

# Kwaliteitsjaarverslag

januari 2024 - december 2024

## Ruchama Zorg B.V. (2964)

Heeft betrekking op de locatie(s):

**Ruchama Zorg (2964)**



## Kwaliteitssysteem Zorgboerderijen

# Inhoudsopgave

Kwaliteitsjaarverslag	3
Bedrijfsgegevens	3
1 Inleidende vragen voor het Kwaliteitsjaarverslag	4
1.1 Wilt u een voorwoord aan het kwaliteitsjaarverslag toevoegen?	4
1.2 Welke medewerkers zijn er op de zorgboerderij?	4
1.3 Waren er in het verslagjaar meldingen en/of incidenten?	4
2 Voorwoord	5
2.1 Voorwoord van de zorgboerderij	5
2.2 Zorgboerderij in beeld	6
3 Algemeen	7
3.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij	7
3.2 Reflectie op het kwaliteitsproces	8
3.3 Algemene conclusies	10
4 Deelnemers en medewerkers	11
4.1 Deelnemers	11
4.2 Conclusies m.b.t. deelnemers	12
4.3 Personeel	12
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	17
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	23
6.5 Tevredenheidsmeting deelnemers	24
6.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting	25

7 Meldingen en incidenten	27
7.1 Ongevallen en bijna ongevallen	27
7.2 Medicatie	27
7.3 Agressie	28
7.4 Ongewenste intimiteiten	29
7.5 Strafbare handelingen	29
7.6 Klachten	29
7.7 Conclusies uit meldingen en incidenten	30
8 Acties	32
8.1 Voortgang actielijst, afgesloten acties	32
8.2 Voortgang actielijst, openstaande acties	34
8.3 Conclusies m.b.t. de actielijst	36
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	38
Overzicht van bijlagen	41

# Kwaliteitsjaarverslag

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 kwaliteitsjaarverslag. In het kwaliteitsjaarverslag 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 kwaliteitsjaarverslag heeft betrekking op:**

## Bedrijfsgegevens

### Ondernemingsgegevens

Ruchama Zorg B.V.

Registratienummer: 2964

De Hoogt 6, 3951 KB Maarn

Rechtsvorm Besloten vennootschap (bv) ingeschreven bij Kamer van Koophandel onder nummer 89981642

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

### Locatiegegevens

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

Ruchama Zorg

Registratienummer: 2964

De Hoogt 6, 3951 KB Maarn

Aangesloten bij de Federatie Landbouw en Zorg via: Vereniging Bezig

# 1 Inleidende vragen voor het Kwaliteitsjaarverslag

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

## 1.1 Wilt u een voorwoord aan het kwaliteitsjaarverslag toevoegen?

- Ja, Voorwoord toevoegen

## 1.2 Welke medewerkers zijn er op de zorgboerderij?

- Naast de ondernemer(s), is er personeel in dienst
- Naast de ondernemer(s), zijn er ingehuurd medewerkers (bijv. ZZP-ers)
- Naast de ondernemer(s), zijn er stagiairs
- Naast de ondernemer(s), zijn er vrijwilligers

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

- Ja, van medicatie
- Ja, van agressie
- Ja, van klachten

# 2 Voorwoord

## 2.1 Voorwoord van de zorgboerderij

### Welkom bij Ruchama Zorg!

Hartelijk dank voor uw interesse in onze activiteiten. Dit jaarverslag biedt u een inzicht in wie wij zijn en wat wij nastreven.

### Over Ruchama Zorg

Ruchama Zorg, hierna 'Ruchama', is gespecialiseerd in complexe jeugdzorg. De jeugdzorgsector in Nederland staat al geruime tijd onder druk, en de ontwikkelingen in 2024 hebben deze druk verder verhoogd.

### Ontwikkelingen in de Jeugdzorg in 2024

In 2024 is het aantal jongeren dat jeugdhulp ontvangt verder toegenomen. Deze stijging heeft geleid tot langere wachttijden voor kinderen, jongeren en gezinnen die op zoek zijn naar passende jeugdzorg. Daarnaast kampen gemeenten met oplopende tekorten in de jeugdzorg; in 2023 bedroeg het tekort €628 miljoen en voor 2024 wordt een tekort van €828 miljoen verwacht.

Ondanks de inspanningen van de afgelopen jaren blijft een significante verbetering uit. De Hervormingsagenda Jeugd, geïntroduceerd om het stelsel te verbeteren, heeft tot nu toe niet de gewenste effecten opgeleverd. De recent gepubliceerde *Stand van de Jeugdzorg 2024* benadrukt dat de continuïteit van de jeugdzorg onder druk staat en dat er nog steeds sprake is van financiële uitdagingen en een toenemende vraag naar zorg.

Een andere zorgelijke ontwikkeling is dat sommige gemeenten de mogelijkheid van verlengde jeugdzorg vrijwel onmogelijk maken. De rigide hantering van de grens van 18 jaar zorgt ervoor dat jongvolwassenen abrupt uit de jeugdzorg vallen, terwijl zij vaak nog niet zelfredzaam zijn. Dit leidt tot een verhoogd risico op dakloosheid, schulden en problematiek rondom werk en onderwijs. Het gevolg: een verdere toename van zogeheten 'spookjongeren' in Nederland – jongvolwassenen die nergens geregistreerd staan en buiten het zicht van hulpverlening en instanties raken.

### Vooruitzichten voor 2025

Voor 2025 zijn de verwachtingen gemengd. Er is een nieuwe cao voor de jeugdzorg afgesloten, die voorziet in een structurele loonstijging voor werknemers. Per 1 januari 2024 ontvingen alle werknemers een structurele loonstijging van 8%, gevolgd door verdere verhogingen in juli 2024 en maart 2025. Deze maatregelen zijn bedoeld om het beroep aantrekkelijker te maken en het personeelstekort aan te pakken.

Echter, prognoses wijzen op een aanhoudend personeelstekort in de jeugdzorg. Volgens een recente analyse wordt in 2033 een tekort van 3.400 werknemers verwacht, wat neerkomt op 10% van de arbeidsvraag. Dit tekort kan de druk op de jeugdzorg verder verhogen en de toegankelijkheid van zorg voor kwetsbare kinderen en jongeren bemoeilijken.

### Onze Visie en Aanpak

Bij Ruchama blijven we ons inzetten voor de ondersteuning van kwetsbare jongeren, met speciale aandacht voor de overgang naar volwassenheid. We erkennen dat de leeftijdsgrens van 18 jaar niet automatisch betekent dat een jongere zelfredzaam is. Daarom pleiten we voor flexibele zorgtrajecten die aansluiten bij de individuele behoeften van jongvolwassenen, om te voorkomen dat zij tussen wal en schip vallen.

We blijven samenwerken met gemeenten en andere partners om passende zorg te bieden en innovatieve oplossingen te ontwikkelen die bijdragen aan een toekomstbestendig jeugdzorgstelsel. Ondanks de uitdagingen blijven we ons inzetten voor de best mogelijke zorg voor jongeren en hun gezinnen.

### Blik op ons eigen handelen

Om de jeugdzorg echt structureel te verbeteren, vindt Ruchama dat we kritisch moeten kijken naar ons eigen handelen. Dat geldt in de eerste plaats voor onszelf. In dit jaarverslag blikken we terug op 2024:

- Wat heeft zich bij Ruchama afgespeeld?
- Wat hebben wij ervaren, gedacht en gedaan?

- En wat heeft ons dat geleerd?

Samen met ons team kijken we kritisch naar onszelf en zijn we voortdurend bezig met verbetering. Ons doel blijft onveranderd: het bieden van kwalitatief hoogwaardige jeugdzorg!

Wij nodigen u van harte uit om kennis te nemen van de ontwikkelingen in 2024.

**Carola van Berckel en Michael Knulst**

## 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 kwaliteitsjaarverslag.

# 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 is een jaar van groei en ontwikkeling geweest. Bij Ruchama werken we met jongeren met complexe psychosociale problematiek. Dit vraagt om een zorgvuldig en actueel beeld voorafgaand aan de plaatsing van een jeugdige, waarbij samenwerking met gemeenten en regiebehandelaren van cruciaal belang is. We delen een gezamenlijk doel: het welzijn en de veiligheid van de jeugdigen.

### Toenemende Complexiteit binnen de Jeugdzorg

Een zorgwekkende ontwikkeling is dat kinderen op steeds jongere leeftijd ontsporen. We zien dat de rol van ouders hierin een grote invloed heeft – of het nu gaat om afwezigheid, desinteresse of onmacht. Tegelijkertijd wordt de residentiële jeugdzorg steeds verder afgebouwd. Sinds de Tweede Kamer in 2021 de motie aannam om te stoppen met plaatsingen in de gesloten jeugdhulp, werken Rijk, gemeenten en aanbieders toe naar kleinschalige en zoveel mogelijk open jeugdhulp. Het doel is dat alle instellingen voor gesloten jeugdhulp in 2025 kleinschalig werken en dat er in 2030 geen gesloten plaatsingen meer zijn.

Dit betekent dat jongeren die voorheen automatisch in een gesloten setting werden geplaatst, nu een plek op open groepen krijgen. De vraag die ons als zorgverleners bezighoudt, is hoe we ons hierop voorbereiden. De complexiteit van onze doelgroep neemt toe, en het anticiperen op deze veranderingen is essentieel om passende zorg te blijven bieden.

### Professionalisering, Kwaliteitsverbetering en Flexibiliteit

2024 stond in het teken van verdere professionalisering en kwaliteitsverbetering. We hebben fors geïnvesteerd in deskundigheidsbevordering. Zeven zorgprofessionals zijn gestart met een EVC-traject om gecertificeerd te worden als vakbekwaam hbo jeugd- en gezinsprofessional. Inmiddels heeft één zorgprofessional dit traject afgerond en zijn SKJ-registratie behaald, terwijl de overige zes hun traject in de loop van 2025 afronden.

Daarnaast zijn we in 2024 gestart met het project *“Op weg naar Kwaliteit”*. Onder leiding van een extern adviseur is een nulmeting uitgevoerd via individuele gesprekken met zorgprofessionals. Op basis van deze bevindingen is een projectplan opgesteld, gericht op het ontwikkelen van een eenduidige visie op kwaliteit en een gedragen kwaliteitssysteem. Om dit proces te borgen, hebben we een medewerker aangesteld als Werkbegeleider Proces en Kwaliteit. Zij richt zich op het verbeteren van samenwerking, communicatie en de waarborging van zorgkwaliteit.

Om de continuïteit van zorg te waarborgen en pieken en dalen in de zorgvraag op te vangen, maken we bij Ruchama gebruik van een flexibele schil van zzp'ers. Dit stelt ons in staat om op korte termijn te schakelen en de zorg te blijven leveren die onze jeugdigen nodig hebben. Tegelijkertijd moesten we in 2024-2025 anticiperen op de ontwikkelingen rondom de Wet DBA, die gevolgen heeft voor de inzet van zelfstandigen binnen de zorgsector. Dit vroeg om aanpassingen in onze werkwijze en contractering, zodat we zowel de flexibiliteit als de juridische en fiscale naleving konden waarborgen.

Ondanks uitdagingen, zoals het langdurige ziekteverzuim van een senior medewerker, hebben we als team bewezen flexibel en veerkrachtig te zijn. Door tijdelijke inhuur van zzp'ers konden we de personele tekorten opvangen, al blijft een stabiele en structurele personeelsbezetting de voorkeur genieten.

### Samenwerking, Verbinding en Succesverhalen

Onze groepssamenstelling wordt steeds heterogener, wat invloed heeft op onze activiteiten. Ook dit jaar zijn we niet met de volledige groep op vakantie gegaan, maar hebben we in kleine groepjes daguitstapjes georganiseerd. In september 2024 sloten we de zomer af met een BBQ en teambuildingactiviteiten, die zorgden voor hilarische momenten en een sterkere onderlinge band.

Tradities zoals Sinterklaas en het jaarlijkse Kerstgala blijven bij Ruchama een belangrijke rol spelen. In december schreven we opnieuw één groot gezamenlijk Sinterklaasgedicht, genoten we van een gezellige avond vol lekkernijen en eindeloos lachen. Kerst vierden we in stijl met een prachtig versierd huis, feestelijke outfits en een heerlijk Indonesisch buffet. Tijdens het diner blikten we samen terug op het afgelopen jaar en brachten we een toast uit op de toekomst. Iedere (oud-)bewoner en medewerker ontving een prachtig kerstpakket als blijk van waardering.

### Impact en Vooruitgang

Ondanks de vele uitdagingen zijn we als team succesvol geweest. Voor ons betekent succes niet alleen het bieden van hoogwaardige zorg, maar vooral het creëren van impact in de levens van jongeren. We bereiden hen voor op een toekomst waarin ze kunnen participeren naar vermogen, leren omgaan met hun trauma's, beperkingen of moeilijkheden en de stap zetten naar zelfstandigheid. In 2024 begeleidde we twee jeugdigen naar zelfstandig begeleid wonen en konden twee anderen terugkeren naar huis. Een fantastisch resultaat waar we trots op zijn!

