

Kwaliteitsjaarverslag

januari 2025 - december 2025

Wijngoed en zorghoeve de Reestlandhoeve B.V. (2963)

Heeft betrekking op de locatie(s):

Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)



Kwaliteitssysteem Zorgboerderijen

Inhoudsopgave

Kwaliteitsjaarverslag	4
Bedrijfsgegevens	4
1 Voorwoord	5
1.1 Voorwoord van de zorgboerderij	5
2 Algemeen	6
2.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij	6
2.2 Reflectie op het kwaliteitsproces	7
1. Algemeen beeld	7
2. Ontwikkelingen op de zorgboerderij	7
3. Organisatorische ontwikkelingen en audits	8
4. Financiering van de zorg	8
5. Ontwikkelingen in het zorgaanbod	9
6. Kwaliteit, toezicht en wet- en regelgeving	10
7. Blik van buiten en reflectie	11
2.3 Algemene conclusies	12
Algemene conclusies	12
3 Deelnemers en medewerkers	13
3.1 Deelnemers	13
3.2 Conclusies m.b.t. deelnemers	16
3.3 Personeel	18
Personeel	18
3.4 Stagiairs	18
Stagiaires	18
Begeleiding en ontwikkeling	19
Wederzijds leerproces	19
3.5 Vrijwilligers	20
Vrijwilligers	20
Functioneringsgesprekken en VOG	20

3.6 Conclusies m.b.t. personeel, stagiairs en vrijwilligers	21
Teamsamenwerking, werkklimaat en eigenaarschap	21
4 Scholing en ontwikkeling	22
4.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten	22
Deskundigheidsbevordering – terugblik afgelopen jaar	22
4.2 Opleidingsdoelen komende jaren	25
Opleidings- en ontwikkeldoelen voor het komende jaar	25
4.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling	26
Conclusie scholing en ontwikkeling	26
5 Terugkoppeling van deelnemers	27
5.1 Evaluatiegesprekken deelnemers	27
5.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken	29
5.3 Inspraakmomenten	29
Inspraak en betrokkenheid van deelnemers – 2025	29
Cliëntenraad	30
5.4 Conclusies uit de inspraakmomenten	31
5.5 Tevredenheidsmeting deelnemers	32
5.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting	34
6 Meldingen en incidenten	35
6.1 Ongevallen en bijna ongevallen	35
Incidenten en leerpunten	35
6.2 Medicatie	35
6.3 Agressie	36
6.4 Ongewenste intimiteiten	36
6.5 Strafbare handelingen	36
6.6 Klachten	36
6.7 Conclusies uit meldingen en incidenten	36
7 Acties	37
7.1 Conclusies m.b.t. de actielijst	37
8 Doelstellingen	38
8.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar	38
Toekomstplannen	38

8.2 Doelstellingen voor het komende jaar	39
Het komende jaar	39
8.3 Plan van aanpak	39
Overzicht van bijlagen	40
Actielijst	40

Kwaliteitsjaarverslag

Bedrijfsgegevens

Ondernemingsgegevens

Wijngoed en zorghoeve de Reestlandhoeve B.V.

Registratienummer: 2963

Hoofdweg 21, 7707 RB Balkbrug

Rechtsvorm Besloten vennootschap (bv) ingeschreven bij Kamer van Koophandel onder nummer 95724591

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

Locatiegegevens

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

Zorghoeve de Reestlandhoeve

Registratienummer: 2963

Hoofdweg 21, 7707 RB Balkbrug

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

1 Voorwoord

1.1 Voorwoord van de zorgboerderij

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

2 Algemeen

2.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij

Het afgelopen jaar was intensief en veelzijdig. Eind 2024 kreeg de zorgboerin helaas opnieuw te maken met gezondheidsproblemen. Dit had impact op het zorgteam, maar is gezamenlijk goed opgevangen. Inmiddels is zij weer werkzaam binnen de zorghoeve. Haar werkzaamheden zijn geleidelijk hervat maar ook deels overgenomen door een gezinslid met het oog op geleidelijke bedrijfsovername. Ze wordt hiervoor ingewerkt door de zorgcoördinator. Dit overdrachtsproces zal geleidelijk verlopen en de nodige tijd vergen.

Het eerste kwartaal stond oa in het teken van de overgang van VOF naar BV en het opzetten van een crowdfunding. In overleg met de Belastingdienst is gekozen voor een gefaseerde omzetting om fiscale consequenties te voorkomen. Per 1 januari zijn de zorgactiviteiten ondergebracht in de BV, per 1 juli volgde het wijnbouwbedrijf. De volledige omzetting is 31-12-2025 afgerond.

In het eerste kwartaal is via crowdfunding vreemd vermogen aangetrokken in de vorm van een lening. De crowdfunding is succesvol verlopen. Van het beoogde bedrag tussen €350.000 en €700.000 is uiteindelijk €550.000 opgehaald. Met deze middelen zijn extra wijnstokken aangeplant (uitbreiding naar 5 hectare), investeringen gedaan in bescherming tegen de Suzuki-fruitvlieg en een ontbladermachine en is gestart met de verbouwing van de kapschuur tot wijnopslag met ontvangstruimte voor wijngasten. Deze verbouwing is in september gestart en zal naar verwachting in april 2026 worden afgerond. Voorafgaand aan de bouw is een uitgebreid preventieplan opgesteld.

Omdat niet het volledige bedrag is opgehaald, moeten we de realisatie van de klusschuur uit stellen. In 2026 wordt bekeken of via de Reestlandhoeve Foundation aanvullende fondsen kunnen worden geworven waardoor we op termijn alsnog de klusschuur kunnen realiseren.

De verandering in organisatiestructuur had ook gevolgen voor het kwaliteitssysteem. Ondanks een eerdere audit in 2024 heeft aanvullend een korte schriftelijke audit plaatsgevonden. In combinatie met de ziekte van de zorgboerin zorgde dit voor extra druk op het zorgmanagement.

Binnen het zorgteam zijn enkele personele wijzigingen geweest. Een tijdelijk contract is niet verlengd en een nieuw teamlid is ingestroomd en inmiddels in vaste dienst gekomen. Daarnaast heeft een BBL-stagiaire een vast contract gekregen. Hiermee is het zorgteam op dit moment goed bezet en is de rust binnen het team teruggekeerd.

Op het gebied van wijnbouw kijken we terug op een goed jaar. De weersomstandigheden waren gunstig en de oogst was van goede kwaliteit, wat de basis vormt voor de

Reestlander-wijnen van 2025. Door een aangepaste organisatie van de oogst hebben veel deelnemers actief kunnen meedoen, wat als zeer waardevol werd ervaren. Ook het aantal bezoekers aan de wijngaard en proeverijen bleef hoog.

In de zomer is voor het eerst de *Reestlander Experience* georganiseerd: een kleinschalig evenement met inhoudelijke presentaties, wijnproeverijen en een muzikaal optreden. Het jaar werd afgesloten met een gezamenlijke kerstborrel en de jaarlijkse Winterwijnwandeling ten bate van de Reestlandhoeve Foundation.

Terugkijkend was het een jaar van hard werken, veranderingen en belangrijke stappen vooruit, maar ook een jaar waarin met dankbaarheid kan worden teruggeblikt op het herstel van de gezondheid van de zorgboerin en de betrokkenheid en inzet van iedereen.

2.2 Reflectie op het kwaliteitsproces

1. Algemeen beeld

Het afgelopen jaar heeft het kwaliteitsproces binnen De Reestlandhoeve de nodige aandacht gevraagd. De combinatie van organisatorische veranderingen, bouwactiviteiten, personele wisselingen, ziekte van de zorgboerin en in de breedte een toenemende zorgzwaarte maakte dat voortdurend afwegingen moesten worden gemaakt om de kwaliteit van zorg te blijven borgen. Tegelijkertijd heeft dit jaar laten zien dat het kwaliteitssysteem voldoende stevig is ingericht om ook onder veranderende omstandigheden goed te blijven functioneren.

2. Ontwikkelingen op de zorgboerderij

2.1 Bouw en fysieke omgeving

Een belangrijke ontwikkeling was de start van de bouw van een nieuwe ontvangstruimte voor wijngasten. Voorafgaand aan de bouw is een preventieplan opgesteld om risico's en ongelukken te voorkomen. Dit plan is ter goedkeuring voorgelegd aan de Federatie Landbouw en Zorg.

Aanleiding voor de bouw is de groei en ontwikkeling van het bedrijf. Zorgdeelnemers en wijngasten maken tot nu toe gebruik van dezelfde ruimte, de zogenoemde wijnbarn. Deze gedeelde ruimte zorgt regelmatig voor mooie interacties, maar brengt ook spanningen met zich mee. Wijngasten worden soms geconfronteerd met voor hen minder gewenst gedrag van deelnemers, wat met name bij het begeleidend team stress gaf. Daarnaast is er sprake van wederzijds geluidsoverlast en lopen we elkaar soms voor de voeten waardoor de ontwikkeling van zowel de Zorghoeve als het Wijngoed onder druk kwamen te staan.

Omdat zowel zorg als wijnbouw belangrijke pijlers zijn binnen De Reestlandhoeve, is bewust gekozen voor het creëren van aparte ruimtes voor beide activiteiten. Dit biedt de mogelijkheid om elkaar te ontmoeten wanneer dat wenselijk is, maar ook om afstand te nemen wanneer dat nodig is. Een belangrijk aandachtspunt voor de komende periode blijft dat beide onderdelen elkaar blijven ontmoeten en versterken, dat we elkaar niet uit het oog verliezen.

Wanneer de nieuwe ontvangstruimte voor wijngasten is gerealiseerd, komt de huidige ruimte volledig beschikbaar voor de dagbesteding. Dit biedt mogelijkheden voor uitbreiding met een extra dag en voor herinrichting van de bestaande ruimtes. Er wordt toegewerkt naar het realiseren van een prikkelarme ruimte waar deelnemers zich kunnen terugtrekken om te rusten of in stilte te zijn. Daarnaast ontstaat extra ruimte voor kantoorfuncties. Deze ontwikkelingen dragen bij aan een betere afstemming van de omgeving op de behoeften van deelnemers en medewerkers. De plannen hoe de ruimtes er concreet uit gaan zien zijn nog niet verder uitgewerkt, dit zullen we het komende jaar doen.

3. Organisatorische ontwikkelingen en audits

De overgang van VOF naar BV had impact op het kwaliteitssysteem. Documentatie, contracten en verantwoordelijkheden zijn aangepast en opnieuw vastgelegd. Ondanks een audit in 2024 heeft aanvullend een schriftelijke audit plaatsgevonden. In combinatie met de ziekte van de zorgboerin legde dit extra druk op het zorgmanagement.

4. Financiering van de zorg

In 2025 vond een nieuwe aanbesteding plaats. Dit was een intensief traject waarbij actief is deelgenomen aan voorbesprekingen om invloed te kunnen uitoefenen op de nieuwe raamovereenkomst. De beschikbare Wmo-budgetten blijven krap en bieden met name bij de laagste indicaties weinig ruimte, zeker in combinatie met stijgende loonkosten.

