

Kwaliteitsjaarverslag

januari 2025 - december 2025

De Peppelhoeve (2171)

Heeft betrekking op de locatie(s):

De Peppelhoeve (2171)



Kwaliteitssysteem Zorgboerderijen

Inhoudsopgave

Kwaliteitsjaarverslag	---
Bedrijfsgegevens	4
1 Voorwoord	4
1.1 Voorwoord van de zorgboerderij	5
2 Algemeen	5
2.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij	7
2.2 Reflectie op het kwaliteitsproces	7
2.3 Algemene conclusies	8
3 Deelnemers en medewerkers	9
3.1 Deelnemers	10
3.2 Conclusies m.b.t. deelnemers	10
3.3 Personeel	11
3.4 Stagiairs	11
3.5 Vrijwilligers	12
3.6 Conclusies m.b.t. personeel, stagiairs en vrijwilligers	12
4 Scholing en ontwikkeling	13
4.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten	14
4.2 Opleidingsdoelen komende jaren	14
4.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling	15
5 Terugkoppeling van deelnemers	15
5.1 Evaluatiegesprekken deelnemers	16
5.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken	16
5.3 Inspraakmomenten	16
5.4 Conclusies uit de inspraakmomenten	16
5.5 Tevredenheidsmeting deelnemers	17
5.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting	17
6 Meldingen en incidenten	18
6.1 Ongevallen en bijna ongevallen	19
6.2 Medicatie	19
6.3 Agressie	19
6.4 Ongewenste intimiteiten	19

6.5 Strafbare handelingen	19
6.6 Klachten	19
6.7 Conclusies uit meldingen en incidenten	19
7 Acties	20
7.1 Conclusies m.b.t. de actielijst	21
Conclusies	21
Leerpunten	21
Verbeterpunten (voor volgend jaar)	21
8 Doelstellingen	21
8.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar	22
Kleinschalige bedrijfsorganisatie behouden	22
Doelstelling	22
Specifiek	22
Meetbaar	22
2. Structurele samenwerking met grote zorgaanbieders	22
Doelstelling	22
Specifiek	22
Meetbaar	22
3. Volledige bezetting ouderen binnen één jaar	22
Doelstelling	22
Meetbaar	22
4. Stabiliteit in aantal deelnemers (jeugd en ouderen)	22
Doelstelling	22
Meetbaar	22
5. Wachtijd jeugd beheersbaar houden	22
Doelstelling	23
Meetbaar	23
6. Fysieke omgeving verbeteren (renovatie & nieuwbouw)	23
Doelstelling	23
Specifiek	23
Meetbaar	23
7. Werkbeschrijvingen optimaliseren in de KWAPP	23
Doelstelling	23
Meetbaar	23

8. Efficiënte regie borging (1–2 verantwoordelijken)	23
Doelstelling	23
Meetbaar	23
8.2 Doelstellingen voor het komende jaar	23
SMART-doelstellingen voor het komende jaar	24
1. Deelnemen aan de digitale zorgboerderij module	24
2. Verfraaien en verbeteren van gebouwen en stallen	24
3. Ontwerp en aanleg van een kleinschalige klim en klauter speeltuin	24
4. Uitbreiden van naschoolse behandeling en begeleiding	24
8.3 Plan van aanpak	24
3.1 Aanleg van de klim- en klautertuin / bloemenpluktuin	25
Doel	25
Acties	25
3.2 Verfraaien en upgraden van de gebouwen	25
Doel	25
Acties	25
Overzicht van bijlagen	25
Actielijst	26

Kwaliteitsjaarverslag

Bedrijfsgegevens

Ondernemingsgegevens

De Peppelhoefe

Registratienummer: 2171

De Riet 3, 7796 HV Heemerveen

Rechtsvorm Eenmanszaak ingeschreven bij Kamer van Koophandel onder nummer 08198248

Website: <http://www.depeppelhoefe.com>

Locatiegegevens

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

De Peppelhoefe

Registratienummer: 2171

De Riet 3, 7796 HV Heemerveen

Aangesloten bij de Federatie Landbouw en Zorg via: Coöperatie Boer en Zorg

1 Voorwoord

1.1 Voorwoord van de zorgboerderij

Jaarverslag 2025 Zorgboerderij De Peppelhoeve te Heemerveen

Dit jaarverslag beschrijft het jaar 2025 op Zorgboerderij De Peppelhoeve. Wij kijken terug op een jaar dat in algemene zin rustig en stabiel is verlopen. Er hebben zich geen personeelwijzigingen voorgedaan, waardoor de continuïteit in begeleiding en dagelijkse structuur goed gewaarborgd bleef. Deze stabiliteit heeft bijgedragen aan een zorgvuldige uitvoering van de zorgplannen van de individuele deelnemers. De Peppelhoeve richt zich voornamelijk op jongeren. Juist voor deze doelgroep is een vaste basis belangrijk. Ook in 2025 hebben wij ons ingezet om een veilige, voorspelbare omgeving te bieden waarin jongeren zich stap voor stap kunnen ontwikkelen.

Wij zijn trots op de wijze waarop wij de zorgboerderij ook dit jaar hebben kunnen voortzetten volgens de kernwaarden van de zorglandbouw. Na de audit is 2025 een jaar geworden waarin wij niet alleen hebben behouden wat goed staat, maar waarin we ook verdere verdieping hebben kunnen aanbrengen. Als kleinschalige zorgboerderij blijven wij bewust kiezen voor overzicht, nabijheid en persoonlijke aandacht. Wij ervaren dat juist deze kleinschaligheid een belangrijke kracht is. Het stelt ons in staat om deelnemers echt te zien, om signalen tijdig op te merken en om begeleiding te bieden die past bij wat iemand nodig heeft.

De uitvoering van ons werk vraagt om betrokkenheid, doorzettingsvermogen en aandacht voor detail. Dagelijks zien wij hoe waardevol de combinatie van zorg en boerderij kan zijn. De ritmes van het boerenleven, het werken met dieren, het buiten zijn en het samen uitvoeren van praktische taken bieden structuur en geven veel jongeren rust. Tegelijkertijd vraagt de doelgroep waarmee wij werken om specifieke deskundigheid. Veel van onze deelnemers hebben te maken met trauma en hechtingsproblematiek. Dit kan zich uiten in ingewikkeld gedrag, sterke emoties of terugtrekking. Ook voor begeleiders kunnen er momenten zijn waarin handelingsverlegenheid of gevoelens van onmacht optreden. In 2025 hebben wij hierin opnieuw stappen gezet door middel van externe consulten, deskundigheidsbevordering en het volgen van cursussen. Wij merken dat wij hierdoor steeds beter toegerust raken om deze problematiek te begrijpen, te dragen en om te zetten in praktische begeleiding. Dit helpt ons om in lastige situaties vaker de rust te bewaren, duidelijke grenzen te stellen en tegelijkertijd de relatie met de jongere te behouden.

De samenwerking met ouders, verwijzers en ketenpartners is in 2025 verder versterkt. Wij hechten veel waarde aan een goede afstemming met ouders en verzorgers, omdat de jongere niet losstaat van zijn of haar thuissituatie. Ook werken wij nauw samen met verwijzers vanuit de Samen Doen Teams en met andere betrokken partijen in de zorgketen. Waar nodig hebben wij de samenwerking uitgebreid met één vaste contactpersoon die als aanspreekpunt fungeert. Dit draagt bij aan heldere communicatie, betere afstemming en meer continuïteit. Wij ervaren dat deze werkwijze de kwaliteit van trajecten versterkt en dat het helpt om gezamenlijk verantwoordelijkheid te dragen.

In 2025 is het aantal aanmeldingen van jongeren gestaag toegenomen. Dit laat zien dat De Peppelhoeve voor gezinnen en verwijzers een plek blijft waar men vertrouwen in heeft en waar men de weg naartoe weet te vinden. Het aantal volwassen deelnemers is dit jaar niet gegroeid en is gelijk gebleven. Dit sluit aan bij het karakter van onze boerderij, die in hoofdzaak gericht is op jongeren en jeugdigen. Deze focus blijft voor ons leidend, omdat wij merken dat juist daar onze kracht en expertise ligt.

Vooruitkijkend zien wij in 2026 ruimte voor uitbreiding van ons zorgaanbod. Wij zijn voornemens om een extra dag te openen, namelijk de vrijdag. Hiermee willen wij beter aansluiten bij de vraag en de toenemende aanmeldingen. Wij zien deze ontwikkeling met veel vertrouwen tegemoet. In de afgelopen jaren hebben wij steeds scherper in beeld gekregen waar onze kwaliteiten liggen en waarin wij als zorgboerderij het verschil kunnen maken. Dit geeft richting en energie om verder te bouwen en om de kwaliteit van onze begeleiding verder te versterken.