### **Dankbaarheid en Toekomstvisie**

Hoewel de wereld om ons heen vol uitdagingen en onzekerheden is, zijn er altijd momenten om van te genieten. Laten we dankbaar zijn voor wat we hebben, stilstaan bij de mooie momenten, samen lachen en beseffen hoe bevoorrecht we zijn.

Op naar een nieuw jaar vol groei, ontwikkeling en impact.

**Carola van Berckel en Michael Knulst**

## **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.

### **Reflectie op 2024: Leren, Verbeteren en Vooruitkijken**

2024 was een jaar van doorzetten, leren en verdere professionalisering. Bij Ruchama Zorg geloven we in continue groei – zowel voor onze jeugdigen als voor onszelf als organisatie. Dit jaar bracht nieuwe uitdagingen met zich mee, maar ook belangrijke mijlpalen die aantonen dat we op de goede weg zijn.

#### **Kwaliteit als Doorlopend Proces**

Onze transformatie van een organisatie met professionals naar een professionele organisatie was een belangrijk speerpunt in 2024. De kwaliteitsroute die we in 2022 en 2023 zijn ingeslagen, kreeg dit jaar verdere verdieping met het project "*Op weg naar Kwaliteit*". Dit traject hielp ons bij het aanscherpen van processen, het ontwikkelen van een gedeelde visie op kwaliteit en het implementeren van structurele verbeteringen.

De dialoog met de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) speelde hierin een belangrijke rol. De kritische constatering van de Inspectie in juli 2023 vroegen om een krachtige reactie. Hoewel wij ons niet in alle bevindingen herkenden, hebben wij de feedback serieus genomen en ons verbeterplan aangescherpt. In november 2023 voerden wij een constructief gesprek met de Inspectie en presenteerden wij ons verbeterplan. In juni 2024 hebben wij het *Resultaatverslag Ruchama Zorg* ingediend, waarin wij de voortgang van onze verbetermaatregelen documenteerden.

De kernvraag bleef: *Hoe tonen wij aan dat Ruchama een voorbeeld is van een betrouwbare en hoogwaardige jeugdzorgaanbieder?* In 2024 hebben we daar concrete stappen in gezet door onze focus te leggen op de volgende pijlers:

- Deskundigheidsbevordering en een lerende organisatie
- Een geconcretiseerd pedagogisch klimaat
- Meer inspraak en participatie van bewoners
- Een betere structurering van protocollen en richtlijnen
- Optimalisering van personeelsbezetting en inzet van zorgprofessionals

#### **Anticiperen op Veranderingen en Professionalisering**

Een van de grootste uitdagingen binnen de jeugdzorg in 2024 was de toenemende complexiteit van onze doelgroep. De afbouw van gesloten jeugdzorg vroeg om nieuwe benaderingen in de opvang en begeleiding van jongeren met complexe problematiek. Dit betekende dat wij als team moesten anticiperen op een zwaardere zorgvraag en de juiste methodieken moesten ontwikkelen om jongeren de best mogelijke ondersteuning te bieden.

Om adequaat in te spelen op wisselende zorgvragen, maakten we gebruik van een flexibele schil van zzp'ers. Dit stelde ons in staat om pieken en dalen in de personeelsbezetting op te vangen en de continuïteit van zorg te waarborgen. Tegelijkertijd moesten we anticiperen op de impact van de Wet DBA, wat aanpassingen vergde in onze werkwijze en contractvorming.

Daarnaast hebben we in 2024 geïnvesteerd in deskundigheidsbevordering:

- Zeven zorgprofessionals startten een EVC-traject om zich te laten certificeren als hbo jeugd- en gezinsprofessional. Inmiddels heeft één collega dit traject succesvol afgerond en zijn SKJ-registratie behaald.
- Trainingen en intervisiesessies werden verder uitgebouwd, met een extra focus op communicatie, samenwerken en het omgaan met complexe casuïstiek.
- Triple C: Er is gekozen voor Triple C als methodiek en alle medewerkers hebben de training gevolgd.
- In het najaar 2024 is het team gestart met de training "Geweldloos Verzet", gericht op de-escalatie en veilige zorgverlening.
- Nieuwe medewerkers en herstructurering van teams: Twee ervaren zorgprofessionals zijn in dienst gekomen, waardoor we de inzet van freelancers konden afbouwen en een stabiel zorgteam konden vormen. Daarnaast werd een ervaren planner aangesteld om de personele inzet optimaal af te stemmen op de zorgbehoefte.

### **Verbeteringen in het Pedagogisch Klimaat en Cliëntenparticipatie**

Het pedagogisch klimaat stond in 2024 hoog op de agenda. De inspectie had in haar rapportage kritische opmerkingen geplaatst over dit aspect binnen Ruchama. Daarom hebben we met ons team en onze gedragswetenschapper intensieve besprekingen en trainingen gehouden, wat resulteerde in een helder geformuleerde pedagogische visie.

Concrete verbeteringen waren onder andere:

- De invoering van de Fasen Systematiek en Privileges 18+, waarmee jongeren stapsgewijs werken aan zelfstandigheid.
- Meer inspraak voor bewoners via bewonersoverleggen, een onafhankelijke vertrouwenspersoon en de oprichting van een Cliëntenraad.
- De organisatie van thema-avonden met experts zoals wijkagenten, psychologen en ervaringsdeskundigen over onderwerpen als loverboys, social media gebruik, rouwverwerking en drugsgebruik.

De uitrol van deze maatregelen helpt ons om een pedagogisch klimaat te creëren waarin jongeren zich gehoord, veilig en gerespecteerd voelen.

### **Impact in de Levens van Jongeren**

Uiteindelijk draait alles bij Ruchama om impact maken in de levens van jongeren. In 2024 zijn we er opnieuw in geslaagd om jeugdigen succesvol te begeleiden naar zelfstandigheid. Twee jongeren stroomden uit naar zelfstandig begeleid wonen, terwijl twee anderen konden terugkeren naar huis.

Daarnaast hebben we met speciale initiatieven zoals Dutch Cell Dogs, jongeren laten werken met asielhonden, een traject dat zowel therapeutische als praktische voordelen opleverde. Jongeren leerden verantwoordelijkheid nemen en kregen de kans om via dierentraining sociale vaardigheden te ontwikkelen.

### **Terugkijken met Trots, Vooruitkijken met Ambitie**

2024 was geen makkelijk jaar, maar wel een waardevol jaar. De lessen die we hebben geleerd, de verbeteringen die we hebben doorgevoerd en de successen die we hebben geboekt, laten zien dat we als organisatie blijven groeien.

We blijven streven naar kwaliteit, professionaliteit en zorg vanuit het hart. Onze ambitie is om in 2025 verder te bouwen aan een stabiele, lerende organisatie, waarin jongeren de zorg krijgen die ze verdienen en waarin wij als team blijven ontwikkelen.

Met vertrouwen kijken we vooruit naar een nieuw jaar, waarin we ons blijven inzetten voor de jongeren die ons het hardst nodig hebben.

**Carola van Berckel en Michael Knulst**

### **Bijlagen**

- Resultaatverslag

### 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.

Het jaar 2024 was voor Ruchama Zorg een jaar van transformatie en versterking. We hebben belangrijke stappen gezet in de verdere professionalisering van onze organisatie, waarbij de focus lag op kwaliteitsverbetering, methodische vernieuwing en het versterken van inspraak en samenwerking. De ontwikkelingen van het afgelopen jaar laten zien dat we een organisatie in beweging zijn, met een sterke lerende houding en een voortdurende focus op verbetering.

Een van de grootste mijlpalen was de versterking van de **inspraak van jeugdigen**. Naast de reeds bestaande vertrouwenspersoon van Jeugdstem, hebben we in 2024 de **Bewonersvergadering** ingevoerd als vast overlegmoment voor onze jeugdigen. Daarnaast is na de nodige opstartperikelen de **Cliëntenraad** operationeel geworden, waarmee jongeren nog directer invloed kunnen uitoefenen op hun leefomgeving. Deze ontwikkelingen dragen bij aan een transparanter en meer participatief zorgklimaat.

Op methodisch niveau heeft Ruchama in 2024 een duidelijke keuze gemaakt voor het **Triple-C kader**, met daarin een integratie van **Geweldloos Verzet, Verbindend Gezag en de-escalerend werken**. Dit biedt onze zorgprofessionals een stevige basis om jongeren beter te begeleiden binnen een stabiele en veilige omgeving. In 2025 zullen onze medewerkers verder worden getraind, gecoacht en begeleid in deze methodiek, zodat deze diepgeworteld raakt in ons dagelijks handelen.

Daarnaast hebben we in 2024 stevig ingezet op **voorlichting over de gevaren van internet en sociale media**. De georganiseerde thema-avonden werden zeer positief beoordeeld en zullen dan ook in 2025 worden voortgezet. Eveneens blijft **brandveiligheid en -preventie** een continu aandachtspunt. In samenwerking met de lokale brandweer hebben we een grote brandoefening georganiseerd, die in 2025 herhaald zal worden.

Als **lerende organisatie** zien wij interacties met externe instanties als cruciale leermomenten. Toezicht door de Inspectie, audits door de Federatie Landbouw en Zorg, samenwerkingen met externe zorgpartijen en gemeenten: al deze contacten helpen ons om objectief te kijken naar onze processen en te blijven verbeteren. Wij zien deze toetsingsmomenten niet als obstakels, maar als waardevolle **Momenten van de Waarheid**, die ons helpen te groeien.

Binnen het **pedagogisch klimaat** hebben we in 2024 belangrijke stappen gezet. Onze pedagogische visie is verder uitgewerkt in een onderliggend beleidsplan, dat als leidraad dient voor ons team. Een belangrijk speerpunt voor 2025 is de volledige implementatie van deze visie in ons dagelijks handelen, zodat we jongeren op een eenduidige en methodisch onderbouwde manier begeleiden.

Op het gebied van **informatievoorziening** hebben we in 2024 een inhaalslag gemaakt met de volledige overstap naar het cliëntvolgsysteem **ONS/NEDAP**. Dit systeem biedt een betere structuur en toegankelijkheid van cliëntinformatie, wat de kwaliteit van zorg en dossiervorming ten goede komt. Daarnaast hebben we kritisch gekeken naar ons **kwaliteitsmanagementsysteem**. De applicatie "Kwaliteit Laat je Zien" bleek niet geschikt voor het monitoren van processen en protocollen. Na een uitgebreide evaluatie van verschillende systemen, is besloten om in 2025 **QLink** te implementeren als nieuw procesmanagementsysteem.

Tot slot hebben we onze **triageprocedure** aangescherpt. De toename van jeugdigen met complexe psychosociale problematiek vroeg om een verfijndere intake. In twijfelgevallen wordt nu eerst een **crisisplaatsing** toegepast, zodat we de jongere beter kunnen observeren en een meer gewogen beslissing kunnen nemen over definitieve plaatsing. Deze aanpak heeft in 2024 haar vruchten afgeworpen en zal in 2025 worden voortgezet.

Alles overziend kunnen we concluderen dat 2024 een jaar was van strategische keuzes, structurele verbeteringen en het verstevigen van onze organisatie. Met de implementatie van nieuwe methodieken, systemen en kwaliteitsprocessen hebben we een solide basis gelegd voor de toekomst. In 2025 zullen we deze lijn doortrekken, met als ultiem doel: een veilige, methodisch onderbouwde en kwalitatief hoogwaardige zorgomgeving voor de jongeren die ons zijn toevertrouwd.

## 4 Deelnemers en medewerkers

### 4.1 Deelnemers

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

Ruchama Zorg biedt 24-uurs zorg voor jeugdigen vanaf 13 jaar individuele begeleiding en dagbesteding, vanuit de volgende wetten: **Jeugdwet en Verlengde Jeugdwet.**

#### **Begin 2024:**

Vanaf januari 2024 zijn we gestart met **17** bewoners.

Alle bewoners werden gefinancierd vanuit de Jeugdwet

#### **Instroom 2024:**

Gedurende 2024 zijn er **10** nieuwe jeugdige bewoners bijgekomen.

Daarnaast zijn er **6** crisisopnames geweest.

#### **Uitstroom 2024:**

**9** jeugdigen.

-**6** jeugdigen hebben de stap terug naar huis kunnen maken.

-**1** jeugdige is door haar voogd naar een gesloten setting geplaatst.

-**2** jeugdigen zijn naar een behandelsetting geplaatst.

#### **Ultimo 2024**

Per eind 2024 zijn er in totaal **15** bewoners.

## 4.2 Conclusies m.b.t. deelnemers

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

Het jaar 2024 kenmerkte zich door een sterke toename van crisisopnames, met name onder jeugdige meiden uit moslimgezinnen die dreigen te "ontsporen" in de ogen van hun ouders. Deze problematiek weerspiegelt een diepgewortelde cultuurclash tussen de strenge religieuze normen en waarden rondom seksualiteit en de vrijere Westerse normen. Dit vroeg van ons team niet alleen om maatwerk en sensitiviteit, maar ook om een goed afgestemde samenwerking met ouders, gemeenten en betrokken hulpverleners.

