

Kwaliteitsjaarverslag

januari 2025 - december 2025

Ruchama Zorg B.V. (2964)

Heeft betrekking op de locatie(s):

Ruchama Zorg (2964)



Kwaliteitssysteem Zorgboerderijen

Inhoudsopgave

Kwaliteitsjaarsverslag	---
Bedrijfsgegevens	3
1 Voorwoord	3
1.1 Voorwoord van de zorgboerderij	4
2 Algemeen	4
2.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij	5
2.2 Reflectie op het kwaliteitsproces	5
2.3 Algemene conclusies	6
3 Deelnemers en medewerkers	7
3.1 Deelnemers	10
3.2 Conclusies m.b.t. deelnemers	10
3.3 Personeel	10
3.4 Stagiairs	10
3.5 Vrijwilligers	11
3.6 Conclusies m.b.t. personeel, stagiairs en vrijwilligers	11
4 Scholing en ontwikkeling	12
4.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten	13
4.2 Opleidingsdoelen komende jaren	13
4.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling	14
Evaluatie van het proces	15
Verbeterpunten en focus voor 2026	15
5 Terugkoppeling van deelnemers	16
5.1 Evaluatiegesprekken deelnemers	17
Evaluatie begeleidingsdoelen en effecten van begeleiding 2025	17
5.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken	17
Ontwikkelingen die zichtbaar zijn	18
Aandachtspunten	18
Conclusie	18
5.3 Inspraakmomenten	18
5.4 Conclusies uit de inspraakmomenten	18
Belangrijkste ontwikkelingen in 2025	20
Conclusie	20
5.5 Tevredenheidsmeting deelnemers	20
5.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting	20
6 Meldingen en incidenten	20
6.1 Ongevallen en bijna ongevallen	22
6.2 Medicatie	22
Overzicht 2025	22
Analyse	22
6.3 Agressie	22
Overzicht 2025	22
Analyse van oorzaken	22
Maatregelen en opvolging	23
Lerende organisatie	23
Conclusie	23

6.4 Ongewenste intimiteiten	23
6.5 Strafbare handelingen	23
6.6 Klachten	23
6.7 Conclusies uit meldingen en incidenten	23
7 Acties	24
7.1 Conclusies m.b.t. de actielijst	25
8 Doelstellingen	25
8.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar	26
8.2 Doelstellingen voor het komende jaar	26
8.3 Plan van aanpak	26
Overzicht van bijlagen	27
Actielijst	29

Kwaliteitsjaarverslag

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 Voorwoord

1.1 Voorwoord van de zorgboerderij

Welkom bij Ruchama Zorg,

Hartelijk dank voor uw interesse in ons werk. In dit jaarverslag blikken wij terug op 2025: een jaar waarin de jeugdzorgsector – en daarmee ook onze organisatie – in beweging bleef.

Ontwikkelingen in de zorg in 2025

De druk op de zorg- en jeugdzorgsector blijft in 2025 onverminderd hoog. Personeelstekorten, de toenemende complexiteit van hulpvragen en aanhoudende financiële onzekerheid vragen van organisaties zowel wendbaarheid als professionele stabiliteit. In deze context zien we een duidelijke verschuiving in focus: leren en ontwikkelen worden steeds nadrukkelijker strategisch ingezet om duurzame inzetbaarheid, vakbekwaamheid en behoud van medewerkers te versterken.

Organisaties zetten sterker in op eigen regie van medewerkers, flexibel opleiden en het principe “bekwaam is inzetbaar”. Innovatieve leervormen zoals micro-learning, praktijkgericht leren en de inzet van AI winnen terrein. Tegelijkertijd blijkt dat medewerkers in de praktijk minder autonomie ervaren dan beoogd en dat tijdgebrek nog steeds de grootste belemmering vormt voor professionele ontwikkeling. Ook de aansluiting tussen onderwijs en praktijk blijft een aandachtspunt, zeker nu flexibilisering van opleidingen breed wordt gezien als noodzakelijk om sneller en gericht in te spelen op arbeidsmarkttrakte.

Naast deze inhoudelijke ontwikkelingen wordt de sector geconfronteerd met beleidsmatige onzekerheid. Zo heeft het ministerie in 2026 een dringende oproep gedaan om geen gebruik meer te maken van nieuw uitgegeven EVC-certificaten vanwege geconstateerde fraude binnen het systeem. Hoewel het bestrijden van misbruik vanzelfsprekend noodzakelijk is, heeft deze generieke maatregel verstrekende gevolgen voor professionals die te goeder trouw en met aantoonbaar resultaat hun EVC-traject hebben afgerond. Het volledig terzijde schuiven van een erkend systeem van ervaringscertificering roept vragen op over proportionaliteit, rechtszekerheid en systeemverantwoordelijkheid.

Daarnaast kenmerkt het afgelopen jaar zich door voortgezet wisselend beleid rondom de handhaving van de Wet DBA. Na eerdere aankondigingen van verscherpte handhaving is opnieuw uitstel verleend. Voor zorgorganisaties creëert dit langdurige onzekerheid over de inzet van zelfstandigen en de inrichting van arbeidsrelaties. Juist in een sector die kampt met personeelstekorten is consistent en voorspelbaar beleid essentieel.

Deze combinatie van structurele arbeidsmarktdruk, veranderende opleidingsvisies en bestuurlijke onzekerheid vormt het krachtenveld waarin zorgorganisaties in 2025 opereren.

Onze koers in 2025

Bij Ruchama Zorg herkennen wij deze ontwikkelingen. Ook wij investeren nadrukkelijk in deskundigheidsbevordering, intervisie, praktijkleren en een sterke professionele cultuur. Wij werken vanuit de overtuiging dat kwaliteit van zorg begint bij competente, reflectieve en gemotiveerde professionals.

Daarbij zoeken wij voortdurend de balans tussen autonomie en kaders: jeugdigen krijgen ruimte voor ontwikkeling, medewerkers krijgen ruimte voor professionele groei – binnen duidelijke, verantwoordelijke structuren.

Blik op ons eigen handelen

Dit jaarverslag is meer dan een opsomming van activiteiten. Het is een reflectie:

- Wat hebben wij gedaan?
- Wat hebben wij geleerd?
- Waar liggen onze verbeterpunten?

Kwaliteit vraagt om zelfonderzoek, transparantie en de bereidheid om te blijven ontwikkelen. Die houding vormt de kern van Ruchama Zorg.

Wij nodigen u van harte uit om kennis te nemen van onze ontwikkelingen in 2025.

Michael Knulst
Ruchama Zorg

2 Algemeen

2.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij

Het afgelopen jaar stond bij Ruchama in het teken van groei en ontwikkeling. Wij werken met jongeren met complexe psychosociale problematiek. Dat vraagt om een zorgvuldig en actueel beeld vóór plaatsing. Een goede samenwerking met gemeenten en regiebehandelaren is daarbij cruciaal. We delen immers één gezamenlijk doel: het welzijn en de veiligheid van de jeugdigen.

Toenemende complexiteit binnen de jeugdzorg

We zien een zorgwekkende ontwikkeling: kinderen ontsporen op steeds jongere leeftijd, waarbij ouderlijke afwezigheid, desinteresse of onmacht vaak een rol speelt. Tegelijkertijd wordt de residentiële jeugdzorg afgebouwd. Sinds de motie van de Tweede Kamer in 2021 om te stoppen met gesloten plaatsingen, werken Rijk, gemeenten en aanbieders toe naar kleinschalige, open jeugdhulp. In 2025 moeten instellingen kleinschalig werken en in 2030 zijn gesloten plaatsingen beëindigd.

Hierdoor komen jongeren die voorheen in een gesloten setting verbleven nu in open groepen terecht. De complexiteit van onze doelgroep neemt daarmee toe. Voor ons als zorgverleners betekent dit dat we tijdig moeten anticiperen op passende en veilige zorg te blijven bieden.

Professionalisering en kwaliteitsverbetering

Ook 2025 stond in het teken van verdere professionalisering en kwaliteitsverbetering. We hebben stevig geïnvesteerd in deskundigheidsbevordering.

Door een acute stopzetting van EVC-trajecten heeft Ruchama Zorg helaas te maken gehad met een grote desinvestering. Zeven zorgprofessionals die gestart waren met hun EVC-traject om gecertificeerd te worden als vakbekwaam hbo jeugd- en gezinsprofessional, moesten hun traject noodgedwongen beëindigen. Inmiddels hebben twee zorgprofessionals alsnog hun SKJ-registratie behaald.

Daarnaast zijn we in 2025 gestart met de praktijkopleiding BeroepscodeTolk. Veel professionals kennen de beroepscode als belangrijk instrument voor ethische reflectie, maar in de praktijk wordt deze nog te weinig actief gebruikt. De beroepscode biedt juist houvast bij het maken van zorgvuldige afwegingen en helpt bij het omgaan met onzekerheid en professionele twijfel.

De praktijkopleiding ondersteunt professionals bij het toepassen van de beroepscode in concrete situaties. Door te oefenen, casussen te analyseren en 'vlieguren' te maken, groeit het zelfvertrouwen. Professionals durven daardoor beter maatwerk te leveren en hun keuzes helder te onderbouwen. Het actief inzetten van de beroepscode, in combinatie met de BeroepscodeTolk, helpt ons om beter om te gaan met de complexe vraagstukken in de jeugdhulp.

Werkbegeleiding, flexibiliteit en veerkracht

In 2025 hebben we een medewerker aangesteld als Werkbegeleider Proces en Kwaliteit. Zij richt zich op het verbeteren van samenwerking, communicatie en het borgen van zorgkwaliteit.

De inzet van deze functie begint zichtbaar vruchten af te werpen. We krijgen steeds beter inzicht in waar de aansluiting tussen opleiding en de complexe, soms onvoorspelbare praktijk tekortschiet. Hierdoor kunnen we onze professionals gerichter ondersteunen, coachen en begeleiden.

Ondanks uitdagingen, zoals het langdurig ziekteverzuim van een senior medewerker, hebben we als team onze flexibiliteit en veerkracht bewezen. Door tijdelijke inzet van zzp'ers konden we personeelstekorten opvangen, al blijft een stabiele en structurele personeelsbezetting onze voorkeur houden.

Samenwerking, verbinding en tradities

Onze groepssamenstelling wordt steeds diverser. Dat heeft invloed op hoe wij activiteiten organiseren. Ook dit jaar zijn we niet met de volledige groep op vakantie gegaan, maar hebben we gekozen voor daguitstapjes in kleine groepjes.

Tradities zoals Sinterklaas en het jaarlijkse Kerstgala blijven belangrijk binnen Ruchama. Toch gaven de jeugdigen dit jaar de voorkeur aan een gezamenlijk bezoek met alle begeleiders aan de Winter Efteling in december. Dat werd een waardevolle en verbindende ervaring.

Zoals ieder jaar ontvingen alle (oud-)bewoners en medewerkers een kerstpakket als blijk van waardering.

Impact en vooruitgang

Voor ons betekent succes meer dan het leveren van kwalitatief goede zorg. Succes betekent impact maken in het leven van jeugdigen. Wij begeleiden hen richting een toekomst waarin zij naar vermogen kunnen participeren, leren omgaan met trauma's en beperkingen, en stappen zetten richting zelfstandigheid.

In 2025 hebben wij twee jeugdigen begeleid naar zelfstandig begeleid wonen. Eén andere jeugdige kon terugkeren naar huis. Dat zijn resultaten waar we trots op zijn.

