

# Kwaliteitsjaarverslag

januari 2025 - december 2025

## Zorgboerderij De Groenen 'Of (2214)

Heeft betrekking op de locatie(s):

**Zorgboerderij De Groenen 'Of (2214)**



## 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	5
2.3 Algemene conclusies	6
3 Deelnemers en medewerkers	7
3.1 Deelnemers	7
3.2 Conclusies m.b.t. deelnemers	7
3.3 Personeel	7
3.4 Stagiairs	7
3.5 Vrijwilligers	8
3.6 Conclusies m.b.t. personeel, stagiairs en vrijwilligers	8
4 Scholing en ontwikkeling	9
4.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten	9
4.2 Opleidingsdoelen komende jaren	9
4.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling	10
5 Terugkoppeling van deelnemers	11
5.1 Evaluatiegesprekken deelnemers	11
5.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken	11
5.3 Inspraakmomenten	11
5.4 Conclusies uit de inspraakmomenten	12
5.5 Tevredenheidsmeting deelnemers	12
5.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting	12
6 Meldingen en incidenten	13
6.1 Ongevallen en bijna ongevallen	13
6.2 Medicatie	14
6.3 Agressie	14
6.4 Ongewenste intimiteiten	14
6.5 Strafbare handelingen	14

6.6 Klachten	14
6.7 Conclusies uit meldingen en incidenten	14
7 Acties	15
7.1 Conclusies m.b.t. de actielijst	15
8 Doelstellingen	16
8.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar	16
8.2 Doelstellingen voor het komende jaar	16
8.3 Plan van aanpak	16
Overzicht van bijlagen	17
Actielijst	17

# Kwaliteitsjaarverslag

## Bedrijfsgegevens

### Ondernemingsgegevens

Zorgboerderij De Groenen 'Of

Registratienummer: 2214

Groenendijk 132, 4587 CZ Kloosterzande

Rechtsvorm Eenmanszaak ingeschreven bij Kamer van Koophandel onder nummer 22065184

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

### Locatiegegevens

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

Zorgboerderij De Groenen 'Of

Registratienummer: 2214

Groenendijk 132, 4587 CZ Kloosterzande

Aangesloten bij de Federatie Landbouw en Zorg via: St. Samenwerkende Zorgboeren Zuid

# 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

Het afgelopen jaar hebben er weer veel activiteiten plaatsgevonden op de boerderij. Naast de dagdagelijkse activiteiten in en rond de boerderij (het verzorgen van de dieren, de moestuin en het terrein, huishoudelijke taken en koken) hebben we ook de nieuwe werkruimte in gebruik genomen. Het zomerprogramma en de daarbij behorende 'kampeervakantie' waren een succes. Naast deze vaste onderdelen hebben we ook deelgenomen aan een aantal speciale uitstappen, waaronder de Special Day (waarbij iedere deelnemer kon genieten van een rit over het circuit in een zijspan, quad, gator, buggy of jeep) en Graauwrock voor Specials (muziekevenement). We vinden het belangrijk dat alle deelnemers het gevoel hebben erbij te horen en gezien worden.

Binnen het team en de groep zijn weinig veranderingen. We werken zo veel mogelijk met de seizoenen mee en bieden in een prettige en veilige omgeving ruimte voor ontwikkeling op alle gebieden voor iedereen. We blijven werken vanuit de visie "bewust en bekwaam". We onderzoeken scholingsbehoeften, -wensen en -mogelijkheden en werken met kleine stapjes aan een eigen boerderij-academie. Er zijn geen grote verschillen merkbaar in de manier van financiering van de zorg. We besteedden veel aandacht en tijd aan verbetering in het werken met de systemen voor zorgplannen en rapportages. Om te weten hoe onze deelnemers de zorg op de boerderij ervaren, voerden we gesprekken aan de hand van de 9 kernwaarden en toolkit van FLZ. (deze methode is toepasbaar voor alle deelnemers en biedt inzicht op de beleving en wensen van alle medewerkers op de boerderij). Uit deze gesprekken bleek dat de zorg op de boerderij positief wordt beoordeeld. Alle deelnemers ontvingen een uitnodiging om deel te nemen aan de tevredenheidsmeting "Vanzelfsprekend" (met een respons van ruim 90%).

