

# Kwaliteitsjaarverslag

januari 2025 - december 2025

## Zorgboerderij De Schurinkshoeve (351)

Heeft betrekking op de locatie(s):

**De Schurinkshoeve (351)**



## Kwaliteitssysteem Zorgboerderijen

# Inhoudsopgave

Kwaliteitsjaarverslag	3
Bedrijfsgegevens	3
1 Voorwoord	4
1.1 Voorwoord van de zorgboerderij	4
2 Algemeen	5
2.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij	5
2.2 Reflectie op het kwaliteitsproces	6
2.3 Algemene conclusies	9
3 Deelnemers en medewerkers	10
3.1 Deelnemers	10
3.2 Conclusies m.b.t. deelnemers	12
3.3 Personeel	13
3.4 Stagiairs	14
3.5 Vrijwilligers	15
3.6 Conclusies m.b.t. personeel, stagiairs en vrijwilligers	16
4 Scholing en ontwikkeling	17
4.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten	17
4.2 Opleidingsdoelen komende jaren	20
4.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling	21
5 Terugkoppeling van deelnemers	22
5.1 Evaluatiegesprekken deelnemers	22
5.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken	23
5.3 Inspraakmomenten	23
5.4 Conclusies uit de inspraakmomenten	24
5.5 Tevredenheidsmeting deelnemers	24
5.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting	25
6 Meldingen en incidenten	26
6.1 Ongevallen en bijna ongevallen	26
6.2 Medicatie	26
6.3 Agressie	27
6.4 Ongewenste intimiteiten	27
6.5 Strafbare handelingen	27

6.6 Klachten	27
6.7 Conclusies uit meldingen en incidenten	28
7 Acties	29
7.1 Conclusies m.b.t. de actielijst	29
8 Doelstellingen	30
8.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar	30
8.2 Doelstellingen voor het komende jaar	31
8.3 Plan van aanpak	32
Overzicht van bijlagen	33
Actielijst	33

# Kwaliteitsjaarverslag

## Bedrijfsgegevens

### Ondernemingsgegevens

Zorgboerderij De Schurinkshoeve

Registratienummer: 351

Bathemerweg 3, 7448 PG Haarle Gem.Hellendoorn

Rechtsvorm Vennootschap onder firma (vof) ingeschreven bij Kamer van Koophandel onder nummer 08164479

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

### Locatiegegevens

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

De Schurinkshoeve

Registratienummer: 351

Bathemerweg 3, 7448 PG Haarle Gem.Hellendoorn

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

# 1 Voorwoord

## 1.1 Voorwoord van de zorgboerderij

Het jaar 2025 vloog weer voorbij. In dit jaarverslag vertellen wij hoe wij samen met onze deelnemers het jaar hebben beleefd, wat we allemaal hebben gedaan, meegemaakt en welke veranderingen er zijn geweest. Ook kijken we heel even vooruit naar 2026: een jubileumjaar voor De Schurinkshoeve. We bestaan dan namelijk 25 jaar!



## 2 Algemeen

### 2.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij

Het jaar is voorbij gevlogen. Daar waar we in 2024 veel negatieve ervaringen hadden met de taxi, liep dat dit jaar stukken beter gelukkig! Alle tijd, energie & aandacht kon dus naar onze deelnemers dit jaar.

We hebben weer veel mooie dingen meegemaakt, gedaan & beleefd samen met onze deelnemers. Een samenvatting:

- We begonnen 2025 met sneeuw en hebben vele mooie winterwandelingen gemaakt.
- Er zijn in januari & februari veel lammetjes geboren.
- We zijn Egelopvang Laarbrug in Vilsteren gaan helpen door kranten te scheuren voor hun egels. Een mooie activiteit voor onze deelnemers vooral bij wat slechter weer. Ook hebben we een aantal (gezonde) egels hier opgevangen die hier op een rustig plekje de winterslaap in zijn gegaan..
- In maart kwam Prins Marcel tijdens carnaval op bezoek en zijn we naar het bezoekerscentrum van Staatsbosbeheer in Nijverdal geweest.
- We hebben ons Keetje geopend, het winkeltje op de rotonde voor zelfgemaakte producten, zoals eieren, jam, honing, aardappelen, kalebassen en appelsap. We hebben maar liefst 100 potjes honing kunnen slingeren.
- We hebben de versiering voor Hellendoorn Bevrijd gemaakt.
- We hebben veel gereden met menwagen.
- Heel veel bossen bloemen gemaakt en verkocht, o.a. op de Plukavond eind juli.
- De loopeenden kregen 18 jonkies, waarvan een aantal zijn gebleven.
- In augustus genoten we van de ijskar van de Rosahoeve i.v.m. het mooie weer.
- N.a.v. een foto van een zeldzame rups op onze Facebook pagina werd er gevraagd om deze op te mogen halen, zodat deze op een beschermde plek kan overwinteren. In de dagen erna, vonden we nog meerdere rupsen. Na het verpoppen zullen ze volgend jaar weer terugkeren op de boerderij.
- Onze collega Marit werd moeder van een prachtige dochter en kwam met baby op bezoek.
- We hebben de Mantelzorgochtend geïntroduceerd. Deze is 3x geweest voor Volwassenen en ook 1x voor Jeugd.
- Er kwamen 4 kittens wonen op de zorgboerderij.
- De groepsruimte werd verhuurd aan de cliëntenraad van CBZ incl. lunch
- We hebben geholpen met de producten voor de Dutch Masters klaar maken.
- Uiteraard hebben we met Sinterklaas speculaas gemaakt
- In December kwam er een prachtige 100 jaar oude kas uit Frankrijk, de andere kas is verplaatst op het erf.
- De Kerstmiddag was een groot succes. We hadden dit keer ook een aantal standhouders uit het dorp e.o.
- We vierden kerst met een heerlijke maaltijd samen met alle deelnemers.



## 2.2 Reflectie op het kwaliteitsproces

Welke ontwikkelingen hebben plaatsgevonden t.a.v.:

\* **Zorgaanbod:** We werken nog steeds voor de doelgroep volwassenen met drie verschillende groepen: Huiskamer, Delle & Schaapskooi. Iedereen kan binnen de verschillende groepen op eigen tempo en niveau meedoen en een bijdrage leveren aan het boerderijgebeuren. Leeftijd of problematiek doet er minder toe, de term "senioren" gebruiken we niet meer. Wat wil iemand doen, waar kunnen wij bij ondersteunen, hoe komt iemand tot bloei? En het werken aan ontwikkelingsdoelen is voor veel volwassenen niet relevant, maar de vraag "hoe behoud ik mijn vaardigheden?" is dat wel. Dat is dan ook waar we aan werken, bij iedere deelnemer zijn dat persoonlijke doelen, maar we werken eraan middels het groepsgebeuren. Deelnemers van de verschillende groepen ondernemen ook samen activiteiten of komen bij elkaar op de koffie. Dikwijls zijn er deelnemers die elkaar uit het dorp of het verleden kennen.

Het aantal volwassenen is aardig stabiel gebleven (een lichte groei met 5 deelnemers erbij in totaal). Het aantal Jeugd ligt rond de 30 deelnemers. En het aantal deelnemers in de doelgroep volwassenen ligt rond de 65 deelnemers.

Het aantal deelnemers dat Ambulante Begeleiding ontvangt in de thuissituatie is gegroeid. Veelal betreft het deelnemers die ook in zorg zijn voor de dagbesteding. Een enkeling ontvangt alleen Ambulante Begeleiding en komt (nog) niet op de boerderij. Met Ambulante Begeleiding lukt het om langer zelfstandig thuis te wonen. Doordat we bijv. ondersteunen met boodschappen doen, structuur brengen in de week en het huishouden. Ook komen we "achter de voordeur" en houden we contact met deelnemers, ook wanneer de stap naar de zorgboerderij (nog) te groot is. Voor sommige mensen is het accepteren van hulp en begeleiding een grote uitdaging.

We zijn dit jaar begonnen met **mantelzorgochtenden**. Mantelzorgers van de drie doelgroepen volwassenen werden uitgenodigd om een kop koffie te drinken op de boerderij en samen in gesprek te gaan over allerlei zaken waar je als mantelzorger mee te maken hebt. Vanuit de zorgboerderij was er een medewerker betrokken die het gesprek kon leiden. We hebben deze ochtenden als heel waardevol ervaren en ook waren de reacties enthousiast. Men vindt het fijn ervaringen te delen met mensen die weten waar je het over hebt omdat ze het herkennen. De behoefte aan een samenkomst als deze bleek groot, we hebben in 2025 drie keer een mantelzorgochtend georganiseerd voor de volwassenen en één keer voor de doelgroep jeugd. Hier kwamen diverse ouders op af die het fijn vonden hun ervaringen te kunnen delen met andere ouders. We gaan de organisatie van deze mantelzorgochtenden dus zeker voortzetten in 2026, al naar gelang er animo voor is.

\* **Situatie op de zorgboerderij (bv. verbouwing, uitbreiding):** geen, huidige locatie is hetzelfde gebleven. Het Veurhuus is nu een ruimte waar men kan relaxen in mooie relaxstoelen, er staan een paar hometrainers en er kan in kleine groepjes of 1 op 1 een activiteit worden gedaan.

\* **Financiering van de zorg:** Vanaf 1-1-24 bieden we geen PGB meer. Alle zorg loopt via onderaannemerschap. Daarvan gaat bijna alles via Coöperatie Boer en Zorg, zowel WMO, Jeugdwet als WLZ. Daarnaast is er een handjevol deelnemers dat via een andere zorgaanbieder komt (RIBW, ZorgAccent en ZorgGroepRaalte).

\* **Welke inhoudelijke wijzigingen u heeft aangebracht in de werkbeschrijving en hoe u hiertoe gekomen bent:** De werkbeschrijving is zoveel mogelijk up-to-date, dus de wijzigingen die wij gedurende het jaar middels nieuwsbrieven ontvangen voeren we ook altijd door. Ook is er in juni 2025 een audit geweest.

\* **Of er een audit of schriftelijke toetsing is uitgevoerd of dat u bezig bent met de voorbereiding hiervan:** Ja, deze heeft in juni 2025 plaats gevonden en hebben we met een positief resultaat afgerond. Het keurmerk is weer voor drie jaar verlengd. Tevens is de RIE uitgevoerd door Stigas.

**\* Welke inzichten de toetsing u heeft gebracht en wat u met de aandachtspunten heeft gedaan.**

Allereerst werd er positief gereageerd op de schriftelijke toetsing van het Kwaliteitssysteem. Uit het auditverslag: *De werkbeschrijving maakt een zeer verzorgde indruk en er zijn geen opvallende onvolkomenheden geconstateerd tijdens de schriftelijke toetsing. Op een aantal punten roept de werkbeschrijving wel wat vragen op, maar dat heeft geen betrekking op tekortkomingen. Het is duidelijk dat De Schurinkshoeve kwaliteitszorg naar het volgende niveau heeft gebracht. Mijn vragen hebben dan ook geen betrekking op HOE dingen moeten gebeuren, maar meer op het WAAROM.*

Hier is dan ook tijdens het auditbezoek over gesproken. De volgende dingen zijn besproken en aangepast n.a.v. de audit:

- Medicatieprotocol. In het protocol stonden 2 zinnen die de medewerker in een positie kunnen brengen, waardoor de deelnemer dwang zou kunnen ervaren. De eerste betreft het "controleren op doorslikken" van medicatie. Het zou de deelnemer kunnen beroven van de vrijheid om de medicatie niet door te slikken. Deze zin hebben we veranderd.

