

# Kwaliteitsjaarverslag

januari 2025 - december 2025

## Stichting Zorgboerderij Het Hof (2331)

Heeft betrekking op de locatie(s):

**Zorgboerderij Het Hof (2331)**



## Kwaliteitssysteem Zorgboerderijen

# Inhoudsopgave

Kwaliteitsjaarverslag	3
Bedrijfsgegevens	3
1 Voorwoord	4
1.1 Voorwoord van de zorgboerderij	4
2 Algemeen	5
2.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij	5
2.2 Reflectie op het kwaliteitsproces	7
2.3 Algemene conclusies	9
3 Deelnemers en medewerkers	11
3.1 Deelnemers	11
3.2 Conclusies m.b.t. deelnemers	12
3.3 Personeel	13
3.4 Stagiairs	13
Taken en verantwoordelijkheden	13
	13
<u>Organisatie van begeleiding</u>	13
	14
<u>Ontwikkelingen naar aanleiding van feedback</u>	14
3.5 Vrijwilligers	14
3.6 Conclusies m.b.t. personeel, stagiairs en vrijwilligers	14
4 Scholing en ontwikkeling	15
4.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten	15
4.2 Opleidingsdoelen komende jaren	15
4.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling	15
5 Terugkoppeling van deelnemers	18
5.1 Evaluatiegesprekken deelnemers	18
5.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken	18
5.3 Inspraakmomenten	19
5.4 Conclusies uit de inspraakmomenten	19
5.5 Tevredenheidsmeting deelnemers	19
5.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting	19
6 Meldingen en incidenten	20

6.1 Ongevallen en bijna ongevallen	20
6.2 Medicatie	20
6.3 Agressie	20
6.4 Ongewenste intimiteiten	20
6.5 Strafbare handelingen	20
6.6 Klachten	20
6.7 Conclusies uit meldingen en incidenten	21
7 Acties	22
7.1 Conclusies m.b.t. de actielijst	22
8 Doelstellingen	23
8.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar	23
8.2 Doelstellingen voor het komende jaar	23
8.3 Plan van aanpak	23
Overzicht van bijlagen	25
Actielijst	25

# Kwaliteitsjaarverslag

## Bedrijfsgegevens

### Ondernemingsgegevens

Stichting Zorgboerderij Het Hof

Registratienummer: 2331

Smalbroek 14, 9411TT Beilen

Rechtsvorm Stichting ingeschreven bij Kamer van Koophandel onder nummer 04074095

Website: <https://zorgboerderijhethof.nl/>

### Locatiegegevens

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

Zorgboerderij Het Hof

Registratienummer: 2331

Smalbroek 14, 9411TT Beilen

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

# 1 Voorwoord

## 1.1 Voorwoord van de zorgboerderij

Voor u ligt het jaarverslag van Zorgboerderij Het Hof Beilen, waarin wij met trots en dankbaarheid terugblikken op het afgelopen jaar. Een jaar waarin wij, samen met onze deelnemers, medewerkers, vrijwilligers en samenwerkingspartners, opnieuw hebben mogen ervaren hoe waardevol zorg in een groene, veilige en mensgerichte omgeving kan zijn.

Het afgelopen jaar stond in het teken van continuïteit, ontwikkeling en verbondenheid. Op onze zorgboerderij hebben wij dagelijks gewerkt aan een plek waar iedereen zichzelf mag zijn, waar ruimte is voor persoonlijke groei en waar structuur en rust hand in hand gaan met betekenisvolle dagbesteding. De kracht van het buitenleven, het werken met dieren en de onderlinge samenwerking vormen daarbij nog altijd het hart van onze zorg.

Wij zijn bijzonder dankbaar voor de inzet en betrokkenheid van ons team en onze vrijwilligers, die zich met toewijding en warmte blijven inzetten voor het welzijn van onze deelnemers. Ook spreken wij onze waardering uit richting familieleden, verwijzers, gemeenten en andere partners voor het vertrouwen en de prettige samenwerking.

In dit jaarverslag geven wij inzicht in onze activiteiten, ontwikkelingen en resultaten. Het laat zien waar wij voor staan, wat wij samen hebben bereikt en welke stappen wij blijven zetten om onze zorg verder te versterken en te verdiepen.