Dankbaarheid en vooruitblik

Het afgelopen jaar heeft opnieuw laten zien hoe veerkrachtig ons team is en hoe betekenisvol ons werk blijft, juist in een tijd van verandering. Tussen alle complexiteit door blijven we bouwen aan veiligheid, vertrouwen en perspectief voor de jeugdigen die aan ons zijn toevertrouwd.

Met diezelfde toewijding en overtuiging zetten we de volgende stap: verder versterken, verdiepen en ontwikkelen — samen, in het belang van iedere jeugdige.

Michael Knulst
Directeur

2.2 Reflectie op het kwaliteitsproces

Opvolging aandachtspunten IGJ – van herstel naar structurele borging

De afsluitbrief van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (4 juli 2024) markeerde het formele einde van het verscherpte toezichttraject, maar vormde tegelijkertijd het vertrekpunt voor verdere structurele kwaliteitsverankering. De bevindingen uit de schriftelijke toetsing, kwaliteitsaudit, evaluaties en onderzoeken in 2025 hebben ons belangrijke inzichten gegeven in zowel de sterke punten als de ontwikkelpunten binnen Ruchama Zorg. De belangrijkste opbrengst is dat kwaliteit steeds minder afhankelijk wordt van individuele medewerkers en steeds meer structureel wordt geborgd binnen processen, methodisch handelen en governance.

De aandachtspunten uit de afsluitbrief zijn in 2025 niet alleen opgevolgd, maar ook inhoudelijk verdiept en geïntegreerd binnen het primaire proces.

1. Versterking van methodisch handelen en dossiervorming

Naar aanleiding van de IGJ-bevindingen is methodisch werken verder geconcretiseerd en beter navolgbaar gemaakt.

- Voorafgaand aan iedere complexe plaatsing wordt een Verklarende Analyse opgesteld in samenspraak met jeugdige, systeem, gemeente en behandelaren.
- Wekelijks vindt structureel inhoudelijk zorgoverleg plaats waarin doelen, risico's, interventies en ontwikkellijnen multidisciplinair worden geëvalueerd.
- QLink is geïmplementeerd voor procesmonitoring, kwaliteitsbewaking en verbetering van dossiervorming.
- Zorgdoelen worden explicieter gekoppeld aan perspectiefontwikkeling, waaronder onderwijs, dagbesteding, zelfstandigheid en participatie.

Hierdoor is de plan–do–check–act-cyclus aantoonbaar versterkt en is de onderbouwing van besluitvorming beter traceerbaar geworden.

Daarnaast hebben toetsingen en evaluaties bevestigd dat de toenemende complexiteit van de doelgroep vraagt om blijvende methodische verdieping, multidisciplinaire samenwerking en voortdurende reflectie.

2. Versterking pedagogisch klimaat en leefklimaat

De inspectie benadrukte het belang van een stabiel, veilig en ontwikkelingsgericht pedagogisch klimaat. In 2025 is dit verder verdiept door:

- Integratie van zelfdeterminatietheorie naast traumasensitief en de-escalerend werken;
- Versterking van het sociotherapeutisch leefklimaat;
- Structurele bewonersparticipatie via inspraakmomenten en een volledig operationele cliëntenraad;
- Uitvoering van een onafhankelijk leefklimaatonderzoek onder begeleiding van Prof. dr. Peer van der Helm.

Het leefklimaatonderzoek bevestigt dat jeugdigen steun, autonomie en veiligheid ervaren en de betrokkenheid van medewerkers positief waarderen. Tegelijkertijd kwamen aandachtspunten naar voren op het gebied van leren, zingeving en perspectiefontwikkeling. Deze zijn vertaald naar concrete verbeteracties voor 2026, waaronder het verder ontwikkelen van onderwijs- en perspectiefplannen.

3. Professionalisering en beroepsethische borging

De inspectie onderstreepte het belang van vakbekwaamheid, professionele reflectie en een lerende organisatie.

In 2025 is daarom:

- De praktijkopleiding BeroepscodeTolk gestart en geïntegreerd in intervisie en casusbesprekingen;
- Het Dilemmablok ingevoerd voor gestructureerde morele besluitvorming;
- Het aantal SKJ-geregistreerde professionals uitgebreid;
- De functie Werkbegeleider Proces en Kwaliteit verder versterkt;
- Intervisie structureel verdiept.

Hierdoor is beroepsethische reflectie niet langer impliciet, maar expliciet onderdeel geworden van het kwaliteitskader. Medewerkers worden beter ondersteund bij complexe besluitvorming, wat heeft geleid tot meer professionele autonomie, duidelijkheid en zelfvertrouwen.

4. Governance en rolverdeling

Een belangrijk aandachtspunt betrof de scheiding tussen bestuur, toezicht en uitvoering.

In 2025 is een managementteam ingesteld, waardoor de directeur geen operationele bemoeienis meer heeft met de dagelijkse zorgprocessen. Hiermee is een duidelijker onderscheid aangebracht tussen bestuurlijke verantwoordelijkheid en uitvoerende leiding.

Daarnaast:

- Is een onafhankelijke externe vertrouwenspersoon voor onze zorgprofessionals aangesteld;
- Is het traject voor het instellen van een interne Raad van Toezicht gestart (inwerkingtreding 1 januari 2026);
- Is het kwaliteitssysteem extern getoetst tijdens een audit en positief beoordeeld.

Deze stappen versterken de interne checks and balances en sluiten aan bij de vereisten van de Jeugdwet.

5. Lerende organisatie en kwaliteitscyclus

Waar eerdere jaren vooral in het teken stonden van herstel en structuur, stond 2025 nadrukkelijk in het teken van borging, verdieping en duurzame kwaliteitsontwikkeling.

De kwaliteitscyclus is zichtbaar onderdeel geworden van het dagelijks handelen door:

- Structurele evaluaties;
- Multidisciplinaire besluitvorming;
- Professionele reflectie;
- Datagestuurde monitoring;
- Analyse van MIC-meldingen en incidenten;
- Actieve cliëntenparticipatie.

De MIC-analyses hebben geleid tot concrete verbetermaatregelen op het gebied van medicatieveiligheid, vroeg-signalering, de-escalierend werken en brandveiligheid. Incidenten worden systematisch geregistreerd, geëvalueerd en vertaald naar verbeteracties binnen de organisatie.

Hiermee is Ruchama Zorg verschoven van reactief verbeteren naar proactief ontwikkelen.

Conclusie

Ruchama Zorg heeft in 2025 aantoonbaar passende navolging gegeven aan de bevindingen van de IGJ. De ingezette verbetermaatregelen zijn niet tijdelijk gebleken, maar structureel verankerd in governance, methodisch handelen, professionalisering, veiligheidsmanagement en pedagogisch klimaat.

De instelling van een managementteam, de versterkte kwaliteitscyclus, de integratie van beroepsethische reflectie, de implementatie van QLink en de voorbereiding op interne toezichthouding maken dat Ruchama Zorg opereert binnen een helder, inspectiewaardig en juridisch zorgvuldig kwaliteitskader.

2025 markeert daarmee de overgang van kwaliteitsherstel naar duurzame kwaliteitsborging en inhoudelijke verdieping.

Met vertrouwen zetten wij deze lijn voort in 2026.

Michael Knulst
Directeur

2.3 Algemene conclusies

1. Reflectie op “Het afgelopen jaar op de zorgboerderij”

Ontwikkelingen die veel invloed hebben gehad

De volgende ontwikkelingen hebben grote invloed gehad op onze organisatie:

1. Toenemende complexiteit van de doelgroep

Door de afbouw van gesloten jeugdzorg worden jongeren met zwaardere problematiek binnen open settings geplaatst. Dit vraagt om meer methodische scherpste, hogere deskundigheid en grotere professionele weerbaarheid van het team.

2. Stopzetting van EVC-trajecten

De plotselinge beëindiging van lopende EVC-trajecten betekende een forse desinvestering in professionalisering. Dit had zowel organisatorische als persoonlijke impact.

3. Versterking van professionalisering (BeroepscodeTolk)

De keuze om de beroepscode actief te integreren in intervisie en scholing heeft het professioneel handelen verdiept.

4. Inzet Werkbegeleider Proces en Kwaliteit

Deze functie heeft geleid tot betere aansluiting tussen theorie en praktijk en versterking van kwaliteitsborging.

5. Toename van zorgzwaarte en personele flexibiliteit

Langdurig ziekteverzuim en wisselende zorgzwaarte vroegen om flexibiliteit en tijdelijke inzet van zzp'ers.

Wat hebben wij hiervan geleerd?

- Dat open jeugdzorg met gesloten-problematiek alleen kan functioneren bij hoge professionele standaard en duidelijke methodische kaders.
- Dat investeren in beroepsethische reflectie essentieel is voor duurzaam vakmanschap.
- Dat structurele kwaliteitsborging (zoals wekelijkse zorg-overleggen en Verklarende Analyses) noodzakelijk is bij complexe plaatsingen.
- Dat teamstabiliteit en aanspreekcultuur cruciale randvoorwaarden zijn voor veiligheid.
- Dat flexibiliteit belangrijk is, maar structurele personele bezetting de voorkeur blijft houden.

2. Reflectie op het kwaliteitsproces

Tevredenheid over kwaliteit en kwaliteitssysteem

Wij zijn tevreden over de ontwikkeling van de kwaliteit binnen onze zorgboerderij. De afgelopen jaren is de basis verstevigd en in 2025 is verdere inhoudelijke verdieping gerealiseerd.

Het kwaliteitssysteem wordt actief toegepast en is niet langer een papieren exercitie. Instrumenten zoals:

- wekelijkse inhoudelijke zorg-overleggen
- Verklarende Analyses
- intervisie met integratie van de beroepscode
- inzet van QLink
- externe audit
- leefklimaatonderzoek

hebben bijgedragen aan structurele borging.

Wij zien dat kwaliteit steeds meer onderdeel is van het dagelijks handelen.

Werkt de kwaliteitscyclus en wat levert het op?

Ja, de kwaliteitscyclus werkt.

De cyclus van signaleren – analyseren – verbeteren – evalueren is zichtbaar in:

- verbeteringen in pedagogisch klimaat
- gerichtere interventies bij complexe casuïstiek
- versterkte professionele besluitvorming
- betere dossiervorming
- positieve audituitkomsten
- verbeterde leefklimaatcores

De cyclus levert concreet op:

- meer professionele duidelijkheid
- snellere bijsturing
- grotere transparantie
- hogere inspectiewaardigheid
- betere teamreflectie

Wat gaan wij doen om dit effectiever te maken?

1. Aanspreekcultuur versterken binnen het team.
2. Beroepscode structureel borgen binnen alle intervisie.
3. Meer datagestuurd werken via QLink.
4. School- en perspectiefplannen per jeugdige systematischer uitwerken.
5. Interne Raad van Toezicht installeren (maart 2026).

3. Ondersteunend netwerk

Wij zijn tevreden over ons ondersteunend netwerk.

Wij werken intensief samen met:

- gemeenten
- regiebehandelaren
- gedragswetenschappers
- voogden
- auditoren
- wetenschappelijke expertise

De samenwerking wordt als constructief ervaren. Gezamenlijke besluitvorming (o.a. via Verklarende Analyse) versterkt gedeelde verantwoordelijkheid.

Blijvend aandachtspunt is regionale samenwerking in het licht van veranderende wetgeving.

