het IVM (Instituut Verantwoord Medicijngebruik), zij adviseren o.a.. ook het IGJ m.b.t. verantwoord medicijngebruik.

Wij en ouders maakten ons zorgen dat wanneer wij de kinderen zelf verantwoordelijk maken voor hun medicatie en deze bewaren in persoonlijke kluisjes op een vrij toegankelijke plaats we misschien in strijd met de eisen van het IGJ werken van het veilig bewaren van medicatie. We werken met kinderen van 5-18 jaar, waarvan velen op een lager niveau dan hun leeftijd functioneren. Vrije toegang tot medicatie vergroot ons inziens het risico op misbruik, verwisseling of vergiftiging, met name bij jongeren in een groepssetting. Daarnaast rees de vraag aan wie het is om jeugdigen hierin bekwaam te achten?

Wij hebben daarom de auditor onderstaand voorstel gedaan om de kwaliteit en de veiligheid omtrent medicatie gebruik binnen Aan de Hand te verbeteren. Dit zodat wij aan alle wettelijke eisen voldoen en de veiligheid m.b.t. het aanreiken en bewaren van de door ouders uitgezette en aangeleverde medicatie kunnen borgen. Zonder de kinderen hier zelf verantwoordelijk voor te maken en bekwaam te achten. Hiervoor hebben wij gebruik gemaakt van het advies van het IVM:

Als eerste stelt het IVM:

"Bij risicovolle handeling als medicatie toedienen is er geen sprake van een verlengde armprincipe, in tegenstelling tot de voorbehouden handelingen."

Binnen aan de Hand voeren wij geen voorbehouden handelingen uit.

Daarnaast zijn onderstaande punten naar voren gekomen. Wij willen hier ons beleid op aanpassen en hiernaar handelen

• De medicatie moet identificeerbaar zijn:

Wij gaan ouder verplichten de medicatie in de doordrukstrip (hier staat op de achterzijde om welke medicatie het gaat en om welke dosering) in de dosets uit te zetten of gebruik te maken van een Baxterrol. Dit nemen we op in de deelnemersovereenkomst/ intakeformulier/ welkomstbrochure en passen we aan in ons medicatie beleid. Ouders/verzorgers ontvangen een addendum.

• Wij moeten een aftekenlijst van de apotheek gaan gebruiken:

Ouders zijn verantwoordelijk voor het aanleveren van een AMO (actueel medicatie overzicht) en een aftekenlijst vanuit de apotheek. Wij zullen onze huidige aftekenlijsten vervangen door de lijsten van de apotheek. Zonder deze lijsten reiken wij geen medicatie aan. Ook dit nemen we op in de deelnemersovereenkomst/ intakeformulier/ welkomstbrochure en passen we aan in ons medicatie beleid. Ouders/verzorgers ontvangen een addendum.

• Training personeel

Daarnaast gaan wij de medicatie trainingen van onze medewerkers i.p.v. ieder 3 jaar opschroeven naar ieder jaar. Hierin zullen we het advies van het IVM volgen om steeds te kiezen voor een andere training zodat de kennis van onze medewerkers zo breed mogelijk is. Ook gaan onze medewerkers elkaar toetsen op advies van het IVM op bekwaamheid. Dit zullen we aanpassen in ons jaarlijks opleidingsplan, medicatie beleid en de teamleider bewaakt dat de onderlinge toetsingen ingepland worden en plaats vinden.

M.b.t. het bewaren van medicatie voldoen wij al aan de gestelde eisen in het voor ons geldende toetsingskader. (IGJ Toetsingskader Medicatieveiligheid Maatschappelijke Zorg (2023)) Medicatie wordt door ons bewaard in een afgesloten ruimte, niet toegankelijk voor onbevoegden in een persoonlijk laadje voorzien van naam van de deelnemer in de medicatie kast.

Hiermee hoopten we dat we samen tot een zo goed mogelijke oplossing zouden komen voor kwaliteit van zorg voor de kinderen bij Aan de Hand.

De auditor is akkoord gegaan met ons voorstel en wij hebben bovenstaande wijzigingen doorgevoerd in ons beleid. Ouders/ verzorgers zijn op de hoogte gebracht en hebben een addendum ontvangen en ondertekend retour gestuurd. We houden nauwkeurig toezicht op het correct aanleveren van de medicatie en addendum via een afvinklijst.

Een tweede punt wat naar voren is gekomen en waar wij actie op hebben ondernomen is de dekking van de inzittende verzekering. Dit hebben we uitgezocht via de verzekering en hiervoor is inmiddels de juiste verzekering afgesloten.

We hebben complimenten over onze organisatie en de sfeer op de boerderij van de auditor mogen ontvangen en fijn met hem samen kunnen werken. Ons certificaat is weer voor 3 jaar verlengd.

Een aantal procedures en protocollen van Aan de Hand zijn vernieuwd of gewijzigd:

- Intake formulier/ deelnemersovereenkomst in aangepast, hier staat nu ons KVK in en onze contact gegevens.
- Medicatie beleid is aangepast (zie beschrijving audit)
- Welkomstbrochure is aangepast
- Er zijn een aantal zaken verduidelijkt in de werkbeschrijving om het onderscheid tussen WLZ en Jeugdzorg duidelijker te maken voor de auditor. (denk aan huren ruimte, indicatie en product codes)
- We hebben op advies van de auditor een reanimatie protocol toegevoegd.

Ondersteunend netwerk (blik van buiten):

4 keer per jaar hebben wij een overleg/bezoek met de regiomanager van SZZ, hierin bespreken we de stand van zaken in een voortgangsgesprek. Het is fijn om te kunnen sparren, we krijgen veel informatie over de nieuwe aanbestedingen en ook vaak veel herkenning en soms nieuwe ideeën omdat de regiomanager op veel verschillende locaties komt. 4x per kwartaal ontvangen wij een rapportage met hierin een overzicht m.b.t. de stand van de zorgplannen en rechtmatigheid verleende zorg (ondertekend, aanwezig, ID geverifieerd, rechtmatigheid zorg) Dit houdt ons up-to date, hier scoren we doorgaans goed op. We lopen dan ook alles weer na.

1 keer in de twee weken wordt onze locatie bezocht door de vertrouwenspersoon voor de deelnemers, hier zijn geen bijzonderheden uit naar voren gekomen.

Daarnaast hebben wij veel contact met jeugdconsulenten van de verschillende gemeentes. Ook overleggen we steeds vaker met andere betrokkenen bij de deelnemers zoals psychologen en school die aansluiten bij de evaluatie gesprekken. Dit gebeurt veelal online.

Overige bezoekers zijn soms professionals uit het netwerk van cliënten, ouders en/ of familieleden. Dierenarts, onderhoudsmonteurs voor de BMC, brandblusmiddelen en of water voorziening.

Het locatie bezoek van de RI ARBO door Stigas heeft ook plaats gevonden in 2025. Hier is uit naar voren gekomen dat de verzekering voor de paarden niet helemaal garant stond voor letselschade onze medewerkster die al haar papieren had voor de paarden is afgelopen jaar helaas overleden. Wij hebben alle activiteiten met de paarden on hold gezet en gaan dit eerst in orde maken. Astrid is een opleiding tot paarden coach aan het volgen om er zo voor te zorgen dat er altijd iemand met een diploma gericht op paarden aanwezig is bij de activiteiten. Zodra zij dit behaald heeft kunnen wij de juiste verzekering afsluiten en zullen we weer kleine activiteiten met de paarden op gaan pakken zoals poetsen en wandelen.

Wij maken gebruik van ZZP'ers en vragen hen eigenlijk ook altijd hoe ze het hier vinden. Vaak overleggen we ook wel over hoe zaken binnen andere organisaties zijn geregeld, zoals bv telefoongebruik. Alle ZZP'ers die hier komen vinden het een fijne plek om te werken. Wij horen veel positieve reacties op onze locatie en de omgeving.

2.3 Algemene conclusies

In 2025 zijn er geen externe ontwikkelingen geweest die invloed hebben gehad op onze organisatie op het gebied van de financiering of wetgeving. Waar wij wel echt tegenaan gaan lopen is het personeelstekort, wij hebben het hele jaar rond vacatures uit staan maar merken dat er wel reacties op komen maar vaak van mensen met niet de juiste diploma's, of mensen die niet op komen dagen op het eerste gesprek en als we wel iemand hebben gevonden haken ze toch af op de weekenden en avonddiensten.

We hebben inmiddels wel een poule met ZZP'ers waar we op terug kunnen vallen tijdens drukke midweken of weekenden, dit zijn inmiddels ook vaste gezichten voor de ouders en deelnemers. Wel is er verschil in de inzetbaarheid, vast personeel heeft meer taken zoals de mentor taken dit ligt niet bij de ZZP'ers en zorgt voor meer werkdruk op het vaste personeel.

We zijn tevreden over onze kwaliteit, de nadruk ligt nog steeds op goede zorg verlenen aan onze deelnemers, en dat doen we. We hebben meerder complimenten mogen ontvangen van de auditor dat we onze zaken goed op orde hebben en over de sfeer op de groep. De kwaliteitscyclus werkt voor ons goed, dit houdt ons bij de les, door steeds te kijken of we onze doelen behaald hebben en werken volgens de gemaakte afspraken. Zo niet kunnen we tijdig bijsturen.

Wij zijn tevreden over ons ondersteunend netwerk. We zijn blij met de (2) jaarlijkse evaluatie gesprekken waar bij 80% van de gesprekken ook externe partijen betrokken zijn zoals de jeugdconsulent, ambulante begeleiders, psychologen van de betreffende deelnemers, school en natuurlijk altijd ouders/verzorgers.

Doelen 2025:

Doel deelnemers in/uitstroom:

1. Zorgvraag/instroom stabiel houden met inzetbaarheid personeel. Hierin moet een goed balans zijn ongeacht het aantal deelnemers.
Momenteel hebben we een goede verhouding deelnemers/ personeel. Per nieuwe aanmelding wordt er naast of we passende zorg kunnen bieden gekeken of wij het rooster technisch aankunnen, dit gebeurt door het Management Team. We hebben dit jaar 2 keer een opname stop gedaan omdat er te veel aanmeldingen kwamen om dit goed te kunnen dragen met het personeel. Dit doel is behaald.

