

Jaarverslag

januari 2022 - december 2022

Gasterij Bergerbaan

Gasterij Bergerbaan Sevenum

Locatienummer: 2030



Kwaliteitssysteem Zorgboerderijen

Inhoudsopgave

Jaarverslag	3
Bedrijfsgegevens	3
1 Inleidende vragen voor het Jaarverslag	4
1.1 Wilt u een voorwoord aan het jaarverslag toevoegen?	4
1.2 Welke medewerkers zijn er op de zorgboerderij?	4
1.3 Waren er in het verslagjaar meldingen en/of incidenten?	4
1.4 Wilt u meewerken aan een enquête t.b.v. kengetallen zorglandbouw 2022?	4
2 Voorwoord	5
2.1 Voorwoord van de zorgboerderij	5
2.2 Zorgboerderij in beeld	5
3 Algemeen	6
3.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij	6
3.2 Reflectie op het kwaliteitsproces	8
3.3 Algemene conclusies	9
4 Deelnemers en medewerkers	11
4.1 Deelnemers	11
4.2 Conclusies m.b.t. deelnemers	12
4.3 Personeel	13
4.4 Stagiairs	13
4.5 Vrijwilligers	14
4.6 Conclusies m.b.t. personeel, stagiairs en vrijwilligers	14
5 Scholing en ontwikkeling	16
5.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten	16
5.2 Opleidingsdoelen komende jaren	17
5.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling	18
6 Terugkoppeling van deelnemers	19
6.1 Evaluatiegesprekken deelnemers	19
6.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken	20
6.3 Inspraakmomenten	21
6.4 Conclusies uit de inspraakmomenten	21
6.5 Tevredenheidsmeting deelnemers	22

6.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting	22
7 Meldingen en incidenten	24
7.1 Ongevallen en bijna ongevallen	24
7.2 Medicatie	24
7.3 Agressie	25
7.4 Ongewenste intimiteiten	25
7.5 Strafbare handelingen	25
7.6 Klachten	25
7.7 Conclusies uit meldingen en incidenten	25
8 Acties	27
8.1 Voortgang actielijst, afgesloten acties	27
8.2 Voortgang actielijst, openstaande acties	29
8.3 Conclusies m.b.t. de actielijst	35
9 Doelstellingen	37
9.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar	37
9.2 Doelstellingen voor het komende jaar	37
9.3 Plan van aanpak	37
Overzicht van bijlagen	38

Jaarverslag

De certificering voor het keurmerk Kwaliteit Laat Je Zien is een continu proces. Iedere drie jaar vindt er een audit plaats op de zorgboerderij. In de tussentijd wordt elk kalenderjaar getoetst door middel van het jaarverslag. In het jaarverslag geeft de zorgboer(in) een weergave van alle ontwikkelingen op de zorgboerderij en legt hij/zij verantwoording af over het voldoen aan de eisen van het kwaliteitssysteem.

Dit jaarverslag heeft betrekking op:

Bedrijfsgegevens

Ondernemingsgegevens

Gasterij Bergerbaan

Registratienummer: 2030

Op den Bergen 6, 5975 NS Sevenum

Rechtsvorm Eenmanszaak ingeschreven bij Kamer van Koophandel onder nummer 68459262

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

Locatiegegevens

Gasterij Bergerbaan Sevenum

Registratienummer: 2030

Op den Bergen 6, 5975 NS Sevenum

Aangesloten bij de Federatie Landbouw en Zorg via: Coöperatie Limburgse Zorgboeren

1 Inleidende vragen voor het Jaarverslag

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

1.1 Wilt u een voorwoord aan het jaarverslag toevoegen?

- Nee, Voorwoord en Zorgboerderij in beeld overslaan

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

1.2 Welke medewerkers zijn er op de zorgboerderij?

- Naast de ondernemer(s), is er personeel in dienst
- Naast de ondernemer(s), zijn er stagiairs
- Naast de ondernemer(s), zijn er vrijwilligers

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

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

- Ja, van ongevallen en bijna ongevallen

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

1.4 Wilt u meewerken aan een enquête t.b.v. kengetallen zorglandbouw 2022?

Deze vraag gaat over een enquête van de Federatie Landbouw en Zorg t.b.v. de belangenbehartiging.

- Ja
- Nee

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

2 Voorwoord

2.1 Voorwoord van de zorgboerderij

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

2.2 Zorgboerderij in beeld

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

3 Algemeen

3.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij

Een algemene beschrijving van de activiteiten op de zorgboerderij en de belevenissen van de deelnemers, medewerkers en zorgboeren. Het verdere jaarverslag geeft weer hoe aan de kwaliteit van zorg wordt gewerkt binnen de context van het hier beschreven zorgaanbod.

Het afgelopen jaar hebben we na een corona periode gelukkig weer wat meer vrijheid mogen beleven.

Dit was niet alleen voor ons als medewerkers erg fijn maar vooral ook voor onze kwetsbare doelgroep. Onze doelgroep waarvan het merendeel op leeftijd is en qua gezondheid extra vatbaar. We bemerken dan ook dat er redelijk snel verloop is en de mensen ook steeds later binnen komen wat er zeker ook toe bijdraagt dat het verloop van intake naar opname vlugger gaat. Soms hebben we net de administratie etc op orde en dan wordt iemand alweer opgenomen. De toename in WLZ cliënten zien we daarin ook terug.

Het sociale stuk/ het samenzijn op de Zorgboerderij is daarom een belangrijke invulling van de dag en van de week. Het zijn dagen waar onze deelnemers naar uit kijken en waarbij ze met leeftijdsgenoten kunnen samenzijn. Dit kregen wij ook terug tijdens onze evaluatiegesprekken die we het afgelopen jaar met de deelnemers hebben gevoerd.

Het merendeel gaf aan dat de huiselijke sfeer zo ontzettend fijn is. Samen zo mogelijk de maaltijd voorbereiden en daarna samen eten is vaak het hoogtepunt van de dag. Iedere dag wordt er vers gekookt met zoveel mogelijk producten uit eigen moestuin, in de wintermaanden halen we bij de groothandel de verse groenten bij.

De collega's koken op toerbeurt voor onze gasten en de gasten dragen hun steentje bij door mee de groenten schoon te maken en evt de toetjes in de kommetjes te doen.

Tafels te dekken etc.

Ons aanbod qua activiteiten Daarnaast werden de bewegingsmomenten ook positief ontvangen. De dagelijkse wandeling die we zoveel als mogelijk proberen te plannen. De beweegmomenten/gym vinden de ouderen nog steeds fijn.

We hebben ook een tweetal nieuwe vrijwilligers mogen ontvangen het afgelopen jaar. Ze blijken een waardevolle aanvulling op ons team. Hun geven toch een frisse impuls aan ons team. We zien dan ook dat ze hun eigen specialisme meebrengen en zo de gasten weer enthousiasmeren tot nieuwe activiteiten. De een is wat technischer en de ander is weer iets meer van de knutsel en het bewegen. Al met al een waardevolle aanvulling.

Afgelopen jaar hebben we ook onze herhaling van BHV weer gehad. Deze is behaald door de zorgboer en boerin en een drietal van onze medewerkers. Een tweetal medewerkers gaan aankomend jaar de BHV behalen.

Daarnaast hebben we in december 2021 onze audit gehad wat toch altijd weer spannend is. Gelukkig hadden we een positief advies, dit een compliment was naar ons team dat kleinschalig is maar enorm betrokken. Zo konden we met een fijn gevoel de feestdagen tegemoet.

De deelnemers geven ook aan dat de Zorgboerderij als een soort van "thuis komen" voelt. De sfeer is ontspannen, een prettige dagelijkse structuur. De structuur zorgt voor duidelijkheid, waar de deelnemers behoefte aan hebben, wat uiteindelijk weer voor rust zorgt. Mooi om te horen dat onze gasten zelf zeggen; "er kan heel veel en er moet niets meer".

Sommige deelnemers vinden het fijn om bezig te zijn, anderen hebben alleen behoefte aan een praatje.

We kijken naar de behoeften en de mogelijkheden van de deelnemers.

Daarom is er een ruim aanbod aan activiteiten zoals:

- Huishoudelijk werk, zoals was vouwen, voorbereiden van de maaltijd.

- Wandelen, bewegingsactiviteiten.

- Op de duo-fiets fietsenkippen voeren, kippenhok schoonmaken.

- In de moestuin werken.

- Gezelschapsspellen zoals kaarten, rummikub, sjoelen, biljarten, geheugenspellen.

- Maar ook creatieve activiteiten, verven, knippen, handwerken.

De deelnemers kunnen aansluiten bij een van deze activiteiten naar gelang hun interesses.

Wat we wel weer merken en wat zich dit jaar ook heeft door gezet is dat de nieuwe deelnemers die starten verder zijn in (hun fase van) dementie

als de deelnemers die voorheen starten. Dan zien we dat de politieke plannen vanuit Den Haag ook al op de Zorgboerderij hun intrede hebben gedaan.

Dan is zo lang mogelijk thuis met ondersteuning ineens al heel dichtbij. Dan bemerk je al dat er een open inloop voor zit die bezocht is, maar dan ineens geen haalbare kaart meer is vanwege een toename in zorg.

Dit baart me ook wel zorgen, want doordat mensen in een later stadium van hun dementie binnen komen is het vaak lastiger om goed kennis te maken. Eerst kon je iemand goed leren kennismaken. De typische humor etc. of de hobby's daar kwam je gaandeweg achter. Nu is dit al vaak dat we zien dat mensen na de middag aan de wandel gaan en een onrust opbouwen. Zo jammer, ik denk echt dat het stukje investeren in de persoon nodig is, doordat de mensen nu relatief laat binnenkomen gaat dit stukje verloren. Moeten we varen op wat de familie aangeeft. Deze doelgroep van mensen met dementie hebben ook intensievere sturing nodig. Deze deelnemers kunnen niet zo goed meer hun eigen keuzes maken.

Ze worden vaak overvraagd en worden onzeker in hun doen en laten en er komt onrust. Wij proberen ze dan te sturen hierin.

Niet vragen van: wat wilt u gaan doen vanmorgen maar hun de keus uit twee opties geven. Zo kunnen ze toch nog hun eigen regie hierover houden.

Het is onze taak door een goede observatie te kijken wanneer deelnemers sturing nodig hebben zodat de kwaliteit van zorg goed blijft en de eigenwaarde behouden blijft.

Door de loop van de tijd krijg ik steeds meer de bevestiging dat wij een juiste keuze hebben gemaakt om een gemengde doelgroep te hebben. De mensen niet in hokjes te willen plaatsen maar er gewoon vanuit te gaan dat Jantje, Pietje of Marietje welkom is ongeacht zijn of haar zorgvraag. Dan zet je mensen in hun kracht en laat je hun in zijn of haar wezen.

Een ander stuk waar heel veel tijd en energie in is gaan zitten is het implementeren van ons nieuwe computer programma carefriend. Het heeft voor ons echt wel bloed zweet en tranen gekost om hiermee op gaan te starten. Het systeem etc. valt nog wel mee maar het maken van de rekeningen in dit systeem en alle bijkomende kinderziektes was wel even een dingetje.

