

Kwaliteitsjaarverslag

januari 2025 - december 2025

Huize Donkervoort (2254)

Heeft betrekking op de locatie(s):

Huize Donkervoort (2254)



Kwaliteitssysteem Zorgboerderijen

Inhoudsopgave

Kwaliteitsjaarverslag	5
Bedrijfsgegevens	5
1 Voorwoord	6
1.1 Voorwoord van de zorgboerderij	6
2 Algemeen	7
2.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij	7
Het afgelopen jaar op de zorgboerderij:	7
2.2 Reflectie op het kwaliteitsproces	8
2.3 Algemene conclusies	9
Doelstellingen vorig jaar en realisatie	10
3 Deelnemers en medewerkers	11
3.1 Deelnemers	11
3.2 Conclusies m.b.t. deelnemers	12
Welke conclusies kunt u trekken:	12
Passendheid van de deelnemers bij het zorgaanbod:	12
Ontwikkelingen bij de deelnemers:	12
Doorgevoerde veranderingen:	12
Wat wij gaan doen:	12
3.3 Personeel	12
Stabiliteit van het team:	12
Functioneringsgesprekken:	12
Ontwikkelingen naar aanleiding van teamwijzigingen en feedback:	13
3.4 Stagiairs	13
3.5 Vrijwilligers	13
3.6 Conclusies m.b.t. personeel, stagiairs en vrijwilligers	13
Conclusies:	13
Lessen en ontwikkelingen m.b.t. personeel, stagiairs en vrijwilligers:	13
Doorgevoerde veranderingen:	13
4 Scholing en ontwikkeling	14
4.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten	14
4.2 Opleidingsdoelen komende jaren	15

Welke vaardigheden en kennis hebben wij en onze medewerkers, en waarom:	15
Binnen onze zorgboerderij beschikken wij en onze medewerkers over een brede combinatie van zorginhoudelijke, pe	15
Opleidingsdoelen voor de komende jaren	15
Scholing voor het komende jaar	16
4.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling	16
Conclusie scholing en ontwikkeling:	16
Verloop van het proces:	16
Leeropbrengsten en behaalde doelen	16
Doorgevoerde veranderingen	16
Toekomstige aandachtspunten	17
5 Terugkoppeling van deelnemers	18
5.1 Evaluatiegesprekken deelnemers	18
Evaluatie van begeleidingsdoelen en begeleiding	18
Aansluiting tussen begeleidingsdoelen en realisatie	18
Zichtbaarheid van effecten in de evaluaties	18
Tevredenheid en aanleiding tot aanpassingen	18
<i>Tijdens de evaluaties worden onder andere de volgende onderwerpen besproken:</i>	18
Frequentie van evaluatiegesprekken	19
Proces volgens de norm	19
5.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken	19
Conclusies, leerpunten en vervolgacties m.b.t. evaluaties en begeleidingsdoelen	19
Conclusies uit de evaluaties en het behalen van begeleidingsdoelen:	19
Leerpunten en verbeterpunten t.b.v. het evaluatieproces	19
Wat is gedaan en wat gaat nog gebeuren	19
Aanpassing van bijbehorende processen	20
5.3 Inspraakmomenten	20
Inspraakmomenten deelnemers en vertegenwoordigers	20
Momenten, data en vorm van inspraak	20
Vertegenwoordiging	20
Besproken thema's en aandragers	21
Resultaten en acties	21
5.4 Conclusies uit de inspraakmomenten	21

Conclusies, leerpunten en vervolgacties m.b.t. inspraakmomenten	21
Conclusies uit de inspraakmomenten	21
Leerpunten en verbeterpunten	22
Wat is gedaan en wat nog gaat gebeuren	22
5.5 Tevredenheidsmeting deelnemers	22
5.6 Conclusies uit de deelnemertevredenheidsmeting	23
Conclusies uit de tevredenheidsmeting	23
Leerpunten en verbeterpunten	23
6 Meldingen en incidenten	24
6.1 Ongevallen en bijna ongevallen	24
Overzicht van meldingen	24
Analyse van meldingen;	24
1. (Bijna) valincidenten	24
6.2 Medicatie	25
6.3 Agressie	25
6.4 Ongewenste intimiteiten	25
6.5 Strafbare handelingen	26
6.6 Klachten	26
6.7 Conclusies uit meldingen en incidenten	26
7 Acties	27
7.1 Conclusies m.b.t. de actielijst	27
Conclusies uit de voortgang van de actielijst	27
Leerpunten en verbeterpunten	27
Wat is gedaan en wat nog gaat gebeuren	27
8 Doelstellingen	28
8.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar	28
8.2 Doelstellingen voor het komende jaar	28
Subdoel 1: Behoud huidige doelgroep	28
Subdoel 2: Stabiele bezetting	28
Subdoel 3: Tevredenheid deelnemers	29
Subdoel 1: Oriëntatie en inventarisatie	29
Subdoel 2: Kostenoriëntatie	29
Subdoel 3: Financiële haalbaarheid	29

Subdoel 4: Globaal ontwerp	29
8.3 Plan van aanpak	30
Praktische stappen komend jaar	30
Overzicht van bijlagen	31
Actielijst	31

Kwaliteitsjaarverslag

Bedrijfsgegevens

Ondernemingsgegevens

Huize Donkervoort

Registratienummer: 2254

Donkervoorterweg 9, 3771 RR Barneveld

Rechtsvorm Vennootschap onder firma (vof) ingeschreven bij Kamer van Koophandel onder nummer 68319614

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

Locatiegegevens

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

Huize Donkervoort

Registratienummer: 2254

Donkervoorterweg 9, 3771 RR Barneveld

Aangesloten bij de Federatie Landbouw en Zorg via: Vereniging Bezig

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 op de zorgboerderij:

Het afgelopen jaar stond in het teken van stabiliteit van onze cliënten. Dagelijks boden wij een veilige, vertrouwde en stimulerende omgeving waarin cliënten op hun eigen tempo konden meedoen aan de activiteiten op de boerderij. De combinatie van zorg, natuur en structuur heeft opnieuw bijgedragen aan het welzijn, zelfvertrouwen en de daginvulling van onze cliënten.

De werkzaamheden bestonden uit onder andere dierenverzorging, tuin werkzaamheden, creatieve activiteiten en gezamenlijke huishoudelijke taken. Hierbij werd zoveel mogelijk aangesloten bij de interesses, mogelijkheden en begeleidingsbehoeften van iedere cliënt. We zagen dat cliënten verantwoordelijkheid namen en trots waren op hun bijdrage.

Naast de dagelijkse activiteiten was er aandacht voor persoonlijke doelen, sociale interactie en samenwerking. Er was ruimte voor gesprekken, ontspanning. De begeleiders zorgden voor nabijheid, duidelijke structuur en individuele ondersteuning waar nodig.

Terugkijkend op het afgelopen jaar kunnen we concluderen dat de zorgboerderij een waardevolle plek is gebleken waar cliënten zich gezien en gehoord voelen. De positieve sfeer, betrokkenheid van het team en de rust van het boerenleven vormden samen een sterke basis voor goede zorg en begeleiding.

Daarnaast zijn er diverse praktische en zichtbare verbeteringen gerealiseerd. Zo is er een wandelpad aangelegd door de voortuin, waardoor cliënten op een veilige en toegankelijke manier kunnen wandelen en genieten van de buitenruimte. De alpaca's liepen dit jaar weer in het weiland, wat zorgde voor veel plezier, rust en beleving bij de cliënten. In de groentetuin zijn verschillende groenten verbouwd, waarbij deelnemers actief betrokken waren bij het zaaien, onderhouden en oogsten.

Tot slot is er een kar aangeschaft voor de duofiets, waardoor gezamenlijke fietstochten mogelijk werden en ook deelnemers met een beperkte mobiliteit konden meegenieten van beweging en buiten zijn.