Tegelijkertijd bleef de algehele instroom én uitstroom van complexe jeugdigen hoog. Ondanks de dynamiek van deze ontwikkelingen heeft onze "**strengere**" en **gestructureerde aanpak** haar vruchten afgeworpen. Dit resulteerde in **meer rust en stabiliteit onder de bewoners**. Onze werkwijze, waarbij we niet bij voorbaat complexe casussen afwijzen, maar altijd de dialoog aangaan om tot een haalbare plaatsing te komen, heeft opnieuw laten zien dat veel jongeren met de juiste zorg alsnog een succesvolle doorstart kunnen maken. Dit wordt onderschreven door de feedback van samenwerkingspartners zoals SAVE, gemeenten en jeugdzorgaanbieders, die bevestigen dat er een schrijnend tekort is aan plekken voor complexe jeugdigen.

Een andere ontwikkeling die in 2024 opviel, was de **stijging in het aantal jonge meiden met anorexia**. Om deze doelgroep beter op te vangen, hebben we een pilotproject opgezet in samenwerking met een gespecialiseerde organisatie. In dit kader hebben we een boerderij ingericht als een veilige en ondersteunende omgeving voor deze meiden. Daarnaast zijn we een structurele samenwerking gestart met een autoriteit op dit gebied om een gespecialiseerde en effectieve behandeling te bieden.

Het afgelopen jaar heeft opnieuw bevestigd dat Ruchama Zorg niet alleen flexibel en innovatief inspeelt op veranderingen in de zorgvraag, maar ook structureel blijft bijdragen aan het dichten van hiaten in de jeugdzorg. Onze continue focus op maatwerk, samenwerking en methodische doorontwikkeling heeft geleid tot betere zorg, stabielere woonsituaties en innovatieve oplossingen voor kwetsbare jeugdigen. In 2025 blijven we deze lijn doortrekken en verder bouwen aan een toekomst waarin alle jeugdigen de ondersteuning krijgen die ze nodig hebben.

## 4.3 Personeel

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

In 2024 heeft Ruchama Zorg belangrijke stappen gezet op het gebied van personeelsontwikkeling en stabiliteit. We hebben inmiddels een vast kernteam opgebouwd, wat essentieel is voor de continuïteit en kwaliteit van zorg. Het heeft echter veel tijd en inspanning gekost om te komen tot een kwalitatief goed, betrouwbaar en betrokken team van zorgprofessionals. Dit kwam met name doordat onze filosofie, "*Professionele zorg vanuit het hart*", in de praktijk niet eenvoudig is om te realiseren. De reguliere zorg is gewend te werken vanuit strakke protocollen, procedures, macht en dwang. Ruchama Zorg werkt uiteraard binnen de wettelijke kaders en protocollen, maar wij geloven niet in een "One Size Fits All"-benadering. Onze zorg draait om maatwerk:

- *Wat heeft deze jeugdige nodig?*
- *Waarom vertoont zij dit gedrag?*
- *Hoe kunnen wij daarop inspelen?*
- *Hoe kunnen wij escalaties voorkomen?*

Deze benadering vereist van onze professionals niet alleen vakinhoudelijke kennis, maar ook een sterke empathische en reflectieve houding. Dit maakt het aantrekken van de juiste mensen geen eenvoudige opgave. Sociotherapeutisch werken vormt de kern van onze aanpak: we creëren een voorspelbare en veilige leefomgeving waarin sociale interactie, zelfstandigheid en gedragsbeïnvloeding centraal staan. Dit vraagt om intensieve samenwerking tussen zorgprofessionals, psychologen en orthopedagogen.

Ondanks de opbouw van een stabiel team, blijft schakelen tussen veranderende casuïstiek en zorgnoden een uitdaging voor medewerkers. Uit functioneringsgesprekken kwam naar voren dat veel professionals het moeilijk vinden om snel en flexibel om te gaan met de steeds veranderende problematiek binnen de doelgroep. Dit sluit aan bij bevindingen uit onderzoek, waaruit blijkt dat psychosociale arbeidsbelasting en morele dilemma's bijdragen aan onzekerheid en stress bij jeugdzorgprofessionals.

Om deze uitdagingen te ondersteunen, zetten we binnen Ruchama in op:

- Maandelijks teammeetings om casussen te bespreken en kennis te delen.
- Dagelijkse overdrachtsgesprekken om continuïteit in zorg te borgen.
- Wekelijkse overleggen om teamcohesie te versterken.
- Kwartaal teamuitjes, waarin we activiteiten zoals Oud-Hollandse spellen en creatieve uitjes organiseren, gevolgd door een gezamenlijk diner. Dit draagt bij aan een sterkere onderlinge band en een prettige werkomgeving.

Gezien de complexiteit van onze doelgroep is het van groot belang dat onze jeugdigen zoveel mogelijk dezelfde gezichten zien. Daarom werken we met een vaste pool van zzp'ers, die goed bekend zijn met onze organisatie en methodiek. Deze professionals spelen een cruciale rol bij het opvangen van piekmomenten en ziekteverzuim binnen het team. Door te kiezen voor een stabiele groep zzp'ers, minimaliseren we de negatieve impact van personeelwisselingen op de jongeren en zorgen we voor een continue lijn in de zorgverlening.

Toch blijven we kritisch kijken naar de inzet van extern personeel en zoeken we voortdurend naar manieren om onze vaste teams te versterken. De Wet DBA heeft ervoor gezorgd dat we onze contractvormen en werkwijzen hebben aangepast om aan alle regelgeving te voldoen, zonder dat dit ten koste gaat van de kwaliteit van zorg.

In 2025 blijven we inzetten op:

- Verdieping in sociotherapeutisch werken, zodat alle medewerkers goed getraind en ondersteund blijven in deze methodiek.
- Verder ontwikkelen van beroepsethische reflectie, onder andere via intervisie, om medewerkers meer zekerheid en autonomie te geven.
- Voortzetting van de samenwerking met vaste zzp'ers, om stabiliteit binnen de teams te waarborgen en de impact van wisselende gezichten voor jongeren te minimaliseren.
- Actief inspelen op de veranderende zorgvraag, waarbij medewerkers beter worden begeleid in het schakelen tussen complexe casussen.
- Verdere investering in teamcohesie en werkplezier, door regelmatige overlegmomenten en teamuitjes structureel te blijven organiseren.

Door deze ontwikkelingen blijven we werken aan een professioneel en stabiel zorgklimaat, waarin onze medewerkers met vertrouwen en vakmanschap kunnen bijdragen aan de ontwikkeling van onze jeugdigen.

## 4.4 Stagiairs

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

In 2024 heeft Ruchama Zorg positieve ervaringen gehad met de inzet van stagiaires. Onze focus ligt op het bieden van een hoogwaardige stage-ervaring voor eindejaarsstudenten, gezien de complexiteit van onze doelgroep. Relatief onervaren stagiaires kunnen bij ons minder goed aarden door de intensiteit en het gespecialiseerde karakter van het werk. Daarom streven we ernaar om vooral stagiaires in de afrondende fase van hun opleiding aan te trekken.

Onze BBL-stagiaire, die haar MBO-opleiding in de zorg binnenkort afrondt, is uitgegroeid tot een waardevolle aanwinst voor ons team. Zij is een aanpakker die initiatief toont en actief bijdraagt aan het creëren van een veilig en gestructureerd leefklimaat. Gezien haar sterke prestaties en ontwikkeling binnen onze organisatie, zal haar volgende stap een EVC-traject op HBO-niveau zijn, zodat zij zich verder kan professionaliseren binnen het vakgebied.

Daarnaast zijn in het najaar van 2024 twee nieuwe stagiaires begonnen. Zij pakken de werkzaamheden goed op en ontwikkelen zich positief. Beide stagiaires tonen leergierigheid en verantwoordelijkheid, waardoor wij voor de nabije toekomst goede mogelijkheden zien om personele tekorten aan te vullen door stagiaires die na een uitvoerige stageperiode bij Ruchama kunnen doorstromen naar een vaste functie.

Voor stagiaires volgt Ruchama Zorg het beleid ten aanzien van stagiaires zoals beschreven in het Kwaliteitssysteem. De begeleiding wordt verzorgd door een HBO-gediplomeerde zorgprofessional, die wekelijks begeleidende gesprekken voert en eens per drie maanden een evaluatiegesprek organiseert in samenwerking met de begeleider vanuit de onderwijsinstelling. Deze werkwijze zorgt voor een duidelijke structuur, waarin stagiaires worden ondersteund en uitgedaagd om zich optimaal te ontwikkelen.

Met deze aanpak wil Ruchama Zorg bijdragen aan de duurzame ontwikkeling van nieuwe zorgprofessionals, zodat zij goed voorbereid de stap naar de beroepspraktijk kunnen maken en op termijn mogelijk deel uit kunnen maken van ons vaste team.

## 4.5 Vrijwilligers

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

De inzet en ontwikkeling van vrijwilligers binnen Ruchama Zorg verloopt gestaag, maar kent nog ruimte voor verdere groei. Op dit moment zijn er twee actieve vrijwilligers betrokken bij onze organisatie. Zij spelen een waardevolle rol door extra zorg en aandacht te bieden aan de jeugdigen, bijvoorbeeld door middel van sociale activiteiten, individuele ondersteuning en het bieden van een luisterend oor.

Hoewel de instroom van nieuwe vrijwilligers beperkt is, waarderen we de inzet van onze huidige vrijwilligers enorm. Hun betrokkenheid draagt bij aan een warmer en meer ondersteunend leefklimaat voor onze jeugdigen. Dit past binnen onze visie om zorg niet alleen professioneel, maar ook mensgericht en persoonlijk te maken.

Om de samenwerking met vrijwilligers te optimaliseren, voeren we periodieke evaluatiegesprekken. Tijdens deze gesprekken wordt niet alleen gekeken naar hun ervaringen en ontwikkelpunten, maar wordt ook hun input serieus genomen. Waar mogelijk implementeren we hun suggesties om de zorgverlening verder te verbeteren.

Voor de toekomst blijven we zoeken naar manieren om vrijwilligerswerk binnen Ruchama aantrekkelijker te maken en nieuwe vrijwilligers aan te trekken die een toegevoegde waarde kunnen bieden aan onze jeugdigen. Dit blijft een aandachtspunt voor de komende jaren, waarbij we kijken naar mogelijkheden om vrijwilligers actief te betrekken binnen onze sociotherapeutische aanpak en methodische werkwijze.

## 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.

In 2024 heeft Ruchama Zorg grote stappen gezet in de stabilisering en professionalisering van het team. Het heeft tijd en inspanning gekost om een kwalitatief sterk, betrouwbaar en betrokken team van zorgprofessionals samen te stellen, maar we hebben nu een stevige basis. Onze aanpak, waarbij we niet alleen protocollen volgen maar ook maatwerk leveren, vraagt om zorgprofessionals met een sterke empathische en reflectieve houding. Dit maakt het vinden van geschikte kandidaten uitdagend, maar de opbouw van een vast kernteam heeft hierin voor stabiliteit gezorgd.

Medewerkers ervaren soms moeite met het schakelen tussen de steeds veranderende casuïstiek. Daarom introduceren we vanaf 2025 beroepsethische reflectie als vast onderdeel van ons professionaliseringsbeleid. Dit helpt medewerkers hun zelfvertrouwen te vergroten en ondersteunt hen bij het maken van complexe keuzes. Door systematische casusbesprekingen en het analyseren van dilemma's werken we aan een cultuur waarin professionals met vertrouwen en autonomie handelen.

Daarnaast zullen we het dilemma blok introduceren als methodiek om ethische vraagstukken gestructureerd te benaderen. Dit hulpmiddel ondersteunt medewerkers bij het analyseren van lastige situaties en helpt hen om hun beslissingen beter te onderbouwen. Dit draagt niet alleen bij aan een hogere kwaliteit van zorg, maar vermindert ook werkdruk en ziekteverzuim.

Een belangrijke ontwikkeling in 2024 is onze samenwerking met Prof. Dr. Peer van der Helm, lector Residentiële Jeugdzorg en bijzonder hoogleraar onderwijs en zorg. Hij doet onderzoek naar het leef- en werkklimaat in instellingen zoals de jeugdzorg en het speciaal onderwijs, met als doel het verbeteren van de ontwikkelingskansen van jongeren. Peer zal als adviseur inhoudelijk betrokken worden bij de verdere professionalisering van Ruchama Zorg, met name op het gebied van complexe casussen. Vanaf 2025 starten we met maandelijkse psycho-educatie onder zijn begeleiding, waardoor onze medewerkers op structurele basis worden ondersteund en getraind in methodisch en reflectief werken.