Hoewel De Peppelhoeve als zorgboerderij al in 2002 is opgericht, is 2025 voor ons persoonlijk een bijzonder jaar. Dit jaar markeert namelijk dat wij precies tien jaar werkzaam zijn als zorgmanagers op De Peppelhoeve. Wij zijn dankbaar voor de kans die ons destijds is geboden om deze boerderij in deze rol voort te zetten. We zijn dit traject gestart in een periode waarin de jeugdzorg al volop in beweging was, en waarin de praktijk vaak complex en veranderlijk bleek. Toch hebben wij in die jaren de moed en het doorzettingsvermogen gevonden om De Peppelhoeve te ontwikkelen tot wat het vandaag de dag is: een gezond, kleinschalig zorgbedrijf, gedragen door ons als zorgmanagers en uitgevoerd met een betrokken en deskundig team van pedagogisch medewerkers. Daarnaast zijn wij dankbaar voor de inzet van stagiaires en vrijwilligers, die ieder jaar opnieuw bijdragen aan het dagelijks functioneren, de sfeer en de extra handen op de boerderij.

Wij sluiten 2025 af met waardering voor de inzet van iedereen die betrokken is bij De Peppelhoeve en met vertrouwen in het komende jaar. Wij blijven ons inzetten voor zorglandbouw als waardevolle plek binnen het sociale netwerk en de zorgketen. Wij

wensen de lezer veel leesplezier en hopen dat dit jaarverslag een helder beeld geeft van ons werk en onze ontwikkeling.

Ingrid van den Heuvel en Jan Plagge
Zorgmanagers Zorgboerderij De Peppelhoef te Heemserveen

2 Algemeen

2.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij

In 2025 is opnieuw zichtbaar geworden wat kleinschaligheid voor ons betekent. Wij werken bewust met een beperkt aantal deelnemers. Juist doordat wij klein zijn in aantal, konden wij ook dit jaar in zorgvuldig overleg met gemeente, ouders en de deelnemers zelf de zorgplannen blijven uitvoeren zoals afgesproken. De lijnen zijn kort, het contact is direct en er is ruimte om tijdig bij te sturen wanneer dat nodig is. Deze manier van werken sluit aan bij onze visie op zorglandbouw: persoonlijk, overzichtelijk en betrokken.

De ontwikkelingen van het afgelopen jaar waren in veel opzichten vertrouwd. De moestuinprojecten, de dierverzorging, de activiteiten in de winkel en de themabijeenkomsten hebben op een vergelijkbare manier plaatsgevonden als in voorgaande jaren. Er zijn geen grote nieuwe projecten gestart. Juist deze continuïteit bood zekerheid, houvast en structuur. Dit zijn sleutelwoorden waar veel van onze deelnemers het beste op functioneren. Ons zorgaanbod is dan ook inhoudelijk nauwelijks gewijzigd. Wij hebben er bewust voor gekozen om te verdiepen in dat wat wij al goed beheersen. Vanuit de gedachte "schoenmaker, blijf bij je leest" hebben wij verder gebouwd aan kwaliteit binnen de bestaande kaders, in plaats van te verbreden zonder noodzaak.

Naast de dagelijkse begeleiding hebben wij ook dit jaar geïnvesteerd in de verdere ontwikkeling van het terrein. De verbouwing, verfraaiing en het werkvriendelijker maken van de buitenruimte zijn voortgezet. De moestuinen, pluktuinen en stallen zijn waar nodig aangepakt en verbeterd. Binnen hebben wij de schuren overzichtelijker ingedeeld en enkele dierenverblijven gemoderniseerd en praktischer ingericht. Deze aanpassingen zijn niet alleen vóór, maar ook mét onze deelnemers gerealiseerd. Via inspraakbijeenkomsten en een ideeënbus hebben zij kunnen meedenken over verbeteringen. Waar mogelijk zijn de werkzaamheden samen uitgevoerd door zorgmanagers, vrijwilligers en deelnemers. Dit versterkt het gevoel van eigenaarschap en betrokkenheid: de boerderij is een plek van ons allemaal.

Een deel van de speelweide is dit jaar opnieuw ingericht. We hebben gekozen voor een kindvriendelijk opzet, waarbij de grote trampoline een betere en veiligere plek heeft gekregen. Daarnaast is ruimte gecreëerd voor een nieuw project: een kleinschalig klim- en klautergedeelte. Hiermee willen wij spel, beweging en het oefenen van motorische en sociale vaardigheden op een natuurlijke manier blijven stimuleren.

De contacten met onze verwijzers zijn goed en stabiel gebleven. Veel zorgplannen zijn complex en vragen om nauwe samenwerking. Wij hebben de betrokkenheid van verwijzers en ouders hard nodig om de uitvoering zorgvuldig en passend te laten verlopen. In 2025 hebben wij opnieuw ervaren hoe waardevol deze samenwerking is. Wij zijn trots op de gezamenlijke inzet om voor iedere deelnemer tot een haalbaar en gedragen plan te komen.

Ook dit jaar hebben onze deelnemers en jongeren verbindingsmiddagen georganiseerd. Tijdens deze momenten wordt de gemeenschap rondom de boerderij zichtbaar versterkt. Gezinsleden en andere belangrijke volwassenen krijgen de gelegenheid om kennis te maken met de plek waar hun kind of naaste een deel van de week doorbrengt. Dit vergroot het wederzijds begrip en draagt bij aan transparantie en vertrouwen.

Een aanzienlijk deel van onze zorgplannen betreft jongeren die gedeeltelijk of volledig uitvallen in het onderwijs. Wij bieden hen een gestructureerde daginvulling en een veilige leeromgeving waarin zij opnieuw tot ontwikkeling kunnen komen. Daarbij betrekken wij, waar mogelijk, de school van herkomst bij onze activiteiten. We vinden het belangrijk dat scholen zicht houden op waar hun leerling mee bezig is en welke stappen worden gezet. Zo dragen wij bij aan verbinding in plaats van loskoppeling, met als doel perspectief op terugkeer of passende vervolgstappen.

Terugkijkend kunnen wij 2025 typeren als een rustig en stabiel jaar, zonder personeelsverloop en met een gestage instroom en uitstroom van deelnemers. Deze beweging past bij de aard van onze boerderij en bij de kernwaarden van kleinschaligheid. Voor ons betekent dit: groot blijven door klein te zijn. Door overzicht te houden, relaties centraal te stellen en trouw te blijven aan onze visie, blijven wij bouwen aan duurzame kwaliteit binnen Zorgboerderij De Peppelhoeve.

2.2 Reflectie op het kwaliteitsproces

Reflectie op het kwaliteitsproces

In 2025 hebben wij binnen Zorgboerderij De Peppelhoef opnieuw bewust stilgestaan bij de manier waarop wij werken aan kwaliteit van zorg. Voor ons is kwaliteit geen los document of een verplicht onderdeel van het keurmerk, maar een continu proces van kijken, bijstellen en verbeteren in de dagelijkse praktijk.

Wat betreft het zorgaanbod hebben wij dit jaar gekozen voor stabiliteit en verdieping in plaats van uitbreiding of koerswijziging. De kern van ons aanbod – kleinschalige, intensieve begeleiding van met name jongeren in een agrarische setting – is ongewijzigd gebleven. Wij hebben gemerkt dat juist deze duidelijkheid en consistentie bijdragen aan voorspelbaarheid en veiligheid voor onze deelnemers. In plaats van nieuwe activiteiten toe te voegen, hebben wij geïnvesteerd in het verder versterken van bestaande onderdelen zoals de moestuinprojecten, diervoorzorg, winkelactiviteiten en themabijeenkomsten. Door deze activiteiten planmatig te evalueren en af te stemmen op individuele zorgdoelen, hebben wij de inhoudelijke kwaliteit verdiept.

Op het gebied van fysieke omgeving zijn er wel ontwikkelingen geweest. De verdere verfraaiing en herinrichting van terrein, schuren en dierenverblijven hebben niet alleen bijgedragen aan een prettigere werkomgeving, maar ook aan veiligheid en overzicht. Door deelnemers actief te betrekken via inspraakmomenten en een ideeënbus, hebben wij tevens gewerkt aan participatie en eigenaarschap. Kwaliteit zien wij hierbij niet alleen als technische verbetering van gebouwen, maar ook als het creëren van een omgeving waarin deelnemers zich gehoord en verantwoordelijk voelen.

Ten aanzien van financiering en samenwerking met gemeenten en verwijzers hebben wij dit jaar ingezet op heldere communicatie en tijdige afstemming. Door onze kleinschaligheid konden wij zorgplannen in nauw overleg blijven uitvoeren en waar nodig bijstellen. De complexiteit van sommige trajecten vraagt om transparantie in doelen, evaluaties en rapportages. Wij hebben in 2025 ervaren dat een goede relatie met verwijzers, Samen Doen Teams en ouders een essentiële randvoorwaarde is voor kwalitatief goede zorg. De financiële kaders en beschikkingen zijn zorgvuldig gemonitord, zodat begeleiding binnen de afgesproken uren en doelen kon plaatsvinden.

Met betrekking tot de kwaliteitseisen vanuit het keurmerk en de geldende wet- en regelgeving hebben wij ons kwaliteitssysteem actief toegepast. Dit betekent concreet dat wij periodiek zorgplannen evalueren, incidenten registreren en bespreken, teamoverleggen structureel inzetten voor reflectie en dat wij werken volgens vastgestelde protocollen. De auditmomenten en interne controles zien wij niet als eindpunt, maar als hulpmiddel om scherp te blijven. In 2025 hebben wij opnieuw ervaren dat het systematisch vastleggen van afspraken, evaluaties en verbeterpunten bijdraagt aan professionaliteit en continuïteit.

