

Kwaliteitsjaarverslag

januari 2025 - december 2025

Zorgboerderij Boyemaheerd (2113)

Heeft betrekking op de locatie(s):

Boyemaheerd (2113)



Kwaliteitssysteem Zorgboerderijen

Inhoudsopgave

Kwaliteitsjaarverslag	3
Bedrijfsgegevens	3
1 Voorwoord	4
1.1 Voorwoord van de zorgboerderij	4
2 Algemeen	5
2.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij	5
2.2 Reflectie op het kwaliteitsproces	7
2.3 Algemene conclusies	10
3 Deelnemers en medewerkers	12
3.1 Deelnemers	12
3.2 Conclusies m.b.t. deelnemers	12
3.3 Personeel	13
3.4 Stagiairs	13
3.5 Vrijwilligers	14
3.6 Conclusies m.b.t. personeel, stagiairs en vrijwilligers	14
4 Scholing en ontwikkeling	15
4.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten	15
4.2 Opleidingsdoelen komende jaren	17
4.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling	18
5 Terugkoppeling van deelnemers	19
5.1 Evaluatiegesprekken deelnemers	19
5.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken	20
5.3 Inspraakmomenten	20
5.4 Conclusies uit de inspraakmomenten	21
5.5 Tevredenheidsmeting deelnemers	22
5.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting	23
6 Meldingen en incidenten	24
6.1 Ongevallen en bijna ongevallen	24
6.2 Medicatie	24
6.3 Agressie	24
6.4 Ongewenste intimiteiten	24
6.5 Strafbare handelingen	24

6.6 Klachten	24
6.7 Conclusies uit meldingen en incidenten	25
7 Acties	26
7.1 Conclusies m.b.t. de actielijst	26
8 Doelstellingen	27
8.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar	27
8.2 Doelstellingen voor het komende jaar	27
8.3 Plan van aanpak	27
Overzicht van bijlagen	28
Actielijst	28

Kwaliteitsjaarverslag

Bedrijfsgegevens

Ondernemingsgegevens

Zorgboerderij Boyemaheerd

Registratienummer: 2113

Stationsweg 1, 9866 AG Lutjegast

Rechtsvorm Vennootschap onder firma (vof) ingeschreven bij Kamer van Koophandel onder nummer 61873357

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

Locatiegegevens

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

Boyemaheerd

Registratienummer: 2113

Stationsweg 1, 9866 AG Lutjegast

Aangesloten bij de Federatie Landbouw en Zorg via: Ver. BEZINN

1 Voorwoord

1.1 Voorwoord van de zorgboerderij

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

2 Algemeen

2.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij

We hebben weer een mooi jaar kunnen afsluiten. Een jaar waar we afscheid van mensen hebben moeten nemen en nieuwe mensen hebben kunnen verwelkomen.

We hebben in maart meegedaan met NL-doet samen met vrijwilligers en medewerkers. We hebben een nieuw kozijn geplaatst in de werkplaats en de planken aan de zijkant van de werkplaats en overkapping zijn vervangen. Onder de overkapping is er opgeruimd en schoongemaakt. De kas is schoongemaakt en opgeruimd. De dames van de catering hebben voor de koffie, koek en een heerlijke lunch gezorgd.

We hebben meegedaan met een netwerklunch van de gemeente, er waren drie rondes waarbij er vertegenwoordigers van de gemeente zoals WMO-consulenten, beleidsmedewerkers en kwaliteitsmedewerkers en zorgaanbieders aanwezig waren. Per ronde waren er verschillende personen waarmee je in gesprek ging, je kon iets vertellen over je zorginstelling en er was gelegenheid om vragen te stellen.

Er zijn in het voorjaar maar liefst 3 veulentjes geboren, wat voor heel veel vermaak heeft gezorgd, de hele zomer lang.

In de zomer zijn we weer volop bezig geweest met het zaaien en verpotten van allerlei plantjes om zo de moestuin weer te vullen en er weer heerlijk van te kunnen eten.

Op 14 juni hadden wij een open dag en zomermarkt. Deze open dag viel samen met de landelijke open dag van Landbouw en Zorg. Deze dag zijn deelnemers, die dat kunnen, actief betrokken. Bijvoorbeeld bij de catering, een kinderactiviteit en het verkopen van eigen spullen. De deelnemers leven toe naar deze dag en worden ook actief betrokken in de voorbereidingen.

In augustus hebben we op een boerenmarkt gestaan samen deelnemers en hebben we onze eigengemaakte producten verkocht. De boerenmarkt is een bekende markt in regio waar ook oude trekkers en werktuigen zijn te bekijken. Hier komen veel mensen op af.

In september hadden we een BBQ georganiseerd voor alle deelnemers, medewerkers, stagiaires en vrijwilligers. We hadden mooi weer en konden verdeeld in groepjes over het terrein met elkaar eten.

In september hebben we de audit gehad. We hebben eerst de auditor een rondleiding gegeven en daar al veel besproken. Daarna zijn er vragen beantwoord naar aanleiding van de werkbeschrijving en zijn de dossiers doorgenomen van medewerkers, vrijwilligers en deelnemers. We hebben positief advies ontvangen. Er waren een aantal opmerkingen en die hebben we uitgebreid beschreven in het volgende hoofdstuk 'reflectie op het kwaliteitsproces'.

De auditor beschreef onder andere: Bij binnenkomst maakt de zorgboerderij een gezellige en uitnodigende indruk. Tijdens het koffiemoment heerst er een ontspannen sfeer, met zichtbare onderlinge betrokkenheid en gelijkwaardigheid tussen de deelnemers en medewerkers. Dit draagt bij aan een warme en open indruk van de organisatie. De begeleiding is gericht op maatwerk en oplossingsgericht werken: uitgaan van de individu, samen keuzes maken, naast de deelnemers en diens netwerk staan en open communiceren.

In oktober hebben we een inloopmiddag/avond georganiseerd voor onze eigen mantelzorgers en voor

mantelzorgers die nog zoekende zijn. We hadden de buurtmedewerker van de Schans uitgenodigd zodat ze informatie kon verstrekken. Alle medewerkers waren aanwezig en verdeeld over de locatie om informatie te verstrekken.

In oktober hebben we ook weer onze jaarlijks herhaling van BHV-training gehad. Hier is de reanimatie opnieuw aan bod gekomen en we hebben met de AED geoefend. Ook hebben we opdrachten gemaakt wat te maken had met brand. Wat voor soorten brandblussers zijn er en waar gebruik je ze voor en daarnaast hebben we een ontruiming geoefend.

Eind oktober is het deel van het erf vlak gemaakt wat nog niet was geasfalteerd, dit is in twee dagen gerealiseerd. De dagbesteding kon gewoon doorgaan. Een van de dagen heeft een deel van de groep dagbesteding gehad in het dorpshuis in het dorp. De andere dag kon de dagbesteding gewoon plaats vinden op locatie.

In december hebben we in de week voor kerst elke dag een kerstlunch gehad. We hebben kerststukjes gemaakt en bingo gedaan met prijsjes. Ook hebben we op de kerstmarkt gestaan die in het dorp werd georganiseerd. Ook nu weer met onze eigen gemaakte spullen.

We hadden afgelopen jaar ook allerlei kleine uitstapjes zoals naar het tuincentrum in de buurt en een pluktuin bij een boerderij. We hebben een visje gegeten in Lauwersoog en we hebben een klein dierenshow bezocht. Dit zijn uitstapjes die spontaan bedacht worden en dan ook altijd enthousiast worden ontvangen.

2.2 Reflectie op het kwaliteitsproces

Kwaliteitsproces

Om de kwaliteit nog beter te kunnen waarborgen is de zorgboerin in 2025 begonnen om een kwaliteitsmedewerker in te werken die haar kan ondersteunen in het behouden en eventueel verbeteren van de kwaliteit. Gedurende het jaar zijn we onze werkbeschrijving bij langs gelopen om te checken of we aan onze eigen gestelde werkwijze voldoen. Veel van deze processen voeren we uit zoals we beschrijven. Toch zijn er enkele dingen die we inmiddels hebben aangepast of komend jaar willen gaan aanpassen naar aanleiding van de werkbeschrijving en de audit voor de verlenging van het keurmerk. Zo hebben we bijvoorbeeld in de arbeidsovereenkomsten van de medewerkers inmiddels duidelijker vermeld dat de CAO gehandicaptenzorg van toepassing is en zullen we vanaf heden de echtheid van diploma's gaan controleren via het DUO-diplomaregister.

Ten opzichte van het monitoren van de zorg zullen we in 2026 aandacht gaan besteden aan het optimaler gebruik maken van ons volgsysteem, Zilliz. Hierdoor worden de doelen van deelnemer waarschijnlijk nog beter voor ogen gehouden tijdens de dagbesteding. Ook is het voor de medewerkers gemakkelijker om in te zien of de deelnemer voldoende wordt gestimuleerd bij het werken aan zijn doelen en is het terughalen van informatie voor evaluaties makkelijker voor de medewerkers. In de zorgplannen van deelnemers zullen we in 2026 ruimte maken voor het noteren van medicatieafspraken. Dit om duidelijk te maken wie op welke manier verantwoordelijk is voor de inname van de medicatie door de deelnemer. De begeleider die het aanspreekpunt is voor de deelnemer, draagt zorg voor het nakomen van de afspraken zoals deze zijn vastgelegd in het zorgplan. Dit kan inhouden dat de begeleider collega's attendeert op de gemaakte afspraken of bij wijzigingen collega's inlicht hierover. Afspraken die gemaakt worden over medicatie gaan over het herinneren van de deelnemer aan het innemen van zijn of haar medicatie. In het elektronisch dossier, Zilliz, hebben we onder 'alerts voor de zorg' genoteerd welke medicatie afspraken er bekend zijn van de deelnemer. We hebben met het team afgesproken deze medicatieafspraken vanaf heden te noteren in de zorgplannen wanneer het zorgplan geevalueerd wordt. De zorgboerin en de kwaliteitsmedewerker houden dit proces in de gaten zodat aan het eind van 2026 alle medicatieafspraken zijn vastgelegd in de zorgplannen.