Maar nu het eenmaal loopt, vinden we er ook steeds meer onze weg in. Het is een mooi systeem met heel veel mogelijkheden, ik denk dat we nog niet de helft ontdekt hebben. Een ander mooie ontwikkeling is dat we het gedachtengoed van de positieve gezondheid van Machteld Huber hebben gebruikt om voor binnen de Coöperatie Limburgse Zorgboeren breed een nieuw leefzorgplan te ontwikkelen.

Mijn Positieve gezondheid is een **benadering binnen de gezondheidszorg die niet de ziekte, maar een betekenisvol leven van mensen centraal stelt**. De nadruk ligt op de veerkracht, eigen regie en het aanpassingsvermogen van de mens en niet op de beperkingen of ziekte zelf.

Mijn Positieve gezondheid

Machteld Huber introduceerde het concept positieve gezondheid in Nederland in 2012. In dit concept wordt gezondheid niet meer gezien als de af- of aanwezigheid van ziekte, maar als het vermogen van mensen om met de fysieke, emotionele en sociale levensuitdagingen om te gaan en zoveel mogelijk eigen regie te voeren.

In deze visie is gezondheid niet meer het domein van de zorgprofessionals, maar van ons allemaal. Het gaat immers om het vermogen om met veranderende omstandigheden om te gaan. Daarmee biedt dit nieuwe gezondheidsconcept een alternatief voor de definitie van de World Health Organisation (WHO).

Zes dimensies van gezondheid:

Huber onderscheidt zes gezondheidsdimensies om het 'gezondheidswelzijn' te meten:

- **lichaamsfuncties:**
medische feiten, medische waarnemingen, fysiek functioneren, klachten en pijn, energie
- **mentale functies en -beleving:**
cognitief functioneren, emotionele toestand, eigenwaarde/zelfrespect, gevoel controle te hebben, zelfmanagement en eigen regie, veerkracht
- **spiritueel/existentiële dimensie:**
zingeving/meaningfulness, doelen/idealen nastreven, toekomstperspectief, acceptatie
- **kwaliteit van leven:**
kwaliteit van leven/welbevinden, geluk beleven, genieten, ervaren gezondheid, lekker in je vel zitten, levenslust, balans
- **sociaal maatschappelijke participatie:**
sociale en communicatieve vaardigheden, betekenisvolle relaties, sociale contacten, geaccepteerd worden, maatschappelijke betrokkenheid, betekenisvol werk
- **dagelijks functioneren:**

basis Algemeen Dagelijkse Levensverrichtingen (ADL), instrumentele ADL, werkvermogen, health literacy.

Kansen

- De mens staat centraal.
- Het concept benadrukt het 'potentieel', niet wat niet meer gaat.
- De focus op 'gezondheid' in plaats van op ziekte helpt beleidsmakers en politici anders te denken en het aanbod beter aan te laten sluiten bij de vraag.

Uitdagingen

- Meetbaar maken positieve gezondheid. Doordat we voor het multidisciplinaire overleg het spinnenwiel invullen maken we inzichtelijk waar het aan schort. Dan zie je dus echt waar de uitschieters zitten. En waar je dus eigenlijk je doelen op bij zou mogen gaan stellen.
- De complexiteit van het brede begrip hanteerbaar maken en toepassen in de dagelijkse praktijk. Dit gaan we doen door ons leefzorgplan en onze doelen die eraan gekoppeld zijn.

Verder hebben we wederom een aantal grotere knutselprojecten gemaakt. Zoals rondom de dag van de mantelzorger, dan willen we hun extra in het zonnetje zetten. Dit jaar hadden we een macramé pot gemaakt waar elke gast een lief briefje in had gedaan waar ze zelf wat liefs op hadden geschreven. Ook hadden we daar wat lekkere chocolade ingedaan.

Met kerst hebben we een schilderij van lichtjes gemaakt. Omdat veel ouderen geen kerstboom meer zetten vanwege het vele werk wat het opzetten met zich meebrengt. Daarom hadden de gasten een vrije keuze om een kerstboom te maken met verschillen materialen op een zwart doek. Met mooie lichtjes erin zo had iedereen toch de lichtjes van kerst in huis.

Acties

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

Bijlagen

- eenvoudige tool positieve gezondheid.

3.2 Reflectie op het kwaliteitsproces

Een beschrijving van de veranderingen en ontwikkelingen op de zorgboerderij. Het kan gaan over bijvoorbeeld het zorgaanbod, een verbouwing, de financiering en de kwaliteitseisen. Hier wordt beschreven hoe er aan kwaliteit van zorg wordt gewerkt en hoe het kwaliteitssysteem wordt toegepast.

Afgelopen jaar was voor ons een overgangsjaar. De oude WMO vergoedingen gingen over naar een vaste vergoeding per maand. Concreet betekende dit voor ons een heel stuk minder aan inkomsten. Eigenlijk maar toereikend voor 1.5 dag dagbesteding, maar we hebben aangegeven we blijven daar twee dagen voor leveren. Het enige waar we dan nog enig zins de ruimte hadden was om een maaltijdvergoeding te gaan vragen. Ook hier liepen we tegen een aantal organisatorische problemen aan, de gemeente zou bij de herindicatie aan gaan geven dat er binnen de Coöperatie Limburgse Zorgboeren een maaltijdvergoeding gehanteerd ging worden. Echter in de praktijk bemerkten we dat de rekening van de maaltijdvergoedingen een hele hoop onrust en onvrede opleverde bij onze gasten. En voor ons is het bijna niet te doen om iedereen te informeren. Je hebt zoveel verschillende geldstromen, mensen via PGB, Privégelden, maar ook via de WLZ. We hebben het een paar keer vermeld in onze nieuwsbrief maar dan heb je nog mensen die aangeven ik heb dit niet geweten.

Bijkomend probleem voor ons was ook dat er voorheen binnen de gemeentelijke WMO bepaling soms wel tot 4 dagen afgegeven werden binnen de WMO. En wij nog best veel mensen hadden die 3 dagen op een "oude" WMO indicatie kwamen. Dan zegt een gemeente heel gemakkelijk dat is aan de zorgaanbieder, maar als we daar "bijna" niemand tegenover hebben staan die maar 1 dag komt op een WMO indicatie dan ben je je eigen bedrijf uit aan het hollen. Er is dus ook een hele verschuiving te zien van mensen die vanuit de WMO naar de WLZ zijn gegaan. Voor sommigen was de eigen bijdrage die men moest gaan betalen wel weer een dingetje.

Tel daar de vergoedingen voor het vervoer dat gehalveerd werden bij op. En je begrijpt dat dit je een hoop zorgen gaat brengen.

Omdat wij al het vervoer zelf regelen met onze eigen bussen was het echt wel even uitkijken met de hoge dieselprijzen. Daar hebben we echt wel menig slapeloze nacht over gehad.

Bedoel iedereen heeft de mond vol van de hoge energieprijzen, die kregen we er ook nog eens overheen.

Al met al zijn het verschrikkelijke tijden voor elke ondernemer. Alles is onderhevig aan de inflatie maar wij krijgen niets extra's vanuit de gemeenten.

Elke andere ondernemer stuurt ons een mailtje in het kader van de gestegen kosten zijn wij genoodzaakt om onze prijzen aan te passen.

Ik denk dan echt wel eens ooit "en wij dan" Er zijn gesprekken geweest en er is ietsjes bijgekomen maar dat was eigenlijk al aan de orde alvorens deze energiecrisis en de stijgende brandstofprijzen eraan kwamen. Ik vindt nog steeds dat wij het leukste beroep van de wereld hebben de ouderen een leuke dag te bezorgen.

Maar wij zijn ook gewoon ondernemer en moeten zorgen dat de toko doordraait.

Niet alleen voor onszelf maar ook voor ons personeel en alle mensen die erop vertrouwen dat wij alles continueren.

Voor nu meer dan noodzakelijk dat we alles op alles zetten om steeds meer de samenwerking op gaan te zoeken met andere zorgaanbieders.

Ons te profileren als een goede en betrouwbare partner in de zorg.

We hebben zagezegd de audit einde van 2021 gehad. De zorgboeren (CLZ) hebben een interne audit hier uitgevoerd. Deze is prima verlopen.

We zien ook in dat er nut en noodzaak achter zit om de administratieve processen ook op orde te hebben. Dit is een grote inhaalslag geweest.

Doordat we taken verdeeld hebben en ik niet meer alleen de verantwoordelijke ben maar deze gedeeld wordt met 3 collega's geeft dat rust. Tevens kunnen we terug vallen op de administratief medewerker die ons ondersteund en ook zaken uit handen neemt.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

Bijlagen

- maaltijdvergoeding

3.3 Algemene conclusies

In deze paragraaf geeft de zorgboer(in) een korte evaluatie van de ontwikkelingen en situaties die bij "3.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij" en "3.2 Reflectie op het kwaliteitsproces " zijn beschreven.

Terug kijkend hebben we heel veel werk verzet binnen het nieuwe programma carefriend. Waarin we naast onze Electronisch Patiënten Dossier ook onze leefzorgplannen aan het maken zijn. Deze zijn we nu aan het vullen. We zijn denk ik van; " jeetje wat een log programma" en hoe de programmeurs schakelen daar begrijpen wij helemaal niets van. Naar "Yes" eindelijk hebben we er vat op en kunnen we door gaan pakken en alle kleuren ertussenin.

Het loopt nu. We zijn er nog lang niet en de nodige kinderziektes zullen we nog het hoofd moeten bieden. Maar de kop is eraf. Het kan alleen nog maar beter worden. We leren nu de mogelijkheden een beetje kennen die er in het programma zitten.

Ten aanzien van het kwaliteitsproces kunnen we denk ik wel zeggen dat dit een enorme verbetering is. Het vraagt van ons natuurlijk een bepaalde investering om het te implementeren maar het wordt dadelijk echt wel helpend.

Ik ben zeker tevreden over de kwaliteit van onze zorgboerderij, uit het tevredenheidsmeting kwamen we op een 8.7 uit wat natuurlijk super is. Tel daar nog bij op dat het nu nog via bergop gemeten is. Dat systeem is zo omslachtig en onpraktisch en hun vraagstelling is heel onduidelijk. Maar voor nu waren er geen andere opties die fatsoenlijk aansloten. Ik hoop dat het aankomend jaar echt anders "gebruikersvriendelijker" wordt.

We passen de kwaliteitscyclus toe en het levert ons een heleboel duidelijkheid op. We stellen de doelen op en werken daar ook samen aan. Daar waar nodig passen we ze aan.

Waar ik zelf wel mijn vraagtekens bij heb is het jaarverslag of we daarin met zijn allen niet ons doel aan het voorbij schieten zijn. Het is elk jaar een hele grote klus, waar iedereen over klaagt. Het is natuurlijk goed om kenbaar te maken waar we mee bezig zijn maar ik durf mezelf de vraag te stellen of dit nog wel passend is. Je kan beter elk jaar een audit hebben dan zo'n jaarverslag te moeten schrijven. Als ik na ga hoeveel tijd en energie het kost. Je bent als eigenaar er echt enkele weken soms zelfs maanden mee zoet. En natuurlijk het geeft ook een mooi beeld van je bedrijf en waar we mee bezig zijn. Maar ik zou het graag eenvoudiger willen zien. Dat is in deze maatschappij waar we allemaal de mond vol hebben van regelarme zorg etc. niet meer passend.

Ik zou het liever zien als maak een kort verhaal over waar we aan gewerkt hebben en waar we komend jaar naartoe willen gaan.