Ook deskundigheidsbevordering maakt deel uit van ons kwaliteitsproces. Gezien de toename van complexe problematiek rondom trauma en hechting hebben wij geïnvesteerd in externe consultatie en scholing. Deze kennis wordt niet alleen individueel opgedaan, maar gedeeld binnen het team, zodat zij breed toepasbaar is in de praktijk. Hiermee verkleinen wij handelingsverlegenheid en vergroten wij de kwaliteit en consistentie van begeleiding.

Terugkijkend kunnen wij stellen dat 2025 geen jaar van grote koerswijzigingen was, maar juist een jaar van bestendiging en verdieping. Door bewust te kiezen voor rust, overzicht en focus op onze kernopdracht hebben wij de kwaliteit van zorg verder kunnen verankeren. Het kwaliteitssysteem ondersteunt ons daarbij als leidraad en toetsingskader, maar de werkelijke kwaliteit blijft zichtbaar in de dagelijkse omgang met onze deelnemers: in aandacht, samenwerking en verantwoordelijkheid.

Met vertrouwen zetten wij dit kwaliteitsproces voort in het komende jaar, met blijvende aandacht voor reflectie, deskundigheid en ontwikkeling binnen de kaders van kleinschalige zorglandbouw.

2.3 Algemene conclusies

Algemene conclusies

Terugkijkend op 2025 kunnen wij concluderen dat het afgelopen jaar voor Zorgboerderij De Peppelhoeve in het teken heeft gestaan van stabiliteit, verdieping en bestendiging van kwaliteit. Er hebben zich geen ingrijpende organisatorische veranderingen voorgedaan. Het uitblijven van personeelwisselingen en het werken met een overzichtelijk aantal deelnemers hebben bijgedragen aan rust en continuïteit binnen de begeleiding. Deze stabiliteit heeft ons in staat gesteld om zorgplannen zorgvuldig en in nauwe samenwerking met ouders, verwijzers en gemeente uit te voeren.

De keuze om het zorgaanbod inhoudelijk niet uit te breiden, maar te verdiepen binnen bestaande activiteiten, blijkt passend bij onze doelgroep en bij onze visie op kleinschalige zorglandbouw. De vertrouwde structuur van het dagelijkse werk op de boerderij – in de moestuin, bij de dieren, in de winkel en tijdens themabijeenkomsten – biedt deelnemers houvast en veiligheid. Door hierbinnen planmatig te blijven werken aan individuele doelen, hebben wij de kwaliteit van begeleiding verder versterkt.

De fysieke verbeteringen aan terrein en gebouwen hebben bijgedragen aan een veiligere, overzichtelijkere en prettigere werkomgeving. Het actief betrekken van deelnemers bij deze ontwikkelingen heeft bovendien hun gevoel van betrokkenheid en eigenaarschap vergroot. Hiermee is kwaliteit niet alleen zichtbaar in procedures en richtlijnen, maar ook in de dagelijkse leef- en werkomgeving.

Uit de reflectie op het kwaliteitsproces blijkt dat het kwaliteitssysteem een ondersteunende en structurerende rol vervult in ons werk. Door structurele evaluaties, teamoverleggen, verslaglegging en deskundigheidsbevordering blijft de kwaliteit van zorg geborgd. De investering in scholing rondom trauma en hechtingsproblematiek heeft onze handelingsbekwaamheid vergroot en draagt bij aan meer professionele en consistente begeleiding.

De samenwerking met ouders, verwijzers en ketenpartners is stabiel en constructief gebleven. Deze samenwerking vormt een essentiële voorwaarde voor het realiseren van complexe zorgtrajecten en versterkt de gezamenlijke verantwoordelijkheid rondom de deelnemer.

De audit in 2025 waar we met de auditor een rondgang over het terrein, de zorgplannen en door de verfraaiing van het terrein veel lof en complimenten kregen (de auditor was ook onze eerste 10 jaar geleden) hij heeft het bedrijf zien groeien deed ons meer dan goed. Dit geeft een uiterste zetje in de rug om op deze voet door te gaan.

reflectie op de doelen van het voorgaande jaar: wij krijgen vaak te horen dat het terrein, de werkwijzers, de continuïteit in personeel en de zorgvuldigheid van de zorgplannen mooi beschreven zijn. We zijn daar trots op en hebben samen met ons personeel gekeken hoe we dit kunnen stabiliseren. Bijvoorbeeld door iedere maandag de werkwijzers uit te printen. Zodat deze in de stallen kunnen blijven liggen.

Samenvattend kunnen wij stellen dat 2025 een rustig en stabiel jaar is geweest, waarin geen grote koerswijzigingen nodig waren, maar waarin juist door continuïteit en gerichte verbetering verdere professionalisering heeft plaatsgevonden. Onze kernwaarden van kleinschaligheid, betrokkenheid en kwaliteit zijn in de praktijk zichtbaar gebleven. Vanuit deze stevige basis kijken wij met vertrouwen vooruit naar het komende jaar.

3 Deelnemers en medewerkers

3.1 Deelnemers

In 2025 zijn wij gestart met acht volwassen deelnemers en tweeëntwintig jeugdigen. Gedurende het jaar hebben zich enkele mutaties voorgedaan binnen deze groep. In totaal zijn er vier jongeren ingestroomd. Twee van hen konden wij gedurende het jaar nieuw verwelkomen binnen onze begeleiding. Daarnaast zijn vier jongeren uitgestroomd, omdat de doelstellingen uit hun zorgplan succesvol zijn behaald en het traject passend kon worden afgerond. Aan het einde van het jaar bedroeg het totaal aantal deelnemers dertig. Er is daarmee geen sprake geweest van sterke groei of afname. De in- en uitstroom past bij de natuurlijke dynamiek van onze zorgboerderij, waarin trajecten doelgericht worden ingezet en afgerond wanneer doelen zijn gerealiseerd.

De voornaamste reden van uitstroom bij jongeren was het behalen van de vooraf gestelde doelen. Dit zien wij als een positief resultaat van de ingezette begeleiding. Wanneer jongeren voldoende stappen hebben gezet in hun ontwikkeling en er weer perspectief is binnen onderwijs, thuissituatie of vervolgzorg, wordt in overleg met alle betrokkenen het traject zorgvuldig afgesloten.

Omdat het totaal aantal deelnemers gedurende het jaar stabiel is gebleven, hebben wij geen organisatorische aanpassingen hoeven doorvoeren. De huidige omvang sluit aan bij onze visie op kleinschaligheid en bij de draagkracht van ons team. Deze balans draagt bij aan rust, overzicht en kwaliteit in de begeleiding.

Wij bieden een breed maar samenhangend zorgaanbod. Dit omvat dagbesteding voor zowel volwassenen als jongeren, logeer- en behandelweekenden voor jongeren en dagbesteding tijdens schoolvakanties. Daarnaast bieden wij ambulante hulpverlening in de thuissituatie in de vorm van IAG, evenals individuele en groepsgerichte (ambulante) begeleiding. Ook verzorgen wij naschoolse behandeling en begeleiding. Voor leerlingen en studenten die dreigen uit te vallen binnen het reguliere onderwijs bieden wij een alternatieve leeromgeving, waarin zij in hun eigen tempo en op een passende manier kunnen werken aan hun ontwikkeling. Hiermee willen wij verdere schooluitval voorkomen en perspectief behouden op onderwijs en participatie.

De zorg wordt verleend vanuit de meest voorkomende wettelijke kaders, waaronder de Jeugdwet, de Wet langdurige zorg (Wlz) en de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo). Wij bieden zowel Zorg in Natura als zorg op basis van een Persoonsgebonden Budget, waarbij wij merken dat het aandeel PGB-trajecten geleidelijk afneemt. Ongeacht de financieringsvorm streven wij naar dezelfde zorgvuldigheid in uitvoering, rapportage en evaluatie.

Terugkijkend kunnen wij vaststellen dat 2025 een jaar is geweest met een stabiele deelnemersgroep, doelgerichte trajecten en een zorgaanbod dat aansluit bij de hulpvragen van zowel jongeren als volwassenen. De beperkte fluctuatie in aantallen heeft bijgedragen aan continuïteit, terwijl de succesvolle afronding van trajecten bevestigt dat onze begeleiding effectief en passend is binnen de afgesproken doelen.

3.2 Conclusies m.b.t. deelnemers

Halverwege het jaar zagen wij een instroom van jonge nieuwe deelnemers binnen de dagbesteding. Een verandering in groepssamenstelling vraagt altijd om zorgvuldige afstemming. Wij hebben er daarom bewust voor gekozen om in die periode te werken met vaste taken en een duidelijke dagstructuur. Wanneer de groep verandert, merken wij dat deelnemers extra behoefte hebben aan houvast, voorspelbaarheid en een vertrouwde omgeving. Door vaste taken en heldere afspraken te hanteren, konden wij rust en veiligheid binnen de groep behouden.