### 2.2 Reflectie op het kwaliteitsproces

In januari 2025 heeft een audit plaatsgevonden. Deze is positief beoordeeld voor de komende 3 jaar. In juni ontvingen we goedkeuring van de schriftelijke toetsing mbt verbouwing.

Aandachtspunten zijn het tijdig oppakken van de acties en het bijhouden van het kwaliteitssysteem. We nemen deze aandachtspunten mee in onze administratieve planning. We hebben een wekelijkse administratie dag ingepland waarbij het kwaliteitssysteem structureel aandacht krijgt.

De nieuwe werkruimte is in gebruik genomen. Naast inhoudelijke scholing hebben (een deel van) de medewerkers scholing op gebied van rapporteren gevolgd en zijn we structureel onze zorgprocessen aan het optimaliseren. We blijven werken aan het implementeren van ONS en bijwerken van zorgplannen en PCDA-cycli op meerdere domeinen. De kernwaarden vanuit SZZ worden visueel gemaakt op de boerderij.

We behouden goede contacten met ons zorgnetwerk (gemeenten, woonbegeleiders, scholen, SZZ) en leggen waar mogelijk nieuwe contacten. Intern worden verschillende overlegvormen met medewerkers en deelnemers georganiseerd (interview, supervisie, teamoverleg, deelnemersoverleg). De feedback uit deze contacten wordt waar mogelijk weer meegenomen in het verbeteren van het aanbod op de zorgboerderij.

Het zorgaanbod en de financiering daarvan blijft redelijk stabiel. Er wordt steeds gekeken naar passend aanbod per deelnemer binnen het zorgaanbod van de boerderij en waar nodig worden aanpassingen gedaan. Te denken valt dan aan een wisseling van jeugdwet naar WLZ of van individuele begeleiding naar groepsbegeleiding.

We nemen vanuit de boerderij ook in 2025 weer deel aan verschillende maatschappelijke/sociale evenementen. Met name in het laatste kwartaal wordt extra aandacht besteed aan de website en social media.

## 2.3 Algemene conclusies

Het afgelopen jaar hebben we op de zorgboerderij verschillende ontwikkelingen meegemaakt. De nieuwe werkruimte is in gebruik genomen, de administratie en kwaliteitsprocessen worden met behulp van extra ondersteuning meer structureel opgevolgd. We merken dat het implementeren van structurele inzet tijd vergt. We willen blijven benadrukken in ons werk dat het belangrijk is dat alle zaken rondom de concrete zorg/begeleiding zoals de verbouwing en administratie, deze concrete zorg juist verstrekt en niet ten koste van plaatsvindt. Het toepassen van de kwaliteitscyclus maakt dat zorgprocessen structureler opgevolgd worden en daarmee het overzicht op de geboden zorg en de kwaliteit daarvan beter zichtbaar is. We blijven dan ook acties en taken structureel volgens de kwaliteitscyclus inzetten.

Naast deze ontwikkelingen is De Groenen 'Of in de kern een stabiele en prettige plaats voor iedereen. Er zijn weinig veranderingen in de samenstelling van team en groep, wat voor een betrouwbare, veilige en vertrouwde omgeving zorgt. We werken nog steeds aan "bewust en bekwaam" en "blijvend leren" in het dagelijks begeleiden en nemen dit mee in de overleggen en in de opzet van een boerderij-academie.

## 3 Deelnemers en medewerkers

### 3.1 Deelnemers

doelgroep	begin	in	uit	eind
vg/lvb	14	1	1	14
jeugd/ass	4	1		5
ggz	1	1	1	1
<b>totaal</b>	<b>19</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>20</b>

Redenen voor uitstroom is een verhuizing en een keuze vanuit ouders om deelnemer volledig zorg te laten afnemen bij een andere dagbesteding waar zij ook al dagbesteding volgde.

We bieden dagbesteding en incidenteel ambulante zorg vanuit WLZ, WMO en Jeugdwet. Zowel groeps- als individuele begeleiding.

Zorgzwaarte VG 3 t/m 7 en 41A22/45A48

### 3.2 Conclusies m.b.t. deelnemers

Het deelnemersaantal op de zorgboerderij blijft min of meer gelijk en is daarmee al langere tijd vrij stabiel. Er is relatief weinig verloop/uitstroom van deelnemers. We stemmen ons zorgaanbod zo goed mogelijk af op de ontwikkelingen bij de deelnemers. Wanneer er veel in de omgeving van de client speelt waken wij voor overvraging, wanneer zij ondervraagd lijken zoeken we naar een passende uitdaging. Dit doen wij steeds, per deelnemer, en dit nemen we waar nodig op in het zorgplan. Tijdens maandelijkse teamoverleggen komt dit onderwerp ook aan bod zodat ontwikkelingen teambreed ingezet worden. Dit blijven we doen.