Doelstelling van vorig jaar :

BHV weer bijscholen is idd weer gebeurt. We hebben 14 dagen geleden de BHV wederom afgerond.

De evaluaties etc. zijn volgens planning ingezet.

Carefriend is geïmplementeerd. Ik denk dat we kunnen zeggen dat onze doelen behaald zijn. Het blijft toch een "ongoing process" wat zich steeds herhaald.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

4 Deelnemers en medewerkers

4.1 Deelnemers

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

De gemeenten worden strenger in het toewijzen van de zorg. Dit is mede terug te zien in de doorstroom naar de Wet Langdurige Zorg. Maar ook aan de voorkant zien we dat mensen minder snel een indicatie krijgen, men moet is naar een voorliggende voorziening alvorens men een zorgboerderij mag bezoeken.

Ook is er een verschil van per gemeente waar men de zorg aanvraagt. Daar waar men bij de ene gemeente steeds doorverwijst naar de open inloop met als gevolg dat de mensen uit die gemeente ook veel later bij de zorgboerderij aankloppen. Dan is het vaak van hele korte duur want dan is het hele steunsysteem rondom de gast overbelast en hoeft er maar iets te gebeuren en dan stort alles in elkaar. Terwijl we bemerken dat de zorg steeds complexer wordt. We hebben ook voortaan individuele begeleiding in het pakket zitten. Dit komt allemaal uit één pakket en daar staat een vast budget voor.

Via de WMO bieden wij op dit moment alleen dagbesteding groep aan en individuele begeleiding.

En via de WLZ zorg hebben wij de volgende soorten;

- dagbesteding basis
- dagbesteding somatisch
- dagbesteding psychogeriatrisch.

Voor mensen die de overstap naar de dagbesteding nog erg lastig vinden, bieden wij individuele begeleiding bij de mensen thuis aan. Dit is alleen op aanvraag van de gemeenten en alleen bij mensen die de nodige zorg mijden en deze toch echt nodig hebben. Dit mag enkel door niveau 4 worden aangeboden.

In de loop van 2022 zijn er 47 gasten uitgevallen. Deze kunnen we opsplitsen in opnames dat waren 42 personen. En 5 personen zijn overleden waarvan 2 personen aan corona.

Nieuwe stand per 01-01-2023 87 deelnemers.

Concreet betekend dit dat we een 40 tal nieuwe gasten hebben gekregen in 2022.

We zien ook dit jaar weer een toenemend verloop van gasten.

Dit komt mede doordat de doorlooptijden steeds korter worden. De gasten zijn bij binnen komen al in een verder stadium van dementie of slechter ter been. De redenen hiervoor zoek ik in de open inloop waar mensen in de regio Venlo heen gaan alvorens ze naar een zorgboerderij mogen. ook in Horst aan de Maas wordt dit meer en meer ingezet.

Pas wanneer mensen meer zorg nodig hebben en het thuisfront deze zorg steeds minder op zicht kunnen nemen, zullen deze voorzieningen niet meer doeltreffend genoeg zijn en komen de mensen pas naar een zorgboerderij.

Persoonlijk vindt ik dit heel jammer want dit betekend ook dat mensen komen en dan eigenlijk te slecht zijn om nog veel aan het buitenleven mee te krijgen. Of actief mee kunnen doen in bijvoorbeeld de moestuin. Een gemiste kans denk ik persoonlijk.

Zoals hierboven al vermeld bieden WMO,WLZ maar ook PGB zorg. Mensen die dus nog buiten de WMO of WLZ vallen, maar toch behoefte hebben aan een dagbesteding. Bieden wij een mooie dag in het buitenleven met activiteiten en leeftijd om zich geen.

We proberen hierin ook zelf een actieve rol te nemen. Zo hebben we laatst ook een keer meegekeken bij een gaste van ons of de zelfzorg

thuis nog haalbare kaart was.

De dochter had er zorgen om of moeder zich nog wel kon douchen zelfstandig. Dan gaan wij mee kijken en in deze casus konden we concluderen dat mevr. dit nog heel netjes deed. Daarna werd de individuele zorg ook weer gestopt.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

4.2 Conclusies m.b.t. deelnemers

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

Ik denk dat wij de volgende conclusies kunnen trekken.

Doordat mensen pas in een veel later stadium naar de zorgboerderij komen, zijn ze vaak fysiek ook al slechter. Inherent hieraan is dan dat het bewegen minder wordt. Het mee naar de moestuin of een langere wandeling is dan al bijna niet meer mogelijk. We zullen de activiteiten die we de mensen willen aanbieden aan moeten gaan passen willen deze aansluiten. Met andere woorden, de meesten mensen komen eigenlijk te laat om nog volop te kunnen genieten in wat de zorgboerderij kan bieden. De algemene dagelijkse dingen zijn hierin zo belangrijk. Maar we proberen de mensen toch te stimuleren door bijvoorbeeld de moestuin achterin de tuin aan te leggen en aan het pad ernaar toe verschillende bankjes te plaatsen zodat men tussentijds uit kan rusten.

We willen het ongedwongen ontmoeten en het stukje wandelen juist zoveel als mogelijk stimuleren. De ontmoeting, het sociale contact en de beweging door de vele wandelingen of het genieten in het groen. Dat maakt juist de zorgboerderij tot de meerwaarde die het te bieden heeft.

De mensen gaan of vooraf naar de open inloop doordat er nog geen indicatie voor de zorgboerderij wordt afgegeven. De open inloop is altijd een eerste voorkeur vanuit de gemeenten. Dit maakt dat mensen zoveel later instromen, dan is de meerwaarde van de groene omgeving al vaak weg. Dan blijven voor ons nog vaak de taak tot ondersteuning, het hebben van toezicht en het ondersteunen van de mantelzorgers en uiteindelijk het begeleiden naar een opname vaak alleen maar over.

Zo jammer, terwijl ik ervan overtuigd ben dat indien men de mensen eerder een indicatie zou verstrekken dit zou leiden naar meer structuur en een langer rijker leven. Ik ben bang dat men (sommige gemeentes) nog niet overtuigd zijn van de meerwaarde die de zorgboerderij kan bieden.

De verse maaltijd, de beweging, en de groene omgeving. Maar ook het samen doen, de sociale cohesie en het erbij horen. Het ertoe doen dat maakt deze zorg zo speciaal. Jezelf nuttig maken en voelen dat is zo'n essentie van het leven.

Wij hopen dat ook de beleidsmakers gaan inzien hoe belangrijk het is om als mens gezien te worden en passende zorg te krijgen. Juist door mee te kunnen doen op de zorgboerderij maakt dat men zich nuttig voelt en een bijdrage kan doen. Dat geeft mensen levensvreugde en bestaansrecht. En een bijkomend effect is dat men elkaar ondersteunt. Wat de een niet kan door bijvoorbeeld een lichamelijke beperking kan de ander met bijvoorbeeld dementie weer wel en vice versa. Mooi om dit proces vanuit de zijkant gade te mogen slaan. En daarbij niet te vergeten dat wij eigen gebouwen hebben en eigen busjes om het zo naar onze eigen maatstaven te kunnen inrichten. Juist de persoonlijke kleinschalige benadering maakt onze zorg zo speciaal. Het biedt een thuis gevoel waar men zichzelf kan en mag zijn. Waar heel veel kan en niets meer moet.

Wij blijven zoeken naar aanvullingen die deze meerwaarde versterken zonder dat er afbreuk wordt gedaan aan onze gasten. De verse maaltijd die we samen koken en voorbereiden. Zo van het land op het bord. dat maakt onze zorg uniek!

We zien wel een duidelijke verschuiving vanuit de Wet Maatschappelijke Ondersteuning naar de Wet langdurige zorg.

De gemeenten gaven afgelopen jaar ook aan bij drie dagen zorg was de overgang naar de WLZ wel nodig. Dan werd de indicatie niet meer verlengt. Terwijl hier voorheen echt sprake moest zijn van een opnamewens.

Nu is dit vaak nog niet aan de orde. Nu gaat men over omdat dit advies vanuit de gemeentes komt.

Jammer want onze mening is nog steeds dat de zorgvraag zou moeten bepalen welke zorg passend is. Niet de financiering mag leidend zijn dit zou naar ons idee toch de zorgvraag moeten zijn.

Wat hebben wij er zelf aan gedaan?

We hebben met een groep zorgboeren samen gekeken naar hoe willen we verder. Welke mogelijkheden zijn er nog om zaken anders in te vliegen. Moeten we andere diensten aan gaan bieden? Een voorbeeld is de individuele begeleiding deze boden wij nooit. Als er dan iemand ging starten op de zorgboerderij en deze vond het lastig was er meestal iemand vanuit een andere organisatie betrokken om deze toeleiding naar de zorgboerderij te doen onder de noemer individuele begeleiding. Daarvan zeggen wij nu dit kan beter een iemand van de zorgboerderij op zich nemen en van daaruit diegene op laten starten. Dan is er meteen een vertrouwd iemand op de zorgboerderij en leren wij de persoon ook kennen een win/win situatie. Ook kunnen we nu eens in de zoveel tijd aansluiten in de thuissituatie en zo nog betere zorg bieden.

Dit is denk ik een nieuwe tendens die zich nog wel verder zal door ontwikkelen.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

4.3 Personeel

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

Afgelopen jaar hebben we november afscheid genomen van één medewerkster op de zorgboerderij. Dit was een medewerkster dagbesteding. In de periode voorafgaand waren we eigenlijk al tot de conclusie gekomen dat desbetreffende medewerkster heel goed was voor onze mensen maar onvoldoende vertrouwd met het werken met de computer en het werken als verantwoordelijk verzorgende. Er komt tegenwoordig toch best veel op je af als zorgcoördinator. Dan moet je denk ik ook zo eerlijk zijn en het contract niet gaan verlengen, daar wordt niemand gelukkig van. Wij als werkgever niet maar ook de collega's niet. Ook zien we steeds meer dat het de juiste keuze was om toch weer om toerbeurt gaan te koken. Het voelt vertrouwd om samen de groentes schoon te maken en te kokerellen. De collega's krijgen er ook steeds meer lol in nu ze het regelmatig doen.

We hebben met alle medewerkers een of meerdere functioneringsgesprekken gehouden. Op zicht geen specifieke zaken die hier besproken zouden moeten worden.

Verder waren er geen veranderingen.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

4.4 Stagiairs

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

In 2022 hebben we 4 snuffelstages gehad verdeeld over twee groepen vanuit het vmbo die 14 dagen stage hebben gelopen. In februari is er een stagiair maatschappelijke zorg niveau 4 gestart.

En een 2 stagiaires maatschappelijke zorg niveau 3 waarvan er een tussentijds gestopt is met zijn opleiding. Na het schooljaar in september zijn er een leerling niveau 4 maatschappelijke zorg gestart en een stagiair social-work.

De begeleiding van de stagiaires is in handen van twee vaste medewerkers. Hun regelen dit zelf en hebben ook de gesprekken met school. Ik ben zelf wel betrokken als praktijkopleider en maak de planning etc. voor de stagiaires.

Er zijn per stagiaire meerdere evaluatie gesprekken geweest waar bij een tweetal gesprekken ook de mentor vanuit school is aangesloten online. Daarnaast was er ruimte voor de opdrachten te bespreken.

Het voelt dan ook best dubbel enerzijds geven de scholen aan dat er te weinig stageplaatsen zijn, maar een feit blijft dat wij ook minder aanvragen krijgen voor stages.