Ook de samenwerking met vaste zzp'ers blijft een belangrijk onderdeel van onze personeelsstrategie. Zij spelen een cruciale rol bij het waarborgen van continuïteit, zeker gezien de complexiteit van onze doelgroep. Om stabiliteit te garanderen, werken we zoveel mogelijk met een vaste pool van zzp'ers, zodat de jeugdigen vertrouwde gezichten blijven zien.

De inzet van stagiaires heeft in 2024 positieve resultaten opgeleverd. Onze BBL-stagiaire is een waardevolle aanwinst gebleken en zal na het afronden van haar mbo-opleiding doorgroeien via een EVC-traject op hbo-niveau. Daarnaast zijn er in het najaar van 2024 twee nieuwe stagiaires gestart, die zich goed ontwikkelen en laten zien dat ze binnen onze organisatie passen.

Onze doelgroep is echter te complex voor relatief onervaren stagiaires, waardoor we ons beleid hebben aangescherpt: we werken bij voorkeur alleen met eindejaarsstudenten. Dit zorgt ervoor dat stagiaires voldoende vaardigheden hebben om in een uitdagende zorgomgeving te functioneren en daadwerkelijk een bijdrage te leveren. De begeleiding van stagiaires wordt gewaarborgd door een hbo-gediplomeerde zorgprofessional, met wekelijkse begeleidingsgesprekken en driemaandelijks evaluaties met de school.

Voor de toekomst zien we kansen om goed presterende stagiaires na hun opleiding door te laten stromen naar vaste functies binnen ons team. Dit helpt om op termijn tekorten in het personeelsbestand aan te vullen met zorgvuldig opgeleide professionals die al bekend zijn met onze werkwijze.

De ontwikkeling van vrijwilligers binnen Ruchama Zorg verloopt langzaam. Op dit moment zijn er twee actieve vrijwilligers die extra zorg en aandacht bieden aan onze jeugdigen. Hoewel hun inzet zeer gewaardeerd wordt en bijdraagt aan een warmer leefklimaat, blijft de instroom van nieuwe vrijwilligers beperkt.

We voeren periodieke evaluatiegesprekken met vrijwilligers en nemen hun input serieus. Waar mogelijk implementeren we hun suggesties om de zorg en begeleiding verder te verbeteren. Voor 2025 blijft het een aandachtspunt om vrijwilligerswerk binnen Ruchama Zorg aantrekkelijker te maken en meer vrijwilligers aan te trekken die een toegevoegde waarde kunnen bieden binnen onze methodische werkwijze.

#### Vooruitblik 2025

- Verdieping in sociotherapeutisch werken, zodat medewerkers optimaal ondersteund blijven in deze methodiek.
- Doorontwikkeling van beroepsethische reflectie via intervisie en het dilemma blok, om medewerkers meer zekerheid en autonomie te geven.
- Voortzetting van de samenwerking met vaste zzp'ers om stabiliteit te waarborgen en de impact van wisselende gezichten voor jongeren te minimaliseren.
- Begeleiding en doorstroom van stagiaires naar vaste posities binnen het team, zodat we op termijn tekorten in het personeelsbestand kunnen opvangen.
- Actief werken aan het werven en betrekken van vrijwilligers, zodat we meer structurele ondersteuning kunnen bieden aan onze jeugdigen.
- Implementatie van maandelijkse psycho-educatie door Prof. Dr. Peer van der Helm, ter bevordering van methodisch werken en casusanalyse.

Door deze strategische aanpak blijven we bouwen aan een sterke, stabiele en deskundige organisatie, waarin onze medewerkers, stagiaires en vrijwilligers gezamenlijk bijdragen aan de best mogelijke zorg voor onze jeugdigen.

# 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.

In 2024 heeft Ruchama Zorg sterk ingezet op professionalisering en kwaliteitsverbetering binnen het team. Door de toenemende zorgzwaarte en veranderende wet- en regelgeving was scholing en deskundigheidsbevordering essentieel om de zorgprofessionals adequaat toe te rusten voor hun taak. De focus lag op:

1. Verhogen van de vakbekwaamheid van zorgprofessionals
2. Implementatie van een gedeeld kwaliteitskader en methodisch werken
3. Toepassen van methodieken die bijdragen aan de stabiliteit van het leefklimaat voor jeugdigen
4. Verbeteren van samenwerking, communicatie en kennisuitwisseling binnen het team

De volgende concrete stappen zijn genomen om deze doelen te realiseren:

- Zeven zorgprofessionals zijn gestart met een EVC-traject om zich te laten certificeren als vakbekwaam hbo jeugd- en gezinsprofessional.
  - Status: Eén zorgprofessional heeft het traject afgerond en heeft zijn SKJ-registratie behaald. De overige zes verwachten hun traject in het de loop van 2025 succesvol af te ronden. Teneinde het proces te versnellen en anderzijds naar een hoger niveau te tillen, is in 2024 besloten om een opleidingsconsultant in te huren die de medewerkers individueel coacht en begeleidt.
- Het project "Op weg naar Kwaliteit" werd gelanceerd.
  - Resultaten:
    - Een nulmeting werd uitgevoerd via individuele gesprekken met zorgprofessionals.
    - Op basis van deze gesprekken werd een projectplan opgesteld, gericht op het ontwikkelen van een eenduidige visie op kwaliteit en een gedragen kwaliteitssysteem.
    - Werkbegeleider Proces en Kwaliteit aangesteld om deze veranderingen te borgen.

### Gevolgte Opleidingen en Trainingen in 2024

Opleiding/Training	Leerdoel	Deelnemers	Resultaten
EVC-traject	Certificering tot hbo jeugd- en gezinsprofessional en SKJ-registratie	7 zorgprofessionals	1 traject afgerond, 6 lopen door in 2025
Triple-C methodiek	Toepassen van cliëntgerichte begeleiding en herstelgericht werken	Volledig zorgteam	Behaald en doorlopend geïmplementeerd
Geweldloos Verzet en Verbindend Gezag	Beheersing van de-escalerende technieken en het versterken van een veilig leefklimaat	Volledig zorgteam	Gestart in 2024, vervolgd in 2025
BHV (Bedrijfshulpverlening)	Handelen bij calamiteiten en EHBO	Meerdere medewerkers	Allen gecertificeerd

Daarnaast zijn er in 2024 structurele intervisie- en kennisuitwisselingssessies ingevoerd, waarin casussen, dilemma's en methodieken worden besproken om de deskundigheid binnen het team verder te versterken.

### Evaluatie: Wat is behaald en wat blijft staan voor 2025?

Behaalde doelen in 2024:

- ✓ Het EVC-traject is succesvol opgestart; eerste medewerker heeft zijn EVC alsmede SKJ-registratie behaald.
- ✓ Triple-C is geïmplementeerd in de werkwijze van het team. De Gedragswetenschapper begeleidt dit proces.
- ✓ BHV-trainingen zijn succesvol afgerond door betrokken medewerkers.
- ✓ Het project "Op weg naar Kwaliteit" heeft een solide basis gelegd voor verdere procesverbetering en borging van kwaliteit.

## 5.2 Opleidingsdoelen komende jaren

Een beschrijving van de opleidingsdoelen voor de komende periode.

### Doelen die doorlopen in 2025:

- De zes lopende EVC-trajecten worden in de loop van 2025 worden afgerond.
- Geweldloos Verzet en Verbindend Gezag is gestart, maar zal in 2025 verder worden doorontwikkeld.
- Beroepsethische reflectie en het dilemma blok zal worden gestart en geïntegreerd in de werkwijze van het team.
- Start van psycho-educatie onder leiding van Prof. Dr. Peer van der Helm, om complexe casuïstiek beter te kunnen analyseren en methodisch te werken.

### Toekomstige scholingsbehoefte voor 2025

Zoals beschreven in paragraaf 4.6 (Conclusies m.b.t. personeel, stagiairs en vrijwilligers), blijft verdieping en bijscholing noodzakelijk om de zorgprofessionals optimaal toegerust te houden.

De volgende scholingen staan voor 2025 op de planning:

- Verdieping in Triple-C en sociotherapeutisch werken
- Voortgezette training Geweldloos Verzet en Verbindend Gezag alsmede De-escalierend werken en Trauma sensitief werken.
- Psycho-educatie en casusbegeleiding door Prof. Dr. Peer van der Helm
- Praktische training in de toepassing van het dilemma blok en ethische besluitvorming
- Bijscholing in nieuwe wet- en regelgeving binnen de jeugdzorg

Met deze structurele aanpak blijven we werken aan een hoogwaardig en professioneel team, dat in staat is om onze doelgroep met de juiste methodieken en expertise te begeleiden.

## 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.

In 2024 heeft Ruchama Zorg aanzienlijke vooruitgang geboekt op het gebied van scholing en ontwikkeling. Door de toenemende complexiteit van de doelgroep en de veranderende wet- en regelgeving was voortdurende professionalisering essentieel. De gekozen opleidingsdoelen waren ambitieus, maar grotendeels succesvol geïmplementeerd.

Een belangrijke mijlpaal was de start van het EVC-traject, waarmee zeven zorgprofessionals zich laten certificeren als hbo jeugd- en gezinsprofessional. Dit traject draagt bij aan de verhoging van de vakbekwaamheid en professionalisering van het team.

Daarnaast is in 2024 het project "Op weg naar Kwaliteit" gelanceerd, wat heeft geleid tot een eenduidiger kwaliteitskader en procesmatige verbeteringen binnen de organisatie.

Het proces rondom scholing verliep grotendeels volgens planning, met een sterke focus op methodische ontwikkeling. Zo zijn de Triple-C methodiek en Geweldloos Verzet geïntroduceerd als kernonderdelen van de zorgaanpak.

Dit draagt bij aan de professionalisering van medewerkers, maar vraagt nog verdere verdieping in 2025.

Wat betreft kennisdeling en intervisie zijn er structurele verbeteringen doorgevoerd, waaronder 2-wekelijkse casusbesprekingen, maandelijkse teammeetings en periodieke evaluaties. Dit heeft de samenwerking binnen het team versterkt en bijgedragen aan een meer reflectieve werkwijze.

### **Verbeterpunten en Focus voor 2025**

Ondanks de geboekte vooruitgang blijft verdere scholing en borging nodig. De volgende punten vragen in 2025 extra aandacht:

- Afronding van de lopende EVC-trajecten in 2025.
- Verdieping in de Triple-C methodiek en Geweldloos Verzet, zodat deze methodieken structureel ingebed worden in de werkwijze.
- Uitbreiding van beroepsethische reflectie, door kennis overdracht van het dilemma blok en structurele casusbesprekingen.
- Start van psycho-educatie onder begeleiding van Prof. Dr. Peer van der Helm, waarmee medewerkers beter ondersteund worden in complexe casussen.
- Bijscholing in relevante wet- en regelgeving, om medewerkers up-to-date te houden in een dynamische sector.

Al met al is het proces rondom scholing en ontwikkeling in 2024 succesvol verlopen, met duidelijke stappen naar verdere professionalisering. De focus voor 2025 ligt op borging en verdieping van de reeds ingezette trajecten, zodat Ruchama Zorg een sterk en deskundig team behoudt dat optimaal is toegerust voor de uitdagingen in de jeugdzorg.

# 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.

Bij Ruchama Zorg hechten we veel waarde aan gestructureerde besprekingen en evaluaties om de begeleiding van onze jeugdigen optimaal te laten verlopen. Er zijn verschillende gespreksmomenten die bijdragen aan hun persoonlijke ontwikkeling en het waarborgen van een stabiele en veilige leefomgeving.

### 1. Weekbespreking (*Wekelijks*)

Elke week wordt een weekbespreking gehouden met de bewoners, waarin de volgende onderwerpen aan bod komen:

- Hoe gaat het? Een moment van reflectie op de afgelopen week.
- Wat ging goed? Successen en positieve ontwikkelingen benoemen.
- Wat kan er beter? Bespreken van eventuele knelpunten en leerpunten.
- Agenda voor de komende week. Bespreking van belangrijke afspraken, doelen en activiteiten.

Dit wekelijkse overleg helpt bij het bevorderen van zelfreflectie, betrokkenheid en structuur in het dagelijks leven van de bewoners.

### 2. Doelenbespreking (*Maandelijks*)

Eén keer per maand wordt een doelenbespreking gehouden, waarin de voortgang van individuele doelen wordt geëvalueerd. Hierbij komen de volgende vragen aan bod:

- Wat is de status/progressie van jouw doelen?
- Welke uitdagingen kom je tegen?
- Wat heb je nodig om verder te komen?
- Waar kunnen wij jou bij helpen?

Dit gesprek biedt bewoners de gelegenheid om hun persoonlijke ontwikkeling te bespreken en actief na te denken over hun eigen traject. Het helpt hen bij het stellen en behalen van haalbare doelen en biedt hen extra ondersteuning waar nodig.

### 3. Evaluatiegesprek (*Per kwartaal*)

Eens per drie maanden wordt er een evaluatiegesprek gevoerd met elke bewoner. Dit gesprek heeft een bredere scope en gaat dieper in op verschillende levensdomeinen, zoals:

- Gezondheid
- Financiën
- Vooruitgang in persoonlijke doelen
- Sociale relaties en netwerk
- Opleiding en school
- Werk
- Therapie en therapietrouw
- Medicijngebruik

Het evaluatiegesprek helpt bewoners om inzicht te krijgen in hun algehele ontwikkeling en welzijn. Het biedt ruimte om zowel successen als knelpunten te bespreken en passende begeleiding te bieden.