Binnen deze structuur blijft er ruimte voor individuele verschillen. Voor iedere deelnemer zoeken wij passende activiteiten die aansluiten bij interesses, talenten en ontwikkeldoelen. De één werkt graag in de tuin of in de moestuin, een ander voelt zich prettig bij kluswerkzaamheden of technische taken, terwijl weer een ander zichtbaar ontspant bij het verzorgen en knuffelen van de dieren. Het werken met dieren blijkt voor veel deelnemers een belangrijke bron van rust en verbinding. Wij zien regelmatig dat jongeren die aanvankelijk weinig affiniteit met dieren hebben, gaandeweg juist grote dierenliefhebbers worden. In de nabijheid van de dieren ervaren zij ontspanning, leren zij verantwoordelijkheid dragen en ontwikkelen zij zelfvertrouwen.

Een belangrijk leerpunt dit jaar is dat motivatie vaak groeit wanneer deelnemers zich veilig voelen en succeservaringen opdoen. Vanuit vaste taken kunnen wij stap voor stap nieuwe uitdagingen aanbieden. Zo ontdekken deelnemers hun eigen kwaliteiten en leren zij dat zij meer aankunnen dan zij soms zelf denken.

Nu de groepssamenstelling weer stabiel is, brengen wij geleidelijk meer variatie aan in het dagprogramma. Afwisseling in taken helpt deelnemers om te leren omgaan met verandering, om hun grenzen te verleggen en om nieuwe vaardigheden te ontwikkelen. Deze balans tussen structuur en uitdaging blijft voor ons een belangrijk aandachtspunt. Voor het komende jaar nemen wij ons voor om deze lijn voort te zetten: duidelijke kaders bieden waar nodig, maar binnen die veiligheid blijven stimuleren tot groei, ontwikkeling en het aangaan van nieuwe ervaringen.

3.3 Personeel

In 2025 is ons kleinschalige team van vaste medewerkers gelukkig ongewijzigd gebleven. De vaste kern, bestaande uit Ingrid, Jan, Brigitte en Sophie, aangevuld met consulterende taken van Simone, is stabiel gebleven. Deze continuïteit ervaren wij als een grote meerwaarde binnen onze organisatie. Voor onze deelnemers, hun ouders en verwijzers is het van groot belang dat zij kunnen rekenen op vertrouwde gezichten en vaste aanspreekpunten.

Er is dit jaar geen sprake geweest van uitval door langdurige ziekte. Brigitte heeft gedurende het jaar zwangerschapsverlof gehad. Dit is in goede afstemming verlopen en heeft bijgedragen aan het behouden van stabiliteit binnen de begeleiding.

Een zorgboerderij als de onze kan niet functioneren zonder de inzet van betrokken vrijwilligers. Gerben, Anton en Freddie zijn vaste en vertrouwde gezichten op de boerderij. Hun aanwezigheid en inzet zijn van grote waarde voor het dagelijks reilen en zeilen en voor de sfeer binnen de groep. Zij dragen bij aan continuïteit, extra ondersteuning bij praktische werkzaamheden en het versterken van het gemeenschapsgevoel op De Peppelhoeve.

In 2025 hebben wij geen gebruik gemaakt van invalkrachten of ZZP'ers. Dit sluit aan bij onze visie op kleinschaligheid en vaste relaties. Door te werken met een stabiel team kunnen wij de kwaliteit van begeleiding en onderlinge afstemming waarborgen.

Met alle medewerkers hebben functioneringsgesprekken plaatsgevonden. De ontvangen feedback is zorgvuldig besproken en waar mogelijk vertaald naar concrete ontwikkelpunten. Deze input is onder meer meegenomen in de doelstellingen van het opleidingsplan. Op deze manier verbinden wij persoonlijke ontwikkeling van medewerkers aan de bredere kwaliteitsontwikkeling van de organisatie.

Samenvattend kunnen wij stellen dat 2025 ook op personeelsgebied een stabiel en positief jaar is geweest, waarin continuïteit, betrokkenheid en professionaliteit centraal stonden.

3.4 Stagiairs

In het afgelopen jaar hebben wij opnieuw met stagiaires mogen werken op Zorgboerderij De Peppelhoeve. We hebben kennisgemaakt met twee stagiaires, 2 BOL. Beiden hebben gedurende hun stageperiode actief meegedraaid binnen het team en kennisgemaakt met de verschillende facetten van zorglandbouw in combinatie met pedagogische begeleiding.

Met alle stagiaires hebben wij structureel evaluatiegesprekken gevoerd. Tijdens deze gesprekken is stilgestaan bij hun leerdoelen, hun functioneren in de praktijk en de aansluiting tussen opleiding en werkveld. Waar nodig zijn afspraken bijgesteld of verduidelijkt, zodat het leerproces optimaal kon verlopen. De begeleiding is planmatig ingericht en opgebouwd in fasen van ongeveer drie maanden, passend bij de ontwikkeling van de stagiaire.

In het eerste tijdvak lag de nadruk op kennismaking en oriëntatie. De stagiaire maakte kennis met de deelnemers, het terrein, de dieren en de dagelijkse werkwijze op de boerderij. In deze periode trok de stagiaire intensief op met zorgmanager Ingrid. De focus lag op het opbouwen van contact met deelnemers en het ontwikkelen van relationele vaardigheden. We werken vanuit de overtuiging: eerst connectie, dan correctie. Er werd aandacht besteed aan het formuleren van persoonlijke leerdoelen en het inzien van relevante verslaglegging van deelnemers, binnen de geldende privacykaders. Daarnaast ontvingen stagiaires uitleg over rapportage, observatie en het onderhouden van contact met derden.

In de tweede periode kregen de stagiaires meer zelfstandigheid en verantwoordelijkheid. Zij begonnen met het verzorgen van (onder supervisie) rapportages, het meedenken over en opstellen van dagindelingen voor deelnemers en het voorbereiden van een eigen activiteit. Ook liepen zij mee met andere pedagogische medewerkers om verschillende begeleidingsstijlen en situaties te ervaren. In deze fase vond de eerste schriftelijke reflectie plaats op de eigen leerdoelen en werd de eerste evaluatie met de opleiding uitgevoerd.

In de derde periode lag de nadruk op verdere verdieping en zelfstandigheid. De stagiaire leerde complexere situaties analyseren, nam onder begeleiding meer regie in begeleidingsmomenten en werkte doelgericht aan de eigen professionele ontwikkeling. Er werd verwacht dat de stagiaire verbanden kon leggen tussen theorie en praktijk en actief kon reflecteren op het eigen handelen. Tevens werd toegewerkt naar een afrondende evaluatie, waarin zowel de persoonlijke groei als de beroepsvaardigheden werden besproken.

Wij ervaren de aanwezigheid van stagiaires als waardevol voor onze organisatie. Zij brengen nieuwe inzichten en actuele kennis vanuit hun opleiding mee, terwijl zij tegelijkertijd in de praktijk leren wat het betekent om te werken binnen een kleinschalige zorgboerderij. Door de gestructureerde opbouw en intensieve begeleiding waarborgen wij zowel de kwaliteit van zorg voor onze deelnemers als een veilig en leerzaam stageklimaat voor toekomstige professionals.

3.5 Vrijwilligers

Het team van vrijwilligers is in 2025 grotendeels ongewijzigd gebleven en is niet uitgebreid. Wij zijn dankbaar voor de inzet en betrokkenheid van onze vrijwilligers, die een vaste en waardevolle rol vervullen binnen het dagelijks functioneren van de boerderij. Hun aanwezigheid draagt bij aan continuïteit, extra ondersteuning bij praktische werkzaamheden en een vertrouwde sfeer voor de deelnemers.

Ondanks onze kleinschalige setting vinden wij het belangrijk om ook met vrijwilligers regelmatig evaluatiegesprekken te voeren. Tijdens deze tussentijdse gesprekken wordt stilgestaan bij hun ervaringen, belastbaarheid, taken en onderlinge samenwerking. Op deze manier blijven verwachtingen helder en kunnen we tijdig bijsturen waar nodig.

Wanneer Anton of Freddie om gezondheidsredenen tijdelijk wat minder aanwezig kunnen zijn, wordt dit zorgvuldig gecommuniceerd binnen de groep. De deelnemers zijn inmiddels gewend aan deze wisselingen en gaan hier op een natuurlijke manier mee om. De vaste basis binnen het team zorgt ervoor dat eventuele tijdelijke afwezigheid goed wordt opgevangen zonder dat dit leidt tot onrust binnen de begeleiding.

De stabiliteit en betrokkenheid van onze vrijwilligers vormen daarmee een belangrijke pijler onder de kwaliteit en continuïteit van Zorgboerderij De Peppelhoef.

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

Het werken met een vast team op de boerderij heeft ook in 2025 duidelijk zijn meerwaarde laten zien. Voor de deelnemers betekent dit vertrouwde gezichten, vaste aanspreekpunten en een voorspelbare manier van werken. Voor het team zelf zorgt het voor overzicht, onderlinge afstemming en de mogelijkheid om elkaars diensten waar nodig over te nemen. Deze continuïteit draagt direct bij aan de kwaliteit en stabiliteit van de begeleiding.