De tweede zin betreft een extra controle "vier ogen principe" bij het aanreiken van methylfenidaat. Medewerkers moeten elkaar controleren. Er is besproken waarom we dit doen. Ondanks dat het wettelijk niet verplicht is, vinden wij dubbele controle bij methylfenidaat belangrijk omdat dit medicijn grote invloed kan hebben op het welzijn en gedrag van een deelnemer.

Daarnaast hebben we het Medicatieprotocol ook aangescherpt m.b.t. Epilepsie. Iedere deelnemer die daar mee te maken heeft, heeft een persoonlijk protocol hoe te handelen in geval van een wegraking of epileptische aanval. Voor alle deelnemers geldt echter dat we altijd 112 bellen als 1e stap. Dit omdat wij alleen wanneer 112 dit aangeeft, noodmedicatie mogen toedienen.

De Cliëntenraad is in oprichting, documenten zijn klaar. Ondanks het aantal deelnemers verbonden aan onze zorgboerderij is het lastig om een Cliëntenraad op te richten. Tot die tijd houden we Inspraakmomenten. Tevens zijn onze evaluaties heel belangrijk om de tevredenheid te meten.

Ook is besproken dat we veel aandacht hebben voor veiligheid, orde en netheid. Een kenmerk dat veel bezoekers ook altijd opvalt.

Tevens hebben we gesproken op onderwijs op de zorgboerderij. Wij staan hier zeker voor open en hopen hier in de toekomst meer in te kunnen betekenen. We volgen de ontwikkelingen op dit gebied nauwgezet, o.a. door aan te sluiten bij de bijeenkomsten van de Federatie.

**\* Beschrijf hoe u uw professioneel/ondersteunend netwerk heeft onderhouden en hoe u deze heeft ingezet.**

We hebben veel kennis en kunde in huis, mede door veel ervaring en geschoolde medewerkers op MBO en HBO niveau en een SKJ-geregistreerde medewerker. Daarnaast zijn we dit jaar een samenwerking aangegaan met een externe gedragswetenschapper. Zij denkt zowel op organisatieniveau als op cliëntniveau mee en ondersteunt ons bij het maken van begeleidingsplannen en het voeren van evaluatiegesprekken. Een samenwerking met een gedragswetenschapper is één van de contracteisen vanuit RSJ IJsselland. Naast het feit dat we hiermee voldoen aan de contracteisen, is het voor ons waardevol en leerzaam om op regelmatige basis een overleg te hebben met haar en bepaalde complexe casussen te kunnen bespreken en aan de hand van haar feedback en adviezen onze zorgverlening te verbeteren. Ook kan zij ondersteunen in een stukje Intervisie binnen het team. We zijn erg blij met deze samenwerking, te meer ook omdat het geen gemakkelijke zoektocht was om iemand te vinden.

Daarnaast hebben we contact met de zorgconsulenten van CBZ die inhoudelijk meedenken bij complexe casussen. Het is voor ons heel belangrijk contact met anderen te onderhouden. De gedragswetenschapper die verbonden is aan Coöperatie Boer en Zorg bezoekt ons in opdracht van CBZ en gaat met name over het pedagogisch leefklimaat. Ook hebben we veel contact met Casemanagers Dementie, die een belangrijke bijdrage leveren aan ons ondersteunend netwerk. Zij zijn vaak het 1e aanspreekpunt rondom een deelnemer met dementie en komen ook bij de deelnemers op huisbezoek.

**\* Welke personen/organisaties hebben uw zorgboerderij het afgelopen jaar bezocht buiten de deelnemers en hun vertegenwoordigers om?**

Naast bovengenoemd netwerk met o.a. gedragswetenschapper en Casemanagers Dementie van verschillende organisaties, hebben we ook veel contact met consulenten van gemeente en Ambulante Begeleiding in de thuissituatie. Ook zien we steeds meer deelnemers met een behandeld psychiater of Thuisbegeleiding vanuit een instelling voor psychiatrie, al dan niet vanuit een behandelsetting. Ook hier hebben we regelmatig contact mee, bijv. via mail of telefonisch. We vormen met elkaar een netwerk om de deelnemer heen en vinden afstemming en communicatie daarbinnen heel belangrijk. Daar blijven we ons dus voor inzetten, ook om bijv. uitgenodigd te worden bij een MDO. Dat geldt overigens voor alle doelgroepen dus ook binnen de doelgroep Jeugd, waar in veel gevallen meerdere partijen betrokken zijn en we bijv. ook contacten hebben met school.

## 2.3 Algemene conclusies

- Alle gebeurtenissen zoals beschreven geven één ding aan: wij zitten zeker niet stil! We zijn heel blij dat we samen met onze deelnemers zo veel leuke dingen kunnen doen en meemaken. We proberen iedere dag weer een fijne sfeer neer te zetten samen. Er hebben zich geen grote dingen voorgedaan die veel invloed hadden.
- Reflectie op het kwaliteitsproces:  
We vinden het fijn dat we weer een auditor op bezoek hebben gehad. Zijn feedback, opmerkingen en vragen geven ons stof tot nadenken. Het is heel prettig om op die manier te werken aan het verbeteren van de kwaliteit, maar óók om te horen dat we goed bezig zijn en de zaken goed op orde hebben. We gebruiken het Kwaliteitssysteem om alle zaken up-to-date te hebben en Actiepunten die uitgevoerd moeten worden niet te vergeten.
- Wij zijn tevreden over het ondersteunend netwerk en hebben dit afgelopen jaar verder uitgebreid door de samenwerking met een gedragswetenschapper. Door haar te betrekken zowel op organisatieniveau als op casusniveau kunnen we onze zorg verbeteren. Ook is er nog steeds veel contact met verschillende Casemanagers Dementie. De lijntjes zijn kort en we weten elkaar goed te vinden. Ook hebben we goed contact met diverse thuisbegeleiders van andere organisaties wanneer zij betrokken zijn bij één van onze deelnemers. Soms missen we daarin wel een bepaalde regievoerder. Het uitgangspunt is dat de deelnemer die zelfstandig woont "eigen regie" heeft. Wij zijn echter van mening dat dat gezien bepaalde problematiek niet lukt om te voeren en dat er meer hulp nodig is op dit gebied.
- Onze doelstellingen van 2025 waren:
  - Kwaliteitsslag maken met verslagen en rapporteren. We hebben scholing gevolgd en er aandacht aan besteed in bijeenkomsten met de gedragswetenschapper.
  - De audit in juni en bedrijfsbezoek Stigas. Beiden hebben plaatsgevonden.
  - Er stond diverse scholing op het programma. Scholing is een middel om kwaliteit te verbeteren, iets waar we graag aan werken met elkaar.
  - Diverse protocollen zouden opnieuw worden herzien, waaronder het medicatieprotocol. Dit o.a. naar aanleiding van scholing hierover. Maar ook n.a.v. de audit is dit protocol aangepast. Ook zijn we druk geweest met het beleidsplan Wet Zorg en Dwang. Ook al bieden we geen onvrijwillige zorg, waaróm we dit niet doen en wanneer het wél onder die wet valt, hadden we nog niet op papier staan. Nu wel, en we hebben hierover contact gehad met de WZD functionaris van CBZ. Ook hebben een aantal medewerkers scholing gevolgd op dit gebied.  
Daarnaast hebben we nog onze interne handleiding omtrent aanmelden, zorgplannen en evaluatieverslagen schrijven weer helemaal up-to-date gemaakt. Alle stappen die begeleiders 2 moeten zetten vanaf de aanmelding zijn hierin uitgebreid beschreven.
  - Onderzoeken wat de mogelijkheden en consequenties zijn voor een rookvrij erf. Dat is namelijk een grote wens, maar heeft wel bepaalde gevolgen. We hebben de 1e stappen gezet die betrekking hebben op medewerkers; per 1-2-2026 is roken niet meer toegestaan onder werktijd en op het erf. Voor 2026 gaan we verder met ontwikkelingen hieromtrent richting onze deelnemers.
  - Samenwerking met derden; Casemanagers Dementie, consultants gemeente, Thuisbegeleiding van andere organisaties, school en mogelijk andere betrokkenen. Hier hebben we veel tijd en energie in gestoken.
  - Een jaar zonder sollicitatiegesprekken. Dat is net niet helemaal gelukt, maar we hebben wel genoeg personele bezetting. Dus bij vertrek van een collega kan de zorg wel gewoon doorgang vinden. Uiteraard blijven we werken aan een solide team, o.a. door Intervisie, overleg op de werkvloer maar ook door teamuitjes buiten werktijd.

## 3 Deelnemers en medewerkers

### 3.1 Deelnemers

We hebben twee doelgroepen binnen de zorgboerderij: Jeugd en Volwassenen.

De Volwassenen zijn ingedeeld in drie groepen; de Huiskamer, de Delle en de Schaapskooi.

#### **Jeugd:**

Veel jeugd komt hier woensdag t/m vrijdag na school en zaterdag overdag. We bieden logeeropvang op woensdag-, donderdag- en vrijdagavond. We zien de groep deelnemers die niet (meer) naar school gaat groeien, waardoor we ook op maandag en dinsdag en de andere dagen 's ochtends ook dagbesteding bieden (en niet alleen na schooltijd).

De problematiek varieert, er kan bijv. sprake zijn van ADHD, Autisme, hechtingsproblematiek of een verstandelijke beperking en soms is er (nog) geen diagnose maar wel ondersteuning nodig. We proberen bij de rondleiding al goed uit te vragen waar deze ondersteuning nodig is om te kijken of de zorgboerderij passend is. Als dit zo is volgt de Intake en de start. Na 3 maanden kijken we of het inderdaad passend is en of we op dezelfde manier verder gaan of iets moeten wijzigen, bijv. in de frequentie. Ook beginnen veel kinderen eerst met dagbesteding en komt daar op termijn ook logeren bij.

We bieden groepsbegeleiding maar ook individuele begeleiding op de zorgboerderij. Sommige jeugd lukt het niet om in een groep van 1 op 5 mee te draaien, maar wel 1 op 2-3. Ook hebben sommige kinderen gedurende dag meerdere momenten 1 op 1 begeleiding.

Er zijn bij de jeugd gedurende het jaar 10 nieuwe deelnemers gestart en 8 gestopt. Daarmee zitten we nu rond de 30 deelnemers jeugd en is dat aantal dus stabiel gebleven t.o.v. vorig jaar.

#### **Volwassenen / de Schaapskooi:**

De groep deelnemers die veel klussen en activiteiten op de zorgboerderij uitvoert. De dierenverzorging, de moestuin onderhouden, zaaien, oogsten, schoffelen en onkruid wieden en het erf onderhouden. Van de deelnemers wordt een actieve houding verwacht, ook de minder leuke klussen moeten soms gedaan worden. Maar iedereen doet alles wel op eigen tempo en naar eigen kunnen. We volgen een vaste dagstructuur waar uiteraard ook ruimte is voor koffie- en rustmomenten. Het sociale aspect van de dagbesteding is een belangrijke factor voor onze deelnemers. Samen koffie drinken, kletsen over allerlei dingen uit het leven, lachen en een grapje maken op zijn tijd. We proberen voor iedereen een huiselijke, gezellige sfeer te creëren waar een ieder zich gehoord en gezien voelt. De leeftijden variëren en ook de problematiek binnen de doelgroep volwassenen is heel divers. We kijken bij iedere deelnemer welke groep het meest passend is. De Schaapskooi is wat deelnemers aantallen het meest gegroeid afgelopen jaar, er zijn 5 nieuwe deelnemers gestart en 1 gestopt. Voor het eerst zitten we boven de 15 deelnemers. Veel dagen staan we dan ook met 2 begeleiders op de groep.