### 4. Zorgplanbespreking (*Per halfjaar*)

Eens per zes maanden wordt de zorgplanbespreking gehouden. Tijdens dit gesprek wordt het persoonlijke zorgplan van de bewoner geëvalueerd en waar nodig aangepast. De voortgang, doelen en behoeften van de bewoner worden besproken in samenspraak met de zorgprofessionals en, indien van toepassing, ouders of andere betrokkenen.

### **Betrokkenheid van Bewoners**

Bij Ruchama Zorg wordt doorgaans keurig meegewerkt aan alle bovengenoemde gespreksvormen. De bewoners tonen een actieve houding en participeren in de evaluaties en besprekingen. Dit draagt bij aan hun persoonlijke ontwikkeling en versterkt hun eigen regie over hun traject.

Door deze gestructureerde aanpak blijft de begeleiding persoonlijk, doelgericht en afgestemd op de behoeften van de bewoners, met als uiteindelijk doel hen te ondersteunen in hun weg naar zelfstandigheid en maatschappelijke participatie.

## **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.

In 2024 hebben de evaluatiegesprekken een cruciale rol gespeeld in de begeleiding van onze bewoners. De systematische aanpak van wekelijkse, maandelijkse, kwartaal- en halfjaarlijkse gesprekken heeft bijgedragen aan een beter inzicht in de behoeften en voortgang van iedere bewoner.

Door de gestructureerde besprekingen en individuele zorgplanbesprekingen blijft Ruchama Zorg gericht op maatwerk en persoonlijke ontwikkeling.

Net als in voorgaande jaren is er geen eenduidige tendens te bespeuren, omdat iedere bewoner zich in een andere fase van haar traject bevindt. Wel zien we een significante verbetering in duidelijkheid en structuur sinds de invoering van de fasen-systematiek. Dit systeem helpt bewoners om te begrijpen welke stappen nodig zijn om meer zelfstandigheid en vrijheid te verkrijgen. Het werken met dit groeimodel stimuleert motivatie en doelgerichtheid, waardoor we bij meerdere bewoners meer progressie en zelfvertrouwen zien.

### **Overgang van Gesloten Jeugdzorg en Crisisopvang**

Ruchama Zorg blijft een unieke positie innemen binnen het Nederlandse zorglandschap, als brug tussen (semi)gesloten jeugdzorg, crisisopvang en gezinshuizen. In 2024 werd opnieuw bevestigd dat de overgang van gesloten settingen of crisisplaatsingen naar Ruchama grote impact heeft op de bewoners. De overstap naar een relatief vrije omgeving met veel persoonlijke aandacht en fysieke activiteit vergt aanpassingstijd en intensieve begeleiding.

Veel bewoners die vanuit instellingen met strikte protocollen en weinig perspectief bij Ruchama komen, hebben in eerste instantie moeite met deze nieuwe vrijheid. Ze hebben jarenlang in een systeem gezeten waarin gewenst gedrag vaak werd afgedwongen, en waar weinig ruimte was voor eigen verantwoordelijkheid. Dit leidt soms tot passiviteit en berusting, wat het inzicht in hun mogelijkheden en ontwikkeling bemoeilijkt. Door maatwerk, intensieve evaluaties en permanente monitoring leren deze meiden stap voor stap om meer regie over hun eigen leven te nemen.

### **Zelfregulering en Zelfstandigheid**

Een terugkerend thema in de evaluatiegesprekken is het werken aan zelfregulering en zelfredzaamheid. Dit blijft een van de meest voorkomende begeleidingsdoelen. De inzet van het Fasenplan heeft dit proces sterk ondersteund, doordat het bewoners een concreet groeipad biedt waarin ze zelf kunnen sturen op hun eigen ontwikkeling. Het verhuizen naar een nieuwe kamer vanaf fase 3 blijft een krachtige stimulans die motivatie en zelfvertrouwen vergroot.

Een ander belangrijk speerpunt is het ontwikkelen van perspectief. Veel bewoners hebben bij binnenkomst geen toekomstperspectief, wat gevoelens van nutteloosheid en uitzichtloosheid veroorzaakt. Door in te zetten op talentontwikkeling, scholing, stage of werk, krijgen deze meiden een nieuw doel en een hernieuwd gevoel van eigenwaarde. Zodra ze ontdekken waar hun talenten liggen, komt er een enorme hoeveelheid energie vrij die ze kunnen inzetten op hun verdere toekomst.

### **Actielijst en Verbeterpunten voor 2025**

#### ✓ Versterken van de implementatie van het Fasenplan

- Meer visuele hulpmiddelen en concrete stappen om bewoners inzicht te geven in hun voortgang.
- Bewoners actiever betrekken bij het opstellen van hun persoonlijke ontwikkelingsdoelen.

#### ✓ Meer focus op actieve participatie in evaluatiegesprekken

- Bewoners nog meer laten reflecteren op hun eigen traject en hen leren om zelf doelen en acties te formuleren.
- Extra ondersteuning bij het stellen van haalbare en motiverende doelen.

#### ✓ Doorontwikkeling van methodische aanpak rondom zelfregulering en zelfstandigheid

- Structurele inzet van psycho-educatie onder leiding van Prof. Dr. Peer van der Helm om medewerkers extra handvatten te geven bij complexe casussen.
- Nog meer focus op het vergroten van eigen regie en zelfredzaamheid bij bewoners.

#### ✓ Verdere stimulering van talentontwikkeling en perspectief

- Actiever zoeken naar mogelijkheden voor stages, vrijwilligerswerk en onderwijs voor bewoners.
- Bewoners uitdagen om hun talenten en passies te ontdekken en te benutten.

#### ✓ Voortzetting en intensivering van ouder-kind begeleiding

- Werken aan meer structurele methodieken voor het herstellen van verstoorde familiebanden.
- Het betrekken van ouders en familie waar mogelijk, mits dit bijdraagt aan de ontwikkeling van de bewoner.

Door deze verbeterpunten verder uit te werken, blijft Ruchama Zorg in 2025 gericht op de ontwikkeling, rehabilitatie en participatie van haar bewoners. Onze systematische aanpak in evaluaties en maatwerkbegeleiding blijft essentieel om onze jeugdigen te ondersteunen in hun weg naar zelfstandigheid en toekomstperspectief.

## 6.3 Inspraakmomenten

Minimaal ieder halfjaar 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.

Om bewoners een actieve stem te geven in hun woon- en leefomgeving, heeft Ruchama Zorg diverse inspraakmomenten ingericht. Deze momenten zorgen ervoor dat bewoners hun ervaringen, zorgen en suggesties kunnen delen, en dat hun inbreng structureel wordt meegenomen in het beleid en de dagelijkse gang van zaken.

### 1. Inspraakavond (Maandelijks, op dinsdagavond)

**Doel:** Bewoners krijgen de mogelijkheid om huis- en leefregels en/of het beleid van Ruchama Zorg te bespreken en voorstellen te doen voor verbeteringen.

#### Proces:

- Onderwerpen worden vooraf verzameld via de issue-box, waarin bewoners anoniem of met naam hun punten kunnen inbrengen.
- De ingebrachte punten worden besproken tijdens de inspraakavond onder leiding van een voorzitter (zorgprofessional).
- Vervolgens worden de besproken punten ingebracht in het maandelijkse teamoverleg, waar wordt bekeken welke aanpassingen mogelijk zijn.
- Terugkoppeling naar bewoners vindt plaats tijdens de eerstvolgende bewonersvergadering, via de voorzitter.

#### Aangedragen onderwerpen in 2024:

- Meer ruimte voor individuele voorkeuren in dagstructuur en activiteiten
- Duidelijkere communicatie over beslissingen vanuit het team
- Aanpassing van bepaalde huisregels op basis van behoefte bewoners
- Meer inspraak in gezamenlijke uitjes en recreatieve activiteiten

#### Uitkomsten en acties:

- Er is een proef gestart waarbij bewoners zelf invloed krijgen op hun weekplanning (binnen de vastgestelde kaders).
- Er is een nieuw systeem geïntroduceerd voor terugkoppeling, zodat bewoners sneller antwoord krijgen op hun ingebrachte punten.
- De regels rondom gezamenlijke ruimtes zijn verduidelijkt, zodat er minder irritaties ontstaan over schoonmaak en gebruik.
- Er is meer inspraak gekomen in het organiseren van groepsactiviteiten, wat resulteerde in een hogere opkomst en meer betrokkenheid.

## **2. Bewonersvergadering (Tweemaal per maand)**

Doel: Bespreken van dagelijkse kwesties, irritaties tussen bewoners en het geven van feedback naar het team of onderling.

#### Proces:

- Tijdens deze vergaderingen worden praktische onderwerpen besproken, zoals samenwerking binnen de groep, huishoudelijke taken, sfeer in de woning en dagelijkse routines.
- Bewoners krijgen de ruimte om onderlinge conflicten te bespreken en gezamenlijk oplossingen te vinden.
- Waar nodig, koppelt het team terug op lopende thema's uit eerdere inspraakmomenten.

#### Aangedragen onderwerpen in 2024:

- Betere afspraken over gedeelde ruimtes en schoonmaaktaken
- Vaker gezamenlijke activiteiten en sociale momenten
- Meer duidelijkheid over persoonlijke grenzen en omgangsvormen
- Mogelijkheid om zelf kleinere aanpassingen aan kamers te doen (bijv. decoratie, meubels)

#### Uitkomsten en acties:

- Er is een duidelijker huishoudelijk schema opgesteld, waarin taken eerlijk verdeeld zijn.
- Er worden nu wekelijks informele groepsactiviteiten georganiseerd waar bewoners zelf suggesties voor kunnen doen.
- De gedragsafspraken binnen de groep zijn aangescherpt en worden nu visueel zichtbaar gemaakt in de woonruimte.
- Bewoners krijgen meer vrijheid om hun eigen kamers persoonlijk in te richten, binnen bepaalde grenzen.

## **3. Cliëntenraad (Opstartfase in 2024, maandelijkse overlegstructuur in 2025)**

Doel: Structurele vertegenwoordiging van bewoners in beleidsmatige beslissingen binnen Ruchama Zorg.

#### Proces:

- De voorbereidingen voor een Cliëntenraad zijn in 2024 gestart, maar de oprichting bleek uitdagend.
- Veel bewoners hebben geen wettelijk vertegenwoordiger die hierin een rol kan spelen (zoals ouders of voogden met gezag), wat de organisatie bemoeilijkte.
- Er was 1 ouder die zich als projectleider had opgeworpen zodat er een aanvang kon worden gemaakt, maar die heeft zich uiteindelijk terug getrokken.
- Er is derhalve besloten om te starten met een delegatie van bewoners, die maandelijks overleg voert met de directie en begeleiding.

#### Aangedragen onderwerpen in 2024:

- Inspraak bij de plaatsing van nieuwe bewoners
- Hoe om te gaan met jeugdige bewoners die de (nacht)rust verstoren door geluidsoverlast?

#### Uitkomsten en vervolgacties:

- De Cliëntenraad is in 2024\* officieel van start gaan met een vast maandelijks overleg.
- Het doel is om bewoners een langdurige en structurele inspraakrol te geven, zodat ze niet alleen hun dagelijkse leefomgeving kunnen verbeteren, maar ook meedenken over bredere beleidskeuzes binnen Ruchama Zorg.

\* De voorbereidingen hiertoe waren reeds in 2023 gestart

## 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.

Uit de verschillende inspraakmomenten blijkt dat bewoners van Ruchama Zorg steeds actiever betrokken willen worden bij beslissingen die hun leefomgeving en dagbesteding beïnvloeden. Er is een groeiende behoefte aan meer autonomie, duidelijkere communicatie en structurele inspraak, zowel op individueel als op groepsniveau. De implementatie van inspraakavonden, bewonersvergaderingen en de opstart van de Cliëntenraad hebben geleid tot concrete verbeteringen in de manier waarop bewoners participeren binnen Ruchama Zorg.

### 1. Inspraakavond – Meer regie en betere communicatie

De maandelijkse inspraakavonden hebben geleid tot meer invloed van bewoners op de dagelijkse gang van zaken. De belangrijkste uitkomsten zijn:

- Bewoners hebben nu meer controle over hun weekplanning, binnen de vastgestelde kaders. Dit draagt bij aan hun gevoel van zelfstandigheid en verantwoordelijkheid.
- De communicatie tussen team en bewoners is verbeterd door de invoering van een duidelijk terugkoppelsysteem, waardoor bewoners sneller antwoorden krijgen op hun vragen en suggesties.
- Huisregels en afspraken zijn aangepast en verduidelijkt op basis van bewonersbehoeften, zonder dat dit ten koste gaat van de structuur en veiligheid binnen Ruchama Zorg.
- Groepsactiviteiten worden nu actiever door bewoners zelf georganiseerd, wat de betrokkenheid en onderlinge sociale dynamiek versterkt.