### 3.3 Personeel

We werken met een stabiel en kundig team. Er is extra ondersteuning voor beleidsmatige en administratieve zaken aangetrokken, we hebben niet langer een gastvrouw en 1 begeleider heeft een andere baan aanvaard. Bij het aannemen van de nieuwe collegas zijn alle medewerkers betrokken. tijdens teamoverleggen wordt inspraak van werknemers gevraagd en besproken. Met alle werknemers is een functioneringsgesprek gevoerd.

### 3.4 Stagiairs

Een van onze begeleiders volgt een opleiding niveau 4 om door te groeien binnen haar huidige functie. Zij wordt hierin begeleid en haar traject wordt geëvalueerd.

van januari t/m juli 2025 begeleidde we een stagiaire Helpende Zorg & Welzijn niveau 2. Haar taken bestonden uit het ondersteunen van gastvrouw en begeleiders. we volgden de planning vanuit de opleiding in opdrachten, evaluaties en examens. er was regelmatig contact met de stagebegeleider van de opleiding.

### **3.5 Vrijwilligers**

Op de boerderij werken we met 2 vaste vrijwilligers. Een van de vrijwilligers verzorgt wekelijks een creatieve middag voor deelnemers die hier graag aan meedoen. De andere komt wekelijks een vaste dag voor terreinonderhoud en hand- en spandiensten. Deelnemers helpen hierbij (onder begeleiding). Onze vrijwilligers zijn zeer stabiel, voeren hun taak uit op een erg leuke manier en hebben een duidelijke rol voor onze deelnemers. de vrijwilligers geven in overleg met zorgboerin en/of begeleiders aan wat zij graag willen doen. zorgboerin en vrijwilligers houden regelmatig evaluatiegesprekken.

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

Het team van de boerderij bestaat naast de zorgboerin uit begeleiders en vrijwilligers. De sfeer is prettig en de samenwerking verloopt fijn. Ondanks de enkele wisselingen in het afgelopen jaar is ieder goed ingespeeld op elkaar en kunnen we elkaar versterken en enthousiasmeren. Medewerkers worden betrokken bij het aanwerven van nieuwe collega's en het afscheid nemen van huidige collega's. Ook onze deelnemers worden hierin meegenomen.

Dit alles komt ten goede aan het werkklimaat en biedt veiligheid aan onze deelnemers. Het delen en overdragen van taken en verantwoordelijkheden gaat gepaard met intensief begeleiden en (vooral intern) scholen. Middels intensief samenwerken, teamoverleggen, functioneringsgesprekken en onderlinge feedback blijven we op de hoogte van elkaars sterke en minder sterke punten en kunnen we elkaar hierin stimuleren. Samen 100.

# 4 Scholing en ontwikkeling

## 4.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten

Opleidingsdoelen worden per medewerker besproken en overwogen. Over het algemeen worden opleidingen/trainingen/bijeenkomsten ingezet om de juiste kennis en vaardigheden in huis te hebben om passende zorg aan onze deelnemers te kunnen bieden. Daarnaast werken we in het team op De Groenen 'Of aan blijvend leren. Om onze deelnemers te versterken in eigen regie en zelfredzaamheid, werken we ook voor hen aan blijvend leren.

Wat hebben we dit jaar gedaan?

- de jaarlijkse BHV : alle medewerkers nemen hieraan deel en behalen een certificaat
- Training rapporteren op zorgplan en zorgplannen schrijven vanuit SZZ voor zorgboerin en enkele medewerkers
- Opleiding begeleider niveau 4

## 4.2 Opleidingsdoelen komende jaren

Welke opleidingsdoelen we nastreven wordt bepaald n.a.v. behoefte doelgroep, behoefte medewerkers, beschikbaarheid opleidingen, belang voor boerderij, vernieuwde eisen regelgeving.