#### **Volwassenen / de Huiskamer:**

De Huiskamer biedt een breed aanbod aan activiteiten. Hier is het motto wat meer "niks moet alles mag" en gaat het meer om het beleven van de boerderij. Uiteraard vinden we beweging wél een belangrijk onderdeel en staat een rondje wandelen dan ook dagelijks op de planning. Ook het doen van een spelletje, creatief bezig zijn en samen de maaltijd voorbereiden zijn belangrijke onderdelen van de Huiskamer groep. Ook is hier het sociale aspect heel belangrijk, sommige deelnemers wonen alleen en hebben vooral als doel om meer onder de mensen te zijn. Het tempo ligt in alle opzichten allemaal wat lager. Ook bijv. met het wandelen omdat een groot aantal deelnemers wat slechter ter been is en met een rollator loopt. Het is mooi te zien dat sommige deelnemers elkaar al kennen, bijv. van vroeger of omdat ze uit dezelfde plaats komen. Dat maakt voor velen de drempel ook wat lager om hier te komen. Zeker als de ander dan ook nog eens heel enthousiast is, dat is voor ons de beste reclame. En ook al vinden veel mensen het een hele stap om naar de dagbesteding te gaan, er stopt maar zelden een deelnemer binnen deze groep omdat men het niet leuk vindt op de zorgboerderij. In de meeste gevallen volgt er na enige tijd een ophoging in het aantal dagen.

Door de combinatie van zorgboerderij en thuis kunnen velen langer thuis blijven wonen, doordat bijv. mantelzorgers de zorg beter aankunnen en deze dagen echt ontlast worden in de zorgen.

De problematiek van deze groep varieert ook. Een groot aantal kampt met dementie in diverse vormen. Maar er is ook een groep met psychiatrische problematiek, angststoornissen en depressie. Ook de leeftijden variëren. De jongste in deze groep is 44, de oudste is op dit moment 97 jaar.

Er zijn nu rond de 35 deelnemers. Velen komen twee of drie dagen naar de zorgboerderij. Er zijn 27 nieuwe deelnemers

gestart, maar ook 26 deelnemers gestopt. Daarvan zijn er 16 opgenomen in een woon/zorgcentrum of verpleeghuis en 6 deelnemers zijn overleden toen ze nog in zorg waren. De andere redenen van stoppen waren afnemende gezondheid en feit dat de zorgboerderij geen passende plek meer bood. Daarmee is voor het eerst in lange tijd geen groei in deze groep deelnemers te zien.

#### **Volwassenen / de Delle:**

De Delle bestaat nu twee jaar. Wat werkzaamheden en activiteiten betreft zit deze groep een beetje tussen de Schaapskooi en Huiskamer is. Het gaat om een wat actievere groep dan de Huiskamer, maar het tempo ligt wat lager dan bij de Schaapskooi. Ook geldt hier wat meer het motto "niks moet alles mag". Het gaat veelal om de wat oudere deelnemer, die graag nog actief bezig is maar het ook ziet als zijn/haar pensioen: de tijd van hard werken is geweest. Deze groep is meer buiten, doet klusjes op het erf en in de moestuin, maar gaat ook lekker wandelen, jeu de boules spelen of doet binnen een spelletje. Ook hier is het sociale aspect een belangrijke factor. Samen koffie drinken, lunchen en gezellig kletsen is ook hier belangrijk. De ruimte van de Delle is wat vierkante meters betreft ook kleiner dan de Huiskamer waardoor er ook minder deelnemers per dag zijn. Dit maakt dat we hier meestal met één begeleider staan, vaak ondersteund door een stagiair. Wanneer de groep wat kleiner is sluiten we met de koffie en sommige klussen nog wel eens aan bij de Schaapskooi. Ook komen deelnemers van de Huiskamer makkelijk over de vloer bij de Delle om samen een activiteit te ondernemen. Wij vinden het heel belangrijk dat dit kan en dat iedereen zich op zijn/haar plek voelt. Waar dat ook mag zijn binnen de boerderij.

Er zijn nu 15 deelnemers bij de Delle, die op verschillende dagen komen. Er is ruimte voor ongeveer 8 deelnemers per dag.

Afgelopen jaar zijn er 6 deelnemers gestopt en 5 nieuwe deelnemers bij gekomen, dus weinig verandering binnen deze groep.

In totaal zijn er ongeveer 65 volwassenen binnen de Schurinkshoeve, waarmee het totaal aantal deelnemers op ongeveer 95 komt.



## 3.2 Conclusies m.b.t. deelnemers

### Jeugd:

Het aantal deelnemers binnen doelgroep jeugd is stabiel gebleven afgelopen jaar. De dagbesteding op zaterdag zit aardig vol, maar doordeweeks en voor het logeren zijn er nog voldoende plekken beschikbaar. Ook al zien we een duidelijke groei in deelnemers die overdag komen omdat ze (al dan niet tijdelijk) niet naar school gaan.

Samen 14 (het samenwerkingsverband voor de Twentse gemeenten) zou vanaf januari 2025 gaan werken met een Coördinatiepunt Wonen en Verblijf. Een gedragswetenschapper vanuit dit Coördinatiepunt moet dan beoordelen middels een zogeheten verklarende analyse of de jeugdige in aanmerking komt voor tijdelijk verblijf op onze zorgboerderij. We hebben hier echter het afgelopen jaar geen enkele keer mee van doen gehad. We vermoeden dan ook dat deze beoordelingen nog gewoon bij de consulent liggen en het Coördinatiepunt niet wordt ingeschakeld.

Wat betreft onderwijs op de zorgboerderij: bij één deelnemer komt er vanuit school een leerkracht op de zorgboerderij die voor deze deelnemer een stukje onderwijs verzorgt. Dit is geregeld door school en gemeente. Waar wij dit graag ook bij andere deelnemers zouden zien ligt dat complexer en is vooral de financiering een struikelblok. Hopelijk biedt dit in de toekomst meer mogelijkheden.

### Volwassenen:

Door de verdeling van drie verschillende groepen kunnen we een passend aanbod bieden aan de diverse ondersteuningsvragen binnen de doelgroep 18+. Veel deelnemers willen zelf ook niet in een hokje geplaatst worden, of alleen maar bij deelnemers zitten die dezelfde problematiek hebben. Bovendien kijken we vooral naar wat iemand kan en wil, niet waar de beperkingen liggen. Door het verschil in groepsgrootte kunnen we ook daarin een breder palet aanbieden. Sommige deelnemers gedijen goed in een grote groep, anderen bevinden zich liever in een kleiner groepje.

We wilden graag blijven groeien in 2025, maar voor de Huiskamergroep is dat niet gelukt. Eind 2024 zagen we daar een terugloop en die gaten zijn niet allemaal opgevuld. Voor het eerst zagen we dus geen grote golfbeweging en was er ook geen sprake van wachtlijsten. Van de mensen die stoppen wegens opname verpleeghuis of overlijden, kwamen velen drie of vier dagen naar de zorgboerderij. Nieuwe deelnemers zijn er weliswaar zeker gestart, maar die vullen niet gelijk alle lege plekken op, omdat mensen vaak beginnen met één of hooguit twee dagen dagbesteding.

Het is moeilijk te achterhalen waar het hem precies in zit. Al jaren merken we dat de drempel naar dagbesteding hoog is. Door de betrokkenheid van Casemanagers Dementie worden wel veel meer mensen bereikt, maar lang niet iedereen wil gebruik maken van dagbesteding. We merken ook regelmatig dat mantelzorgers de zorg en ondersteuning het liefst buiten de deur houden. Dat de partner veel weerstand biedt met naar de zorgboerderij gaan, maar als iemand hier is zien wij die weerstand niet. Het is soms moeilijk dit patroon te doorbreken, ook voor de Casemanager. We proberen daarin naar mogelijkheden te zoeken. Bijv. door eerst Ambulante Begeleiding te bieden en bij de deelnemer in de thuissituatie ondersteuning te bieden. Door eerst bekend te raken met elkaar wordt de stap naar dagbesteding soms kleiner. Ook gaan mensen makkelijker mee naar de zorgboerderij samen met een begeleider dan dat ze in de taxi stappen. Dit vraagt van ons meer improviseren, meedenken met Casemanager, creatieve oplossingen bedenken en dus denken in mogelijkheden.

We zullen ons blijven profileren, en dat betekent ook naar buiten toe blijven treden. Actief te zijn op social media, Open Inloopochtenden te blijven organiseren en in contact te blijven met externen. Zoals gemeente consulenten, Casemanagers Dementie en ambulante begeleiders die betrokken zijn bij een deelnemer, zoals thuisbegeleiding van RIBW en Dimence. Door het contact te blijven zoeken, deze personen bijv. ook uit te nodigen bij Intake- en Evaluatiegesprekken, weet men ons ook te vinden. En dat werpt zeker zijn vruchten af.

Ook hebben we afgelopen jaar een presentatie over de zorgboerderij gegeven bij de ouderbond in Nijverdal. Tevens zijn we een paar keer aangesloten bij het Alzheimer Café om ins gezicht te laten zien.

### 3.3 Personeel

We werken met één team, maar daarbinnen zijn er medewerkers die alleen de Huiskamergroep draaien, of alleen bij de Volwassenen staan en niet bij de Jeugd. Die scheiding heeft te maken met persoonlijke voorkeuren en achtergrond, maar ook met opleidingseisen en diploma's.

In januari zijn er drie nieuwe collega's gestart, maar gedurende het jaar hebben we ook van drie andere collega's afscheid genomen. Deze golfbewegingen horen er helaas bij, hoe graag we ook een langdurige relatie aangaan met ons personeel. Gelukkig lukt dat in veel gevallen ook wél en zijn er inmiddels heel wat medewerkers al jaren in dienst.

Functioneringsgesprekken worden gedurende het jaar gehouden. Dit zijn ook vaak meerdere keren per jaar korte gesprekken waar geen uitgebreide verslagen van worden geschreven. Wij hebben voor deze werkwijze gekozen omdat het ons in de praktijk veel oplevert (korte lijnen, laagdrempelige manier van dingen bespreken, snel oplossingen kunnen bedenken, kortere tijdsinvestering).

We proberen bij nieuwe medewerkers wat langer boventallig te werken, zodat de nieuwe medewerker meer tijd en ruimte krijgt om het werk zich eigen te maken. Tevens hebben medewerkers zo de tijd en ruimte om hun nieuwe collega's goed in te werken.

Door de brede doelgroep deelnemers aan wie wij zorg en ondersteuning bieden, is het noodzakelijk dat we nog meer gaan samenwerken en dat medewerkers op alle drie de groepen volwassenen werken (jeugd is uitgezonderd hiervan). Dat betekent dat medewerkers van de Huiskamergroep daarnaast niet alleen bij de Delle de dagbesteding bieden, maar ook bij de Schaapskooi. We zullen in 2026 meer gaan rouleren op de groepen, om zo de deelnemers beter te leren kennen maar ook om meer van elkaar te kunnen leren.