Ook in 2025 hebben we een cliëntenwissel gehad. Nieuwe cliënten zijn enthousiast begonnen op de dagbesteding. En van andere cliënten hebben we afscheid moeten nemen i.v.m., opname verpleeghuis of overlijden.

Met deze aanpassingen kijken we tevreden terug op een succesvol jaar en zien we met vertrouwen de toekomst tegemoet!

2.2 Reflectie op het kwaliteitsproces

Ontwikkelingen in 2025

Zorgaanbod

- **Uitbreiding van dagbestedingsactiviteiten:** Dit jaar hebben we een kar voor onze duofiets aangeschaft zodat we kunnen fietsen met 3 cliënten tegelijk. En er zijn activiteiten bv. themaweken ingezet met bijpassende activiteiten.
- **Gespecialiseerde zorg voor onze doelgroep:** De zorgboerderij heeft zich verder ontwikkeld in begeleiding van cliënten met complexe psychische problematiek. We hebben bijpassende trainingen op gezocht en datums gepland wie en wanneer deze gevolgd worden. Deze staan zijn geweest in 2025 en nieuwe trainingen staan gepland in voor het 2026.

Situatie op de Zorgboerderij

Verbouwing en uitbreiding:

- We hebben dit jaar ons bestaande wandelpad uitgebreid en doorgetrokken door onze voortuin. Zodat we helemaal een rondje kunnen wandelen over ons eigen terrein. Langs het wandelpad is een vijver gerealiseerd en verschillende bankjes neergezet zodat we tussendoor fijn even kunnen uitrusten en zodoende iedereen mee kan wandelen in zijn eigen tempo.

Financiering van de Zorg bestaat uit:

- WMO, WLZ, PGB.

Audit en toetsing:

- In het afgelopen jaar heeft een audit plaatsgevonden. Tijdens deze audit is beoordeeld of de zorgboerderij voldoet aan de gestelde kwaliteitseisen en of de werkbeschrijving aansluit bij de dagelijkse praktijk. De audit is positief verlopen en gaf een goed beeld van de manier waarop zorg, veiligheid en begeleiding zijn georganiseerd. Eventuele aandachtspunten (reanimatie beleid uitvragen in de intake) uit de audit zijn besproken binnen het team en waar nodig opgepakt ter verbetering van de kwaliteit van zorg.

Onderhouden en inzetten van het professioneel netwerk

Om de kwaliteit van onze zorg en dagbesteding te waarborgen, hebben we actief contact onderhouden met verschillende samenwerkingspartners:

- **Huisartsen en casemanagers dementie:** Regelmatig overleg over deelnemers en eventuele doorverwijzingen.
- **Gemeente en Wmo-consulenten:** Besprekingen over financiering en beleid rondom dagbesteding.
- **Andere zorgboerderijen en welzijnsorganisaties:** Uitwisseling van kennis en ervaringen via netwerksessies.

Reflectie op externe bezoeken:

- In het afgelopen jaar heeft de zorgboerderij externe bezoeken ontvangen, waaronder een bezoek van de GGD in het kader van toezicht en kwaliteit. Dit bezoek verliep op een prettige en constructieve manier. De GGD kreeg een goed beeld van de werkwijze, de geboden zorg en de aandacht voor veiligheid, hygiëne en welzijn van de deelnemers. Tijdens het bezoek was er ruimte voor toelichting, vragen en uitwisseling van informatie. De bevindingen bevestigden dat de zorgboerderij zorgvuldig en verantwoord werkt. Eventuele aandachtspunten zijn besproken en waar nodig meegenomen als leer- en verbeterpunten. Deze externe bezoeken worden als positief en leerzaam ervaren en dragen bij aan het blijven ontwikkelen en verbeteren van de kwaliteit van zorg. Een belangrijk leerpunt vanuit het bezoek van de GGD was dat de inspraak van cliënten in de praktijk wel plaatsvindt, maar nog onvoldoende was vastgelegd en beschreven. Naar aanleiding hiervan is besloten om de cliënten inspraak structureler te documenteren, bijvoorbeeld door het vastleggen van overlegmomenten, gesprekken en terugkoppeling van ideeën en wensen. Hiermee wordt de betrokkenheid van cliënten beter zichtbaar en geborgd binnen de organisatie.

Wij leveren geen zorg vanuit de Wzd en Wvvgz.

2.3 Algemene conclusies

Terugkijkend op het afgelopen jaar kan worden geconcludeerd dat de zorgboerderij zich op een stabiele en positieve manier heeft ontwikkeld. De geboden zorg en begeleiding sloten goed aan bij de behoeften van de deelnemers en droegen bij aan hun welzijn, ontwikkeling en dagstructuur. De combinatie van zorg, natuur en zinvolle activiteiten heeft opnieuw zijn meerwaarde bewezen.

De gerealiseerde verbeteringen, zoals het wandelpad, de uitbreiding van de dieren en groentetuin en de aanschaf van de kar voor de duofiets, hebben het aanbod verder verrijkt en toegankelijker gemaakt. Daarnaast hebben de audit en de externe bezoeken van onder andere de GGD waardevolle inzichten opgeleverd, waarmee gericht is gewerkt aan het borgen en verbeteren van de kwaliteit.

Met de aandacht voor leerpunten, zoals het beter vastleggen van cliënteninspraak, laat de zorgboerderij zien dat zij blijft reflecteren en zich wil blijven ontwikkelen. Op basis van deze ervaringen kijkt de zorgboerderij met vertrouwen vooruit en blijft zij zich inzetten voor een veilige, betrokken en betekenisvolle plek voor alle deelnemers.

Binnen onze zorgboerderij kijken wij terug op een jaar waarin kwaliteit en ontwikkeling centraal hebben gestaan. Over het algemeen zijn wij tevreden over de kwaliteit van onze zorgverlening en over de manier waarop wij het kwaliteitssysteem hebben toegepast. Het kwaliteitssysteem biedt ons structuur, overzicht en houvast bij het bewaken en verbeteren van onze zorgprocessen.

Het werken met de kwaliteitscyclus (plannen – uitvoeren – evalueren – bijstellen) helpt ons om doelgericht te werken. Door structurele evaluatiemomenten met deelnemers, medewerkers en – waar van toepassing – wettelijk vertegenwoordigers, blijven wij kritisch kijken naar ons eigen handelen. Dit heeft onder andere geleid tot:

- Tijdig evaluaties van zorgplannen
- Betere verslaglegging in cliëntdossiers
- Duidelijkere communicatie met betrokkenen
- Meer bewustwording binnen het team over verantwoordelijkheden en verbeterpunten

Wij merken dat het toepassen van de kwaliteitscyclus daadwerkelijk werkt: verbeterpunten worden concreet opgepakt en afgerond. Daarnaast geeft het ons inzicht in terugkerende aandachtspunten, waardoor wij preventiever kunnen handelen. Het kwaliteitssysteem draagt bij aan transparantie en professionalisering van onze organisatie.

Tegelijkertijd zien wij ook verbeterpunten. Het structureel vastleggen van acties en het bewaken van termijnen vraagt blijvende aandacht. Om het kwaliteitsproces effectiever te maken, gaan wij komend jaar:

- Werken met een duidelijke jaarplanning voor evaluaties en interne controles
- Actiepunten beter monitoren via een vast agendapunt in teamoverleggen
- Scholing blijven volgen op het gebied van verslaglegging en methodisch werken
- Feedback van deelnemers actiever ophalen via korte tevredenheidsmomenten

Doelstellingen vorig jaar en realisatie

De belangrijkste doelstellingen van vorig jaar waren:

1. Het verbeteren van de dossiervorming en met name de zorgplannen beter en uitgebreider.
2. Meer gebruiken ONS voor berichten naar elkaar te sturen bij bijzonderheden.