Afgelopen jaar is er weinig tot geen ziekteverzuim geweest onder onze medewerkers. Daar zijn wij dankbaar voor. Het draagt bij aan rust binnen het team en voorkomt extra belasting voor collega's. Er zijn geen signalen geweest die wijzen op overbelasting, burn-outklachten of de behoefte aan een andere werkomgeving. Wij blijven hier uiteraard alert op, onder meer via functioneringsgesprekken en informele afstemming. Door tijdig met elkaar in gesprek te blijven, willen wij ook in de toekomst een gezonde en duurzame werksituatie behouden.

Doordat het team stabiel en inzetbaar is gebleven, hebben wij geen beroep hoeven doen op extern personeel. Dit past bij onze visie op kleinschaligheid en vaste relaties binnen de zorg.

Ten aanzien van stagiaires hanteren wij een duidelijke grens: maximaal twee stagiaires per dagdeel. Stagiaires vragen begeleiding, aandacht en reflectie, en die kunnen wij alleen verantwoord bieden wanneer er minimaal twee medewerkers op de groep aanwezig zijn. Op deze manier waarborgen wij zowel de kwaliteit van zorg voor de deelnemers als een veilige en leerzame stageomgeving.

Daar waar medewerkers en vrijwilligers in dit verslag met naam worden genoemd, is hiervoor expliciet toestemming gegeven. Wij hechten waarde aan zorgvuldigheid en respect voor privacy binnen onze organisatie.

4 Scholing en ontwikkeling

4.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten

5.1 De opleidingsdoelen van afgelopen jaar

Binnen Zorgboerderij De Peppelhoef vinden wij het van groot belang dat de kennis en vaardigheden van begeleiders blijvend worden onderhouden en verdiept. De doelgroep waarmee wij werken vraagt om actuele deskundigheid, reflectievermogen en een goed op elkaar ingespeeld team. Veranderingen in zorgzwaarte, maatschappelijke ontwikkelingen en wet- en regelgeving maken het noodzakelijk om structureel aandacht te besteden aan scholing en onderlinge kennisuitwisseling.

Aangezien veel jongeren die onze boerderij bezoeken te maken hebben met hechting/trauma en emotieregulatieproblematiek, ontwikkelingsproblematiek zoals ADHD, ADD en PDD-NOS, hebben wij ons tijdens intervisiebijeenkomsten gericht op het verder verdiepen van onze deskundigheid op deze thema's. Afgelopen jaar hebben deze intervisiemomenten tweemaal plaatsgevonden. Hoewel dit minder frequent was dan in voorgaande jaren, hebben deze bijeenkomsten bijgedragen aan het beter begrijpen van de denkwereld en belevingswereld van onze jongeren. Ook in het komende jaar zullen wij deze intervisie voortzetten, omdat het delen van casuïstiek en ervaringen essentieel blijft voor professionele ontwikkeling.

Ieder jaar wordt meegedaan aan de verplichte BHV oefening..

In de praktische uitwerking betekent dit dat wij werken vanuit actief leiderschap. Met deze doelgroep kunnen wij ons geen verslapping permitteren; er is continu behoefte aan duidelijke kaders, nabijheid en voorspelbaarheid. Wij streven naar een goed op elkaar afgestemd team dat waakzame zorg kan leveren. Deze waakzame aanwezigheid is vergelijkbaar met de ouderlijke aanwezigheid die nodig is in de thuissituatie, maar waar ouders door handelingsverlegenheid soms moeilijk vorm aan kunnen geven. Wij nemen ouders hierin mee door hen te laten aansluiten bij onze ervaringen met hun kind binnen de leefgroep.

Daarnaast werken wij met jongeren waarbij hechtingsproblematiek een belangrijke rol speelt. Om onze aanpak hierin scherp te houden, heeft Jan opnieuw opfrisbijeenkomsten georganiseerd rondom dit thema. Hechtingsproblematiek blijft een dynamisch vakgebied waarin nieuwe inzichten onze methodiek steeds verder aanscherpen. Door deze kennis te blijven actualiseren, kunnen wij onze begeleiding beter laten aansluiten bij de behoeften van de doelgroep.

Jan heeft daarnaast een opfriscursus gevolgd in de psychopathologie en ontwikkelingsanamnese. Er wordt eerst geïnvesteerd in een stevige werkrelatie met de (nieuwe) deelnemer, waarna waakzame zorg en duidelijke grenzen kunnen worden geboden. Jan heeft deze inzichten gedeeld met de pedagogisch medewerkers en tevens met ouders en verzorgers, aangezien waakzame zorg en ouderlijke aanwezigheid in veel zorgplannen terugkomen.

Jan is NVRG-geregistreerd als systeemtherapeut en dient jaarlijks accreditatiepunten te behalen om deze registratie te behouden. Daarnaast is hij SKJ-geregistreerd, wat eveneens jaarlijkse deskundigheidsbevordering vereist. Ook in het afgelopen jaar zijn de benodigde punten ruimschoots behaald, zowel in zijn rol als systeemtherapeut als in zijn werk als gezinsbehandelaar.

Samenvattend kan worden gesteld dat wij in 2025, ondanks beperkte externe scholingsmomenten, actief hebben gewerkt aan het onderhouden en verdiepen van onze kennis en vaardigheden. Door intervisie, methodische scholing, thematische opfrismomenten en het delen van expertise binnen het team blijft de kwaliteit van begeleiding gewaarborgd en in ontwikkeling.

4.2 Opleidingsdoelen komende jaren

In het afgelopen jaar heeft het team opnieuw deelgenomen aan diverse intervisie- en supervisiebijeenkomsten die nodig zijn binnen zijn werkzaamheden.

Tijdens deze bijeenkomsten hebben we samen meerdere zorgplannen grondig doorgenomen. We hebben vooral stilgestaan bij het SMART formuleren van de doelen en, waar dat nodig bleek, nieuwe of aangepaste doelen opgesteld

4.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling

De ontwikkeling van deskundigheid vindt bij ons vooral plaats door samen te reflecteren en van elkaar te leren. Na iedere dienst praten we veel na, bespreken we ons handelen en benoemen we openlijk onze eigen innerlijke dialoog. Die nieuwsgierige houding helpt ons steeds opnieuw te onderzoeken wat werkt. Wanneer plan A niet het gewenste resultaat oplevert, schakelen we zonder moeite over naar plan B of, indien nodig, plan C.

We zijn trots op ons team. Hoewel we hoge verwachtingen hebben op het gebied van structuur, orde en netheid, zien we dat dit zich terugbetaalt in een stabiele en tevreden deelnemersgroep.

De intervisiebijeenkomsten die Jan begeleidt blijven we voortzetten, en waar nodig sluiten we aan bij regionale intervisies in de provincie. Daarnaast onderhouden we regelmatig contact met collega-jeugdzorgboeren via e-mail en beeldbellen.

5 Terugkoppeling van deelnemers

5.1 Evaluatiegesprekken deelnemers

Ook dit jaar heeft iedere deelnemer een evaluatiegesprek gehad met de begeleiding en, waar van toepassing, betrokken ouders, verwijzers of andere partijen. Tijdens deze gesprekken wordt besproken hoe de deelnemer de geboden zorg ervaart en in hoeverre de begeleidingsdoelen zijn behaald.

In totaal hebben we gemiddeld vijftien behandelgerichte evaluatiegesprekken gevoerd, waarvan een deel via beeldbellen en de rest op locatie. Voor de volwassen deelnemers vindt er minimaal één gesprek per jaar plaats. De pedagogisch medewerker stelt na afloop de verslagen op en stuurt het aangepaste zorgplan ter ondertekening toe.

Bij onze jongeren worden behandelplanbesprekingen vaker gevoerd. Ook hier wordt, indien nodig, het zorgplan aangepast en naar ouders of aanmelders gestuurd. Voor jongeren in het zogenoemde top-segment zijn er daarnaast regelmatig externe overleggen, onder andere met Samen Doen Teams, Ambiq en de Baalderborg Groep. Dit jaar hebben er zes van zulke externe besprekingen plaatsgevonden, waarbij Jan aanwezig is geweest.

In deze gesprekken komen onderwerpen aan bod zoals:

- de voortgang op de werk- en einddoelen
- de tevredenheid van de deelnemer zelf
- de tevredenheid van ouders, verwijzers en eventuele voogden
- wat wij als zorgboerderij anders of beter kunnen doen
- hoe we elkaar kunnen blijven zien, horen en respecteren in de samenwerking

In grote lijnen laten de evaluaties zien:

1. hoe de werkdoelen moeten worden aangepast, geconsolideerd of juist uitgebreid;
2. hoe de verschillende betrokkenen de zorgverlening ervaren.

5.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken

Uit de evaluatiegesprekken kunnen we een aantal duidelijke conclusies trekken. We zien dat de dagbesteding en behandeling worden uitgevoerd zoals beschreven in de werk- en leerdoelen. Daarnaast is het dit jaar opnieuw gelukt om zowel ouders als verwijzers bij de gesprekken aanwezig te laten zijn, wat heeft bijgedragen aan het maken van gerichte en werkbare afspraken.

Een belangrijk leerpunt uit het afgelopen jaar blijft dat tussentijdse evaluaties niet langer tijdens kantoortijden van de deelnemers plaatsvinden, maar op een moment daarna. Hiermee sluiten we beter aan bij de beschikbaarheid en het ritme van alle betrokkenen.