Doelen personeel:

1. Verder ontwikkelen functie teamleider.

Dit doel is niet behaald, enerzijds door langdurige minder inzetbaarheid door ziekte van de teamleider en anderzijds omdat de uren die beschikbaar waren echt nodig waren op de groep.

2. Voeren functioneringsgesprekken 2025.

Dit doel is behaald.

3. Aansturing en ondersteuning personeel vasthouden mede om de stabiliteit en in het team vast te houden. En de kwaliteit van de zorg nog verder te verbeteren.

We plannen hebben 2 maandelijks teamoverleg in 2025 gehad en functioneringsgesprekken. Ook werken de directeur en teamleider mee op de groepen door de week en in de weekenden en kunnen zo extra ondersteuning bieden. Dit doel is behaald

4. 1 a 2 Maandelijks zorgoverleg inplannen voor 2025.

Dit doel is behaald, dit is gelijk met het teamoverleg gebeurd in 2025.

5. Vast rooster voor het team proberen te maken.

Dit doel is behaald. We zijn met meer ZZP'ers in de weekenden gaan werken zodat het personeel de meeste diensten door de week kan draaien waar de bezetting wat stabiel is dan in de weekenden. Hierdoor is het rooster ook meer stabiel. We hebben gewerkt met een vast rooster voor de even en oneven weken.

Doelen opleidingen:

1: Herhalingen BHV en EHBO.

Dit doel is behaald.

2: Cursus geef me de 5 voor nieuwe medewerkers (minimaal 6 maanden in dienst).

Dit doel is behaald

3: Herhaling/verdieping cursus de-escalerend werken.

Dit doel is behaald

4: Training medicatie voor nieuwe medewerkers en de medewerkers waarvan het langer dan 3 jaar geleden is.

Dit doel is behaald.

5: Kijken welke trainingen we in het kader van SKJ nog gaan doen.

De punten voor SKJ waren al voldoende, dus dit doel is behaald.

Doel evaluatie gesprekken:

1. Voortzetten 100% score van voeren van evaluaties.

Dit doel is behaald.

2. Doelen blijven evalueren met de deelnemers zelf en hen hierop attent maken tijdens het verblijf.

Hier zien de Teamleider en de directeur op toe tijdens ondersteuning team en de teamoverleggen. Dit doel is behaald.

Doelen inspraak:1. Voortzetten prettige samenwerking met de cliëntenraad.

Dit doel is niet behaald, wel een prettige samenwerking maar samenkomen is niet altijd gelukt met de agenda's. We hebben in overleg met de auditor de cliëntenraad opgeheven omdat deze niet zelfstandig functioneerde en we dus niet aan de eisen voldeden.

2. Voortzetten inspraakmomenten van de deelnemers.

Dit doel is behaald.

3. Organiseren contact moment ouders vanaf mei.

Dit doel is niet behaald. Veel kinderen komen met de taxi waardoor er vaak weinig ouders zijn.

Doelen tevredenheid:1. Hogere respons.

Dit doel is ondanks meerdere pogingen om ouders zo ver te krijgen de formulieren in te vullen niet behaald.

Doelen incidenten:1. Aantal incidenten zo laag mogelijk houden.

Dit doel is behaald.

2. Zorgen dat het team goed blijft reflecteren op eigen handelen en hiervan leren.

Dit doel is behaald.

3 Deelnemers en medewerkers

3.1 Deelnemers

Totaal aantal deelnemers 1-1-2025: 42

	start 1-1-2025	in	uit	totaal 31-12-2025
Stoornis in het autistisch spectrum	39	+12	-14	40
Verstandelijke beperking	2	0	-1	1
Ontlasting thuissituatie	1	+2	0	3
Totaal	42	17	15	44

Totaal aantal deelnemers 1-1-2025: 44

Redenen van uitstroom:

10 deelnemers: Het gaat goed met de deelnemer de zorg is niet meer nodig de doelen zijn behaald.

1 deelnemer: Is doorgestroomd naar een permanente woongroep/gezinshuis of andere zorginstelling.

3 deelnemers zijn na de proefperiode niet passend gebleken voor Aan de Hand en wij hebben in overleg de zorg gestopt/ doorstroming geregeld.

Voor 1 deelnemer werd de indicatie niet verlengd door de gemeente.

In 2025 hebben wij de deelnemers opgevangen vanuit de jeugdwet en 1 vanuit WLZ.

De indicaties die zijn afgegeven vallen in de categorieën "lichte" en "midden" problematiek.

Doordeweeks biedt Aan de Hand dagbesteding van 9:00 –17:00 uur en hebben we logeeropvang. De logeeropvang in de vorm van wonen start na schooltijd t/m de volgende ochtend dat de deelnemers naar school gaan. Momenteel woont 1 deelnemer vanuit WLZ op basis van PGB permanent bij ons, 4 deelnemers wonen door de week bij ons en gaan in het weekend naar huis, 1 deelnemer woont bij ons ter ontlasting van de thuissituatie en 1 deelnemer verblijft bij ons onder individuele begeleiding.

Alle deelnemers die doordeweeks bij Aan de Hand logeren/wonen gaan naar school of werken en worden met de taxi van en naar school gebracht. Aan de Hand is alle weekenden open voor logeeropvang. De ouders kunnen hun kind inschrijven op het jaarrooster. Daarnaast bieden we dagbesteding aan op zaterdag in de logeer weekenden van 10.00-17.00. Tijdens schoolvakanties kunnen alle cliënten zich opgeven voor de midweken om te logeren.

Van de dagbesteding wordt niet dagelijks door deelnemers gebruikgemaakt, op zaterdag tussen de 1 en de 5. Door de week hebben we 1 cliënt in groepsbegeleiding 1 dag per week en 1 cliënt 4 dagen per week voor individuele begeleiding.

3.2 Conclusies m.b.t. deelnemers

Het deelnemers bestand is iets toegenomen in 2025, de toename bestaat vooral uit weekend kinderen, van de kinderen die er door de week zijn gaan veel in het weekend naar huis dus het aantal ligt hoger maar de daadwerkelijke zorguren blijven ongeveer hetzelfde.

We zien dat 66% van de uitstromende deelnemers de doelen behaald zijn en er geen zorg meer nodig is. Dit zegt ons dat wij ons werk goed doen en echt een bijdrage leveren aan de persoonlijke groei van onze deelnemers. Het is heel fijn om te zien dat de deelnemers deze stappen bereiken en de zorg op een goede manier afgesloten kan worden.

Momenteel passen bijna alle deelnemers binnen ons zorgaanbod. Voor 2 deelnemers wordt nog een passende plek gezocht, zij ontvangen tot die tijd zorg op basis van individuele begeleiding.

Het gestelde doel voor 2025 is behaald: Zorgvraag/inzet stabiel houden met inzetbaarheid personeel. Hierin moet een goed balans zijn ongeacht het aantal deelnemers. Momenteel hebben we een goede verhouding deelnemers/ personeel. Per nieuwe aanmelding wordt er naast of we passende zorg kunnen bieden gekeken of wij het rooster technisch aankunnen, dit gebeurt door het Management Team. We hebben dit jaar 2 keer een opname stop gedaan omdat er te veel aanmeldingen kwamen om dit goed te kunnen dragen met het personeel. Daarnaast hebben we bij 3 cliënten besloten dat ze zorgvraag niet passend was bij wat wij momenteel kunnen bieden na de proefperiode. Dus deze afweging loopt ook goed.

Doel 2026: Zorgvraag/inzet stabiel blijven houden met inzetbaarheid personeel.

3.3 Personeel

In 2025 zijn er een aantal wijzigingen in het team geweest en er zijn 2 vaste teamleden vertrokken.

Er zijn het afgelopen jaar **4** medewerkers **in dienst** gekomen:

1 medewerker als pedagogisch medewerker junior. (0,44 FTE) Hij ondersteunde de pedagogisch medewerkers in de weekenden en de vakanties. Hij is 6 maanden in dienst geweest maar we hebben besloten zijn contract niet te verlengen.

1 pedagogisch medewerker is 6 maanden in dienst geweest, ze heeft besloten toch meer individueel met deelnemers bezig te willen zijn en gaat meer energie in haar coaching praktijk stoppen. (0,44 FTE)

2 medewerkers zijn nog steeds in dienst bij Aan de Hand 1 als pedagogisch medewerker (0,67 FTE) en 1 als interieur verzorgster, zij is pas 1-12-2025 gestart.

Er zijn in 2025 **6** medewerkers **uit** dienst gegaan:

3 pedagogisch medewerkers.(totaal 1,82 FTE), hiervan waren 2 medewerkers al langer in dienst en onderdeel van ons vaste team. 1 van hen is verhuisd naar België en heeft onze organisatie daarom verlaten. De ander wilde wat meer afstand tussen werk en privé. Ze valt als de nood hoog is soms nog in als ZZP'er.

2 pedagogisch medewerkers junior (totaal 0,44 FTE, 1 0 uren contract). 1 moest elders stage gaan lopen en de ander is 6 maanden in dienst geweest, zie beschrijving hierboven.

Onze vaste interieurverzorgster, al 10 jaar in dienst bij Aan de Hand, is helaas door een ongeval buiten Aan de Hand om het leven gekomen in 2025. Dit heeft het hele team diep geraakt en wordt ervaren als een groot gemis.

Wij hebben in 2025 nog steeds gebruik gemaakt van een externe gedragswetenschapper, zij is niet meer aanwezig geweest bij ADH, indien nodig is ze altijd bereikbaar voor telefonisch overleg. Dit is voldoende geweest voor het team en de directie van Aan de Hand, zeker nu het deelnemersbestand passend is bij het zorgaanbod.

In 2025 hebben er geen intervisies met de gedragsdeskundige meer plaatsgevonden, het team is klein, de lijntjes zijn kort en we kunnen verder met de opgedane kennis. De structurele inzet van de gedragsdeskundige was niet nodig.

Wij hebben in 2025 gebruik gemaakt van diverse ZZP'ers met name voor de 1 op 1 begeleiding van 2 cliënten en als ondersteuning in de drukke weekenden en vakanties. 1 hiervan heeft eerder gewerkt bij Aan de Hand en is dus goed bekend met de jeugdigen en onze werkwijze. Over de andere ZZP'ers zijn wij zeer tevreden, ze pakken de zorg voor de deelnemers goed op. We werken met een bemiddelingsbureau voor ZZP'ers waar wij onze opendiensten uit kunnen zetten en zelf kunnen kiezen aan welke ZZP'er wij de dienst toewijzen. Zo zorgen we toch voor zoveel mogelijk vaste gezichten en ZZP'ers die bekend zijn met onze werkwijze.