## 2 Algemeen

### 2.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij

Jaaroverzicht 2025

Het jaar 2025 stond in het teken van continuïteit, stabiliteit en verdere ontwikkeling. In grote lijnen is ons zorgaanbod ongewijzigd gebleven ten opzichte van voorgaande jaren. Wel hebben zich enkele personele veranderingen voorgedaan. In februari is Marloes met zwangerschapsverlof gegaan. Vanaf dat moment heeft Menke, na haar periode van ziekteverlof, haar werkzaamheden weer uitgebreid en is zij meer uren gaan werken. Dankzij deze interne verschuivingen hebben wij de continuïteit van zorg kunnen waarborgen en bleef de begeleiding voor onze deelnemers stabiel en vertrouwd.

Net als in voorgaande jaren hebben wij bewust aandacht besteed aan activiteiten buiten de boerderij. Wij merken dat deze uitstapjes een grote meerwaarde hebben voor onze deelnemers. In 2025 zijn wij gezamenlijk naar de kerstmarkt in Leer geweest. Dit uitje is inmiddels een terugkerende traditie geworden waar deelnemers zichtbaar naar uitkijken. Daarnaast hebben wij op 1 mei onze jaarlijkse Lammetjesdag georganiseerd. Deze dag bood bezoekers de gelegenheid om kennis te maken met onze boerderij, de dieren en onze manier van werken. Het was een waardevolle en goed bezochte dag, die bijdroeg aan onze zichtbaarheid en verbinding met de omgeving.

Ook de dagelijkse, kleinschalige activiteiten bleven belangrijk binnen onze begeleiding. Deelnemers gingen regelmatig mee naar het dorp voor boodschappen of bijvoorbeeld naar de bloemenveiling in Eelde. Door deze activiteiten in kleine groepen of individueel te organiseren, ontstaat ruimte voor persoonlijke aandacht en verdieping in contact. Dit draagt bij aan de kwaliteit van zorg en versterkt de individuele begeleiding.

Op de boerderij zijn de werkzaamheden het gehele jaar door voortgezet. In het voorjaar gingen de koeien weer naar buiten, een jaarlijks terugkerend en betekenisvol moment binnen onze bedrijfsvoering. De samenwerking met een lokaal restaurant is gecontinueerd; zij namen opnieuw groente en aardappelen van ons af. De boerderijwinkel heeft stabiel en positief gedraaid en het aantal deelnemers is verder gegroeid.

Daarnaast hebben wij ons blijvend ingezet voor maatschappelijke betrokkenheid. Initiatieven zoals de buurtkastjes in het dorp bleven onderdeel van onze bijdrage aan de lokale gemeenschap. Hiermee stimuleren wij onderlinge verbondenheid en ondersteunen wij inwoners die hier behoefte aan hebben.

Tot slot hebben wij in 2025 verder ingezet op het waarborgen en structureel bijwerken van onze zorgprocessen. Zorgplannen zijn periodiek geëvalueerd en waar nodig geactualiseerd, zodat zij blijven aansluiten bij de actuele ondersteuningsvraag van de deelnemers. Doelen zijn concreet geformuleerd en voortgang wordt systematisch vastgelegd in het rapportagesysteem. Daarnaast werken wij met een vaste overlegstructuur, waarbij maandelijks een teamvergadering plaatsvindt met medewerkers en stagiaires. Deze structurele werkwijze draagt bij aan transparantie, afstemming en continue kwaliteitsbewaking.

Wij kijken terug op een stabiel en waardevol jaar, waarin wij als team samen hebben gezorgd voor continuïteit, ontwikkeling en betrokkenheid zowel binnen onze organisatie als daarbuiten.

#### Kwartaal 1

Het eerste kwartaal van 2025 stond in het teken van personele afstemming en borging van continuïteit. In februari is Marloes met zwangerschapsverlof gegaan. De werkzaamheden zijn tijdig intern herverdeeld, waarbij Menke – na afronding van haar ziekteverlof – haar uren heeft uitgebreid. Door een zorgvuldige overdracht, heldere taakverdeling en structureel overleg is de begeleiding voor deelnemers ononderbroken voortgezet. De personele bezetting bleef passend bij de zorgvraag en groepssamenstelling.

De reguliere dagbestedingsactiviteiten zijn structureel uitgevoerd. Deelnemers waren betrokken bij dierversorgung, werkzaamheden in en rondom de boerderij, winkelactiviteiten en creatieve bezigheden. Seizoensgebonden werkzaamheden en onderhoudstaken kregen in deze periode extra aandacht.

Op 14 maart is deelgenomen aan NLdoet. Deze dag droeg bij aan maatschappelijke betrokkenheid en versterking van het netwerk rondom de organisatie. Zorgplannen zijn conform planning geëvalueerd en waar nodig bijgesteld. Rapportages zijn structureel vastgelegd en besproken tijdens het maandelijkse teamoverleg.