4. Doelstellingen vorig jaar en realisatie

Doelstellingen 2024

1. Versterken van kwaliteitssysteem → **Behaald**
2. Verdiepen pedagogisch klimaat → **Behaald (met aandachtspunten leren/zingeving)**
3. Professionalisering via SKJ en scholing → **Gedeeltelijk behaald**
4. Versterken intervisie en reflectie → **Behaald**
5. Stabiliseren teamstructuur → **Gedeeltelijk behaald**

Conclusie

De meeste doelstellingen zijn gerealiseerd of in duurzame uitvoering.
Aandachtspunten worden meegenomen naar hoofdstuk 9 (Doelstellingen 2026).

5. Actieplanning 2026

Actie	Verantwoordelijke	Planning
Installeren Interne Raad van Toezicht	Directie	Q1 2026
Versterken aanspreekcultuur (teamtraject)	Werkbegeleider	Q1 - Q2 2026
Structureel perspectiefplan onderwijs/dagbesteding per jeugdige	Gedragswetenschapper	Doorlopend, start Q1
Verdere werving SKJ-geregistreerde HBO-professionals	Directie	Q1 2026
Borging beroepscode binnen alle intervisie	Management	Per direct
Verdere optimalisatie QLink	Teamleider	Q1 2026

3 Deelnemers en medewerkers

3.1 Deelnemers

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

Begin 2025:

Vanaf januari 2025 zijn we gestart met 9 bewoners.

Alle bewoners werden gefinancierd vanuit de Jeugdwet

Instroom 2025:

Gedurende 2025 zijn er 16 nieuwe jeugdige bewoners bijgekomen.

We ondersteunen 1 jeugdige via ambulante hulpverlening.

Daarvan waren er 8 crisisopnames.

Uitstroom 2025:

5 jeugdigen.

-2 jeugdigen hebben de stap terug naar huis kunnen maken.

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

-2 jeugdigen zijn op kamers gaan wonen om te studeren.

Ultimo 2025

Per eind 2025 zijn er in totaal 20 bewoners.

3.2 Conclusies m.b.t. deelnemers

Het jaar 2025 werd gekenmerkt door een duidelijke toename van crisisopnames. Tegelijkertijd bleef zowel de instroom als de uitstroom van jeugdigen met complexe problematiek hoog. Deze dynamiek vroeg veel van onze organisatie. Het aangescherpte en meer gestructureerde instroombeleid heeft hierin aantoonbaar bijgedragen aan meer rust, voorspelbaarheid en stabiliteit binnen de groep.

Onze werkwijze kenmerkt zich door zorgvuldigheid: wij wijzen complexe casuïstiek niet op voorhand af, maar gaan altijd het gesprek aan om te onderzoeken of een plaatsing haalbaar en verantwoord is. In veel gevallen blijkt dat jeugdigen, mits zorgvuldig geplaatst en methodisch begeleid, alsnog een duurzame doorstart kunnen maken. Samenwerkingspartners zoals SAVE, gemeenten en collega-aanbieders bevestigen bovendien dat het tekort aan passende plekken voor deze doelgroep groot is.

2025 heeft opnieuw laten zien dat Ruchama Zorg niet alleen wendbaar inspeelt op veranderingen in de zorgvraag, maar ook structureel bijdraagt aan het opvangen van hiaten in het zorglandschap. Door te blijven investeren in maatwerk, samenwerking en methodische doorontwikkeling realiseren wij stabielere woontrajecten, betere zorgcontinuïteit en perspectief voor kwetsbare jeugdigen.

In 2026 zetten wij deze koers voort en bouwen wij verder aan een organisatie die ook voor de meest complexe jeugdigen passende en toekomstgerichte ondersteuning kan bieden.

3.3 Personeel

2025 stond in het teken van verdere stabilisering en professionalisering van het team. In de afgelopen periode is het gelukt om een vast kernteam op te bouwen. Dat is een belangrijke mijlpaal, omdat continuïteit van medewerkers direct samenhangt met veiligheid, voorspelbaarheid en kwaliteit van zorg voor onze jeugdigen.

Het realiseren van een kwalitatief sterk, betrouwbaar en betrokken team heeft echter aanzienlijke inspanning gekost. Onze filosofie – *professionele zorg vanuit het hart* – vraagt meer dan het volgen van protocollen. Waar binnen delen van de reguliere zorg sterk wordt gewerkt vanuit vaste procedures, beheersing en soms dwang, kiezen wij bewust voor maatwerk binnen de wettelijke kaders.

Onze kernvragen zijn steeds:

- Wat heeft deze jeugdige nodig?
- Waar komt dit gedrag vandaan?
- Hoe kunnen wij hierop methodisch en preventief inspelen?
- Hoe voorkomen wij escalatie in plaats van deze te beheersen?

Deze manier van werken vraagt van professionals niet alleen vakinhoudelijke kennis, maar ook empathisch vermogen, reflectieve vaardigheden en morele stevigheid. Dat maakt het aantrekken en behouden van passende medewerkers complexer dan gemiddeld.

Sociotherapeutisch werken vormt de kern van onze aanpak. Dit betekent dat wij een voorspelbare, veilige leefomgeving creëren waarin gedragsbeïnvloeding, sociale interactie en het vergroten van zelfstandigheid centraal staan. Dat vraagt intensieve samenwerking tussen zorgprofessionals, gedragswetenschappers, psychologen en orthopedagogen. De onderlinge afstemming en gezamenlijke besluitvorming zijn hierin essentieel.

Hoewel het vaste kernteam inmiddels staat, blijft het schakelen tussen wisselende en steeds complexere casuïstiek een uitdaging. De zorgzwaarte is toegenomen en de dynamiek binnen open jeugdzorg met gesloten-problematiek vraagt voortdurende alertheid en flexibiliteit. Medewerkers ervaren soms druk bij het omgaan met morele dilemma's en complexe besluitvorming. Dit sluit aan bij bredere onderzoeksbevindingen over psychosociale arbeidsbelasting binnen de jeugdzorg.

De inzet van de praktijkopleiding BeroepscodeTolk heeft hierin een belangrijke ondersteunende rol gespeeld. Door beroepsethische reflectie structureel onderdeel te maken van intervisie en scholing, merken wij dat professionals:

- beter onderbouwde beroepsethische keuzes maken;
- steviger in hun rol staan, ook in complexe situaties;
- zich blijven ontwikkelen ondanks werkdruk en morele spanning;
- meer werkplezier ervaren door minder onzekerheid en stress.

Daarnaast heeft de aanstelling van een Werkbegeleider Proces en Kwaliteit bijgedragen aan betere begeleiding op de werkvloer en een sterkere koppeling tussen opleiding en praktijk. Dit vergroot de professionele weerbaarheid van het team.

Concluderend kunnen wij stellen dat 2025 een jaar was waarin personele stabiliteit is versterkt en inhoudelijke professionalisering is verdiept. Tegelijkertijd blijven wij alert op werkdruk, teamdynamiek en de verdere ontwikkeling van een aanspreekcultuur. Zoals ieder jaar zijn er in 2025 met alle medewerkers functioneringsgesprekken gevoerd. In 2026 zetten wij in op verdere versteviging van het kernteam, uitbreiding van SKJ-geregistreerde professionals en het vergroten van het lerend vermogen binnen de organisatie.

3.4 Stagiairs

In 2025 heeft Ruchama Zorg wederom positieve ervaringen gehad met de inzet van stagiaires. Onze focus ligt op het bieden van een hoogwaardige service. Dit wordt mogelijk gemaakt 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, zal haar MBO-opleiding in de zorg binnenkort afronden.

Daarnaast waren in het najaar van 2024 twee nieuwe stagiaires begonnen. Zij pakten 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.

Helaas is 1 stagiaire verhuisd naar een andere regio en is de andere in dienst getreden bij een andere jeugdzorgorganisatie omdat zij zich wilde verbreden, hetgeen begrijpelijk is.

In het najaar van 2025 hebben wij een oud bewoner als stagiaire laten instromen.

Zij volgt een MBO opleiding in de Jeugdzorg en wij vinden het belangrijk om mensen kansen te bieden. Juist als het gaat om jeugdigen die een achtergrond hebben in de residentiële jeugdzorg.

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.

3.5 Vrijwilligers

De inzet en ontwikkeling van vrijwilligers binnen Ruchama Zorg verloopt gestaag, maar kent nog ruimte voor verdere groei. Op dit moment is er 1 actieve vrijwilliger betrokken bij onze organisatie. Zij speelt 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.

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

In 2025 heeft Ruchama Zorg verdere stappen gezet in de stabilisering en professionalisering van het team. Het samenstellen van een kwalitatief sterk, betrouwbaar en betrokken kernteam heeft tijd en gerichte inspanning gevraagd, maar inmiddels beschikken wij over een stevige basis die bijdraagt aan rust, continuïteit en voorspelbaarheid binnen de zorg.

Onze werkwijze – professionele zorg vanuit het hart, met maatwerk binnen wettelijke kaders – vraagt om medewerkers met niet alleen vakinhoudelijke kennis, maar ook empathisch vermogen, reflectieve vaardigheden en morele stevigheid. Dit maakt werving selectief en soms uitdagend, maar heeft geleid tot een team dat bewust kiest voor onze visie en werkwijze.

De toenemende complexiteit van de doelgroep vraagt veel van medewerkers. Het schakelen tussen wisselende en zware casuïstiek blijft een aandachtspunt. Daarom is in 2025 beroepsethische reflectie structureel ingebed in ons professionaliseringsbeleid, onder andere via de praktijkopleiding BeroepscodeTolk en het werken met het Dilemmablok. Deze instrumenten ondersteunen medewerkers bij het analyseren van complexe situaties, het onderbouwen van keuzes en het vergroten van professioneel zelfvertrouwen. Wij zien dat dit bijdraagt aan meer autonomie, minder onzekerheid en een vermindering van ervaren werkdruk.

De samenwerking met Prof. Dr. Peer van der Helm heeft daarnaast inhoudelijke verdieping gebracht, met name rondom leefklimaat, complexe casuïstiek en methodische doorontwikkeling. De geplande leergangen in 2026 sluiten aan bij onze ambitie om het team verder te versterken in ervaringsgericht, lichaamsgericht en traumasensitief werken.

Stagiairs worden zorgvuldig geselecteerd en intensief begeleid binnen het sociotherapeutisch klimaat. Zij vormen een waardevolle aanvulling, mits goed ondersteund en gekoppeld aan ervaren professionals. Vrijwilligers worden ingezet op ondersteunende taken en dragen bij aan het leefklimaat, maar nemen geen zorginhoudelijke verantwoordelijkheden over. Heldere kaders en begeleiding zijn hierbij essentieel.

De inzet van vaste zzp'ers blijft een belangrijk onderdeel van onze personeelsstrategie. Door te werken met een vaste pool waarborgen wij continuïteit en vertrouwdeheid voor jeugdigen, ook bij fluctuaties in zorgzwaarte of ziekteverzuim.

Concluderend zijn wij tevreden over de ontwikkeling van ons personeelsbestand in 2025. Er is meer stabiliteit, meer inhoudelijke diepgang en een sterkere reflectiecultuur ontstaan. Tegelijkertijd blijven wij investeren in teamontwikkeling, aanspreekcultuur en verdere uitbreiding van SKJ-geregistreerde professionals om de kwaliteit en veerkracht van het team ook in de toekomst te borgen.

4 Scholing en ontwikkeling

4.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten

Concrete scholings- en ontwikkelactiviteiten 2025

1. Praktijkopleiding BeroepscodeTolk

In 2025 is gestart met de praktijkopleiding BeroepscodeTolk als kerninstrument voor verdere professionalisering.