Ook zullen we in 2026 een persoonlijke risico-inventarisatie toevoegen aan de intakeprocedure. Dat houdt in dat op het moment dat er een deelnemer wordt aangemeld voor dagbesteding, wij bij de intake een formulier invullen om te bepalen in hoeverre de deelnemers risico's met zich meebrengt. Dit kunnen risico's zijn voor zowel de deelnemer zelf als voor deelnemers op de zorgboerderij of medewerkers. Hiermee kunnen we ook in kaart brengen of we deze risico's kunnen beperken door middel van de begeleiding en op welke manier.

Daarnaast hebben we de formulieren om de cliënttevredenheid te meten aangepast naar ons eerdere concept wat voor de deelnemers overzichtelijker is om in te vullen en gemakkelijker te begrijpen is. De feedback die we vorig jaar namelijk terugkregen over de nieuwe formulieren, was dat sommige deelnemers het een lange vragenlijst vonden en dat de vragen vaak niet goed werden begrepen.

De huisregels en de manier waarop we op de zorgboerderij met elkaar omgaan zijn op het whiteboard bij de ingang van de boerderij gehangen. Op deze manier kunnen we het zo nodig inzichtelijk maken voor deelnemers als we hen moeten wijzen op een huis- of omgangsregel.

Voorafgaand aan het bezoek van de auditor dit jaar, hebben wij uitgezocht of we in onze huidige situatie een cliëntenraad op moeten stellen. Uit onderzoek én de zienswijze van de auditor is gebleken dat dit in onze situatie niet nodig is. Uit de handreiking van de federatie en de WMCZ 2018 blijkt dat er minder dan

10 zorgverleners werkzaam zijn op de zorgboerderij. We zijn daarom op dit moment niet verplicht een cliëntenraad op te stellen. Toch vinden we het belangrijk om de stem van onze deelnemers te horen. Daarom is het plan om in 2026 het huidige aantal inspraakmomenten uit te breiden met een extra moment. De inspraakmomenten worden op de zorgboerderij vormgegeven met een deelnemersraad. Daarnaast is het plan om de uitkomsten van de deelnemersraad te delen in een nieuwsbrief. We hopen hiermee ook mantelzorgers uit te nodigen om iets van de informatie te vinden en hen uit te nodigen om eventueel ook inbreng te delen. We besteden daarmee extra aandacht aan de kernwaarden **ik hoor erbij en ik doe mee** en **ik word gezien en gehoord**.

Situatie op de zorgboerderij

Op de zorgboerderij hebben deelnemers zoveel mogelijk hun eigen vaste ritmes waarin ruimte is voor eventueel eigen invulling. Er zijn over de dag heen zijn er vaste gezamenlijke koffiemomenten en is er een vast eetmoment. We bieden deelnemers daarmee **een ritme op de boerderij en dit geeft hen houvast**. Dat is één van de kernwaarden van Federatie Landbouw en Zorg.

Op onze zorgboerderij nemen deelnemers hun eigen broodtrommel mee. Daarnaast worden deelnemers, als ze dit willen, tussen de middag voorzien van een kop cup-a-soup. In de periode dat er veel groenten verbouwd worden op de boerderij dan wordt er ook regelmatig verse soep gemaakt door deelnemers. Daarnaast wordt de opbrengst van de groentetuin ook voor een deel gebruikt bij het eetcafé wat op dinsdagavond plaatsvindt. Op deze manier sluiten we aan bij de kernwaarde **we eten samen gezond**.

Het afgelopen jaar heeft de zorgboerderij geïnvesteerd in het verder rolstoeltoegankelijk maken van het terrein. Voorheen was een deel al opnieuw geasfalteerd, maar nu is het andere deel van het terrein ook opnieuw geasfalteerd waardoor het voor deelnemers in een rolstoel toegankelijker is geworden. Deelnemers kunnen zich hierdoor vrij bewegen over het terrein en gemakkelijker gebruik maken van de ruimte. Het heeft ook invloed op het gevoel ergens bij te horen omdat het gemakkelijker is om dan ook aan andere activiteiten deel te nemen op het terrein. De aanpak van het terrein sluit daarom aan bij de kernwaarden **er is veel ruimte en ik kan veel buiten zijn** en **het is op de boerderij net als in het gewone leven**. Ook past het goed bij de kernwaarde **ik hoor erbij en ik doe mee** en **ik beweeg veel op de boerderij**.

Om op andere manieren voldoende beweging te krijgen wordt er bijvoorbeeld door een aantal deelnemers op donderdagochtend een balspel gespeeld in het plaatselijke dorpshuis. Op dinsdagmiddag gaat er een groepje deelnemers vaak lopend naar de dierenweide in het dorp om de dieren daar te voeren. En er is in de lente en zomer veel ruimte om met een medewerker of vrijwilliger een ritje te maken met de duofiets van de zorgboerderij. Het hele jaar door worden er bij goed weer wandelingen gemaakt met deelnemers. Deelnemers die weinig (kunnen) bewegen worden bijvoorbeeld gemotiveerd om samen met een medewerker of vrijwilliger een rondje te maken over het terrein, danwel met een hulpmiddel zoals bijvoorbeeld een rollator. Deelnemers die actief zijn in het onderhouden van het terrein en het onderhouden van de groentetuin krijgen daarmee automatisch ook veel beweging. Daarmee sluiten we aan bij de kernwaarde **ik beweeg veel op de boerderij**.

Blik van buiten en professioneel netwerk

De zorgboerderij heeft in juni een bezoek gehad van een contractmanager van het Sociaal Domein van de gemeente. Naar aanleiding van dit bezoek hebben we kunnen stellen dat de samenwerking met de gemeente goed verloopt. De gemeente heeft een goed beeld van de zorgboerderij en onze werkwijze. We hebben dit terug kunnen lezen in het verslag wat de contractmanager heeft geschreven naar aanleiding van dit bezoek. Daarnaast heeft zij voor ons een feedbackformulier ingevuld na haar bezoek. Ze beschrijft dat we een mooie locatie hebben met twee huiskamers waarbij we rekening houden met de samenstellingen van de groepen. Ook heeft ze gezien tijdens haar bezoek dat we diverse activiteiten aanbieden zoals het werken met dieren, tuinieren, creatieve activiteiten of bijvoorbeeld houtbewerking. Het kunnen aanbieden van diverse activiteiten en daarmee aan kunnen sluiten op ieder zijn behoeften en wensen past goed bij de kernwaarden **ik kan kiezen uit nuttig werk** en **ik krijg de kans om te leren**.

Tijdens het bezoek kwam ook naar voren dat we de samenwerking met de Schans (Maatschappelijk Werk) steeds meer opzoeken. De Boyemaheerd probeert daarmee steeds meer af te stemmen en informatie te halen omdat zij ook met onze doelgroep werken. Zo hebben we dit jaar voor het eerst een mantelzorgersbijeenkomst georganiseerd en hierbij een buurtwerker van de Schans uitgenodigd. Mantelzorgers van onze deelnemers hadden dan de kans om vragen te stellen aan de buurtwerker.

Ook onderhouden we contacten met andere zorgboeren uit de regio om ervaringen, ideeën en kennis uit te wisselen en lastige vraagstukken met elkaar te kunnen bespreken. Daarnaast is er een neuropsycholoog uit het dorp betrokken welke wij onder andere inzetten voor het bijscholen van het team en indien gewenst kunnen kan er een gedragsdeskundige worden ingeschakeld.

Verder is er een veearts langs geweest in 2025 voor een Zoönosen-onderzoek. Met het goed doorlopen van de keuring kan je stellen dat we met onze kennis en kunde op een goede manier voor onze dieren zorgen. Ook heeft er een RI&E toetsing plaatsgevonden door Stigas. Er is iemand samen met de zorgboer over het terrein van de zorgboerderij is gelopen en daarbij hebben ze alles nagelopen. Hij beschrijft dat we een gevarieerde dagbesteding aanbieden waarbij er voor ieders behoefte wel iets is. We besteden aandacht aan de fysieke belasting van de deelnemers door bijvoorbeeld met werktafels in de werkplaats te werken die in hoogte te verstellen zijn. Ook bieden we bescherming aan de deelnemer door middel van onder andere gehoorbeschermers en mondkappen, maar blijft een aandachtspunt het werken met machines zoals bijvoorbeeld een houtkloofmachine. Hierin proberen we risico's zoveel mogelijk te voorkomen door deelnemers vooraf duidelijke instructies te geven over het gebruik van machines en door ervoor te zorgen dat er altijd een medewerker in de buurt is als een machine wordt gebruikt.