## Kwartaal 2

In het tweede kwartaal lag de nadruk op buitenactiviteiten, seizoenswerkzaamheden en zichtbaarheid binnen de regio. In april vond de jaarlijkse Koeiendans plaats, een terugkerend moment waarbij deelnemers actief betrokken zijn. Op 1 mei is de Lammetjesdag georganiseerd. Deze activiteit versterkt de verbinding met de omgeving en biedt deelnemers een rol in ontvangst en organisatie.

In juni is bezoek ontvangen van politie en brandweer, afgestemd op de interesses van deelnemers. Deelnemers hebben kennisgemaakt met de voertuigen en materialen van de hulpdiensten en mochten plaatsnemen in de voertuigen en kleding passen. Deze activiteit had een duidelijke belevingsgerichte en sociaal-educatieve waarde en is veilig en begeleid uitgevoerd.

Eind juni is gezamenlijk gehooid en zijn de hooipakken van het land gehaald. Hiermee zijn deelnemers actief betrokken bij het agrarische proces. Gedurende dit kwartaal is Marloes teruggekeerd van zwangerschapsverlof, waarmee de personele bezetting opnieuw volledig was ingevuld en Menke en Marloes weer samen aanwezig zijn voor de dagelijkse leiding en sturing op de boerderij. Ook in deze periode zijn de zorgplannen gemonitord en doelen waar nodig geactualiseerd.

## Kwartaal 3

Het derde kwartaal stond in het teken van voortzetting van reguliere werkzaamheden en praktische voorbereidingen op het najaar. Eind juli is gewerkt aan de voorbereiding en inrichting van de stro-opslag. Deelnemers hebben hierbij onder begeleiding bijgedragen aan opruim- en organisatieactiviteiten.

De dagelijkse begeleiding is stabiel voortgezet, met aandacht voor individuele ontwikkeldoelen en groepsdynamiek. Rapportages zijn consequent bijgehouden en besproken tijdens teamoverleggen. Er is blijvend gestuurd op een passende balans tussen werkbelasting, structuur en individuele ondersteuning.

Binnen dit kwartaal is tevens verder gewerkt aan de inrichting van een nieuwe dagbestedingsruimte in de vorm van een bakkerij. Deze ontwikkeling is gefaseerd voorbereid, met aandacht voor veiligheid, begeleiding en haalbaarheid.

## Kwartaal 4

Het vierde kwartaal kenmerkte zich door samenwerking, maatschappelijke participatie en afronding van het jaar.

Op 1 oktober is in samenwerking met een lokale bistro en de slijterij uit het dorp een gezamenlijke avond georganiseerd. Deze activiteit droeg bij aan netwerkversterking en maatschappelijke betrokkenheid.

In oktober is opnieuw deelgenomen aan de **Week van Ons Eten** van Week van Ons Eten. Gedurende deze week zijn diverse activiteiten georganiseerd rondom voeding, koken en bewustwording, waarbij deelnemers en vrijwilligers uit de gemeente actief betrokken waren.

Eind oktober heeft het team deelgenomen aan een bedrijvensvolleybaltoernooi ter bevordering van teamspirit en onderlinge samenwerking.

De nieuwe bakkerijruimte is in dit kwartaal verder ingericht en voorbereid op ingebruikname. Onder begeleiding van een ervaren vrijwillige bakker zijn deelnemers gestart met het oefenen van bakactiviteiten. De officiële opening staat gepland voor 2026.

In december is een stijging gerealiseerd in de productie en verkoop van kerstpakketten ten opzichte van voorgaande jaren. Dit heeft bijgedragen aan samenwerking binnen de groep en versterking van onderlinge verbondenheid. Tevens is gezamenlijk de kerstmarkt in Leer bezocht, waarmee sociale participatie en groepsbinding zijn bevorderd.

Aan het einde van het jaar zijn zorgplannen geëvalueerd, doelen herijkt en is teruggeblikt op de geleverde zorg en begeleiding. De maandelijkse overlegstructuur is gedurende het gehele jaar gehandhaafd en heeft bijgedragen aan structurele kwaliteitsbewaking.

## 2.2 Reflectie op het kwaliteitsproces

### Ontwikkelingen ten aanzien van het zorgaanbod

In 2025 hebben zich inhoudelijk geen wijzigingen voorgedaan binnen het zorgaanbod. Wij bieden nog steeds dagbesteding aan verschillende doelgroepen, waaronder volwassenen en ouderen met een GGZ-achtergrond, deelnemers met ASS en/of een LVB en deelnemers die zijn vastgelopen als gevolg van burn-outklachten of langdurige psychosociale problematiek.