Blijvend doel van opleiding is:

- het begeleidingsniveau up-to-date houden volgens regelgeving SKJ-geregistreerd blijven of worden
- bijleren waar we als begeleiders behoefte aan extra informatie of deskundigheid hebben
- bewust en bekwaam handelen in begeleidings- en andere situaties
- adequaat met elkaar communiceren
- signaleren van begeleidingsbehoefte
- signaleren en combineren van verschillend begeleidingsstijlen
- alle medewerkers zijn zich bewust van procedures en protocollen
- alle medewerkers all-round opleiden in alle facetten van het werk op de boerderij, zodat bij uitval van collegae alles kan blijven draaien op veilige en verantwoorde wijze

intervisie: met elkaar verdieping zoeken in onderwerpen die we graag delen / waar we tegen aan lopen

klimaatbeheersing: op de Groenen 'Of hechten we aan een prettig en veilig werkklimaat voor iedereen. Hoe houd je dat als begeleider (maar ook als deelnemer) mede in stand? wat is jouw aandeel? wat kun jij doen?)

- bhv certicering behouden
- alle medewerkers haccp
- omgaan met moeilijk verstaanbaar gedrag

Als zorgboerin zie ik mijn medewerkers het liefste met plezier bewust en bekwaam werken en ben ik voorstander van all-round bekwame medewerkers: iedereen heeft kennis van alle processen op de boerderij. iedereen kan zich daar naar vermogen voor inzetten. bij ziekte of afwezigheid kunnen we intern vervangen. De opzet van een boerderij-academie blijkt een omvangrijk project, maar er wordt nog steeds aan gewerkt.

### **4.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling**

De Groenen 'Of heeft een stabiel, goed geschoold team dat in staat is om specialistische begeleiding te bieden. Begeleiders en medewerkers zijn bereid om bij te leren om iedereen passende zorg te bieden en het werkklimaat voor iedereen prettig en veilig te houden. Ook onze deelnemers kunnen leren en meewerken aan een prettig en veilig klimaat. Er wordt nog stap voor stap gewerkt aan de opzet van een bedrijfsschool die toegankelijk is voor alle medewerkers en deelnemers en op de zorgboerderij. Zorgboerin inventariseert en evalueert opleidingsbehoefte bij deelnemers en scholingsbehoefte bij werknemers (jaarlijks in functioneringsgesprekken en regelmatig bij teambesprekingen) en biedt training/scholing/interne educatie. Hierbij wordt gebruik gemaakt van aanwezige informatie op de boerderij, opleidingsaanbod van Landbouw & Zorg, ECB, externe opleidingen/training. In overleg wordt dit tijdens of buiten werktijd gevolgd.

# 5 Terugkoppeling van deelnemers

## 5.1 Evaluatiegesprekken deelnemers

Met elke deelnemer ( en eventueel ouder/mentor/casusregisseur/overige disciplines) wordt elk jaar één of meerdere evaluatiegesprekken gevoerd volgens pdca cyclus. Hierin wordt besproken hoe de deelnemer de zorg op de zorgboerderij ervaart, of zorgvraag en begeleidingsdoelen nog passend zijn, aan welke doelen verder wordt gewerkt en hoe we dat het beste kunnen doen. Hierbij gebruiken we de toolkit en de 9 kernwaarden van FLZ .

De resultaten worden verwerkt in het zorgplan ( in ONS van Nedap). Bij de meeste deelnemers sluiten de gestelde begeleidingsdoelen goed aan bij de zorgvraag en worden deze gerealiseerd. Bij deelnemers met complexere zorgvraag zien we vaker dat de begeleidingsdoelen tussentijds dienen te worden bijgesteld: voornamelijk in de vorm van verkleinen/subdoelen. Het is dan tijdens evaluaties (en het werkproces) beter zichtbaar te maken wat al bereikt is en waar nog aan gewerkt dient te worden. Bij de deelnemers die al langer in zorg zijn met een stabielere zorgvraag richten we ons vooral op het behouden van aangeleerde vaardigheden. Daarnaast hebben we elk jaar feestelijkheden, evenementjes en een zomerprogramma. Naar aanloop daarvan hebben we informele evaluatiegesprekken met onze deelnemers. besproken wordt wat leuk was, wat kan beter en was dit voor herhaling vatbaar. Het proces van plannen, gesprekken voeren, verslaglegging en aanpassen van de begeleidingsplannen verloopt over het algemeen volgens de norm. We merken dat bij deelnemers die minder stabiel zijn in het afnemen van de zorg ook dit proces moeizamer verloopt. Extra alertheid hierop is dan noodzakelijk. We streven ernaar dit in het dossier te vermelden.