Voor de activiteiten die De Reestlandhoeve aanbiedt, waarbij deelnemers met onder andere geheugenproblemen en Parkinson actief meewerken, is relatief gezien veel begeleiding nodig en gaan we uit van ongeveer 1 begeleider op 4 à 5 deelnemers. Uit de kostprijberekening vanuit de nieuwe aanbesteding wordt uitgegaan van 1 begeleider op 6 à 7 deelnemers bij de indicatie dagbesteding basis en 1 begeleider op 4 à 7 deelnemers bij de indicatie dagbesteding plus. Met name de indicatie dagbesteding basis blijkt op de Reestlandhoeve in de praktijk erg krap te zijn. Dit heeft zeker ook te maken met het aanbod van de activiteiten. Een activerend activiteitenaanbod met werkzaamheden buiten, in de klusschuur e.d. heeft meer begeleiding nodig dan een aanbod met vooral gezamenlijk koffiedrinken, de krant lezen en een spelletje doen. Een bezetting van minimaal één begeleider op vier tot vijf deelnemers is wenselijk om veiligheid en kwaliteit te kunnen waarborgen. We krijgen op de Reestlandhoeve vooral mensen die graag actief bezig willen zijn. Ook wanneer dit niet meer zo goed lukt en men dus veel begeleiding nodig heeft. Het is daarom een belangrijk aandachtspunt om voortdurend te beoordelen of de indicatie passend is bij de zorgbehoefte: is ophoging binnen de WMO nodig en mogelijk of is een Wlz-indicatie meer passend? Het is ook nog te vroeg om te bepalen hoe de gemeentes omgaan met de nieuwe bepaling of iemand een indicatie basis of plus krijgt. De normen zijn wel duidelijk maar tegelijk is ook de ervaring dat gemeentes er verschillend mee omgaan. Zo zijn er gemeentes die mensen standaard in de lichtste indicatie zetten terwijl er ook gemeentes zijn die veel meer afgaan op wat casemanagers aangeven wat in de praktijk vaak tot een beter passende indicatie leidt.

Begin van het jaar was sprake van een relatief grote uitstroom van deelnemers vanuit de Wlz naar intramurale zorg, terwijl er tegelijkertijd instroom was vanuit de WMO. Dit leidde tijdelijk tot lagere inkomsten. Gaandeweg stroomden weer deelnemers door van WMO naar Wlz, maar de financiële druk bleef voelbaar. Daarbij komt dat de toekenning van een Wlz-PGB steeds langer op zich laat wachten, soms tot wel een half jaar, waardoor zorg moet worden voorgefinancierd.

Om die reden wordt overwogen om aan te besteden bij het zorgkantoor voor begeleiding groep en ambulante begeleiding binnen het MPT-pakket. Dit traject bevindt zich nog in een verkennende fase. Hiervoor is een externe partner betrokken om inzicht te krijgen in de voor- en nadelen en de te nemen stappen. Dit is tevens besproken met de Inspectie, die aangaf geen belemmeringen te zien voor deze ontwikkeling.

5. Ontwikkelingen in het zorgaanbod

Het zorgaanbod binnen de dagbesteding is inhoudelijk niet gewijzigd. Wel is er gemiddeld genomen sprake van een toename van de zorgzwaarte binnen de huidige deelnemersgroep. Een trend die we al een aantal jaren zien. Naarmate neurodegeneratieve ziekteprocessen voortschrijden, neemt de prikkelgevoeligheid toe, wat kan leiden tot ongewenst gedrag. Dit speelt met name bij deelnemers met een dubbele diagnose, zoals dementie in combinatie met een autismespectrumstoornis.

Vanuit deze signalen is bij enkele deelnemers gestart met ambulante begeleiding, soms als aanvulling op de dagbesteding en soms als vervanging daarvan. In één situatie bleek ambulante begeleiding thuis aanzienlijk beter te passen, met meer rust voor zowel deelnemer als partner. Deze ervaringen worden als waardevol beschouwd.

Daarnaast wordt steeds vaker gezien dat de motivatie om deel te nemen aan groepsbegeleiding ontbreekt. Dit kan komen door gebrek aan ziekte inzicht, het niet nodig vinden. Maar ook omdat mensen zichzelf niet binnen een dagbesteding zien functioneren. Het woord dagbesteding roept vaak weerstand op wat we op de Reestlandhoeve proberen te omzeilen door het (begeleid) vrijwilligerswerk te noemen of gewoon een fijne dag. In sommige gevallen wordt begeleiding daarom gestart vanuit de thuissituatie, met als doel om toe te werken naar deelname aan de dagbesteding. Dit lukt niet altijd en in sommige situaties blijft de begeleiding ambulante ook al zou begeleiding groep heel wenselijk zijn.

Ambulante begeleiding naast dagbesteding kan elkaar goed versterken, zeker wanneer deze wordt geboden door het vaste team van De Reestlandhoeve. Dit zorgt voor continuïteit en vertrouwen. Wanneer wordt samengewerkt met andere zorgpartners is onderling overleg essentieel.

Binnen het team wordt het gesprek gevoerd over het kritisch kijken naar de inrichting van activiteiten. Belangrijk uitgangspunt blijft dat deelnemers in hun kracht worden gezet en een zinvolle bijdrage kunnen leveren aan het bedrijf, hoe klein ook. Dit is voor veel deelnemers een belangrijke reden om voor de Reestlandhoeve te kiezen. De woensdag is anders ingericht, met meer focus op ontmoeting, rust en ontspanning. Hoewel dit niet altijd de eerste voorkeur heeft, wordt deze dag door deelnemers uiteindelijk gewaardeerd als een prettig rustmoment.

Ambulante begeleiding wordt momenteel geboden door het vaste zorgteam. De afwisseling tussen groepsbegeleiding en ambulante begeleiding wordt door medewerkers als positief ervaren. Tegelijkertijd vraagt verdere uitbreiding om zorgvuldige afwegingen in personele inzet en planning. Een belangrijk leerpunt is dat ambulante begeleiding door bekende gezichten beter wordt geaccepteerd dan begeleiding door nieuwe medewerkers.

6. Kwaliteit, toezicht en wet- en regelgeving

6.1 Samenwerking met casemanagers

Er wordt intensief samengewerkt met casemanagers, met name bij complexe casuïstiek en/of snel progressieve problematiek. Casemanagers worden regelmatig uitgenodigd voor evaluatiegesprekken. Deze uitwisseling biedt waardevolle input voor de begeleiding en wordt over het algemeen als zeer constructief ervaren.

6.2 Toezicht en inspectie

Afgelopen jaar heeft een toezichtgesprek plaatsgevonden met de gemeente Meppel. Hier zijn geen verbeterpunten uit voortgekomen. Wel is vastgesteld dat per 2026 opnieuw elke drie jaar een Verklaring Omtrent Gedrag (VOG) moet worden aangevraagd voor alle medewerkers en vrijwilligers, voor alle gemeenten waarvoor de aanbesteding is gegund.

Begin januari 2026 heeft een digitaal toezichtgesprek plaatsgevonden met de Inspectie (IGJ). De actiepunten die hieruit voortkwamen zijn meegenomen in dit jaarverslag. Het betrof onder andere het medicatieprotocol, dat is aangepast om volledig te voldoen aan de 'veilige principes in de medicatieketen'.

Daarnaast gaf de Inspectie aan dat, ondanks het hanteren van onvrijwillige zorg als exclusie criterium, alle medewerkers op de hoogte moeten zijn van de Wet zorg en dwang en dat hier een duidelijk beleid voor nodig is. Naar aanleiding hiervan is een beleidsdocument opgesteld met een stroomschema waarin wordt verduidelijkt wanneer sprake is van onvrijwillige zorg. Dit schema is praktisch toepasbaar in situaties waarin het twijfelachtig is of er al dan niet sprake is van onvrijwillige zorg.

7. Blik van buiten en reflectie

Vanuit de Federatie Landbouw en Zorg is het formulier *Blik van buiten* ontwikkeld. Dit formulier is aangeboden aan verschillende externe contacten. We hebben een paar formulieren retour ontvangen met overwegend positieve beoordelingen. Een terugkerende opmerking van een casemanager betrof de ervaren belasting van het werken met Wlz-PGB's voor naasten en vertegenwoordigers. Een geluid dat we vaker horen en voor sommige casemanagers een drempel vormt om iemand bij ons aan te melden. Dit is één van de redenen dat we op dit moment onderzoeken of rechtstreekse aanbesteding bij het zorgkantoor mogelijk is.

Tot slot is het afgelopen jaar een waardevolle samenwerkingsrelatie ontstaan met een collega-zorgaanbieder in de regio. Het kunnen sparren en reflecteren op elkaars werkwijze wordt als zeer ondersteunend ervaren en draagt bij aan verdere professionalisering. Deze samenwerking werkt inspirerend en stimuleert verdere ontwikkeling.

Acties

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

Bijlagen

- Medicatiebeleid 2026
- Digitaal toezichtgesprek IGJ
- Toezichtgesprek gemeente Meppel
- Blik van buiten. Casemanager Noorderboog.
- Blik van buiten. Docent Landstede
- Beleid Wet Zorg en Dwang

2.3 Algemene conclusies

Algemene conclusies

1. **Kwaliteit van zorg is geborgd gebleven**

Ondanks een intensief jaar met organisatorische veranderingen, personele druk en toenemende zorgzwaarte is de kwaliteit van zorg op De Reestlandhoeve geborgd gebleven.

2. **Bewuste keuzes dragen bij aan rust en veiligheid**

We hopen dat de scheiding van zorg- en wijnbouwactiviteiten zorgt voor meer overzicht, minder prikkels en een betere balans tussen beide bedrijfsonderdelen.

3. **Het zorgteam is stabiel en veerkrachtig**

Na een periode van wisselingen is het team weer goed bezet en in balans, wat bijdraagt aan continuïteit en kwaliteit van begeleiding.

4. **Toenemende zorgzwaarte vraagt blijvende aandacht**

De inzet van maatwerk, waaronder ambulante begeleiding, laat zien dat de Reestlandhoeve flexibel inspelt op veranderende zorgvragen.

5. **Financiële kaders blijven een aandachtspunt**

Bepaalde WMO-budgetten, stijgende kosten en vertragingen in Wlz-financiering vragen om blijvende alertheid en zorgvuldige keuzes.

3 Deelnemers en medewerkers

3.1 Deelnemers

Zorgaanbod en Ontwikkeling Zorgzwaarte

De Reestlandhoeve biedt dagbesteding en individuele begeleiding (al dan niet ambulante) aan mensen met diverse zorgvragen. De meeste deelnemers hebben een vorm van dementie, waarbij de zorgzwaarte varieert van licht tot zwaar, daarnaast gaat het vaak om Parkinson, NAH of een psychiatrische problematiek.