Wij hebben met de ZZP'er die er vast iedere weekend is een evaluatiegesprek gevoerd in november. We hebben besloten door te gaan op deze manier in 2025 omdat het niet lukt personeel te krijgen, we hebben het liefst vaste mensen in dienst zeker omdat de ZZP'ers niet alle taken van het vaste personeel uitvoeren en dit de werkdruk voor de vaste medewerkers verhoogd. Daarom blijven wij proberen vast personeel aan te trekken in 2025.

Iedereen heeft een functioneringsgesprek gehad in 2025.

In 2025 zijn de medewerkers ondersteund door het managementteam en indien nodig door de gedragsdeskundige. Ook heeft er 1x in de 2 maanden een teamoverleg met het zorgteam plaatsgevonden waarin de bijzonderheden, afspraken, voortgang en eventuele problemen van/met de deelnemers besproken worden. Hierdoor liggen de medewerkers op 1 lijn m.b.t. de omgang met de deelnemers. Dit wordt door iedereen als zeer prettig ervaren.

Ontwikkelingen die er zijn geweest n.a.v. feedback vanuit het team: De indeling van de groepen wordt regelmatig aangepast, met name bepaalde combinaties van deelnemers; We hebben in de weekenden structureel een ZZP'er om ons te ondersteunen, zodat de medewerkers vaker een dag vrij kunnen zijn in het weekenden. Medewerkers hebben vaste vrije dagen en weekenden de roosters zijn altijd 8 tot 10 weken vooraf bekend bij de medewerkers. We werken met een vast rooster om de week.

3.4 Stagiairs

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Stagiairs.

3.5 Vrijwilligers

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Vrijwilligers.

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

In 2025 is de teamsamenstelling veranderd, door vertrek van werknemers en de komst van nieuwe werknemers. Wij zijn blij met de nieuwe aanvullingen van het team maar betreuen wel het verlies van onze vaste teamleden in 2025.

We startten 2025 met 6 pedagogisch medewerkers en 3 pedagogisch medewerkers junior.

Pedagogisch medewerkers:

Van de 6 pedagogisch medewerkers zijn er 2 medewerker uit dienst gegaan in 2025. Daar zijn in februari en augustus nieuwe medewerkers voor in de plaats gekomen en is in september er ook weer 1 uit dienst gegaan.

Pedagogisch medewerkers junior:

Van de 3 pedagogisch medewerkers junior is er 1 uit dienst gegaan. Zij zat al lang in de ziekte wet en is een andere baan gaan doen bij haar ander stage. Er is in 2025 1 nieuwe pedagogisch medewerkers junior toegevoegd aan het team, hij is na 6 maanden uit dienst gegaan.

Eind 2025 hadden wij 5 pedagogisch medewerkers in dienst, 2 pedagogisch medewerkers junior en geen stagiaires.

Door het 2 maandelijks zorg-/teamoverleg zijn de lijntjes kort, worden afspraken en de manier van werken breed gedragen, handelt iedereen hetzelfde en wordt gebruik gemaakt van elkaars sterke kanten en kennis. Door het zorg-/teamoverleg worden de medewerkers door ons ondersteund en zien we tevens minder wisselingen in het zorgteam. Daarnaast bieden wij medewerkers altijd de mogelijkheid een opleiding te volgen en leiden wij nieuw personeel op d.m.v. een cursus Geef me de 5, BHV/EHBO, medicatietraining en de-escalerend werken. Personeel is zoveel mogelijk gekoppeld aan vaste groepen, de organisatie structuur is verankerd op de werkvloer.

Medewerkers weten wat hun verantwoordelijkheden en taken zijn en worden hier in aangestuurd en begeleid. De draagkracht binnen het team is sterk door de duidelijkere afbakening van verantwoordelijkheden en werkzaamheden en door de extra ondersteuning die het team ontvangt van het management.

Ons team bestaat momenteel uit 3 HBO opgeleide medewerkers waarvan 1 SKJ registreerde medewerker. Daarnaast hebben wij onze externe gedragsdeskundige. We zijn voor beiden HBO opgeleide medewerkers in 2024 bezig geweest om hen SKJ te registreren via EVC, echter werd dit afgewezen door SKJ omdat wij binnen onze organisatie geen regie voeren. Bij de zorgplannen, de aanname van nieuwe deelnemers en het teamoverleg is altijd een HBO SKJ geregistreerde medewerker en indien nodig ook de gedragsdeskundige betrokkenen.

Wij hebben momenteel voldoende bevoegd en bekwaam personeel om onze deelnemers te begeleiden omdat we gebruik maken van het bemiddelingsbureau voor ZZP'ers. Wij hebben momenteel vacatures open staan voor Pedagogisch medewerker, omdat we liever met vaste medewerkers werken om zo de taken buiten het werken op de groep beter te kunnen verdelen. Ook wil de teamleider meer taken op kantoor gaan vervullen om zo haar opgedane kennis van de opleiding optimaal te kunnen benutten, dit is in 2025 niet gelukt vanwege personeelsgebrek en ziekte verlof van de teamleider.

Doelstellingen voor 2026:

1. Verder ontwikkelen functie teamleider Team.
2. Voeren functioneringsgesprekken 2026.

3. Aansturing en ondersteuning personeel vasthouden/ uitbreiden mede om de stabiliteit en in het team vast te houden. En de kwaliteit van de zorg nog verder te verbeteren.

4. 1 a 2 Maandelijks zorgoverleg inplannen voor 2026.

5. Aantrekken nieuwe pedagogisch medewerkers.

4 Scholing en ontwikkeling

4.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten

Opleidingsplan 2025:

1: Herhalingen BHV en EHBO. Dit is behaald.

2: Cursus geef me de 5 voor nieuwe medewerkers (minimaal 6 maanden in dienst). Dit is ook behaald.

3: Herhaling/verdieping cursus de-escalerend werken. Dit is behaald.

4: Training medicatie voor nieuwe medewerkers en de medewerkers waarvan het langer dan 3 jaar geleden is. Dit doel is behaald.

5: Kijken welke trainingen we in het kader van SKJ nog gaan doen. Dit is bekeken en niet nodig gebleken.

Opleidingen + leerdoel	Directrice (zorgmanager)	Facilitairmedewerker	Pedagogisch medewerker	Pedagogisch medewerker junior	Teamleider	Behaald
Medicatieveiligheid Leerdoel: Medicatieveiligheid			2			ja
Geef me de 5 Leerdoel: Omgaan met autisme volgens de methode geef me de 5				1		ja
EHBO voor kinderen	1		5	3	1	ja
BHV	1		5		1	ja
de-escalerend werken Leerdoel: Omgaan met agressie, de-escaleren en agressie voorkomen.	1		5	3	1	ja
Coaching met paarden. Leerdoel: paarden inzetten in de zorg voor de deelnemers. Emotie regulatie, leren voelen, focussen, grenzen aangeven, ankeren.	1					nog bezig tot febr 2026
Morele beraden met team. Doel: Met elkaar in gesprek, brainstormen over morele zaken die voorkomen in de zorg die wij bieden, elkaars visie hierop horen en zien.	1		5	2	1	nvt

Naar aanleiding van de audit zullen we de opleidingen in 2026 m.b.t. medicatie opschrijven naar jaarlijks en gebruik maken van verdiepingmodules.

4.2 Opleidingsdoelen komende jaren

Wij gaan de medicatie trainingen van onze medewerkers i.p.v. ieder 3 jaar opschrijven naar ieder jaar. Hierin zullen we het advies van het IVM volgen om steeds te kiezen voor een andere training zodat de kennis van onze medewerkers zo breed mogelijk is. Ook gaan onze medewerkers elkaar toetsen op advies van het IVM op bekwaamheid.

Opleidingsplan 2026

- 1: Herhalingen BHV en EHBO.
- 2: Cursus geef me de 5 voor nieuwe medewerkers (minimaal 6 maanden in dienst).
- 3: Herhaling/verdieping cursus de-escalerend werken.
- 4: Training voor medicatiegebruik voor psychische problemen.
- 5: Kijken welke trainingen we in het kader van SKJ nog gaan doen.
6. Intervisie training door inzet voor zorg
7. Na de training zelf intervisie houden onderling tijdens teamvergaderingen
8. Onderling toetsen bekwaamheid medicatie veiligheid.

Voor de komende jaren:

1. Jaarlijks BHV/ EHBO.
2. Jaarlijks de-escalerend werken herhalen.
3. Jaarlijks Geef me de 5 voor nieuwe medewerkers.
4. Jaarlijks herhalen/ verdiepen medicatie training. We volgen hierin het advies van het IVM.
5. Intervisie

4.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling

De directie is tevreden over de genoten opleidingen en cursussen in 2025.

Medewerkers kunnen bij ons altijd aangeven of zij behoefte hebben aan een bepaalde training/scholing. Wij kijken dan of dit voor ons ook als waardevol voor Aan de Hand wordt gezien.

Dit jaar is er naar aanleiding van de audit extra aandacht voor medicatie training. Hierin zullen we het advies van het IVM volgen om steeds te kiezen voor een andere training zodat de kennis van onze medewerkers zo breed mogelijk is. Ook gaan onze medewerkers elkaar toetsen op advies van het IVM op bekwaamheid. De teamleider bewaakt dat de onderlinge toetsingen ingepland worden en plaats vinden.

We gaan dit jaar ook inzetten op intervisie

Daarnaast kijken wij welke opleidingen/trainingen er nodig zijn om ons team verder te professionaliseren. Alle nieuwe medewerkers krijgen sowieso een cursus geef me de 5, training de-escalerend werken, kinder- EHBO en de medewerkers die slaapdiensten draaien BHV.