### 3.4 Stagiairs

Ook in 2025 hadden we diverse stagiairs vanuit verschillende opleidingen op onze zorgboerderij. We vinden het belangrijk om een stageplek te bieden en besteden veel tijd en energie aan de begeleiding van stagiairs. Andersom verwachten we ook vanuit hen een bepaalde inzet en pro-actieve houding. Alleen samen kunnen we er een succes van maken. Stagiairs krijgen een begeleider op de werkvloer aangewezen die hen begeleidt (met name bij opdrachten en in evaluatiegesprekken), maar als team dragen we een gezamenlijke verantwoordelijkheid naar stagiairs toe. Iedereen moet hen feedback kunnen geven over het functioneren op de groep en dingen uit kunnen leggen, zoals de omgang met deelnemers, de dagelijkse bezigheden, missie en visie. Dit alles wel in perspectief tot de opleiding en inhoud van de stage.

Voor sommige stagiairs is het meer gericht op kennismaking met de doelgroepen en zijn er geen opdrachten aan verbonden. Voor anderen is het een 3e of 4e jaarstage en dienen er diverse opdrachten gemaakt te worden. Dat vraagt een andere inzet van zowel de stagiair als van de begeleiding. De hoeveelheid evaluatiegesprekken, met of zonder docent van school is volledig afhankelijk van het soort stage, maar er vinden altijd meerdere gesprekken plaats gedurende een stageperiode.

We hebben een stagebeleid wat als handboek dient voor zowel de stagiair als de begeleiding van de zorgboerderij. Hierin staat duidelijk omschreven wie welke verantwoordelijkheden en taken heeft om de stage tot een succes te laten zijn.

Het afgelopen jaar hadden we de volgende stagiairs op onze zorgboerderij:

A.R.	MBO Begeleider persoonlijk begeleider	Landstede	BBL	gehele jaar	20 uur per week
A.R.	HBO Social Work	Windesheim	BBL	tot 1 november 2025	30 uur per week
K.S.	MBO persoonlijk begeleider	Landstede	BOL	1-9-2025 t/m 17-7-2026	24 uur per week
F.K.	MBO medewerker/begeleider zorgbedrijf	Landstede	BOL	1-9-2025 t/m 17-7-2026	16 uur per week
A.Z.	HBO Social Work	Saxion	BOL	sept '24 t/m juli '25	28 uur per week
L.R.	HBO PMT	Windesheim	BOL	sept '24 t/m juni '25	16 uur per week

### 3.5 Vrijwilligers

Wij hebben het afgelopen jaar de samenwerking met Evenmens Nijverdal beëindigd. Dit had geen specifieke reden of aanleiding maar was vooral praktisch van aard. Vanaf eind 2025 hebben de vrijwilligers die bij onze zorgboerderij zijn via onszelf een overeenkomst. Ook hebben we de functie omschrijving ge-update.

We hebben op dit moment 2 vrijwilligers, ieder 1 dag bij de Huiskamergroep. Zij zijn beiden al meerdere jaren verbonden aan de zorgboerderij. Er zijn het afgelopen jaar geen nieuwe vrijwilligers bijgekomen.

Zorgboerderij De Schurinkshoeve werkt met een team van gediplomeerde medewerkers, die ondersteund worden door een aantal vrijwilligers. De vrijwilligers hebben op de zorgboerderij een belangrijke meerwaarde voor de deelnemers en begeleiding.

#### **Plaats en doel in de organisatie:**

Vrijwilligers worden ingezet om medewerkers en deelnemers te ondersteunen in diverse werkzaamheden en activiteiten, die verricht worden ten behoeve van de dagbesteding. Vrijwilligers zijn altijd boventallig, zij vallen onder de verantwoordelijkheid van de begeleiders op de groep en zullen nooit alleen op de groep staan. Dit omdat vrijwilligers niet voldoen aan de wettelijke diploma eisen die gesteld worden aan de medewerkers van de zorgboerderij, gezien het feit dat wij geïndiceerde zorg leveren.

Deelnemers van Zorgboerderij De Schurinkshoeve komen met diverse ondersteuningsvragen naar de zorgboerderij om daar op een, voor hen persoonlijke, passende manier begeleiding te ontvangen. Medewerkers van De Schurinkshoeve hebben allemaal een zorg gerelateerd diploma niv. 3 en hoger.

De eindverantwoordelijkheid van de gehele zorg valt onder de eigenaren van de zorgboerderij. Er vinden jaarlijks evaluatiegesprekken plaats.

#### **Werkzaamheden:**

- Ondersteunen bij diverse activiteiten met deelnemers zoals: wandelen op het erf, spelen van (gezelschap)spelletjes, creatieve activiteiten en activiteiten in de moestuin of bij de dierenverzorging.
- Ondersteunen bij de koffie- en thee momenten en de lunch. Ondersteunen bij het bereiden van de warme maaltijd (Huiskamer).
- Vrijwilligers voeren de begeleiding en activiteiten uit in overleg met de aanwezige begeleiding.
- Vrijwilligers dragen zorg voor het naleven van de huisregels van De Schurinkshoeve zoals vastgelegd in het Reglement Zorgboerderij.
- Vrijwilligers hebben geen toegang tot het dossier van een deelnemers en schrijven ook geen rapportage, maar geven bijzonderheden omtrent deelnemers wel door aan begeleiding.
- Vrijwilligers zijn verantwoordelijk voor eigen handelen.
- Vrijwilligers helpen mee bij lichte huishoudelijke werkzaamheden. Zoals schoonhouden diverse ruimtes/afwassen/tafel dekken, etc.

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

We laten steeds meer los dat we twee verschillende teams zijn, medewerkers werken op verschillende groepen. We vormen met elkaar samen team De Schurinkshoeve.

We zitten de meeste tijd vrij ruim in de bezetting. We kunnen vervanging en ziekte nog altijd goed met elkaar oplossen. Ook biedt het team steeds meer variatie in verschillende achtergronden; MBO en HBO opleidingen, ervaringen binnen de ouderenzorg en dementie of juist met jeugd en ervaring binnen de volwassenen met psychiatrische problematiek. Zo houden we onszelf ook met de nodige kennis en kunde in balans en hebben wij zeker voldoende bevoegd en bekwaam personeel in dienst om onze deelnemers te begeleiden.

In het najaar zijn nog weer sollicitatiegesprekken gevoerd, waarvan twee nieuwe medewerkers zullen starten in december '25 en januari '26.

We hebben mooie stappen gezet binnen de Ambulante Begeleiding. Zo bieden we nu meer deelnemers dan vorig jaar ook ondersteuning in de thuissituatie. Dit doen medewerkers die ook op de groep staan, zodat zowel de begeleider de deelnemer kent als andersom. Dit werkt erg goed, maar Ambulante Begeleiding vraagt wel het nodige gepuzzel om in het rooster voor elkaar te krijgen, zodat men voldoende uren maakt en niet alleen voor 2 uur Ambulant wordt ingezet op een dag.

Stagiairs lopen geregeld op verschillende groepen stage. Zo leren zij een zo breed mogelijke doelgroep kennen. We zijn tevreden over de inzet van stagiairs, we worden door een divers aanbod van opleidingen gevonden.

We zijn heel blij met onze vrijwilligers. Er is zeker ruimte voor nog een vrijwilliger erbij, maar we zijn daar vooralsnog niet actief naar opzoek.



## 4 Scholing en ontwikkeling

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

#### Opleidingsdoelen 2025:

In januari 2025 zijn er drie nieuwe collega's gestart. We zijn de eerste periode druk geweest met het goed inwerken van deze personen, zodat zij zich op korte termijn het werk eigen konden maken. Dit vroeg niet alleen een inzet van de nieuwe mensen, maar ook zeker van de collega's. Hoe meer kennis en overdracht zij delen, hoe makkelijker de ander het werk in de vingers krijgt. Uiteraard hebben we daarbij het inwerkprotocol gevolgd waarin alle verantwoordelijkheden van zowel de nieuwe medewerkers, het team als van leidinggevendenden beschreven staan.

Met meer dan 15 medewerkers in dienst is er een zeer divers pakket aan kennis en kunde in huis. We hebben medewerkers variërend van Helpende MBO niveau 2 tot HBO Social Work. Ook hebben we verschillende leeftijden, achtergronden en werkervaringen in huis. Zo heeft de één meer kennis van jeugd en gedragsproblemen, de ander van dementie en weer een ander van psychiatrische ziektebeelden. Hiermee is voldoende kennis en kunde in huis om aan een brede doelgroep zorg te verlenen. Maar omdat deze kennis & kunde altijd beter kan, volgen wij ieder jaar diverse scholing. Afgelopen jaar was dat het volgende:



naam	scholing	datum	certificaat of bewijs?	SKJ
Y.H.	Psychiatrische ziektebeelden	jan-25	certificaat	
Y.H.	Rapporteren	5-feb-25	certificaat	
S.v.S.	Basis medicatieproces	jan-25	certificaat	
S.v.S.	Medicatiekennis	jan-25	certificaat	
M.D.	Rapporteren	1-mrt	certificaat	
A.R.	Rapporteren	1-mrt-25	certificaat	
S.v.S.	Rapporteren	5-feb	certificaat	
A.R.	Rapporteren	1-mrt-25	certificaat	
T.D.	Werken met de meldcode jeugdzorg	24-jan-25	deelnamebewijs	
T.D.	Basis medicatieproces	18-feb	certificaat	
T.D.	Basis medicatiekennis	25-jan	certificaat	
K.K.	Medicijngroepen- Psychisch Niveo	4-mrt	certificaat	2 punten
K.K.	Stromingen in de Psychologie	23-jan-25	certificaat	12 punten
K.K.	Medicatieveiligheid	15-jan-25	certificaat	
M.N.	omgaan met een verslaafde	6-feb	certificaat	
M.B.	omgaan met een verslaafde	6-feb	certificaat	
K.K.	Omgaan met een verslaafde	6-feb	certificaat	7 punten
M.N.	Rapporteren	1-mrt-25	certificaat	
P.M.	Veilige zorg voor medewerkers	jan-25	certificaat	
T.D.	Veilige zorg voor medewerkers	20-mrt-25	certificaat	
S.v.S.	Veilige zorg voor medewerkers	jan-25	certificaat	
L.N.	Veilige zorg voor medewerkers	23-jan-25	certificaat	
S.v.S.	Intervisie	11-feb	/	
A.J.	Intervisie	11-feb	/	
T.D.	Intervisie	11-feb	/	
Y.H.	Intervisie	11-feb	/	
M.B.	intervisie	11-feb	/	
I.M.	Intervisie	11-feb	/	
A.R.	Intervisie	11-feb	/	
M.B.	oogdruppelen e-learning	feb-25	certificaat	
F.O.	oogdruppelen e-learning	feb-25	certificaat	
K.K.	oogdruppelen e-learning	3-mrt-25	certificaat	
Y.H.	oogdruppelen e-learning	mrt-25	certificaat	
A.J.	oogdruppelen e-learning	feb-25	certificaat	
S.R.	oogdruppelen e-learning	9-apr-25	certificaat	
T.D.	oogdruppelen e-learning	20-mrt	certificaat	
P.M.	oogdruppelen e-learning	12-feb-25	certificaat	
L.N.	oogdruppelen e-learning	19-feb-25	certificaat	
A.R.	oogdruppelen e-learning	18-feb-25	certificaat	
S.v.S.	oogdruppelen e-learning	feb-25	certificaat	
R.K.	oogdruppelen e-learning	feb-25	certificaat	
Yvette Hur	Kinderen en emoties	mei-25	certificaat	
M.B.	Prove to Move beoordelaar	mei-25	certificaat	
P.M.	BHV	13-mrt-25	certificaat	
R.K.	BHV	13-mrt-25	certificaat	
S.v.S.	BHV	13-mrt-25	certificaat	
T.D.	BHV	13-mrt-25	certificaat	
S.N.	BHV	13-mrt-25	certificaat	
M.B.	BHV	13-mrt-25	certificaat	
M.D.	Intervisie	2-apr-25	/	
P.M.	Intervisie	2-apr-25	/	
S.v.S.	Intervisie	2-apr-25	/	
J.K.	EHBO	10-apr-25	diploma	
J.K.	drugs en alcohol	10-apr	certificaat	