Resultaten:

- De dossiervorming is verbeterd; zorgplannen zijn vollediger en doelgerichter opgesteld.
- Meer berichten gestuurd via ONS bij bijzonderheden.

Wij concluderen dat de doelstellingen zijn behaald, al blijft verdere borging noodzakelijk om de kwaliteit structureel hoog te houden. Deze conclusies nemen wij mee in hoofdstuk 9 (Doelstellingen), waar wij nieuwe en aangescherpte doelen formuleren voor het komende jaar.

3 Deelnemers en medewerkers

3.1 Deelnemers

De verschillende doelgroepen:

- Wij werken met 1 doelgroep (dementerende) ouderen.

Het aantal deelnemers waarmee het jaar is gestart:

- 28

Het aantal deelnemers dat in de loop van het jaar erbij is gekomen:

- Er zijn dit jaar 9 nieuwe deelnemers erbij gekomen.

Het aantal deelnemers dat in de loop van het jaar is vertrokken:

- 7 deelnemers zijn er vertrokken in het afgelopen jaar.

Het aantal deelnemers aan het einde van het jaar:

- 35 deelnemers

Geef het totaal aantal deelnemers aan:

- 35 deelnemers

Benoem de redenen van uitstroom:

- Overlijden of door opname verpleeghuis.

Geef aan welke aanpassingen u heeft gedaan i.v.m. start van nieuwe doelgroepen en/of sterke groei of afname van het aantal deelnemers:

- N.V.T

Geef aan welke zorg u aanbiedt:

- Begeleiding en logeren
- Groepsbegeleiding en individuele begeleiding
- De zorg wordt verleend uit WMO , WLZ en PGB

3.2 Conclusies m.b.t. deelnemers

Welke conclusies kunt u trekken:

- Terugkijkend op het afgelopen jaar kan worden geconcludeerd dat de dagbesteding een duidelijke meerwaarde heeft gehad voor de cliënten. Cliënten voelden zich betrokken, gestimuleerd en ondersteund. De dagbesteding droeg zichtbaar bij aan het behouden van dagstructuur, sociale contacten en algemeen welbevinden.

Passendheid van de deelnemers bij het zorgaanbod:

- De deelnemers pasten goed bij het huidige zorg- en activiteitsaanbod. Het merendeel van de cliënten had behoefte aan structuur, sociale interactie en lichte ondersteuning, wat goed aansluit bij de visie en doelstellingen van de dagbesteding. In enkele gevallen was extra individuele begeleiding nodig, wat binnen het team adequaat is opgepakt.

Ontwikkelingen bij de deelnemers:

- In de loop van het jaar is bij een deel van de cliënten sprake geweest van toenemende ondersteuningsbehoefte, met name op het gebied van cognitieve achteruitgang, prikkelverwerking en fysieke belastbaarheid. Daarnaast is waargenomen dat sociale interactie en herkenbare routines steeds belangrijker werden voor het gevoel van veiligheid en vertrouwen.

Doorgevoerde veranderingen:

Naar aanleiding van deze ontwikkelingen zijn diverse aanpassingen doorgevoerd, waaronder:

- Meer structuur en herhaling in het dagprogramma
- Meer aandacht voor individuele behoeften en tempo van cliënten
- Intensiever contact met mantelzorgers en samenwerkingspartners

Wat wij gaan doen:

- Voor het komende jaar zetten wij in op verdere afstemming van het aanbod op de veranderende behoeften van de cliënten. Dit betekent onder andere het blijven ontwikkelen van maatwerk, het versterken van deskundigheid binnen het team en het continu evalueren van het activiteitsaanbod. Op deze manier blijven wij een veilige, passende en waardevolle dagbesteding bieden voor onze deelnemers.

3.3 Personeel

Stabiliteit van het team:

- In het afgelopen verslagjaar kan worden gesproken van een overwegend stabiel team. Er is 1 personeelslid per januari begonnen als vaste medewerker in ons team. En 1 medewerker is vanaf september 2025 met zwangerschap verlof gegaan. De continuïteit van zorg en begeleiding voor de deelnemers is hierdoor niet in het gedrang gekomen. De vaste gezichten binnen het team droegen bij aan een veilige en vertrouwde omgeving voor de deelnemers.

Functioneringsgesprekken:

- Met alle medewerkers zijn in het verslagjaar functionerings- en/of voortgangsgesprekken gevoerd. Tijdens deze gesprekken is aandacht besteed aan werkplezier, persoonlijke ontwikkeling, belastbaarheid en de kwaliteit van de begeleiding. De uitkomsten van deze gesprekken zijn vastgelegd en waar nodig opgevolgd met concrete afspraken.

Ontwikkelingen naar aanleiding van teamwijzigingen en feedback:

Feedback van medewerkers en ervaringen binnen het team hebben geleid tot verschillende ontwikkelingen, waaronder:

- Verduidelijking van taken en verantwoordelijkheden
- Meer aandacht voor scholing en deskundigheidsbevordering

Deze ontwikkelingen hebben bijgedragen aan een professioneler en meer betrokken team, waarin ruimte is voor leren, reflectie en gezamenlijke verantwoordelijkheid.

3.4 Stagiairs

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Stagiairs.

3.5 Vrijwilligers

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Vrijwilligers.

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

Conclusies:

- Terugkijkend op het afgelopen jaar kan worden geconcludeerd dat het team voldoende stabiel, betrokken en professioneel is om de dagbesteding goed te kunnen uitvoeren. De samenwerking tussen verliep positief en droeg bij aan een veilige en prettige omgeving voor de deelnemers.

Lessen en ontwikkelingen m.b.t. personeel, stagiairs en vrijwilligers:

- Het afgelopen jaar heeft duidelijk gemaakt dat goede begeleiding, duidelijke communicatie en afstemming essentieel zijn voor een goed functionerend team. Daarnaast is geleerd dat regelmatige evaluatie en feedbackmomenten bijdragen aan werkplezier en professionele groei.

Doorgevoerde veranderingen:

Naar aanleiding van bovenstaande zijn de volgende veranderingen doorgevoerd:

- Meer aandacht voor taakafbakening en verantwoordelijkheden
- Verbeterde overdracht en afstemming binnen het team
- Stimuleren van scholing en deskundigheidsbevordering

Bevoegd en bekwaam Personeel:

Momenteel hebben we voldoende personeel om de deelnemers te begeleiden. Scholing en coaching zijn nodig om de kwaliteit van de begeleiding te waarborgen.

4 Scholing en ontwikkeling

4.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten

Wat waren de opleidingsdoelen van het afgelopen jaar en zijn deze bereikt:

- Iedereen die BHV heeft, heeft de herhaling van de BHV cursussen gevolgd. Ook zijn er een 4 tal collega's geweest naar 2 verschillende scholingen van de nursing (over dementie en de omgang hiermee) de collega's die deze trainingen hebben gevolgd hebben de kennis gedeeld met de rest van het team. Ook heeft 1 collega de assessorentraining gevolgd.

Welke opleidings- en ontwikkelingsactiviteiten hebben plaats gevonden, welke onderwerpen zijn behandeld en wie heeft waaraan deelgenomen:

- 4 tal- collega's zijn naar de nursing scholing geweest en hebben hun kennis gedeeld met anderen uit het team. Deze cursussen waren vooral gericht op het omgaan met dementie en verschillende begeleiding technieken.

Wat was het leerdoel van de scholing: Op een goede manier en professionele manier omgaan met dementie.

Is de scholing met goed gevolg afgerond: De scholing is met een goed gevolg afgerond.