### 2. Bewonersvergadering – Meer onderlinge samenwerking en sociale cohesie

De tweewekelijkse bewonersvergadering blijkt een effectief middel te zijn om dagelijkse kwesties en onderlinge samenwerking te verbeteren. De belangrijkste verbeteringen zijn:

- Huishoudelijke taken en verantwoordelijkheden zijn nu eerlijker verdeeld door de introductie van een duidelijk huishoudelijk schema. Dit heeft de onderlinge spanningen over taken verminderd.
- Meer sociale interactie en ontspanning: Bewoners waarderen de extra groepsactiviteiten en de mogelijkheid om hier zelf initiatieven in te nemen. Dit draagt bij aan een positiever leefklimaat.
- Duidelijkere gedragsafspraken binnen de groep, die nu ook visueel zichtbaar zijn in de woonruimte, wat helpt om conflicten en misverstanden te voorkomen.
- Meer eigen inbreng in persoonlijke ruimtes: Bewoners hebben nu meer vrijheid om hun kamers naar eigen smaak in te richten, binnen bepaalde grenzen. Dit heeft hun gevoel van eigen regie en welzijn vergroot.

### 3. Cliëntenraad – Formele inspraak en beleidsmatige betrokkenheid

De opstart van de Cliëntenraad in 2024 is een belangrijke stap richting structurele inspraak in het beleid van Ruchama Zorg. Ondanks organisatorische uitdagingen (zoals het ontbreken van wettelijk vertegenwoordigers bij veel bewoners) is er een maandelijkse overlegstructuur opgezet met een delegatie van bewoners.

De eerste onderwerpen die zijn ingebracht laten zien dat bewoners ook invloed willen uitoefenen op bredere beleidskeuzes:

- Inspraak bij de plaatsing van nieuwe bewoners: Dit toont aan dat huidige bewoners zich bewust zijn van groepsdynamiek en hoe nieuwe plaatsingen de sfeer kunnen beïnvloeden.
- Aanpak van geluidsoverlast en (nacht)rust: Dit benadrukt de behoefte aan duidelijke afspraken over rust en wederzijds respect binnen de groep.

## Algemene Conclusies en Verbeterpunten voor 2025

1. Sterkere rol van bewoners in hun eigen traject
  - De proef met meer individuele regie over weekplanning heeft positieve resultaten laten zien en verdient verdere uitbreiding.
  - Het stimuleren van meer eigen initiatief in activiteiten draagt bij aan zelfstandigheid en betrokkenheid.
2. Betere structurering en terugkoppeling van inspraakmomenten
  - De verbeterde communicatiestructuur moet gecontinueerd en geoptimaliseerd worden, zodat bewoners altijd tijdig terugkoppeling krijgen op hun inbreng.
  - Evalueren hoe bewoners nog meer invloed kunnen krijgen op de beslissingen die hen direct raken.
3. Verdieping van groepsbinding en sociale cohesie
  - Meer gezamenlijke activiteiten blijven organiseren, waarbij bewoners zelf de inhoud en organisatie op zich nemen.
  - Bewoners stimuleren om elkaar beter te ondersteunen en groepsafspraken te bewaken.
4. Oprichting van een structurele Cliëntenraad
  - De maandelijksse bijeenkomsten met een delegatie van bewoners zal in 2025 verder worden uitgebouwd tot een formele Cliëntenraad met vastgestelde verantwoordelijkheden.
  - Actief werken aan bewustwording en betrokkenheid onder bewoners, zodat de Cliëntenraad breed gedragen wordt.

Door deze verbeteringen en vervolgstappen te implementeren, blijft Ruchama Zorg in 2025 verder bouwen aan een sterke en inclusieve bewonersparticipatie, waarin bewoners niet alleen gehoord worden, maar ook daadwerkelijk invloed ervaren op hun leefomgeving.

## 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.

Enmaal per jaar wordt er bij Ruchama Zorg een tevredenheidsmeting uitgevoerd. De tevredenheidsmeting heeft in november 2024 via een enquête, plaatsgevonden. Zie bijlage.

Er zijn 14 vragenlijsten uitgezet en er zijn er 7 (anoniem) ingevuld en geretourneerd.

De tevredenheidsmeting onder bewoners van Ruchama Zorg geeft waardevolle inzichten in hoe zij de zorg, begeleiding en het leefklimaat ervaren. Echter, het is belangrijk om te benadrukken dat de beleving van bewoners niet altijd overeenkomt met de feitelijke situatie. Verschillende inspraakmomenten en bestaande voorzieningen tonen aan dat er structureel veel aandacht is voor bewonersparticipatie, begeleiding en hygiëne, ook al ervaren sommige bewoners dit anders.

### 1. Nuancering tussen beleving en feitelijke situatie

Uit de enquête komt naar voren dat bewoners meer inspraak wensen en zich niet altijd gehoord voelen. Tegelijkertijd is er het afgelopen jaar aanzienlijk geïnvesteerd in bewonersparticipatie, door middel van:

- Maandelijkske inspraakavonden, waarin bewoners invloed hebben gekregen op hun weekplanning, huisregels en gezamenlijke activiteiten.
- Tweewekelijkse bewonersvergaderingen, waarin onderlinge samenwerking en sociale cohesie centraal staan.
- De opstart van de Cliëntenraad, die bewoners de mogelijkheid biedt om structureel beleidsmatig mee te denken.

**Conclusie:** De wens om meer inspraak te hebben is deels een perceptiekwestie, omdat de mogelijkheden hiertoe al ruimschoots aanwezig zijn. Een verbeterpunt voor 2025 is om deze bestaande structuren beter zichtbaar te maken en terugkoppeling te optimaliseren, zodat bewoners ook daadwerkelijk ervaren dat er iets met hun inbreng wordt gedaan.

### 2. Begeleiding en Deskundigheid

Een ander kritiekpunt uit de enquête is de deskundigheid van begeleiders. Dit staat in contrast met de feitelijke situatie, aangezien alle begeleiders gediplomeerd en bevoegd zijn en er in 2024 intensief is geïnvesteerd in deskundigheidsbevordering, waaronder:

- EVC-trajecten voor SKJ-registratie van zorgprofessionals.
- Scholing in Triple-C-methodiek, geweldloos verzet en verbindend gezag.
- Intervisies en teamtrainingen ter verbetering van samenwerking en methodisch werken.

**Conclusie:** De ervaren deskundigheid van begeleiders door bewoners is geen indicatie van een gebrek aan professionaliteit, maar eerder een signaal dat sommige bewoners behoefte hebben aan een andere manier van begeleiding. Voor 2025 ligt de focus op beter communiceren over de aanpak en methodiek van begeleiding, zodat bewoners meer begrip krijgen voor de werkwijze.

### 3. Hygiëne en Leefomgeving

Een ander terugkerend punt uit de enquête is de ervaren onvoldoende hygiëne binnen Ruchama. De feitelijke situatie is echter als volgt:

- Schoonmaakdienst is driemaal per week aanwezig voor de algemene ruimtes.
- Twee gastvrouwen reinigen dagelijks de toiletten op de begane grond.
- De hygiëneproblematiek speelt vooral op de tweede etage, waar douches en toiletten vaak niet schoon worden achtergelaten door bewoners met beperkte persoonlijke hygiëne.

**Conclusie:** Het probleem van hygiëne is geen structureel tekort aan schoonmaakvoorzieningen, maar hangt samen met het gedrag van bewoners zelf. In 2025 wordt ingezet op meer bewustwording en verantwoordelijkheid bij bewoners over het netjes achterlaten van gedeelde ruimtes.

### 4. Rust in de Woongroepen en Nachtelijke Geluidsoverlast

Een terugkerend aandachtspunt binnen de enquête is het ervaren gebrek aan rust in de woongroepen, ondanks de aanwezigheid van duidelijke afspraken over nachtrust en gezamenlijke leefregels.

#### Analyse van de situatie:

- Een deel van de bewoners veroorzaakt geluidsoverlast in de nacht, wat leidt tot verstoring van de nachtrust van medebewoners.
- Dit gebeurt voornamelijk doordat bewoners telefoneren met vrienden, gamen of zich in groepsverband bezighouden met sociale interactie, terwijl anderen proberen te slapen.
- Ruchama Zorg is een 'open groep', wat betekent dat er beperkte middelen tot ingrijpen zijn. Waar in een gesloten setting telefoons en computers kunnen worden ingenomen om nachtrust af te dwingen, ontbreekt deze mogelijkheid hier.
- Opvallend is dat juist de jeugdigen die zich hieraan schuldig maken, dezelfde bewoners zijn die overdag niet naar school gaan en moeite hebben met dagbesteding. Hun omgekeerde dag-nachtritme leidt tot een negatief patroon waarin zij 's nachts actief zijn en overdag geen zin of energie hebben om deel te nemen aan activiteiten.

### Bijlagen

- Uitkomsten Tevredenheidsmeting 2024

## 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.

### **Conclusies en Acties voor 2025:**

#### **Nuancering van beleving vs. feitelijke situatie**

- Inspraakmogelijkheden zijn ruimschoots aanwezig, maar worden niet altijd als zodanig ervaren.
- Begeleiders zijn professioneel en gekwalificeerd, maar bewoners ervaren soms een gebrek aan aansluiting.
- Hygiëneproblemen komen voort uit bewonersgedrag, niet uit een tekort aan schoonmaakvoorzieningen.

### **Verbeteracties voor 2025**

- Beter zichtbaar maken van inspraakmogelijkheden, inclusief snellere en duidelijkere terugkoppeling van door bewoners ingebrachte punten.
- Meer communicatie over de deskundigheid en methodische aanpak van begeleiders, zodat bewoners beter begrijpen waarom bepaalde keuzes worden gemaakt.
- Bewustwording bij bewoners vergroten over hun eigen rol in hygiëne en leefomgeving.
- Actievere betrokkenheid van bewoners bij gezamenlijke activiteiten en sociale interactie.
- Aanpakken van nachtelijke geluidsoverlast door gedragsverandering te stimuleren en technologische oplossingen te overwegen.
- Periodiek onderzoek naar Leefklimaat

Met deze gerichte verbeteracties wordt in 2025 verder gewerkt aan een realistischere perceptie van bewoners, een nog transparanter begeleidingsproces en een grotere mate van verantwoordelijkheid en participatie onder bewoners zelf.

# 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.

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

## 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.

Bij Ruchama Zorg wordt medicatie uitsluitend verstrekt door medewerkers die hiervoor bevoegd en bekwaam zijn. Wanneer er een incident plaatsvindt rondom medicatie, wordt dit vastgelegd in een MIC-melding om inzicht te verkrijgen in patronen, risico's en mogelijke verbetermaatregelen. In 2024 kwamen vooral incidenten voor die te maken hadden met medicijnweigering, paniecreacties en medicatiegebruik in combinatie met andere risicofactoren.

### Overzicht van Medicatie-incidenten in 2024

#### Weigering van medicatie

- Een bewoner weigerde meerdere malen haar voorgeschreven Nutridrink en glucose-regulerende medicatie, wat leidde tot ernstig lage glucosewaarden en een verhoogd gezondheidsrisico. Hierdoor moest zij nauwlettend gemonitord worden en werd uiteindelijk medische interventie noodzakelijk.
- Een bewoner weigerde gedurende meerdere dagen haar antidepressiva in te nemen, wat resulteerde in stemmingswisselingen en verhoogde gevoelens van suïcidaliteit. Dit benadrukte de noodzaak van extra begeleiding bij het naleven van medicatievoorschriften.

#### Medicatie en paniekaanvallen

- Een bewoner nam een grote hoeveelheid paracetamol en ibuprofen tijdens een paniekaanval, wat medische zorg noodzakelijk maakte. Dit incident onderstreepte hoe paniekaanvallen kunnen leiden tot impulsief medicijngebruik en de noodzaak van tijdige begeleiding.
- Een andere bewoner ervoer acute angst en hyperventilatie na het innemen van haar medicatie, omdat zij vreesde voor bijwerkingen. Dit leidde tot verhoogde stress en een verstoring van haar slaap.

#### Medicatie in combinatie met alcohol en drugs

- Een bewoner combineerde haar medicatie met (het ongeoorloofd gebruik van) cannabis, wat resulteerde in verwardheid en paniek. Dit leidde tot extra begeleiding en gesprekken over de effecten van middelengebruik op medicatie.
- Een andere bewoner had (op een feestje bij vriendinnen) alcohol gedronken vlak voordat zij haar medicatie wilde innemen, wat leidde tot een beslissing om haar medicatie uit te stellen. Hierdoor ontstond er echter ontregeling in haar stemming en dagstructuur.