Ook is er een auditor van het kwaliteitsbureau Landbouw en Zorg langs geweest welke op basis van onze werkwijze heeft bepaald dat ons keurmerk 'Kwaliteit laat je zien' opnieuw verlengd kon worden. Daarmee voldoen we aan de normen die zijn vastgesteld door de Federatie Landbouw en Zorg Nederland. De auditor heeft tijdens zijn bezoek een beeld gekregen over de zorgboerderij waar wij ons goed in kunnen vinden. De auditor had een gezellige en uitnodigende indruk gekregen bij binnenkomst en heeft gezien dat we het belangrijk vinden om betrokken te zijn bij de deelnemers en in het contact een gelijkwaardige relatie hebben met de deelnemer. Dit sluit aan bij de kernwaarden **ik hoor erbij en ik doe mee** en **ik word gezien en gehoord**. Ook heeft de auditor goed gezien dat we kwaliteit en daarmee het verbonden keurmerk serieus nemen.

Op onze open dag, gecombineerd met de zomermarkt, hebben ook vele bezoekers een indruk van onze zorgboerderij kunnen krijgen. Bezoekers zijn dan vrij om op de zorgboerderij rond te kijken. Zij kunnen creaties, gemaakt door deelnemers, kopen en kennismaken met deelnemers en werknemers. Deze dag is ook dit jaar weer een gezellige boel geweest voor zowel medewerkers, standhouders, deelnemers en de bezoekers.

Financiering van de zorg

We worden gefinancierd vanuit de WMO, WLZ en PGB.

Voor deelnemers vanaf 75 jaar hebben we een onder aanneming bij Miep en DNZT.

Acties

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

2.3 Algemene conclusies

Het werken met het kwaliteitssysteem helpt om bewust te blijven van de manier waarop je zorg aanbiedt. Het helpt ons om kritisch te blijven kijken naar de zorg die je biedt. Vorig jaar beschreven we dat we op zoek wilden gaan naar een kwaliteitsmedewerker die mee kan helpen in het bewaken van de kwaliteit en tegelijkertijd ook de zorgboerin een beetje kan ontlasten. Intussen is dit gelukt en wordt er op dit moment een kwaliteitsmedewerker ingewerkt door de zorgboerin. De kwaliteitsmedewerker werkt op dit moment nog op vrijwillige basis in verband met re-integratie.

Over het algemeen kan gesteld worden dat betrokkenen een goed beeld hebben van wat we op de zorgboerderij doen en wat we de deelnemers proberen te bieden. Er wordt gezien dat we de zorg uitdragen zoals we dit beschrijven in ons kwaliteitssysteem. Een sterk punt wat naar voren komt is dat we regelmatig activiteiten doen waarbij we verbinding maken met het dorp Lutjegast en andere betrokkenen. Met de zomermarkt en open dag nodigen we mantelzorgers, familie en de omgeving uit om een kijkje te nemen op de zorgboerderij. Ook sluiten we aan bij een netwerklunch van de gemeente om contact te maken met netwerkpartners en daarnaast organiseren we op eigen initiatief een bijeenkomst met andere zorgboerderijen en dagbestedingen uit de regio om met elkaar te kunnen sparren.

Een ander sterk punt wat duidelijk zichtbaar wordt is dat we veel bezig zijn met het gevoel van de deelnemer dat hij of zij erbij hoort en mee doet. Op onze zorgboerderij draait iedereen mee op zijn of haar eigen manier en proberen we in een huiselijke sfeer aan te sluiten bij hetgeen wat iemand (nog) wél kan. Op deze manier proberen we een vorm van veiligheid te bieden aan de deelnemer wat we terug zien in het gedrag van de deelnemer en in de **uitkomsten van het tevredenheidsonderzoek**. Veel mensen op de zorgboerderij lijken zich bijvoorbeeld vrij te voelen en voelen ruimte om iets bespreekbaar te maken als ze ergens mee rondlopen.

Het afgelopen jaar hebben we een paar aanpassingen gedaan aan de hand van eigen inzichten en het bezoek van de auditor én hebben nog een aantal aanpassingen bedacht voor 2026. Denk bijvoorbeeld aan het noteren van medicatieafspraken in het zorgplan, het uitvoeren van risico-inventarisaties en bijvoorbeeld het uitbreiden van de inspraakmomenten van de deelnemers. Andere aanpassingen en meer informatie hierover is terug te vinden in paragraaf 3.2.

Tot slot hebben we in 2025 een aantal doelstellingen gehad. Hieronder benoemen we nogmaals de doelen en of we deze behaald hebben:

- **Betrokken blijven bij de bijeenkomsten voor mantelzorgers die worden georganiseerd.**
Helaas kon de, door de gemeente georganiseerde, bijeenkomst niet doorgaan dit jaar. Wel hebben we dit jaar zelf een bijeenkomst opgezet voor mantelzorgers om kennis te maken met andere mantelzorgers, om kennis te maken met de zorgboerderij of om te kunnen praten met een buurtwerker.
- **Contacten blijven onderhouden met mede aanbieders in de regio.**
Dit doel is behaald. We organiseren met een aantal zorgaanbieders uit de regio zelf regelmatig een bijeenkomst waarbij ruimte is om met elkaar te sparren over verschillende dingen waar we tegenaan lopen.
- **Open inloop organiseren voor familie, mantelzorgers.**
Dit doel is behaald. We hebben in oktober een inlooptmoment georganiseerd op onze zorgboerderij waarbij ook een buurtwerker van Sociaal Werk de Schans aanwezig was. Tijdens de bijeenkomst was er ruimte om in een ongedwongen sfeer contact te maken met andere mantelzorgers, te praten met de buurtwerker of om kennis te maken met de zorgboerderij.
- **Opknappen pipowagen voor verkoop spullen.**
Dit doel is deels behaald. We hebben de pipowagen kunnen opruimen en schoonmaken. Ook bestond het plan om het dak van binnenuit aan te pakken, helaas is dit nog niet gelukt.

3 Deelnemers en medewerkers

3.1 Deelnemers

Wij bieden dagbesteding aan volwassenen en jongvolwassenen met een beperking. Daarnaast bieden wij ambulante dagbesteding.

Op de zorgboerderij komen de volgende groepen:

- NAH: 25 deelnemers nu 27
- Dementerende: 7 deelnemers nu 8
- Psychische hulpvraag: 5 deelnemers nu 4
- Verstandelijk beperkt : 3 deelnemers nu 3

Het aantal deelnemers waar we mee gestart zijn is 40. Er zijn 5 deelnemers weggegaan en er zijn 7 nieuwe deelnemers bij gekomen in 2025. We hebben nu een totaal van 42 deelnemers. Er zijn verschillende redenen van uitstroom; overlijden, verhuizing en ziekte. Wij zijn niet gestart met nieuwe doelgroepen. Het aantal deelnemers is het afgelopen jaar in totaal gegroeid met 2 deelnemers.

Zorgboerderij Boyemaheerd biedt de volgende zorg:

- Dagbesteding
- Begeleiding groep intensief en basis
- Ambulante begeleiding
- Eetcafé

De zorg wordt verleend door middel van de WLZ en WMO. Ook is er een onderaanneming met Miep en DNZT voor de doelgroep WMO 75 plus.

De zorgzwaarte is 5/6 maximaal. Dit past binnen de begeleiding die wij bieden zoals ter overbrugging naar een verpleegtehuis.

3.2 Conclusies m.b.t. deelnemers

De conclusie die we kunnen trekken uit onze deelnemersgroep is dat we het afgelopen jaar licht zijn gegroeid. De deelnemers die nieuw binnenkomen vallen nog steeds binnen de doelgroep die wij begeleiden. NAH blijft nog altijd de grootste doelgroep die wij begeleiden op de zorgboerderij.

Om deze doelgroep te kunnen voorzien van passende begeleiding proberen we bewust keuzes te maken in de activiteiten die wij aanbieden. Het aanbod hebben we het afgelopen jaar niet veranderd, maar we blijven ons bewust van de belastbaarheid van de deelnemers en daarmee het passend aanbieden van activiteiten.

Met name het afgelopen jaar hebben wij ook weer vernomen hoe belangrijk het is om in te steken op een goede samenwerkingsrelatie met het netwerk van de deelnemer. We hebben gemerkt dat het belangrijk is dat je een goed beeld hebt van de betrokkenen zodat je in geval van een crisis sneller actie kan ondernemen. Ook merken we dat dit het verschil kan maken omdat we als zorgboerderij een signalerende functie hebben en dus eerder aan de bel kan trekken bij de juiste betrokkene.

We blijven ons bewust van belangrijke signalen, we onderhouden actief contact met het netwerk van de deelnemer en we dragen zorg voor het passend houden van de activiteiten op de zorgboerderij.

3.3 Personeel

Het afgelopen jaar is het team stabiel gebleven, er zijn geen medewerkers vertrokken. Drie medewerkers hebben uitbreiding van uren gekregen om de werkdruk van de zorgboerin te ontlasten. Er is een medewerker 67 jaar geworden, maar die heeft besloten om door te blijven werken alleen dan wel minder uren.

De functioneringsgesprekken zijn geweest en daar is onder andere de werkdruk besproken, wensen met betrekking tot cursussen en is er ruimte in de gesprekken voor feedback voor de leidinggevende. Vanuit de gesprekken zijn er geen wijzigingen doorgevoerd. Er worden het gehele jaar e-learningen aangeboden. Medewerkers kunnen zelf uitkiezen welke e-learning ze gaan doen of we bespreken in overleg wie welke gaat volgen.