M.D.	viaggensysteem	2-dec-25	certificaat	
A.J.	Intervisie	23-sep	/	
S.v.S.	Intervisie	23-sep	/	
Y.H	Intervisie	23-sep	/	
A.G	Intervisie	23-sep	/	
K.K.	Scholing wet zorg en dwang	17-sep	certificaat	
K.K.	Scholing wet zorg en dwang	7-okt	certificaat	
A.J.	Scholing wet zorg en dwang	okt-25	certificaat	
S.N	Scholing wet zorg en dwang	okt-25	certificaat	
S.R.	Scholing wet zorg en dwang	nov-25	certificaat	
R.K.	Scholing wet zorg en dwang	okt-25	certificaat	
A.G	Scholing wet zorg en dwang	okt-25	certificaat	
L.N.	Scholing wet zorg en dwang	nov-25	certificaat	
M.N	Scholing wet zorg en dwang	nov-25	certificaat	
F.T.	Basis medicatieproces	dec-25	certificaat	
F.T.	Basis medicatiekennis	dec-25	certificaat	

## 4.2 Opleidingsdoelen komende jaren

### Eén team

Omdat we steeds meer één team vormen, zeker de begeleiding die de drie groepen bij de volwassenen draaien, zullen we ook steeds vaker in een andere samenstelling samenwerken. Ook gezien de groei van bijv. de Schaapskooi staan we daar vaker met 2 begeleiders. Dit vraagt een andere manier van werken: van nog meer samenwerken en overleggen.

Ook het leren van elkaar op de werkvloer komt daarin steeds mee naar voren. We hebben met elkaar veel kennis & kunde in huis op het gebied van dementie en GGZ problematiek. Door veel samen te werken kan deze kennis ook makkelijker gedeeld worden.

### Rapporteren

Rapporteren is en blijft een aandachtspunt. Hoe doen we dit kort en bondig, zonder relevante informatie te missen? Veel zaken lijken van belang om te rapporteren, maar zijn ze dat ook? En deelnemers die meerdere dagen per week komen of juist maar één keer, wat is dan wel of niet van belang? We blijven hierover in gesprek met elkaar. Dit zijn bijv. ook dingen die met de orthopedagoog besproken worden, omdat het ons verder helpt op organisatieniveau te ontwikkelen.

### Diverse scholing

We blijven werken aan een stabiel team met de nodige kennis en kunde in huis. Dat betekent individuele opleidingstrajecten en gezamenlijke scholing, maar ook Intervisie in wisselende samenstelling.

Er zullen dus voor komend jaar ook diverse scholingen gevolgd worden, veelal online. Daarnaast staat er BHV- en EHBO op de planning.

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

Zoals in de lijst te zien is, is er op heel veel verschillende gebieden scholing gevolgd. In sommige gevallen geven medewerkers zelf aan (o.a. in functioneringsgesprekken) op welke gebieden zij scholing wensen, in andere gevallen doen we iets gezamenlijk of wordt het vanuit de organisatie als wenselijk of verplicht gezien. Bijv. door maatschappelijke ontwikkelingen, wetgeving of waar de praktijk om vraagt.

We zijn trots op de lijst met alle gevolgde scholing die we ook dit jaar weer hebben kunnen invullen. We kijken terug op een geslaagd scholingsjaar met hele diverse onderwerpen.

We proberen natuurlijk scholing zoveel mogelijk te koppelen aan de praktijk. Niet alleen om het geleerde ook daadwerkelijk in uitvoering te brengen, maar ook om op zaken die aan de orde zijn in het dagelijks handelen in te spelen. Zo hebben we beleid op papier gezet rondom de Wet Zorg en Dwang. Hieromtrent hebben ook een aantal medewerkers de scholing gevolgd, zodat het beleidsdocument ook weer getest kon worden op de praktijk. Zo bouwen we ook samen aan beleid en kwaliteit zonder dat dat alleen papierwerk blijft.

Voor het volgen van scholing maken we gebruik van verschillende mogelijkheden, o.a. het cursusaanbod van Academie voor Landbouw en Zorg. Maar ook e-learning middels Vakbekwaam in Zorg. Dat blijven we het komende jaar ook doen, omdat het een groot aanbod betreft en medewerkers onder werktijd de scholing kunnen volgen (bijv. op momenten dat er nog geen deelnemers zijn).

# 5 Terugkoppeling van deelnemers

## 5.1 Evaluatiegesprekken deelnemers

Na de start van een deelnemer plannen we na 3 maanden (2 maanden is vaak te kort voor een goed beeld) een korte telefonische evaluatie om te kijken of de begeleiding en ondersteuningsvraag aansluitend zijn op elkaar en passen binnen de setting van de zorgboerderij. Binnen 6 maanden na de start vindt de 1e evaluatie plaats. Ondanks dat we bij de start zorgvuldig bekijken of iemand passend is en wij kunnen bieden wat diegene nodig heeft, kunnen we niet altijd voorkomen dat we voortijdig de zorg stoppen. Soms komt deze beslissing vanuit de deelnemer, soms vanuit ons.

In de evaluatie wordt teruggekeken op het afgelopen zorgplan en de doelen waar aan gewerkt is. Hoe is daar aan gewerkt? Welke begeleiding vraagt iemand? En is dat passend op de zorgboerderij? Is men tevreden over de begeleiding en ondersteuning die geboden wordt? Er is veel ruimte voor de deelnemer om feedback te geven op de zorg. We kijken of de doelen in overeenstemming komen met de resultaten van gemeente, maar ook of ze niet te groot zijn. Sommige deelnemers zien een evaluatiegesprek nog weleens als een beoordelingsgesprek, zeker de deelnemers die uit een arbeidsomgeving komen. We benadrukken altijd dat het nooit om een beoordeling gaat, maar dat het een tweerichtingsgesprek is en van beide kanten wordt bekeken of de zorg passend is. En dat de inbreng van de deelnemer minstens net zo belangrijk is. We hopen dan ook dat alle deelnemers de veiligheid voelen om eerlijk alles te delen met ons. We hebben wel het idee dat dat zo is. Ook wanneer men minder tevreden is of dingen graag anders zou zien. Soms zijn dat dingen waar we daadwerkelijk iets mee kunnen, zoals in de communicatie. Maar soms liggen zaken ook buiten onze macht of gaat het juist om problematiek van de deelnemer waar hij/zij tegen aan loopt.

Bij de volwassenen, zeker van de Huiskamergroep en Delle, ligt er geen nadruk op ontwikkeling of iets leren, maar op het behouden van vaardigheden. Bij de jeugd en sommige volwassenen zit de ontwikkeling juist wel in vaardigheden leren. De Zorgboerderij is dan gericht op een kortdurende interventie zodat men daarna zonder hulp verder kan. Bij veel volwassenen zal dat echter zelden de inzet zijn, zeker daar waar het de wat oudere deelnemer betreft of de deelnemer met Dementie.

Alle deelnemers hebben min. 1x per jaar een evaluatiegesprek, maar bij de jeugd is dit bijna bij iedereen 1x per half jaar. Ook veel volwassenen hebben rond de 6-9 maanden een evaluatiegesprek. Het ligt heel erg aan de ontwikkeling van de betreffende deelnemer. Zo gaan sommige deelnemers sneller achteruit en is vaker evalueren wenselijk, andere deelnemers blijven jaren dezelfde ondersteuningsvraag houden. Daarnaast hebben velen een WLZ indicatie. Wij zijn dan verplicht om ieder half jaar een evaluatie aan te bieden, maar sommige deelnemers/mantelzorgers vinden 1x per jaar voldoende. Indien dat het geval is leggen we dat vast in het dossier.

We volgen de norm van Evaluaties uit het KWS en zijn tevreden over deze gang van zaken. We hebben naar ons idee een goed lopende cyclus van plannen - doen - evalueren en bijstellen naar een nieuw plan om vervolgens de hele cyclus opnieuw te doorlopen.

## 5.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken

Evaluaties kosten veel tijd en dienen allemaal onder tijd dat deelnemers er zijn gedaan te worden. Dit vraagt dus nogal wat van begeleiding en gaat per definitie ten koste van de tijd dat begeleiding op de groep staat. We proberen het allemaal zo goed mogelijk te plannen. Daar waar het kan houden we het bij 1x per jaar, maar zoals gezegd is dat voor het grootste deel van onze deelnemers niet toereikend of passend en vraagt de ondersteuningsbehoefte of ontwikkeling van de deelnemer om ieder half jaar te evalueren. Dit kunnen gesprekjes aan tafel zijn, maar kan ook tijdens een wandeling. Sommige volwassenen zijn bang of ze het wel goed doen, of ze wel mogen blijven. Dat is natuurlijk helemaal geen onderwerp van gesprek, dus proberen we het vooral luchtig te houden en het bij de deelnemer te houden; of hij/zij tevreden is met de geboden hulp.

We zijn het afgelopen jaar bij verschillende MDO's (Multidisciplinair Overleg) aanwezig geweest, zowel voor deelnemers Jeugd als bij de Volwassenen. Een goede ontwikkeling want we vinden het fijn betrokken te worden bij alle zorg die wordt ingezet rondom een deelnemer. In sommige gevallen waren we ook zelf de partij die het MDO initieerde.

Het kan natuurlijk een conclusie zijn dat de geboden ondersteuning op de zorgboerderij niet meer passend is. Hetzij omdat een traject afgerond kan worden en de zorg dus niet meer nodig is, hetzij omdat er een andere vorm van ondersteuning nodig is. Bij de jeugd gaat het dan vaker om een behandelsetting of een plaatsing in een Gezinshuis. Bij de volwassenen kan het een doorstroming naar een andere dagbesteding of werkplek zijn. Of juist een overgang naar een andere groep binnen de zorgboerderij. Bij de volwassenen in de Huiskamergroep gaat het vaak over een opname binnen een verpleeghuis, waardoor de ondersteuning vanuit de zorgboerderij stopt.

Er zijn verder geen grote leerpunten of verbeterpunten uit evaluaties gekomen die betrekking hebben op het beleid van de zorgboerderij of wij waar als organisatie actie op zouden moeten ondernemen. Indien wij ergens zelf niet goed uitkomen of behoefte hebben aan overleg met anderen, kunnen we altijd terecht bij de externe gedragswetenschapper en het regioteam van Coöperatie Boer en Zorg. Zij kunnen ook zorginhoudelijk mee denken en ondersteunen in het proces. Tevens hebben we ook geregeld overleg met Casemanagers Dementie of Ambulante Thuisbegeleiding, die in de thuish situatie betrokken zijn. Wij blijven het belangrijk vinden deze samenwerking op te zoeken en contacten hierin te onderhouden.