We hebben meerdere keren aangegeven dat we in principe 4 stagiaires tegelijkertijd kunnen plaatsen. Mochten de stagedagen in elkaar passen. We bieden ons ook aan via stageplein en maken kenbaar op sociale media dat we stagiaires kunnen plaatsen. Hier zijn we best actief in vinden we zelf. Een ander iets is dat we bemerken dat sinds we op stagemarkt staan we ook vaker worden gevonden voor stagiaires die zelfstandig een stageplek zoeken bijvoorbeeld vanuit capabel of zo.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

4.5 Vrijwilligers

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

Wij bemerken dat het steeds lastiger is om vrijwilligers te werven. Mensen hebben het allemaal al druk en door de corona was het extra moeilijk omdat de veelal oudere vrijwilligers afhaakten en het risico te groot vonden. Toch hebben we het afgelopen jaar een tweetal nieuwe vrijwilligers mogen verwelkomen. De een komt mee fietsen in het mooie weer seizoen /periode en de ander komt tot na de middag meedraaien op de groep en is ook graag een beetje technisch bezig. Deze laatste is tijdelijk omdat hij dadelijk weer terug zal gaan naar een betaalde baan als hij voor zichzelf weer alles op de rit heeft.

Voor nu hebben we 22 vrijwilligers die allemaal op hun eigen manier een bijdrage geven. Dit wisselt de een maakt een hele dag in de week en de andere een paar uur. Maar alles wat de vrijwilligers doen is extra en complementaire aan de "normale" zorg. Daarmee bedoelen we een praatje maken met de mensen, wandelen of mee het vervoer vormgeven.

Juist de vrijwilligers maken het grote verschil op onze doelgroep, de extra handen en ogen zijn vaak meer dan welkom. De vrijwilligers kunnen nog eventjes gaan wandelen of wat meer individuele aandacht geven. Maar we hebben ook een vrijwilliger die op afroep komt om mee te klussen of houtbewerking te doen met onze gasten. Zo waardevol. Samen maken we de zorgboerderij tot een thuis waar mensen zich welkom voelen en zichzelf mogen zijn. Ik vind het te ver gaan om de uren van de vrijwilligers per persoon gaan te vermelden.

Het is complementaire aan de zorg en we kunnen zouden ze ook niet graag willen missen. Het is echt aanvullend.

De vrijwilliger is ingewerkt op zijn/haar taak en heeft altijd de mogelijkheid om terug te vallen op een van de medewerkers. De verantwoordelijkheid ligt ten alle tijden bij de zorgmedewerker. Maar ik geef wel altijd aan vrijwilligerswerk is wel vrijwillig maar niet geheel vrijblijvend. Als men echt vrijblijvendheid wil dan is het gewoon een bezoekje of zo. Ook goed maar daar kunnen we niet op bouwen. We moeten er wel van op aan kunnen anders wordt dit bespreekbaar gemaakt en gekeken naar de oorzaak en of het nog wel passend is op dat moment.

Ook met de vrijwilligers hebben we jaarlijkse gesprekken. Maar je ziet elkaar zo vaak dat dit meestal al op de werkvloer getackeld wordt en besproken. Een van de medewerkers heeft zich de taak om met de vrijwilligers het gesprek te voeren genomen. In principe doe ik deze gesprekken samen met deze medewerker. Wij hebben eigenlijk een redelijke stabiele groep van vrijwilligers. Hier zijn we ook heel blij mee. Het zijn ook mensen die heel bewust ervoor kiezen om vrijwilligerswerk gaan te doen en zo ook iets kunnen betekenen voor de medemens. Maar andersom ook voor de vrijwilligers geldt dat zij bij ons ook hun sociale contacten vinden. Een mooie win/win situatie zou ik zo zeggen!

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

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

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

Het afgelopen jaar is ondanks alles redelijk verlopen. De angst rondom de corona zit er nog steeds in. En als we twijfelen zeggen we toch heel vlug blijf maar thuis. De meeste vrijwilligers zijn ook op leeftijd en redelijk kwetsbaar. Het is en blijft een waardevolle aanvulling. Waarin we soms moeilijke keuzes moesten maken tussen roep ik iemand terug van vakantie of kan ik mijn activiteiten wellicht zo

aanpassen dat we toch door kunnen draaien.

Ons personeel is voldoende bevoegd en bekwaam we hebben wederom de BHV-herhalingen gevolgd en ook afgerond. De medicatiebijscholingen zijn weer gedaan door diegene waarbij het afliep.

Daarnaast hebben we met het hele team een training positieve gezondheid gevolgd. We kregen de kans om via CLZ een nieuwe poging te wagen om de cursus nu af te maken. Dit gaat ook lukken eind februari 2023 sluiten we deze af met twee intervisie bijeenkomsten.

Ik ben zelf als eigenaar ook begonnen met een training verbindend leiderschap. Deze cursus heb ik inmiddels ook met goed gevolg afgesloten.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

5 Scholing en ontwikkeling

5.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten

In deze paragraaf geeft de zorgboer(-in) een beschrijving van de opleidingsdoelen en de gevolgde opleidingen waarmee de kennis en vaardigheden van de begeleiders op peil worden gehouden. Wie welke opleidingen hebben gevolgd en of de gestelde doelen zijn behaald. Door veranderingen in doelgroepen of zorgzwaarte, veranderingen in wetgeving, etc. zal scholing regelmatig nodig zijn. Daarnaast is het onderling uitwisselen van kennis, informatie en casuïstiek belangrijk voor de ontwikkeling van de zorgboer(in) en medewerkers.

1) We hebben de BHV-ers weer geschoold qua herhalingscursus.

Marjon, Marlie en Chantal en Marjo L en Geert hebben de herhaling gehad. Hiermee kunnen we het meer als voldoende borgen dat er elke dag een BHV-er aanwezig is. Doel; Er is elke dag een geschoolde BHV medewerker aanwezig. **Dit doel is behaald en blijft ook staan, daar dit elk jaar terug komt.**

2) Informatieve bijeenkomsten voor de mantelzorgers hebben dit jaar niet plaats gevonden. We vonden het nog te vlug na de coronaperiode. Wel hebben we in een kleine groep mantelzorgers de mantelzorggesprekken weer opgepakt op de 1e maandag van de maand. **Dit doel is dus gedeeltelijk behaald.**

3) We hebben online bijeenkomsten gevolgd over zorg en dwang. En wat dit voor ons als organisatie betekend. Dit in samenwerking met de Coöperatie Limburgse Zorgboeren. Chantal heeft deze gevolgd. En het weer doorgegeven aan het team. Bij een Multidisciplinair overleg staat het voor vast op de agenda. En als er evaluaties zijn met de specialist ouderen staat dit er ook standaard bij. **Dit doel is behaald en loopt.**

4) De bijeenkomsten van Mantelzorg Horst aan de Maas en Dementievriendelijk Horst aan de Maas hebben beiden hun vervolg gekregen alleen in plaats van fysiek was het nu gedeeltelijk via teams. Dit werkt ook wel maar je mist toch het netwerk en het samenwerken een beetje. **Dit doel blijft ook gehandhaafd. Blijft doorlopen. Netwerken en kennis en kunde delen en ophalen.**

5) Chantal heeft scholing gevolgd t.a.v. de Wtza (Wet toetreding zorgaanbieders) via een online webinar. Hierbij wordt er van de zorgboeren gevraagd om een eigen AGB code aan te vragen. Dit is afgelopen jaar gebeurt en loopt nu. En bij meer als 10 medewerkers behoef je ook een vergunning aan te vragen. Deze vergunning hoeven wij dus nog niet aan te vragen daar wij onder de 10 individuele zorgverleners blijven. **Eenmalig maar voldoet wel aan scholingsdoel.**

6) Chantal heeft meerdere webinars gevolgd o.a. over : *zorginnovaties, dit was heel interessant over leefcirkels en andere slimme inzet van middelen binnen de zorg. **Eenmalig maar voldoet wel aan scholingsdoel.**

** een webinar zorg in de coronacrisis gevolgd. **Eenmalig maar voldoet wel aan scholingsdoel.**

*** een webinar over de jaarverantwoording welke wij vanaf 2023 moeten gaan aanleveren. Deze heb ik samen met onze accountant bijgewoond. Er gaat wederom weer heel veel tijd en energie inzitten. **Eenmalig maar wel behaald.**

7)Tevens heeft Chantal een hele dag gevolgd over circulaire ondernemen bij de Rabobank. Hierop komt in april 2022 nog een fysieke bijeenkomst als vervolg in Kessel. **Doel; netwerken en kennis en kunde delen en ophalen. Met goed gevolg afgesloten ,was leerzaam en ook fijn om te netwerken.**

Afgelopen jaar zijn er bijscholingen medicatie en injecteren gevolgd aar bij Gilde scholingen. Wederom 3 medewerkers en met goed gevolg afgesloten.

Doel bevoegd en bekwaamheid borgen.

5 medewerkers hebben wederom met goed resultaat de BHV training met reanimatie gevolgd bij Weijs en van Hooft uit Horst. Doel; veiligheid blijft geborgd. Een medewerker heeft inmiddels haar diploma specifieke doelgroepen niveau 4 behaald. Doel; voldoende

gekwalficeerd personeel.

Het hele team heeft de training positieve gezondheid wederom gevolgd en afgesloten echter nog geen certificaat omdat wij later in zijn gestroomd hebben we geen 3 intervisiebijeenkomsten kunnen volgen. Deze volgen nog in 2023. Doel; verdieping en visie volgend, anders leren kijken naar ziekte en gezondheid.

Het hele team heeft wederom een AED training gevolgd op 18 november. Hierin is de AED uitgelegd en reanimatie weer eens opgehaald. Doel; veiligheid en handelen.

Eigenaar heeft training gedaan persoonlijk leiderschap en ook met goed gevolg afgesloten en neemt deel aan intervisiegroep met collega zorgboeren.

Maar is ook betrokken als bestuurslid bij de coöperatie Limburgse Zorgboeren.

Diverse webinars gevolgd over wet zorg en dwang, ontwikkelingen in de zorg, zorginnovaties, Wtza (Wet toetreding zorgaanbieders) waar men eisen gaat stellen aan bestuur, financiële administratie en bedrijfsvoering vanuit de zorgverzekeringswet of de WLZ (wet langdurige zorg).

En de aanpassingswet Wet toetreding zorgaanbieder (Awtza)

*deze wet heeft ten doel het bevorderen van bewustzijn over de regelgeving voor zorgverlening en over de verantwoordelijkheden van zorgaanbieder(niet alleen zorginstellingen);

*Het verbeteren van het toezicht door de inspectie voor de gezondheidszorg en jeugd (IGJ) en de NZA(zorg autheriteit)

*WBTR (Wet Toezicht op rechtspersonen wat ook impact heeft voor de coöperatie en de zorgboeren) Vanuit de NCR hebben we hier een middag tekst en uitleg over gehad. De Coöperatie Limburgse Zorgboeren had dit georganiseerd voor het bestuur en de Raad van toezicht.

*circulaire ondernemen van de Rabobank is een online dag gevolgd, en afgelopen mei de terug kom dag. Was inspirerend.

Dit alles als doel; blijven ,weten wat er speelt en aan wet en regelgeving voldoen.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

5.2 Opleidingsdoelen komende jaren

Een beschrijving van de opleidingsdoelen voor de komende periode.