In het vorige jaarverslag noemden we een toename van deelnemers met een intensievere ondersteuningsvraag en een toename van deelnemers met dubbele problematiek, zoals de combinatie van dementie en Parkinson. Die ontwikkeling heeft zich doorgezet en lijkt alleen maar sterker te worden. We zijn in 2025 meerdere keren gestart met mensen voor wie dagbesteding niet passend bleek en wat eigenlijk aan de voorkant al duidelijk had kunnen zijn of soms ook eigenlijk wel was. Daarbij gaat het vaak om een combinatie van gebrek aan ziekte-inzicht bij de persoon zelf, overbelaste mantelzorg en casemanagers die pogen toch iets te bewerkstelligen in een thuissituatie die op korte termijn onhoudbaar lijkt te worden. Van de 20 mensen die in 2025 zijn uitgestroomd gaat het in 6 situaties om mensen die in datzelfde jaar gestart zijn. In 3 van die 6 gevallen is gestart, maar is de start niet van de grond gekomen, ondanks alle extra aandacht die het van tevoren al had gehad ten opzichte van andere mensen. Bij één persoon was sprake van een psychiatrisch vraagstuk, de andere 2 personen hadden dementie. Zij hebben, zoals gebruikelijk is bij ons, een kennismakingsgesprek met rondleiding gehad en voelden zich prettig op de Reestlandhoeve. Belangrijk uitgangspunt voor ons om een samenwerking aan te gaan. Echter zonder ziekte-inzicht en met een sterke eigen mening kwam daadwerkelijke opstart niet van de grond. De één zei het niet nodig te hebben en de familie ging in de beleving mee, de ander had zoveel behoefte aan veiligheid en nabijheid van de eigen omgeving en partner dat aanwezigheid op de Reestlandhoeve zorgde voor onrust, onbegrip en de neiging om zelf naar huis te lopen. Bij een ander persoon die zowel in- als uitgestroomd is in 2025 bleek de zorgvraag zoveel zwaarder dan was aangegeven tijdens kennismaking en intake dat aanwezigheid op de Reestlandhoeve niet haalbaar was. Dit zijn situaties waarin geprobeerd is om wel te starten. Daarnaast is er veel, onbetaalde, tijd en energie (intensieve afstemming met casemanagers, kennismakingsgesprekken, extra contact met mantelzorgers) gestoken in diverse mensen voor wie die de Reestlandhoeve wel passend zou zijn, maar die het o.a. als gevolg van een sterk gebrek aan ziekte-inzicht niet is gelukt om de stap naar dagbesteding te zetten.

Ook afgelopen jaar bleek meerdere keren na aanmelding sprake te zijn van andere aandoeningen, meestal een stoornis binnen het autistisch spectrum, naast de aandoening waarvoor iemand is aangemeld, veelal dementie. Dit vraagt specifieke expertise en

aanpassingen van het zorgteam, d.m.v. een gecombineerde begeleiding op zowel groeps- als individueel gebied. Financiering hiervan wordt steeds lastiger, zowel binnen de WMO als binnen de Wlz.

Financiering

De zorg op de Reestlandhoeve wordt hoofdzakelijk gefinancierd vanuit:

- WMO (Wet Maatschappelijke Ondersteuning)
- Wlz-PGB (Wet langdurige zorg - Persoonsgebonden Budget)
- Onderaannemerscontracten met enkele zorginstellingen

Deelnemersoverzicht

Stand per 1 januari 2025: 33 deelnemers

Zorgvraag	Aantal
Dementie	23
Psychische/psychiatrische hulpvraag	2
Psychosociale hulpvraag	1
Stoornis in autistisch spectrum	1
Parkinson	1
NAH (Niet-aangeboren hersenletsel)	3
Sociale indicatie	1
Spierziekte	1

Instroom: 24 deelnemers

Opnieuw zijn het overwegend mensen die met dementie te maken hebben die naar de Reestlandhoeve komen. Dit jaar zijn er in verhouding tot andere jaren opvallend veel nieuwe mensen met een andere aandoening, zoals Parkinson en NAH. Daarbij moet opgemerkt worden dat voor bijna alle mensen geldt dat ze bijkomend te maken hebben met geheugenproblemen en meerdere keren is op een later moment alsnog ook de diagnose dementie gesteld.

Zorgvraag	Aantal
Dementie	15
Psychische/psychiatrische hulpvraag	2

Stoornis in autistisch spectrum	1
Parkinson	4
NAH (Niet-aangeboren hersenletsel)	2

Uitstroom: 20 deelnemers

Zoals al in bovenstaande tekst vermeld is zijn 6 mensen in hetzelfde jaar gestart en gestopt zijn.

De andere 14 mensen betreft op 1 persoon na allemaal mensen met (o.a.) dementie.

In de meeste gevallen (8) had de uitstroom te maken met verhuizing naar een verpleeghuis.

Drie personen woonden als mensen met dementie op jonge leeftijd in een zorginstelling en kwamen vandaaruit naar de Reestlandhoeve voor hun 'werk'. Zij zijn gestopt omdat er geen sprake van meerwaarde meer was.

Twee mensen zijn gestopt nadat we als Reestlandhoeve hebben aangegeven dat we niet langer de ondersteuning konden bieden die passend was bij de situatie waarin deze mensen zich bevonden. Zij zaten zo ver in hun dementieproces dat de Reestlandhoeve zorgde voor te veel prikkels waar zij niet mee om konden gaan en tot dermate onbegrepen gedrag leidde dat dit zowel voor henzelf als voor de andere deelnemers en begeleiding niet meer wenselijk was.

De persoon die gestopt is en waar geen sprake is van dementie heeft dermate last van psychiatrische aandoening dat het voor hem niet meer haalbaar is om van huis te gaan.

Zorgvraag	Aantal
Dementie	17
Psychische/psychiatrische hulpvraag	2
Parkinson	1

Stand per 31 december 2025: 37 deelnemers

Zorgvraag	Aantal
Dementie	21
Psychische/psychiatrische hulpvraag	2
Psychosociale hulpvraag	1
Stoornis in autistisch spectrum	2

Parkinson	4
NAH (Niet-aangeboren hersenletsel)	5
Sociale indicatie	1
Spierziekte	1

3.2 Conclusies m.b.t. deelnemers

Doelgroep en Zorgzwaarte

De meeste mensen die naar de Reestlandhoeve komen hebben te maken met dementie. Sommige van hen zijn gestart in een relatief vroege fase van dementie. Zij kunnen nog een band opbouwen met de locatie en medewerkers en halen duidelijk meerwaarde uit hun tijd op de Zorghoeve. In veel gevallen komen mensen echter pas naar ons toe wanneer het dementieproces al veel verder gevorderd is. Voor hen is het vaak moeilijker om te wennen en daarnaast hebben zij over het algemeen aanzienlijk meer ondersteuning nodig dan bij aanmelding wordt aangegeven. Vaak zijn het partners die de zorgzwaarte onderschatten of bagatelliseren.

Dit jaar waren er naast dementie opvallend veel mensen die met een andere aandoening nieuw gestart zijn op de Reestlandhoeve, zoals Parkinson en NAH. Voor de meeste van deze mensen geldt overigens dat zij o.a. te maken hebben met geheugenproblemen en bij sommige mensen is na verloop van tijd ook dementie vastgesteld.

Toenemende Complexiteit

We zien opnieuw een duidelijke toename in de complexiteit van zorgvragen: Deelnemers worden aangemeld met dementie, maar blijken daarnaast ook een vorm van autisme te hebben. Dit wordt lang niet altijd bij de intake gemeld, maar vraagt wel aanzienlijk meer van onze begeleiding. Er komen vaker deelnemers met dubbele problematiek, zoals de combinatie van dementie en Parkinson, of andersom: ze komen met Parkinson gepaard gaand met geheugenproblemen wat uiteindelijk tot een diagnose dementie leidt.

Vorig jaar hadden we er voor het eerst mee te maken dat we als Reestlandhoeve aan moesten geven dat de Zorghoeve niet meer passend was, terwijl de partner (nog) geen opname in een verpleeghuis overwoog. Tot die tijd konden we praktisch altijd ondersteuning blijven bieden tot een deelnemer verhuisde naar een verpleeghuis. Ook dit jaar hebben we hier mee te maken gehad, meerdere keren. Het gaat dan met name om deelnemers die niet meer kunnen omgaan met prikkels, meer achterdochtig worden, of boos of agressief gedrag vertonen. Dit is niet alleen belastend voor de persoon zelf, maar ook voor andere deelnemers. Vorig jaar hebben we ons beleid hierop aangepast: we maken nu duidelijk dat we wel een eind kunnen meebewegen, maar dat toenemende prikkelgevoeligheid, agressie en/of lichamelijke beperkingen ertoe kunnen leiden dat de Reestlandhoeve niet meer de passende plek is en er naar een alternatief moet worden gezocht.

Jonge Mensen met Dementie

Ook dit jaar zijn er meerdere relatief jonge mensen met dementie naar de Reestlandhoeve gekomen. Dit is waarschijnlijk het gevolg van toenemende bekendheid bij casemanagers en andere zorgprofessionals met onze mogelijkheden op het gebied van actieve participatie en de samenwerking met Zorggroep Noorderboog, waardoor mensen met dementie op jonge leeftijd onze Zorghoeve ook kunnen blijven bezoeken nadat ze verhuizen naar woonlocatie de Oosterboer.

Het is positief om te zien hoe deze mensen zich gehoord en gezien voelen op onze locatie. Tegelijkertijd is het spijtig om te constateren dat hun cognitieve achteruitgang vaak veel sneller verloopt dan bij mensen die op oudere leeftijd met dementie te maken krijgen. Dit jaar zijn 3 van deze mensen gestopt nadat bleek dat de Reestlandhoeve, hun 'werk' geen meerwaarde meer had voor hun. De energie die het kostte om zich klaar te maken voor een dag buiten de deur was groter geworden dan de voldoening die eruit gehaald werd om zinvol bezig te zijn met bijbehorende sociale contacten.

Het overgrote deel van onze deelnemers bestaat als altijd uit mannen. Waar er vorig jaar meer meer vrouwelijke deelnemers uitgestroomd waren dan nieuw gestart, is dat dit jaar andersom. Daarmee zijn er weer iets meer vrouwen, maar het overgrote deel blijft uit mannen bestaan. En veel van deze mannen, ook nieuwkomers, houden van klussen, de klusschuur is in toenemende mate in trek.

Capaciteit

Waar we in 2024 voor het eerst met een wachtlijst te maken hadden, hebben we in 2025 veel meer met veel wisselingen te maken gehad. Hierdoor bleven we vaak tegen de wachtlijst aanzitten, maar steeds op zo'n manier dat we niemand echt op een wachtlijst hebben hoeven zetten. Het viel dan bijvoorbeeld op te lossen door op (een) andere dag(-en) te starten dan in eerste instantie de voorkeur van de persoon zelf had. Daarnaast is het zorgteam vergroot wat mogelijkheid gaf om aan een grotere groep mensen begeleiding te bieden dan de jaren ervoor.