## 5.3 Inspraakmomenten

In juni, oktober en december hebben er inspraakmomenten plaatsgevonden op de zorgboerderij. In juni met de doelgroep Volwassenen (Schaapskooi en Delle), in oktober met Jeugd en in december nog een keer met Volwassenen van de Delle groep. Deelnemers kregen om de beurt de gelegenheid te vertellen wat ze van verschillende onderwerpen vinden. We lopen altijd de klussen/activiteiten langs, de begeleiding, het taxivervoer en andere zaken, als die er zijn. Zoals dit jaar een vooruitblik op het 25 jarig bestaan in 2026, het tevredenheidsonderzoek van Vanzelfsprekend en de kerstmiddag.

Dit doen we tijdens de koffiemomenten. We proberen het laagdrempelig te houden, en leggen uit dat er meerdere momenten in het jaar zijn waarin deelnemers kunnen vertellen wat ze van de dagbesteding en begeleiding vinden. Want ook bij evaluaties wordt er altijd naar tevredenheid gevraagd.

Tijdens de Inspraakmomenten horen we vooral dat deelnemers erg te spreken zijn over de klussen en activiteiten, de begeleiding en de prettige, gezellige sfeer op de boerderij.

## 5.4 Conclusies uit de inspraakmomenten

Deelnemers van de diverse groepen zijn erg tevreden over de geboden zorg. Met name de leuke activiteiten en de onderlinge sfeer wordt veel genoemd als positieve punten. Het sociale aspect, andere mensen ontmoeten en het gezellig hebben met elkaar zijn voor veel deelnemers belangrijke redenen om naar de zorgboerderij te komen.

Ambulante begeleiding wordt steeds meer uitgebreid, we merken dat de behoefte aan begeleiding in de thuissituatie bij verschillende deelnemers speelt.

Wat betreft de Tevredenheidsmeting hebben we daar nu met een klein groepje deelnemers over gehad. Dat geeft echter nog geen goed beeld waarom ongeveer de helft van de deelnemers hem niet heeft ingevuld en wat ze er van vonden. Wellicht dat we hier komend jaar nog eens naar kunnen vragen.

We zijn blij dat taxivervoer geen agendapunt meer bleek, vorig jaar gaf dit behoorlijk wat problemen. Deze zijn gelukkig opgelost en vervoer loopt dan ook weer goed.

Er zijn geen grote verbeterpunten uit de inspraakmomenten gekomen. Als er al zaken uit de inspraakmomenten naar voren kwamen, zijn deze vrijwel direct opgepakt voordat ze op een Actielijst in het Kwaliteitsstelsel konden komen.

## 5.5 Tevredenheidsmeting deelnemers

Dit jaar hebben we voor het eerst gebruikt gemaakt van *Vanzelfsprekend*, een digitale vragenlijst speciaal ontwikkeld voor zorgboerderijen. Al lange tijd werd er vanuit zowel de Coöperatie als de Federatie het belang uitgesproken om deze vragenlijst te gebruiken. Voorheen lieten we de lijst vooral op de zorgboerderij invullen, nu hebben we hem volledig digitaal gebruikt. Iedere deelnemer of contactpersoon ontving een persoonlijke link.

In de maand oktober zijn er ongeveer 80 lijsten verzonden, daarvan zijn er 32 retour gekomen. (Ook na een reminder om hem in te vullen).

In de meting worden zoveel mogelijk de kernwaarden van de Landbouwzorg uitgevraagd, er zijn multiple choice vragen, een aantal open invulvelden en er wordt gevraagd naar een rapportcijfer voor begeleiding en voor activiteiten. Wij hebben voor iedereen de versie "light" gebruikt.

Tevens is het mogelijk een rapportage uit te draaien. De gegevens uit de antwoorden worden dan in grafieken weergegeven. Ook rolt er een rapportcijfer uit.

Over het algemeen is men heel tevreden. Bij de Huiskamer groep werd een aantal keer suggesties gegeven voor andere activiteiten en de behoefte aan meer activatie en naar buiten gaan, ook in wintertijd.



## 5.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting

Over de meting op zich zijn we nog niet heel enthousiast. Toevallig liep er op het moment dat wij bezig waren met het uitzetten van deze vragenlijst van *Vanzelfsprekend* een onderzoek naar het gebruik en de tevredenheid van de lijst. Dit werd gedaan door onderzoeksbureau MEETELLEN. Middels een oproep in de nieuwsbrief van de Federatie hebben wij ons hierbij aangesloten. Er volgde een online sessie met een aantal andere zorgboerderijen en de onderzoekers, tevens hebben wij onze feedback per mail verzonden.

We liepen tegen verschillende dingen aan. Zo zijn er meerdere vragenlijsten te gebruiken, gericht aan de deelnemer zelf of gericht op de naastbetrokkenen. Echter meet je de tevredenheid van degene waarop de lijst gericht is, dus van een deelnemer óf van de naastbetrokkene, en dat kan hele verschillende informatie opleveren.

Wij kozen bij alle deelnemers voor de deelnemersvariant, om zo de uitvraag gelijk te houden.

Vervolgens kun je kiezen tussen een hele uitgebreide lijst van 44 vragen, of een *light* versie van 18 vragen. Omdat wij 44 vragen per definitie veel te veel vinden heeft iedereen de *light* versie gekregen. Hier worden echter de 8 kernwaarden (één kernwaarde wordt in geen enkele lijst uitgevraagd) minimaal in uitgevraagd, 1 kernwaarde zelfs helemaal niet.

We hebben 32 van de ruim 80 lijsten terug gekregen. Het feit dat het digitaal ingevuld moet worden zou een drempel kunnen vormen. Ook kunnen niet alle deelnemers hem zelf goed invullen dus zijn ze aangewezen op de mantelzorger/contactpersoon. Die moet er dan wel tijd voor vrij kunnen en willen maken. We hebben er geen zicht op of dit een reden is dat minder dan de helft retour is gekomen.

Wat betreft de tevredenheid vanuit de deelnemers die hem wel hebben ingevuld: die is nog altijd onverminderd groot. Ook uit deze vragenlijst komt naar voren dat men heel tevreden is over de geboden activiteiten, de sfeer, de landelijke omgeving, de begeleiding, de ondersteuning en het zich veilig en vertrouwd voelen. De activiteiten krijgen een 8, de begeleiding een 8,3. Dat is vergelijkbaar met andere jaren en andere vragenlijst.

Een aantal suggesties m.b.t. activiteiten zijn opgepakt door begeleiding. Verder kwamen er geen Actiepunten naar voren.

Voor het verdere gebruik van *Vanzelfsprekend* voor komend jaar wachten we af wat er uit het onderzoek van MEETELLEN komt en welke aanpassingen er gedaan gaan worden aan de lijst. We houden het tot die tijd open of we er wederom mee gaan werken of weer terug gaan naar onze oude vragenlijst. Of misschien een hele andere werkwijze kiezen, dat zou ook nog kunnen. Ook afhankelijk van wat de Federatie en Coöperatie eventueel oordelen over *Vanzelfsprekend* na onderzoek.

## 6 Meldingen en incidenten

### 6.1 Ongevallen en bijna ongevallen

Er zijn verschillende valincidenten geweest het afgelopen jaar.

- Val bij uitstappen uit de taxi. Geen begeleiding bij het uitstappen, deelnemer stapte al zelf uit en verloor evenwicht. Viel op zij, geen zichtbaar letsel. Voorkomen door begeleiding te bieden bij in- en uitstappen taxi.
- Val bij bus, deelnemer boog voorover, werd duizelig en viel. Enorm geschrokken, geen zichtbaar letsel.
- Val met rolstoel, deelnemer kan zelf staan. Wilde weer gaan zitten, rolstoel stond buiten op iets hellend stukje gras. Ging scheef waardoor dhr viel. geen zichtbaar letsel, met hulp in rolstoel gezet. Voorkomen door te letten op egale ondergrond.
- Val door te snel opstaan en duizeligheid. Geen letsel. Voorkomen door rustiger op te staan.
- Val bij jeu de boules baan; deelnemer verloor evenwicht bij achteruit stappen. Koelpack op achterhoofd gehouden, geen zichtbaar letsel.
- Deelnemer zakte door tuinstoel. Of deze al kapot was is niet duidelijk. Geen letsel bij deelnemer.
- Valincident (meerdere keren gedurende het jaar bij dezelfde deelnemer); uit evenwicht door toenemende problematiek. Overleg met mantelzorgers en valrisico besproken. Risico's zo veel mogelijk beperken door bijv. een stoel aan te bieden bij activiteiten. Maar niet beperken in vrijheid. Zowel deelnemer als mantelzorgers accepteren valrisico's. Alle keren gaven geen letsel bij de deelnemer.
- Deelnemer verloor evenwicht en viel, kwam met gezicht tegen rollator aan. Letsel; wondje hoofd. Door gebruik bloedverdunners kwam hier erg veel bloed uit. Naar huisarts geweest, doorgestuurd naar ziekenhuis. Na scan ivm wond aan hoofd gehecht door arts. Begeleiding is mee geweest met deelnemer. Voorkomen is lastig, recht vooruit blijven lopen. Deelnemer viel ongelukkig en schaafde gezicht. Als het niet aan hoofd was geweest had het wellicht niet door een arts in het ziekenhuis gehecht hoeven worden.
- Valincident bij toilet. Deelnemer wilde wc papier van muurtje achter zich pakken, verloor evenwicht en viel naast toilet. Moest overeind geholpen worden. Zichtbaar letsel; blauwe plek.
- Deelnemer gestruikeld over ongelijk straatwerk. Licht schaafwondje hand. Straatwerk is vlak gemaakt.
- Val in weiland, aan aandacht van begeleiding ontsnapt, klein schaafwondje. Voorkomen door meer begeleiding te bieden bij het wandelen over het erf.
- Val met rollator buiten op erf. Kleine kuil in gras waarop wiel wegzakte en deelnemer balans verloor. Letsel op neus (schaafwondje) en blauwe plek op voorhoofd. Voorkomen door op egale ondergrond te lopen.
- Val in huiskamer door struikelen over eigen voeten bij te snel opstaan uit stoel. Geen letsel, voorkomen door rustiger op te staan.

### 6.2 Medicatie

Er zijn een aantal meldingen geweest omtrent medicatie. Hieronder een samenvatting.

- Medicatie in eigen beheer (tas) maar niet duidelijk of insulineaald gebruikt is ja of nee. Thuiszorg komt voor deze handeling. I.o.m. huisarts niet gegeven, thuiszorg is bij thuiskomst langs gegaan bij mevr. Voorkomen; vanaf nu geen medicatie meer in eigen beheer.
- 3x medicatie vergeten; door geen wekker te hebben gezet, vergeten te geven door personeelwissel met pauze, na overleg met ouders medicatie later alsnog gegeven. En voor slapen gaan vergeten te geven. Ochtend erna ontdekt. Wekker voor medicatie verward met wekker bedtijd. Voorkomen: beter letten op tijden en wekker zetten.
- Te veel insulinepennen op voorraad omdat deze einde dag niet werden teruggegeven aan deelnemer. Nieuwe afspraak gemaakt: alleen naalden op voorraad, geen pen meer meenemen.
- Deelnemer had tijdelijke medicatie, deze stond niet op de lijst en is daardoor vergeten. Ook bij tijdelijke medicatie moet er een medicatieoverzicht en toedienlijst van de apotheek zijn.