5.3 Inspraakmomenten

Minimaal vier keer per jaar organiseren we op de zorgboerderij een inspraakmoment. Tijdens deze bijeenkomsten krijgen alle deelnemers de gelegenheid om aan te geven wat zij graag anders zouden zien of welke toevoegingen zij wenselijk vinden binnen de dagelijkse activiteiten op de boerderij.

In 2025 hebben deze inspraakmomenten vier keer plaatsgevonden. De bijeenkomsten vonden plaats op de volgende data:

1. **26 februari** – onderwerpen: moestuin en gereedschap (onderhoud en eventuele aanschaf), en de planning voor een dagje uit.
2. **22 april** – gezamenlijke regels, en de verschillende klussen en activiteiten op en rondom het erf.
3. **9 september** -een mogelijke workshop op een externe locatie, plannen voor een dagje uit, uitbreiding van het aantal dieren, en het gebruik van voorzieningen op de boerderij.
4. 26 november welke trekker op de boerderij en voor welke doeleinden.

5.4 Conclusies uit de inspraakmomenten

De inspraakmomenten blijken zowel voor de deelnemers en jongeren als voor het personeel en de ouders van grote waarde te zijn. Deelnemers geven aan dat zij zich betrokken voelen bij het reilen en zeilen van de boerderij, en ervaren dat hun mening serieus wordt genomen. Dit gevoel van eigenaarschap zorgt ervoor dat zij hun verantwoordelijkheid nemen, met plezier komen en zich gezien voelen.

Voor zowel de deelnemers als het team zorgen deze bijeenkomsten bovendien voor helderheid: afspraken worden duidelijk vastgelegd en leer- of verbeterpunten worden inzichtelijk. Om iedereen de gelegenheid te geven om zijn of haar stem te laten horen, is besloten de cliëntenraad op wisselende dagen te organiseren. Daarbij worden niet alleen de volwassenen, maar ook de kinderen betrokken.

De afwisseling in dagen (maandag en woensdag) is inmiddels ingevoerd. De kinder-clientsraad was daarbij een waardevolle en plezierige toevoeging om te organiseren.

5.5 Tevredenheidsmeting deelnemers

De tevredenheidsmeting is in week uitgevoerd. De deelnemers hebben de vragenlijst anoniem ingevuld. In totaal zijn er 26 vragenlijsten verspreid, waarvan 17 volledig zijn teruggekomen.

In de meting wordt gevraagd naar verschillende onderwerpen, waaronder:

- de begeleiding en de begeleiders,
- het werk,
- bereikbaarheid, rust, veiligheid en hygiëne op de boerderij,
- de omgang met andere deelnemers,
- en de inspraakmogelijkheden.

Dit jaar ontvangt De Peppelhoeve een gemiddeld cijfer van **9,2**. Deelnemers geven aan dat zij zich veilig voelen op de boerderij en in contact met de andere deelnemers.

Met name jongeren met hechtingsproblematiek en jongeren die hoog scoren binnen het autistisch spectrum ervaren veel baat bij het werken met steeds dezelfde pedagogische medewerkers. De voorspelbaarheid en duidelijkheid die dit biedt, wordt hoog gewaardeerd.

Van ouders horen we regelmatig terug dat zij onze inzet en betrokkenheid op prijs stellen; onder andere het meegaan naar externe gesprekken, de regelmatige evaluatiemomenten en het brede aanbod aan zorg en activiteiten. Ook de seizoensactiviteiten (zoals Kerst, Herfst en Zomer) worden positief benoemd.

5.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting

Uit de tevredenheidsmeting blijkt dat deelnemers zich veilig voelen op de boerderij en in het contact met de andere deelnemers. De begeleiding ontvangt dit jaar een goede beoordeling. Deelnemers beschrijven het team als deskundig, betrokken, stimulerend en goed luisterend naar hun behoeften. Vooral deelnemers met hechtingsproblematiek en jongeren binnen het autistisch spectrum functioneren merkbaar beter wanneer zij steeds met dezelfde pedagogische medewerkers werken. De voorspelbaarheid en duidelijkheid die dit biedt, wordt zeer gewaardeerd.

Ook ouders geven aan tevreden te zijn. Zij benoemen regelmatig dat we tijd voor hen nemen, aansluiten bij externe gesprekken, voldoende evaluatiemomenten organiseren en een gevarieerd zorgaanbod bieden.

De opmerkingen van jongeren en kinderen geven een mooi aanvullend beeld van hoe zij de boerderij ervaren. Enkele reacties die genoemd werden:

- *Als er iets is kan ik altijd bij jullie terecht.*
- *Kan soms wel meer overlegd worden.*
- *Het is gezellig en leuk.*
- *Omdat ik tevreden ben.*
- *Hopelijk blijf ik nog lang.*
- *Ik krijg goed hulp.*
- *Soms is de pauze voor mij te lang.*
- *Omdat ik het...* (vervolg niet ingevuld)

Deze reacties bevestigen de positieve waardering voor onze begeleiding en sfeer, maar helpen ons ook alert te blijven op kleine aandachtspunten, zoals overlegmomenten en dagstructuur.

6 Meldingen en incidenten

6.1 Ongevallen en bijna ongevallen

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

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

Dit jaar heeft zich op onze boerderij één incident voorgedaan. Aan de hand van het *Rode Vlaggensysteem* is dit uitgebreid besproken met de betrokken jongere en diens ouders. Daarnaast zijn de Coöperatie en de verwijzers vanuit het Samen Doen Team geïnformeerd. Op deze manier zijn alle betrokkenen gerespecteerd, gehoord en serieus genomen.

In overleg met de ouders hebben we een ingrijpende beslissing moeten nemen door de jongere tijdelijk uit te plaatsen. Ook met de zorgaanbieder van het gezin is contact geweest, wat heeft geleid tot duidelijke afspraken.

Een dergelijk incident is ingrijpend voor de jongere, maar ook voor ons als team. Door adequaat en zorgvuldig te handelen, in nauw overleg met de volwassenen betrokken bij de jongere, hebben we verdere escalatie kunnen voorkomen.

Naar aanleiding van dit incident is er geen MIC-melding aangemaakt. Dit in overleg met de Coöperatie Boer en Zorg, de ouders van beide jongeren (dus slachtoffer en dader ouders) en de desbetreffende zorginstelling.

Er is beoordeeld of het incident meldplichtig was richting de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ). Hierbij is vastgesteld dat er geen sprake was van een calamiteit of geweld in de zorgrelatie, waardoor melding bij de IGJ niet noodzakelijk werd geacht.

Naar aanleiding van het incident is gekeken naar preventieve maatregelen, waaronder aanscherping van de intakeprocedure (is u kind bekend met ongewenste intimiteiten en hoe willen we dat u wordt ingelicht?), verbetering van de risico-inventarisatie en evaluatiemomenten. De huisregels om de veiligheid te vergroten hoefden we niet aan te passen. Die voldoen, en we willen deze bewust "klein" houden.

Het incident is binnen het team besproken tijdens een overleg, waarbij in een open en lerende setting is gereflecteerd op de toedracht en het handelen. Betrokken medewerkers hebben deze nazorg en ondersteuning ontvangen in de vorm van nabespreking als zeer ondersteunend ervaren. Er is geen individuele begeleiding verder nodig.

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

Uit het incident dat dit jaar heeft plaatsgevonden, trekken we de voorzichtige conclusie dat het buitengewoon ingewikkeld is om vast te stellen of we ergens signalen hebben gemist. We hebben ons meerdere malen afgevraagd of er vooraf aanwijzingen waren die ons hadden kunnen waarschuwen, maar we hebben deze niet kunnen terugvinden. Juist dat maakt een dergelijk voorval bijzonder ingrijpend: het bevestigt dat dergelijke situaties altijd onverwacht kunnen ontstaan, zelfs wanneer je waakzaam bent.

De belangrijkste leerpunten blijven dan ook het behouden van alertheid en het actief blijven luisteren naar de jongeren. Het directe en open gesprek blijft essentieel om tijdig signalen op te merken.

Naar aanleiding van het incident zijn we opnieuw met de ouders in gesprek gegaan om te bespreken of zij in hun informatieverwerking signalen hebben opgemerkt die voor ons relevant kunnen zijn. Het doel hiervan is om inzichten te bundelen en te voorkomen dat informatie – hoe subtiel ook – over het hoofd wordt gezien.

Hoewel dit jaar één incident heeft plaatsgevonden, blijven we benadrukken dat we veel investeren in extra waakzaamheid, zichtbaarheid en aanwezigheid, ook tijdens pauzemomenten waarin jongeren soms minder direct onder toezicht lijken te staan. Deze aanpak draagt eraan bij dat er doorgaans géén meldingen of incidenten zijn.

Het incident van dit jaar beschouwen we als een eenmalige gebeurtenis; in de afgelopen tien jaar heeft zich niet eerder iets vergelijkbaars voorgedaan. Juist daardoor komt het hard binnen, maar het bevestigt ook dat onze aanpak in de regel goed werkt. Dankbaar voor hoe de ouders van de betreffende jongeren met ons hebben samengewerkt en ,hoe dit hoe vreemd dit dan ook klinkt, tot verbinding kan werken op deze manier.