3.4 Stagiairs

We hebben het afgelopen jaar drie stagiaires gehad. Twee van dezelfde opleiding Specifieke Doelgroepen niveau 3 en 4 en één stagiaire Beeldende Vorming van het HBO.

Twee stagiaires waren in juni klaar met hun stage. In september is er nog een stagiaire begonnen van het Social Work (HBO). Studenten van het HBO kunnen bij ons hun eerstejaars stage doen om kennis te maken met de doelgroep.

De verantwoordelijkheden die stagiaires hebben hangt af van het niveau. Stagiaires zijn altijd overgepland en staan nooit alleen op de groep. Ze krijgen een vaste begeleider toegewezen die ze tijdens hun stage begeleidt en die gesprekken met ze voert.

Stagiaires van niveau 2 hebben geen inzage in het elektronisch dossier en voeren ook geen gesprekken. Wel draaien ze volledig mee op de groep.

Taken van de stagiaires van niveau 2: Zoals afgesproken met de school worden leerdoelen vastgesteld.

Stagiaires van niveau 3: Bij dit niveau wordt er vooral gericht op het zelfstandig kunnen functioneren gedurende de dienst en de basistaken zelfstandig uitvoeren.

Stagiaires van niveau 4: Deze stagiaires draaien volledig mee en werken ook met het elektronisch dossier. Zij schrijven bijvoorbeeld ook rapportages. Als het nodig is voeren ze gesprekken en ze zijn medeverantwoordelijk voor het goed draaien van de groep die dag. Op dit niveau zijn we ook gericht op het samenstellen van het zorgplan en het opstellen van doelen voor de deelnemers en het evalueren daarvan.

Er worden regelmatig gesprekken gevoerd met de stagiaires. Aan het einde van de dag is er altijd wel ruimte voor een gesprek of feedback voor de stagiaires. Er zijn niet echt grote ontwikkelingen geweest naar aanleiding van informatie of feedback van de stagiaires. We hebben gemerkt dat ook een eerstejaars HBO student zijn stage hier kan uitvoeren omdat deze stage gericht is op het kennismaken met de doelgroep.

3.5 Vrijwilligers

In 2025 zijn we begonnen met vijf vrijwilligers. De vrijwilligers zijn in totaal ongeveer 30 uren per week aanwezig. Er zijn een aantal vrijwilligers die op de taxi bus rijden en er is een vrijwilliger die een dag in de week in de houtwerkplaats deelnemers helpt met hun werkzaamheden. Ook zijn er een aantal vrijwilligers die op de groep ondersteunende werkzaamheden uitvoeren. Dit gebeurt altijd onder begeleiding van een zorgmedewerker. Denk aan het zetten van koffie en het schenken ervan, het ondersteunen van het uitvoeren van activiteiten, fietsen op de duofiets of bijvoorbeeld wandelen. De groep vrijwilligers is stabiel en er zijn geen grote veranderingen.

Eén van de vrijwilligers actief op het aandachtsgebied kwaliteit. Op dit moment loopt dit op vrijwillige basis in verband met re-integratie. De vrijwilliger wordt meegenomen in het proces rondom kwaliteit om de zorgboerin te ontlasten. Het is ook prettig om het kwaliteitsproces in samenwerking nog beter te kunnen bewaken.

De begeleiding van de vrijwilligers gebeurt door de medewerkers. Zij sturen de vrijwilligers aan en overleggen met de vrijwilligers. Vaak hebben de vrijwilliger vaste taken zodat ze weten wat van hen verwacht wordt. We hebben het afgelopen jaar regelmatig gesprekken gehad met de vrijwilligers. Vaak bespreken we dan de dingen waar ze tegenaan lopen en of ze nog tevreden zijn met hun werkzaamheden. Er waren dit jaar er geen bijzonderheden. We hebben dan ook geen wijzigingen doorgevoerd.

De vrijwilligers zijn het afgelopen jaar aanwezig geweest bij de BBQ voor medewerkers, vrijwilligers, stagiaires en deelnemers. Daarnaast hebben we het jaar afgesloten met een buffet en een kerstpakket.

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

Het afgelopen jaar is het aantal medewerkers, stagiaires en vrijwilligers gelijk gebleven. Doordat we een klein team zijn merken we dat de lijntjes tussen medewerkers, stagiaires en vrijwilligers kort zijn. Er is daardoor veel ruimte om tussendoor af te stemmen en voor het delen van feedback. Dat lijkt voor het team prettig te werken. De medewerkers hebben het afgelopen jaar hun uren uitgebreid om de zorgboerin wat te ontlasten in haar taken.

Vrijwilligers en stagiaires zijn altijd over op de groep. Zij ondersteunen de medewerkers bij hun werkzaamheden op de groep. Een verandering die gaande is is dat één van de vrijwilligers wordt meegenomen in het aandachtsgebied kwaliteit, ter ondersteuning van de zorgboerin. Dit is nu nog op vrijwillige basis in verband met re-integratie.

4 Scholing en ontwikkeling

4.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten

Om de kennis van medewerkers op peil te houden en ze de mogelijkheid te bieden om nieuwe dingen te leren worden er e-learningmodules ingekocht door de zorgboerin. Zij kijkt samen met haar medewerkers welke module geschikt is voor de medewerker om te volgen. Soms doet zij hierin een voorstel en soms mag de medewerker zelf een module kiezen. Daarnaast hebben de medewerkers en de vrijwilliger, die aan het re-integreren is, een BHV-cursus gevolgd om de kennis weer op te frissen. De meeste medewerkers hebben een training gehad over de Meldcode Huiselijk Geweld en Kindermishandeling, specifiek op het vlak van Ouderenmishandeling. Het afgelopen jaar is hier ook nog een medewerker in meegenomen. Twee medewerkers en de zorgboerin hebben nog een cursus 'Al in zorg' gevolgd.

Dementie

Het doel van de e-learning 'dementie' is om je meer informatie geven over dementie, zodat je beter begrijpt waar bepaald gedrag vandaan komt en hoe je dit gedrag kunt beïnvloeden. Deze praktische e-learning ondersteunt je in je omgang met mensen met dementie.

Deze is gevolgd door 2 medewerkers en zij hebben deze succesvol afgerond.

Persoonlijkheids stoornissen

De e-learning beschrijft de typische kenmerken die volgens de nieuwste medische inzichten horen bij storingen van de menselijke persoonlijkheid. We geven zowel aandacht aan de theorie op medisch gebied als aan de praktische vraag 'Hoe moet ik omgaan met...?'. Behalve een beschrijving van de kenmerken geeft deze online training ook inzicht in hoe je het beste kunt omgaan met mensen in je omgeving die vermoedelijk lijden aan een persoonlijkheidsstoornis.

Deze e-learning is nog door niemand gevolgd het afgelopen jaar en nemen we mee naar het komend jaar.

Basis cursus niet aangeboren hersenletsel

Na het volgen van deze e-learning: Heb je globale kennis over de werking van de hersenen. Kan je verschillende oorzaken van hersenbeschadigingen benoemen. Kan je van voorkomende hersenbeschadigingen de mogelijke stoornissen en beperkingen benoemen. Kan je de gevolgen van NAH op iemands functioneren in kaart brengen op het gebied van fysieke- en mentale functies, activiteiten en participatie. Kan je de lichamelijke, cognitieve, emotionele en gedragsmatige én maatschappelijke gevolgen van NAH benoemen en hier voorbeelden bij geven. Heb je kennis over de omgang met de gevolgen van NAH op de verschillende gebieden: lichamelijk, cognitief, emotioneel/gedragsmatig en maatschappelijk. Heb je kennis over de begrippen levend verlies, rouw bij NAH en weet hoe je hierin kan ondersteunen.

Deze is gevolgd door een medewerker en een vrijwilliger en zij zullen deze in 2026 afronden.

Groepsdynamica

Groepsdynamica heeft een oorsprong binnen de psychologie en sociologie. Het is de leer van groepsprocessen. Kennis van groepsdynamica kan je helpen om zicht te krijgen op wat er speelt in een groep zodat je gerichte interventies kunt plegen om de processen binnen groepen positief te beïnvloeden. In het eerste deel van de cursus gaat het over groepen in het algemeen. Het tweede deel is

speciek gericht op het werken met groepsdynamiek in leef- of behandelgroepen. Na het behalen van deze cursus heb je kennis van processen binnen groepen en weet je op welke manier je deze processen op een positieve manier kunt beïnvloeden. Na het volgen van deze cursus: Ken je verschillende processen binnen groepen, zoals groepsvorming en -ontwikkeling, groepscohesie, groepsnormen, uniformiteit en conformisme binnen groepen. Weet je op welke manier je bovenstaande processen positief kunt beïnvloeden in leef- en behandelgroepen.

Deze is gevolgd door 1 medewerker en is succesvol afgerond.

Psychiatrische ziektebeelden

De deelnemer heeft kennis van een groot aantal veel voorkomende psychiatrische ziektebeelden. Na de opleiding heeft de deelnemer per ziektebeeld kennis van diagnostiek, kenmerken, gevolgen, behandeling en begeleidingsadviezen.

Deze is gevolgd door de zorgboerin en deze is succesvol afgerond.

Intervisie met het team

De intervisie heeft plaats gevonden er is een casus besproken.