Leerdoelen:

- Onderbouwd beroepsethische keuzes maken
- Vergroten van autonomie en professioneel zelfvertrouwen
- Reflecteren op morele dilemma's
- Verminderen van werkdruk door helder besluitvormingsproces

Deelnemers:

Directie, management en zorgprofessionals.

Resultaat:

De beroepscode is geïntegreerd in intervisie en casusbesprekingen. Het Dilemmablok wordt actief ingezet bij complexe vraagstukken. Medewerkers geven aan meer stevigheid te ervaren in hun handelen en beter onderbouwde keuzes te maken.

2. Structurele intervisie met beroepsethische reflectie

Intervisie werd in 2025 verder verdiept en structureel gekoppeld aan de beroepscode.

Leerdoelen:

- Casuïstiek systematisch analyseren
- Leren van elkaar
- Versterken aanspreekcultuur

Resultaat:

Grotere openheid in het team, meer reflectie op eigen handelen en versterkte gezamenlijke verantwoordelijkheid.

3. Zelfdeterminatietheorie en methodische verdieping

Besloten is om naast traumasensitief en de-escalierend werken de Zelfdeterminatietheorie te omarmen als aanvullende methodische basis.

Leerdoelen:

- Vergroten van autonomie, verbondenheid en competentiebeleving bij jeugdigen
- Methodisch versterken van motivatiegericht werken

Status:

Geïntegreerd in zorgoverleggen en individuele trajectbesprekingen.

4. Wekelijks inhoudelijk zorgoverleg

Vanwege de toegenomen zorgzwaarte is in 2025 structureel wekelijks inhoudelijk zorgoverleg ingevoerd.

Doel:

- Sneller interveniëren
- Meer zicht op ontwikkellijnen
- Beter afstemmen tussen disciplines

Resultaat:

Meer overzicht, betere dossiervorming en gerichtere interventies.

5. Leefklimaatonderzoek

In 2025 is een leefklimaatonderzoek uitgevoerd onder begeleiding van Prof. Dr. Peer van der Helm.

Uitkomsten:

- Positieve waardering voor hulp, steun en autonomie
- Aandachtspunt: leren en zingeving (o.a. onderwijs- en perspectiefplannen)

Deze bevindingen worden meegenomen in de scholingsdoelen voor 2026.

6. SKJ en professionele registraties

Ondanks externe onduidelijkheden rondom EVC-trajecten hebben:

- 2 medewerkers hun SKJ-registratie behaald
- 2 medewerkers hun registratie in afronding

Doel:

Verdiepen van vakbekwaamheid en verhogen van professionele standaard.

7. BHV en veiligheid

BHV-certificeringen zijn actueel gehouden. Veiligheidskennis blijft een vast onderdeel van ons scholingsbeleid.

Overzicht opleidingen en resultaten 2025

Opleiding/Training	Leerdoel	Deelnemers	Resultaat
BeroepscodeTolk	Beroepsethische besluitvorming	Directie + zorgteam	Geïntegreerd in praktijk
Intervisie (met beroepscode)	Reflectie & casusanalyse	Volledig team	Structureel geborgd
Zelfdeterminatietheorie	Methodische verdieping	Zorgteam	In zorgoverleggen geïntegreerd
SKJ-trajecten	Vakbekwaamheid	4 medewerkers	2 behaald, 2 in afronding
BHV	Veilig handelen	Meerdere medewerkers	Actueel gecertificeerd

Evaluatie 2025

Behaalde doelen

- ✓ Beroepsethische reflectie structureel ingebed
- ✓ Intervisie inhoudelijk verdiept
- ✓ Wekelijkse zorgoverleggen geborgd
- ✓ Leefklimaat positief beoordeeld
- ✓ SKJ-registraties uitgebreid
- ✓ Professionele besluitvorming versterkt

Aandachtspunten richting 2026

- Verdere versterking van aanspreekcultuur
- Meer structurele scholing rondom onderwijs- en perspectiefontwikkeling
- Uitbreiding van HBO/SKJ-professionals
- Verdere borging van kwaliteitsdata via QLink

Conclusie

2025 kenmerkt zich niet door een groot aantal losse trainingen, maar door inhoudelijke verdieping en structurele verankering van professionaliteit in het dagelijks handelen. Scholing is verschoven van incidentele kennisoverdracht naar duurzame beroepsontwikkeling.

In 2026 wordt deze lijn voortgezet met aanvullende leergangen op het gebied van trauma, hechting en ervaringsgericht werken, passend bij de toenemende zorgwaarde en complexiteit van de doelgroep.

4.2 Opleidingsdoelen komende jaren

Doelen die doorlopen in 2026

Verdieping en borging van BeroepscodeTolk en beroepsethische reflectie

De beroepscode blijft structureel geïntegreerd in intervisie, casusbesprekingen en besluitvorming. Het Dilemmablok wordt verder verfijnd als vast instrument binnen complexe casuïstiek.

Afronding en uitbreiding SKJ-registraties

De lopende SKJ-trajecten worden afgerond. Daarnaast wordt actief ingezet op werving van HBO-opgeleide professionals met SKJ-registratie.

Structurele borging van wekelijkse inhoudelijke zorgoverleggen

De multidisciplinaire overleggen worden verder geprofessionaliseerd met nadruk op methodische analyse, perspectiefplanning en verslaglegging.

Doorontwikkeling sociotherapeutisch werken

Het sociotherapeutisch leefklimaat wordt verder verdiept, met expliciete aandacht voor autonomie, competentie en verbondenheid (zelfdeterminatietheorie).

Voorbereiding en scholing rondom interne governance

In het kader van de gewijzigde Jeugdwet en de installatie van een Interne Raad van Toezicht wordt scholing ingezet op het gebied van governance, toezicht en professionele verantwoordelijkheid.

Nieuwe scholingsbehoefte voor 2026

De toenemende zorgzwaarte, groei van crisisopnames en complexere open plaatsingen vragen verdere inhoudelijke verdieping. Voor 2026 zijn de volgende scholingen voorzien:

1. Leergang Ervaringsgericht en Lichaamsgericht Werken bij Hechting en Trauma

Doel: Verdieping van traumagericht en lichaamsgericht werken binnen het sociotherapeutisch klimaat.

2. Leergang Omgaan met Trauma en Ingewikkeld Gedrag in een Kleinschalige Voorziening

Doel: Versterken van vaardigheden bij complexe gedragsproblematiek binnen open settings.

3. Versterken van perspectiefgericht werken (onderwijs en dagbesteding)

Doel: Ontwikkelen van structurele perspectiefplannen per jeugdige, met nadruk op leren en zingeving (naar aanleiding van leefklimaatonderzoek).

4. Versterken aanspreekcultuur en professioneel eigenaarschap

Doel: Bevorderen van teamreflectie, onderlinge feedback en professionele verantwoordelijkheid.

5. Verdere implementatie en optimalisatie van QLink

Doel: Meer datagestuurd werken, betere monitoring van kwaliteit en gerichtere verbeteracties.

6. Actualisering kennis wet- en regelgeving

Doel: Up-to-date blijven met ontwikkelingen binnen de Jeugdwet en regionale samenwerkingsstructuren.

Strategische ontwikkellijn 2026

In 2026 verschuift scholing verder van losse trainingen naar een geïntegreerde ontwikkellijn waarin:

- Methodische verdieping
- Beroepsethische stevigheid
- Teamstabiliteit
- Governance en kwaliteitsborging
- Traumagericht en ervaringsgericht werken

structureel met elkaar verbonden worden.

Hiermee blijven wij bouwen aan een hoogwaardig, professioneel en reflectief team dat in staat is om ook de meest complexe jeugdigen binnen een open setting veilig, methodisch en perspectiefgericht te begeleiden.

4.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling

In 2025 heeft Ruchama Zorg verdere verdieping aangebracht in het proces van scholing en ontwikkeling. Waar 2024 in het teken stond van opbouw en structurering, lag de nadruk in 2025 op inhoudelijke borging, beroepsethische versterking en methodische integratie in de dagelijkse praktijk.

De toenemende zorgzwaarte, groei van crisisopnames en complexere plaatsingen binnen open settings maakten voortdurende professionalisering noodzakelijk. Scholing werd minder benaderd als losse trainingsmomenten en meer als een geïntegreerd ontwikkelproces.

Een belangrijke stap was de implementatie van de praktijkopleiding BeroepscodeTolk en de structurele integratie van beroepsethische reflectie binnen intervisie en casusbesprekingen. Dit heeft geleid tot:

- meer onderbouwde besluitvorming;
- grotere professionele autonomie;
- versterkt zelfvertrouwen bij medewerkers;
- vermindering van ervaren werkdruk door helderheid in complexe situaties.

Daarnaast zijn de wekelijkse inhoudelijke zorgoverleggen verder geprofessionaliseerd en is de zelfdeterminatietheorie geïntegreerd als aanvullende methodische basis naast traumasensitief en de-escalerend werken.

Op het gebied van vakbekwaamheid zijn in 2025 twee medewerkers succesvol SKJ-geregistreerd, terwijl twee andere trajecten zich in de afrondende fase bevinden. Hiermee is een belangrijke stap gezet in het verhogen van de formele professionaliteitsgraad van het team.

Het leefklimaatonderzoek heeft bevestigd dat de kwaliteit van het pedagogisch klimaat positief wordt ervaren. Tegelijkertijd bracht het aandachtspunten aan het licht op het gebied van leren en zingeving, wat richting geeft aan toekomstige scholingsdoelen.

Evaluatie van het proces

Het proces rondom scholing en ontwikkeling in 2025 is effectief verlopen. De focus is verschoven van kwantiteit (aantal trainingen) naar kwaliteit (diepgang en structurele inbedding). Scholing is steeds meer verweven geraakt met het dagelijks handelen van professionals.

Verbeterpunten en focus voor 2026

Voor 2026 ligt de nadruk op:

- verdere verdieping in trauma- en hechtingsgericht werken;
- versterking van aanspreekcultuur en professioneel eigenaarschap;
- uitbreiding van SKJ-geregistreerde professionals;
- verdere borging van kwaliteitsdata en methodisch werken;
- versterking van perspectiefgericht werken (onderwijs en dagbesteding).

Concluderend kan worden gesteld dat 2025 een jaar was waarin professionalisering niet alleen werd voortgezet, maar ook inhoudelijk werd verankerd. Hiermee beschikt Ruchama Zorg over een steeds steviger en reflectiever team, dat beter toegerust is om de toenemende complexiteit binnen de jeugdzorg verantwoord en methodisch te hanteren.

5 Terugkoppeling van deelnemers

5.1 Evaluatiegesprekken deelnemers

Evaluatie begeleidingsdoelen en effecten van begeleiding 2025

In 2025 zagen wij duidelijke trends in de begeleidingsdoelen van onze jeugdigen. De meest voorkomende doelen hadden betrekking op:

- emotieregulatie;
- trauma, veiligheid en stabilisatie;
- het aanbrengen van meer structuur via dagbesteding;
- vergroten van zelfstandigheid bij oudere jeugdigen.

De evaluaties laten zien dat met name de doelen gericht op stabilisatie, rust en structuur in veel gevallen haalbaar en realistisch bleken. Binnen het sociotherapeutisch leefklimaat zagen wij bij veel jeugdigen positieve ontwikkelingen op het gebied van:

- meer emotionele stabiliteit;
- vermindering van escalaties;
- verbetering van zelfregulatie;
- meer dagstructuur en voorspelbaarheid;
- grotere participatie binnen de groep.