Voor aankomend jaar: 2 collega's hopen in februari naar de scholing te gaan van de nursing met als spreker Erik Schreder over de werking van de hersenen en nog een 2 -tal collega's mogen een andere scholing volgen, deze moet nog uitgezocht worden en zal waarschijnlijk in het najaar zijn. Verder zal iedereen de BHV herhalingen weer volgen. De gevolgde scholing zullen deze collega's hun kennis weer delen met de anderen van het team.

Evalueer of u voldoende kennis en vaardigheden in huis heeft of dat er aanvullende scholing nodig is: We hebben genoeg kennis voor het begeleiden van onze cliënten. Maar herhaling en bijscholing is altijd noodzakelijk om de kwaliteit te kunnen waarborgen.

4.2 Opleidingsdoelen komende jaren

Welke vaardigheden en kennis hebben wij en onze medewerkers, en waarom:

- **Binnen onze zorgboerderij beschikken wij en onze medewerkers over een brede combinatie van zorginhoudelijke, pedagogische en agrarische vaardigheden. Deze mix is essentieel om ouderen een veilige, zinvolle en plezierige dagbesteding te bieden in een groene en huiselijke omgeving.**

Onze kennis en vaardigheden bestaan onder andere uit:

- **Begeleiding van ouderen**, waaronder ouderen met beginnende dementie en/of lichamelijke beperkingen
- **Persoonsgerichte zorg**: aansluiten bij de wensen, mogelijkheden en het tempo van de deelnemer
- **Sociale en communicatieve vaardigheden**, met oog voor respect, vertrouwen en eigen regie
- **Kennis van dagstructuur en activerende begeleiding**, gericht op behoud van zelfstandigheid
- **Omgaan met gedragsveranderingen** bij ouderdom en cognitieve achteruitgang
- **Basiskennis gezondheid en veiligheid**, waaronder BHV, medicatieveiligheid (indien van toepassing) en hygiëne
- **Ervaring met groene dagbesteding**, dieren, tuinwerk en buitenactiviteiten als middel voor welzijn
- **Samenwerking met mantelzorgers en professionals**, zoals wijkverpleging en casemanagers dementie

Deze vaardigheden zijn belangrijk om een **veilige, stimulerende en warme omgeving** te creëren waarin deelnemers zich gezien en gewaardeerd voelen.

Opleidingsdoelen voor de komende jaren

Om de kwaliteit van onze dagbesteding te blijven waarborgen en verder te ontwikkelen, hebben wij de volgende opleidingsdoelen vastgesteld:

- Verdieping van kennis over **dementie en ouder wordende cliënten**
- Verder ontwikkelen van **persoonsgerichte en belevingsgerichte zorg**
- Vergroten van deskundigheid in **omgaan met complexer gedrag**
- Blijvend scholen op het gebied van **veiligheid, wet- en regelgeving**
- Versterken van vaardigheden rondom **signalering van veranderingen in gezondheid en welzijn**
- Professionalisering van **teamcommunicatie en reflectie**
- Kennis actueel houden rondom **kwaliteitseisen binnen de zorgboerderijsector**

Deze doelen dragen bij aan duurzame inzetbaarheid van medewerkers en continuïteit van kwalitatief goede zorg.

Scholing voor het komende jaar

Voor het komende jaar staat de volgende scholing gepland:

- **Herhaling BHV**
- **Scholing dementie en omgang met gedragsveranderingen**
- Eventueel aanvullende **e-learning of themabijeenkomsten** passend bij de doelgroep

Daarnaast stimuleren wij medewerkers om eigen ontwikkelwensen aan te geven, zodat scholing zoveel mogelijk aansluit bij zowel persoonlijke groei als de behoeften van de deelnemers.

4.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling

Conclusie scholing en ontwikkeling:

- In het afgelopen jaar is er binnen de zorgboerderij bewust aandacht besteed aan scholing en ontwikkeling van medewerkers en betrokkenen bij de dagbesteding voor ouderen met dementie. Scholing wordt gezien als een belangrijk middel om de kwaliteit van zorg, begeleiding en veiligheid te waarborgen en verder te verbeteren.

Verloop van het proces:

- Het scholingsproces is gestart met het in kaart brengen van de opleidingsbehoefte. Dit is gedaan door evaluaties van het dagelijks werk, teamoverleggen, signalen uit de praktijk en veranderingen in wet- en regelgeving. Daarbij is gekeken naar zowel individuele ontwikkelpunten als teamgerichte behoeften. Op basis hiervan zijn concrete leerdoelen opgesteld. Deze doelen richtten zich onder andere op het vergroten van kennis over dementie, omgaan met onbegrepen gedrag, het bevorderen van welzijn en veiligheid van deelnemers, en het versterken van communicatieve vaardigheden. Vervolgens zijn passende trainingen en scholingen gevolgd, zoals (bijvoorbeeld) bijscholing over dementiezorg, BHV en scholing gericht op belevingsgerichte zorg. Na afronding van de scholing is het geleerde geëvalueerd, zowel individueel als binnen het team. Hierbij is gekeken naar toepasbaarheid in de praktijk en naar het effect op de begeleiding van de deelnemers. Op basis van deze evaluaties zijn nieuwe opleidingsbehoeften en doelen vastgesteld, waarmee scholing en ontwikkeling een doorlopend proces blijven.

Leeropbrengsten en behaalde doelen

- Het afgelopen jaar heeft scholing geleid tot meer kennis en bewustwording rondom dementie en het gedrag dat hierbij kan voorkomen. Medewerkers voelen zich zekerder in het begeleiden van deelnemers en zijn beter in staat om signalen van overprikkeling, onrust of achteruitgang te herkennen.
- De gestelde leerdoelen zijn grotendeels behaald. Het geleerde wordt zichtbaar toegepast in de dagelijkse begeleiding, bijvoorbeeld door meer persoonsgerichte benadering, betere communicatie en een rustiger dagstructuur voor de deelnemers.

Doorgevoerde veranderingen

Naar aanleiding van scholing en evaluaties zijn verschillende veranderingen doorgevoerd, zoals:

- Meer aandacht voor individuele behoeften en dagritme van deelnemers
- Aanpassingen in begeleiding bij onbegrepen gedrag
- Verduidelijking van werkafspraken en verantwoordelijkheden
- Meer structurele momenten voor overleg en reflectie binnen het team

Deze veranderingen hebben bijgedragen aan een prettiger en veiliger klimaat voor zowel cliënten als medewerkers.

Toekomstige aandachtspunten

- In de komende periode blijft scholing en ontwikkeling een belangrijk aandachtspunt. Er zal blijvend worden gekeken naar nieuwe ontwikkelingen binnen de dementiezorg en naar verdere verdieping van kennis en vaardigheden. Toekomstige scholing zal zich onder andere richten op het omgaan met gevorderde dementie, welzijnsbevordering, en het blijven waarborgen van kwaliteit en veiligheid binnen de zorgboerderij.

5 Terugkoppeling van deelnemers

5.1 Evaluatiegesprekken deelnemers

Evaluatie van begeleidingsdoelen en begeleiding

Aansluiting tussen begeleidingsdoelen en realisatie

- In algemene zin sluiten de gestelde begeleidingsdoelen goed aan bij wat in de praktijk wordt gerealiseerd. De doelen worden realistisch geformuleerd, waarbij rekening wordt gehouden met de mogelijkheden, belastbaarheid en het ziektebeeld van de deelnemers.
- Bij deelnemers met beginnende dementie blijkt dat doelen vaker over een langere periode kunnen worden gevolgd zonder bijstelling. Bij deelnemers met verder gevorderde dementie of bij wisselende gezondheidstoestand is het vaker nodig om begeleidingsdoelen tussentijds bij te stellen. Dit betreft vooral doelen op het gebied van zelfstandigheid, belastbaarheid en dagstructuur. Deze bijstellingen zijn passend bij het ziekteverloop en worden niet gezien als structurele over- of onderplanning, maar als noodzakelijk maatwerk.