## 5.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken

Uit de gevoerde evaluatiegesprekken kunnen we concluderen dat onze deelnemers het belangrijk vinden dat ze zich prettig en veilig te voelen op de boerderij. Onze deelnemers zijn over het algemeen enthousiast en bereid om nieuwe dingen te leren / vaardigheden te verbeteren en de meeste van onze deelnemers blijven graag naar de boerderij komen. naar aanleiding hiervan blijven we werken aan het behoud van een prettig en veilig leef- en leer- klimaat voor iedereen.

## 5.3 Inspraakmomenten

Jaarlijks plannen we 4 inspraakmomenten. Hierbij zijn de meeste deelnemers en begeleiders aanwezig. De geplande inspraakmomenten op de boerderij kennen een vaste agenda:

1. wat hebben we gedaan in de afgelopen periode? (iedereen krijgt de gelegenheid op te noemen wat voor hem/haar van belang was)
2. wat vonden we daarvan? willen we daar meer of minder van?
3. wat willen we voor de komende periode? (iedereen mag alles noemen, niet alles is mogelijk en meeste stemmen gelden)
4. educatie/informatie omtrent actueel thema. (huisregels, sociale vaardigheden,...)
5. gespreksverslag wordt verwerkt in rapportage

Tussentijds ontstaan regelmatig spontaan tafelgesprekken over de meest verschillende onderwerpen. Soms gaan we hiermee direct aan de slag, soms nemen we het onderwerp mee naar het volgende inspraakmoment. De volgende onderwerpen zijn aangedragen:

- jaarlijkse evenementen / uitstapjes / zomerprogramma (wat vonden we afgelopen jaar leuk en voor herhaling vatbaar, wat zien we graag anders)
- voeding ( wat is - het belang van- goede voeding en wat kunnen we in het kader daar van als recepten gebruiken voor kookgroep en lunch . kun/wil je daar in de thuissituatie invloed op uitoefenen?)
- vriendschap en relaties

- veiligheid op en rond de boerderij

## 5.4 Conclusies uit de inspraakmomenten

Uit de inspraakmomenten concluderen we dat deelnemers graag betrokken worden in het reilen en zeilen op de boerderij en daar een positieve bijdrage aan willen leveren. Een aantal deelnemers zijn niet in staat hun betrokkenheid te tonen. Wanneer het belangrijk is hun stem te horen nemen we contact op met de thuissituatie.

## 5.5 Tevredenheidsmeting deelnemers

Voor de jaarlijkse tevredenheidsmeting van onze deelnemers is gebruik gemaakt van de tool "Vanzelfsprekend" van st. Landzijde. In 2025 ontvingen alle deelnemers en hun vertegenwoordigers een uitnodiging om deze in te vullen. Vrijwel alle deelnemers en hun vertegenwoordiger(s) hebben hier aan deelgenomen. Een groot deel heeft echter pas tussen oktober en december 2025 de vragenlijst ingevuld waardoor deze resultaten niet meegenomen zijn in de standaard jaarrapportage van 'Vanzelfsprekend' (zie bijlage).

Er is bewust voor gekozen om een deel van de deelnemers de volledige vragenlijst in te laten vullen, en een deel een verkorte versie. Dit omdat de volledige vragenlijst voor sommige deelnemers te ingewikkeld blijkt. Er worden vragen gesteld over de tevredenheid van de deelnemers ten aanzien van de invulling op de zorgboerderij en de begeleiding. Over het algemeen kunnen we stellen dat deze positief zijn. Naast deze vragenlijst komt tevredenheid van deelnemers en betrokkenen ook regelmatig aan bod in tafel- en evaluatiegesprekken aan de hand van de 9 kernwaarden van FLZ.

### Bijlagen

- jaarrapportage Vanzelfsprekend 2025

## 5.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting

omdat het jaarrapport van november tot oktober weergeeft en een groot deel van onze deelnemers pas in november en december de lijsten heeft ingevuld geeft het jaarrapport geen volledig beeld.

we streven er naar de lijsten in 2026 voor oktober ingevuld en retour te ontvangen.