Vooraf bij jeugdigen met ernstige traumaproblematiek bleek dat eerst gewerkt moest worden aan veiligheid, vertrouwen en stabilisatie voordat verdere ontwikkeldoelen haalbaar werden. De evaluaties bevestigden dat deze gefaseerde aanpak beter aansluit bij de draagkracht van de doelgroep.

Tegelijkertijd zagen wij dat bepaalde doelen regelmatig tussentijds moesten worden bijgesteld. Dit gold met name voor het hervatten van onderwijs. In de praktijk bleek dat jeugdigen vaak eerst een bepaalde mate van stabilisatie nodig hebben voordat zij voldoende mentale ruimte ervaren om onderwijs of cognitieve belasting aan te kunnen. Hierdoor zijn doelen rondom school en opleiding regelmatig aangepast in tempo, omvang of prioriteit.

Met name bij crisisplaatsingen bleek dat doelen soms aanvankelijk te ambitieus werden opgesteld. Een belangrijke oorzaak hiervan is dat plaatsende instanties niet altijd volledig zicht geven op de ernst en complexiteit van de problematiek, waardoor bij plaatsing soms sprake is van een mismatch tussen zorgvraag en belastbaarheid van de setting. De invoering van de Verklarende Analyse voorafgaand aan complexe plaatsingen heeft hierin zichtbaar verbetering gebracht. Zorgdoelen worden hierdoor realistischer geformuleerd en beter afgestemd op de daadwerkelijke hulpvraag.

Daarnaast zien wij duidelijke verschillen tussen doelgroepen:

- Bij crisisplaatsingen worden doelen vaker tussentijds bijgesteld. Tegelijkertijd blijkt circa 50% van deze jeugdigen uiteindelijk alsnog duurzaam bij Ruchama Zorg geplaatst te kunnen worden.
- Bij jeugdigen met complexe traumaproblematiek ligt de focus in eerste instantie op veiligheid, rust en stabilisatie.
- Bij oudere jeugdigen (16+) verschuift de nadruk meer naar zelfstandigheid, zelfredzaamheid en voorbereiding op begeleid wonen.

Wij zijn tevreden over de zichtbare effecten van het sociotherapeutisch leefklimaat, de wekelijkse inhoudelijke zorgoverleggen en het meer methodisch werken via Verklarende Analyses. Deze ontwikkelingen hebben geleid tot meer rust binnen de groep, betere afstemming van begeleiding en minder mismatch tussen plaatsing en zorgvraag.

Tegelijkertijd geven de evaluaties aanleiding tot verdere doorontwikkeling. Met name het hervatten van onderwijs en het versterken van perspectiefgericht werken vraagt blijvende aandacht. Voor 2026 wordt daarom ingezet op verdere ontwikkeling van individuele perspectiefplannen op het gebied van onderwijs, dagbesteding en participatie, waarbij stabilisatie en draagkracht leidend blijven in het tempo van ontwikkeling.

5.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken

In 2025 hebben de evaluatiegesprekken opnieuw een centrale rol gespeeld in de begeleiding van onze jeugdigen. De systematische opbouw van wekelijkse zorgoverleggen, maandelijks voortgangsgesprekken en periodieke zorgplanevaluaties heeft gezorgd voor continuïteit, scherpte en tijdige bijsturing.

Door de toegenomen zorgzwaarte en het groeiend aantal crisisopnames was het noodzakelijk om evaluaties nog methodischer en multidisciplinair vorm te geven. De invoering van wekelijkse inhoudelijke zorgoverleggen heeft hierbij duidelijk meerwaarde gehad. Casuïstiek wordt sneller besproken, risico's worden eerder gesignaleerd en interventies worden beter afgestemd tussen zorgprofessionals en gedragswetenschapper.

Ontwikkelingen die zichtbaar zijn

- De gestructureerde instroomprocedure en Verklarende Analyse voorafgaand aan complexe plaatsingen hebben geleid tot meer realistische doelen en betere aansluiting tussen zorgvraag en zorgaanbod.
- Het werken met het Fasenplan blijft ondersteunend bij het vergroten van motivatie en zelfregulatie.
- De integratie van beroepsethische reflectie binnen het team heeft geleid tot meer onderbouwde besluitvorming in evaluatiegesprekken.
- Bewoners worden actiever betrokken bij hun eigen traject, hoewel dit per individu sterk verschilt.

Net als in voorgaande jaren is er geen uniforme ontwikkellijijn zichtbaar, aangezien iedere jeugdige zich in een andere fase van haar traject bevindt. Wel zien wij dat de combinatie van structuur, sociotherapeutisch werken en perspectiefgericht begeleiden leidt tot meer stabiliteit binnen de groep.

Aandachtspunten

Uit de evaluatiegesprekken komt naar voren dat:

- Het versterken van onderwijs- en dagperspectief blijvende aandacht vraagt.
- Zelfregulering en emotieregulatie nog steeds kernontwikkeldoelen zijn.
- Bij jeugdigen met zware traumatische belasting meer tijd nodig is voor stabilisatie voordat perspectiefstappen gezet kunnen worden.

Conclusie

Het proces rondom evaluatiegesprekken is in 2025 verder geprofessionaliseerd en beter ingebed in de dagelijkse praktijk. De combinatie van structurele overlegmomenten, methodische verdieping en multidisciplinaire afstemming heeft geleid tot meer overzicht, snellere interventies en duidelijkere ontwikkellijnen.

Eventuele procesmatige verbeterpunten – zoals verdere versterking van actieve participatie van jeugdigen en het systematischer borgen van perspectiefplannen – worden opgenomen in de actielijst voor 2026.

Concluderend kan worden gesteld dat de evaluatiegesprekken in 2025 effectief hebben bijgedragen aan maatwerk, stabiliteit en perspectiefontwikkeling binnen Ruchama Zorg.

5.3 Inspraakmomenten

Bij Ruchama Zorg is inspraak voor de bewoners volledig ingebed in de organisatie. Daarnaast kent Ruchama Zorg een structurele overlegstructuur waarin bewoners actief worden betrokken bij hun woon- en leefomgeving. In 2025 is inspraak verder geprofessionaliseerd en steviger ingebed in de organisatie.

De toenemende complexiteit van de doelgroep en de grotere diversiteit binnen de groep maakten het extra belangrijk om bewoners actief te betrekken bij besluitvorming en groepsafspraken. Inspraak draagt bij aan autonomie, verantwoordelijkheid en verbondenheid - belangrijke pijlers binnen ons sociotherapeutisch klimaat.

1. Inspraakavond (maandlijks)

Doel:

Bewoners de mogelijkheid geven om huisregels, leefafspraken en beleid te bespreken en verbeterpunten aan te dragen.

Proces:

- Onderwerpen worden verzameld via de issue-box (anoniem of met naam).
- Bespreking vindt plaats onder leiding van een zorgprofessional.
- Punten worden ingebracht in het teamoverleg.
- Terugkoppeling volgt tijdens de eerstvolgende bewonersbijeenkomst.

Aangedragen onderwerpen in 2025:

- Meer duidelijkheid over instroom van nieuwe bewoners (met name bij crisisplaatsingen).
- Rustmomenten binnen de dagstructuur.
- Meer inspraak in gezamenlijke activiteiten en uitjes.
- Duidelijkheid rondom gebruik van gezamenlijke ruimtes.

Uitkomsten en acties:

- Verbeterde communicatie rondom plaatsingen (voor zover privacy dit toelaat).
- Extra aandacht voor voorspelbaarheid in de weekplanning.
- Bewoners denken actief mee over groepsactiviteiten (bijvoorbeeld gezamenlijke uitstapjes)
- Afspraken rondom gezamenlijke ruimtes opnieuw verduidelijkt.

2. Bewonersvergadering (tweemaal per maand)

Doel:

Bespreken van praktische zaken, groepsdynamiek en onderlinge spanningen.

Proces:

- Bespreking van huishoudelijke taken, sfeer en dagelijkse routines.
- Ruimte voor het uitspreken van irritaties of conflicten.
- Koppeling naar individuele doelen indien relevant (bijvoorbeeld zelfregulering of verantwoordelijkheid nemen).

Thema's in 2025:

- Omgaan met onderlinge verschillen in problematiek en gedrag.
- Geluidsoverlast en nachtrust bij crisisopnames.
- Verdeling van verantwoordelijkheden binnen het huishouden.
- Onderwijs- en dagbestedingsperspectief.

Resultaten:

- Meer gezamenlijke afspraken over rustmomenten.
- Verduidelijking van verwachtingen rondom gedrag en groepsverantwoordelijkheid.
- Grotere bewustwording bij bewoners van hun rol binnen de groep.

3. Cliëntenraad (volledig operationeel in 2025)

Na een opstartfase in 2024 is de cliëntenraad in 2025 volledig operationeel geworden.

Doel:

Structurele vertegenwoordiging van bewoners in beleidsmatige en organisatorische vraagstukken.

Proces:

- Maandelijks overleg tussen delegatie van bewoners, directie en begeleiding.
- Bespreking van bredere thema's dan alleen dagelijkse leefregels.
- Terugkoppeling naar de groep.

Onderwerpen in 2025:

- Inspraak bij groepsactiviteiten en vakantiebestemmingen (o.a. keuze voor Winter Efteling).
- Meepraten over sfeer en leefklimaat.
- Meepraten over dagbesteding.
- Bespreking van verbeterpunten uit het leefklimaatonderzoek (met name leren en zingeving).

Evaluatie:

Zowel bewoners als directie ervaren de cliëntenraad als positief. De betrokkenheid van bewoners is toegenomen en er is meer bewustzijn ontstaan van gezamenlijke verantwoordelijkheid.

Conclusie 2025

In 2025 is cliëntenparticipatie verder verdiept en steviger verankerd in de organisatie. Inspraakmomenten dragen zichtbaar bij aan:

- vergroting van autonomie en eigen regie;
- verbetering van groepsdynamiek;
- grotere transparantie in besluitvorming;
- versterking van het sociotherapeutisch klimaat.

Aandachtspunt blijft het actief betrekken van bewoners die door trauma of passiviteit minder snel hun stem laten horen. Dit wordt meegenomen in de actielijst voor 2026.

Concluderend kan worden gesteld dat inspraak in 2025 niet alleen een formele verplichting is geweest, maar daadwerkelijk heeft bijgedragen aan kwaliteit, stabiliteit en betrokkenheid binnen Ruchama Zorg.

5.4 Conclusies uit de inspraakmomenten

In 2025 zijn de inspraakmomenten verder geprofessionaliseerd en steviger ingebed in de organisatie. De combinatie van maandelijks inspraakavonden, tweewekelijkse bewonersvergaderingen en een structureel functionerende cliëntenraad heeft geleid tot meer betrokkenheid en bewustzijn bij bewoners.

Door de toegenomen zorgzwaarte en het grotere aantal crisisopnames werd inspraak soms complexer. Groepsdynamiek wisselde sneller en nieuwe plaatsingen vroegen om duidelijke communicatie. Juist in deze context bleek structurele inspraak essentieel voor rust, transparantie en het versterken van autonomie.

Belangrijkste ontwikkelingen in 2025

- Bewoners tonen meer eigenaarschap over hun leefomgeving en dagstructuur.
- De cliëntenraad functioneert stabiel en wordt door zowel bewoners als directie als waardevol ervaren.
- Er is meer openheid ontstaan in het bespreken van groepsdynamiek, rustmomenten en gezamenlijke verantwoordelijkheden.
- Inspraak draagt zichtbaar bij aan het sociotherapeutisch klimaat, met meer onderlinge afstemming en minder escalaties rondom dagelijkse kwesties.