Zichtbaarheid van effecten in de evaluaties

In de evaluaties van de begeleidingsdoelstellingen zijn de effecten van de ingezette begeleiding duidelijk zichtbaar. Er wordt teruggezien dat cliënten zich over het algemeen prettig voelen op de zorgboerderij, meer rust ervaren en beter hun dag doorkomen binnen de aangeboden structuur en activiteiten. Ook wordt zichtbaar dat cliënten langer betrokken blijven bij activiteiten wanneer deze goed aansluiten bij hun beleving en mogelijkheden.

De begeleiding draagt aantoonbaar bij aan het welzijn, de sociale interactie en het behouden van vaardigheden, voor zover dit binnen het ziektebeeld mogelijk is.

Tevredenheid en aanleiding tot aanpassingen

Wij zijn tevreden over de zichtbare trends en effecten van de begeleiding. De evaluaties bevestigen dat de ingezette begeleiding passend en effectief is. Tegelijkertijd geven de evaluaties aanleiding om begeleiding waar nodig aan te passen, bijvoorbeeld bij veranderingen in gedrag, belastbaarheid of gezondheid. Deze aanpassingen worden tijdig doorgevoerd en vastgelegd in het begeleidingsplan.

Inhoud en uitvoering van de evaluaties

Tijdens de evaluaties worden onder andere de volgende onderwerpen besproken:

- Welbevinden en stemming van de deelnemer
- Ervaren veiligheid en rust
- Deelname aan activiteiten en dagstructuur
- Sociale contacten en communicatie
- Belastbaarheid en energieverdeling
- Eventuele veranderingen in gedrag of gezondheid
- Aansluiting van begeleiding bij de behoeften van de deelnemer
- Tevredenheid van deelnemer en/of vertegenwoordiger

Frequentie van evaluatiegesprekken

- Met alle cliënten wordt minimaal één keer per jaar een evaluatiegesprek gevoerd. Indien nodig, bijvoorbeeld bij veranderingen in situatie of zorgvraag, worden extra evaluatiemomenten ingepland.

Proces volgens de norm

- Het proces van plannen, het voeren van gesprekken, verslaglegging en het aanpassen van begeleidingsplannen verloopt conform de geldende norm (4.5 Evaluatie). Evaluaties worden zorgvuldig voorbereid, vastgelegd in het dossier en opgevolgd. Afspraken en aanpassingen worden besproken met betrokkenen en verwerkt in het begeleidingsplan, zodat de begeleiding blijft aansluiten bij de actuele situatie van de deelnemer.

5.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken

Conclusies, leerpunten en vervolgacties m.b.t. evaluaties en begeleidingsdoelen

Conclusies uit de evaluaties en het behalen van begeleidingsdoelen:

Uit de uitgevoerde evaluaties blijkt dat de meeste begeleidingsdoelen geheel of gedeeltelijk worden behaald. De begeleiding sluit in de meeste gevallen goed aan bij de behoeften, mogelijkheden en het ziektebeeld van de cliënten. Met name doelen gericht op welzijn, dagstructuur, sociale interactie en het bieden van rust blijken haalbaar en effectief.

Bij een deel van de cliënten, met name bij verder gevorderde dementie of bij wisselende gezondheid, is het behalen van doelen afhankelijk van de actuele belastbaarheid. In deze gevallen ligt de focus minder op vooruitgang en meer op behoud van functioneren en welzijn. De evaluaties laten zien dat tussentijdse bijstelling van doelen hierbij noodzakelijk en passend is.

Leerpunten en verbeterpunten t.b.v. het evaluatieproces

Uit het evaluatieproces zijn de volgende leer- en verbeterpunten naar voren gekomen:

- Het nog concreter en korter formuleren van begeleidingsdoelen, zodat evaluatie eenvoudiger en eenduidiger wordt.
- Het beter vastleggen van kleine observaties en veranderingen gedurende het jaar, zodat evaluaties beter onderbouwd zijn.
- Het structureel betrekken van vertegenwoordigers of mantelzorgers bij evaluaties, vooral bij deelnemers met beperkte communicatie.
- Het tijdig plannen van evaluatiemomenten, zodat deze niet afhankelijk zijn van veranderingen of incidenten.

Wat is gedaan en wat gaat nog gebeuren

Afgelopen jaar zijn er al stappen gezet om het evaluatieproces te verbeteren. Zo is er meer aandacht gekomen voor regelmatige observatie, teamoverleg en tussentijdse afstemming. Begeleidingsdoelen worden vaker besproken binnen het team en waar nodig bijgesteld.

In de komende periode wordt verder gewerkt aan:

- Het aanscherpen van de format voor begeleidingsplannen en evaluaties.
- Het vastleggen van vaste evaluatiemomenten in de jaarplanning.
- Het verder versterken van de verslaglegging, zodat voortgang en effecten van begeleiding beter zichtbaar zijn.
- Het blijven scholen van medewerkers in observeren, rapporteren en evalueren.

Aanpassing van bijbehorende processen

De conclusies uit de evaluaties geven aanleiding tot kleine aanpassingen in de bijbehorende processen. Met name de intake wordt verder aangescherpt door vanaf de start duidelijker te kijken naar haalbaarheid van doelen en verwachtingen. Ook wordt bij het vaststellen van het begeleidingsplan meer nadruk gelegd op flexibiliteit en het periodiek herijken van doelen.

Het proces van het vast- en bijstellen van begeleidingsplannen wordt hiermee verder verbeterd, zodat het blijvend aansluit bij de veranderende situatie en zorgvraag van de deelnemers.

5.3 Inspraakmomenten

Inspraakmomenten deelnemers en vertegenwoordigers

Momenten, data en vorm van inspraak

In het afgelopen jaar hebben meerdere inspraakmomenten plaatsgevonden met deelnemers en, waar van toepassing, hun vertegenwoordigers. De inspraak heeft op verschillende manieren vorm gekregen:

- **Groepsgesprekken met cliënten** tijdens koffiemomenten en gezamenlijke activiteiten
(*maart en september 2025*)
- **Individuele gesprekken** met deelnemers en/of mantelzorgers tijdens evaluatiegesprekken
(*doorlopend, minimaal 1x per jaar / WLZ 2x per jaar*)
- **Overleg met vertegenwoordigers/mantelzorgers**, mondeling of telefonisch
(*juni en november 2025*)

Door de doelgroep (ouderen met dementie) wordt inspraak laagdrempelig en passend bij hun mogelijkheden georganiseerd, vaak in informele setting.

Vertegenwoordiging

Bij de inspraakmomenten waren vertegenwoordigd:

- Deelnemers van de dagbesteding (voor zover mogelijk)
- Mantelzorgers
- Begeleiders van de zorgboerderij
- De verantwoordelijke zorgverlener

Er is geen formele cliëntenraad, maar inspraak wordt structureel geborgd via bovenstaande vormen.

Besproken thema's en aandragers

Tijdens de inspraakmomenten zijn de volgende thema's besproken:

- Beleving van de dagbesteding en sfeer
- Activiteitsaanbod en dagstructuur
- Rustmomenten en prikkelbelasting
- Maaltijden en koffie-/theemomenten
- Communicatie met begeleiding

Deze onderwerpen zijn deels aangedragen door deelnemers en mantelzorgers (bijvoorbeeld wensen rondom activiteiten of rustmomenten) en deels door de zorgboerderij zelf, bijvoorbeeld bij het ophalen van feedback over het aanbod en de begeleiding.

Resultaten en acties

In algemene zin komt uit de inspraakmomenten naar voren dat deelnemers zich welkom en veilig voelen en de sfeer op de zorgboerderij als prettig ervaren. De kleinschaligheid en persoonlijke aandacht worden positief benoemd.