3.3 Personeel

Personeel

Na een periode van onrust binnen het team in 2024 is in 2025 een nieuw teamlid aangenomen op basis van een tijdelijk contract. In de loop van het jaar is gebleken dat de kwaliteiten van dit teamlid onvoldoende aansloten bij de behoeften van het team en de organisatie. Het tijdelijke contract is daarom niet verlengd, waarna een nieuwe vacature is uitgezet.

De daaropvolgende aanstelling heeft geleid tot de komst van een medewerker die goed binnen het team past en inmiddels een vast contract heeft gekregen. Daarnaast is een stagiaire in dienst genomen met een BBL-contract. Hiermee is het team momenteel goed bezet en functioneert het naar tevredenheid.

In het afgelopen jaar zijn met alle medewerkers functioneringsgesprekken gevoerd en, waar nodig, aanvullende gesprekken.

Op dit moment maken wij gebruik van één invalkracht (zzp'er), een voormalig teamlid dat inmiddels met pensioen is gegaan maar het nog steeds leuk vindt om af en toe te werken.

3.4 Stagiairs

Stagiaires

In 2025 hebben wij verschillende stagiaires begeleid vanuit diverse onderwijsinstellingen. Het betrof vooral stagiaires van de opleiding MBO Maatschappelijke Zorg.

Wij hadden twee BBL-stagiaires. Eén van hen heeft na het afstuderen een vast contract gekregen. De andere stagiaire is nog bezig met zijn opleiding. Van deze twee stagiaires volgde één de opleiding op niveau 4 en één op niveau 3.

Daarnaast hebben wij drie BOL-stagiaires begeleid. Twee stagiaires op niveau 4 hebben hun stage succesvol afgerond. Daarnaast is er een BOL-stagiaire gestart op niveau 3, die verwacht zijn opleiding in 2026 af te ronden.

Ook is er een stagiaire gestart in het kader van een re-integratietraject via het UWV, waarbij de opleiding MBO Maatschappelijke Zorg werd gevolgd. Dit traject is voortijdig beëindigd, omdat de doelgroep uiteindelijk niet aansloot bij de wensen en mogelijkheden van de stagiaire.

Verder hebben wij drie VMBO-leerlingen begeleid in het kader van een beroepsoriënterende stage. Dit vinden wij waardevol, omdat het jongeren de kans biedt om kennis te maken met ons vak en hen enthousiast te maken voor de zorg.

Begeleiding en ontwikkeling

De begeleiding van stagiaires is als volgt georganiseerd:

- Afhankelijk van de fase van hun opleiding krijgen stagiaires passende taken en verantwoordelijkheden.
- Alle stagiaires starten met directe begeleiding door één van de vaste teamleden. Er wordt een vaste werkbegeleider aan iedere stagiaire gekoppeld.
- Naarmate de stagiaire verder vordert in de opleiding, kan hij steeds zelfstandiger met de deelnemers werken en opdrachten vanuit de opleiding uitvoeren.
- Voortgangs- en evaluatiegesprekken en het overleg met onderwijsinstellingen worden verzorgd door de praktijkbegeleider.
- Begeleiding van de voortgang en beoordeling van examens is gescheiden. Examenopdrachten worden door een andere medewerker beoordeeld dan de praktijkbegeleider.

Wederzijds leerproces

Het begeleiden van stagiaires is niet alleen gericht op hun ontwikkeling, maar levert ook meerwaarde op voor onze organisatie:

- Ons doel is om competente en gekwalificeerde begeleiders op te leiden.
- Tegelijkertijd leren wij zelf van stagiaires, die met een frisse blik naar onze werkwijze kijken.
- Tijdens dagelijkse evaluatiemomenten, waarin we reflecteren op wat goed ging en wat beter kan, brengen stagiaires regelmatig verhelderende vragen en waardevolle inzichten in.

3.5 Vrijwilligers

Vrijwilligers

Vrijwilligers zijn van grote waarde voor de Reestlandhoeve. Mede dankzij hun inzet kunnen wij de deelnemers diverse leuke en zinvolle activiteiten aanbieden, zoals schilderen, houtbewerking en tuinwerkzaamheden. Helaas is het tot op heden niet gelukt om, na het afscheid van één van onze vaste vrijwilligers, een nieuwe vrijwilliger te vinden voor de kookactiviteiten.

De vrijwilligers op de Reestlandhoeve ondersteunen voornamelijk bij de dagactiviteiten en bij het vervoer. Eén van de zorgmedewerkers blijft altijd eindverantwoordelijk tijdens de dagactiviteiten. Vrijwilligers verlenen geen zorg in de zin van ondersteuning bij de toiletgang, hulp bij eten of het voeren van begeleidende gesprekken.

Voor vragen kunnen vrijwilligers altijd terecht bij één van de vaste medewerkers die die dag aanwezig is. Bij meer algemene vragen kunnen zij contact opnemen met de zorgboerin en/of de zorgcoördinator. Daarnaast zijn er regelmatig informele momenten waarin wordt stilgestaan bij hoe het gaat.

Functioneringsgesprekken en VOG

In het afgelopen jaar zijn de officiële functioneringsgesprekken met de vrijwilligers niet gevoerd door de zorgboerin in verband met gezondheidsproblemen en het daaruit voortvloeiende tijdgebrek. Het voornemen is om in het eerste kwartaal van 2026 met alle vrijwilligers een functioneringsgesprek te voeren.

In verband met de nieuwe eisen vanuit de aanbesteding wordt voor alle vrijwilligers een nieuwe Verklaring Omtrent het Gedrag (VOG) aangevraagd. Net als bij medewerkers wordt deze elke drie jaar opnieuw aangevraagd.

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

Teamsamenwerking, werkklimaat en eigenaarschap

Binnen het zorgteam is de rust gelukkig teruggekeerd na een paar onrustige jaren. Momenteel zijn er geen spanningen binnen het team. Wanneer er toch spanningen ontstaan, worden deze besproken. Met enkele teamleden wordt elk kwartaal een gesprek gevoerd, omdat zij het lastiger vinden om zaken tijdig te benoemen en de neiging hebben om zaken op te kroppen. Door de nieuwe samenstelling van het team zijn er duidelijk minder spanningen en worden onderwerpen gemakkelijker besproken.

Aan het einde van de dag wordt door de zorgcoördinator en/of zorgboerin regelmatig gevraagd hoe de dag is verlopen en of er, los van zorginhoudelijke zaken, nog aandachtspunten zijn die besproken moeten worden. Tijdens deze momenten komen regelmatig onderwerpen naar voren die anders minder snel benoemd zouden worden. Dit kan gaan om verschillen van inzicht over de manier waarop de begeleiding wordt vormgegeven, wat soms kan leiden tot irritatie. Zo kan de één bijvoorbeeld meer waarde hechten aan punctualiteit, terwijl een ander hier flexibeler mee omgaat.

Deze verschillen kunnen aanleiding zijn om zorgafspraken duidelijker vast te leggen, met als doel dat iedereen zich hieraan houdt. In andere gevallen wordt geconcludeerd dat er meerdere manieren van begeleiden zijn die allemaal passend en verantwoord kunnen zijn. Door toe te lichten waarom bepaalde keuzes worden gemaakt, ontstaan regelmatig nieuwe inzichten en meer onderling begrip.

Een blijvend aandachtspunt is het alert blijven op onderliggende spanningen binnen het team en deze bij het geringste vermoeden tijdig bespreekbaar te maken.

Daarnaast blijft het belangrijk om in te zetten op eigenaarschap binnen het team. Dit betekent je verantwoordelijk voelen voor en verantwoordelijkheid nemen in de zorg voor onze deelnemers, maar ook voor de omgeving waarin we werken. Tijdens de teambuilding is hier uitgebreid bij stilgestaan. Dit thema krijgt ook in het komende jaar een vervolg.

4 Scholing en ontwikkeling

4.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten

Deskundigheidsbevordering – terugblik afgelopen jaar

Böhm Begeleidingsmethodiek

Afgelopen jaar stond de opleiding Böhm Begeleidingsmethodiek opnieuw op de agenda. Op dit moment zijn twee teamleden actief bezig met deze opleiding. Hiermee wordt verder gewerkt aan een gedeelde begeleidingsvisie binnen het team.

Medicatieverstrekking

Alle vaste medewerkers zijn bevoegd en bekwaam om medicatie te verstrekken. Hiermee is de continuïteit en veiligheid in medicatieverstrekking de gewaarborgd. Er zijn geen eenduidige richtlijnen vanuit de inspectie voor wat betreft bijscholing m.b.t. medicatieverstrekking. Als organisatie moeten we echter wel aan kunnen tonen dat bij al onze medewerkers die medicatie verstrekken kennis en vaardigheden actueel zijn. We hebben dan ook besloten dat alle medewerkers die medicatie verstrekken één maal per twee jaar een bijscholing volgen.

BHV

Afgelopen jaar heeft op de Reestlandhoeve een intensieve BHV-training plaatsgevonden. Tijdens deze training werd gewerkt met een lotus, waarbij realistische scenario's zijn geoefend, zoals:

- een deelnemer die onwel wordt in een afgesloten toiletruimte;
- een ongeval bij de zaagmachine;
- een brandoefening met rookontwikkeling.

De training werd als intensief maar zeer zinvol ervaren en heeft bijgedragen aan het vergroten van handelingsbekwaamheid en veiligheid binnen de zorgboerderij.

AD Social Work

Lynn, dochter van de zorgboerin en beoogd opvolger van de Zorghoeve, volgt de opleiding AD Social Work. Naast haar opleiding wordt zij door de zorgmanager ingewerkt in de taken van de leidinggevende van de Zorghoeve.

In het kader van haar opleiding en ter verdere verdieping van de Böhm Begeleidingsmethodiek zal zij in januari 2026 een week meelopen bij zorgboerderij Giersbergen. Het doel is om de Böhm methodiek verder te implementeren op een wijze die voor alle zorgmedewerkers inzetbaar is.

Integrative Medicine

De zorgboerin heeft afgelopen jaar de opleiding Integrative Medicine afgerond. Vanwege ziekte heeft zij hier nog geen verdere invulling aan kunnen geven. Dit onderwerp blijft een aandachtspunt voor het komende jaar. Hoewel het op dit moment geen hoogste prioriteit heeft vanwege andere taken en verantwoordelijkheden, biedt de opleiding inspiratie en mogelijkheden voor toekomstige ontwikkeling.

Teambuilding

Er is een teambuildingsactiviteit georganiseerd met als centraal thema *eigenaarschap*. Oorspronkelijk zou deze activiteit worden begeleid door een externe coach. Door onverwachte omstandigheden kon de coach dit niet uitvoeren. Uiteindelijk is de activiteit begeleid door de zorgboerin en de zorgmanager.