Tegelijkertijd blijft het actief betrekken van alle bewoners een aandachtspunt. Niet iedere jeugdige neemt vanzelfsprekend het woord, zeker niet bij traumagerelateerde problematiek of passiviteit. Het vraagt blijvende inzet van het team om ook deze jongeren te stimuleren hun stem te laten horen.

Conclusie

De inspraakmomenten in 2025 hebben aantoonbaar bijgedragen aan meer autonomie, betere communicatie en een stabiel leefklimaat. Inspraak is niet langer uitsluitend een formeel overlegmoment, maar een geïntegreerd onderdeel van het dagelijks functioneren binnen Ruchama Zorg.

Eventuele verbeterpunten – zoals verdere versterking van actieve participatie en het nog transparanter maken van terugkoppeling – worden opgenomen in de actielijst voor 2026.

5.5 Tevredenheidsmeting deelnemers

In 2025 is gekozen voor een verdiepend en onafhankelijk uitgevoerd leefklimaatonderzoek, onder begeleiding en analyse van Prof. dr. Peer van der Helm. Hiermee is een belangrijke stap gezet in de professionalisering en objectivering van onze kwaliteitsmeting.

Het onderzoek richtte zich op verschillende dimensies van het leef- en werkklimaat, waaronder:

- ervaren veiligheid
- steun en betrokkenheid van medewerkers
- autonomie en inspraak
- groeps sfeer
- leren en zingeving

Bijlagen

- Vragenlijst Leefklimaatonderzoek RZ

5.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting

Algemene bevindingen

De resultaten laten een overwegend positief beeld zien van het leefklimaat binnen Ruchama Zorg.

- Jeugdigen ervaren ondersteuning en hulp van medewerkers als betrokken en oprecht.
- De omgangsvormen binnen de groep worden in algemene zin positief beoordeeld.
- De fysieke omgeving en het sociotherapeutisch klimaat worden als veilig en ondersteunend ervaren.
- Medewerkers krijgen expliciet waardering voor hun inzet en persoonlijke benadering.

Dit bevestigt dat de ingezette koers van maatwerk, professionele nabijheid en methodische verdieping daadwerkelijk wordt ervaren door de bewoners.

Aandachtspunten

Het onderzoek bracht tevens een aantal ontwikkelpunten naar voren:

1. Leren en zingeving

Er kan meer expliciet aandacht worden besteed aan het benoemen van leerervaringen en ontwikkelstappen van jeugdigen. Medewerkers kunnen vaker zichtbaar maken wat jongeren sociaal-emotioneel leren.

2. Onderwijs- en perspectiefontwikkeling

Niet alle jeugdigen volgen onderwijs. Het onderzoek onderstreept het belang van een individueel perspectiefplan op het gebied van school, dagbesteding of werk. Kwetsbaarheid hoeft cognitieve ontwikkeling niet in de weg te staan.

3. Actieve participatie in evaluatie en inspraak

Hoewel inspraakstructuren goed functioneren, blijft het een aandachtspunt om ook minder mondige jeugdigen actief te betrekken.

Evaluatie ten opzichte van 2024

De verbeterpunten uit 2024 zijn grotendeels opgepakt:

- Bewoners hebben meer invloed gekregen op hun weekplanning en groepsactiviteiten.
- De cliëntenraad is in 2025 volledig operationeel geworden.
- Terugkoppeling op inspraakmomenten is verbeterd.
- Groepsbinding is versterkt via gezamenlijke activiteiten en duidelijke afspraken.

Het leefklimaatonderzoek bevestigt dat deze stappen effect hebben gehad. Tegelijkertijd vraagt verdere verdieping van perspectiefgericht werken blijvende aandacht.

Conclusie

De keuze om in 2025 een extern leefklimaatonderzoek te laten uitvoeren heeft geleid tot meer objectieve inzichten en gerichte verbeterpunten. De resultaten bevestigen dat Ruchama Zorg beschikt over een positief en ondersteunend leefklimaat, waarin jeugdigen zich overwegend veilig en gehoord voelen.

De ontwikkelpunten rondom leren, zingeving en perspectief worden opgenomen in de actielijst voor 2026, zodat de tevredenheidsmeting niet alleen een evaluatiemoment is, maar ook richting geeft aan verdere kwaliteitsverbetering.

Bijlagen

- Bevindingen Leefklimaatonderzoek juni 2025

6 Meldingen en incidenten

6.1 Ongevallen en bijna ongevallen

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Ongevallen en bijna ongevallen.

6.2 Medicatie

Bij Ruchama Zorg worden medicijnen uitsluitend verstrekt en/of toegediend wanneer begeleiding daarvoor bevoegd en bekwaam is. Daarnaast komt het voor dat jeugdigen eigen medicatie meenemen en deze onder toezicht of zelfstandig innemen, conform gemaakte afspraken. Wanneer zich incidenten voordoen rondom medicatie of veiligheid, worden deze vastgelegd in het MIC-systeem. Door structurele analyse van meldingen verkrijgen wij inzicht in patronen en kunnen gerichte verbetermaatregelen worden genomen.

Overzicht 2025

In 2025 zijn in totaal **25 MIC-meldingen** geregistreerd. De meldingen zijn als volgt te categoriseren:

- Agressie: 6
- Drank- en drugsgebruik: 6
- Weglopen: 4
- Slikken/opsparen Paracetamol: 3
- Zelfbeschadiging: 2
- Roken op kamer (brandveiligheid): 3
- Eten van paddestoelen in het bos: 1

Analyse

De meldingen laten zien dat het merendeel van de incidenten samenhangt met de toegenomen zorgwaarde en complexiteit van de doelgroep, waaronder impulscontroleproblematiek, middelengebruik en emotieregulatieproblemen.

Agressie en middelengebruik (12 meldingen)

Bij zes agressie-incidenten en zes meldingen rondom drank- en drugsgebruik is besloten dat de betrokken jeugdigen een intensiever behandeltraject nodig hadden. In deze gevallen is overgegaan tot plaatsing bij Yes We Can voor gespecialiseerde behandeling. Dit onderstreept dat tijdige signalering via het MIC-systeem leidt tot passende opschaling van zorg.

Weglopen (4 meldingen)

Weglopen blijft een aandachtspunt binnen een open setting. Jeugdigen zijn conform protocol op telex gezet. Binnen een open voorziening zijn de mogelijkheden tot fysieke begrenzing beperkt; de focus ligt daarom op preventie, risicotaxatie en relationele nabijheid. De meldingen hebben geleid tot extra aandacht voor vroegsignalering van spanningsopbouw.

Medicatie-gerelateerde incidenten (3 meldingen Paracetamol)

Bij drie incidenten was sprake van het opsparen of innemen van Paracetamol. Er deden zich geen ernstige medische complicaties voor; de hoogste ingenomen dosis betrof acht tabletten. Deze incidenten hebben geleid tot aanscherping van toezicht op uitgifte en controle van vrij verkrijgbare medicatie. Extra psycho-educatie over risico's van medicatiegebruik is ingezet.

Zelfbeschadiging (2 meldingen)

Er was sprake van oppervlakkige verwondingen die met hechtpleisters konden worden behandeld. Deze meldingen bevestigen het belang van voortdurende aandacht voor emotieregulatie en traumagerichte begeleiding.

Roken op kamer (3 meldingen)

Deze incidenten betreffen overtreding van brandveiligheidsregels. Er is aanvullende voorlichting gegeven over brandveiligheid en risico's.

Overig (1 melding – paddestoelen)

Na consumptie van paddestoelen in het bos is direct medische controle via de huisarts ingezet. Tevens is voorlichting gegeven over risico's van wildpluk.

6.3 Agressie

Alle agressie-incidenten worden binnen Ruchama Zorg conform protocol vastgelegd in het MIC-systeem. Door systematisch te registreren, analyseren en bespreken ontstaat inzicht in onderliggende oorzaken, risicofactoren en verbeterkansen.

Overzicht 2025

In 2025 zijn **6 agressie-incidenten** geregistreerd. De incidenten betreffen verbale agressie, dreigend gedrag en in enkele gevallen fysieke escalatie binnen de groep. Er is geen sprake geweest van ernstig lichamelijk letsel bij jeugdigen of medewerkers.

Analyse van oorzaken

De agressie-incidenten hielden voornamelijk verband met:

- Spanningsopbouw bij complexe traumagerelateerde problematiek
- Impulscontroleproblemen
- Groepsdynamische spanningen, met name bij crisisopnames
- Middelengebruik in enkele casussen

De incidenten vonden plaats binnen een open setting, waarin relationele nabijheid en de-escalerend werken centraal staan. De analyse laat zien dat agressie vaak een uiting is van onderliggende emotionele ontregeling en onvermogen tot zelfregulatie.

Maatregelen en opvolging

Bij de betrokken jeugdigen is:

- Direct de-escalerend gehandeld volgens de geldende richtlijnen;
- Het incident multidisciplinair geëvalueerd;
- Het individuele zorgplan aangepast waar nodig;
- Extra begeleiding en monitoring ingezet;
- In enkele gevallen opgeschaald naar een intensiever behandeltraject (plaatsing bij Yes We Can).

Daarnaast zijn de incidenten besproken in het wekelijkse inhoudelijk zorgoverleg om patronen te herkennen en preventieve maatregelen te versterken.

Lerende organisatie

De agressiemeldingen hebben geleid tot:

- Versterkte aandacht voor vroegsignalering van spanningsopbouw;
- Verdere verdieping van traumasensitief en de-escalerend werken;
- Extra reflectie binnen intervisie met inzet van de BeroepscodeTolk bij morele dilemma's;
- Aanscherping van afspraken rondom groepsdynamiek bij instroom van nieuwe jeugdigen.

Conclusie

Het aantal agressie-incidenten (6) is, gezien de zorgzwaarte van de doelgroep, beheersbaar te noemen. Er is geen sprake van structurele onveiligheid. De incidenten bevestigen wel het belang van voortdurende methodische alertheid, teamreflectie en tijdige opschaling wanneer de zorgvraag de draagkracht van de setting overstijgt.

Door consequente registratie, analyse en opvolging draagt het MIC-proces bij aan een veilige, lerende en verantwoord opererende organisatie.

Eventuele verdere verbeterpunten worden opgenomen in de actielijst 2026.

6.4 Ongewenste intimiteiten

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Ongewenste intimiteiten.

6.5 Strafbare handelingen

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Strafbare handelingen.

6.6 Klachten

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Klachten.

6.7 Conclusies uit meldingen en incidenten

In 2025 is nadrukkelijk ingezet op verdere professionalisering van de registratie, analyse en opvolging van incidenten en MIC-meldingen. Waar incidentregistratie in eerdere jaren vooral casusgericht werd benaderd, is in 2025 een duidelijke ontwikkeling doorgemaakt naar organisatiebreed leren en structurele kwaliteitsverbetering.

In totaal zijn in 2025 25 MIC-meldingen geregistreerd. Gezien de toenemende zorgzwaarte en complexiteit van de doelgroep binnen een open setting is dit aantal beheersbaar te noemen. Er heeft zich geen incident voorgedaan met blijvende fysieke schade.

Alle incidenten, agressiemeldingen en MIC-meldingen worden systematisch geregistreerd en multidisciplinair geëvalueerd. Daarbij wordt niet alleen gekeken naar het individuele incident, maar nadrukkelijk ook naar terugkerende patronen, risicofactoren en overstijgende trends binnen de organisatie. De meldingen zijn in 2025 onder andere geanalyseerd op:

- type incident;
- frequentie;
- relatie met zorgzwaarte;
- groepsdynamiek;
- crisisplaatsingen;
- middelengebruik;
- emotieregulatieproblematiek;
- veiligheidsrisico's.