Naar aanleiding van de inspraak zijn onder andere de volgende acties ondernomen:

- Meer variatie aangebracht in activiteiten, met extra aandacht voor belevingsgerichte activiteiten
- Rustmomenten duidelijker ingebouwd in het dagprogramma
- Aandacht besteed aan duidelijke communicatie richting mantelzorgers
- Kleine aanpassingen gedaan in het dagritme op basis van signalen van overprikkeling

De uitkomsten van inspraakmomenten worden besproken binnen het team en waar nodig vertaald naar concrete verbeteracties in de dagelijkse begeleiding.

5.4 Conclusies uit de inspraakmomenten

Conclusies, leerpunten en vervolgacties m.b.t. inspraakmomenten

Conclusies uit de inspraakmomenten

Uit de gehouden inspraakmomenten met cliënten en hun vertegenwoordigers blijkt dat de dagbesteding in algemene zin als prettig, veilig en waardevol wordt ervaren. De kleinschalige opzet, de persoonlijke aandacht en de vertrouwde omgeving worden als sterke punten benoemd. De inspraakmomenten geven een goed beeld van de beleving van cliënten en bieden waardevolle informatie over hun wensen en behoeften.

De informele en laagdrempelige manier van inspraak blijkt passend bij de doelgroep ouderen met dementie. Hierdoor voelen cliënten zich gehoord en durven zij hun mening te uiten, voor zover dit binnen hun mogelijkheden ligt. Mantelzorgers en vertegenwoordigers geven aan dat zij zich betrokken voelen bij de zorg en begeleiding.

Leerpunten en verbeterpunten

Uit de inspraakmomenten komen de volgende leer- en verbeterpunten naar voren:

- Het nog structureler vastleggen van inspraakmomenten en de opgehaalde signalen.
- Het blijven zoeken naar passende vormen van inspraak voor cliënten met verder gevorderde dementie.
- Het tijdig ophalen van signalen, zodat kleine knelpunten vroeg kunnen worden aangepakt.

Wat is gedaan en wat nog gaat gebeuren

Naar aanleiding van de inspraakmomenten zijn al verschillende acties ondernomen, zoals het aanpassen van het activiteiten aanbod, het verduidelijken van het dagritme en het inbouwen van extra rustmomenten. Ook is de communicatie met mantelzorgers verbeterd door vaker mondelinge terugkoppeling te geven.

In de komende periode wordt gewerkt aan:

- Het structureel plannen en documenteren van inspraakmomenten.
- Het verbeteren van de terugkoppeling richting cliënten en vertegenwoordigers.
- Het blijven evalueren of de gekozen vormen van inspraak aansluiten bij de doelgroep.
- Het meenemen van signalen uit inspraakmomenten in teamoverleggen en bij het verbeteren van processen.

5.5 Tevredenheidsmeting deelnemers

Wanneer de meting heeft plaatsgevonden:

- We hebben de meting in het afgelopen jaar gedaan in maart en november.

Welke methode u gebruikt:

- We hebben mantelzorgers een mail gestuurd met een aantal vragen.

Hoeveel vragen lijsten u heeft uitgezet en hoeveel reacties u heeft gekregen:

- We hebben 29 mails verstuurd en hebben 14 vragenlijsten terug gekregen.

Welke onderwerpen in de meting worden uitgevraagd:

- In die lijst komt qua vragen vooral naar voren of iedereen tevreden is, of er vertrouwen is en of er verbeterpunten zijn. Ook wordt er gevraagd in welke mate ze Huize Donkervoort zouden aanbevelen aan anderen.

Wat er in algemene zin uit de meting uit de meting is gekomen:

- In algemene zin is naar voren gekomen dat de tevredenheid bij iedereen groot is. Mantelzorgers horen vaak positieve verhalen terug van de cliënten. Ook is het contact tussen de familie en ons goed en dat wordt als prettig ervaren bij de familie. Ook is er uitgekomen dat er weinig verbeterpunten zijn op dit moment. Het gaat goed en dat willen we graag zo voortzetten. Mantelzorgers gaven aan dat ze de schriftjes en de contact momenten erg waarderen.

5.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting

Conclusies uit de tevredenheidsmeting

- Uit de tevredenheidsmeting blijkt dat cliënten en hun mantelzorgers in algemene zin tevreden tot zeer tevreden zijn over de dagbesteding op de zorgboerderij. De begeleiding wordt als betrokken, deskundig en benaderbaar ervaren. Met name de persoonlijke aandacht, de kleinschaligheid en de veilige sfeer worden als sterke punten genoemd.
- De resultaten laten zien dat de dagbesteding goed aansluit bij de behoeften van de doelgroep en bijdraagt aan het welzijn en de structuur van de cliënten. De meting bevestigt dat de ingezette werkwijze en begeleiding in de basis passend en effectief zijn.

Leerpunten en verbeterpunten

- Er zijn verbeterpunten naar voren gekomen uit de tevredenheidsmeting.

Wat u gedaan heeft en wat u nog gaat doen:

- Het verder verbeteren van de communicatie en terugkoppeling naar mantelzorgers.
- Het blijven monitoren van tevredenheid, onder andere via informele feedback en evaluatiegesprekken.
- Het structureel meenemen van uitkomsten van tevredenheidsmetingen in teamoverleggen en jaarplanning.
- Het periodiek herhalen van de tevredenheidsmeting om trends te kunnen volgen.

6 Meldingen en incidenten

6.1 Ongevallen en bijna ongevallen

Overzicht van meldingen

In het afgelopen jaar hebben zich een beperkt aantal ongevallen en bijna-ongevallen voorgedaan. Het betrof voornamelijk kleinschalige incidenten die passen bij de doelgroep ouderen met dementie, zoals:

- Bijna-valmomenten tijdens lopen of opstaan
- Een lichte val zonder ernstig letsel

Er hebben zich geen ernstige ongevallen voorgedaan die hebben geleid tot blijvend letsel of ziekenhuisopname.

Analyse van meldingen;

Alle ongevallen en bijna-ongevallen zijn vastgelegd volgens de geldende procedure. De analyse is uitgevoerd door de verantwoordelijke begeleider, in overleg met de zorgcoördinator / leidinggevende. Bij de analyse is gekeken naar:

- De directe aanleiding van het incident
- De omstandigheden (omgeving, moment van de dag, activiteit)
- De belastbaarheid en situatie van de deelnemer
- Eventuele herhaling of patroon

Analyse per categorie meldingen

1. (Bijna) valincidenten

Soort oorzaak

- Verminderde mobiliteit en balans
- Onoplettendheid of onrust door dementie
- Verandering in lichamelijke conditie
- Ongelijke ondergrond of opstaan zonder begeleiding

Directe acties

- De deelnemer is direct geholpen en gerustgesteld
- Controle uitgevoerd op letsel
- Activiteit tijdelijk aangepast of onderbroken

Nazorg

- Extra observatie gedurende de rest van de dag

- Terugkoppeling aan mantelzorger
- Bespreking binnen het team en mick melding.

Beoordeling van het handelen

Er is adequaat en volgens afspraak gehandeld. Begeleiders waren alert en hebben tijdig ingegrepen.

Leerpunten

- Het belang van blijvende alertheid, ook bij vertrouwde deelnemers
- Het tijdig herkennen van signalen van verminderde belastbaarheid

Aanpassingen en verbeteringen

- Extra aandacht voor begeleiding bij loopmomenten
- Tijdige aanpassing van activiteiten en tempo
- Blijven evalueren van de inrichting en veiligheid van de omgeving

Algemene conclusies en verbeteringen

Uit de melding blijkt dat de meeste incidenten niet volledig te voorkomen zijn, gezien de doelgroep en het ziektebeeld. Wel laten de analyses zien dat risico's beheersbaar zijn door alertheid, passende begeleiding en tijdige aanpassingen.