7 Acties

7.1 Conclusies m.b.t. de actielijst

Conclusies

- De **jaarplanning en uitvoering van acties** zijn goed verlopen.
- De **bedrijfsvoering is op orde** en zorgplannen worden consequent nageleefd.
- Jullie zijn trots op de **kleinschalige, deskundige zorg** en vooral op de **pedagogisch medewerkers**, waar geen verloop is en die met plezier hun werk doen.
- De nieuwe **KwaliteitsApp (KWAPP)** werkt ondersteunend door reminders te geven wanneer een actie aankomt of klaarstaat.
- Acties worden goed **aangemaakt, gepland en uitgevoerd**.
- De regie ligt bij **Jan Plagge en Ingrid**, en het werken met 1 à 2 verantwoordelijken werkt efficiënt.

Leerpunten

- Het optimaliseren van de **werkbeschrijvingen** in de KWAPP kan nog beter uitgewerkt worden.
- Interne processen worden al voorbereid, maar vragen nog wat aandacht om helemaal op orde te zijn voor de komende audit.

Verbeterpunten (voor volgend jaar)

- De **interne audit** uitvoeren met extra focus op het aanscherpen en actualiseren van de werkbeschrijvingen in de KWAPP.
- Door blijven gaan met de huidige structuur van regie (1–2 personen) en deze bewaken zodat overzicht en consistentie behouden blijven.
- Eventueel kijken of de KWAPP nog efficiënter gebruikt kan worden, bijvoorbeeld door:
 - taken beter te categoriseren
 - eigenaarschap per actie te verduidelijken
 - periodieke checkmomenten in te bouwen

8 Doelstellingen

8.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar

Kleinschalige bedrijfsorganisatie behouden

Doelstelling

Uiterlijk **31 december 2030** blijft de organisatie werken met een **vast team pedagogisch medewerkers** zonder ongewenst verloop, door jaarlijks minimaal **2 interne** en **2 externe deskundigheidsbevorderingen** te organiseren.

Specifiek

Behoud van kleinschalige zorg en stabiel team.

Meetbaar

- Jaarlijks ≥ 4 scholingsmomenten
- Verloop: maximaal 1 medewerker per 5 jaar
- Kleinschaligheid blijft: maximaal X deelnemers (vast te stellen per jaar)

2. Structurele samenwerking met grote zorgaanbieders

Doelstelling

Voor **30 juni 2028** heeft de organisatie **minimaal drie vaste samenwerkingsafspraken** met grote zorgpartners (Ambiq, Baalderborg, Accare, Atlantis of RIBW) in het kader van topsegment-samenwerking en verdeling van gemeentelijke zorgbudgetten.

Specifiek

Samenwerkingsafspraken vastleggen in documenten of convenanten.

Meetbaar

Minimaal 3 partners met whom structureel overleg of ketensamenwerking plaatsvindt.

3. Volledige bezetting ouderen binnen één jaar

Doelstelling

Voor **1 januari 2027** is de capaciteit voor oudere deelnemers volledig bezet door **1–2 nieuwe deelnemers** te werven via lokale verwijzers, zorgteams en PR-activiteiten.

Meetbaar

Aantal nieuwe oudere deelnemers = 1 of 2.

4. Stabiliteit in aantal deelnemers (jeugd en ouderen)

Doelstelling

Tot en met **2030** blijft het totale aantal jeugd- en oudere deelnemers stabiel op het huidige niveau, met een maximale afwijking van $\pm 10\%$, waarbij groei plaatsvindt in kwaliteit, niet in kwantiteit.

Meetbaar

Jaarlijkse rapportage deelnemersaantal met afwijking $\leq 10\%$.

5. Wachtijd jeugd beheersbaar houden

Doelstelling

Jaarlijks (2026–2030) wordt de wachttijd voor jeugd beperkt tot maximaal **drie maanden**, door efficiëntere instroom, doorstroom en samenwerking met ketenpartners.

Meetbaar

Wachttijdregistratie KWAPP \leq 12 weken.

6. Fysieke omgeving verbeteren (renovatie & nieuwbouw)

Doelstelling

Voor **31 december 2030** zijn alle geplande renovatie- en nieuwbouwprojecten afgerond, waardoor de gebouwen **25% veiliger** en **30% efficiënter** zijn in gebruik (volgens interne veiligheidscheck en gebruikerservaring).

Specifiek

Renovatie, verfraaiing, veiligheidsvoorzieningen, bedrijfsvriendelijker indeling.

Meetbaar

- Veiligheidschecklijst: +25% score
 - Medewerkerstevredenheid: +30% verbeterde werkbaarheid
 - Status renovatieprojecten: 100% afgerond
-

7. Werkbeschrijvingen optimaliseren in de KWAPP

Doelstelling

Voor **1 juli 2027** zijn alle werkbeschrijvingen in de KWAPP volledig geactualiseerd, gecontroleerd en geoptimaliseerd, zodat ze voldoen aan de eisen voor de interne audit.

Meetbaar

- 100% werkbeschrijvingen geüpdatet
 - Interne audit geeft minimaal '**voldoende**' op procesbeschrijving
-

8. Efficiënte regie borging (1–2 verantwoordelijken)

Doelstelling

Jaarlijks wordt door Jan en Ingrid een halfjaarlijkse evaluatie uitgevoerd waarin wordt vastgesteld dat de regiestructuur met **1–2 vaste coördinatoren** effectief blijft.

Meetbaar

2 evaluatiemomenten per jaar → rapportage + eventuele verbeterpunten.

8.2 Doelstellingen voor het komende jaar

SMART-doelstellingen voor het komende jaar

1. Deelnemen aan de digitale zorgboerderij module

Doelstelling

Voor **1 december 2027** participeert De Peppelhoef actief in de nieuwe module *Digitale Zorgboerderij*, waarbij het team minimaal **4 keer** deelneemt aan kennisuitwisseling en **2 digitale werkvormen** (beeldbellen, online begeleiding) optimaliseert.

Meetbaar

- 4 bijeenkomsten / overleggen
 - 2 verbeterde digitale werkvormen
 - Evaluatieverslag aanwezig in KWAPP
-

2. Verfraaien en verbeteren van gebouwen en stallen

Doelstelling

Voor **31 oktober 2027** zijn de gebouwen en stallen verder verfraaid met o.a.s nieuwe led verlichting

Meetbaar

- 100% van de geplande renovaties fase 2027 uitgevoerd
 - Foto's en opleverlijst in KWAPP
-

3. Ontwerp en aanleg van een kleinschalige klim en klauter speeltuin

Doelstelling

Voor **1 juli 2027**s de nieuwe kleinschalige klim en klauter speeltuin ontworpen, gepland en aangelegd, zodat deelnemers deze in het zomerseizoen kunnen gebruiken.

Meetbaar

- Ontwerpplan gereed: maart 2026
 - Aanplanting voltooid: juni 2026
 - Foto's & opening voor deelnemers vastgelegd in KWAPP
-

4. Uitbreiden van naschoolse behandeling en begeleiding

Doelstelling

Voor **1 september 2027** start De Peppelhoef met een uitbreiding van de naschoolse behandeling en begeleiding naar de **vrijdag**, inclusief personele inzet, programma-indeling en risicoscan.

Meetbaar

- Programma gereed: juli 2027
- Team ingeroosterd: augustus 2027
- Opening vrijdag september 2027
- Evaluatie na 3 maanden

8.3 Plan van aanpak

3.1 Aanleg van de klim- en klautertuin / bloemenpluktuin

Doel

Een veilige, aantrekkelijke en functionele buitenruimte creëren die aansluit bij de ontwikkelingsdoelen van de deelnemers.

Acties

1. Ontwerptraject

- Ingrid maakt samen met Brigitte en Sophie het ontwerp voor de klim- en klautertuin.
- Het ontwerp wordt besproken met de deelnemers voor feedback en betrokkenheid.
- *Verantwoordelijk:* Ingrid (coördinatie), Brigitte & Sophie (ontwerp)
- *Deadline:* **15 juli 2026**

2. Voorbereiding van de grond

- In februari/maart wordt de grond omgespit en voorbereid.
- Afrastering wordt geplaatst.
- *Verantwoordelijk:* Technische dienst / medewerkers buitenruimte
- *Deadline:* **31 maart 2026**

3. Zaaien en aanplant

- In april/mei worden de bloemen voor de pluktuin gezaaid.
- *Verantwoordelijk:* Ingrid + deelnemers
- *Deadline:* **31 mei 2026**

3.2 Verfraaien en upgraden van de gebouwen

Doel

De gebouwen verbeteren op het gebied van veiligheid, uitstraling en efficiëntie.

Acties

1. Aanbrengen van LED-verlichting

- In januari wordt in alle relevante ruimtes nieuwe LED-verlichting geplaatst.
- Doel: energiebesparing, betere verlichting, duurzamer beleid.
- *Verantwoordelijk:* Technische dienst / externe installateur
- *Deadline:* **31 januari 2027**

2. *(Aanvullende acties, indien gewenst, kan ik toevoegen zoals: hard houten strallen deuren aanbrengen, schilderwerk, renovaties etc.)*

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.