### **6.3 Agressie**

Er is één melding van agressie geweest het afgelopen jaar.

- Deelnemer werd boos tijdens het vegen van de ruimte, wilde deze klus niet doen. Gooide met stoelen, met twee begeleiders uit de situatie gehaald en op de trap gezet. Hier nabijheid geboden, uiteindelijk kalmeerde deelnemer. Geen letsel bij deelnemer, begeleiding of andere deelnemers. Voorkomen door op eerdere signalen in te spelen, dit leek de bekende druppel. Besproken met zorg-coördinator en moeder.

### **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 zijn heel erg alert op een schoon en net erf, waar geen dingen rondslingeren zoals los gereedschap of afval. Dat stukken gras niet altijd even egaal zijn kunnen we niets aan doen. Bijna alle val- en struikelincidenten betroffen struikelen over eigen benen of rollator, niet goed in of uit de stoel gaan, lopen zonder rollator en evenwicht verliezen. Allemaal dingen die niet of moeilijk te voorkomen zijn, zeker ook bij een doelgroep die wat slechter ter been is en eerder evenwicht verliest.

De incidenten met medicatie zijn er niet veel en dat is fijn. Over het algemeen gaat het heel goed en zet begeleiding een alarm om de tijd in de gaten te houden of spreken mensen elkaar er op aan. Wel zijn we erg druk met zorgen dat de juiste (hoeveelheid) medicatie er is, met een medicatie overzicht en tevens een toedien/aftekenlijst van de apotheek. Deze zaken dienen door ouders/verzorgers geregeld te worden. Wij zijn daar niet verantwoordelijk voor. Zonder de juiste medicatie en lijsten mogen wij geen medicatie aanreiken. Wij houden ons hier dan ook strikt aan. Ouders wordt dit verteld bij de Intake, bij de evaluaties en het staat in het Reglement Zorgboerderij dat ze bij de start ontvangen. We moeten ouders hier echter op blijven attenderen.

Agressie is ook niet altijd te voorkomen, al doen we daar natuurlijk wel ons best voor. Door bijv. veel duidelijkheid te bieden, doen wat je zegt en zeggen wat je doet voorkomen we onrust. Ook blijven we met elkaar in gesprek of de zorgboerderij nog wel passend is of dat er misschien andere hulp dient te komen.

Ingevulde MIC meldingen worden per deelnemer besproken met leidinggevende en begeleiding groep. Per keer wordt er bekeken wat er moet gebeuren, wie er geïnformeerd moet worden, wat we kunnen leren van het incident en hoe we het kunnen voorkomen. Nazorg vindt in ieder geval plaats na het incident; wat heeft de deelnemer nu nodig? Geruststelling, bemoedigende woorden, uitleg, een koud kompres om een zwelling te voorkomen of misschien een pleister? In één geval bleek het dus ook een bezoekje aan het ziekenhuis omdat de wond gehecht moest worden. Ook houden we de deelnemer de uren na het incident in de gaten, afhankelijk van de ernst van de situatie en de gevolgen of het letsel.

Op organisatieniveau kan de analyse van het incident bijv. betekenen dat we een protocol aanscherpen of weer onder de aandacht brengen van ouders/verzorgers.

Ook kan het zijn dat we gedragsregels onder de aandacht brengen en bespreken met elkaar en de deelnemers. Dat gaat bijv. over het opruimen van gereedschap of een schoon en opgeruimd erf. Ook kan het gaan over het wandelen met begeleiding, of het altijd meenemen van een rollator. We gaan waar mogelijk in gesprek met deelnemer en mantelzorger om valrisico's te bespreken. Vaak worden de risico's aanvaard omdat deze niet opwegen tegen de bewegingsvrijheid van de deelnemer. We proberen hoe dan ook altijd om een herhaling te voorkomen, maar in veel gevallen kan dat niet. Simpelweg omdat je te maken hebt met mensen. En die kunnen nu eenmaal vallen, struikelen, onrustig zijn of medicatie vergeten.

# 7 Acties

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

De meeste acties worden in de actielijst gezet. Maar soms gaan de dingen zo snel, dan vragen ze direct actie en nemen wij niet alles op in de actielijst. We nemen wel altijd alle terugkerende dingen op, zoals alle keuringen (Zoönosen, gereedschap), Intervisie, BHV scholing.

Maar ook komen de dingen in de lijst waar we mee bezig zijn, mee bezig gaan, of die we verder moeten uitzoeken. Voor komend jaar is dat bijv. het Intern Toezicht n.a.v. een wetswijziging voor de jeugd. Ook zijn sommige zaken doorlopende acties: evaluaties met deelnemers gaan het hele jaar door, samenwerking met Casemanagers ook. Die dingen zijn niet in één actie te vangen met een datum en afronding, maar zouden een looptijd moeten hebben van "gedurende het jaar". De actielijst is voor ons een hulpmiddel om dingen die gedaan moeten worden niet te vergeten. Het is soms erg fijn dat het systeem automatisch herinneringen/meldingen stuurt van acties die gepland staan, waardoor het onder de aandacht blijft tot het is afgerond. Ook nemen eens in de paar weken de lijst door; welke acties staan er op de planning, wat betekenen ze concreet en wie onderneemt welke actie om het actiepunt ook daadwerkelijk uit te voeren en af te kunnen vinken van de lijst.

Alle Acties die tot dusver voor 2026 gepland zijn staan op de Actielijst. Deze zal echter in de loop van het jaar verder aangevuld worden, tevens zullen er zaken ook weer worden afgevinkt.

# 8 Doelstellingen

## 8.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar

We blijven ieder jaar werken aan een solide team van medewerkers, en dat zal de komende jaren ook zo zijn. Niet alleen in het werven van goed geschoold personeel, maar ook zeker in het behouden van een solide team.

We werken hieraan door bijv. Intervisiebijeenkomsten met elkaar te hebben, veel met elkaar te overleggen op de werkvloer en buiten werktijd aandacht te hebben voorteamuitjes. Ook vinden we balans in werk en privé heel belangrijk; iedereen doet het werk op de zorgboerderij. Er wordt niet thuis ingelogd in het systeem om alvast in te lezen of rapportage thuis te doen. Daarnaast werken we met één gezamenlijk mailadres waar iedereen in kan en ook dit gebeurt alleen op de boerderij. Ook al zien we in de maatschappij en bij andere organisaties dat het volstrekt normaal is thuis dingen te doen voor het werk, wij houden vast aan onze werkwijze. We geloven dat dit voor iedereen het beste werkt en daarnaast bewaken we daarmee de privacy van onze deelnemers zo goed mogelijk.

Over vijf jaar bieden we zes dagen in de week dagbesteding aan Jeugd en Volwassenen, waarbij de laatste groep verdeeld is in drie verschillende groepen. Wellicht dat ook de zaterdag bij de doelgroep volwassenen meer aan zal trekken. Voor de Jeugd bieden we dan nog steeds met name na schooltijd dagbesteding op de woensdag, donderdag en vrijdag en zaterdag overdag. Tevens bieden we dan (nog steeds) 3 nachten logeeropvang; op woensdag-, donderdag- en vrijdagavond.

We hebben over vijf jaar nog steeds een prachtige moestuin en verschillende dieren rondlopen op het erf. Ook verkopen we in de winkelkeet aan de weg ieder seizoen diverse producten, zoals groenten en fruit uit de moestuin, bloemen, maar ook zelfgemaakte producten als jam en producten van hout. Uiteraard zo veel mogelijk gemaakt met behulp van onze deelnemers.

We zouden het mooi vinden als we dan ook op het gebied van Ambulante Begeleiding in de thuissituatie een rol van betekenis kunnen spelen en diverse deelnemers ook op die manier kunnen ondersteunen. Met uiteindelijk hetzelfde doel als de dagbesteding op de zorgboerderij: mensen zo lang mogelijk thuis kunnen laten wonen, met de juiste hulp, aansluitend bij de ondersteuningsvraag van de deelnemer. We hebben daarin al mooie stappen gemaakt het afgelopen jaar en hopen dat door te kunnen zetten de komende jaren.

## 8.2 Doelstellingen voor het komende jaar

- We zouden graag een mooie bezetting zien van alle groepen binnen de Schurinkshoeve, waarbij de Huiskamer en Delle de lege plekken hebben opgevuld. Het blijft lastig om zelf invloed te hebben hierop, enige wat we kunnen doen is kwalitatief goede zorg bieden en zorgen dat mensen ons weten te vinden.  
Werken aan kwalitatief goede zorg door met gediplomeerd personeel te werken, ons Kwaliteitssysteem op orde te hebben en te voldoen aan de normen die hierin gesteld worden, te voldoen aan alle wet- en regelgeving. Maar bovenal op de werkvloer: door met veel liefde en bevoegenheid iedere dag opnieuw onze deelnemers te ondersteunen en begeleiden bij hun zorgvragen.
- We hebben beleid gemaakt op het gebied van Wet Zorg en Dwang en onvrijwillige zorg, we zullen daar het komend jaar op reflecteren. Is het helder omschreven en klopt het met de praktijk
- Rookvrij erf verder vormgeven. Voor medewerkers is het per 1-2-2026 niet meer mogelijk om te roken onder werktijd en op het erf. Daarmee zetten we een 1e stap. Tevens zullen we een stappenplan maken hoe we de verdere implementatie gaan doen om het ook voor alle deelnemers rookvrij te maken. Het kan tot gevolgen hebben dat deelnemers zullen stoppen op de zorgboerderij.
- Ambulante Begeleiding nog meer vormgeven, zeker ook bij de doelgroep Jeugd. We bieden nu alleen Ambulante Begeleiding bij deelnemers van de volwassenen. Dit aantal is flink gegroeid afgelopen jaar en we hopen die trend door te kunnen zetten. Zeker bij deelnemers waar de drempel in 1e instantie te hoog is voor dagbesteding binnen de zorgboerderij, kan het helpen om in de thuissituatie al te ondersteunen en een vertrouwensband op te bouwen. Maar daarnaast zouden we ook graag bij de doelgroep jeugd meer Ambulante Begeleiding bieden in de thuissituatie.
- En we hopen in september ons 25-jarig jubileum te vieren!

## 8.3 Plan van aanpak

### **Toename in deelnemersaantallen:**

Voor een groot deel hebben we hier geen invloed op. Het enige wat we kunnen doen is ons blijven profileren, naar buiten blijven treden, contacten onderhouden met Casemanagers Dementie en andere betrokkenen rondom een deelnemer, gemeente consultants, partners. Daarnaast is en blijft het zaak kwalitatief goede zorg te leveren zodat men ook tevreden is en blijft met de geboden zorg. Dit doen we door scholing aan te bieden aan medewerkers, gediplomeerd personeel aan te trekken, Intervisie te volgen en altijd de zorg blijven verbeteren.

### **Scholing:**

Er staat diverse scholing op het programma. Sommige scholing wordt door iedereen gevolgd, andere scholing alleen door Karin (eigenaar en SKJ-geregistreerd) en weer andere door een klein groepje medewerkers, bijv. alleen medewerkers die bij de Jeugd werken of juist die alleen bij de volwassenen begeleiding bieden.