De melding heeft geleid tot:

- Meer bewustwording binnen het team
- Extra aandacht voor preventie en observatie
- Het structureel bespreken van incidenten in teamoverleggen

Het meld- en analyseproces werkt naar behoren en draagt bij aan het continu verbeteren van de veiligheid binnen de zorgboerderij.

6.2 Medicatie

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Medicatie.

6.3 Agressie

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Agressie.

6.4 Ongewenste intimiteiten

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Ongewenste intimiteiten.

6.5 Strafbare handelingen

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Strafbare handelingen.

6.6 Klachten

Er zijn dit jaar geen meldingen voor Klachten.

6.7 Conclusies uit meldingen en incidenten

Het incident is besproken met de betrokken partijen. Er zijn geen verbeterpunten voor ons, de beschreven valincident zijn niet te voorkomen de cliënten die bij ons komen op de dagbesteding zijn ouderen en val gevaarlijk. Belangrijk om goed aandacht te geven aan de juiste hulpmiddelen (rollator, wandelstok ect.) En tijdens de transfers de rust te bewaken.

7 Acties

7.1 Conclusies m.b.t. de actielijst

Conclusies uit de voortgang van de actielijst

Uit de voortgang van de actielijst blijkt dat het merendeel van de geplande acties binnen de gestelde termijn is uitgevoerd. Acties die voortkwamen uit evaluaties, inspraakmomenten, tevredenheidsmetingen en incidentmeldingen zijn structureel opgepakt en besproken binnen het team. Dit laat zien dat de actielijst een effectief hulpmiddel is om verbeterpunten om te zetten in concrete acties.

Enkele acties hebben meer tijd gevraagd dan vooraf ingeschat. Dit had voornamelijk te maken met afhankelijkheid van externe partijen, planning of de noodzaak om acties zorgvuldig af te stemmen op de doelgroep. Deze acties zijn niet vervallen, maar doorgeschoven en blijven actief gevolgd.

Leerpunten en verbeterpunten

Uit het werken met de actielijst zijn de volgende leer- en verbeterpunten naar voren gekomen:

- Het belang van het concreet formuleren van acties, inclusief duidelijke deadlines en verantwoordelijken.
- Het structureel monitoren van de voortgang, zodat acties niet blijven liggen.
- Het prioriteren van acties die direct bijdragen aan kwaliteit en veiligheid.
- Het tijdig evalueren van afgeronde acties om te beoordelen of het gewenste effect is bereikt.

Wat is gedaan en wat nog gaat gebeuren

Afgelopen jaar is de actielijst regelmatig besproken tijdens teamoverleggen en is de voortgang bewaakt. Acties zijn waar nodig bijgesteld of opgesplitst om ze beter uitvoerbaar te maken. Afgeronde acties zijn geëvalueerd en vastgelegd.

In de komende periode wordt:

- De actielijst nog structureler gebruikt als vast agendapunt in overlegmomenten.
- Meer aandacht besteed aan het evalueren van het effect van afgeronde acties.
- De actielijst gekoppeld aan de jaarplanning en kwaliteitscyclus.
- Blijvend gewerkt aan het tijdig signaleren en oppakken van nieuwe verbeterpunten.

8 Doelstellingen

8.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar

Doelgroep en bezetting blijft gelijk.

We zouden graag in de schuur een ruimte willen creëren voor activiteiten voor onze cliënten. Zodat daar geknutseld kan worden.

8.2 Doelstellingen voor het komende jaar

Onze meerjarige visie is gericht op continuïteit, kwaliteit en een stabiele, veilige dagbestedingsplek voor onze huidige doelgroep. Voor de komende komende jaar hebben wij de volgende hoofddoelstellingen geformuleerd:

1. Het behouden van onze huidige doelgroep en kleinschalige werkwijze.
2. Het realiseren van een passende verbouwing/aanpassing van de locatie.
3. Het verder professionaliseren van de organisatie en borging van kwaliteit.
4. Het waarborgen van een stabiele bezetting en financiële continuïteit.

Hieronder werken wij deze doelstellingen SMART uit voor het komende jaar.

De doelgroep en bezetting willen we gelijk houden. Voor komend jaar formuleren wij daarvoor de volgende SMART subdoelen:

Subdoel 1: Behoud huidige doelgroep

- **Specifiek:** Wij blijven ons richten op dezelfde doelgroep (zoals omschreven in ons zorgaanbod) zonder uitbreiding naar nieuwe doelgroepen.
- **Meetbaar:** Minimaal 90% van de huidige deelnemers stroomt niet voortijdig uit wegens ontevredenheid of mismatch in zorgaanbod.
- **Acceptabel:** Past binnen onze visie van kleinschaligheid en persoonlijke aandacht.
- **Realistisch:** Gebaseerd op huidige uitstroomcijfers.
- **Tijdgebonden:** Evaluatie in december van het komende jaar.

Subdoel 2: Stabiele bezetting

- **Specifiek:** Het handhaven van een gemiddelde bezetting van 10 -12 deelnemers per dag.
- **Meetbaar:** Minimaal 85% bezettingsgraad over het kalenderjaar.
- **Acceptabel:** Sluit aan bij personele capaciteit en groepsdynamiek.
- **Realistisch:** Op basis van huidige instroom en wachtlijst.
- **Tijdgebonden:** Monitoring per kwartaal.

Subdoel 3: Tevredenheid deelnemers

- **Specifiek:** Verhogen van inzicht in deelnemerstevredenheid.
- **Meetbaar:** Minimaal 1 tevredenheidsmeting per jaar met een gemiddelde score van 7,5 of hoger.
- **Tijdgebonden:** Uitvoering vóór 1 november.

Verbouwing / Ontwikkeling locatie ombouwen in de schuur voor extra ruimte voor activiteiten voor de cliënten.

Hieronder formuleren wij voor komend jaar de volgende subdoelen:

Subdoel 1: Oriëntatie en inventarisatie

- **Specifiek:** In kaart brengen van wensen en eisen voor de verbouwing (functioneel, veiligheid, rustruimte, sanitair, werkruimte).
- **Meetbaar:** Schriftelijk overzicht van wensen en globale schets.
- **Tijdgebonden:** Gereed vóór 1 juli.

Subdoel 2: Kostenoriëntatie

- **Specifiek:** Opvragen van minimaal 2 offertes bij aannemers.
- **Meetbaar:** Vergelijkend kostenoverzicht inclusief globale planning.
- **Tijdgebonden:** Gereed vóór 1 oktober.

Subdoel 3: Financiële haalbaarheid

- **Specifiek:** Onderzoeken van financieringsmogelijkheden (eigen middelen, lening, subsidie).
- **Meetbaar:** Overzicht van haalbaarheid en besluitvorming.
- **Tijdgebonden:** Besluit vóór 31 december.

Subdoel 4: Globaal ontwerp

- **Specifiek:** Vastleggen hoe de ruimte eruit moet komen te zien (indeling, functies, veiligheid).
- **Meetbaar:** Concept indelingsplan of tekening.
- **Tijdgebonden:** Voor einde kalenderjaar.

Om bovenstaande doelen te realiseren ondernemen wij de volgende concrete acties:

Voor behoud doelgroep en bezetting:

- Actieve communicatie met verwijzers en gemeenten.
- Tijdige evaluaties van zorgplannen.
- Jaarlijkse tevredenheidsmeting uitvoeren.
- Signaleren van eventuele over- of onderbezetting per kwartaal.