De training Geef me de 5 is zeer waardevol in de praktijk, wij werken volgens deze methode en doordat ook nieuwe medewerkers deze training krijgen werken wij allemaal op dezelfde manier. Zij leren waarom wij zo werken en wat de achterliggende theorie hierover is. Het geeft inzicht in het omgaan met autisme en aanverwante stoornissen. De methode houdt in dat voor de deelnemers altijd inzichtelijk is wie, wat, waar, wanneer en hoe een activiteit plaats vindt. We werken volgens een vaste dag structuur, veel met pictogrammen en duidelijkheid naar de deelnemers.

De training de-escalerend werken vermindert de handelingsverlegenheid de medewerkers kunnen goed handelen wanneer er sprake is van agressie. Het de-escalerend werken is van groot belang voor de medewerkers. Mede hierdoor zijn het aantal agressie incidenten de afgelopen jaren sterk gedaald. In 2026 gaan we weer een herhaling inplannen.

EHBO en BHV is altijd van meerwaarde, medewerkers weten hoe te handelen in geval van nood.

Doelen voor 2026 zijn bij 5.2 al gesteld. De actieplannen zijn aangemaakt.

5 Terugkoppeling van deelnemers

5.1 Evaluatiegesprekken deelnemers

Wij hebben 1 a 2 evaluatie gesprekken per jaar met de ouders/ verzorgers en de deelnemers. Dit is afhankelijk van hoe vaak de deelnemer komt en de lengte van de afgegeven indicatie. Het afgelopen jaar zijn ook weer vaak de jeugdconsulent van de gemeente bij de evaluatie aangesloten. Dit ervaren wij als zeer prettig, zo ontvangen zij niet alleen de schriftelijke evaluatie en hebben een duidelijker beeld van de situatie en de zorgvraag.

Deze gesprekken verlopen via de norm, bij het evaluatiegesprek komen de volgende onderwerpen aan bod:

Hoe gaat het met het kind thuis, op school, eventueel bij andere hulpverlening en bij Aan de Hand;

De leerdoelen van de afgelopen periode;

Leerdoelen voor de volgende periode.

Deze afspraken leggen we vast in het zorgplan en worden gecommuniceerd met de bij het kind betrokken teamleden. Daarnaast wordt het zorgplan en het evaluatieverslag gedeeld met de betrokken jeugdconsulenten bij de aanvraag van een verlenging van de indicatie.

Ook voeren wij regelmatig netwerk overleggen met alle betrokken partijen van de deelnemer. Dit gebeurt op aanvraag van de casusregisseur. Het proces van plannen van de evaluatie gesprekken wordt gemonitord door de medewerker Beleid & Kwaliteit en de teamleider. De mentoren ontvangen ruim van te voren een reminder, er is een overzicht in spreadsheets wat constant bijgewerkt wordt en er wordt gecontroleerd of de taken ook uitgevoerd zijn. Een medewerker met een SKJ registratie, en indien nodig de gedragsdeskundige, neemt de zorgplannen en evaluaties door en accordeert deze.

De evaluatie gesprekken verlopen over het algemeen goed. Alle ouders/verzorgers maken hier gebruik van er zijn ongeveer 60 evaluatiegesprekken gehouden dit is voor alle deelnemers gebeurd.

Evaluatie gesprekken gebeuren veelal telefonisch of via teams, onze wens om deze op locatie plaats te laten vinden is niet reëel gebleken. Dit omdat wij kinderen hebben vanuit een hele brede regio en de reistijd voor ouders vaak als belastend wordt ervaren. Daarom bieden we ook altijd de optie voor telefonische evaluatie aan en hier wordt veel gebruik van gemaakt.

Met de deelnemers zelf wordt door de mentor op de locatie geëvalueerd wanneer zij aanwezig zijn, dit wordt meegenomen in het evaluatie verslag. Dit gebeurt op het niveau van het kind. Voor deelnemers die hier 4 etmalen of meer per week verblijven stellen wij grotere doelen op bestaande uit haalbare stappen. Dit omdat zij veel zorg ontvangen en kinderen zich snel kunnen ontwikkelen. Wij werken doorgaans met kleine haalbare doelen en willen tijdig nieuwe doelen kunnen stellen om de deelnemers gemotiveerd te houden. Ook willen we goed op 1 lijn zitten met de ouders/verzorgers. Hierdoor hoeven wij tussentijds de doelen niet aan te passen.

De planning is realistisch en omdat de doelen haalbaar zijn. De doelen zijn positief geformuleerd met de nadruk op welk gedrag we willen zien i.p.v. welk gedrag we niet willen zien.

De datum waarop de evaluaties plaatsvinden en het opstellen van een nieuw zorgplan loopt synchroon met de datum waarop de indicatie verloopt. Zo hebben ouders/ verzorgers, voogden of wij altijd tijdig de beschikking over een nieuw zorgplan met nieuwe doelen voor het aanvragen van een nieuwe indicatie.

De conclusies uit de evaluatie gesprekken worden ook besproken tijdens het teamoverleg en eventuele bijzonderheden gedeeld in het medewerkers portaal, hierdoor zijn alle medewerkers op de hoogte van de gemaakte afspraken.

We zien dat individuele doelen goed behaald worden, enerzijds door het stellen van kleine haalbare doelen en anderzijds door de goede communicatie hierover binnen het team waardoor er op de zelfde wijze gehandeld wordt door de pedagogisch medewerkers naar een deelnemer toe. Ook het regelmatig benoemen van de doelen naar de deelnemer draagt hieraan bij. We zien dit duidelijk terug in de uitstroom van deelnemers, veel deelnemers bereiken hun doelen en verlaten Aan de Hand met nieuwe vaardigheden.

5.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken

Wij zijn tevreden over hoe de evaluatie gesprekken verlopen, 100% maakt hier gebruik van. Ouders en deelnemers worden 1 tot twee maal per jaar uitgenodigd voor een gesprek. Het is fijn om samen de geleverde zorg te kunnen evalueren en hier ook feedback over te ontvangen. Daarnaast is het erg belangrijk om te zorgen dat de ouders/verzorgers, het kind en wij op 1 lijn zitten en er duidelijke afspraken kunnen worden gemaakt.

Evaluaties worden in de meeste gevallen telefonisch of via teams gevoerd, wanneer ouders langs komen is dit meestal een evaluatie + netwerk overleg. Wij vinden het daarnaast waardevol dat ook vaak de jeugdconsulent van de gemeente aansluit bij de evaluatie. Naar aanleiding van het evaluatie gesprek wordt een evaluatie verslag opgesteld en een nieuw zorgplan met nieuwe doelen. Ouders kunnen deze via Caren dan inzien en aangeven of ze hier nog wijzigingen in willen. Ook ondertekenen gebeurt via Caren. Toezicht op het ondertekend zijn van de zorgplannen ligt bij de mentor en de teamleider. Ook zijn mentoren hier heel oplettend in, 100% wordt nog steeds ondertekend.

In 2025 vinden nog steeds veel netwerkoverleggen plaats, dit ervaren wij echt als een verrijking. Alle betrokkenen van het kind zijn hierbij aanwezig en zo blijven de lijntjes kort en kan er nog specifiek aan doelstellingen gewerkt worden. Wel blijkt het vaak ingewikkeld om een datum te vinden waarop we allemaal samen kunnen komen, zeker met de deadlines voor de aanvraag van de nieuwe indicaties. Het lukt dus niet altijd om met het gehele netwerk te evalueren.

In 2025 is de gedragsdeskundige weinig betrokken bij de zorgplannen met hierin de doelen van de deelnemers. Haar feedback en de feedback van de inspectie in 2023 hebben ons in staat gesteld om zelf de doelen beter te formuleren en haalbaar te maken. De zorgzwaarte van onze doelgroep is sterk afgenomen en daarmee de zorgvragen ook. Wat het makkelijker maakt passende doelen te stellen.

Doelen 2026:

1. Voortzetten 100% score van voeren van evaluaties.
2. Doelen blijven evalueren met de deelnemers zelf en hen hierop attent maken tijdens het verblijf

5.3 Inspraakmomenten

De inspraak momenten in 2025 vonden plaats via de cliëntenraad en de inspraakmomenten met de deelnemers. Wij zijn in 2025 1x bij elkaar gekomen met de cliëntenraad en 3x met de deelnemers.

Cliëntenraad:

Bijeenkomsten met de cliëntenraad is gehouden op 28 aug 2025

Onderwerpen die zijn besproken met de cliëntenraad zijn o.a.:

Het koffie moment met ouders is niet opnieuw geïntroduceerd omdat er weinig animo voor was en er veel kinderen met de taxi komen. Ook was er geen ruimte in de personeelsplanning om dit te organiseren.

Paarden moment: We bieden geen paarden moment meer aan i.v.m. de verzekering, Astrid start met de opleiding tot paardencoach, zodat we dit in de toekomst weer wel aan kunnen bieden. We kwamen tijdens het bespreken ook op de uitnodiging. Aangegeven werd dat het hele programma misschien niet meer nodig is omdat het op de activiteiten na een vast programma is. Dat de activiteiten en het eten ook gewoon in de mail kunnen. Astrid gaat dit onderzoeken.

Personeel: Ervaring van de ouders in de cliëntenraad met de ZZP'ers is goed. Vriendelijk, stellen zich voor. Wel de vraag of iedereen bij onze identiteit aanpast. We hebben uitgelegd dat de ZZP'ers onafhankelijk van hun eigen geloofsovertuiging gewoon de huisregels en gewoontes bij Aan de Hand volgen. Dus er wordt met de kinderen gelezen uit de bijbel en gebeden bij het eten. Ook gaan zij mee naar de kerk op zondag. Hiermee zijn de zorgen hieromtrent weggenomen.

Afzeggen: We merken dat de vraag voor een compensatie van de kosten i.v.m. het binnen 24 uur afzeggen van een logeerweekend goed werkt. Ouders melden op tijd af en niet meer pas op vrijdag.

Inspraak moment deelnemers: We hebben besproken wat er zoal uit de deelnemers bijeenkomsten komt, om dit ook te delen met de cliëntenraad.

Tevredenheid: We hebben dit jaar weer maar 5 ingevulde vragenlijsten terug gekregen. We hebben de lijsten geprint en meegegeven, uitnodigingen via de mail gestuurd, vermeld in de nieuwsbrief maar het lukt niet meer reacties te krijgen. We nemen de bewoners nog een aparte vragenlijst af. Cliëntenraad geeft aan dat de listen niet echt passend zijn. Ze kunnen er niet op kwijt wat ze willen en sluit niet echt aan op logeeropvang meer gericht op dagbesteding. Ook wij kunnen niet de vragen stellen die wij willen, daarnaast is de lijst lang en omslachtig.