Actielijst

Voortgang actielijst, afgesloten acties

Actualisatie van de RI&E

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2027
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoewe (2171)
Actie afgerond op: 22-11-2025 (Afgerond)

BHV Herhalingscursus

Geplande uitvoerdatum: 22-12-2026
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoewe (2171)
Actie afgerond op: 22-11-2025 (Afgerond)

BHV Herhalingscursus

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2027
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoewe (2171)
Actie afgerond op: 22-11-2025 (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. [controle.bedrijfsgegevens](#)

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2027
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoewe (2171)
Actie afgerond op: 22-11-2025 (Afgerond)

Periodiek checken of medicijnoverzichten vanuit apotheek nog actueel zijn. [controle.bedrijfsgegevens](#)

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2027
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoewe (2171)
Actie afgerond op: 22-11-2025 (Afgerond)

Actualisatie van de RI&E

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2027
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoewe (2171)
Actie afgerond op: 22-11-2025 (Afgerond)

jaarlijkse controle brandblussers en ehbo middelen

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2027
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoeve (2171)
Actie afgerond op: 22-11-2025 (Afgerond)

jaarlijkse zoonosen check

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2027
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoeve (2171)
Actie afgerond op: 22-11-2025 (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): De Peppelhoeve (2171)
Actie afgerond op: 01-12-2025 (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): De Peppelhoeve (2171)
Actie afgerond op: 01-12-2025 (Afgerond)

nieuwe VOG aanvragen

Geplande uitvoerdatum: 21-11-2025
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoeve (2171)
Actie afgerond op: 24-05-2025 (Afgerond)

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

Geplande uitvoerdatum: 22-06-2025
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoeve (2171)
Actie afgerond op: 11-06-2025 (Afgerond)

De afspraak voor de praktijktoets t.b.v. de audit is gemaakt op 19-05-2025, 13:00 uur. Om de audit efficiënt te laten verlopen vragen wij u deze goed voor te bereiden. In de kennisbank vindt u het auditprogramma waarin beschreven staat wat u daarvoor precies moet doen. Praktijktoets

Geplande uitvoerdatum: 19-05-2025
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoeve (2171)
Actie afgerond op: 27-05-2025 (Afgerond)

Op www.zorgboeren.nl link plaatsen naar de actuele klachtenprocedure van de Peppelhoefe.

Geplande uitvoerdatum: 06-06-2025
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoefe (2171)
Actie afgerond op: 24-05-2025 (Afgerond)

RI & E van het Stigas uitvoeren en voorleggen. (actie)

Geplande uitvoerdatum: 06-06-2025
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoefe (2171)
Actie afgerond op: 24-05-2025 (Afgerond)
Toelichting: auditor dhr Vos attendeerde ons hierop. Alsnog 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: 13-05-2025
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoefe (2171)
Actie afgerond op: 12-05-2025 (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: 16-05-2025
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoefe (2171)
Actie afgerond op: 12-05-2025 (Afgerond)

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

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2025
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoefe (2171)
Actie afgerond op: 28-02-2025 (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. [controle.bedrijfsgegevens](#)

Geplande uitvoerdatum: 22-02-2025
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoefe (2171)
Actie afgerond op: 19-02-2025 (Afgerond)

Periodiek checken of medicijnoverzichten vanuit apotheek nog actueel zijn. controle.bedrijfsgegevens

Geplande uitvoerdatum: 22-02-2025
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoeye (2171)
Actie afgerond op: 19-02-2025 (Afgerond)

jaarlijkse controle brandblussers en ehbo middelen

Geplande uitvoerdatum: 01-12-2025
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoeye (2171)
Actie afgerond op: 18-01-2025 (Afgerond)

Actualisatie van de RI&E

Geplande uitvoerdatum: 22-02-2025
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoeye (2171)
Actie afgerond op: 19-02-2025 (Afgerond)

4 inspraakmomenten deelnemers

Geplande uitvoerdatum: 22-02-2025
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoeye (2171)
Actie afgerond op: 19-02-2025 (Afgerond)

Plannen van onderstaande activiteiten: BHV- herhalingscursus - Tevredenheidsmeting afnemen - Evaluatiegespreken met deelnemers - Functioneringsgesprekken - inspraakmomenten inplannen - het actualiseren van de RI&E en noodplattgrond(en) n.a.v. de bouwwerkzaamheden.

Geplande uitvoerdatum: 22-02-2025
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoeye (2171)
Actie afgerond op: 19-02-2025 (Afgerond)

Actualisatie van de RI&E

Geplande uitvoerdatum: 22-02-2025
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoeye (2171)
Actie afgerond op: 19-02-2025 (Afgerond)

BHV Herhalingscursus

Geplande uitvoerdatum: 22-02-2025
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoeye (2171)
Actie afgerond op: 18-01-2025 (Afgerond)

jaarlijkse zoonosen check

Geplande uitvoerdatum: 10-02-2025
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoeve (2171)
Actie afgerond op: 18-01-2025 (Afgerond)

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

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2023
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoeve (2171)
Actie afgerond op: 07-02-2025 (Afgerond)
Toelichting: geen wijzigingen hoeven aanbrengen.

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

Geplande uitvoerdatum: 31-10-2023
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoeve (2171)
Actie afgerond op: 07-02-2025 (Afgerond)
Toelichting: de nieuwe norm heeft geen invloed op de planning.

Voortgang actielijst, openstaande acties

4 inspraakmomenten deelnemers

Geplande uitvoerdatum: 01-03-2026
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoeve (2171)

jaarlijkse zoonosen check

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2027
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoeve (2171)

jaarlijkse controle brandblussers en ehbo middelen

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2027
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoeve (2171)

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. [controle.bedrijfsgegevens](#)

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2027
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoeye (2171)

BHV Herhalingscursus

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2027
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoeye (2171)

Actualisatie van de RI&E

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2027
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoeye (2171)

Plannen van onderstaande activiteiten: BHV- herhalingscursus - Tevredenheidsmeting afnemen - Evaluatiegespreken met deelnemers - Functioneringsgesprekken - inspraakmomenten inplannen - het actualiseren van de RI&E en noodplaattegrond(en) n.a.v. de bouwwerkzaamheden.

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2027
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoeye (2171)

ontuimingsoefening

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2027
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoeye (2171)

Actualisatie van de RI&E

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2027
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoeye (2171)

Periodiek checken of medicijnoverzichten vanuit apotheek nog actueel zijn. [controle.bedrijfsgegevens](#)

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2027
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoeye (2171)

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): De Peppelhoeye (2171)

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

Geplande uitvoerdatum: 22-03-2028
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoeve (2171)

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

Geplande uitvoerdatum: 22-05-2028
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoeve (2171)

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): De Peppelhoeve (2171)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 18-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

jaarlijkse zoonosen check

Geplande uitvoerdatum: 18-01-2026
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoeve (2171)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 18-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

BHV Herhalingscursus

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2026
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoeve (2171)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 18-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Plannen van onderstaande activiteiten: BHV- herhalingscursus - Tevredenheidsmeting afnemen - Evaluatiegespreken met deelnemers - Functioneringsgesprekken - inspraakmomenten inplannen - het actualiseren van de RI&E en noodplattgrond(en) n.a.v. de bouwwerkzaamheden.

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2026
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoeve (2171)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 18-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

4 inspraakmomenten deelnemers

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2026
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoeve (2171)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 18-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Actualisatie van de RI&E

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2026
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoeve (2171)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 18-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

jaarlijkse controle brandblussers en ehbo middelen

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2026
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoeve (2171)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 18-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Periodiek checken of medicijnoverzichten vanuit apotheek nog actueel zijn. controle.bedrijfsgegevens

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2026
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoeve (2171)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 18-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

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. controle.bedrijfsgegevens

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2026
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoeve (2171)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 18-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

ontuimingsoefening

Geplande uitvoerdatum: 18-02-2026
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoeve (2171)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 18-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Actualisatie van de RI&E

Geplande uitvoerdatum: 19-02-2026
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoeye (2171)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 18-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

4 inspraakmomenten deelnemers

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2026
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoeye (2171)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 18-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

4 inspraakmomenten deelnemers

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2026
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoeye (2171)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 18-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

4 inspraakmomenten deelnemers

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2027
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoeye (2171)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 18-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Plannen van onderstaande activiteiten: BHV- herhalingscursus - Tevredenheidsmeting afnemen - Evaluatiegespreken met deelnemers - Functioneringsgesprekken - inspraakmomenten inplannen - het actualiseren van de RI&E en noodplaattegrond(en) n.a.v. de bouwwerkzaamheden.

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2027
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoeye (2171)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 18-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

ontuimingsoefening

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2027
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoeye (2171)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 18-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Actualisatie van de RI&E

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2027
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoeve (2171)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 18-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

4 inspraakmomenten deelnemers

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2027
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoeve (2171)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 18-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Periodiek checken of medicijnoverzichten vanuit apotheek nog actueel zijn. [controle.bedrijfsgegevens](#)

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2027
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoeve (2171)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 18-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

Schrijf uw jaarverslag over 2025 en dien deze in ten behoeve van de beoordeling. [Indienen Jaarverslag](#)

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2026
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoeve (2171)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 28-02-2026 (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: 01-06-2026
Geldt voor locatie(s): De Peppelhoeve (2171)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 31-05-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026