Bijeenkomst neuropsycholoog met een thema die dan te bepalen is

Deze bijeenkomst heeft afgelopen jaar niet plaats gevonden en zal begin 2026 ingepland worden.

Komend jaar

Er is voldoende kennis en ervaring aanwezig op de werkvloer, maar we blijven ons jaarlijks ontwikkelen door mee te doen aan scholingen, trainingen, e-learningen. Dit kan zijn om nieuwe kennis te vergaren of kennis op te frissen. Afgelopen jaar is het niet gelukt om een aantal e-learningen af te ronden maar dit wordt begin dit jaar afgerond. Komend jaar gaan twee medewerkers en de zorgboerin een e-learning 'Wet Zorg en Dwang' volgen. We passen dit niet toe op onze zorgboerderij maar willen het ook niet onbedoeld toepassen en gaan daarom deze cursus volgen om ons bewustzijn te vergroten.

4.2 Opleidingsdoelen komende jaren

De kennis en vaardigheden die wij nodig hebben op ons gebied is kennis van dementie, NAH, psychische problematiek en het begeleiden van groepen. Door verschillende jaren werkervaring met deze doelgroepen zijn de vaardigheden goed ontwikkeld, maar daarbij is wel altijd belangrijk om de kennis op te frissen en nieuwe kennis op te doen. Om dit te bereiken hebben we weer een aantal cursussen aangeschaft. Het kan ook nog zo zijn dat we het komende jaar nog interessante cursussen voorbij zien komen en dat we die dan nog gaan volgen.

Opleidingsdoelen komend jaar

Persoonlijkheidsstoornissen

De e-learning beschrijft de typische kenmerken die volgens de nieuwste medische inzichten horen bij storingen van de menselijke persoonlijkheid. We geven zowel aandacht aan de theorie op medisch gebied als aan de praktische vraag 'Hoe moet ik omgaan met...?'. Behalve een beschrijving van de kenmerken geeft deze online training ook inzicht in hoe je het beste kunt omgaan met mensen in je omgeving die vermoedelijk lijden aan een persoonlijkheidsstoornis.

Wet zorg en dwang

Als zorgverlener kun je te maken krijgen met situaties waarin de cliënt jouw zorg niet wil ontvangen. Als zorgverlener mag je dan geen zorg verlenen tenzij dit voor de veiligheid van die cliënt of voor de veiligheid van anderen toch nodig is. Hiervoor gelden strenge regels om de rechten van de cliënt zo goed mogelijk te beschermen. Voor cliënten met een verstandelijke beperking of psychogeriatrische problematiek (ouderen), niet aangeboren hersenletsel (NAH), Korsakov en/of Huntington is dit geregeld in de Wet zorg en dwang. Deze cursus geeft uitleg over wat de Wet zorg en dwang inhoudt en hoe deze van invloed is op jouw beroepspraktijk.

Na het volgen kun je de wet zorg en dwang toepassen in je eigen beroepspraktijk en weet je wat daarvoor geregeld moeten zijn binnen jouw zorgorganisatie.

Na het volgen van deze cursus:

- Weet je wat het doel van de Wet zorg en dwang is
- Weet je wat onvrijwillige zorg inhoudt en kan je de verschillende vormen herkennen
- Weet je waar en voor wie de wet geldt
- Weet je wat verzet en ernstig nadeel betekent
- Ken je alternatieven voor onvrijwillige zorg
- Weet je wie wat doet bij de Wet zorg en dwang
- Ben je bekend met het stappenplan van de Wet zorg en dwang
- Weet je wat de rol en taken van de Clientvertrouwenspersoon Wzd zijn
- Kan je reflecteren op je eigen handelen
- Weet je aan welke voorwaarden een zorgorganisatie moet voldoen om de Wet zorg en dwang te mogen toepassen

Intervisie met het team

Bijeenkomst met een neuropsycholoog met een thema die dan te bepalen is

4.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling

Het afgelopen jaar heeft de zorgboerin in overleg met haar medewerkers verschillende e-learnings aangeschaft en uitgezet. Een aantal medewerkers zijn nog met de e-learnings bezig en zullen deze in 2026 afronden. De e-learnings zijn vooral gericht op de problematieken die we op de zorgboerderij tegenkomen. Daarnaast is bijvoorbeeld een BHV cursus en de meldcode 'Huiselijk Geweld' een cursus die van belang is voor het uitvoeren van de zorg. Beiden cursussen stonden het afgelopen jaar op de agenda en zijn afgerond.

Het komende jaar staat er een e-learning klaar over persoonlijkheidsstoornissen en over de wet 'Zorg en Dwang'. Dit laatste om ons bewust te worden van wat dit inhoudt en om te voorkomen dat we hier onbedoeld dingen uit toepassen in onze dagelijkse zorg. Ook staat er een bijeenkomst met de neuropsycholoog op de planning voor 2026. De neuropsycholoog vertelt dan over een onderwerp wat we veel in de dagelijkse zorg terug zien komen of waar we tegenaan lopen. Op deze manier helpt zij ons inzicht te krijgen in de situatie, het gedrag en hoe we hier het beste mee om kunnen gaan. Tot slot zullen we een nieuwe intervisiebijeenkomst met elkaar plannen om casussen met elkaar te kunnen bespreken.

5 Terugkoppeling van deelnemers

5.1 Evaluatiegesprekken deelnemers

De gesprekken die we voeren over de zorgplannen worden zorgvuldig gepland. De evaluaties vinden vaak plaats op een moment dat de deelnemer toch al op de zorgboerderij aanwezig is. Het kan voorkomen dat het wenselijk is dat een familielid andere betrokkene van het netwerk hierbij aanwezig is. De evaluatiegesprekken zijn vaak ook persoonlijke gesprekken waar we de doelen en wensen van de deelnemer bespreken. We evalueren of doelen behaald zijn en of ze aangepast moeten worden. Ook bespreken we hoe het in het algemeen met deelnemer gaat.

De evaluatie wordt gedaan op het bestaande zorgplan en hierin verwerkt. Vervolgens wordt er aan de hand daarvan een nieuw zorgplan opgesteld voor de komende periode. Het zorgplan wordt ondertekend óf bevestigd door de deelnemer of zijn/haar vertegenwoordiger. Wijzigingen in het zorgplan zijn vaak het veranderen van activiteiten of begeleiding om de zorg passender te maken voor de deelnemer. We zetten ook een reminder in het elektronisch dossier voor een nieuwe evaluatie. De evaluatiegesprekken vinden het hele jaar door plaats. Er is met alle deelnemers één keer per jaar een evaluatiegesprek. Met sommige deelnemers hebben we vaker dan één keer per jaar een gesprek, dit wordt met de deelnemer afgesproken. Deelnemers met een WLZ-indicatie hebben twee keer per jaar een evaluatie tenzij anders is afgesproken.

De doelen van de deelnemers stellen we zoveel mogelijk op met de deelnemers zelf en, als dit niet lukt, met de vertegenwoordiger(s). De doelen die we kiezen voor de begeleiding van de deelnemers proberen we zo goed mogelijk aan te laten sluiten op de persoon, maar ook op het ziektebeeld van de persoon. Zo kan bijvoorbeeld een doel bij het begeleiden van een deelnemer met dementie zijn dat we hem/haar geborgenheid willen bieden. We merken bijvoorbeeld dat dit positief uit kan pakken op iemand zijn gevoelens en gedragingen. De deelnemer wordt hierdoor bijvoorbeeld minder onrustig doordat hij/zij zich gehoord en gezien voelt wat ten goede komt van de gemoedstoestand van de deelnemer.

Eigenlijk heeft de doelgroep waar wij mee werken vaak geen leerdoelen, maar doelen die gericht zijn op het behouden van vaardigheden. Door hun ziektebeeld zijn zij vaak niet meer leerbaar. We zetten dan in op het zo lang mogelijk behouden van vaardigheden. We zien dat de deelnemers vaardigheden langer behouden met behulp van begeleiding en door ze te activeren. Hierdoor kunnen ze een zinvolle dag ervaren. De doelen die we kiezen kunnen te maken hebben met bijvoorbeeld houtbewerking, tuinieren, handwerken, activeren, een zinvolle dag invulling en dat deelnemer zich veilig en vertrouwd voelt op de zorgboerderij. De doelen maken we passend en concreet om ze zo haalbaar mogelijk te maken.

5.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken

Veel van onze deelnemers zijn door hun ziektebeeld niet meer leerbaar en daarom richten we ons in deze gevallen op het zo lang mogelijk behouden van vaardigheden. Door onze kennis van de doelgroep en de ziektebeelden lukt het in veel gevallen goed om de doelen passend en haalbaar te maken. Met als resultaat dat deelnemers zich veilig en vertrouwd kunnen voelen op de boerderij. Door de doelen concreet te maken zijn ze duidelijk en wordt de haalbaarheid vergroot. Wat wij over het algemeen zien is dat de doelen vaak passend zijn en tussentijds niet hoeven worden aangepast. In sommige gevallen is de deelnemer nog wel leerbaar, dan steken we in op het vergroten van de zelfredzaamheid. We richten de begeleiding dan zo in dat activiteiten haalbaar zijn voor de deelnemer.

We horen vaak terug tijdens evaluatiegesprekken dat deelnemers het gevoel hebben bij ons terecht te kunnen als er iets is en dat er ruimte is voor hen om hun verhaal kwijt te kunnen. We kunnen daaruit concluderen dat we in de meeste gevallen goed aan lijken te sluiten bij de begeleidingsbehoefte van de deelnemer.