Rondvraag: Audit is in november, jaarverslag is goedgekeurd, ARBO is geweest. Nu al versturen datumplanner voor december.

Helaas hebben in overleg met de auditor moeten besluiten dat de cliëntenraad op deze manier niet voldoet aan de eisen. De cliëntenraad functioneert niet zelfstandig en het lukt niet om data te vinden waarop iedereen aanwezig kan zijn. In maart is de afspraak niet door gegaan i.v.m. afzeggingen en het is ook niet gelukt om nog een datum voor december te vinden.

Deelnemers bijeenkomst:

De inspraakmomenten met de deelnemers hebben plaats gevonden op 4 maart, 15 juli en 21 aug. De vaste inspraak momenten vinden plaats tijdens een logeer weekend of midweek. Deelnemers zitten bij elkaar en wij geven verschillenden onderwerpen aan om het over te hebben, de vragen gaan o.a. over welke activiteiten er worden georganiseerd, wat zullen we eten, wat vind je van de leiding, hoe bevalt het wonen op de zorgboerderij, welke dingen vind je goed van de leiding, welke dingen kunnen beter. Onderwerpen als eten, bedtijden, programma, huisregels, rustmoment, beloningstijd komen allemaal aan bod. Daarnaast wordt de ideeënpot doorgenomen. Van dit overlegmoment wordt een verslag gemaakt.

In algemene zin is het volgende uit de overleggen gekomen: Het grootste gedeelte vindt het leuk bij Aan de Hand, 1 deelnemer mist soms leeftijdsgenoten als het rustig is in het weekend. De deelnemers vinden het leuk dat er nu twee keuzemomenten zijn op een dag, zodat ze kunnen kiezen.

De deelnemers zijn blij dat er als ze het menu echt niet lekker vinden er een alternatief aangeboden wordt. Tot voor kort stonden er twee menu's op de planning. Voor nu spreken we af, dat er in de ochtend geïnventariseerd wordt wie het menu echt niet lust. Dan zal daar een portie uit de diepvries gehaald worden, dit is meestal aardappelen, groente en vlees. De 4 P's inmiddels zijn favoriet: Patat, Pizza, Pannenkoeken, Pasta pesto groentes hoeft voor de meesten niet.

We bespreken samen dat de paarden niet meer in het keuzemoment wordt opgenomen.

De deelnemers genieten van het Koepeltje, omdat daar voor iedereen wat wils is, van krabbenvangen tot zwemmen.

Verder vinden ze de volgende activiteiten leuk: pannakooi, klokuus, bowlen, naar Goes.

Deelnemers wordt naast de vaste inspraakmomenten regelmatig gevraagd naar hun ideeën en tips.

Ook staat er een ideeënpot in groep rood, waar deelnemers ideeën in kunnen doen. Hier zaten de volgende ideeën in:

- High tea maken
- Bowlen
- Naar centerparcs rondkijken bij winkels
- Naar een pretpark als er weinig mensen zijn
- Eigen bedachte speurtocht
- Zwemmen bij Landal
- Markt/braderie
- Dierentuin, als er weinig mensen zijn
- Rondje fietsen
- Naar een leuke stad
- Buiten spellen/binnen spellen, actief bezig zijn
- Wolfenspel, die moet wel gekocht worden
- Boottochtje, als er niet te veel mensen zijn
- Disco organiseren bij Aan de Hand
- Auto sloop/kapotte spullen
- Auto's kijken
- Naar tuincentrum
- Verkleedpartij/modeshow
- Just dance
- Rondje auto touren
- Eigen bedachte escape room
- Game hall, ook als er te weinig mensen zijn
- Meidenmoment
- Quiz/kahoot

Er zitten niet reële dingen tussen, maar ook zeker dingen die zijn meegenomen in het draaiboek.

Kinderen kunnen in een weekend of midweek ook altijd kiezen uit een aantal aangeboden activiteiten en bepalen dus zelf wat zij gaan doen. Deelnemers hebben hierdoor veel eigen inbreng.

5.4 Conclusies uit de inspraakmomenten

De inspraakmomenten verlopen zeer prettig, deelnemers vinden het leuk om over de vragen na te denken en wij halen we hier ook echt waardevolle informatie uit waar wij dan ook direct op acteren. De individuele momenten zijn voor onze bewoners en sommige andere deelnemers van grote waarde. Zij kunnen zo precies aangeven waar ze tegen aan lopen zonder geremd te worden door andere deelnemers en is goed voor de vertrouwensrelatie die zo opgebouwd wordt met de begeleiders.

Wij zijn heel tevreden over hoe de inspraakmomenten nu verlopen met de deelnemers.

Helaas hebben in overleg met de auditor moeten besluiten dat de cliëntenraad op deze manier niet voldoet aan de eisen. De cliëntenraad functioneert niet zelfstandig en het lukt niet om data te vinden waarop iedereen aanwezig kan zijn. We willen nog wel kijken of het mogelijk is om de met de ouders die voorheen in de cliëntenraad zaten toch nog bijeen te komen. omdat wij dit wel als waardevol ervaren.

Doelen inspraak 2026:

1. Werven ouders voor zelfstandig functionerende cliëntenraad.
2. Voortzetten inspraakmomenten van de deelnemers.

5.5 Tevredenheidsmeting deelnemers

We moeten vanuit SZZ gebruik maken van Vanzelfsprekend voor de tevredenheidsmeting. De vragenlijsten zijn in juni 2025 uitgezet.

We hebben 43 uitnodigingen verzonden om de meting in te vullen. Ouders hebben een persoonlijke uitnodiging ontvangen en er is op geattendeerd in de nieuwsbrief en in de uitnodigingen voor de midweken en weekenden. Daarnaast hebben we de lijsten geprint uitgedeeld aan ouders/ verzorgers en ze zelf handmatig online ingevuld. Digitaal zijn er geen lijsten ingevuld, op papier 3, en 2x een lijst voor naast betrokkenen. Alles is positief ingevuld maar we vinden dit een te lage respons om een analyse van te maken. Zie bijlage voor verslag van de meting.

Daarnaast hebben de deelnemers die 4 etmalen of meer per week bij Aan de Hand verblijven de papieren versie uit de KWAP ingevuld omdat de lijsten van Vanzelfsprekend niet voldeden voor wonen. Hiervan zijn er 5 ingevuld.

De onderwerpen die aan bod zijn geweest:

Privacy: hier wordt altijd en meestal ingevuld op de vragen

Veiligheid: ook hier altijd en meestal

Respect: altijd

Je prettig voelen: altijd en meestal alleen last van lawaai wordt 5 x soms ingevuld.

Vraaggerichtheid: Altijd en meestal

Zelf beslissen: Altijd en meestal alleen bij ik bepaal zelf wanneer ik naar bed ga is nooit, dat komt omdat wij vaste bedtijden hanteren. Bij zelf bepalen wanneer ze opstaan soms want deelnemers moeten gewoon naar school door de week dus optijd uit bed.

Maaltijden: Altijd tot soms, smaken verschillen. Wel is er altijd een alternatief wanneer deelnemers het eten echt niet lusten.

Informatie woonzorg: Altijd en meestal

Keuze in activiteiten: Altijd en meestal

Vertrouwensband met personeel: Altijd en meestal, behalve bij ik beschouw een medewerker als een vriend van mij.

Persoonlijke omgang met medebewoners: Ja en best wel

Activiteiten/afspraken buiten de zorgboerderij: Ja en best wel

Cijfer over tevredenheid over wonen op de boerderij: 1-5 scoren we een 4,5 gemiddeld

Kernwaarden cijfers 1-5:

1: Ik hoor erbij en ik doe mee: gemiddeld 4,5

2: Ik kan kiezen uit nuttig werk: gemiddeld 4, deelnemers werken ook niet echt bij ons ze gaan naar school.

3. We eten samen gezond: gemiddeld een 4, er wordt een opmerking gemaakt dat groente wel eens uit de pot komt i.p.v. vers.

4. Ik beweeg veel op de boerderij: gemiddeld een 4,5.

5: Er is ruimte en ik kan veel buiten zijn: gemiddeld een 5

6: Het ritme op de boerderij geeft mij houvast: gemiddeld een 4,5

7: Ik wordt gezien en gehoord: gemiddeld een 4

8: Het is op de boerderij net als in het gewone leven: Hier scoren we wat lager gemiddeld 3,5. Het normale leven speelt zich natuurlijk af binnen een gezin voor kinderen.

9: Ik krijg de kans om te leren: 4,5 gemiddeld

Welke Kernwaarden ervaar je veel/ voldoende:

Eigenlijk worden alle kernwaarden genoemd behalve het is op de boerderij net als in het gewone leven.

Welke kernwaarden zouden meer aandacht kunnen krijgen:

We eten samen gezond 1x (zelfde respondent als de potgroente

Het is op de boerderij net als het gewone leven 1x

Bijlagen

- tevredenheidsmeting vanzelfsprekend 2025

5.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting

Na feedback van ouders en de cliëntenraad hebben we dit jaar gekozen voor de evaluatie vragenlijst licht om het wat makkelijker en laagdrempeliger te maken voor ouders en kinderen, deze lijst kunnen de kinderen ook zelf invullen en sluit veel beter aan bij onze doelgroep.

Het heeft echter niet tot meer reacties geleid helaas.

Wel waren de reacties die we hebben gehad positief.

Ook zijn we erg blij met de uitkomsten uit de bewoners enquête.

We gaan met de bewoners in gesprek hoe we het op de boerderij meer als thuis kunnen laten voelen, dat was eigenlijk het enige wat naar voren kwam waar we echt in kunnen verbeteren. Het is natuurlijk nooit net als thuis voor kinderen op een zorgboerderij maar wij willen daar zo dicht mogelijk bij komen.

Doelen 2026:

1. Proberen meer reacties te krijgen.
2. Kijken hoe we het "net als thuis" gevoel kunnen vergroten.

6 Meldingen en incidenten

6.1 Ongevallen en bijna ongevallen

2x Dwalen/weglopen: Voor toelichting zie bijlage

1x Inslikken voorwerp: Voor toelichting staat zie bijlage

De ouders/verzorgers/voogd worden altijd ingelicht. Alle MIC meldingen worden door het de directeur ZP&O en de teamleider gezien en besproken met het betrokken personeel en de betrokken deelnemers.