### **Werken aan Kwaliteit:**

- Reflecteren op bestaande protocollen en beleidsdocumenten. Voor komend jaar reflecteren op beleid Wet Zorg en Dwang, actie aangemaakt.

Reageren op actuele ontwikkelingen die ons bijv. via de Federatie of Boer en Zorg bereiken. Wat betekenen bepaalde ontwikkelingen voor ons en wat moeten wij daar voor actie op ondernemen? Voor Intern Toezicht zijn daar de eerste acties voor uitgezet.

- Kwaliteitssysteem up-to-date houden: doorlopend proces. Voldoen aan de gestelde normen. Evt. verbeterpunten doorvoeren n.a.v. keuring Jaarverslag.

### **Rookvrij erf in de toekomst:**

Onderzoeken wat de mogelijkheden en consequenties zijn voor een rookvrij erf. Wat zijn de mogelijkheden precies? Wat zouden we kunnen doen? En hoe zouden we dat kunnen doen of bereiken? Eerste stappen zijn gezet; per 1-2-2026 niet meer mogelijk voor medewerkers. Rookvrij erf voor deelnemers langer termijn doel, in 2026 verder onderzoeken.

### **Uitbreiden Ambulante Begeleiding:**

Hangt samen met eerste punt. Blijven profileren en zichtbaar zijn, men moet weten wat ons aanbod is. Tegelijk zijn we er zelf ook alert op, bijv. wanneer dagbesteding niet toereikend is: kunnen we iets in de thuissituatie betekenen?

Thuissituatie betrekken wordt steeds belangrijker. Netwerk om deelnemer heen. Mantelzorgochtenden organiseren, uitwisselen van ervaringen.

### **Jubileumviering 25 jaar zorgboerderij**

In september 2026 bestaat de zorgboerderij 25 jaar. Dit gaan we uiteraard vieren met onze deelnemers en wij zullen hen ook zeker betrekken in onze plannen en het meedenken daarover. O.a. door hier in de Inspraakmomenten aandacht voor te hebben.

# 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.

## Actielijst

### Voortgang actielijst, afgesloten acties

#### Samenwerking blijven opzoeken met betrokken partijen rondom deelnemer (doorlopende actie gedurende het jaar)

<b>Geplande uitvoerdatum:</b>	31-12-2025
<b>Geldt voor locatie(s):</b>	De Schurinkshoeve (351)
<b>Actie afgerond op:</b>	31-12-2025 (Afgerond)
<b>Toelichting:</b>	We zijn bij meerdere MDO's aangesloten afgelopen jaar. Ook hebben we veel contact met Casemanagers Dementie.

#### Evaluatie gesprekken met deelnemers. Doorlopende actie hele jaar.

<b>Geplande uitvoerdatum:</b>	31-12-2025
<b>Geldt voor locatie(s):</b>	De Schurinkshoeve (351)
<b>Actie afgerond op:</b>	31-12-2025 (Afgerond)
<b>Toelichting:</b>	Er wordt met alle deelnemers min. 1x per jaar een evaluatiegesprek gehouden, voor veel deelnemers gebeurt dat 2x per jaar.

#### Tevredenheidonderzoek deelnemers

<b>Geplande uitvoerdatum:</b>	31-12-2025
<b>Geldt voor locatie(s):</b>	De Schurinkshoeve (351)
<b>Actie afgerond op:</b>	01-11-2025 (Afgerond)

#### Ontruiming oefenen

<b>Geplande uitvoerdatum:</b>	31-10-2025
<b>Geldt voor locatie(s):</b>	De Schurinkshoeve (351)
<b>Actie afgerond op:</b>	31-10-2025 (Afgerond)

#### Aansluiten Alzheimer Café. Afwisselend sluit er een medewerker van de Volwassenen aan bij het Alzheimer Café in Hellendoorn of Raalte.

<b>Geplande uitvoerdatum:</b>	31-12-2025
<b>Geldt voor locatie(s):</b>	De Schurinkshoeve (351)
<b>Actie afgerond op:</b>	22-12-2025 (Afgerond)

#### Inspraakmoment Deelnemers

**Geplande uitvoerdatum:** 30-11-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Schurinkshoeve (351)  
**Actie afgerond op:** 22-12-2025 (Afgerond)

#### Actie uit RI&E: Overzicht opstellen huishoudelijke middelen.

**Geplande uitvoerdatum:** 28-06-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Schurinkshoeve (351)  
**Actie afgerond op:** 27-06-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Lijst met schoonmaakmiddelen in keukenkastjes toegevoegd aan RIE.

#### Inspraakmoment Deelnemers

**Geplande uitvoerdatum:** 30-05-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Schurinkshoeve (351)  
**Actie afgerond op:** 27-06-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Met deelnemers Delle en deelnemers Schaapskooi afzonderlijk inspraakmoment gehouden. Actiepunten worden opgepakt en teruggekoppeld aan de deelnemers.

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

**Geplande uitvoerdatum:** 01-07-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Schurinkshoeve (351)  
**Actie afgerond op:** 24-06-2025 (Afgerond)

#### Zoönosen keurmerk aanvragen zoönosenkeurmerk

**Geplande uitvoerdatum:** 30-05-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Schurinkshoeve (351)  
**Actie afgerond op:** 29-04-2025 (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:** 13-06-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Schurinkshoeve (351)  
**Actie afgerond op:** 16-06-2025 (Afgerond)

De afspraak voor de praktijktoets t.b.v. de audit is gemaakt op 10-06-2025, 10:00 uur. Om de audit efficiënt te laten verlopen vragen wij u deze goed voor te bereiden. In de kennisbank vindt u het auditprogramma waarin beschreven staat wat u daarvoor precies moet doen. **Praktijktoets**

**Geplande uitvoerdatum:** 10-06-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Schurinkshoeve (351)  
**Actie afgerond op:** 15-06-2025 (Afgerond)

#### Controle EHBO en BHV materialen **bhv**

**Geplande uitvoerdatum:** 31-10-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Schurinkshoeve (351)  
**Actie afgerond op:** 26-05-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Alle EHBO koffers en BHV materialen zijn nagekeken en indien nodig vervangen / aangevuld.

#### Cliëntenraad onder de aandacht brengen middels mailing

**Geplande uitvoerdatum:** 30-04-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Schurinkshoeve (351)  
**Actie afgerond op:** 30-04-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** We hebben meerdere keren de Cliëntenraad onder de aandacht gebracht bij onze deelnemers en contactpersonen. Tot dusver niet met het resultaat om daadwerkelijk een Cliëntenraad te benoemen.

#### Rapporteren in de praktijk n.a.v. gevolgde scholing

**Geplande uitvoerdatum:** 31-03-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Schurinkshoeve (351)  
**Actie afgerond op:** 01-03-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Medewerkers hebben scholing gevolgd omtrent rapporteren. We blijven er alert op zo helder en efficiënt mogelijk te rapporteren.

#### Evaluatie plannen met Evenmens, Vrijwilligersorganisatie gemeente Hellendoorn

**Geplande uitvoerdatum:** 31-03-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Schurinkshoeve (351)  
**Actie afgerond op:** 07-04-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Evaluatiegesprek gehad met twee coördinatoren van Evenmens.

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

**Geplande uitvoerdatum:** 01-05-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Schurinkshoeve (351)  
**Actie afgerond op:** 25-04-2025 (Afgerond)

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

**Geplande uitvoerdatum:** 12-03-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Schurinkshoeve (351)  
**Actie afgerond op:** 27-02-2025 (Afgerond)

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

**Geplande uitvoerdatum:** 28-02-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Schurinkshoeve (351)  
**Actie afgerond op:** 10-02-2025 (Afgerond)

### Voortgang actielijst, openstaande acties

**Intern Toezicht uitzoeken n.a.v. nieuwe regels en wetgeving per 1-1-2026**

**Geplande uitvoerdatum:** 31-03-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Schurinkshoeve (351)

**Intervisie inplannen 1e half jaar 2026**

**Geplande uitvoerdatum:** 31-03-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Schurinkshoeve (351)

**Zoönosen keurmerk aanvragen** [zoönosenkeurmerk](#)

**Geplande uitvoerdatum:** 01-05-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Schurinkshoeve (351)

**Inspraakmoment 1e half jaar**

**Geplande uitvoerdatum:** 29-05-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Schurinkshoeve (351)

**Controle EHBO en BHV materialen** [bhv](#)

**Geplande uitvoerdatum:** 30-06-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Schurinkshoeve (351)

**Intern toezicht inrichten indien van toepassing op onze zorgboerderij.**

**Geplande uitvoerdatum:** 30-06-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Schurinkshoeve (351)

**Clëntenraad onder de aandacht brengen d.m.v. benoemen in nieuwsbrieven en Inspraakmomenten.**

**Geplande uitvoerdatum:** 31-07-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Schurinkshoeve (351)

**Intervisie inplannen 2e half jaar 2026**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-09-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Schurinkshoeve (351)

**Tevredenheidonderzoek deelnemers**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-10-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Schurinkshoeve (351)

**Ontruiming oefenen**

**Geplande uitvoerdatum:** 31-10-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Schurinkshoeve (351)

**Evaluatie gesprekken met deelnemers. Doorlopende actie hele jaar.**

**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Schurinkshoeve (351)

**Inspraakmoment 2e half jaar 2026**

**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Schurinkshoeve (351)

**Aansluiten MDO's, contacten met o.a. Casemanagers Dementie. Doorlopende actie hele jaar.**

**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Schurinkshoeve (351)

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

**Geplande uitvoerdatum:** 01-04-2028  
**Geldt voor locatie(s):** De Schurinkshoeve (351)

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

**Geplande uitvoerdatum:** 01-06-2028  
**Geldt voor locatie(s):** De Schurinkshoeve (351)

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

**Geplande uitvoerdatum:** 28-02-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Schurinkshoeve (351)  
**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 08-01-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026  
**Toelichting:** Contact gehad met Coöperatie Boer en Zorg wat dit voor ons betekent. Regels zijn anders dan bij WMO. Actie aangemaakt voor 2026 om intern toezicht te gaan regelen.

**Vernieuw het meditatieprotocol en evalueer de werking ervan. Beschrijf die evaluatie in het KJV 2025.**

**Geplande uitvoerdatum:** 30-09-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Schurinkshoeve (351)  
**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 26-01-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026  
**Toelichting:** Inhoud medicatieprotocol n.a.v. audit in 2025 aangepast. Opgenomen in Jaarverslag.

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

**Geplande uitvoerdatum:** 12-12-2025  
**Geldt voor locatie(s):** De Schurinkshoeve (351)  
**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 26-01-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026  
**Toelichting:** Werkbeschrijving aangepast bij 4.8.3 (ingevoegd bij 4.8.1) Punt 3.1.4 ingevoegd bij 3.1.2. Aanpassing norm 3.3. behoeft geen actie. Actie aangemaakt inzake norm 6.4.4. Intern toezicht vanaf 2026

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

**Geplande uitvoerdatum:** 28-02-2026  
**Geldt voor locatie(s):** De Schurinkshoeve (351)  
**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 26-01-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026  
**Toelichting:** Indien nodig is de Werkbeschrijving aangepast aan de norm en zijn acties aangemaakt.

**Schrijf uw jaarverslag over 2025 en dien deze in ten behoeve van de beoordeling.** Indienen Jaarverslag

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

**Geldt voor locatie(s):** De Schurinkshoeve (351)

**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 09-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026