We zullen nog enkele wijzigingen doorvoeren in het proces van het ondertekenen van het intakeformulier, de zorgplannen en evaluaties. Waar dit kan, laten we deze documenten ondertekenen door de deelnemer/vertegenwoordiger als deze akkoord is met de inhoud. Alleen wanneer het moeilijk is voor de deelnemer of de vertegenwoordiger om deze documenten te ondertekenen, dan zullen we vragen om een akkoord per mail of per telefoon. Bij een mondeling of schriftelijk akkoord benoemen wij dit vanaf heden in het document zodat duidelijk is dat blijkt dat er akkoord is gegeven voor de inhoud. Daarnaast gaan we een risico-inventarisatie toevoegen aan het intake- en evaluatieproces. Dit om een nog beter beeld te krijgen van de deelnemer en diens risico's en om de begeleiding hier nog beter aan te laten sluiten.

5.3 Inspraakmomenten

De inspraakmomenten op de zorgboerderij worden vormgegeven door middel van een deelnemersraad. Naast ruimte voor inspraak tijdens de deelnemersraad, is er tussendoor altijd ruimte voor deelnemers om ideeën of andere zaken bespreekbaar te maken. Door de kleinschaligheid van de zorgboerderij en de persoonlijke benadering door de begeleiders naar de deelnemers voelen deelnemers vaak de ruimte om ideeën, behoeften of dingen waar zij tegenaan lopen bespreekbaar te maken.

De deelnemersraad wordt ruim van tevoren aangekondigd met een affice op de zorgboerderij. Deelnemers worden hierop aangemoedigd om ideeën en suggesties in de ideeënbus te doen of het te delen met de leden van de deelnemersraad. Op het affice staat ook op bij wie zij hiervoor moeten zijn. De leden van de deelnemersraad vertegenwoordigen zowel zichzelf en de andere deelnemers van de zorgboerderij tijdens de bijeenkomst. Er wordt ook brief verstuurd aan de deelnemers en aan zijn of haar mantelzorger(s). Hierin wordt de deelnemersraad aangekondigd en wordt gedeeld op welke manier inspraak gedeeld kan worden. Mantelzorgers kunnen bijvoorbeeld ook rechtstreeks mailen of een berichtje sturen naar de boerderij met ideeën of suggestie of een brief in de ideeënbus doen.

Het inspraakmoment bestaat uit de leden van de deelnemersraad en wordt begeleid door een begeleider van de zorgboerderij. De inspraak wordt met dit groepje deelnemers besproken. Na afloop van de deelnemersraad zijn de notulen ten alle tijden inzichtelijk voor deelnemers.

We hebben het afgelopen jaar onderzocht of het nodig is om een cliëntenraad op te zetten met de huidige de omvang van zorgboerderij en het aantal medewerkers, vrijwilligers en stagiaires. Uit dit onderzoek en in samenspraak met de auditor is gebleken dat het opzetten van een cliëntenraad niet nodig is in onze huidige situatie. Wel hebben we naar aanleiding van onze eigen bevindingen en het bezoek van de auditor wel een aanpassing gemaakt voor de deelnemersraad.

Het afgelopen jaar hebben de bijeenkomsten van de deelnemersraad plaatsgevonden op 12 mei en op 8 december. De deelnemersraad wordt begeleid door een medewerker van de zorgboerderij. Bij de deelnemersraad is een vast groepje deelnemers aanwezig die de rest van de deelnemers ook vertegenwoordigen. Tijdens de bijeenkomsten is onder andere gesproken over de kerst- en zomermarkten van de zorgboerderij. Daarnaast is er medegedeeld dat er een bijeenkomst georganiseerd ging worden voor betrokkenen en mantelzorgers van de deelnemers. Dit is naar aanleiding van de tevredenheidsonderzoeken van 2024.

Op dit moment wordt er twee keer per jaar een bijeenkomst van de deelnemersraad georganiseerd voor deelnemers. Uit onze ervaringen blijkt dat deelnemers vaak vinden dat het goed verloopt op de zorgboerderij en zelf weinig inbrengen tijdens de deelnemersraad. Deelnemers weten vaak niet heel goed meer wat er allemaal is gebeurd in het afgelopen half jaar. We hebben daarom besloten om de deelnemersraden uit te breiden van twee keer per jaar naar drie keer per jaar. Ook willen we een nieuwsbrief gaan uitgeven waar onder andere de uitkomsten van de deelnemersraad en de nieuwe data voor de deelnemersraad worden besproken. We hopen dat daarmee de inbreng van deelnemers te vergroten, maar ook om bijvoorbeeld mantelzorgers en andere betrokken te prikkelen om dingen in te brengen voor de deelnemersraad.

5.4 Conclusies uit de inspraakmomenten

Uit onderzoek is gebleken dat het oprichten van een cliëntenraad in de huidige omvang van de zorgboerderij niet nodig is. Máár omdat we de inspraak van de deelnemers belangrijk vinden gaat we de inspraakmomenten uitbreiden met een extra inspraakmoment. We gaan dus van twee naar drie inspraakmomenten. We hopen met deze wijziging ervoor te zorgen dat een terugblik voor de deelnemers gemakkelijker is omdat het een kortere periode is om over terug te denken.

Om ook andere deelnemers en mantelzorgers meer te betrekken bij de inspraak op de zorgboerderij willen we hen gaan informeren over de deelnemersraad. We willen hier aandacht aan te besteden in een nieuwsbrief die we ook drie keer per jaar willen uitbrengen. We kunnen dan onder andere informatie delen over de uitkomst van de inspraakmomenten en de nieuwe data voor de deelnemersraad en hopen daarmee mantelzorgers te prikkelen om ook hun inbreng te delen met de zorgboerderij.

Met de nieuwsbrief hopen we daarnaast dat we overzicht kunnen creëren voor deelnemers en betrokkenen wat betreft het delen van informatie en nieuws over de zorgboerderij. Denk aan het delen van bijvoorbeeld aankondigingen voor activiteiten zoals de zomermarkt, BBQ of een gepland uitje.

Bijlagen

- notulen deelnemersraad 12-05-2025
- notulen deelnemersraad 08-12-2025

5.5 Tevredenheidsmeting deelnemers

Verslag tevredenheidsonderzoeken 2025:

Er zijn in november van dit jaar 34 tevredenheidsonderzoeken uitgedeeld en er zijn 26 ingevuld retour gekomen. Waarvan 9 van verzorgers en/of partners hebben ingevuld en 17 door deelnemers zelf. In 2024 hebben we het tevredenheidsonderzoek gemaakt deels naar aanleiding van de kernwaarden die wij op de zorgboerderij hebben. Dit zorgde voor verwarring en onduidelijkheden bij zowel de deelnemers als verzorgers/partners. Daarom hebben we het tevredenheidsonderzoek zorgvuldig doorgekeken en aangepast zodat het voor de deelnemers of de verzorgers/partners gemakkelijker ingevuld kon worden.

Het tevredenheidsonderzoek werd grotendeels beantwoord met een score van 1 t/m 5. Score 1 was helemaal oneens, score 3 was neutraal (niet eens, niet oneens) en score 5 was helemaal eens.

Er werden vragen gesteld zoals: Ik hoor erbij en ik doe mee, ik word gezien en gehoord, ik kan aangeven wat ik graag wil doen op de boerderij. Hier werd goed op gescoord. De deelnemers voelen zich fijn op de boerderij. Op deze vragen werd goed gescoord met eens of helemaal mee eens.

Er werden in het tevredenheidsonderzoek ook vragen gesteld over het kiezen van nuttig werk, het leren van nieuwe dingen op de boerderij, of de deelnemers veel bewegen op de boerderij en of de deelnemers veel buiten kunnen zijn. Ook hier kwamen over het algemeen veel positieve antwoorden op. Soms werd er bij de vragen over het bewegen op de boerderij en het veel buiten zijn gereageerd met: niet van toepassing. Éénmalig werd er gescoord met oneens op de vraag of deelnemers veel bewegen op de boerderij. Hier is verder geen toelichting bij gegeven. Het is ook per deelnemer verschillend wat zijn/ haar mogelijkheden zijn met oog op het ziektebeeld wat de deelnemer heeft.

Bij het tevredenheidsonderzoek ingevuld door verzorgers en partners werd de vraag gesteld of de deelnemer kan kiezen uit nuttig werk. Hier werd eenmalig op geantwoord met oneens. Aan het einde van het onderzoek is er ingevuld dat er meer variatie wordt gewenst in activiteiten.

Over algemene vragen over de zorgboerderij werd goed gescoord. Deelnemers zijn tevreden met de openingstijden er is voldoende keuze in werkzaamheden en activiteiten, er is een huiselijke sfeer.

Er werden nog vragen gesteld over het personeel. Hier werd heel hoog gescoord, zowel bij de deelnemers en verzorgenden/ partners. Er is voldoende overleg onderling en er werd hoog gescoord op deskundigheid en betrokkenheid. Opmerkingen hierbij waren: Dik in orde! En fijne zorgmedewerkers.