Hoewel dit niet de meest ideale situatie was, heeft de activiteit wel geleid tot een gezamenlijk vertrekpunt en een duidelijke basis om het komende jaar vervolg aan te geven met een nieuwe externe coach. Daarnaast zijn per teamlid persoonlijke aandachtspunten zichtbaar geworden, die worden meegenomen in de jaarlijkse functioneringsgesprekken.

Teamoverleg en intervisie

Elke zes weken vindt er een teamoverleg plaats. Tijdens de dagelijkse rapportage is er ruimte om zowel positieve ervaringen als aandachtspunten te bespreken. Terugkerende knelpunten of deelnemers die extra aandacht vragen, worden ingebracht in het teamoverleg.

Op dit moment is er nog geen intervisiestructuur voor het bespreken van complexe situaties. Dit is een aandachtspunt voor het komende jaar. Er is al wel een intervisiedocument gemaakt waarin duidelijk wordt hoe we de intervisie zullen vormgeven.

Innovatie en efficiëntie

In het afgelopen jaar is voorzichtig geëxperimenteerd met de inzet van AI ter ondersteuning van administratieve en beleidsmatige werkzaamheden. Zo is onder andere gekeken naar het gebruik van *FireFlies* voor het opnemen en samenvatten van gesprekken. In de praktijk bleek deze toepassing beperkt betrouwbaar, met name bij gesprekken in streektaal of dialect. De automatische weergave bleek hierdoor niet altijd accuraat genoeg voor directe verslaglegging.

FireFlies wordt daarom uitsluitend gezien als een hulpmiddel voor het maken van globale aantekeningen, die vervolgens handmatig worden gecontroleerd en uitgewerkt. Bij het uitwerken van verslagen wordt daarnaast gebruikgemaakt van ChatGPT, waarbij vooraf een vaste verslagstructuur wordt ingevoerd. Dit ondersteunt het schrijfproces en kan bijdragen aan een efficiëntere verslaglegging, mits er altijd een inhoudelijke controle plaatsvindt.

Er wordt gewerkt met betaalde accounts. Hoewel aanbieders aangeven dat ingevoerde gegevens niet worden gedeeld, blijft voorzichtigheid geboden in het kader van de AVG. Om deze reden wordt geen privacygevoelige of herleidbare informatie ingevoerd, zoals namen,

geboortedata of woonplaatsen. Deze gegevens worden indien nodig afzonderlijk en handmatig toegevoegd.

Ook bij het ontwikkelen van beleidsplannen, protocollen en andere documenten blijkt AI een waardevol hulpmiddel te zijn en zorgt het voor een aanzienlijke tijdswinst. Zeker wanneer je vooraf een duidelijke prompt aanbiedt waar het plan, protocol of ander document aan moet voldoen.

Helaas geeft ZilliZ aan voorlopig geen ontwikkelplannen te hebben op het gebied van AI. We overwegen om eind van komend jaar over te stappen naar NEDAP-ONS omdat hier wel plug-ins zijn die werken met AI. Daarnaast lijken de mogelijkheden van NEDAP-ONS ook beter aan te sluiten bij de begeleidingsmethodiek volgens Böhm.

Acties

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

Bijlagen

- Document ter voorbereiding Teambuilding eigenaarschap
- Verslag Teambuilding Eigenaarschap
- Intervisie handleiding

4.2 Opleidingsdoelen komende jaren

Opleidings- en ontwikkeldoelen voor het komende jaar

Voor het komende jaar zijn de volgende opleidings- en ontwikkeldoelen vastgesteld:

1. Voortzetting en borging Böhm Begeleidingsmethodiek

- Afronden van de opleiding door de huidige deelnemers.
- Herhalingscursus voor zorgmanager.
- Verdere implementatie van de methodiek binnen het gehele team, zodat deze structureel wordt toegepast in de dagelijkse begeleiding.

2. Verdere professionalisering intervisie

- Opzetten van een vaste intervisiestructuur binnen het team.
- Intervisie inzetten voor reflectie op complexe zorgsituaties en teamdynamiek.

3. Deskundigheidsbevordering veiligheid en BHV

- Periodieke herhaling en actualisering van BHV-vaardigheden.
- Blijvende aandacht voor veiligheid op de werkvloer en binnen de zorgactiviteiten.

4. Ontwikkeling leiding en opvolging

- Voortzetting van de opleiding AD Social Work en de bijbehorende werkbegeleiding.
- Verdere verdieping van leidinggevende taken en verantwoordelijkheden binnen de Zorghoeve.

5. Teambuilding en eigenaarschap

- Organiseren van een vervolg op de teambuilding met begeleiding van een externe coach.
- Versterken van eigenaarschap, samenwerking en professionele communicatie binnen het team.

6. Verkennen toepassing Integrative Medicine

- Verkennen op welke wijze elementen uit Integrative Medicine op termijn passend en haalbaar kunnen worden ingezet binnen de zorgboerderij, zonder dat dit ten koste gaat van de huidige kernactiviteiten van de zorgboerin.

Acties

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

4.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling

Conclusie scholing en ontwikkeling

In het afgelopen jaar is op de Reestlandhoeve gericht geïnvesteerd in scholing en deskundigheidsbevordering, met aandacht voor kwaliteit van zorg, veiligheid en teamontwikkeling. Door het volgen van opleidingen, het borgen van bevoegdheden en het organiseren van trainingen is gewerkt aan een professionele en deskundige werkomgeving.

Tegelijkertijd is zichtbaar geworden waar verdere ontwikkeling wenselijk is, zoals het structureel vormgeven van intervisie en het verdiepen van teambuilding en eigenaarschap. Voor het komende jaar ligt de focus op het verder versterken van de begeleidingsmethodiek volgens Böhm, het professionaliseren van samenwerking en reflectie binnen het team en het zorgvuldig ontwikkelen van leiderschap en opvolging.

Scholing en ontwikkeling blijven daarmee een belangrijk instrument om de kwaliteit en continuïteit van zorg op de Reestlandhoeve te waarborgen en verder te versterken.

5 Terugkoppeling van deelnemers

5.1 Evaluatiegesprekken deelnemers

Evaluaties en Kwaliteitsbewaking 2024

Met alle deelnemers wordt minimaal één keer per jaar een evaluatiegesprek gevoerd, maar in de praktijk vindt dit bij vrijwel iedereen twee keer per jaar plaats en soms vaker. Deze gesprekken zijn essentieel voor het bewaken en verbeteren van onze zorgkwaliteit:

- We bespreken hoe het gaat met de deelnemer
- We evalueren hoe de begeleiding wordt ervaren
- We bepalen of bijstelling van doelen en/of inzet van begeleiding nodig is

Bij deelnemers met een progressieve aandoening vinden evaluaties vaker plaats. Deze aandoeningen hebben niet alleen impact op de deelnemer zelf, maar ook op partners en familieleden. Hierbij komen belangrijke vragen aan bod:

- Wordt de thuissituatie voldoende ontlast?
- Is er meer begeleiding nodig vanuit de Reestlandhoeve?
- Zijn er andere zorgpartners nodig, zoals thuiszorg of mantelzorgondersteuning?
- Afstemming van verwachtingen

Hoewel de meeste deelnemers het naar hun zin hebben op de Reestlandhoeve, is dit niet vanzelfsprekend. We zien regelmatig situaties waarin verwachtingen bijgesteld moeten worden:

Partners hebben soms andere verwachtingen dan de deelnemers zelf. Bijvoorbeeld een partner wil dat haar echtgenoot op de Reestlandhoeve blijft terwijl hij daar niet wil zijn en naar huis wil. De behoefte van echtgenote is dat ze rust wil, even iets voor zichzelf kunnen doen. De betreffende deelnemer raakt echter steeds meer overprikkeld op de Reestlandhoeve en heeft behoefte aan rust aan zijn hoofd. Behalve dat we geen onvrijwillige zorg willen bieden en we dus geen mensen tegen hun zin op de Reestlandhoeve houden is het een belangrijk uitgangspunt dat de deelnemer een tevreden dag heeft. Dit vraagt soms om een intensief overleg met familie, casemanagers en eventueel andere zorgverleners om de juiste invalshoek te vinden

Sommigen zijn tevreden door actief bezig te zijn, anderen genieten juist van rustig aanwezig zijn en kleine momenten zoals een wandeling of in het zonnetje zitten, maar er zijn ook deelnemers voor wie verblijf op de Reestlandhoeve niet de meest ideale oplossing is. Dit vraagt om maatwerk middels bijvoorbeeld ambulante begeleiding. Mocht ook dit niet mogelijk zijn dan kan het gebeuren dat er opname noodzakelijk is.

Onze evaluatiecyclus is als volgt gestructureerd:

1. Intakegesprek: Kennismaking en eerste inventarisatie van wensen en behoeften.
2. Evaluatie na 2 maanden: Bepalen of de Reestlandhoeve de juiste plek is voor de deelnemer.

Verfijning van begeleidingsdoelen na de eerste kennismaking. Besluit over frequentie van evaluaties (1 of 2 keer per jaar).

3. Vervolgevaluaties:

Minimaal 2 keer per jaar bij mensen met dementie of andere progressieve aandoeningen. Bij complexe situaties wordt de casemanager betrokken.

Voor deelnemers die via de WMO binnenkomen, worden de algemene doelstellingen van de gemeente na de eerste twee maanden gepersonaliseerd. We leren de mensen kennen en zien waarin zij ondersteuning nodig hebben en welke activiteiten zij met plezier doen.

Als team besteden we veel aandacht aan de kwaliteit van onze rapportage:

- We bespreken regelmatig de kwaliteit van rapportages binnen het team.
- We erkennen dat rapporteren voor sommige teamleden eenvoudiger is dan voor anderen, vanwege verschillen in taalvaardigheid en/of het kunnen onderscheiden van hoofd- en bijzaken.

Aandachtspunten bij rapportage:

- Vermijden van aannames (bijvoorbeeld "Meneer heeft een fijne dag gehad")
- Concretiseren van observaties (bijvoorbeeld vermelden waaruit blijkt dat iemand genoten heeft)
- Specifiek documenteren van effecten van speciale benaderingswijzen bij bepaald gedrag (bijvoorbeeld: Kijken hoe je iemand kan afleiden bij overmatig zorgzaam gedrag naar andere deelnemers zonder dat deze persoon zich bekritiseerd voelt maar zich juist in zijn kracht voelt staan. Of kijken wat het effect is van medicatiewijziging.)

De dagelijkse teambesprekingen aan het eind van de dag dragen bij aan de volledigheid en kwaliteit van de rapportages, doordat belangrijke observaties en inzichten direct kunnen worden gedeeld en vervolgens vastgelegd. Het rapporteren en het goed vastleggen van observaties en waarnemingen over hoe de dag is verlopen en wat de effecten van onze handelingen zijn blijft een aandachtspunt.