Wanneer nazorg nodig is wordt dit geboden, in 2025 volstond het gezamenlijk nabespreken en 1x checkup door röntgenfoto.

Indien nodig worden er nieuwe afspraken gemaakt en nieuwe doelen opgesteld voor de deelnemer om anders met dit soort situaties om te gaan. Ook wordt het signaleringsplan en/of veiligheidsplan opnieuw bekeken of opgesteld. Betrokken partijen worden op de hoogte gesteld en gezamenlijk kijken we hoe we in de toekomst dit gedrag kunnen voorkomen. Ook kijken we of de zorg die aan de hand biedt nog passend is bij de zorgvraag van de deelnemer. Medewerkers vullen altijd het stukje eigen handelen in op het formulier om zo ook zelf te reflecteren op hun eigen handelen.

De zorgmanager/directrice kijkt ook of er juist is gehandeld en kijkt of er eventuele vervolg stappen nodig zijn. De analyse van de MIC meldingen voor het jaarverslag gebeurt door de medewerker Beleid & Kwaliteit.

Bijlagen

- Bijlage ongevallen en bijna ongevallen

6.2 Medicatie

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Medicatie.

6.3 Agressie

Er hebben in 2025 8 agressie incidenten plaatsgevonden:

3x alleen verbaal, schelden en tieren.

5x fysiek en verbaal hierbij ging het 2x om vernielen van en gooien met spullen en in 3 gevallen om fysiek geweld naar een ander deelnemer en/of leiding.

Nadere info over de incidenten is vanwege herleidbare informatie terug te vinden in de bijlage.

Onze medewerkers hebben veel aan de training die zij gevolgd hebben voor de-escalerend werken en omgaan met agressie. Als het ons niet lukt om de deelnemer tijdig rustig te krijgen en/of we het gevoel hebben dat de veiligheid van andere deelnemers, onze medewerkers of de deelnemer die de agressie vertoont in het geding is moeten wij in uiterste nood de deelnemer vastpakken om hem of haar uit de situatie te halen voor de veiligheid.

De ouders/verzorgers/voogd worden altijd ingelicht en indien van toepassing ook de overige betrokken hulpverlening.

Alle MIC meldingen worden door het de directeur ZP&O en de teamleider gezien en besproken met het betrokken personeel en de betrokken deelnemers. Wanneer nazorg nodig is wordt dit geboden, in 2025 volstond het gezamenlijk nabespreken.

Indien nodig worden er nieuwe afspraken gemaakt en nieuwe doelen opgesteld voor de deelnemer om anders met dit soort situaties om te gaan. Ook wordt het signaleringsplan en/of veiligheidsplan opnieuw bekeken of opgesteld. Betrokken partijen worden op de hoogte gesteld en gezamenlijk kijken we hoe we in de toekomst dit gedrag kunnen voorkomen. Ook kijken we of de zorg die aan de hand biedt nog passend is bij de zorgvraag van de deelnemer.

Medewerkers vullen altijd het stukje eigen handelen in op het formulier om zo ook zelf te reflecteren op hun eigen handelen. De zorgmanager/directrice kijkt ook of er juist is gehandeld en kijkt of er eventuele vervolg stappen nodig zijn. De analyse van de MIC meldingen voor het jaarverslag gebeurt door de medewerker Beleid & Kwaliteit.

Bijlagen

- Agressie incidenten 2025

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

We zien dat de medewerkers goed de procedures volgen m.b.t. het melden van incidenten en ook goed reflecteren op het eigen handelen.

Doel 2026:

1. Aantal incidenten zo laag mogelijk houden.
2. Zorgen dat het team goed blijft reflecteren op eigen handelen en hiervan leren

7 Acties

7.1 Conclusies m.b.t. de actielijst

Acties worden opgevolgd en indien nodig bijgesteld. Sommige plannen zijn helaas niet gelukt om op te pakken omdat onze eerste focus altijd ligt op kwaliteit van zorg bieden op de groep.

8 Doelstellingen

8.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar

Doelstellingen komende 5 jaar:

1. Leveren van topkwaliteit aan zorg en begeleiding.
2. Instellingen, ouders/verzorgers etc. willen graag hun kinderen bij ons plaatsen, omdat we de kwaliteit waarmaken. Met de beste professionals uit Zeeland en omstreken.
3. Aan de Hand wordt gezien als een top werkgever op de relevante arbeidsmarkt (we streven naar een 'luxeprobleem').

8.2 Doelstellingen voor het komende jaar

Doelen 2026:

Deelnemers aantal:

1. Zorgvraag/inzet stabiel blijven houden met inzetbaarheid personeel.

Personeel:

1. Verder ontwikkelen functie teamleider Team.
2. Voeren functioneringsgesprekken 2026.
3. Aansturing en ondersteuning personeel vasthouden/ uitbreiden mede om de stabiliteit en in het team vast te houden. En de kwaliteit van de zorg nog verder te verbeteren.
4. 1 a 2 Maandelijks zorgoverleg inplannen voor 2026.
5. Aantrekken nieuwe pedagogisch medewerkers.

Opleidingsdoelen

- 1: Herhalingen BHV en EHBO.
- 2: Cursus geef me de 5 voor nieuwe medewerkers (minimaal 6 maanden in dienst).
- 3: Herhaling/verdieping cursus de-escalerend werken.
- 4: Training voor medicatiegebruik voor psychische problemen.
- 5: Kijken welke trainingen we in het kader van SKJ nog gaan doen.
6. Intervisie training door inzet voor zorg
7. Na de training zelf intervisie houden onderling tijdens teamvergaderingen
8. Onderling toetsen bekwaamheid medicatie veiligheid.

Voor de komende jaren:

1. Jaarlijks BHV/ EHBO.
2. Jaarlijks de-escalerend werken herhalen.
3. Jaarlijks Geef me de 5 voor nieuwe medewerkers.

4. Jaarlijks herhalen/ verdiepen medicatie training. We volgen hierin het advies van het IVM.

5. Intervisie

Doelen inspraak:

1. Voortzetten 100% score van voeren van evaluaties.
2. Doelen blijven evalueren met de deelnemers zelf en hen hierop attent maken tijdens het verblijf
3. Werven ouders voor zelfstandig functionerende cliëntenraad.
4. Voortzetten inspraakmomenten van de deelnemers.

Doelen tevredenheid:

1. proberen meer reacties te krijgen.
2. kijken hoe we meer het "net als thuis" gevoel kunnen vergroten.

Doel incidenten:

1. Aantal incidenten zo laag mogelijk houden.
2. Zorgen dat het team goed blijft reflecteren op eigen handelen en hiervan leren

8.3 Plan van aanpak

Plan van aanpak 2026

Deelnemers aantal:

1. Zorgvraag/inzet stabiel blijven houden met inzetbaarheid personeel.
 - *Om dit te behalen worden alle aanmeldingen besproken in het management team om te kijken of het haalbaar is het kind te plaatsen en er ruimte in de planning is.*
 - *Daarnaast blijven we ons best doen personeel te werven middels social media en vacature platformen.*

Personeel:

1. Verder ontwikkelen functie teamleider Team.
 - *We hopen dat hier in 2026 meer ruimte voor komt, hiervoor moet eerst meer personeel aangenomen worden zodat de teamleider meer uren op kantoor kan draaien. Actie punt hiervoor al aangemaakt.*
2. Voeren functioneringsgesprekken 2026.
 - *De teamleider plant deze gesprekken in. Zie actie lijst.*
3. Aansturing en ondersteuning personeel vasthouden/ uitbreiden mede om de stabiliteit en in het team vast te houden. En de kwaliteit van de zorg nog verder te verbeteren.
 - *opnieuw opstarten intervisie*
 - *2 maandelijks zorgoverleg*
 - *laagdrempelige bereikbaarheid management*
 - *Aanbieden scholing*
 - *ondersteuning door gedragsdeskundige indien gewenst.*

4. 1 a 2 Maandelijks zorgoverleg inplannen voor 2026.

- *Wordt ingepland door medewerker Beleid & Kwaliteit*

5. Aantrekken nieuwe pedagogisch medewerkers.

- *Blijven posten op social-media*
- *Gebruik blijven maken van vacature platformen*
- *Flexibiliteit bieden aan sollicitanten m.b.t. weekenden*
- *Benaderen ZZP'ers of ze interesse hebben in een vast contract*

Opleidingsdoelen

1: Herhalingen BHV en EHBO.

- *Wordt ingepland door directie assistente.*

2: Cursus geef me de 5 voor nieuwe medewerkers (minimaal 6 maanden in dienst).

- *Wordt ingepland door directiesecretaresse.*

3: Herhaling/verdieping cursus de-escalerend werken.

- *Wordt ingepland door directie*

4: Training voor medicatiegebruik voor psychische problemen.

- *Wordt ingepland door teamleider*

5: Kijken welke trainingen we in het kader van SKJ nog gaan doen.