Aan het einde van het tevredenheidsonderzoek werd nog gevraagd of ze nog iets kwijt willen. Waarbij ze konden denken aan tevredenheid, tips, ideeën, dingen die anders zouden mogen of overige opmerkingen. Een aantal opmerkingen hierbij waren:

- Een fijne zorgboerderij waar eenieder met z'n eigen vermogen een activiteit kan doen. Waar gezelligheid en ontspanning is. Iedereen wordt in zijn waarde gelaten. Kortom als je hier bent voel je je thuis.
- Ik heb het hier heel erg naar mijn zin. Onze begeleiding is hier op en top. Dus toppie, zo doorgaan.
- Ik ben zeer tevreden, altijd een en al gezelligheid.

5.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting

Van de uitgezette tevredenheidsonderzoeken is een groot deel weer terug gekomen. Dit maakt de uitslag van de onderzoeken betrouwbaar. Er zijn vooral positieve reacties uit de tevredenheidsonderzoeken naar voren gekomen. Deelnemers geven aan tevreden te zijn over de betrokkenheid van het personeel en over de deskundigheid van het personeel. Op de zorgboerderij lijkt men zich thuis te voelen. Volgens de uitslagen van het onderzoek bieden we een huiselijke sfeer en is de sfeer gezellig en ontspannen. We scoren hoog op het gevoel van deelnemers dat ze mee kunnen doen, erbij horen, dat ze gezien en gehoord worden en dat er ruimte is voor eigen wensen en invullingen van hun tijd op de zorgboerderij.

Een enkeling geeft aan dat er meer variatie mag zijn in de activiteiten. We konden in de tevredenheidsmeting zien dat deze score van een vertegenwoordiger kwam. Een ander geeft aan dat er weinig wordt bewogen op de boerderij. Een mogelijke verklaring kan zijn dat een deelnemer die dit heeft ingevuld een ziektebeeld heeft waarbij bewegen moeilijker is geworden. Wij hebben op de zorgboerderij soms te maken met deelnemers die door hun ziektebeeld nog maar weinig kunnen bewegen. In de andere gevallen scoren we namelijk wel hoog op deze vraag.

We blijven ons in ieder geval bewust van de variatie die we aanbieden in activiteiten. Bij het evalueren van het zorgplan wordt er ook altijd ruimte gemaakt om te praten over hetgeen wat de deelnemer doet op de boerderij. Vaak valt dit namelijk samen met de doelen die de deelnemer heeft. Ook proberen we deelnemers uit te dagen om te variëren in de activiteiten die ze ondernemen. Verder proberen we door te gaan zoals we dat nu doen en daarbij de zorg en de kwaliteit die we bieden te waarborgen.

6 Meldingen en incidenten

6.1 Ongevallen en bijna ongevallen

Het afgelopen jaar heeft er zich één valincident voorgedaan en dit incident speelde zich af buiten de locatie van de zorgboerderij. De oorzaak hiervan is onderliggende problematiek van de deelnemer waardoor de deelnemer uit balans is geraakt en is gevallen. De medewerkers hebben een BHV diploma en kunnen op dat moment eerste hulp verlenen. In dit geval moest er nog een pleister geplakt worden.

Van het incident is een registratie gemaakt met een FOBO-formulier en het incident is ook besproken met de zorgboerin. Er is nagegaan of er nog aanpassingen of verbeteringen nodig zijn, maar dit is niet nodig. Het is een ongelukkige samenloop van omstandigheden geweest.

6.2 Medicatie

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Medicatie.

6.3 Agressie

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Agressie.

6.4 Ongewenste intimiteiten

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Ongewenste intimiteiten.

6.5 Strafbare handelingen

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Strafbare handelingen.

6.6 Klachten

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Klachten.

6.7 Conclusies uit meldingen en incidenten

We zijn ons erg bewust van risico's met betrekking tot ongevallen. We proberen valincidenten bijvoorbeeld te voorkomen door rollators ter beschikking te stellen die kunnen ondersteunen bij het lopen. Mensen die slecht ter been zijn proberen we zoveel mogelijk te motiveren om gebruik te maken van deze hulpmiddelen. Dit is waarschijnlijk ook de reden dat wij het afgelopen jaar één valincident hebben meegemaakt.

Daarnaast hebben we het afgelopen jaar het terrein ook verder rolstoeltoegankelijk gemaakt waardoor het voor deelnemers makkelijker is om zich op een veilige manier over het terrein te verplaatsen. Over het algemeen doen er zich weinig incidenten voor op de boerderij, waarschijnlijk door risico's al zo veel mogelijk in te dekken. Ook in de toekomst blijven we bewust van deze risico's en proberen we deze zoveel mogelijk te voorkomen.

7 Acties

7.1 Conclusies m.b.t. de actielijst

We kunnen stellen dat we de acties op de actielijst van 2025 afgerond hebben. Een aantal acties zijn uitgezet naar aanleiding van de audit. Denk aan het vastleggen van medicatieafspraken in het zorgplan, het doen van risico-inventarisaties bij de intake en het herhalen hiervan bij het evalueren van het zorgplan. Hiermee maken we de processen die we wel in ons hoofd hebben zitten ook zichtbaar op papier en is er minder kans op het maken van fouten.

We willen komend jaar ook graag het elektronisch dossier verder optimaliseren zodat hij door de medewerkers nog gemakkelijk gebruikt kan worden. De doelenrapportage willen we onder andere verder optimaliseren.

8 Doelstellingen

8.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar

Onze doelen voor de komende 5 jaar is het bewaken van goede kwaliteit door middel van het volgen van cursussen en scholingen en het op orde houden van ons kwaliteitsplan.

Daarnaast is ons doel om over vijf jaar nog steeds een kleine dagbesteding locatie te zijn waar kwaliteit geboden wordt. Dit doel willen we behalen door ons kwaliteitssysteem op orde te houden en een maximum aantal deelnemers te bedienen.

8.2 Doelstellingen voor het komende jaar

- Betrokken blijven bij de bijeenkomsten voor mantelzorgers die worden georganiseerd.
- Contacten blijven onderhouden met mede aanbieders in de regio.
- Drie keer per jaar en nieuwsbrief uitbrengen waarin we de inspraakmomenten van deelnemers ook onder de aandacht brengen.
- Het gebruik van het elektronisch dossier verder optimaliseren door de doelenrapportages op een andere manier vorm te geven.

8.3 Plan van aanpak

Betrokken blijven bij de bijeenkomsten voor mantelzorgers die worden georganiseerd

Plan van aanpak: Aansluiten/organiseren bij bijeenkomsten voor mantelzorgers die worden georganiseerd door de Sociaal werk de Schans. Aansluiten bij dementievriendelijk westerkwartier, meedoen met overleggen en het organiseren van voorlichting aan mantelzorgers.

Contacten blijven onderhouden met mede aanbieders in de regio

Plan van aanpak: Aanwezig zijn bij de overleggen die gepland zijn.

Drie keer per jaar en nieuwsbrief uitbrengen waarin we de inspraakmomenten van deelnemers ook onder de aandacht brengen.

Plan van aanpak: Er moet een format gemaakt worden die steeds opnieuw kan worden ingevuld. Tijdens het teamoverleg overleggen wie hier verantwoordelijk voor gaat worden en er is een actie aangemaakt.

Acties

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

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.

5.4 notulen deelnemersraad 12-05-2025
notulen deelnemersraad 08-12-2025

Actielijst

Voortgang actielijst, afgesloten acties

onderzoeken of er andere mogelijkheden zijn voor inspraak voor de deelnemers.

Geplande uitvoerdatum: 31-10-2025
Geldt voor locatie(s): Boyemaheerd (2113)
Actie afgerond op: 17-11-2025 (Afgerond)
Toelichting: We hebben besloten om de de inspraak zo te laten zoals die nu is. We gaan nu wel naar drie keer per jaar en we gaan een nieuwsbrief maken om de inspraak onder de aandacht te brengen. Deze nieuwsbrief brengen we 3 keer per jaar uit.

Zorg ervoor dat de persoonlijke risico-inventarisatie structureel onderdeel uitmaakt van de zorgplancycclus, zodat voldaan wordt aan de norm. Reflecteer hierop in het jaarverslag over het jaar 2025

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2025
Geldt voor locatie(s): Boyemaheerd (2113)
Actie afgerond op: 17-11-2025 (Afgerond)
Toelichting: De risico inventarisatie is toegevoegd in Zilliz en kan toegevoegd worden in het dossier.

Leg afspraken met betrekking tot het medicatieproces vast in het zorgplan, zodanig dat voldaan wordt aan de norm -> Wie heeft welke verantwoordelijkheid in het proces en hoe taken verdeeld zijn tussen zorgboer, begeleider en deelnemer. Reflecteer hierop in het jaarverslag over het jaar 2025

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2025
Geldt voor locatie(s): Boyemaheerd (2113)
Actie afgerond op: 17-11-2025 (Afgerond)
Toelichting: De afspraken over medicatie worden vanaf nu in het zorgplan vastgelegd

Voeg aan de lopende arbeidscontracten een addendum of brief toe, waaruit blijkt dat de CAO Gehandicaptenzorg van toepassing is verklaard.

Geplande uitvoerdatum: 31-10-2025
Geldt voor locatie(s): Boyemaheerd (2113)
Actie afgerond op: 20-10-2025 (Afgerond)
Toelichting: Dit is toegevoegd

Functioneringsgesprekken

Geplande uitvoerdatum: 17-11-2025
Geldt voor locatie(s): Boyemaheerd (2113)
Actie afgerond op: 15-12-2025 (Afgerond)
Toelichting: De gesprekken zijn afgerond

Zoönosencheck

Geplande uitvoerdatum: 16-10-2025
Geldt voor locatie(s): Boyemaheerd (2113)
Actie afgerond op: 14-11-2025 (Afgerond)
Toelichting: De zoönosencheck is weer geweest en we hebben het keurmerk weer ontvangen

Dossier controleren op compleetheid.