5.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken

Conclusie

Uit de evaluatiegesprekken zijn geen algemene conclusies te trekken die leiden tot verbeterpunten voor de organisatie als geheel. Dit bevestigt onze visie dat het bij onze zorg gaat om individuele trajecten die bij iedere deelnemer om een eigen invulling vragen.

Een sterke eigenschap van de Reestlandhoeve is de korte communicatielijn tussen zorgteam en deelnemers/familie:

- Er wordt regelmatig telefonisch of via berichten contact onderhouden als er vragen of uitdagingen zijn
- De drempel om contact op te nemen is laag
- Deelnemers en hun naasten weten ons goed te vinden

Deze toegankelijkheid draagt bij aan het vroegtijdig signaleren en oplossen van individuele knelpunten, waardoor algemene problemen vaak voorkomen worden.

5.3 Inspraakmomenten

Inspraak en betrokkenheid van deelnemers – 2025

Keukentafelgesprekken

Op De Reestlandhoeve organiseren wij elk kwartaal een keukentafelgesprek. Deze bijeenkomsten vormen een belangrijk onderdeel van onze communicatiestructuur en bieden deelnemers de mogelijkheid tot inspraak en betrokkenheid. Tijdens deze gesprekken komen onder andere de volgende onderwerpen aan bod:

- Lopende zaken binnen de organisatie
- Ontwikkelingen binnen het gehele bedrijf (zowel Zorghoeve als Wijngoed)
- Verwachte en toekomstige ontwikkelingen

In 2025 zijn deelnemers actief betrokken geweest bij de crowdfunding aan het begin van het jaar. Na het succesvol afronden hiervan konden de bouwplannen verder worden uitgewerkt. Deze plannen waren een geliefd onderwerp tijdens de keukentafelgesprekken. Deelnemers toonden veel interesse in de voortgang en stelden regelmatig vragen over wanneer er gebouwd zou worden en wat er precies gerealiseerd wordt.

De bouwtekening wordt regelmatig bekeken door geïnteresseerde deelnemers en ook voorzien van inhoudelijk commentaar. Vooral deelnemers met een arbeidsverleden in de bouw, zoals bouwvakkers en (voormalig) bouwopzichters, denken hierin actief mee.

Veiligheid op en rondom de bouwlocatie is daarbij een belangrijk aandachtspunt. Met behulp van bouwhekken is duidelijk aangegeven welke gebieden wel en niet toegankelijk zijn. Tegelijkertijd wordt het zeer gewaardeerd dat deelnemers regelmatig de voortgang van de bouw kunnen bekijken.

Een vast agendapunt tijdens de keukentafelgesprekken is veilig werken en het opruimen van materialen en werkplekken. Daarnaast is er ruimte voor specifieke wensen en suggesties van deelnemers. Een concreet voorbeeld hiervan is het verzoek om een kappersstoel bij de lintzaag in de klusschuur. Deze is aangeschaft en wordt met plezier gebruikt.

Rond de Tafelgesprek

Rond de langste dag van het jaar wordt, in plaats van een regulier keukentafelgesprek, een uitgebreider 'Rond de Tafelgesprek' georganiseerd. Dit is een jaarlijkse bijeenkomst met een breder en verbindend karakter:

- Teamleden, vrijwilligers, stagiaires en deelnemers zijn welkom, samen met een partner of andere introducé
- Er wordt teruggeblikt op het afgelopen jaar en vooruitgekeken naar de plannen voor het komende jaar
- De resultaten van het jaarlijkse tevredenheidsonderzoek worden gedeeld en gezamenlijk besproken

Afsluiting van het jaar

De afsluiting van het jaar met een kerstborrel en het uitreiken van kerstpakketten is een andere gewaardeerde bijeenkomst. Deze momenten hebben een belangrijke sociale functie, met name voor partners en mantelzorgers:

- Ze zorgen voor een moment van gezelligheid en ontspanning
- Ze bieden gelegenheid om onderlinge contacten te leggen
- Ze maken het mogelijk om ervaringen met andere mantelzorgers te delen

De combinatie van formele inspraakmomenten (keukentafelgesprekken) en informele bijeenkomsten (de barbecue na afloop van het Rond de Tafelgesprek en de kerstborrel) draagt bij aan een hoge mate van betrokkenheid en versterkt het gemeenschapsgevoel binnen De Reestlandhoeve.

Cliëntenraad

Op dit moment is het nog niet verplicht om een cliëntenraad in te stellen, aangezien de Reestlandhoeve momenteel minder dan tien zorgmedewerkers in dienst heeft. De organisatie is echter groeiende en beweegt zich daarmee geleidelijk richting het moment waarop aan deze wettelijke eis zal moeten worden voldaan.

Om hier goed op voorbereid te zijn, zijn wij ons inmiddels aan het oriënteren op de inrichting en vormgeving van een cliëntenraad. Daarbij wordt gekeken naar een passende invulling van cliëntenmedezeggenschap die aansluit bij de omvang, cultuur en werkwijze van de Reestlandhoeve.

5.4 Conclusies uit de inspraakmomenten

Conclusie

Onze deelnemers zijn in wisselende mate betrokken bij de inspraakmomenten. Voor velen functioneren deze bijeenkomsten vooral als een moment van gezellig samenzijn en het horen van de laatste ontwikkelingen. Daarnaast is er een groep deelnemers die een actievere inbreng heeft:

- Sommigen nemen de gelegenheid om een woord van dank uit te spreken
- Anderen brengen specifieke wensen naar voren, zoals de kappersstoel.

Uit de inspraakmomenten zijn verder geen opvallende zaken naar voren gekomen die om bijzondere actie vragen. Wel ontvangen we consistent positieve feedback over de sociale bijeenkomsten: Zowel deelnemers als mantelzorgers geven aan de zomerbijeenkomst met barbecue zeer te waarderen. Ook de kerstborrel wordt door beide groepen hoog gewaardeerd. Deze terugkoppeling bevestigt de waarde van deze bijeenkomsten, niet alleen voor formele inspraak, maar ook voor het sociale welbevinden van alle betrokkenen bij de Reestlandhoeve.

Het is belangrijk om stapsgewijs toe te werken naar het inrichten van een cliëntenraad. De Reestlandhoeve is een groeiende organisatie en bij verdere uitbreiding van het aantal zorgmedewerkers, mogelijk tot tien of meer, zullen wij moeten voldoen aan de richtlijnen die voortvloeien uit de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza).

Door ons hier tijdig op voor te bereiden, kunnen wij op een zorgvuldige manier invulling geven aan cliëntenmedezeggenschap, passend bij de omvang en ontwikkeling van onze organisatie.

5.5 Tevredenheidsmeting deelnemers

Tevredenheidsonderzoek 2025

Methodiek en Ontwikkelingen

In 2025 hebben we, zoals ieder jaar, een tevredenheidsonderzoek uitgevoerd onder onze deelnemers en/of hun vertegenwoordigers. Voor dit onderzoek hebben we opnieuw ons eigen format gebruikt. Het is onze bedoeling om aan te sluiten bij een 'cliënttevredenheidsmeetsysteem' vanuit de Verenigde Zorgboeren Overijssel (VZO), maar tot nu toe lijken ontwikkelingen steeds te worden opgeschort. Het tevredenheidsonderzoek 'Vanzelfsprekend' gaat niet door en we zouden geïnformeerd worden over een ander systeem, hebben hier meermaals contact over gehad, maar tot nog toe is er geen duidelijkheid, ook eind 2025 nog niet. Een collectieve aanpak in de sector zou meerdere voordelen bieden:

- Het zou zorgboeren gezamenlijk positioneren als een sterke speler in het Nederlandse zorglandschap.
- Het zou ons in staat stellen om onze kwaliteit gezamenlijk aan te tonen op basis van vergelijkbare data.
- Het zou bijdragen aan vroegere signalering wanneer de kwaliteit in bepaalde gevallen niet aan de standaard voldoet

Resultaten Tevredenheidsonderzoek 2025

Het tevredenheidsonderzoek heeft de volgende resultaten opgeleverd:

Distributie en respons:

- De vragenlijst is verspreid onder 27 mensen (24 digitaal, 3 op papier).
- Deelnemers die korter dan 2 maand op de Reestlandhoeve waren hebben geen vragenlijst ontvangen.
- 14 mensen hebben de vragenlijst ingevuld (11 digitaal, 3 op papier).
- Dit geeft een responspercentage van bijna 52%.

Waardering:

- De Reestlandhoeve als plek heeft gemiddeld een 8,3 gescoord.
- De begeleiding heeft gemiddeld een 8,2 gescoord

Kwalitatieve feedback:

- Verschillende respondenten hebben aanvullende opmerkingen gemaakt.
- De meeste opmerkingen die gemaakt zijn kwamen er op neer dat mensen tevreden zijn.
- Sommige opmerkingen waren van persoonlijke aard. Vanwege de anonimiteit van het onderzoek kunnen deze niet aan specifieke personen worden gekoppeld.
- Twee opmerkingen hadden een algemeen karakter en zijn tijdens het Rond de tafelgesprek besproken.
- De ene opmerking gaat over meer structuur en duidelijkheid wat de invulling van de woensdag betreft. Goed dat deze opmerking gemaakt is, hier gaan we mee aan de slag.
- De andere opmerking gaat over meer herkenbaarheid van de begeleiding bijvoorbeeld d.m.v. een symbooltje. Aan de deelnemers en hun mantelzorgers is uitgelegd dat dit niet past bij de visie van de Reestlandhoeve. Ieder levert z'n eigen bijdrage naar vermogen om samen een mooi bedrijf neer te zetten, iedereen is even belangrijk. We maken geen onderscheid. Heb je een vraag of hulp nodig, dan kan deze aan iedereen gesteld worden. En is hulp van een ander nodig, dan komt die vraag alsnog bij de juiste persoon terecht.

Opvolging

De resultaten van het tevredenheidsonderzoek zijn besproken tijdens het Rond de Tafelgesprek. Hierbij is aan deelnemers medegedeeld dat zij, indien zij persoonlijke zaken willen bespreken die mogelijk in de anonieme opmerkingen naar voren zijn gekomen, hiervoor altijd contact kunnen opnemen met een lid van het zorgteam.

De over het algemeen positieve reacties, weerspiegeld in de hoge gemiddelde cijfers, bevestigen dat deelnemers en hun vertegenwoordigers tevreden zijn over zowel de locatie als de geboden begeleiding.

5.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting

Analyse van de Respons

De respons van 52% is opnieuw lager dan in voorgaande jaren. Er kan niet met zekerheid gezegd worden wat de oorzaak van deze daling is, aangezien het een anonieme vragenlijst betreft en mensen dus niet persoonlijk benaderd kunnen worden om te informeren naar de reden om de lijst niet in te vullen.