### Acties

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

# 6 Meldingen en incidenten

## 6.1 Ongevallen en bijna ongevallen

Incident	weigeren instructie/gezag	Suïcidaliteit	automutilatie	Epilepsie	weglopen	totaal
aantal	8	1	2	1	2	14

Weigeren van instructie / onttrekken aan gezag van begeleiding:

Het grootste deel van de gerapporteerde ongevallen en bijna ongevallen hebben plaatsgevonden vanwege het weigeren van instructie en zich onttrekken aan gezag van begeleiding door een deelnemer. Dit gaat vaak samen met verbale agressie vanuit deelnemer. Er is steeds in overleg met het team binnen de zorgboerderij waarin afgestemd wordt op welke manier we hier het beste mee om kunnen gaan. Dit gebeurt meteen tijdens of na de situatie, in teamoverleg wordt hier opnieuw bij stilgestaan. Er wordt per deelnemer afgestemd welke reactie het meest passende is. In 4 situaties dient de omgeving te worden aangepast (bijvoorbeeld door het wegnemen van prikkels) in de andere 4 situaties is het nodig dat de deelnemer uit de situatie gehaald wordt en dat er duidelijke grenzen gesteld worden. Op deze manier worden ongevallen en bijna ongevallen zoveel mogelijk voorkomen. In alle gevallen wordt nabijheid en rust geboden.

Suïcidaliteit:

1 keer uit een deelnemer zich suïcidaal. Begeleiding gaat na wat de achterliggende behoefte is aan deze uitspraak. Er is steeds sprake van een functionele reden achter deze uitspraken (bijvoorbeeld een negatieve manier van aandacht vragen, overprikkeling aangeven) en geen sprake van een reële doodswens. Er wordt gereageerd door kaders te bieden, voor duidelijkheid te zorgen en nadien na te gaan of de suïcidale uitspraken hierdoor verminderen door observatie of gesprek met betreffende deelnemer (voor zover mogelijk). Dit blijkt tot op heden voldoende. Er wordt MIC-melding gemaakt en ouders worden via rapportage geïnformeerd. Tijdens MDO wordt dit besproken met ouders en betrokken zorgverleners.

Weglopen:

In 2025 liep 2 keer een deelnemer weg van de boerderij. Dit is steeds vanuit overprikkeling die ofwel in de thuissituatie voor de dagbesteding heeft plaatsgevonden ofwel op de dagbesteding zelf. Indien dit gebeurt wordt achter de deelnemer aangegaan om nabijheid te bieden en in samenwerking terug naar de boerderij te keren. Lukt dit niet dan worden - volgens protocol- ouders en/of politie ingeschakeld en in afstemming met hen vervolgbeleid bepaald waarin duidelijke afspraken worden gemaakt. Er wordt een MIC-melding gemaakt van elk incident. Ouders worden hierover geïnformeerd en er wordt intern en met ouders en deelnemer geëvalueerd wat de aanleiding voor het weglopen was en hoe dit de volgende keer wellicht voorkomen kan worden. Dit is tot op heden voldoende.

Epilepsie

hiervan is 1 x mic-melding gemaakt. deelnemer is bekend met epilepsie maar deze keer was aanval zeer heftig. er is gebruik gemaakt van de magneet (deze heeft hij altijd bij, begeleiding gebruikt deze volgens instructie van ouders), deelnemer herstelde. de rest van de dag is 1-op-1 begeleiding geboden. ouders zijn geïnformeerd.

Automutilatie

2 keer MIC-melding van automutilatie. wanneer deelnemer ernstige spanning ervaart kan hij dit niet verbaal communiceren. hij verwondt dan zichzelf. begeleiding signaleert dit en biedt hem rust en afleiding. via gesprek waarbij deelnemer ja of nee kan antwoorden probeert begeleiding oorzaak te achterhalen. wondjes worden verzorgd en rust en nabijheid blijft geboden. ouders worden hierover geïnformeerd bij thuisbrengen en in rapportage.

## 6.2 Medicatie

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Medicatie.