Voor de komende jaren hebben we als **opleidingsdoel gesteld**;

* werken met Carefriend een nieuw rapportage systeem waar familie in mee kan lezen. Dit om openheid en transparantie te vergroten en kortere lijnen te hebben. Duidelijke communicatie, en gemak ook voor ons. Dit heeft nog eventjes nodig tot alle leefzorgplannen erin zitten. Daarna gaan we van slag.

* nog meer verdieping aanbrengen ten aanzien van positieve gezondheid. Meer integreren en borgen in de leefzorgplannen.

*Het verder verstevigen van de samenwerkingsverbanden met andere zorgaanbieders , o.a. trajectbegeleiding hulp bij dementie, praktijkondersteuner huisartsen t.a.v. netwerk huisartsen.

*innovatie en verbetering van de huidige zorgprocessen daar waar nodig.

Hiervoor hebben onze medewerkers training nodig als het gaat om werken met Carefriend. Dit organiseren we deels zelf en deels met de Coöperatie Limburgse zorgboeren. Hiervoor hebben onze medewerkers wel een basiskennis computervaardigheid nodig. Dit is wel hun eigen verantwoording.

Implementatie en borging Positieve gezondheid. Deelnemen aan werkgroepen/intervisie en waar mogelijk training en cursussen volgen. Hiermee zijn we ook gestart, wordt voorjaar 2023 afgesloten.

Kennis en kunde en de bereidheid om te investeren in het netwerk, zelf actief de samenwerking opzoeken en verstevigen. Qua innovatie abonneren op nieuwsbrieven en ook specifiek op zoek gaan.
Gestart ook in de werkgroep Innovatie vanuit CLZ, erg mooi om samen te kijken naar hoe we zaken vorm kunnen geven.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

5.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling

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

We kunnen denk ik wel concluderen dat we heel duidelijk een stip aan de horizon hebben. Dat wil zeggen nog verder verdiepen in de positieve gezondheid en van daaruit verder doorpakken naar ons eigen leefzorgplan en ermee aan de slag. We hebben nu eigenlijk alle gasten wel ingevoerd met hun leefzorgplan in carefriend. Dit hebben we grotendeels nu klaar. Alle gasten hebben een leefzorgplan wat is gerelateerd aan de positieve gezondheid. Hoe mooi kan het zijn als de dingen dan ook daadwerkelijk lopen zoals je ze bedacht hebt. We zijn nu alle zorgvragen erin aan het zetten. Zodat we van daaruit verder kunnen. We willen de zorgvragen dadelijk nog verder finetunen.

De mensen hebben een tussentijdse toets gemaakt qua medicatie om de bevoegd en bekwaamheden actueel te houden. Iedereen is bekwam en bevoegd tot het geven van medicatie.
Tevens zijn de BHV trainingen weer gevolgd. Ditmaal op onze locatie samen met twee andere zorgboerderijen. Erg leuk om zo van en met elkaar te leren. Iedereen heeft het met een positief resultaat ook afgerond. Dus we kunnen er weer een jaartje tegen. De nieuwe datum staat ook alweer gepland zodat we actief kunnen gaan oefenen.

Ik heb vanuit de medewerkers nog geen nieuwe opleidingsplannen etc. vernomen. Hebben nu nog de handjes vol aan positieve gezondheid. Om dit op een juiste manier gaan te implementeren en toe passen. Het is toch ook weer een heel proces van omdenken en op een juiste manier toe gaan passen. Komt er nog bij dat het werken in carefriend en het hele digitale proces eromheen ook nog het nodige vraagt. Intern hebben we wel gewerkt aan het SMART formuleren van de doelen en dit weer eens opgehaald. En we hebben een training positieve gezondheid waar we twee avonden aan de slag gaan onder begeleiding van een coach met het werken met positieve gezondheid.

Acties

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

Bijlagen

- bhv 2023 Chantal
- bhv 2023 geert
- bhv marjon
- bhv marlie
- smart overzicht

6 Terugkoppeling van deelnemers

De kwaliteit van de zorgverlening van zorgboeren wordt mede getoetst aan de hand van evaluatiegesprekken, inspraakbijeenkomsten en deelnemerstevredenheidsmeting. De reacties van de deelnemers die hiermee worden verzameld, geven belangrijke informatie aan de zorgboer(in).

6.1 Evaluatiegesprekken deelnemers

Elke deelnemer heeft minimaal jaarlijks een evaluatiegesprek met de begeleiding en eventuele betrokkenen waarin wordt besproken hoe de deelnemer de zorg op de zorgboerderij ervaart en of de begeleidingsdoelen zijn behaald. In deze paragraaf wordt beschreven hoe de evaluatiegesprekken zijn verlopen.

Uitvoering

6 weken na de start plannen we (een van de teamleden of Chantal) een evaluatie in, dit kan of face-to-face met de familie maar soms gebeurt dit ook telefonisch of via teams en wordt daar dan een verslagje van gemaakt. Welke wordt toegevoegd aan het dossier. Dit loopt nu goed.

Planning

Onze planning is geen vaste planning, doordat we ook samen met trajectbegeleiding en de specialist ouderen werken en de Praktijkondersteuner huisartsen kunnen we daarin alleen maar volgen. Hun (trajectbegeleider) hanteren ook bij problemen halfjaarlijks en als er niets speelt en het kabbelt door dan 1x per jaar. Dit hanteren wij ook hebben tussentijds vaak telefonisch contact. WLZ wet langdurige zorg daarin is het nodig om minimaal 2x per jaar te evalueren. Dit halen we ook wel.

Verwerking

De resultaten van de evaluaties legt u in samenspraak met en met akkoordverklaring van de deelnemer (handtekening), vast in het deelnemersdossier.

Opvolging

Bekijk of het n.a.v. de evaluatie nodig is om de leer- en werkdoelen en/of afspraken bij te stellen, neem deze wijzigingen op in het begeleidingsplan van de deelnemer. Pas zo nodig de overeenkomst en/of afspraken aan. Bekijk ook of er algemene wijzigingen in het beleid zouden moeten aanbrengen. Signaleer en registreer welke evaluatie-uitkomsten van invloed of van toepassing kunnen zijn op de (zorg van de) overige deelnemers en handel daar zo nodig naar. We willen de evaluaties meer gaan doen aan de hand van de vragen van mijn positieve gezondheid. Zo loop je stapsgewijs door een lijst en gaan je de domeinen af de domeinen zijn:

- * lichaamsfuncties
- * mentaal welbevinden
- * zingeving kwaliteit van leven
- * meedoen
- * dagelijks functioneren

Betrokkenen

- * Alle bij de begeleiding betrokken medewerkers binnen de zorgboerderij.
- * De ketenpartners die betrokken zijn bij de zorg en ondersteuning aan de deelnemer.

Bij de evaluatie kunnen familieleden, begeleiders van een andere instelling of een bedrijf aanwezig zijn. Dit alles volgen wij ook, alleen bij

de behandeling is ook nog een specialist ouderen betrokken deze kunnen we invliegen via de coöperatie Limburgse Zorgboeren waar deze in dienst is.

Het afgelopen jaar is er met elke bezoeker met een WMO indicatie minimaal 1 gesprek geweest. En met onze bezoekers met een WLZ indicatie 2 gesprekken. Daar waar problemen waren kan dit ook nog vaker. Maar er was ook een familie bij die aangaf het loopt nu lekker en het hoeft voor ons niet. Maar over het algemeen genomen minimaal 1 en daar waar nodig vaker. En dan daarbovenop nog de kleine telefonische momenten waar vaak ook heel veel besproken wordt. We laten ook deze telefonische momenten nu vastleggen in het EPD zo kunnen we hier ook naar verwijzen.

Als wij samen met de trajectbegeleiding een evaluatie hebben lopen we meestal alle betrokken disciplines na, hoe ziet de thuiszorg de situatie en het thuisfront? Hoe gaat het op de zorgboerderij, hoe gaat het thuis. Is de dagen dagbesteding nog voldoende of is er meer nodig. Maar ook het dag/nachtritme, hoe slaapt iemand. Cognitie hoe gaat het daarmee?

Dat soort vragen, maar ook naar de mantelzorger is het voor U nog wel te doen? Heel belangrijk want als de mantelzorger het niet meer redt kan er vaak niet meer thuis worden gewoond.

Maar ook een onderwerp zoals reanimatie wel of niet? Ziekenhuisopname nog wel of niet?

En we bespreken onze zorgdoelen die men op heeft gesteld. Zijn deze nog actueel of moeten we deze bijstellen? We kijken naar het totale beeld en proberen daar waar nodig op in te zoomen en mee te denken. Ondanks dat we best veel gasten hebben is er regelmatig persoonlijk contact of telefonisch en soms ook wel eens via het communicatieschriftje of via de app als het niet om privacy gevoelige informatie gaat.

Dat krijgen we ook terug vanuit de familie dat we toegankelijk zijn en gemakkelijk te bereiken.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

6.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken

In deze paragraaf geeft de zorgboer(in) een korte evaluatie van het verloop van de evaluatiegesprekken. Eventuele verbeterpunten met betrekking tot het proces zullen aan de actielijst worden toegevoegd.

We mogen concluderen dat we goed op koers liggen nu met onze evaluaties. We zien dat onze doelen haalbaar zijn en meestal niet bijgesteld hoeven te worden. We hebben de cyclus van Plan, Do, act, en evalueren en bijstellen goed erin zitten. De ene medewerker is er meer bedreven in als de ander maar het begint te komen. En punt van aandacht voor dit jaar is het overzetten van onze doelen in Carefriend. Dan kunnen we familie ook mee laten kijken en laten tekenen voor akkoord. Nu is dit vaak nog lastig om te laten tekenen. Doordat de evaluaties nog regelmatig via teams gaan en omdat we hebben gemerkt dat dit qua tijd heel veel scheelt. Daar komt dan nog eens bij dat deze vaak op tijden gepland staan dat wij onmogelijk aan kunnen sluiten.

In de toekomst zal dit gemakkelijker worden. Het kan dan digitaal. Wanneer het dan goedgekeurd wordt door de familie is het afdoende. Het bijstellen van de doelen wordt dadelijk ook gemakkelijker want als ze allemaal gevuld zijn kunnen we hierop ook rapporteren en heb je meteen een reminder dat je ermee aan de slag gaat. Familie kan meelesen en kan ook reageren. Ik denk dat dit heel fijn gaat werken.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

6.3 Inspraakmomenten

Minimaal ieder kwartaal wordt er op de zorgboerderij een inspraakmoment gehouden. Hierbij krijgen alle deelnemers de gelegenheid om met elkaar aan te geven wat ze graag anders of toegevoegd zouden willen zien op de zorgboerderij.

Inspraakmomenten

We hebben inspraakmomenten gehouden door middel van ons spel met de draaischijf. Hier hebben we kaartjes gemaakt van bijvoorbeeld natuur, vervoer en eten etc. Deze corresponderen met de draaischijf op kleur. Zo ga je op een hele laagdrempelige manier het gesprek aan. Het gaat speels en is helemaal niet beladen.

Dit vind elk kwartaal plaats en we plannen deze via de agenda zodat ook alle dagen een keer aan de beurt komen. Dit is in 2022 vier keer gebeurt.

We bemerken wel dat het vaak op hetzelfde neer komt.