- *Wordt bekeken door SKJ 'er zelf*

6. Intervisie training door inzet voor zorg

- *Is ingepland febr 2026*

7. Na de training zelf intervisie houden onderling tijdens teamvergaderingen

- *Wordt ingepland door teamleider*

8. Onderling toetsen bekwaamheid medicatie veiligheid.

- *Wordt ingepland door teamleider*

Voor de komende jaren:

1. Jaarlijks BHV/ EHBO.

- *Wordt ingepland door directiesecretaresse*

2. Jaarlijks de-escalerend werken herhalen.

- *Wordt ingepland door directie.*

3. Jaarlijks Geef me de 5 voor nieuwe medewerkers.

- *Wordt ingepland door directiesecretaresse.*

4. Jaarlijks herhalen/ verdiepen medicatie training. We volgen hierin het advies van het IVM.

- *Wordt ingepland door teamleider.*

5. Intervisie

- *Wordt ingepland door teamleider.*

Doelen inspraak:

1. Voortzetten 100% score van voeren van evaluaties.
 - *Wij blijven op de manier werken zoals we dat nu doen.*
2. Doelen blijven evalueren met de deelnemers zelf en hen hierop attent maken tijdens het verblijf.
 - *Dit wordt bewaakt door de teamleider en besproken tijdens de teamoverleggen.*
3. Werven ouders voor zelfstandig functionerende cliëntenraad.
 - *Dit gaan we doen middels de nieuwsbrief 3x per jaar*
 - *We gaan nog in gesprek met de ouders die voorheen in de cliëntenraad zaten.*
4. Voortzetten inspraakmomenten van de deelnemers.
 - *Dit wordt ingepland door de medewerker Beleid & Kwaliteit*

Doelen tevredenheid:

1. Proberen meer reacties te krijgen.
 - *Hier gaan we over overleggen met SZZ en het management team. We lopen hierin vast.*
2. kijken hoe we meer het "net als thuis" gevoel kunnen vergroten.
 - *Dit willen we gaan bespreken met onze bewoners in een apart inspraak moment.*

Doel incidenten:

1. Aantal incidenten zo laag mogelijk houden.
 - *door trainingen de-escalierend werken*
 - *ondersteunen personeel*
 - *team en zorg overleggen*
 - *intervisie*
 - *1 lijn in begeleiding naar de deelnemers*
 - *andere plaats blijven zoeken voor deelnemers die niet passen binnen ADH*
 - *blijven hanteren aanmeld en uitsluit criteria.*
2. Zorgen dat het team goed blijft reflecteren op eigen handelen en hiervan leren
 - *Goed reflecteren bij invullen MIC- melding*
 - *Intervisie*
 - *Bespreken tijdens zorgoverleg.*

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 13 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.

5.5 tevredenheidsmeting vanzelfsprekend 2025

6.1 Bijlage ongevallen en bijna ongevallen

6.3 Agressie incidenten 2025

Actielijst

Voortgang actielijst, afgesloten acties

Voeren 2 jaarlijkse evaluatie met deelnemers en betrokkenen.

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2025
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Actie afgerond op: 31-12-2025 (Afgerond)
Toelichting: Alle evaluatie gesprekken hebben plaatsgevonden in 2025.

Monitoren of de gemaakte afspraken m.bt. de zorgplannen en evaluaties (vanuit acties IGJ) nog steeds toegepast worden.

Geplande uitvoerdatum: 01-12-2025
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Actie afgerond op: 01-12-2025 (Afgerond)
Toelichting: Dit zit helemaal in onze werkwijze ingebakken en verloopt goed.

Erop toezien dat de deelnemers betrokken blijven worden bij hun individuele doelen, het opstellen hiervan en de evaluatie hiervan.

Geplande uitvoerdatum: 01-12-2025
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Actie afgerond op: 15-12-2025 (Afgerond)
Toelichting: We hebben dit geëvalueerd, dit gebeurt zoals afgesproken. We blijven dit monitoren en actueel houden binnen het team.

Inplannen bijeenkomsten cliëntenraad.

Geplande uitvoerdatum: 01-11-2025
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Actie afgerond op: 01-11-2025 (Afgerond)
Toelichting: Niet meer nodig, cliëntenraad is opgeheven omdat deze niet aan de voorwaarden van zelfstandig functioneren voldeed. Zie jaarverslag.

Controleer bij de verzekeraar of de juiste dekking genoten wordt voor 'patiëntenvervoer'.

Geplande uitvoerdatum: 15-10-2025
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Actie afgerond op: 01-12-2025 (Afgerond)
Toelichting: Nieuwe polis is binnen.

Zorg ervoor dat het medicatiebeleid wordt aangepast, licht de ouders/verzorgers van de deelnemers in. Verwerk de wijziging in de zorgovereenkomst en het zorgdossier.

Geplande uitvoerdatum: 15-10-2025
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Actie afgerond op: 15-10-2025 (Afgerond)
Toelichting: Alle documenten zijn aangepast, ouders zijn geïnformeerd, addendum is verstuurd en wij bewaken of we dit getekend retour krijgen en de werkwijze is aangepast.

Zorg ervoor dat er persoonlijke medicatiekluisjes worden aangeschaft.

Geplande uitvoerdatum: 15-10-2025
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Actie afgerond op: 01-11-2025 (Afgerond)
Toelichting: Niet meer van toepassing, in overleg met Bart-Jan (auditor) gekozen voor ander oplossing, zie jaarverslag voor uitgebreide informatie.

inplannen BHV/ EHBO

Geplande uitvoerdatum: 01-09-2025
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Actie afgerond op: 31-12-2025 (Afgerond)
Toelichting: Herhalingen BHV en EHBO zijn gevolgd door alle medewerkers.

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

Audit

Geplande uitvoerdatum: 13-11-2025
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Actie afgerond op: 28-10-2025 (Afgerond)
Toelichting: Audit is afgerond en certificaat is behaald.

De afspraak voor de praktijktoets t.b.v. de audit is gemaakt op 13-10-2025, 08:45 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: 13-10-2025
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Actie afgerond op: 24-10-2025 (Afgerond)
Toelichting: 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: 30-09-2025
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Actie afgerond op: 29-09-2025 (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: 22-09-2025
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Actie afgerond op: 17-09-2025 (Afgerond)

Actualiseer uw werkbeschrijving en dien deze in ten behoeve van de audit Indienen werkbeschrijving

Geplande uitvoerdatum: 13-09-2025
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Actie afgerond op: 02-09-2025 (Afgerond)

Benaderen externe partijen voor samenwerking en ondersteuning indien nodig.

Geplande uitvoerdatum: 01-05-2025
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Actie afgerond op: 01-09-2025 (Afgerond)
Toelichting: We kampen het afgelopen jaar met personeelstekort, om deze reden hebben wij besloten alle focus op de zorg op de kinderen te leggen om kwalitatief goede zorg te kunnen blijven leveren. De randzaken schuiven zijn hierdoor blijven liggen. Ons netwerk is al vrij groot, met name omdat we nauw samenwerken met jeugdconsulenten. We zoeken vaak samen met gemeentes naar oplossingen indien dit nodig is.

Missie visie strategie aanpassen, ook richten op ouders/ verzorgers.

Geplande uitvoerdatum: 02-09-2025
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Actie afgerond op: 01-09-2025 (Afgerond)
Toelichting: We kampen het afgelopen jaar met personeelstekort, om deze reden hebben wij besloten alle focus op de zorg op de kinderen te leggen om kwalitatief goede zorg te kunnen blijven leveren.

Inwerkmap aanpassen

Geplande uitvoerdatum: 01-06-2025
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Actie afgerond op: 01-09-2025 (Afgerond)
Toelichting: We kampen het afgelopen jaar met personeelstekort, om deze reden hebben wij besloten alle focus op de zorg op de kinderen te leggen om kwalitatief goede zorg te kunnen blijven leveren. We komen een heel eind met de huidige inwerkmap, het gaat om details.

Contactmoment ouders organiseren tijdens ophaalmoment vanaf mei 2025.

Geplande uitvoerdatum: 01-05-2025
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Actie afgerond op: 02-09-2025 (Afgerond)
Toelichting: We kampen het afgelopen jaar met personeelstekort, om deze reden hebben wij besloten alle focus op de zorg op de kinderen te leggen om kwalitatief goede zorg te kunnen blijven leveren. We hebben ook nog overlegd met de cliëntenraad, momenteel wordt 75% van de kinderen met de taxi gebracht en zijn er niet veel ouders. De eerste keer was er ook weinig interesse. Voor nu sluiten we dit af.

Bespreken kernwaarden en evalueren aan welke kernwaarden wij nog kunnen werken.

Geplande uitvoerdatum: 01-07-2025
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Actie afgerond op: 01-09-2025 (Afgerond)
Toelichting: We hebben de kernwaarden beschreven in de werkbeschrijving en hiermee gelijk geëvalueerd. Voor nu zijn er geen actie punten. We hebben de kernwaarden beschreven in de werkbeschrijving en hiermee gelijk geëvalueerd. Hier kwamen geen actiepunten uit voort.

Vormgeven functie Teamleider team.

Geplande uitvoerdatum: 01-08-2025
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Actie afgerond op: 01-09-2025 (Afgerond)
Toelichting: We kampen het afgelopen jaar met personeelstekort, om deze reden hebben wij besloten alle focus op de zorg op de kinderen te leggen om kwalitatief goede zorg te kunnen blijven leveren. De taken van de teamleider zijn beperkt omdat zij 95% gewoon op de groep staat.

Follow-up deelnemersvergadering.

Geplande uitvoerdatum: 01-07-2025
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Actie afgerond op: 01-09-2025 (Afgerond)
Toelichting: Deelnemers overleg heeft dit jaar al 3 keer plaatsgevonden.

Kijken welke opleidingen in het kader van SKJ registratie

Geplande uitvoerdatum: 01-04-2025
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Actie afgerond op: 01-08-2025 (Afgerond)
Toelichting: SKJ geregistreerde voldoet al aan haar punten voor SKJ, ze heeft gekozen voor een opleiding tot paardencoach dit jaar. Dit geeft geen SKJ punten maar doet dit voor haar persoonlijke ontwikkeling en als toevoeging aan expertise binnen ons team.

RI&E updaten Stigas

Geplande uitvoerdatum: 01-06-2026
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Actie afgerond op: 01-06-2025 (Afgerond)
Toelichting: Bedrijfsbezoek heeft plaatsgevonden

Inplannen functioneringsgesprekken 2025

Geplande uitvoerdatum: 01-09-2025
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Actie afgerond op: 01-08-2025 (Afgerond)
Toelichting: Met alle medewerkers is een functioneringsgesprek gehouden.

Inventariseren wie er een (herhaling) medicatie training nodig heeft en dit inplannen.

Geplande uitvoerdatum: 01-04-2025
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Actie afgerond op: 01-08-2025 (Afgerond)
Toelichting: Is ingepland!

Medicatie training inplannen voor nieuwe medewerkers en medewerkers langer dan 3 jaar geleden.

Geplande uitvoerdatum: 01-04-2025
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Actie afgerond op: 01-08-2025 (Afgerond)
Toelichting: Is ingepland!

Inplannen bijeenkomsten cliëntenraad.

Geplande uitvoerdatum: 01-05-2025
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Actie afgerond op: 01-06-2025 (Afgerond)
Toelichting: Het is echt moeilijk om een datum te vinden, 1 datum is geannuleerd en de eerst volgende die we hebben kunnen vinden staat nu op 28 aug.