## 6.3 Agressie

Agressie:

In 2025 hebben 10 situaties met agressie zich voorgedaan. Hier is steeds een mic-melding van gemaakt. In alle situaties gaat het om verbale agressie en fysieke agressie naar materiaal. Er wordt in dergelijke situaties altijd eerst gepoogd om de situatie aan te passen (bijv. door prikkels weg te nemen, duidelijke verwachtingen/kaders te stellen). Wanneer dit onvoldoende is om de agressie te verminderen kan er besloten worden om fysiek in te grijpen om de veiligheid voor zowel de deelnemer als de anderen te waarborgen. Fysiek ingrijpen wordt altijd ingezet wanneer nodig en nooit langer dan noodzakelijk. Afspraken hierover worden opgenomen in het zorgplan. Fysiek ingrijpen betreft het fysiek ondersteunen van de deelnemer naar buiten of rust ruimte, of het bieden van fysieke nabijheid bij overprikkeling. Dit komt voor bij 3 deelnemers in totaal waarvan de problematiek (en de aanpak hiervan) bij begeleiding bekend is.

## 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

Meldingen en incidenten worden altijd zoveel mogelijk meteen in de situatie of kort erna besproken. Zowel intern als met betrokkenen. Er worden afhankelijk van de situatie en de deelnemer afspraken gemaakt om incidenten zoveel mogelijk te voorkomen. Dit werkt prettig, het is belangrijk betrokkenen hier ook in te blijven betrekken en steeds af te wegen welke reactie in welke situatie en per deelnemer het meest passend is. Dit komt dan ook terug op de teamoverleggen, zodat we met verschillende collega's een zoveel mogelijk eenduidige aanpak kunnen hanteren. Dit geldt voor het handelen bij incidenten, maar ook wat betreft het rapporteren van incidenten.

# 7 Acties

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

Geconcludeerd kan worden dat de actielijst bijdraagt aan een meer gestructureerde administratie. Het wordt duidelijk dat verschillende actiepunten terugkerende actiepunten zijn die eigenlijk als standaard in de jaarplanning opgenomen moeten worden. Sommige actiepunten bleken pas later uitgevoerd te kunnen worden. Het aanpassen van de einddatum helpt om het actiepunt niet te laten versloffen.

# 8 Doelstellingen

## 8.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar

1. Administratie verder optimaliseren door structurele actiepunten toe te voegen aan de jaarplanning en de opgedane kennis hierin te blijven toepassen.
2. Verder uitwerken van de boerderij academie.
3. We blijven waakzaam dat we kleinschalige, kwalitatieve zorg leveren binnen een veilig en prettig klimaat voor zowel onze deelnemers als medewerkers.
4. jaarlijks een open dag organiseren
5. terrein en moestuin blijvend op orde houden

## 8.2 Doelstellingen voor het komende jaar

1. kwaliteit van zorg hoogstaand houden
2. Open dag organiseren
3. In het kader van verduurzaming, innovatie en veiligheid wordt geïnventariseerd of de kas op de boerderij met subsidie gerenoveerd kan worden.
4. Website verbeteren en levend houden

## 8.3 Plan van aanpak

1. Opstellen van een jaarplan van werkzaamheden op en rond de boerderij, inclusief de open dag (korte termijn)
2. Inventariseren van subsidiemogelijkheden in het kader van verduurzaming, innovatie en veiligheid (renovatie kas) (midden termijn)
3. Onderwerpen selecteren en prioriteren voor de boerderij-academie, aansluitend bij het jaarplan van werkzaamheden op en rond de boerderij. (midden termijn)
4. Structurele administratiemomenten worden voortgezet waarin specifiek aandacht zal zijn voor de PDCA-cyclus (korte termijn)
5. Website verder optimaliseren

# Overzicht van bijlagen

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

5.5 jaarrapportage Vanzelfsprekend 2025

## Actielijst

### Voortgang actielijst, afgesloten acties

#### planning open dag

**Geplande uitvoerdatum:** 16-05-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij De Groenen 'Of (2214)  
**Actie afgerond op:** 03-11-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Helaas is het niet gelukt dit jaar een open dag te realiseren, mede door vertraging van de nieuwe werkruimte. Er wordt gestreefd volgend jaar de open dag in te plannen.

#### herhalen omgang en maatregelen gevaarlijke goederen en machines

**Geplande uitvoerdatum:** 27-06-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij De Groenen 'Of (2214)  
**Actie afgerond op:** 19-06-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Intern en met deelnemers wordt besproken op welke manier er wordt omgegaan met gevaarlijke goederen en machines. Waar nodig wordt toegang hiertoe beperkt.

#### bhv training

**Geplande uitvoerdatum:** 18-06-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij De Groenen 'Of (2214)  
**Actie afgerond op:** 18-06-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Alle collega's en de zorgboerin hebben op 18 juni de (herhaling) BHV cursus gevolgd.