Het gaat vaak over de maaltijd, dat ze graag een keer bijvoorbeeld bami of macaronie zouden willen eten.

Maar soms komen er ook hele vertederende zaken uit, dat ze dingen gewaardeerd hebben en genoten hebben van de ritten met de huifkar.

Dat ze fijn in de tuin gewerkt hebben en bepaalde gewassen meer zou willen zien of bepaalde gewassen erbij zouden willen zien.

De mannen gaven trouwens wederom meerdere keren aan dat ze het zo gezellig zouden vinden als ze een gezellige dag hebben ze soms graag een pilsje zouden willen drinken.

We zouden gaan bekijken of er eventueel een keertje een borrelmiddag kan komen en dan evt. met alcoholvrij bier. Ik lees het hier nu weer maar we hebben er dus nog niet serieus genoeg naar gekeken. Terwijl ik me ook bedenk dat de meeste van hun gezelligheid koppelen aan een pilsje of gezelligheid. Doe je zelf eigenlijk ook, als je ergens gezellig gaat eten drink je ook een wijntje of iets anders. En thuis waarschijnlijk ook wel eens een pilsje of iets anders nuttigen. We gaan hier wel naar kijken en bespreekbaar maken hoe we hiermee om willen gaan. We hebben altijd wel 0.0% wellicht dat we dit dan gewoon in de zomer soms op de planning moeten gaan zetten.

We nemen in principe ook een advocaatje dus waarom mag een pilsje dan niet incidenteel?

Is een mooie om mee te nemen en eens te peilen hoe de familie hierin staat. Ik heb er geen verslagen meer van gemaakt omdat het steeds op eenzelfde manier terug komt. Als er punten uitkomen die we nog niet hebben gehoord gaan we deze zeker hierbij vermelden.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

6.4 Conclusies uit de inspraakmomenten

In deze paragraaf geeft de zorgboer(in) een korte evaluatie van het verloop van de inspraakmomenten. Eventuele verbeterpunten zullen aan de actielijst worden toegevoegd.

Onze inspraakmomenten waren veel van hetzelfde, de antwoorden komen vaak op hetzelfde neer.

Ik bemerk dat je er meer eruit haalt als de groep kleiner is. Dan zoom je wat meer in en komt er dus ook meer uit. Het gaat nu vaak over het vervoer. (Het brengen en halen van de mensen). Of over de maaltijden en dan gaat het meestal over hoe lekker ze het vinden. Of dat ze graag een keertje willen BBQ-en. Dit doen we elk jaar een paar keer en die dagen laten we verspringen. Om zo iedereen een keer mee te laten doen. Of dat ze de dagen met een landen thema's toch waarderen. De uitstapjes dat ze die wel missen. Bemerk bij mezelf ook wel dat we dit minder doen, de vergoedingen liggen en een stuk lager en het personeel wordt ook steeds duurder. Dit maakt dat je niet meer zomaar even een medewerker extra laat werken om mee te gaan. Tel daar bij op dat vrijwilligers schaars worden, dan ben je al beperkt. Ik zou het ook graag anders zien maar het is roeien met de riemen die we hebben.

Verbeterpunt wellicht vaker zo'n gesprekken en dan kleinere groepen. Maar het is zo arbeidsintensief dat je het ook niet heel veel vaker wil doen. Het levert ons eigenlijk ook te weinig op. We doen het nu in een spelvorm en dan komen er soms verrassende uitkomsten uit. Dit bevalt prima. Dus we hebben besloten om zo door te gaan. Alleen maken we geen echte verslagen meer mede door de administratieve

last te verminderen en we doen er buiten het jaarverslag om niets mee. Dus de uitschieters noteren ze inde agenda zodat we ze toch mee kunnen nemen en verwerken.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

6.5 Tevredenheidsmeting deelnemers

Ieder jaar wordt de tevredenheid van de deelnemers gemeten. De zorgboerderij kan hiervoor zelf een vragenlijst opstellen of gebruik maken van bestaande instrumenten. Het is aanbevolen dat de deelnemers de vragenlijst anoniem kunnen invullen.

Wij maken via de Coöperatie Limburgse Zorgboeren gebruik van de Bergop methode (waarschijnlijk het laatste jaar) om zo te evalueren. Helaas is deze methode niet anoniem. We kunnen dus zien welke familie waar tegenaan loopt. Dit heeft ooit geresulteerd dat we van mensen de opmerking kregen dat ze meer contact hadden willen hebben. Dit vonden we erg vreemd. Bij nader onderzoek bleek dat een medewerker, (die nu niet meer bij ons werkzaam is) te weinig contact had onderhouden met families die aan diegene toegewezen waren. Ze had bijna een jaar in de ziektewet gezeten en wel therapeutisch gewerkt maar haar ZOCO taken niet naar behoren uitgevoerd. Daar kwamen we pas achter nadat de medewerker uit diens was. Nu zijn we dit weer goed op aan het pakken.

Dit was dan ook meteen een wijze les, nooit iemand "zomaar" erin vertrouwen dat ze zaken oppakken. Maar dat is ook weer een beetje inherent aan groter worden, je kunt niet alles controleren. Wel doen we nu tussentijds controles op de compleetheid van de dossiers.

Vandaar dat we nu een overzicht hebben waarin we al onze gasten hebben staan en daarachter de datum dat er telefonisch contact is geweest en geëvalueerd is met de familie.

Dit wordt door de EVV-er ingevuld en is zijn verantwoording. Dus vanaf nu gaan we het met een vast groepje oppakken en wordt er ook ruimte voor gereserveerd in de planning.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

6.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting

In deze paragraaf geeft de zorgboer(in) een korte evaluatie van het verloop van de tevredenheidsmeting. Eventuele verbeterpunten zullen aan de actielijst worden toegevoegd.

We hebben nogmaals gekeken waar we vast lopen in het ZOCO gebeuren. Nu hebben we tijd gepland staan op de dienstlijst en kan de ZOCO daar ook gebruik van maken.

De taak aan de ZOCO om een planning te maken en daar ook de trajectbegeleider bij te betrekken. Elke ZOCO is zelf verantwoordelijk al kijken we wel steekproefsgewijs mee of gesprekken ook plaats vinden. Helaas zal dit altijd wel nodig blijven om alles zo veel mogelijk waterdicht te houden. Maar door schade en schande leert men. We streven naar een vaste cyclus van gesprekken om zoveel mogelijk continuïteit te waarborgen. Voor mezelf heb ik me aangewend om op het einde van het gesprek meteen een volgend gesprek te plannen, zo heb je altijd een vervolgspraak.

Mocht deze niet meer nodig zijn, of niet passend heb je deze ook zo afgezegd.

Ook dit jaar is de tevredenheidsmeting door CLZ georganiseerd met behulp van BergOp.

In totaal zijn er voor Bergerbaan 54 vragenlijsten uitgezet: 48 vragenlijsten naar de vertegenwoordiger van cliënt of naar de cliënt zelf. Er zijn in totaal 37 vragenlijsten ingevuld, 32 door de cliëntvertegenwoordiger en 6 door cliënt zelf. De mensen die al uit zorg waren hebben we er gemakshalve eruit gelaten.

Met een response van 76% mogen we deze meting zeker serieus nemen. 11 personen hebben niet gereageerd ook niet naar herhaaldelijk aanschrijven.

48 mails	100%
37 ingevuld	76%
11 non respons	24%

Over het algemeen genomen is men tevreden met de dagbesteding hier op Bergerbaan. Het gemiddelde rapportcijfer is 8,7, een mooie beoordeling.

Wat er vooral uitspringt is dat men de persoonlijke aandacht waardeert die men van de begeleiding krijgt. De andere punten waren meer dat men heel tevreden is en de gasten graag komen. Maar ook deskundigheid van het personeel, meedenken en acties erop uitzetten. Ik denk dat het echt wel veel scheelt dat we korte lijntjes hebben, men kan ons gemakkelijk benaderen via de app of telefonisch. Dat maakt natuurlijk ook dat je op voorhand heel veel tackeld. Mensen ervaren het ook als heel toegankelijk.

We hebben de individuele opmerkingen niet meegenomen in dit verslag, we zullen deze meenemen in de evaluaties met betreffende cliënten.

Gelukkig was dit het laatste jaar Bergop ik vindt het geen fijn programma de vragen zijn niet passend bij onze doelgroep en veel te algemeen.

Maar dit is iets wat ik al vanaf het begin ervaar. Het is niet passend bij het soort persoonlijke zorg die wij bieden.

Dus wat mij betreft de zegen na. Volgend jaar hoop op beter! We gaan aankomend jaar aan de slag met een tevredenheidsmeting in carefriend. Daar is afgelopen jaar mee proefgedraaid op een enkele zorgboerderij en we hopen dat deze bergop gaat vervangen. Persoonlijk vond ik bergop heel omslachtig. Steeds opnieuw versturen en dan nog geen of weinig response dat stimuleert ook niet echt.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

7 Meldingen en incidenten

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

Wanneer er geen meldingen en/of incidenten hebben plaats gevonden is er enkel een conclusie beschreven.

7.1 Ongevallen en bijna ongevallen

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

We hebben denk ik, als ik naar de gemiddelden kijk die ik zie bij de kwaliteitscommissie van de Coöperatie Limburgse Zorgboeren, boven gemiddeld veel MIC formulieren . Maar dit is denk ik tweeledig; ik zit er als eigenaar bovenop om ze in te vullen. Aan de andere kant de grote van de Zorgboerderij, als er veel bezoekers zijn heb je ook meer MIC meldingen. Dat is een logische conclusie denk ik.

We kunnen de meldingen onderverdelen in ;

Vallen 7 incidenten. Waren geen van allen te voorkomen geweest en inherent aan de doelgroep.

Medicatiefout 2 incidenten, welke toch komen door onduidelijkheid vanuit het thuisfront. Medicatie die steeds veranderd, maar ook het prikincident was te voorkomen geweest als men de spullen gewoon terug had gezet waar ze thuishoren. Nu handel je in een acute situatie en grijp je mis op een naaldenkoker waardoor dit soort incidenten ontstaan.

Weglopen 8 incidenten dan zie je ook dat onze doelgroep zwaarder wordt. Men weet het niet meer en handelt op gevoel. Ik wil naar huis, is ook daadwerkelijk ik loop naar buiten en ga. Dit vraagt van ons personeel ook het nodige.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

Bijlagen

- mic22vallendeel1
- mic22vallendeel2
- mic22weglopen
- mic medicatiefouten

7.2 Medicatie

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

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

7.3 Agressie

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

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

7.4 Ongewenste intimiteiten

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

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

7.5 Strafbare handelingen

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

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

7.6 Klachten

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

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

7.7 Conclusies uit meldingen en incidenten

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

We kunnen concluderen dat de valincidenten toch samenhangen met de gesteldheid van de gasten. Dit kunnen we denk ik niet voorkomen.

Vallen 7 incidenten. Deze waren denk ik persoonlijk niet te voorkomen. Mensen gaan meer sloffen mede door hun ziektebeeld tillen de voeten niet hoog genoeg op en soms hebben ze ook nog schoeisel aan waar je bedenkingen bij hebt. Maar ook de fysieke gesteldheid is in zijn algemeenheid achteruit gegaan. Sommige mensen vinden een rollator ook een schande dan moet je echt niet meer kunnen, wil je daaraan toegeven.