Inplannen geef me de 5 voor nieuwe medewerkers.

Geplande uitvoerdatum: 01-05-2025
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Actie afgerond op: 01-08-2025 (Afgerond)
Toelichting: Dit is ingepland voor, start september 2025

Inplannen inspraakmoment deelnemers.

Geplande uitvoerdatum: 20-04-2025
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Actie afgerond op: 01-08-2025 (Afgerond)
Toelichting: Inspraak moment heeft plaatsgevonden op 15 juli en 4 maart.

Brainstormen over hoe we een hogere respons kunnen krijgen op de tevredenheid enquêtes.

Geplande uitvoerdatum: 01-04-2025
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Actie afgerond op: 01-06-2025 (Afgerond)
Toelichting: We gaan de enquêtes, naast digitaal versturen, printen en meegeven tijdens het ophaal/brengmoment. Dan voeren we zelf de antwoorden in in het digitale systeem.

Inplannen RI&E Stigas

Geplande uitvoerdatum: 01-04-2025
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Actie afgerond op: 25-03-2025 (Afgerond)
Toelichting: Extern bezoek ingepland voor 16 juni 2025. RI is bijgewerkt voor 2025 door CW.

Inplannen Triple C voor nieuwe medewerkers.

Geplande uitvoerdatum: 01-05-2025
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Actie afgerond op: 25-03-2025 (Afgerond)
Toelichting: Triple C doen we niet meer, heeft niet voldoende toegevoegde waarde.

Inplannen inspraakmoment deelnemers.

Geplande uitvoerdatum: 01-03-2025
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Actie afgerond op: 04-03-2025 (Afgerond)
Toelichting: 4 maart heeft het inspraak moment met de deelnemers plaatsgevonden.

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: 17-02-2025
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Actie afgerond op: 10-02-2025 (Afgerond)

Voeg de VOG's van de stagiaires toe in de werkbeschrijving. Maak ook een kolom bij de stagiaires en bij de medewerkers wanneer zij uit dienst zijn gegaan. Dit geeft een reëel beeld hoeveel zorgverleners er actueel actief zijn bij uw organisatie.

Geplande uitvoerdatum: 17-02-2025
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Actie afgerond op: 10-02-2025 (Afgerond)
Toelichting: We hebben een lijst gemaakt met de stagiaires die uit in 2024 stage hebben gelopen. De werkbeschrijving is up-to-date voor nu febr 2025. daar stonden dan inderdaad niet de medewerkers/ stagiaires in die in 2024 Aan de Hand hebben verlaten. Voor 2025 zullen we een datum uit dienst lijst toevoegen bij de medewerkers. 20-1-2026 Voor de audit moesten we weer alle medewerkers uit dienst verwijderen uit de VOG lijst.

Inplannen de-escalierend werken

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2025
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Actie afgerond op: 31-01-2025 (Afgerond)
Toelichting: Dit is ingepland op 26 maart 2025 voor alle medewerkers.

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): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Actie afgerond op: 31-01-2025 (Afgerond)

Follow- up. Zijn alle functioneringsgesprekken gevoerd in december?

Geplande uitvoerdatum: 15-12-2024
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Actie afgerond op: 14-01-2025 (Afgerond)
Toelichting: Ja, een deel in december en een deel eerste helft januari.

Monitoren frequentie en manier intervisie, is dit voldoende op deze manier of behoefte aan meer. Lukt het zonder de gedragsdeskundige of moet zij toch vaker uitgenodigd worden?

Geplande uitvoerdatum: 01-06-2024
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Actie afgerond op: 10-01-2025 (Afgerond)
Toelichting: Dit jaar is prima verlopen zonder de gedragsdeskundige tijdens de teamoverleggen. Wel hebben we besloten in 2025 weer intervisies met haar in te gaan plannen met de directeur, mede voor de SKJ registratie en de meerwaarde om te kunnen sparren met een buitenstaander.

Voortgang actielijst, openstaande acties

Kritisch blijven tijdens aanname procedure en intake procedure. doorlopend

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2021
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Toelichting: Deze actie blijft altijd staan, dit is een doorlopend aandachtspunt.

inplannen zorgoverleg

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2026
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)

Meenemen oproep cliëntenraad in nieuwsbrief

Geplande uitvoerdatum: 10-02-2026
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)

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): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)

Erop toezien dat de doelen met de deelnemers zelf worden besproken en regelmatig benoemd worden tijdens verblijf bij Aan de Hand.

Geplande uitvoerdatum: 01-03-2026
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)

Controleer of jullie een toelatingsvergunning van rechtswegen hebben verkregen. Lees tevens bijkomende verplichtingen omtrent wetswijziging in de achtergrondinformatie bij dit punt.

Geplande uitvoerdatum: 04-03-2026
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)

inplannen interviews

Geplande uitvoerdatum: 01-04-2026
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)

Inspraak moment plannen met de bewoners over het thema net als thuis.

Geplande uitvoerdatum: 01-04-2026
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)

Inplannen inspraakmomenten deelnemers.

Geplande uitvoerdatum: 01-05-2026
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)

RI&E updaten Stigas**Geplande uitvoerdatum:** 01-06-2026**Geldt voor locatie(s):** Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)**Vormgeven functie Teamleider team.****Geplande uitvoerdatum:** 01-06-2026**Geldt voor locatie(s):** Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)**Blijven werven personeel.****Geplande uitvoerdatum:** 01-06-2026**Geldt voor locatie(s):** Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)**Inplannen functioneringsgesprekken personeel.****Geplande uitvoerdatum:** 01-06-2026**Geldt voor locatie(s):** Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)**Inplannen cursus geef me de 5 voor nieuwe medewerkers.****Geplande uitvoerdatum:** 01-06-2026**Geldt voor locatie(s):** Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)**Inplannen herhaling/ verdieping de-escalerend werken****Geplande uitvoerdatum:** 01-06-2026**Geldt voor locatie(s):** Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)**SKJ trainingen bekijken en plannen****Geplande uitvoerdatum:** 01-06-2026**Geldt voor locatie(s):** Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)**inplannen onderlinge toetsing bekwaamheid medicatie****Geplande uitvoerdatum:** 01-06-2026**Geldt voor locatie(s):** Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)**Overleg over meer reacties tevredenheidsmeting.****Geplande uitvoerdatum:** 01-06-2026**Geldt voor locatie(s):** Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)**Inwerkmap aanpassen****Geplande uitvoerdatum:** 01-09-2026**Geldt voor locatie(s):** Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)

Missie visie strategie aanpassen, ook richten op ouders/ verzorgers.

Geplande uitvoerdatum: 01-09-2026

Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)

Benaderen externe partijen voor samenwerking en ondersteuning indien nodig.

Geplande uitvoerdatum: 01-09-2026

Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)

Inplannen herhaling BHV/ EHBO

Geplande uitvoerdatum: 01-10-2026

Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)

inplannen BHV/ EHBO

Geplande uitvoerdatum: 01-11-2026

Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)

Erop toezien dat de deelnemers betrokken blijven worden bij hun individuele doelen, het opstellen hiervan en de evaluatie hiervan.

Geplande uitvoerdatum: 01-12-2026

Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)

Doelen blijven evalueren met deelnemers en deelnemers hierop attenderen tijdens verblijf bij Aan de Hand.

Geplande uitvoerdatum: 01-12-2026

Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)

Er wordt op toegezien dat alle medewerkers werken volgens de richtlijn afstand- nabijheid. MT en team doorlopend

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2026

Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)

Toelichting: Deze actie blijft altijd staan, dit is een doorlopend aandachtspunt en wordt regelmatig besproken tijdens teamoverleggen.

Leveren van topkwaliteit aan zorg en begeleiding. Dit doen wij door te blijven werken aan onze kwaliteit en steeds te blijven kijken waar wij kunnen verbeteren.

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2026

Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)

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

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2027

Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)

Instellingen, ouders/verzorgers etc. willen graag hun kinderen bij ons plaatsen, omdat we de kwaliteit waarmaken. Met de beste professionals uit Zeeland en omstreken. Dit doen wij door ons personeel op te leiden en te ondersteunen. Daarnaast door meer bekendheid te krijgen bij de gemeentes door Jeugdconsulenten uit te nodigen, goede contacten te onderhouden met onze ketenpartners, ouders/ verzorgers en andere betrokkenen.

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2027
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)

Aan de Hand wordt gezien als een top werkgever op de relevante arbeidsmarkt (we streven naar een 'luxeprobleem'). Door mee te denken met ons personeel en goede arbeidsvoorwaarden te scheppen. Daarnaast personeel voldoende te ondersteunen vanuit het management.

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2027
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)

Actualiseer uw werkbeschrijving en dien deze in ten behoeve van de audit Indienen werkbeschrijving

Geplande uitvoerdatum: 13-08-2028
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)

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

Audit

Geplande uitvoerdatum: 13-10-2028
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)

Doelen blijven evalueren met deelnemers en deelnemers hierop attenderen tijdens verblijf bij Aan de Hand.

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2025
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 01-01-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting: D

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): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 09-01-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting: Deze punten zijn allemaal nagelopen.

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): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 01-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting: Alle punten zijn nagelopen.

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): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 03-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Bespreken kernwaarden en evalueren aan welke kernwaarden wij nog kunnen werken.

Geplande uitvoerdatum: 01-03-2026
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 10-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting: De kernwaarden zijn besproken. De waarde net als thuis wordt besproken met de deelnemers.

Opstarten intervisie. We starten met een training van inzet voor zorg om daarna de intervisies zelf op te kunnen pakken. Deze worden ingepland door de teamleider.

Geplande uitvoerdatum: 01-03-2026
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 15-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting: De intervisie training heeft plaatsgevonden in week 7. Teamleider team heeft intervisies meegenomen in de agenda

Inplannen inspraakmomenten deelnemers.

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2026
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 17-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting: Inspraak moment is gehouden op 17-2

Inplannen trainingen medicatie

Geplande uitvoerdatum: 01-03-2026
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 17-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting: Alle medewerkers hebben dit jaar hun verdiepingstraining gevolgd.

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

Geplande uitvoerdatum: 16-03-2026
Geldt voor locatie(s): Christelijk Begeleidingscentrum: Aan de Hand (2517)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 11-03-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026