## **Gevolgen van de medicatie-incidenten**

- Voor bewoners:
  - Ontregeling in stemming en dagritme door gemiste medicatie-inname.
  - Verergering van psychische klachten zoals angst en suïcidale gedachten.
  - Fysieke gevolgen zoals ernstig lage glucosewaarden bij bewoners met specifieke medische behoeften.
- Voor medewerkers:
  - Verhoogde noodzaak tot monitoring en begeleiding bij medicatie-inname.
  - Extra aandacht voor bewustwording en psycho-educatie bij bewoners om hen te helpen medicatie-inname beter te begrijpen.
  - Bewustwording van de impact van medicijnweigering op de psychische stabiliteit van bewoners.

## **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.

Bij Ruchama Zorg hanteren we een open setting, waarin pubers en jongvolwassenen ruimte krijgen om emoties te uiten, zolang dit binnen aanvaardbare grenzen blijft. Fysieke agressie en ernstige verbale agressie zijn uitsluitingscriteria, wat betekent dat grensoverschrijdend gedrag niet past binnen deze zorgvorm.

In 2024 heeft zich één meldenswaardig agressie-incident voorgedaan. Dit incident is zorgvuldig geanalyseerd door het zorgteam en de gedragsdeskundige, met als doel te leren van de situatie en verbetermaatregelen te implementeren waar nodig.

### Beschrijving van het Agressie-incident

Wat gebeurde er?

- Een bewoner raakte gefrustreerd in een situatie waarin zij zich onbegrepen voelde.
- Dit leidde tot verhoogde stemvolume en verbaal geuite boosheid richting begeleiding.
- Er was geen sprake van fysiek geweld of dreiging, maar de toon en intensiteit van de uiting maakten dat de situatie werd geregistreerd als een MIC-melding.

### Oorzaken en analyse

- Emotionele ontregeling: De bewoner had moeite om haar gevoelens op dat moment te reguleren.
- Frustratie over een beslissing: De bewoner ervoer de situatie als onrechtvaardig, waardoor ze uit emotie reageerde.
- Geen opzet tot grensoverschrijding, maar een typische puberale reactie op frustratie.

### Acties die direct zijn ondernomen

- ✓ De-escalatie door de begeleiding, waarbij ruimte werd geboden om boosheid te uiten binnen veilige kaders.
- ✓ Geen strenge confrontatie, maar begrenzing: "Ik hoor dat je boos bent, maar zo gaan we hier niet met elkaar om."
- ✓ Moment van afkoeling, waarin de bewoner de ruimte kreeg om zelf tot rust te komen.

### Nazorg en reflectie

- Individueel gesprek met de bewoner: Samen besproken hoe zij haar gevoelens anders had kunnen uiten.
- Evaluatie in het teamoverleg: Begeleiders bespraken hoe de situatie werd aangepakt en of aanpassingen nodig waren.
- Geen verdere maatregelen nodig, omdat dit incident als een eenmalige emotionele uiting werd beschouwd en niet als structureel probleemgedrag.

### Beoordeling van handelen

- ✓ Er is goed gehandeld door de situatie niet te laten escaleren en de bewoner ruimte te geven om zelf tot rust te komen.
- ✓ Het incident is serieus genomen, maar binnen proporties gehouden als een puberale uiting en geen ernstig grensoverschrijdend gedrag.

### Geleerde lessen en verbeterpunten

- ✓ Meer ruimte bieden voor bewoners om hun emoties te bespreken vóóordat frustratie oploopt.
- ✓ Bewoners helpen met alternatieve manieren om hun gevoelens te uiten, zoals praten of bewegen.
- ✓ Blijven inzetten op groepsdynamiek en preventief signaleren wanneer irritaties ontstaan.

### Conclusie

Het enige meldenswaardige agressie-incident van 2024 was een typische puberale emotionele uitbarsting, waarbij de bewoner zich boos uitte richting begeleiding. Er was geen sprake van fysieke agressie of ernstige verbale bedreiging. De begeleiding heeft adequaat gehandeld door de situatie te begrenzen zonder te escaleren en de bewoner achteraf te ondersteunen in zelfreflectie.

### Voor 2025 ligt de focus op:

- ✓ Nog beter anticiperen op emoties en frustraties, zodat bewoners zich eerder gehoord voelen.
- ✓ Bewoners begeleiden in gezonde manieren van emotie-uiting en conflicthantering.

Hierdoor blijft Ruchama Zorg een veilige en ondersteunende omgeving, waarin pubers hun emoties mogen ervaren en leren reguleren zonder dat dit tot grensoverschrijdend gedrag leidt.

## 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 kwaliteitsjaarverslag.

## 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 kwaliteitsjaarverslag.

## 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.

In 2024 heeft Ruchama Zorg geen formele klachten ontvangen, maar wel één signaalmelding via Jeugdstem. Dit signaal werd zorgvuldig opgepakt en geanalyseerd in overleg met de gedragswetenschapper, werkbegeleider en teamleider. De melding betrof een voormalige bewoner die zorgelijke signalen deelde over haar verblijf bij Ruchama.

Hoewel de melding geen concrete namen of feiten bevatte, werd er transparant over gecommuniceerd binnen het team. Er vond meerdere keren overleg plaats met Jeugdstem, en aanvullende vragen werden uitgezet om meer duidelijkheid te krijgen. Uiteindelijk koos de jongere ervoor geen verdere details te verstrekken, waardoor er geen aanleiding was voor verdere interne stappen.

Omdat Ruchama Zorg het belangrijk vindt om meldingen serieus te nemen, maar tegelijkertijd zorgvuldig te blijven in de beoordeling van signalen zonder concreet bewijs, is dit signaal binnen proporties behandeld. Er is intern geëvalueerd hoe om te gaan met dit soort meldingen, en er wordt gekeken naar duidelijkere richtlijnen voor het oppakken van signalen zonder concrete aanknopingspunten.

Voor 2025 blijft Ruchama Zorg inzetten op transparantie, zorgvuldige signalering en samenwerking met externe instanties zoals Jeugdstem om meldingen op een professionele en rechtvaardige manier te behandelen.

## 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.

In 2024 zijn er significant minder MIC-meldingen geweest dan in het voorgaande jaar. Dit jaar zijn er 14 MIC-meldingen geregistreerd, tegenover 25 in 2023. Dit wijst op een stabiliserende trend binnen de groep bewoners, waarbij incidenten minder frequent voorkwamen en sneller onder controle werden gebracht.

Van de 14 meldingen waren er 7 direct gerelateerd aan twee specifieke jeugdigen met een complexe achtergrond:

- 5 meldingen betroffen een jeugdige die tijdelijk bij Ruchama werd opgenomen in afwachting van een behandelplek. Haar verblijf duurde uiteindelijk zes maanden.
- 2 meldingen hadden betrekking op een andere jeugdige die na een intensief behandeltraject bij Ruchama werd geplaatst. Uiteindelijk bleek dat de behandeling niet had geleid tot duurzame gedragsverandering, waarna zij werd doorgeplaatst naar een gesloten voorziening.

De overige 7 MIC-meldingen betroffen situaties die binnen de gebruikelijke dynamiek van complexe jeugdzorg vallen en geen extreme situaties opleverden.

### 1. Conclusies uit de MIC-meldingen

- ✓ Minder incidenten: Het lagere aantal MIC-meldingen toont aan dat er een stabielere groepsamenstelling was en dat interventies effectief waren.
- ✓ Complexiteit van tijdelijke plaatsingen: De meldingen laten zien dat tijdelijke opnames van hoogcomplexe jeugdigen een grote impact hebben op de dynamiek binnen de groep.
- ✓ Goede signalering en snelle opvolging: De incidenten die zich hebben voorgedaan, zijn tijdig gesignaleerd en adequaat opgevolgd door het team.

### 2. Leer- en verbeterpunten

#### Impact van tijdelijke opnames op de groepsdynamiek

- Tijdelijke plaatsingen van hoogcomplexe jeugdigen kunnen zorgen voor verstoringen binnen de groep. Dit vraagt om nog betere inschatting van de haalbaarheid en intensievere ondersteuning bij tijdelijke opnames.

#### Overdracht van jeugdigen na behandeling

- Het blijkt dat een eerdere behandelplek niet altijd heeft geleid tot een duurzame gedragsverandering. Bij plaatsing na een behandeltraject is het daarom belangrijk om strakker te monitoren hoe de overgang verloopt en tijdig te signaleren of de plaatsing succesvol kan zijn.

#### Verbetering in preventieve aanpak

- Hoewel het aantal MIC-meldingen is gedaald, blijft het belangrijk om te blijven investeren in preventieve begeleiding en vroegtijdige signalering van escalaties.

### 3. Acties en geplande verbetermaatregelen

- ✓ Strakkere beoordeling en begeleiding bij tijdelijke opnames
  - Tijdelijke plaatsingen worden vooraf beter gewogen op haalbaarheid en impact op de groep.
  - Extra aandacht voor de omgevingsimpact van jeugdigen met intensieve ondersteuningsbehoeften.
- ✓ Verbeterde monitoring bij plaatsingen na behandeltrajecten
  - Intensieve opvolging en snelle evaluaties in de eerste weken na plaatsing.
  - Nauwere samenwerking met behandelinstellingen voor een realistischere inschatting van gedragsveranderingen.

✔ Blijvende focus op preventie en signalering

- Voortzetten van structurele teamoverleggen om vroegtijdig signalen op te vangen.
- Bewoners actief meenemen in emotieregulatie en conflictbeheersing om escalaties te voorkomen.

Met deze maatregelen blijft Ruchama Zorg zich in 2025 inzetten voor een veilig, stabiel en ontwikkelingsgericht leefklimaat.

## 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.

**Nieuwe norm '3.2.7 'Werkoverleg en zeggenschap zorgverleners' is toegevoegd. Ga na of u aan de huidige norm voldoet. Zie ook Nieuwsbrief Kwaliteit Laat Je Zien 57 van 22-03-20224.**

**Geplande uitvoerdatum:** 30-06-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Ruchama Zorg (2964)  
**Actie afgerond op:** 30-11-2024 (Afgerond)  
**Toelichting:** Volledig geïmplementeerd

**Jaarlijkse controle apparaten en machines**

**Geplande uitvoerdatum:** 27-10-2023  
**Geldt voor locatie(s):** Ruchama Zorg (2964)  
**Actie afgerond op:** 30-11-2024 (Afgerond)  
**Toelichting:** Geen bijzonderheden

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

**Geplande uitvoerdatum:** 29-02-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Ruchama Zorg (2964)  
**Actie afgerond op:** 29-02-2024 (Afgerond)  
**Toelichting:** Deze wordt 29 februari 2024 ingediend.

**Bepaal of de nieuwe norm inspraak voor u gevolgen heeft en zo ja maak een planning van benodigde acties. Zie nieuwsbrief Kwaliteit nr. 50 in de kennisbank.**

**Geplande uitvoerdatum:** 31-10-2023  
**Geldt voor locatie(s):** Ruchama Zorg (2964)  
**Actie afgerond op:** 28-02-2024 (Afgerond)  
**Toelichting:** Van eenmaal per kwartaal naar maandelijks. Plus oprichting Cliëntenraad.

**Uitvoeren functioneringsgesprekken. Deze inplannen.**

**Geplande uitvoerdatum:** 24-11-2023  
**Geldt voor locatie(s):** Ruchama Zorg (2964)  
**Actie afgerond op:** 28-02-2024 (Afgerond)

**Toelichting:** Afgerond.

#### **Aanvragen Zoonose keuring**

**Geplande uitvoerdatum:** 30-11-2023  
**Geldt voor locatie(s):** Ruchama Zorg (2964)  
**Actie afgerond op:** 28-02-2024 (Afgerond)

**Het onderwerp Dwang in de zorg is gewijzigd: pas uw werkbeschrijving aan, zie voor details Nieuwsbrief KLJZ-51 van 9-11-23.**

**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2023  
**Geldt voor locatie(s):** Ruchama Zorg (2964)  
**Actie afgerond op:** 28-02-2024 (Afgerond)  
**Toelichting:** Niet van toepassing bij Ruchama Zorg

#### **Uitvoeren inspectie op elektrische apparaten en machines door een gecertificeerde electriciën.**

**Geplande uitvoerdatum:** 27-10-2023  
**Geldt voor locatie(s):** Ruchama Zorg (2964)  
**Actie afgerond op:** 28-02-2024 (Afgerond)  
**Toelichting:** Geen bijzonderheden

#### **Actualisatie BHV**

**Geplande uitvoerdatum:** 25-08-2023  
**Geldt voor locatie(s):** Ruchama Zorg (2964)  
**Actie afgerond op:** 28-02-2024 (Afgerond)  
**Toelichting:** Gebeurt jaarlijks

#### **Oefening calamiteitenplan**

**Geplande uitvoerdatum:** 27-07-2023  
**Geldt voor locatie(s):** Ruchama Zorg (2964)  
**Actie afgerond op:** 27-02-2024 (Afgerond)  
**Toelichting:** Deze is afgerond in oktober 2024.