Medicatiefout 2 incidenten, welke toch komen door onduidelijkheid vanuit het thuisfront. Of een thuiszorgmedewerker die vergeet om de medicatie mee te geven. Medicatie die steeds veranderd in samenstelling of door de apotheek in een ander merk wordt aangeleverd. Geeft en thuis onrust maar ook verwarring bij ons als medewerkers. Maar ook het prikincident was te voorkomen geweest als men de spullen gewoon terug had gezet waar ze thuishoren. Nu handel je in een acute situatie en grijp je mis op een naaldenkoker waardoor dit soort incidenten ontstaan. In eerste instantie heb ik het flink laten bloeden, dit gebeurt uit een reflex maar was helemaal prima gaf de arts aan. Ik heb contact opgenomen met de specialist ouderen over welke stappen we nodig achten om te volgen. De situatie is hier intern ook besproken. Hier kwam uit naar voren dat we juist gehandeld hebben en de stappen zoals we ze genomen hebben sloten aan bij het protocol prikincident wat we op hadden gezocht op internet. Dit omdat er op dat moment geen eigen protocol vanuit de zorgboeren voorhanden was. Op dat soort momenten mis je toch wel een naslagwerk of iets waar je protocollen terug kunt vinden. We zijn er wel heel hard mee aan de slag om onze eigen protocollen samen met de specialisten vorm te geven en ook vrij te geven zodat we er zelf ook mee aan de slag kunnen. Voorkomen van prikincidenten is en blijft een lastige. Dat kunnen we zeer zeker niet. Wel bespreken we erna dit

soort zaken om ervan te leren en bewustwording te creëren. In de hoop dat preventief ook de winst valt te behalen. Ook heb ik nog voor mijn eigen geruststelling contact gezocht met de huisarts of ik nog verdere stappen moest ondernemen maar ook hij verzekerde me dat we zo juist alles hebben afgehandeld.

Weglopen 8 incidenten dan zie je ook dat onze doelgroep zwaarder wordt. Men weet het niet meer en handelt op hun gevoel. Ik wil naar huis, is ook daadwerkelijk ik loop naar buiten en ga. Dit vraagt van ons personeel ook het nodige. Maar wij zijn geen gesloten instelling en mogen de mensen niet opsluiten. We laten mensen wel een wegloupprotocol ondertekenen. Hierin staat dat men zelf verantwoordelijk is voor een GPS systeem zodat men na kan gaan waar iemand zich bevindt. Ook gaan we nu vaker bellen als iemand herhaaldelijk aangeeft naar huis te willen. Dan kunnen ze diegene op komen halen. Dan telt het groepsproces toch zwaarder, we kunnen niet continu individuele begeleiding gaan bieden. We hebben hierin ook een scholing gevolgd met betrekking tot wet zorg en dwang en hoe te handelen als iemand echt weg zou willen. Welke wet en regelgeving hierbij komt kijken. Het was wel een eye-opener om hier eens samen over te sparren. De collega's gaven ook aan dat dit wel de onderwerpen zijn waar je niet altijd bij stil staat. zoals al besproken we zijn aan de slag met de protocollen, deze worden vanuit de Coöperatie Limburgse Zorgboeren gefaciliteerd. Indien we tussentijds andere protocollen zouden willen moeten we ons zelf abonneren op Villans voor de actuele protocollen. Daarnaast worden dit soort calamiteiten ook gerapporteerd en hebben we het er ook binnen het team erover om te kijken hoe we zaken kunnen voorkomen of hoe we dingen een volgende keer wellicht anders kunnen doen.

Conclusie; mensen bezoeken ook steeds later de Zorgboerderij waardoor hun fysiek ook slechter is, en dan hebben we het nog niet eens over de problematiek rondom de dementie.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

Bijlagen

- protocol prikincident
- medicatie aanreiken
- wat doe je als een cliënt wegloopt?

8 Acties

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

8.1 Voortgang actielijst, afgesloten acties

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

De schriftelijk toetsing jaarverslag 2021 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: 01-06-2022
Actie afgerond op: 03-06-2022 (Afgerond)

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

Geplande uitvoerdatum: 01-10-2024
Actie afgerond op: 03-06-2022 (Afgerond)

carefriend inpassen in de dagelijkse werkzaamheden.

Geplande uitvoerdatum: 01-06-2022
Actie afgerond op: 09-05-2022 (Afgerond)

Schrijf uw jaarverslag over 2021 en dien deze in ten behoeve van de beoordeling. [Indienen Jaarverslag](#)

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2022
Actie afgerond op: 28-02-2022 (Afgerond)
Toelichting: wordt vandaag ingediend

half januari nagaan of er scholing gevolgd dient te worden tbv medicatie en /of spuiten. Indien nodig scholing aanvragen. [medicatie](#)

[toediening](#)

Geplande uitvoerdatum: 20-05-2023
Actie afgerond op: 28-02-2022 (Afgerond)

De norm m.b.t. de VOG is gewijzigd. Ga na of u aan de huidige norm voldoet. Zie ook Nieuwsbrief Kwaliteit Laat Je Zien 29 van 29-01-21. [vog](#)

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2023
Actie afgerond op: 28-02-2022 (Afgerond)

Toelichting: voldoen

opgave voor bijscholing medicatie en injecteren is doorgegeven bij coöperatie Limburgse zorgboeren. Ik heb wel vraag uitgezet of 1x per 3 jaar niet voldoende zou zijn omdat we dit dagelijks doen. bijscholing bevoegd

Geplande uitvoerdatum: 20-05-2022

Actie afgerond op: 28-02-2022 (Afgerond)

De norm m.b.t. de VOG is gewijzigd. Ga na of u aan de huidige norm voldoet. Zie ook Nieuwsbrief Kwaliteit Laat Je Zien 29 van 29-01-21. vog

Geplande uitvoerdatum: 24-02-2022

Actie afgerond op: 28-02-2022 (Afgerond)

half januari nagaan of er scholing gevolgd dient te worden tbv medicatie en /of spuiten. Indien nodig scholing aanvragen. medicatie toediening

Geplande uitvoerdatum: 24-02-2022

Actie afgerond op: 28-02-2022 (Afgerond)

plan acties AVG avg planning

Geplande uitvoerdatum: 24-02-2022

Actie afgerond op: 28-02-2022 (Afgerond)

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

Geplande uitvoerdatum: 01-03-2022

Actie afgerond op: 15-02-2022 (Afgerond)

In het jaarverslag verantwoorden dat evaluaties schriftelijk worden vastgelegd (evaluatie op de doelen van het begeleidingsplan).

Geplande uitvoerdatum: 31-01-2022

Actie afgerond op: 31-01-2022 (Afgerond)

Toelichting: Formulieren voor de zorgdoelen zijn aangepast hier kan men in het kort weergeven wat besproken is en er een nieuw actueel doel aan koppelen.

De afspraak voor de praktijktoets t.b.v. de audit is gemaakt op 04-01-2022, 13:00 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: 04-01-2022

Actie afgerond op: 05-01-2022 (Afgerond)

Er zijn nieuwe inspraakmomenten gepland voor het nieuwe jaar en wel op; 8-3-2021 8-6-2021 8-9-2021 9-12-2021

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2021
Actie afgerond op: 04-01-2022 (Afgerond)

Evv-ers hebben regelmatig contact met familieleden. Dit staat beschreven in formulier taken EVV-er. Zodat we allemaal eenzelfde lijn hanteren. Na start zorg wordt er de eerste dag na afloop gebeld om door te geven hoe dag verlopen is. Na 6 weken wederom telefonisch evaluatie hoe het gaat. Dan na een half jaar een gesprek en tussentijds op aanvraag bij bijzonderheden. Als algemene richtlijn kun je stellen elke drie maanden heb je in ieder geval telefonisch contact met de familie en tussentijds en met de evaluaties met de trajectbegeleider en /of POH van de huisartsen. poh mantelzorg evaluatie

Geplande uitvoerdatum: 28-12-2021
Actie afgerond op: 04-01-2022 (Afgerond)

de nieuwe inspraakmomenten staan al in agenda gepland inspraak

Geplande uitvoerdatum: 28-12-2021
Actie afgerond op: 04-01-2022 (Afgerond)

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

8.2 Voortgang actielijst, openstaande acties

Hieronder staan de geplande acties van de zorgboerderij. Wanneer een actie is uitgesteld of gewijzigd heeft de zorgboer(in) een toelichting beschreven.

voor het MDO overleg vullen we het spinnenwiel van de positieve gezondheid in. Daardoor zien we waar de uitschieters zitten en waar de eventuele zorgen zitten. positieve

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2023
Toelichting: Deze actie gaat pas starten als we met zijn allen de cursus positieve gezondheid hebben afgerond en we dan ook de tools hebben om ermee aan de slag te gaan.

steekproefsgewijs nakijken of er voldoende gesprekken gepland zijn door de EVV-ers. evv

Geplande uitvoerdatum: 30-01-2024
Toelichting: Dit blijft de aandacht behouden.

planning maken evv taken en gesprekken planning evv

Geplande uitvoerdatum: 30-01-2024
Toelichting: Staat in vaste jaarplanning.

zorgvragen en zorgplannen invoeren in carefriend. carefriend

Geplande uitvoerdatum: 30-01-2024

Toelichting: Gaan we ook mee aan de slag, eerst dit jaarverslag onder de voeten uit.

• Meer contact met cliëntvertegenwoordiger kwam vanuit een familielid vanuit Bergop bergop

Geplande uitvoerdatum: 30-01-2024

Toelichting: Deze krijgen we dadelijk automatisch als de familie mee kan gaan lezen in het dossier. De zorg coördinatoren zouden met regelmaat contact op moeten nemen met de families.

evaluatiemomenten liggen vast in overzicht, om zo een controle te hebben van wie waar en wanneer evaluaties heeft gepland. evaluatie

Geplande uitvoerdatum: 30-01-2024

Toelichting: Deze worden doorgepland.

Al onze vrijwilligers hebben minimaal 1 x per jaar een onderhoud met Marlie over het vrijwilligerswerk.

Geplande uitvoerdatum: 30-01-2024

Toelichting: Marlie neemt dit op zich, heeft nu elke maand een gesprek gepland met één van de vrijwilligers.

digitaal laten tekenen voor akkoord zorgvragen en leefzorgplannen. leefzorgplan

Geplande uitvoerdatum: 30-01-2024

Toelichting: Hierin is het ook nog even de weg zoeken.

In 2021 blijft het een aandachtspunt om kritisch te kijken hoe de Specialist Ouderengeneeskundige nog efficiënter inzetbaar is binnen een casuïstiek en de betrokken disciplines. specialist ouderen

Geplande uitvoerdatum: 30-01-2024

Toelichting: Gezamenlijk oppakken.

Maak i.v.m. wijzigingen in de norm een planning om uw werkbeschrijving te voltooien en voeg eventueel acties toe, zie Nieuwsbrief Kwaliteit Laat Je Zien 27. werkbeschrijving aanpassen audit

Geplande uitvoerdatum: 30-01-2024

bhv opleidingen zijn gepland.

Geplande uitvoerdatum: 30-01-2024

Toelichting: maart 2024

Rie actualiseren en jaarlijks bekijken. [rie](#) [jaarlijks](#)

Geplande uitvoerdatum: 30-01-2024

-Controle van EHBO-middelen [controle](#) [bhv](#) [kist](#)

Geplande uitvoerdatum: 30-01-2024

-Functioneringsgesprekken [functionerings](#) [gesprek](#)

Geplande uitvoerdatum: 30-01-2024

Toelichting: Staan gepland vanaf juni tot einde van het jaar.