De analyses bevestigen dat veel incidenten samenhangen met de complexe traumaproblematiek van de doelgroep, met name bij crisisplaatsingen en jeugdigen met ernstige emotieregulatieproblemen of middelengebruik. Tegelijkertijd laten de analyses zien dat vroegsignalering, structuur, stabilisatie en multidisciplinaire afstemming bijdragen aan vermindering van escalaties en verbetering van het leefklimaat.

Het MIC-systeem functioneert inmiddels als een belangrijk instrument binnen de kwaliteitscyclus. Incidenten worden tijdig gesignaleerd, structureel besproken en vertaald naar concrete verbetermaatregelen. Waar nodig wordt opgeschaald naar intensievere behandeling wanneer de zorgvraag de draagkracht van de setting overstijgt.

De overstijgende analyses hebben in 2025 geleid tot verschillende organisatorische verbetermaatregelen, waaronder:

- invoering van structureel wekelijks inhoudelijk zorgoverleg;
- aanscherping van het medicatiebeleid, met name rondom vrij verkrijgbare medicatie;
- extra aandacht voor vroegsignalering van spanningsopbouw en middelengebruik;
- verdere verdieping van traumasensitief en de-escalerend werken;
- verbeterde screening en inzet van Verklarende Analyse voorafgaand aan complexe plaatsingen;
- aanvullende voorlichting rondom brandveiligheid en risicobewustzijn;
- snellere opschaling naar specialistische behandeling indien noodzakelijk.

Daarnaast is QLink geïmplementeerd om procesmonitoring, registratie en kwaliteitsbewaking beter te ondersteunen. Hierdoor kunnen trends beter worden gevolgd, geëvalueerd en geborgd binnen de kwaliteitscyclus.

Het lerend effect binnen de organisatie is in 2025 zichtbaar versterkt. Incidenten worden niet langer uitsluitend op individueel niveau afgehandeld, maar actief vertaald naar teamreflectie, scholing, beleidsaanpassing en preventieve maatregelen. Hiermee is incidentanalyse een integraal onderdeel geworden van de ontwikkeling naar een lerende organisatie.

Verbeterpunten richting 2026

- Verdere aanscherping van medicatiebeheer, met name rondom vrij verkrijgbare medicatie;
- Verdere versterking van vroegsignalering bij spanningsopbouw en middelengebruik;
- Verdere verdieping van traumagerichte en emotieregulatie-interventies;
- Blijvende aandacht voor brandveiligheid en veiligheidsbewustzijn;
- Verdere verbetering van datagestuurde trendanalyse binnen QLink.

Concluderend kan worden gesteld dat het meld- en verbeterproces in 2025 adequaat heeft gefunctioneerd en zichtbaar bijdraagt aan veilige, methodische en verantwoorde zorg binnen Ruchama Zorg.

7 Acties

7.1 Conclusies m.b.t. de actielijst

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.

8 Doelstellingen

8.1 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 Interne Raad van Toezicht. Daarnaast zal hij intensief worden betrokken in het verdere proces van professionalisering.

8.2 Doelstellingen voor het komende jaar

#	Doelstelling 2026	Status	Toelichting
1	Strategische groei via partnerships en/of overnames	Doorlopend	In plaats van het zelfstandig openen van een tweede vestiging wordt ingezet op strategische samenwerkingen en mogelijke overnames, passend bij onze kwaliteitsvisie en zorgzwaarte. Groei moet beheersbaar en kwaliteitsgedreven zijn.
2	Verdere methodische verdieping (integratie Zelfdeterminatietheorie, trauma- en hechtingsgericht werken)	Doorlopend	Triple-C wordt definitief vervangen door Zelfdeterminatietheorie als theoretisch kader. Verdieping via leergangen hechting & trauma en ervaringsgericht werken.
3	Doorontwikkeling perspectiefgericht werken (onderwijs & dagbesteding)	Nieuw	Naar aanleiding van het leefklimaatonderzoek wordt per jeugdige een structureel perspectiefplan opgesteld gericht op leren, zingeving en participatie.
4	Verdere professionalisering zorgteam (SKJ & HBO-niveau)	Doorlopend	Afronden lopende SKJ-trajecten en actief werven van HBO-professionals met SKJ-registratie. BeroepscodeTolk structureel geborgd in interview.
5	Versterken aanspreekcultuur en professioneel eigenaarschap	Nieuw	Teamontwikkeling gericht op onderlinge feedback, rolzuiverheid en professionele verantwoordelijkheid.
6	Formele instelling Interne Raad van Toezicht	Te realiseren Q1 2026	In het kader van de Jeugdwet wordt de Raad van Toezicht formeel ingesteld. Governance wordt verder gescheiden van uitvoering. Directeur heeft geen operationele rol meer; managementteam voert dagelijkse leiding.
7	Optimaliseren kwaliteitsmonitoring via QLink	Doorlopend	Datagestuurd werken versterken; koppeling MIC, zorgdoelen, risicoanalyse en evaluaties in kwaliteitscyclus.
8	Verdere borging medicatiebeheer en veiligheidsbeleid	Nieuw	Naar aanleiding van MIC-analyse extra aandacht voor vrij verkrijgbare medicatie, vroegsignalering en brandveiligheid.
9	Stabiliseren gemiddelde bezetting (13+ jeugdigen) met behoud van kwaliteit	Doorlopend	Bezetting blijft afgestemd op draagkracht team en zorgzwaarte. Kwaliteit prevaleert boven kwantiteit.
10	Versterken regionale en academische samenwerking	Doorlopend	Intensiveren samenwerking met gespecialiseerde behandelpartners en academische expertise (o.a. inhoudelijke advisering complexe casuïstiek).

Strategische lijn 2026

2026 staat in het teken van:

- Governance-versteviging
- Inhoudelijke verdieping
- Professionele borging
- Datagestuurd kwaliteitsmanagement
- Perspectiefgericht werken
- Beheersbare groei

De focus verschuift nadrukkelijk van uitbreiding naar consolidatie en kwaliteitsverankering.

8.3 Plan van aanpak

Actielijst 2026

1. Strategische groei via partnerships / overnames

- Opstellen strategisch groeikader (criteria: zorgzwaarte, kwaliteit, governance, financiële haalbaarheid).
- Verkennen en screenen van potentiële samenwerkingspartners.
- Uitvoeren due diligence bij eventuele overnamekandidaten.
- Opstellen risicobeheersplan bij uitbreiding.
- Besluitvorming via managementteam en Raad van Toezicht.

2. Verdere methodische verdieping

- Vaststellen Zelfdeterminatietheorie als formeel methodisch kader.
- Organiseren leergang hechting & trauma voor het volledige zorgteam.
- Implementeren standaard reflectieformat in zorgoverleggen.
- Integreren methodiek in zorgplannen en dossiervorming.
- Halfjaarlijkse evaluatie van methodische toepassing.

3. Perspectiefgericht werken (onderwijs & dagbesteding)

- Ontwikkelen format "Perspectiefplan Onderwijs/Dagbesteding".
- Inventariseren school- en werkmogelijkheden per jeugdige.
- Samenwerking intensiveren met leerplichtambtenaren en regionale onderwijsinstellingen.
- Monitoren voortgang via kwartaalrapportage.

4. Professionalisering zorgteam (SKJ & HBO-niveau)

- Afronden lopende SKJ-registraties.
- Actieve werving HBO-SKJ professionals.
- Jaarlijks scholingsplan opstellen.
- Structurele borging BeroepscodeTolk in intervisie.
- Interne audit op bekwaamheid en bevoegdheid.

5. Versterken aanspreekcultuur

- Teamtraining feedback & professionele communicatie.
- Invoeren vast agendapunt "professionele reflectie" in teamoverleg.
- Ontwikkelen gedragscode professioneel eigenaarschap.
- Nieuwe opzet Functioneringsgesprek

6. Instellen Interne Raad van Toezicht

- Formeel benoemen leden Raad van Toezicht.
- Vaststellen reglement en toezichtkader.
- Jaarplanning toezichtvergaderingen vastleggen.
- Evaluatie governance-structuur eind 2026.
- Rolbeschrijving directeur vs. managementteam vastleggen.

7. Optimaliseren kwaliteitsmonitoring (QLink)

- Koppelen MIC-analyse aan kwartaalrapportage.
- Dashboard ontwikkelen met kernindicatoren (veiligheid, uitstroom, incidenten).
- Periodieke data-analyse in MT-overleg.
- Training medewerkers in correcte dossiervorming.

8. Borging medicatiebeheer en veiligheidsbeleid

- Aanscherpen protocol vrij verkrijgbare medicatie.
- Extra controle op medicatie-uitgifte.
- Scholing medicatieveiligheid.
- Brandveiligheidscheck halfjaarlijks uitvoeren.
- Analyse MIC-meldingen ieder kwartaal.

9. Bezettingsstabiliteit

- Maandelijkse capaciteitsmonitoring.
- Beoordeling zorgzwaarte vs. teamdraagkracht.
- Besluitvorming instroom bij complexe crisisplaatsingen via MT.
- Evaluatie bezettingsgraad per kwartaal.

10. Versterken regionale en academische samenwerking

- Structureel overleg met gespecialiseerde behandelpartners.
- Inzet externe expertise bij complexe casuïstiek.
- Jaarlijkse netwerkbijeenkomst organiseren.
- Evaluatie samenwerkingsafspraken.

Borging binnen kwaliteitscyclus

Alle acties worden:

- Opgenomen in de actielijst met verantwoordelijke en planning.
- Elk kwartaal gemonitord in het managementteam.
- Halfjaarlijks geëvalueerd met Raad van Toezicht.
- Jaarlijks gerapporteerd in het kwaliteitsjaarverslag.

Overzicht van bijlagen

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

5.5 Vragenlijst Leefklimaatonderzoek RZ

5.6 Bevindingen Leefklimaatonderzoek juni 2025

Actielijst

Voortgang actielijst, afgesloten acties

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)
Actie afgerond op: 27-11-2025 (Afgerond)
Toelichting: Met succes afgerond

De afspraak voor de praktijktoets t.b.v. de audit is gemaakt op 13-11-2025, 09:00 uur. Om de audit efficiënt te laten verlopen vragen wij u deze goed voor te bereiden. In de kennisbank vindt u het auditprogramma waarin beschreven staat wat u daarvoor precies moet doen. Praktijktoets

Geplande uitvoerdatum: 13-11-2025
Geldt voor locatie(s): Ruchama Zorg (2964)
Actie afgerond op: 18-11-2025 (Afgerond)
Toelichting: Met succes doorlopen

Verbeter de woonzorgovereenkomst door 'wonen' en 'zorg' te verbinden. Zorg er daarnaast voor dat de driehoeksverhouding qua overeenkomst kloppend is voor alle bewoonsters.

Geplande uitvoerdatum: 17-11-2025
Geldt voor locatie(s): Ruchama Zorg (2964)
Actie afgerond op: 16-11-2025 (Afgerond)
Toelichting: Aangepast!

Hanteer voor alle evaluaties het bestaande evaluatieformulier van Ruchama.

Geplande uitvoerdatum: 17-11-2025
Geldt voor locatie(s): Ruchama Zorg (2964)
Actie afgerond op: 16-11-2025 (Afgerond)
Toelichting: Gereed

Zorg ervoor dat er doelspecifiek gerapporteerd wordt.