Geplande uitvoerdatum: 14-10-2025
Geldt voor locatie(s): Boyemaheerd (2113)
Actie afgerond op: 14-07-2025 (Afgerond)
Toelichting: De dossiers zijn nagekeken

Actualisatie BHV

Geplande uitvoerdatum: 14-10-2025
Geldt voor locatie(s): Boyemaheerd (2113)
Actie afgerond op: 08-10-2025 (Afgerond)
Toelichting: De BHV herhaling is door iedereen gevolgd

Evaluatie vrijwilligers

Geplande uitvoerdatum: 16-09-2025
Geldt voor locatie(s): Boyemaheerd (2113)
Actie afgerond op: 15-12-2025 (Afgerond)
Toelichting: De gesprekken hebben daar plaats gevonden

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

Geplande uitvoerdatum: 19-10-2025
Geldt voor locatie(s): Boyemaheerd (2113)
Actie afgerond op: 06-10-2025 (Afgerond)

De afspraak voor de praktijktoets t.b.v. de audit is gemaakt op 25-09-2025, 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: 25-09-2025
Geldt voor locatie(s): Boyemaheerd (2113)
Actie afgerond op: 27-09-2025 (Afgerond)

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

Geplande uitvoerdatum: 25-09-2025
Geldt voor locatie(s): Boyemaheerd (2113)
Actie afgerond op: 24-09-2025 (Afgerond)

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

Geplande uitvoerdatum: 19-08-2025
Geldt voor locatie(s): Boyemaheerd (2113)
Actie afgerond op: 12-09-2025 (Afgerond)

Controleer de bedrijfs- en locatiegegevens zoals die in deze Kwaliteitsapplicatie zijn opgenomen. Vul ontbrekende gegevens aan en corrigeer waar nodig de ingevulde gegevens zodat deze bij het verder gebruik van de applicatie correct in berichten en officiële verslagen en brieven worden weergegeven.

Geplande uitvoerdatum: 15-09-2025
Geldt voor locatie(s): Boyemaheerd (2113)
Actie afgerond op: 25-08-2025 (Afgerond)
Toelichting: De gegevens zijn gecontroleerd

Actualisatie van de RI&E

Geplande uitvoerdatum: 11-08-2025
Geldt voor locatie(s): Boyemaheerd (2113)
Actie afgerond op: 08-09-2025 (Afgerond)
Toelichting: De RIE is uitgevoerd en de rapporten volgen nog, het was allemaal prima in orde!

Legionella controle

Geplande uitvoerdatum: 04-08-2025
Geldt voor locatie(s): Boyemaheerd (2113)
Actie afgerond op: 06-08-2025 (Afgerond)
Toelichting: Het water is gecontroleerd en de resultaten voldoen aan de normen en grenswaarden zoals staat vastgelegd in het drinkwaterbesluit.

Controle brandblusser en noodverlichting

Geplande uitvoerdatum: 09-06-2025
Geldt voor locatie(s): Boyemaheerd (2113)
Actie afgerond op: 12-08-2025 (Afgerond)
Toelichting: Alle brandblussers en noodverlichtingen zijn gecontroleerd. Er is 1 blusser in de lutjeheerd vervangen ook zijn alle noodverlichtingen vervangen.

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: 02-05-2025
Geldt voor locatie(s): Boyemaheerd (2113)
Actie afgerond op: 28-04-2025 (Afgerond)

interview

Geplande uitvoerdatum: 19-02-2025
Geldt voor locatie(s): Boyemaheerd (2113)
Actie afgerond op: 16-04-2025 (Afgerond)
Toelichting: Er heeft een interview plaats gevonden we hebben een casus besproken.

verslag tevredenheidsmeting bespreken tijdens het werkoeverleg.

Geplande uitvoerdatum: 26-02-2025
Geldt voor locatie(s): Boyemaheerd (2113)
Actie afgerond op: 26-02-2025 (Afgerond)
Toelichting: De uitslag is tijdens het werkoeverleg besproken.

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): Boyemaheerd (2113)
Actie afgerond op: 26-02-2025 (Afgerond)

Iedereen het noodplan doorlaten nemen

Geplande uitvoerdatum: 11-11-2024
Geldt voor locatie(s): Boyemaheerd (2113)
Actie afgerond op: 06-01-2025 (Afgerond)
Toelichting: Het noodplan is met iedereen doorgenomen

Controleer de bedrijfs- en locatiegegevens zoals die in deze Kwaliteitsapplicatie zijn opgenomen. Vul ontbrekende gegevens aan en corrigeer waar nodig de ingevulde gegevens zodat deze bij het verder gebruik van de applicatie correct in berichten en officiële verslagen en brieven worden weergegeven.

Geplande uitvoerdatum: 21-10-2024
Geldt voor locatie(s): Boyemaheerd (2113)
Actie afgerond op: 16-01-2025 (Afgerond)
Toelichting: De gegevens zijn gecontroleerd en zijn nog kloppend.

Psychiatrische ziektebeelden e-learning

Geplande uitvoerdatum: 14-10-2024
Geldt voor locatie(s): Boyemaheerd (2113)
Actie afgerond op: 06-01-2025 (Afgerond)
Toelichting: De e- learning is succesvol afgerond

Dossier controleren op compleetheid.

Geplande uitvoerdatum: 12-08-2024
Geldt voor locatie(s): Boyemaheerd (2113)
Actie afgerond op: 06-01-2025 (Afgerond)
Toelichting: Dossier zijn nagekeken.

Voortgang actielijst, openstaande acties

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): Boyemaheerd (2113)

Iedereen het noodplan doorlaten nemen

Geplande uitvoerdatum: 16-02-2026
Geldt voor locatie(s): Boyemaheerd (2113)

Protocollen bespreken tijdens werkoverleg

Geplande uitvoerdatum: 18-02-2026
Geldt voor locatie(s): Boyemaheerd (2113)

5.6.8 -> Hoe vaak, op welke manier en door wie wordt een ontruiming geoefend?

Geplande uitvoerdatum: 25-02-2026
Geldt voor locatie(s): Boyemaheerd (2113)

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): Boyemaheerd (2113)

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): Boyemaheerd (2113)

Dossier controleren op compleetheid.

Geplande uitvoerdatum: 13-04-2026
Geldt voor locatie(s): Boyemaheerd (2113)

Nieuwsbrief

Geplande uitvoerdatum: 13-04-2026
Geldt voor locatie(s): Boyemaheerd (2113)

intervisie

Geplande uitvoerdatum: 15-04-2026
Geldt voor locatie(s): Boyemaheerd (2113)

optimaliseren gebruik zilliz

Geplande uitvoerdatum: 30-04-2026
Geldt voor locatie(s): Boyemaheerd (2113)

Evaluatie vrijwilligers

Geplande uitvoerdatum: 18-05-2026
Geldt voor locatie(s): Boyemaheerd (2113)

Controle brandblusser en noodverlichting

Geplande uitvoerdatum: 03-08-2026
Geldt voor locatie(s): Boyemaheerd (2113)

Legionella controle

Geplande uitvoerdatum: 03-08-2026
Geldt voor locatie(s): Boyemaheerd (2113)

Actualisatie BHV

Geplande uitvoerdatum: 14-09-2026
Geldt voor locatie(s): Boyemaheerd (2113)

Functioneringsgesprekken

Geplande uitvoerdatum: 12-10-2026
Geldt voor locatie(s): Boyemaheerd (2113)

Zoönosencheck

Geplande uitvoerdatum: 26-10-2026
Geldt voor locatie(s): Boyemaheerd (2113)

Tevredenheidsonderzoek deelnemers

Geplande uitvoerdatum: 16-11-2026
Geldt voor locatie(s): Boyemaheerd (2113)

risico inventarisatie toevoegen aan het dossier

Geplande uitvoerdatum: 14-12-2026
Geldt voor locatie(s): Boyemaheerd (2113)

afspraken over medicatie vastleggen in zorgplan

Geplande uitvoerdatum: 14-12-2026
Geldt voor locatie(s): Boyemaheerd (2113)

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): Boyemaheerd (2113)

Actualisatie van de RI&E

Geplande uitvoerdatum: 18-07-2028
Geldt voor locatie(s): Boyemaheerd (2113)

Controleer de bedrijfs- en locatiegegevens zoals die in deze Kwaliteitsapplicatie zijn opgenomen. Vul ontbrekende gegevens aan en corrigeer waar nodig de ingevulde gegevens zodat deze bij het verder gebruik van de applicatie correct in berichten en officiële verslagen en brieven worden weergegeven.

Geplande uitvoerdatum: 18-07-2028
Geldt voor locatie(s): Boyemaheerd (2113)

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

Geplande uitvoerdatum: 19-07-2028
Geldt voor locatie(s): Boyemaheerd (2113)

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

Geplande uitvoerdatum: 19-09-2028
Geldt voor locatie(s): Boyemaheerd (2113)

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): Boyemaheerd (2113)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 25-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

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: 16-04-2026
Geldt voor locatie(s): Boyemaheerd (2113)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 15-04-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026