Ev-ers hebben regelmatig contact met familieleden. Dit staat beschreven in formulier taken EVV-er. Zodat we allemaal eenzelfde lijn hanteren. Na start zorg wordt er de eerste dag na afloop gebeld om door te geven hoe dag verlopen is. Na 6 weken wederom telefonisch evaluatie hoe het gaat. Dan na een half jaar een gesprek en tussentijds op aanvraag bij bijzonderheden. Als algemene richtlijn kun je stellen elke drie maanden heb je in ieder geval telefonisch contact met de familie en tussentijds en met de evaluaties met de trajectbegeleider en /of POH van de huisartsen. [poh](#) [mantelzorg](#) [evaluatie](#)

Geplande uitvoerdatum: 30-01-2024

inspraakmomenten inplannen

Geplande uitvoerdatum: 30-01-2024

Actualisatie van de RI&E

Geplande uitvoerdatum: 30-01-2024

Bijscholingen omtrent handelen worden jaarlijks herhaald om zo bevoegd en bekwaam te blijven. [bevoegd](#) [en](#) [bekwaam](#)

Geplande uitvoerdatum: 30-01-2024

Toelichting: Loopt via zorgboeren.

Schrijf uw jaarverslag over 2023 en dien deze in ten behoeve van de beoordeling. [Indienen Jaarverslag](#)

Geplande uitvoerdatum: 29-02-2024

bhv inplannen jaarlijks herhalen

Geplande uitvoerdatum: 02-03-2024

Actualisatie BHV

Geplande uitvoerdatum: 02-03-2024

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

Geplande uitvoerdatum: 01-12-2024

zorgvragen en zorgplannen invoeren in carefriend. carefriend

Geplande uitvoerdatum: 01-09-2022

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 30-01-2023 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2023

Toelichting: blijft een aandachtspunt om ook de nieuwe mensen actueel te houden.

• Meer contact met cliëntvertegenwoordiger kwam vanuit een familielid vanuit Bergop bergop

Geplande uitvoerdatum: 01-09-2022

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 30-01-2023 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2023

• Bespreken individuele opmerkingen bij evaluatie bergop individuele

Geplande uitvoerdatum: 01-09-2022

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 30-01-2023 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2023

Toelichting: volgend jaar gaan we via carefriend uitvragen, benieuwd hoe dit bevalt.

evaluatiemomenten liggen vast in overzicht, om zo een controle te hebben van wie waar en wanneer evaluaties heeft gepland. evaluatie

Geplande uitvoerdatum: 01-09-2022

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 30-01-2023 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2023

Toelichting: jaarlijks

planning maken evv taken en gesprekken planning evv

Geplande uitvoerdatum: 01-09-2022

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 30-01-2023 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2023

steekproefsgewijs nakijken of er voldoende gesprekken gepland zijn door de EVV-ers. evv

Geplande uitvoerdatum: 01-09-2022

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 30-01-2023 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2023

bhv herhalingen inplannen vanaf september 2022

Geplande uitvoerdatum: 20-09-2022
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 30-01-2023 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2023
Toelichting: volgende week tweede herhaling dan weer actueel.

bespreekbaar maken of alcohol op momenten van gezelligheid mogelijk zou moeten kunnen zijn als punt bij de evaluatie.

inspraak

alcohol

Geplande uitvoerdatum: 21-09-2022
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 30-01-2023 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2023
Toelichting: Is besproken , advocaatje of iets waar een laag percentage bijv verwarmde glühwein zou moeten kunnen mits geen medicatie wat niet accordeert.

bhv inplannen jaarlijks herhalen

Geplande uitvoerdatum: 22-09-2022
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 30-01-2023 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2023

Al onze vrijwilligers hebben minimaal 1 x per jaar een onderhoud met Marlie over het vrijwilligerswerk.

Geplande uitvoerdatum: 23-09-2022
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 30-01-2023 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2023

digitaal laten tekenen voor akkoord zorgvragen en leefzorgplannen.

leefzorgplan

Geplande uitvoerdatum: 23-09-2022
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 30-01-2023 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2023

In 2021 blijft het een aandachtspunt om kritisch te kijken hoe de Specialist Ouderengeneeskundige nog efficiënter inzetbaar is binnen een casuïstiek en de betrokken disciplines.

specialist

ouderen

Geplande uitvoerdatum: 28-09-2022
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 30-01-2023 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2023

Maak i.v.m. wijzigingen in de norm een planning om uw werkbeschrijving te voltooien en voeg eventueel acties toe, zie Nieuwsbrief Kwaliteit Laat Je Zien 27.

werkbeschrijving

aanpassen

audit

Geplande uitvoerdatum: 21-10-2022
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 30-01-2023 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2023

bhv opleidingen zijn gepland.

Geplande uitvoerdatum: 01-12-2022
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 30-01-2023 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2023

Rie actualiseren en jaarlijks bekijken. rie jaarlijks**Geplande uitvoerdatum:** 12-12-2022**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 30-01-2023 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2023**-Controle van EHBO-middelen** controle bhv kist**Geplande uitvoerdatum:** 22-12-2022**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 30-01-2023 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2023**-Functioneringsgesprekken** functionerings gesprek**Geplande uitvoerdatum:** 28-12-2022**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 30-01-2023 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2023**Actualisatie BHV****Geplande uitvoerdatum:** 29-12-2022**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 30-01-2023 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2023

EVV-ers hebben regelmatig contact met familieleden. Dit staat beschreven in formulier taken EVV-er. Zodat we allemaal eenzelfde lijn hanteren. Na start zorg wordt er de eerste dag na afloop gebeld om door te geven hoe dag verlopen is. Na 6 weken wederom telefonisch evaluatie hoe het gaat. Dan na een half jaar een gesprek en tussentijds op aanvraag bij bijzonderheden. Als algemene richtlijn kun je stellen elke drie maanden heb je in ieder geval telefonisch contact met de familie en tussentijds en met de evaluaties met de trajectbegeleider en /of POH van de huisartsen. poh mantelzorg evaluatie

Geplande uitvoerdatum: 29-12-2022**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 30-01-2023 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2023**In het jaarverslag verantwoord dat evaluaties schriftelijk worden vastgelegd (evaluatie op de doelen van het begeleidingsplan).**jaarverslag zorgdoelen**Geplande uitvoerdatum:** 29-12-2022**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 30-01-2023 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2023**EVV-ers zoeken zelf tussen tijds contact met de families ook buiten de evaluaties om.** evaluatie contact korte lijnen**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2022**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 30-01-2023 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2023

Zodra de plannen voor 24-uurszorg concreet worden dit graag melden bij uw regionale organisatie en het Kwaliteitsbureau (zie 1.4 in de kennisbank).

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2022**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 30-01-2023 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2023

inspraakmomenten inplannen**Geplande uitvoerdatum:** 10-01-2023**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 30-01-2023 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2023**Actualisatie van de RI&E****Geplande uitvoerdatum:** 11-01-2023**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 30-01-2023 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2023**Bijscholingen omtrent handelen worden jaarlijks herhaald om zo bevoegd en bekwaam te blijven.** [bevoegd](#) [en](#) [bekwaam](#)**Geplande uitvoerdatum:** 18-05-2023**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 30-01-2023 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2023**bhv herhalingen inplannen vanaf september 2022****Geplande uitvoerdatum:** 02-03-2024**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 21-02-2023 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2023**Schrijf uw jaarverslag over 2022 en dien deze in ten behoeve van de beoordeling.** [Indienen Jaarverslag](#)**Geplande uitvoerdatum:** 28-02-2023**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 23-02-2023 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2023**De schriftelijk toetsing jaarverslag 2022 is uitgevoerd en nog niet akkoord. Verwerk de opmerkingen die door de auditor aan uw Jaarverslag zijn toegevoegd en dien opnieuw uw Jaarverslag in ter beoordeling.** [Aanvullen Jaarverslag](#)**Geplande uitvoerdatum:** 17-05-2023**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 20-05-2023 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2023**Toelichting:** Aangevuld en verwerkt**Acties**

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

Bijlagen

- hygiëncode kleine instellingen

8.3 Conclusies m.b.t. de actielijst

In deze paragraaf geeft de zorgboer(in) een korte evaluatie van het plannen en tijdig uitvoeren van acties. Eventuele verbeterpunten zullen aan de actielijst worden toegevoegd.

Ik denk dat we voor nu op planning liggen. We hebben de audit in februari 2022 met goed gevolg voltooid en nu wederom het jaarverslag.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

9 Doelstellingen

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

9.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar

Voor de komende 5 jaar hebben we als doelstelling het vast houden van de kwaliteit op de Zorgboerderij. Daar waar mogelijk te verbeteren. Hierbij denk ik aan nog meer verdieping en bouwen aan naamsbekendheid bij de gemeente laten zien wie we zijn en waar we voor staan. En we hopen de 24 uren zorg te mogen gaan realiseren binnen nu en twee jaar. Daar zijn we hard voor aan het werk. Het zou mooi zijn als we deze 24 uren zorg aanvullend aan de dagbesteding zouden mogen gaan verlenen. Dan is onze visie compleet en kunnen we een totaal plaatje aan zorg gaan bieden. De vergunningsaanvraag is aangevraagd en we moeten afwachten of deze verleend wordt. Ligt nu bij de Raad van Staten in afwachting van behandeling. Daarnaast hopen we te mogen blijven innoveren binnen de zorg en daar waar het kan de samenwerking op te zoeken, want samen sta je sterker.

Acties

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

9.2 Doelstellingen voor het komende jaar

Aankomend jaar hebben we als doel in carefriend alles verder gaan digitaliseren. Dus leefzorgplannen, doelstellingen etc. alles digitaal door gaan zetten. Onze tuin verder verbreden en mooier maken met onze gasten samen.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

9.3 Plan van aanpak

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

In carefriend rapporteren en zo langzaam aan uitbreiden onze leefzorgplannen en de zorgvragen aanvullen en daarna alles actualiseren zodat we de families mee kunnen laten gaan lezen in de rapportages. Half maart gaan we de bloemenpluktuin aan laten leggen en daarna de tuin verder aanpassen.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

Overzicht van bijlagen

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

- | | |
|------------|---|
| 7.7 | <ul style="list-style-type: none">• protocol prikincident• medicatie aanreiken• wat doe je als een cliënt wegloopt? |
|------------|---|

- | | |
|------------|--|
| 3.2 | <ul style="list-style-type: none">• maaltijdvergoeding |
|------------|--|

- | | |
|------------|---|
| 7.1 | <ul style="list-style-type: none">• mic22vallendeel1• mic22vallendeel2• mic22weglopen• mic medicatiefouten |
|------------|---|

- | | |
|------------|---|
| 5.3 | <ul style="list-style-type: none">• bhv 2023 Chantal• bhv 2023 geert• bhv marjon• bhv marlie• smart overzicht |
|------------|---|

- | | |
|------------|---|
| 3.1 | <ul style="list-style-type: none">• eenvoudige tool positieve gezondheid. |
|------------|---|

- | | |
|------------|--|
| 8.2 | <ul style="list-style-type: none">• hygiëncode kleine instellingen |
|------------|--|