Geplande uitvoerdatum: 17-11-2025
Geldt voor locatie(s): Ruchama Zorg (2964)
Actie afgerond op: 16-11-2025 (Afgerond)
Toelichting: Dit wordt intern opgepakt door het MT

Hanteer het nieuwe intakeformulier met ondertekeningmogelijkheid bij volgende opnames.

Geplande uitvoerdatum: 17-11-2025
Geldt voor locatie(s): Ruchama Zorg (2964)
Actie afgerond op: 16-11-2025 (Afgerond)
Toelichting: Is opgepakt

Zorg ervoor dat geen ID-bewijs van de bewoonsters aanwezig is in het deelnemersdossier.

Geplande uitvoerdatum: 17-11-2025
Geldt voor locatie(s): Ruchama Zorg (2964)
Actie afgerond op: 16-11-2025 (Afgerond)
Toelichting: Blijvend aandachtspunt

Zorg ervoor dat de ondertekende arbeidsovereenkomsten ook in QLink geplaatst worden.

Geplande uitvoerdatum: 17-11-2025
Geldt voor locatie(s): Ruchama Zorg (2964)
Actie afgerond op: 16-11-2025 (Afgerond)
Toelichting: Deze zijn geupload

Verantwoord in het Kwaliteitsjaarakkoord 2025 de inhaalslag omtrent de achterstand van de functioneringsgesprekken.

Geplande uitvoerdatum: 29-12-2025
Geldt voor locatie(s): Ruchama Zorg (2964)
Actie afgerond op: 16-11-2025 (Afgerond)
Toelichting: Dit wort in het jaarverslag 2025 meegenomen

Zorg ervoor dat een kopie van de loonheffingsverklaring van de medewerkers in het personeelsdossier beschikbaar is.

Geplande uitvoerdatum: 17-11-2025
Geldt voor locatie(s): Ruchama Zorg (2964)
Actie afgerond op: 16-11-2025 (Afgerond)
Toelichting: Alle medewerkers hebben het formulier loonheffingsverklaring ontvangen ter ondertekening. Zodra ze geretourneerd zijn, worden ze naar de accountant gestuurd en in het personeelsdossier gearchiveerd.

Zorg ervoor dat een plan van aanpak opgesteld wordt op de functioneringsgesprekken dit jaar nog af te ronden.

Geplande uitvoerdatum: 17-11-2025
Geldt voor locatie(s): Ruchama Zorg (2964)
Actie afgerond op: 16-11-2025 (Afgerond)
Toelichting: Afspraken met het MT ten behoeve van functioneringsgesprekken zijn gepland.

Er dient een medicatiekluisje te worden aangeschaft voor medicijnen die onder de Opiumwet vallen. Wanneer dergelijke medicatie aanwezig is en niet in de baxterrol zit, moet tevens een opiatenregistratielijst worden gehanteerd. Zorg er daarnaast te allen tijde voor dat een aftekenlijst van de apotheek aanwezig is wanneer jullie de medicatie uitdelen.

Geplande uitvoerdatum: 17-11-2025
Geldt voor locatie(s): Ruchama Zorg (2964)
Actie afgerond op: 16-11-2025 (Afgerond)
Toelichting: De kluis is in gebruik genomen.

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

Geplande uitvoerdatum: 05-11-2025
Geldt voor locatie(s): Ruchama Zorg (2964)
Actie afgerond op: 31-10-2025 (Afgerond)
Toelichting: Afgerond

Voeg de VOG's volgens de norm toe.

Geplande uitvoerdatum: 01-01-2026
Geldt voor locatie(s): Ruchama Zorg (2964)
Actie afgerond op: 31-10-2025 (Afgerond)
Toelichting: Afgerond

Voeg de VOG's volgens de norm toe.

Geplande uitvoerdatum: 01-01-2026
Geldt voor locatie(s): Ruchama Zorg (2964)
Actie afgerond op: 31-10-2025 (Afgerond)
Toelichting: Afgerond

Ondertekende statuten toevoegen in de bijlage.

Geplande uitvoerdatum: 05-11-2025
Geldt voor locatie(s): Ruchama Zorg (2964)
Actie afgerond op: 29-10-2025 (Afgerond)
Toelichting: De documenten zijn ondertekend!

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

Geplande uitvoerdatum: 29-10-2025
Geldt voor locatie(s): Ruchama Zorg (2964)
Actie afgerond op: 29-10-2025 (Afgerond)
Toelichting: Uitgevoerd

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)
Actie afgerond op: 18-10-2025 (Afgerond)
Toelichting: Afgerond

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)
Actie afgerond op: 11-08-2025 (Afgerond)
Toelichting: Afgerond

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

Geplande uitvoerdatum: 16-07-2025
Geldt voor locatie(s): Ruchama Zorg (2964)
Actie afgerond op: 01-08-2025 (Afgerond)
Toelichting: Afgerond

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)
Actie afgerond op: 01-07-2025 (Afgerond)
Toelichting: Is gebeurd

Voeg de VOG's volgens de norm toe.

Geplande uitvoerdatum: 20-05-2025
Geldt voor locatie(s): Ruchama Zorg (2964)
Actie afgerond op: 01-07-2025 (Afgerond)
Toelichting: Afgerond

Voeg de VOG's volgens de norm toe.

Geplande uitvoerdatum: 20-05-2025
Geldt voor locatie(s): Ruchama Zorg (2964)
Actie afgerond op: 01-07-2025 (Afgerond)
Toelichting: Afgerond

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

Geplande uitvoerdatum: 01-04-2025
Geldt voor locatie(s): Ruchama Zorg (2964)
Actie afgerond op: 05-05-2025 (Afgerond)
Toelichting: Afgerond

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

Geplande uitvoerdatum: 23-04-2025
Geldt voor locatie(s): Ruchama Zorg (2964)
Actie afgerond op: 05-05-2025 (Afgerond)
Toelichting: Afgerond

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

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2025
Geldt voor locatie(s): Ruchama Zorg (2964)
Actie afgerond op: 26-02-2025 (Afgerond)
Toelichting: Afgerond

Voortgang actielijst, openstaande acties

Maak aub niet privacy gevoelige acties openbaar.

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

Zorg ervoor dat de ondertekende arbeidsovereenkomsten ook in QLink geplaatst worden.

Geplande uitvoerdatum: 16-11-2025
Geldt voor locatie(s): Ruchama Zorg (2964)
Toelichting: Afgerond

Zorg ervoor dat het klachtenreglement op de organisatiepagina van zorgboeren.nl wordt geplaatst.

Geplande uitvoerdatum: 17-11-2025
Geldt voor locatie(s): Ruchama Zorg (2964)
Toelichting: Afgerond

Jaarlijkse controle apparaten en machines

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

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

Geplande uitvoerdatum: 12-12-2025
Geldt voor locatie(s): Ruchama Zorg (2964)
Toelichting: Afgerond

Pas de keuze bij 1.3.4 in de werkbeschrijving aan naar: "Nee, wij leveren geen onvrijwillige zorg maar passen wel vrijheidsbeperkende maatregelen toe bij wilsonbekwame deelnemers." Beschrijf hoe Ruchama hier invulling aan geeft bij 6.7.3 in de werkbeschrijving.

Geplande uitvoerdatum: 15-12-2025
Geldt voor locatie(s): Ruchama Zorg (2964)
Toelichting: Afgerond

Verantwoord in het Kwaliteitsjaarverslag 2025 (paragraaf 3.2) hoe de aandachtspunten uit de IGJ-afsluitbrief van 4 juli 2024 zijn afgehandeld, zodat passende navolging wordt gegeven aan de bevindingen van de IGJ.

Geplande uitvoerdatum: 15-12-2025
Geldt voor locatie(s): Ruchama Zorg (2964)
Toelichting: Afgerond

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)
Toelichting: Afgerond

Telefonisch contact met auditor omtrent bezoek Stigas RI&E (09:30u)

Geplande uitvoerdatum: 15-01-2026
Geldt voor locatie(s): Ruchama Zorg (2964)
Toelichting: Afgerond

Rapporteer in het kwaliteitsjaarverslag 2025 over de voortgang van het opzetten van de cliëntenraad.

Geplande uitvoerdatum: 02-02-2026
Geldt voor locatie(s): Ruchama Zorg (2964)
Toelichting: Afgerond

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

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2026
Geldt voor locatie(s): Ruchama Zorg (2964)
Toelichting: Afgerond

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

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2026
Geldt voor locatie(s): Ruchama Zorg (2964)
Toelichting: Afgerond

Graag z.s.m. het plan van aanpak en eindrapport van Stigas aan het Kwaliteitsbureau presenteren. Dan kan de toetsing voor certificering afgerond worden.

Geplande uitvoerdatum: 23-11-2026
Geldt voor locatie(s): Ruchama Zorg (2964)
Toelichting: Afgerond

Schrijf uw jaarverslag over 2026 en dien deze in ten behoeve van de beoordeling. [Indienen Jaarverslag](#)

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2027
Geldt voor locatie(s): Ruchama Zorg (2964)

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

Geplande uitvoerdatum: 20-09-2028
Geldt voor locatie(s): Ruchama Zorg (2964)
Toelichting: Afgerond

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: 20-11-2028
Geldt voor locatie(s): Ruchama Zorg (2964)
Toelichting: Afgerond

Voeg de VOG's volgens de norm toe.

Geplande uitvoerdatum: 31-10-2025
Geldt voor locatie(s): Ruchama Zorg (2964)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 23-01-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting: Afgerond

Voeg de VOG's volgens de norm toe.

Geplande uitvoerdatum: 31-10-2025
Geldt voor locatie(s): Ruchama Zorg (2964)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 23-01-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting: Afgerond

Voeg de VOG's volgens de norm toe.

Geplande uitvoerdatum: 23-11-2026
Geldt voor locatie(s): Ruchama Zorg (2964)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 23-01-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Voeg de VOG's volgens de norm toe.

Geplande uitvoerdatum: 23-11-2026
Geldt voor locatie(s): Ruchama Zorg (2964)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 23-01-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Voeg de VOG's volgens de norm toe.

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2026
Geldt voor locatie(s): Ruchama Zorg (2964)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 23-01-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Graag z.s.m. het plan van aanpak en eindrapport van Stigas aan het Kwaliteitsbureau presenteren. Dan kan de toetsing voor certificering afgerond worden.

Geplande uitvoerdatum: 15-01-2026
Geldt voor locatie(s): Ruchama Zorg (2964)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 26-01-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting: Acties worden opgepakt

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

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2026
Geldt voor locatie(s): Ruchama Zorg (2964)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 26-01-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting: Afgerond

Graag z.s.m. het plan van aanpak en eindrapport van Stigas aan het Kwaliteitsbureau presenteren. Dan kan de toetsing voor certificering afgerond worden.

Geplande uitvoerdatum: 23-11-2026
Geldt voor locatie(s): Ruchama Zorg (2964)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 26-01-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting: Eindrapport door adviseur Stigas is besproken

Korte toets m.b.t. RIE. Rond de tussentijdse schriftelijke toetsing af voor de uitvoerdatum, zie de kennisbank voor de tijdslijn. [Tussentijdse schriftelijke toetsing](#)

Geplande uitvoerdatum: 15-02-2026
Geldt voor locatie(s): Ruchama Zorg (2964)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 27-01-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting: Afgerond

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)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 28-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
Toelichting: Afgerond

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

Geplande uitvoerdatum: 03-06-2026
Geldt voor locatie(s): Ruchama Zorg (2964)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 06-06-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026