#### Tussentijdse ST n.a.v. verbouwing. Rond de tussentijdse schriftelijke toetsing af voor de uitvoerdatum, zie de kennisbank voor de tijdslijn. [Tussentijdse schriftelijke toetsing](#)

**Geplande uitvoerdatum:** 15-05-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij De Groenen 'Of (2214)  
**Actie afgerond op:** 27-06-2025 (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:** 15-05-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij De Groenen 'Of (2214)  
**Actie afgerond op:** 12-06-2025 (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:** 18-04-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij De Groenen 'Of (2214)  
**Actie afgerond op:** 30-04-2025 (Afgerond)

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

**Geplande uitvoerdatum:** 15-03-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij De Groenen 'Of (2214)  
**Actie afgerond op:** 31-03-2025 (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:** 10-04-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij De Groenen 'Of (2214)  
**Actie afgerond op:** 31-03-2025 (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):** Zorgboerderij De Groenen 'Of (2214)  
**Actie afgerond op:** 18-02-2025 (Afgerond)

Zorg ervoor dat u van uw verzekeraar een schriftelijke bevestiging ontvangt waarin staat dat het persoonsvervoer met betrekking tot de zorgboerderij binnen de dekking valt.

**Geplande uitvoerdatum:** 13-01-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij De Groenen 'Of (2214)  
**Actie afgerond op:** 10-02-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** op 10 - 02 bericht ontvangen van verzekeringsadviseur, dat hij de gewenste omschrijving laat opnemen in de polis van de verzekering. zodra deze polis beschikbaar is wordt deze doorgestuurd naar auditor.

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

**Geplande uitvoerdatum:** 14-02-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij De Groenen 'Of (2214)  
**Actie afgerond op:** 23-01-2025 (Afgerond)

**De afspraak voor de praktijktoets t.b.v. de audit is gemaakt op 06-01-2025, 09:30 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:** 06-01-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij De Groenen 'Of (2214)  
**Actie afgerond op:** 20-01-2025 (Afgerond)

**Zorg ervoor dat alle functioneringsgesprekken worden voorzien van een dubbele ondertekening. Pas het standaardformulier voor functioneringsgesprekken aan zodat er ruimte is voor beide handtekeningen.**

**Geplande uitvoerdatum:** 10-01-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij De Groenen 'Of (2214)  
**Actie afgerond op:** 10-01-2025 (Afgerond)

**Zorg ervoor dat de beschrijving van uw organisatie op Zorgboeren.nl representatief en actueel is.**

**Geplande uitvoerdatum:** 13-01-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij De Groenen 'Of (2214)  
**Actie afgerond op:** 16-01-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** de beschrijving op Zorgboeren.nl is bijgewerkt

**Zorg ervoor dat u gebruik maakt van rapportages die specifiek zijn afgestemd op de gestelde doelen.**

**Geplande uitvoerdatum:** 10-01-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij De Groenen 'Of (2214)  
**Actie afgerond op:** 10-01-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** in ONS wordt gerapporteerd op doelen. medewerkers volgen training FLZ zorgplannen en rapportage schrijven

#### **Voortgang actielijst, openstaande acties**

**herhalen omgang en maatregelen gevaarlijke goederen en machines**

**Geplande uitvoerdatum:** 22-01-2026  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij De Groenen 'Of (2214)

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): Zorgboerderij De Groenen 'Of (2214)

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): Zorgboerderij De Groenen 'Of (2214)

RI&E toevoegen aan werkbeschrijving als bijlage?

Geplande uitvoerdatum: 06-04-2026  
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Groenen 'Of (2214)

planning open dag

Geplande uitvoerdatum: 10-04-2026  
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Groenen 'Of (2214)

bhv training

Geplande uitvoerdatum: 08-06-2026  
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Groenen 'Of (2214)

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

Geplande uitvoerdatum: 14-11-2027  
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Groenen 'Of (2214)

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

Geplande uitvoerdatum: 14-01-2028  
Geldt voor locatie(s): Zorgboerderij De Groenen 'Of (2214)

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): Zorgboerderij De Groenen 'Of (2214)  
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 12-01-2026 (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):** Zorgboerderij De Groenen 'Of (2214)

**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 21-01-2026 (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:** 10-02-2026

**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij De Groenen 'Of (2214)

**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 23-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026