Vermoedelijk houdt de daling verband met de vele wisselingen die hebben plaatsgevonden. Mensen die korter dan 2 maand aanwezig waren zijn, met de ervaring van vorig jaar, bewust niet gevraagd, maar dan nog ging het in veel gevallen om mensen die nog niet heel lang op de Reestlandhoeve zijn. Andere aannemelijke redenen zijn de overbelasting van mantelzorgers en de in mindere mate digitale bekwaamheid. Ondanks de lagere respons zijn de resultaten zeer positief. Uit zowel de cijfermatige waardering als de antwoorden op de vragen kan geconcludeerd worden dat de deelnemers het afgelopen jaar tevreden waren met de geboden zorg en begeleiding.

De opmerking over het missen van structuur en duidelijkheid wat de invulling van de woensdag betreft is op de agenda van het zorgteamoverleg gezet en het team is hier in de loop van 2025 mee aan de slag gegaan. Naast de al bestaande vaste onderdelen (koken, rusten na de maaltijd en wandelen) is bewegen op muziek als vast onderdeel toegevoegd en daarnaast wordt er regelmatig een (praat-)spel gedaan.

6 Meldingen en incidenten

6.1 Ongevallen en bijna ongevallen

Incidenten en leerpunten

In het afgelopen jaar hebben zich drie valincidenten voorgedaan. De Reestlandhoeve is niet specifiek ingericht of beveiligd ter voorkoming van valincidenten. Iets wat tijdens rondleidingen die gegeven worden als onderdeel van kennismakingsgesprekken bij mogelijk nieuwe deelnemers speciaal benoemd wordt.

In geen van de gevallen was er sprake van letsel.

In één situatie bleek mogelijk een losliggende mat de oorzaak. Naar aanleiding hiervan is de mat vastgezet met dubbelzijdig tape om herhaling te voorkomen.

In de twee andere situaties was er sprake van een onjuiste inschatting van de mogelijkheden van de betreffende deelnemers. Zo betrof het een deelnemer die, lopend achter een rollator, graag wilde deelnemen aan het snoeien van takken op oneffen terrein, en een deelnemer die graag wilde tafeltennissen terwijl dit alleen veilig mogelijk was geweest in zittende vorm. In beide gevallen speelde de wens van de deelnemer om actief mee te doen een rol, maar bleek achteraf dat de activiteit niet passend was bij de fysieke mogelijkheden.

Daarnaast heeft zich één epileptisch insult voorgedaan. Omdat de betreffende deelnemer niet goed bijkwam, is uit voorzorg de ambulance ingeschakeld. Ook de partner is direct geïnformeerd en naar de Reestlandhoeve toegekomen.

Er was tevens één incident waarbij een deelnemer niet naar huis is gebracht. De chauffeur had gemist dat er nog een deelnemer in de bus aanwezig was, doordat deze in slaap was gevallen en achterin de bus zat. Nadat de bus was teruggekeerd op de Reestlandhoeve, werd dit opgemerkt door een stagiaire. Dit incident is uitvoerig besproken met de betrokken deelnemer, diens partner en de chauffeur.

Van ieder incident wordt een incidentmelding gedaan. Bij een melding wordt altijd de mantelzorger geïnformeerd en wordt het incident besproken binnen het zorgteam. Hierbij ligt de nadruk op het analyseren van oorzaken en het bespreken van mogelijke maatregelen om herhaling te voorkomen.

6.2 Medicatie

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Medicatie.

6.3 Agressie

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Agressie.

6.4 Ongewenste intimiteiten

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Ongewenste intimiteiten.

6.5 Strafbare handelingen

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Strafbare handelingen.

6.6 Klachten

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Klachten.

6.7 Conclusies uit meldingen en incidenten

Conclusie

Van ieder incident wordt een incidentmelding gedaan. Bij een melding wordt altijd de mantelzorger geïnformeerd en wordt het incident besproken binnen het zorgteam. Hierbij ligt de nadruk op het analyseren van oorzaken en het bespreken van mogelijke maatregelen om herhaling te voorkomen.

7 Acties

7.1 Conclusies m.b.t. de actielijst

Conclusies m.b.t. de actielijst

De meeste acties zijn afgerond dit jaar.

Wat betreft de functioneringsgesprekken is er een achterstand met de gesprekken met de vrijwilligers. Dit wordt in het eerste kwartaal van 2026 opgepakt.

Het implementeren van de Böhm begeleidingsmethodiek blijft nog een aandachtspunt, we zijn nog steeds zoekende naar vooral een praktische invulling die voor alle medewerkers werkbaar is. Mede door een stage van één van onze medewerkers bij Zorgboerderij Giersbergen hopen we dat dit ons een stap verder helpt.

Het vervoer blijft nog een aandachtspunt dit jaar. Door de aanschaf van een extra bus hopen we in ieder geval een efficiëntieslag te maken.

We zullen opnieuw contact leggen met de VZO wat betreft een collectief 'cliënttevredenheidsmeetsysteem' gezien de voordelen hiervan:

- Het zou zorgboeren gezamenlijk positioneren als een sterke speler in het Nederlandse zorglandschap.
- Het zou ons in staat stellen om onze kwaliteit gezamenlijk aan te tonen op basis van vergelijkbare data.
- Het zou bijdragen aan vroegere signalering wanneer de kwaliteit in bepaalde gevallen niet aan de standaard voldoet

8 Doelstellingen

8.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar

Toekomstplannen

In het afgelopen jaar is de aftrap genomen voor de plannen op de langere termijn. De wijngaard is uitgebreid tot vijf hectare. Er zijn geen plannen om deze nog verder uit te breiden.

Daarnaast is gestart met de verbouw van een voormalige kapschuur tot een nieuwe wijnopslag, ontvangstruimte voor wijngasten, ruime keuken, kantoorruimte en winkel. Zodra de huidige Wijnbarn volledig beschikbaar komt voor de Zorghoeve, kunnen ook de plannen voor de verdere doorontwikkeling van de Zorghoeve worden uitgerold.

We hopen dat het lukt om in de toekomst ook een nieuwe klusschuur te realiseren. Realiteit is echter dat er op dit moment geen financiële middelen zijn. Aangezien de huidige investeringen helaas toch groter zijn dan begroot (zoals bijna elk bouwproject) zullen we moeten kijken of we hier een creatieve oplossing voor vinden zoals bijvoorbeeld fondsenwerving via de Reestlandhoeve Foundation. Dit vraagt tijd en ik verwacht dan ook niet dat dit het komende jaar gerealiseerd gaat worden.

Onderdeel van de toekomstplannen is tevens de geleidelijke overdracht van het bedrijf aan de volgende generatie. Dit is een proces dat meerdere jaren in beslag zal nemen en waarbij wordt nagestreefd dat het op een organische en zorgvuldige manier verloopt. De jongere generatie zal hierin steeds meer de regie nemen, terwijl de grondleggers stap voor stap meer naar de achtergrond treden.

Voor de Zorghoeve betekent dit dat de zorgboerin haar taken geleidelijk overdraagt aan haar dochter en zelf steeds meer een visievormende rol zal vervullen. De rol van de zorgmanager is hierin van groot belang. Zij zal in de praktijk de nieuwe generatie begeleiden en inwerken.

8.2 Doelstellingen voor het komende jaar

Het komende jaar

Om ons als Zorghoeve verder te kunnen doorontwikkelen, is een passende en duurzame financiering van de zorg van groot belang. In het komende jaar zullen wij kritisch kijken of de huidige Wmo-indicaties aansluiten bij de ondersteuningsvraag van onze deelnemers. Daarbij worden de vastgestelde normen voor de verschillende indicaties als uitgangspunt genomen, zoals deze zijn uitgewerkt binnen de nieuwe aanbesteding (bijvoorbeeld basis en basis-plus). Wanneer blijkt dat een indicatie niet passend is, gaan wij hierover in gesprek met de betreffende gemeente.

Daarnaast wordt onderzocht of het mogelijk is om rechtstreeks aan te besteden bij het zorgkantoor. Dit kan voorkomen dat er lange wachttijden ontstaan in de betaling van zorg, zoals nu vaak het geval is bij het inregelen van een PGB. Bovendien ontvangen wij signalen dat het aanvragen en beheren van een PGB voor cliënten en mantelzorgers als belastend wordt ervaren. Ook geven casemanagers aan dat dit een drempel kan vormen bij het aanmelden van deelnemers, met name wanneer op termijn een Wlz-indicatie nodig is en een PGB als extra stap wordt gezien.

Het komende jaar staat daarnaast in het teken van het in gebruik nemen van volledig nieuwe ruimtes. Deze uitbreiding biedt tevens de mogelijkheid om de Reestlandhoeve Foundation onderdak te bieden voor mantelzorgondersteuning op momenten waarop ook dagbesteding plaatsvindt. Hierdoor is er altijd ruimte voor partners, bijvoorbeeld wanneer alleen thuis blijven tijdelijk niet mogelijk is. Voor de verdere ontwikkeling van deze mantelzorgondersteuning is een LEADER-subsidie toegekend. Aangezien deze activiteiten geen direct onderdeel vormen van de Zorghoeve, worden zij in dit jaarverslag niet verder uitgewerkt.

Met vertrouwen kijken wij uit naar het komende jaar en de verdere ontwikkeling van De Reestlandhoeve, in de hoop dat de gezondheid hierin blijft meewerken.

8.3 Plan van aanpak

Alles wat nodig is om de plannen te realiseren loopt of is reeds in gang gezet.

De voorgenomen acties voor het zorgteam zijn reeds opgenomen in de actielijst en zullen gaandeweg het jaar worden opgepakt.

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.

2.2 Medicatiebeleid 2026

Digitaal toezichtgesprek IGJ
Toezichtgesprek gemeente Meppel
Blik van buiten. Casemanager Noorderboog.
Blik van buiten. Docent Landstede
Beleid Wet Zorg en Dwang

4.1 Document ter voorbereiding Teambuilding eigenaarschap

Verslag Teambuilding Eigenaarschap
Intervisie handleiding

Actielijst

Voortgang actielijst, afgesloten acties

Contact houden met VZO over een tevredenheidsonderzoek voor al haar leden.

Geplande uitvoerdatum: 31-03-2025
Geldt voor locatie(s): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)
Actie afgerond op: 16-12-2025 (Afgerond)
Toelichting: Tot nu toe is er nog geen tevredenheidsonderzoek voor alle leden van de VZO waar we bij aan kunnen sluiten. We hopen dat hier in het nieuwe jaar verandering in komt.

In het 1e, 3e en 4e kwartaal een keukentafelgesprek met de afwezige deelnemers. In het 2e kwartaal een rond de tafelgesprek met deelnemers en familie / betrokkenen wat wordt afgesloten met een zomerbarbecue.