Voor de verbouwing:

- Inventarisatiegesprek met deelnemers en medewerkers over wensen.
- Inplannen van gesprekken met aannemers.
- Opstellen van begrotingsoverzicht.
- Overleg met financieel adviseur / accountant over investeringsmogelijkheden.
- Opstellen van een globale planning voor uitvoering (indien haalbaar).

8.3 Plan van aanpak**Praktische stappen komend jaar**

Om bovenstaande doelen te realiseren ondernemen wij de volgende concrete acties:

Voor behoud doelgroep en bezetting:

- Actieve communicatie met verwijzers en gemeenten.
- Tijdige evaluaties van zorgplannen.
- Jaarlijkse tevredenheidsmeting uitvoeren.
- Signaleren van eventuele over- of onderbezetting per kwartaal.

Voor de verbouwing:

- Inventarisatiegesprek met deelnemers en medewerkers over wensen.
- Inplannen van gesprekken met aannemers.
- Opstellen van begrotingsoverzicht.
- Overleg met financieel adviseur / accountant over investeringsmogelijkheden.
- Opstellen van een globale planning voor uitvoering (indien haalbaar).

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

Inspraakmoment 4e

Geplande uitvoerdatum: 15-12-2025
Geldt voor locatie(s): Huize Donkervoort (2254)
Actie afgerond op: 16-12-2025 (Afgerond)

Functioneringsgesprekken

Geplande uitvoerdatum: 08-12-2025
Geldt voor locatie(s): Huize Donkervoort (2254)
Actie afgerond op: 10-11-2025 (Afgerond)

Checklist bedrijfshygiëne invullen

Geplande uitvoerdatum: 01-12-2025
Geldt voor locatie(s): Huize Donkervoort (2254)
Actie afgerond op: 10-11-2025 (Afgerond)

Inspraakmoment 3e

Geplande uitvoerdatum: 03-11-2025
Geldt voor locatie(s): Huize Donkervoort (2254)
Actie afgerond op: 10-11-2025 (Afgerond)

Keukentafel gesprek

Geplande uitvoerdatum: 13-10-2025
Geldt voor locatie(s): Huize Donkervoort (2254)
Actie afgerond op: 13-10-2025 (Afgerond)

EHBO koffer controleren

Geplande uitvoerdatum: 07-10-2025
Geldt voor locatie(s): Huize Donkervoort (2254)
Actie afgerond op: 06-10-2025 (Afgerond)

Controle brandblusser

Geplande uitvoerdatum: 30-09-2025
Geldt voor locatie(s): Huize Donkervoort (2254)
Actie afgerond op: 30-09-2025 (Afgerond)

Zorgboer en zorgboerin zorgen beide voor de BHV herhaling cursus.

Geplande uitvoerdatum: 02-06-2025
Geldt voor locatie(s): Huize Donkervoort (2254)
Actie afgerond op: 12-05-2025 (Afgerond)

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

Geplande uitvoerdatum: 02-06-2025
Geldt voor locatie(s): Huize Donkervoort (2254)
Actie afgerond op: 02-06-2025 (Afgerond)

inspraakmoment 2e

Geplande uitvoerdatum: 12-05-2025
Geldt voor locatie(s): Huize Donkervoort (2254)
Actie afgerond op: 09-06-2025 (Afgerond)

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

Geplande uitvoerdatum: 01-07-2025
Geldt voor locatie(s): Huize Donkervoort (2254)
Actie afgerond op: 08-05-2025 (Afgerond)
Toelichting: De audit is goed verlopen.

De afspraak voor de praktijktoets t.b.v. de audit is gemaakt op 06-05-2025, 10:00 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: 06-05-2025
Geldt voor locatie(s): Huize Donkervoort (2254)
Actie afgerond op: 06-05-2025 (Afgerond)
Toelichting: De audit is goed verlopen.

Naar aanleiding van Kwaliteitsjaarverslag 2024: de respons op de deelnemer tevredenheidsmeting in 2024 was 44%; het is een aandachtspunt in 2025 te werken aan een betere, meer representatieve meting (hogere respons).

Geplande uitvoerdatum: 02-06-2025
Geldt voor locatie(s): Huize Donkervoort (2254)
Actie afgerond op: 06-05-2025 (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: 09-05-2025
Geldt voor locatie(s): Huize Donkervoort (2254)
Actie afgerond op: 06-05-2025 (Afgerond)

Uitdeelbrief vernieuwen

Geplande uitvoerdatum: 06-05-2025
Geldt voor locatie(s): Huize Donkervoort (2254)
Actie afgerond op: 01-04-2025 (Afgerond)

De VOG's van de zorgboer en zorgboerin zijn niet meer geldig (afgiftedatum 04-01-2022). Van C. vd Braak, J. Westeneng, en M. vd Brink zijn geen VOG afgiftedatum bekend (zie werkbeschrijving). U dient op korte termijn zorg te dragen voor geldige VOG's.

Geplande uitvoerdatum: 17-04-2025
Geldt voor locatie(s): Huize Donkervoort (2254)
Actie afgerond op: 27-03-2025 (Afgerond)
Toelichting: VOG zijn aangevraagd!

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): Huize Donkervoort (2254)
Actie afgerond op: 24-02-2025 (Afgerond)

Inspraakmoment 1e

Geplande uitvoerdatum: 30-01-2025
Geldt voor locatie(s): Huize Donkervoort (2254)
Actie afgerond op: 25-01-2025 (Afgerond)

Opstellen jaarverslag

Geplande uitvoerdatum: 30-01-2025
Geldt voor locatie(s): Huize Donkervoort (2254)
Actie afgerond op: 18-02-2025 (Afgerond)

Voortgang actielijst, openstaande acties

Inspraakmoment 1e

Geplande uitvoerdatum: 19-01-2026
Geldt voor locatie(s): Huize Donkervoort (2254)

Opstellen jaarverslag

Geplande uitvoerdatum: 02-02-2026
Geldt voor locatie(s): Huize Donkervoort (2254)

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): Huize Donkervoort (2254)

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): Huize Donkervoort (2254)

Zorgboer en zorgboerin zorgen beide voor de BHV herhaling cursus.

Geplande uitvoerdatum: 05-05-2026
Geldt voor locatie(s): Huize Donkervoort (2254)

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

Geplande uitvoerdatum: 08-06-2026
Geldt voor locatie(s): Huize Donkervoort (2254)

Controle brandblusser

Geplande uitvoerdatum: 06-07-2026
Geldt voor locatie(s): Huize Donkervoort (2254)

EHBO koffer controleren

Geplande uitvoerdatum: 17-08-2026
Geldt voor locatie(s): Huize Donkervoort (2254)

Keukentafel gesprek

Geplande uitvoerdatum: 12-10-2026
Geldt voor locatie(s): Huize Donkervoort (2254)

Inspraakmoment 3e

Geplande uitvoerdatum: 09-11-2026
Geldt voor locatie(s): Huize Donkervoort (2254)

Checklist bedrijfshygiëne invullen

Geplande uitvoerdatum: 09-11-2026
Geldt voor locatie(s): Huize Donkervoort (2254)

Functioneringsgesprekken

Geplande uitvoerdatum: 16-11-2026
Geldt voor locatie(s): Huize Donkervoort (2254)

Inspraakmoment 4e

Geplande uitvoerdatum: 15-12-2026
Geldt voor locatie(s): Huize Donkervoort (2254)

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

Geplande uitvoerdatum: 27-01-2028
Geldt voor locatie(s): Huize Donkervoort (2254)

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): Huize Donkervoort (2254)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 05-01-2026 (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): Huize Donkervoort (2254)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 10-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

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

Geplande uitvoerdatum: 27-11-2027
Geldt voor locatie(s): Huize Donkervoort (2254)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 10-02-2026 (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: 10-03-2026
Geldt voor locatie(s): Huize Donkervoort (2254)
Actie afgerond op: Actie is afgerond op 03-03-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026