#### **Uitvoeren RI&E**

**Geplande uitvoerdatum:** 30-06-2023  
**Geldt voor locatie(s):** Ruchama Zorg (2964)  
**Actie afgerond op:** 18-02-2024 (Afgerond)  
**Toelichting:** De meest recente RI&E dateert van 18/02/2024

#### **- Controle BHV-koffers/EHBO koffers - Controle brandblussers**

**Geplande uitvoerdatum:** 21-02-2023  
**Geldt voor locatie(s):** Ruchama Zorg (2964)  
**Actie afgerond op:** 27-02-2024 (Afgerond)

## 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.

**Maak aub niet privacy gevoelige acties openbaar.**

**Geplande uitvoerdatum:** 20-05-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Ruchama Zorg (2964)

**Voeg de VOG's volgens de norm toe.**

**Geplande uitvoerdatum:** 20-05-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Ruchama Zorg (2964)

**Voeg de VOG's volgens de norm toe.**

**Geplande uitvoerdatum:** 20-05-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Ruchama Zorg (2964)

**Voeg het plan van aanpak RIE 2025 bij 6.7.3 in de werkbeschrijving toe.**

**Geplande uitvoerdatum:** 24-06-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Ruchama Zorg (2964)

**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):** Ruchama Zorg (2964)

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

**Geplande uitvoerdatum:** 20-10-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Ruchama Zorg (2964)

**Jaarlijkse controle apparaten en machines**

**Geplande uitvoerdatum:** 30-11-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Ruchama Zorg (2964)

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

**Geplande uitvoerdatum:** 20-12-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Ruchama Zorg (2964)

**In H9 van het KJV 2024 beschrijft u de doelen en plan van aanpak, voortkomend uit het rapport IGJ. Het verzoek om in KJV 2025 de voortgang/het resultaat te beschrijven.**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-01-2026  
**Geldt voor locatie(s):** Ruchama Zorg (2964)

**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):** Ruchama Zorg (2964)

**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):** Ruchama Zorg (2964)  
**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 26-02-2025 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2025

**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):** Ruchama Zorg (2964)  
**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 05-05-2025 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2025

**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:** 23-04-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Ruchama Zorg (2964)  
**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 05-05-2025 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2025

## Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 10 acties opgenomen in de actielijst.

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

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

De acties die zijn vermeld in de actielijst, worden veelal jaarlijks uitgevoerd en herhaald.  
Het is goed om een overzicht te hebben en de voortgang te monitoren en controleren.

## 9 Doelstellingen

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

### 9.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar

Ruchama Zorg wil de komende jaren uitgroeien tot autoriteit binnen haar niche: 24/7 zorg voor jeugdige meiden met hoge mate van complexiteit. Hiertoe is Prof. Dr. Peer van der Helm toegetreden tot de Raad van Advies.

Daarnaast zal hij intensief worden betrokken in het verdere proces van professionalisering.

### 9.2 Doelstellingen voor het komende jaar

#	Evaluatie Doelen 2024/Doelen 2025	Status	Opmerking
1	Strategisch partnerschap met maximaal 3 kleinschalige aanbieders van jeugdzorg.	Pending	In het oosten van Nederland is er een locatie en een kwartiermaker gevonden. Medio mei 2025 zal de nieuwe locatie worden ingericht. Deze zelfstandige aanbieder heeft zich al gemeld bij de =[Boer en Zorg.  Er is een partij in Spanje gevonden die time-outplekken aanbiedt voor een aantal maanden.
2	Verder ontwikkelen van de combinatie van methoden op het gebied van coachen met paarden, PMA en Geef me de Vijf.	Pending	Met name de methodologie voor paardencoaching in de zorg zal worden uitgewerkt. Daarnaast is ook besloten tot o.a. Triple-C, Geweldloos verzet en de Beroepscode.
3	Zelfstandig begeleid woonproject opstarten (Doorstroomhuis realiseren d.m.v. Tiny Houses)	Stilgelegd	Gemeente wil meewerken, maar de landgoedeigenaar vooralsnog niet
4	Professionaliseren zorgteam	Pending	Continu proces. EVC-trajecten opgestart met als doel SKJ registratie voor alle individuele professionals. Hier zal in 2025 verder vol op worden ingezet.
5	Samenwerking met derde partijen in de regio intensiveren	Pending	Samenwerking met academische ziekenhuizen, gespecialiseerde zorgpartijen en research organisaties
6	Juridische setting aanpassen	Done	De BV is opgericht. Q4 2024 waren alle contracten worden "overgeheveld" naar de nieuwe BV
7	Gemiddelde bezetting van 13+ bewoners	Pending	Deze doelstelling is in 2024 gehaald en zal ook voor 2025 gelden.
8	Opzetten en instellen Cliëntenraad	Done	De Cliëntenraad is inmiddels van start gegaan.
9	Raad van Advies (RvA)	Done	Ruchama heeft 2 zwaargewichten met langdurige ervaring op het gebied van beleid en aansturen/besturen van een organisatie. RvA zal uitgestippeld beleid monitoren, input geven dan wel de directie Ruchama een spiegel voorhouden

## 9.3 Plan van aanpak

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

### Plan van aanpak 2025

Ruchama Zorg streeft naar een continue verbetering van de kwaliteit van zorg en de professionalisering van de organisatie. Op basis van de analyse van de MIC-meldingen, signalen en overige evaluaties uit 2024, worden in 2025 gerichte stappen gezet om de organisatie verder te versterken. Dit plan van aanpak beschrijft concrete maatregelen en acties die bijdragen aan het realiseren van de doelstellingen en het borgen van een veilige en stabiele zorgomgeving.

#### 1. STRATEGISCHE DOELSTELLINGEN VOOR 2025

- Verbetering van de stabiliteit binnen de groep en preventie van escalaties.
- Strakkere monitoring en begeleiding bij tijdelijke plaatsingen en overnames na behandeltrajecten.
- Verdere professionalisering van het team door scholing, intervisie en eenduidige methodische werkwijze en dito pedagogisch beleid.
- Versterking van de samenwerking met externe ketenpartners zoals Jeugdstem, behandelinstellingen en gemeenten.
- **Professionaliseren van paardentherapie als structurele en methodisch onderbouwde therapievorm binnen Ruchama Zorg.**

#### 2. PLAN VAN AANPAK – CONCRETE ACTIES

##### A. STABILITEIT BINNEN DE GROEP EN PREVENTIE VAN ESCALATIES

###### Acties:

*Uitbreiding van preventieve aanpak voor escalaties*

- Regelmatige **groepsgesprekken** met bewoners om onderlinge irritaties en spanningen tijdig te signaleren.
- **Individuele begeleidingsgesprekken** om bewoners te helpen hun emoties beter te reguleren.
- Training in **non-verbale communicatie en signalering van oplopende spanning** voor medewerkers.

*Inzet op emotieregulatie en conflictbeheersing*

- **Psycho-educatie** voor bewoners over omgaan met boosheid en frustratie.
- **Inzet van het 'Dilemmablok' als gespreksmethode**, zodat bewoners leren lastige situaties beter te analyseren.
- Vroegtijdige signalering en bespreking van **groepsdynamiek in teamoverleggen**.
- Periodieke meting **Leefklimaat**.

###### Tijdslijn:

- Eerste training Geweldloos Verzet en Beroepsethiek medewerkers – **Q1 2025**
- Voortzetten structurele groepsgesprekken bewoners – **2025**
- Evaluatie effectiviteit preventieve aanpak – **Q4 2025**

##### B. STRAKKERE MONITORING EN BEGELEIDING BIJ TIJDELIJKE PLAATSINGEN

###### Acties:

*Versterkte intakeprocedure voor tijdelijke jeugdigen*

- **Duidelijker afwegingskader:** tijdelijke opnames alleen als er een realistisch perspectief is op stabiliteit binnen de groep.
- **Kortere evaluatiecycli:** Wekelijkse evaluaties gedurende de eerste 6 weken om direct bij te sturen indien nodig.

*Beter afgestemde doorplaatsing na behandeltrajecten*

- **Nauwere samenwerking met behandelinstellingen:** vooraf beter inschatten of een jeugdige stabiel genoeg is voor plaatsing bij Ruchama.
- **Aanscherping van observatieperiode:** duidelijke criteria voor succes of vroegtijdige doorverwijzing.

###### Tijdslijn:

- Implementatie van verscherpte intakecriteria – **Q1 2025**
- Eerste evaluatie van nieuwe plaatsingen na behandeltraject – **Q2 2025**

## C. PROFESSIONALISERING VAN HET TEAM EN METHODISCH WERKEN

### Acties:

✓ *Versterken van scholing en intervisie*

- **Verdieping in Triple-C methodiek**, geweldloos verzet, Beroepsethiek en verbindend gezag.
- **Opleidingen en intervisie** gericht op de-escalatie en crisisinterventie.
- Starten van **beroepsethische reflectie**, waarbij medewerkers systematisch casussen en dilemma's bespreken.
- Psycho-educatie

✓ *Implementatie van (automatisering) kwaliteitsmonitoring*

- **Start implementatie van QLink als procesmanagementsysteem** om protocollen en werkwijzen efficiënter vast te leggen.
- **Uitrollen van 'Op weg naar Kwaliteit'-project**, met focus op een eenduidige kijk op zorgkwaliteit binnen Ruchama.

### Tijdslijn:

- Start training Triple-C methodiek – **Q1 2025**
- Implementatie QLink procesmanagement systeem – **Q2 2025**
- Eerste ronde beroepsethische reflectie – **Q3 2025**

## D. VERSTERKING VAN SAMENWERKING MET EXTERNE KETENPARTNERS

### Acties:

✓ *Structurele samenwerking met Jeugdstem en ketenpartners*

- **Periodieke afstemming met Jeugdstem** over signalering en meldingen.
- Actiever betrekken van gemeenten en behandelpartners in de evaluatie van jeugdigen.

✓ *Heldere richtlijnen voor signalen en meldingen*

- Protocol opstellen hoe om te gaan met **anonieme of onvolledige signalen**, zodat transparantie en zorgvuldigheid gewaarborgd blijven.
- **Snellere terugkoppeling naar externe instanties** bij meldingen over jeugdigen.

✓ *Structurele betrokkenheid Prof. Dr. Peer van der Helm als adviseur*

- Vroegtijdig betrekken bij **complexe zorgvraagstukken**

### Tijdslijn:

- Start samenwerking Prof. Dr. Peer van der Helm – **Q1 2025**
- Eerste evaluatie en afstemming met ketenpartners – **Q2 2025**
- Publicatie protocol signalen en meldingen – **Q3 2025**

## E. PROFESSIONALISEREN VAN PAARDENTHERAPIE

✓ *Implementatie van een gestructureerd paardentherapieprogramma*

- Ontwikkeling van een methodisch traject waarin paardentherapie wordt ingezet voor emotieregulatie, zelfvertrouwen en sociale ontwikkeling.
- Samenwerking met gecertificeerde paardencoaches en therapeuten.

✓ *Scholing en deskundigheidsbevordering van medewerkers*

- Basistraining paardentherapie voor medewerkers.
- Structurele intervisie met paardencoaches.

✓ *Borging en evaluatie van effectiviteit*

- Opzetten van een meetinstrument om de impact van paardentherapie te monitoren.
- Opnemen van paardentherapie als erkende interventie in de zorgplannen.

#### Tijdslijn:

- Ontwikkeling methodisch kader en eerste samenwerkingen – **Q1 2025**
- Start eerste trajecten en basistraining medewerkers – **Q2 2025**
- Implementatie meetinstrument en structurele evaluatie – **Q3 2025**

### 3. CONCLUSIE EN VERWACHTE IMPACT

Met dit plan van aanpak wordt in 2025 gewerkt aan een sterkere, professionelere en stabielere organisatie. Door te investeren in stabiliteit binnen de groep, betere plaatsingsprocedures, verdere professionalisering en versterkte samenwerking met ketenpartners, wordt de kwaliteit van zorg binnen Ruchama Zorg verder verhoogd.

Door dit plan te implementeren, verwachten we in 2025:

- ✓ De hoeveelheid **MIC-meldingen beperkt** te houden, door meer preventieve inzet op escalaties.
- ✓ **Minder verstoring door tijdelijke opnames**, door een strakker intakeproces.
- ✓ **Een professioneel en methodisch sterker team**, door een eenduidige methodische aanpak, een uitgewerkt en gedefinieerd pedagogisch beleid, scholing, begeleiding en intervisie.
- ✓ **Meer grip op kwaliteit en signalering**, door implementatie van QLink en gestructureerde samenwerking met externe partners.
  
- ✓ **Structurele verbetering van het leefklimaat** bij Ruchama Zorg.
  
- ✓ **Effectieve inzet van paardentherapie** als volwaardige behandelvorm.

Dit plan vormt een concrete leidraad om de doelstellingen van Ruchama Zorg in 2025 te realiseren en verder te bouwen aan een veilige en ontwikkelingsgerichte zorgomgeving voor jongeren.

#### Acties

Aan de hand van dit onderwerp is 1 actie 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.

**6.5**      • Uitkomsten Tevredenheidsmeting 2024

**3.2**      • Resultaatverslag