Geplande uitvoerdatum: 11-12-2025
Geldt voor locatie(s): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)
Actie afgerond op: 11-12-2025 (Afgerond)
Toelichting: Dit jaar heeft zoals gepland 3x een keukentafelgesprek plaatsgevonden en 1x een rond de tafelgesprek. De gesprekken bestaan voornamelijk uit informatieverstrekking van actuele zaken op het bedrijf. Terugkerend agendapunt is 'veiligheid en opruimen materialen', hier wordt iedere keer aandacht voor gevraagd. Alle aanwezigen worden in de gelegenheid gesteld om zelf iets in te brengen. Op het moment zelf wordt hier weinig gebruik van gemaakt. Wel zitten er met regelmaat ideeën in de ideeënbus, een ander vast onderdeel om te behandelen tijdens deze gesprekken. Het heeft o.a. een keer pannenkoeken bakken en eten opgeleverd, maar ook een verrijdbare stoel om te gebruiken in de klusschuur om hiermee onnodig staan en daarmee een zere rug te voorkomen.

Oefening calamiteitenplan.

Geplande uitvoerdatum: 30-11-2025
Geldt voor locatie(s): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)
Actie afgerond op: 16-12-2025 (Afgerond)
Toelichting: Het calamiteitenplan is geoefend en besproken met de BHV-trainer. Aandachtspunten staan op de agenda van het eerstvolgend BHV-overleg.

Uitkomsten tevredenheidsonderzoek vorig jaar verwerken in nieuw af te nemen tevredenheidsonderzoek.

Geplande uitvoerdatum: 30-04-2025
Geldt voor locatie(s): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)
Actie afgerond op: 01-05-2025 (Afgerond)
Toelichting: Het tevredenheidsonderzoek van vorig jaar gaf geen uitkomsten die vroegen om een aanpassing van het tevredenheidsonderzoek dat dit jaar werd afgenomen.

Herhalingscursus BHV

Geplande uitvoerdatum: 08-04-2025
Geldt voor locatie(s): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)
Actie afgerond op: 28-11-2025 (Afgerond)
Toelichting: Op 28 november heeft de herhalingscursus BHV plaatsgevonden. Later dan de bedoeling was, het had wat voeten in aarde om één en ander zo geregeld te krijgen dat een organisatie op de Reestlandhoeve zelf kon komen om de herhalingscursus te geven, maar ook een basiscursus voor een aantal collega's die nog niet eerder een BHV-training hadden gevolgd. Het was een zeer geslaagde dag, met veel praktijktraining, allerlei situaties die zich mogelijk voor zouden kunnen doen op onze werkplek zijn met hulp van een Lotus in scene gezet en behandeld.

Elke drie jaar een VOG aanvragen voor de eindverantwoordelijke persoon van de zorgboerderij. Dit betekent dat er een VOG-RP aangevraagd wordt door de zorgboerin.

Geplande uitvoerdatum: 01-03-2025
Geldt voor locatie(s): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)
Actie afgerond op: 28-07-2025 (Afgerond)
Toelichting: De VOG van John en Bas Huisman zijn afgegeven op 13-05-2024. Deze is geldig tot 13-05-2027 De VOG van Wilma Huisman is afgegeven op 30-04-2025 en is geldig tot 30-04-2028

Korte toetsing n.a.v. wijziging onderneming. Rond de tussentijdse schriftelijke toetsing af voor de uitvoerdatum, zie de kennisbank voor de tijdslijn. [Tussentijdse schriftelijke toetsing](#)

Geplande uitvoerdatum: 01-07-2025
Geldt voor locatie(s): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)
Actie afgerond op: 13-06-2025 (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: 27-05-2025
Geldt voor locatie(s): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)
Actie afgerond op: 24-05-2025 (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: 10-05-2025
Geldt voor locatie(s): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)
Actie afgerond op: 08-05-2025 (Afgerond)

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

Geplande uitvoerdatum: 01-04-2025
Geldt voor locatie(s): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)
Actie afgerond op: 08-05-2025 (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): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)
Actie afgerond op: 26-02-2025 (Afgerond)
Toelichting: Het jaarverslag is geschreven en is klaar voor verzending.

Tevredenheidsonderzoek deelnemers.

Geplande uitvoerdatum: 30-06-2025
Geldt voor locatie(s): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)
Actie afgerond op: 26-02-2025 (Afgerond)

Opstellen jaarverslag

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2025
Geldt voor locatie(s): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)
Actie afgerond op: 26-02-2025 (Afgerond)
Toelichting: Dubbele actie

Actueel houden van het kwaliteitssysteem. Nieuwe protocollen zoveel mogelijk meteen opnemen in het kwaliteitssysteem. Voor het indienen van het jaarverslag het hele kwaliteitssysteem doorlopen of alles up-to-date is.

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2024
Geldt voor locatie(s): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)
Actie afgerond op: 27-01-2025 (Afgerond)

1x per 8 weken een teamoverleg met het vast zorgteam. Hier worden organisatorische zorgzaken besproken en daar waar nodig individuele zorgvraagstukken en zaken die het functioneren van het zorgteam betreffen. Het gaat hier om de vaste zorgmedewerkers en stagiaires.

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2024
Geldt voor locatie(s): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)
Actie afgerond op: 27-01-2025 (Afgerond)

Implementeren van de Böhm begeleidingsmethodiek

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2024
Geldt voor locatie(s): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)
Actie afgerond op: 27-01-2025 (Afgerond)

Bij nieuwe zorgteamleden zal het een eis zijn dat zij de opleiding Böhmmethodiek volgen.

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2024
Geldt voor locatie(s): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)
Actie afgerond op: 27-01-2025 (Afgerond)

VOG aanvragen eind 2021. Termijn van 3 jaar is verlopen

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2024
Geldt voor locatie(s): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)
Actie afgerond op: 27-01-2025 (Afgerond)

Voortgang actielijst, openstaande acties

Uitkomsten tevredenheidsonderzoek vorig jaar verwerken in nieuw af te nemen tevredenheidsonderzoek.

Geplande uitvoerdatum: 23-03-2026
Geldt voor locatie(s): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)

Contact houden met VZO over een tevredenheidsonderzoek voor al haar leden.

Geplande uitvoerdatum: 30-04-2026
Geldt voor locatie(s): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)

Actualiseer uw werkbeschrijving en dien deze in ten behoeve van de tussentijdse schriftelijke toetsing Indienen werkbeschrijving

Geplande uitvoerdatum: 01-05-2026
Geldt voor locatie(s): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)

Jaarlijkse verplichte controle brandblusmiddelen en EHBO doos.

Geplande uitvoerdatum: 04-05-2026
Geldt voor locatie(s): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)

Vormgeven aan intervisie voor het zorgteam

Geplande uitvoerdatum: 01-06-2026
Geldt voor locatie(s): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)

Toetsing n.a.v. verbouwing. Rond de tussentijdse schriftelijke toetsing af voor de uitvoerdatum, zie de kennisbank voor de tijdslijn. Tussentijdse schriftelijke toetsing

Geplande uitvoerdatum: 15-06-2026
Geldt voor locatie(s): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)

Verlengen B-Corp certificaat.

Geplande uitvoerdatum: 28-09-2026
Geldt voor locatie(s): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)

Onderzoeken of rechtstreeks aanbesteden bij het zorgkantoor mogelijk en zinvol is voor de Reestlandhoeve.

Geplande uitvoerdatum: 01-10-2026
Geldt voor locatie(s): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)

Organiseren van een teambuilding gericht op eigenaarschap

Geplande uitvoerdatum: 31-10-2026
Geldt voor locatie(s): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)

Herhalingscursus BHV

Geplande uitvoerdatum: 13-11-2026
Geldt voor locatie(s): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)

Oefening calamiteitenplan.

Geplande uitvoerdatum: 13-11-2026
Geldt voor locatie(s): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)

In het 1e, 3e en 4e kwartaal een keukentafelgesprek met de afwezige deelnemers. In het 2e kwartaal een rond de tafelgesprek met deelnemers en familie / betrokkenen wat wordt afgesloten met een zomerbarbecue.

Geplande uitvoerdatum: 10-12-2026
Geldt voor locatie(s): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)

Herinrichting van de ruimtes die vrij komen als de wijngasten naar de nieuwe ontvangstruimte gaan. Het volledige achterhuis kan ingericht worden tbv de zorghoeve.

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2026
Geldt voor locatie(s): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)

Medewerkers die medicatie verstrekken moeten bevoegd en bekwaam zijn om dit te mogen doen. Zij zijn hierin opgeleid en moeten elke twee jaar een bijscholing volgen.

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2026
Geldt voor locatie(s): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)

Actueel houden van het kwaliteitssysteem. Nieuwe protocollen zoveel mogelijk meteen opnemen in het kwaliteitssysteem. Voor het indienen van het jaarverslag het hele kwaliteitssysteem doorlopen of alles up-to-date is.

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2026
Geldt voor locatie(s): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)

Oriënteren op hoe vorm te geven aan een cliëntenraad.

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2026
Geldt voor locatie(s): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)

Oriënteren op hoe vorm te geven aan een Raad van toezicht.

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2026
Geldt voor locatie(s): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)

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): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)

VOG elke 3 jaar verlengen van de vennoten John Huisman en Bas Huisman

Geplande uitvoerdatum: 01-03-2027
Geldt voor locatie(s): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)

Actualisatie van de RI&E. In verband met de audit in 2027 wordt de RI&E uitgevoerd in samenwerking met de STIGAS.

Geplande uitvoerdatum: 30-06-2027
Geldt voor locatie(s): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)

Controle Arbo deskundige Stigas voorafgaand aan de audit in 2027

Geplande uitvoerdatum: 30-06-2027
Geldt voor locatie(s): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)

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

Geplande uitvoerdatum: 07-07-2027
Geldt voor locatie(s): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)

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

Geplande uitvoerdatum: 07-09-2027
Geldt voor locatie(s): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)

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): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 09-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Actueel houden van het kwaliteitssysteem. Nieuwe protocollen zoveel mogelijk meteen opnemen in het kwaliteitssysteem. Voor het indienen van het jaarverslag het hele kwaliteitssysteem doorlopen of alles up-to-date is.

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2025
Geldt voor locatie(s): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 09-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

VOG aanvragen voor alle vrijwilligers. Dit moet elke 3 jaar worden herhaald.

Geplande uitvoerdatum: 02-02-2026
Geldt voor locatie(s): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 09-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

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): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 10-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Toelichting: Op dit moment hoeven we nog niet aan de eis te voldoen van Intern toezicht (vanaf 10 medewerkers). Aangezien we een groeiende organisatie zijn ziet het er naar uit dat ook ons personeelsbestand zal groeien en moeten we wel voldoen aan de eis van Intern toezicht. Het komende jaar willen we ons oriënteren hoe we eventueel vorm willen geven aan een Raad van toezicht.

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): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 10-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

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): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 26-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

VOG aanvragen voor alle medewerkers en vrijwilligers. Dit moet elke 3 jaar herhaald worden.

Geplande uitvoerdatum: 02-02-2026

Geldt voor locatie(s): Zorghoeve de Reestlandhoeve (2963)

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 23-03-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Toelichting: Van alle medewerkers die betrokken zijn in de begeleiding van de deelnemers is opnieuw een VOG aangevraagd en verstrekt.