Wel hebben wij een verschuiving in de zorgvraag waargenomen. Er blijft sprake van een toenemende vraag naar plekken voor jeugd. Naar aanleiding hiervan hebben wij binnen het team nogmaals een inventarisatie en inhoudelijke afweging gemaakt. Hieruit kwam naar voren dat begeleiding van jeugd intensiever is en een andere dynamiek vraagt binnen de groep. Wij hechten grote waarde aan een evenwichtige groepssamenstelling en rust binnen de dagbesteding. Om deze balans te waarborgen, hebben wij besloten tijdelijk geen nieuwe jeugddeelnemers aan te nemen.

Daarentegen hebben wij in 2025 meerdere volwassen en oudere deelnemers mogen verwelkomen. Het betreft deelnemers met GGZ-problematiek, waaronder burn-outklachten, identiteitsproblematiek, langdurige overbelasting, ASS en/of LVB. In de begeleiding van deze doelgroep werken wij nauw samen met betrokken behandelaren en organisaties. Er vinden onder andere maandelijkse gesprekken plaats met de deelnemer en diens externe begeleiding op de boerderij. Deze structurele afstemming draagt bij aan een integrale aanpak en borging van kwaliteit.

### Ontwikkelingen ten aanzien van de situatie op de zorgboerderij

In 2025 is er weer veel aandacht besteed aan het verbeteren en ordenen van het erf en terrein en winkel. Door gerichte opruim- en onderhoudswerkzaamheden is de winkel en het erf aanzienlijk netter en overzichtelijker geworden. Wij beschouwen onze winkel en het erf als het grote visitekaartje van onze zorgboerderij een verzorgde uitstraling draagt bij aan veiligheid, professionaliteit en een positieve beleving voor deelnemers en bezoekers.

Daarnaast hebben wij een uitbreiding gerealiseerd door de vroegere voormalige kantineruimte om te bouwen tot bakkerijruimte. Deze ruimte is ingericht als nieuwe dagbestedingslocatie waar onder begeleiding van een ervaren vrijwillige bakker activiteiten plaatsvinden rondom het bakken van brood en andere producten. De officiële opening staat gepland voor 2026.

In maart hebben wij samen met vrijwilligers deelgenomen aan NLdoet, waarbij het erf verder is verfraaid en aantrekkelijker is gemaakt voor bezoekers en recreatieve fietsers. Dit heeft bijgedragen aan zowel de uitstraling als de sociale inbedding van onze locatie.

### Ontwikkelingen ten aanzien van de financiering van de zorg

Net als in 2024 hadden wij in 2025 te maken met stijgende kosten, onder andere op het gebied van energie, materialen en algemene bedrijfsvoering. In overleg met budgethouders en betrokken zorgverleners zijn onze tarieven aangepast. Deze verhoging is zorgvuldig afgestemd en onderbouwd.

Ook binnen de boerderijwinkel zijn prijsaanpassingen doorgevoerd om kostendekkend te kunnen blijven werken. Tegelijkertijd hebben wij kritisch gekeken naar onze uitgaven. Zo hebben wij aanzienlijk kunnen besparen op inkoop kosten van verschillende zaken waaronder voerkosten en hanteren wij een bewuste en terughoudende uitgavenstrategie binnen de bedrijfsvoering.

### Kwaliteitsproces

Werkbeschrijving en inhoudelijke wijzigingen

In 2025 zijn inhoudelijke actualisaties doorgevoerd in de werkbeschrijving, met name op het gebied van:

- Borging van zorgplan-evaluaties;
- Structurele verslaglegging en rapportage;
- Taakverdeling binnen het team;
- Beschrijving van nieuwe activiteiten, waaronder de bakkerijruimte.

Deze wijzigingen zijn tot stand gekomen naar aanleiding van interne evaluaties, teamoverleggen en inzichten uit de eerdere audit. Door periodiek kritisch te kijken naar onze werkwijze en deze te vergelijken met de praktijk, zorgen wij dat de werkbeschrijving blijft aansluiten bij de daadwerkelijke uitvoering van zorg.

### Toetsing jaarverslag

De schriftelijke toetsing van kliz die in 2024 heeft plaatsgevonden is positief afgerond na het doorvoeren van enkele aanpassingen. De aandachtspunten hadden voornamelijk betrekking op verdere concretisering van verslaglegging en het explicieter vastleggen van werkprocessen.

De toetsing heeft ons bewust gemaakt van het belang van structurele borging in plaats van incidentele aanpassingen. Naar aanleiding hiervan hebben wij:

- De maandelijkse evaluaties van zorgplannen strakker ingepland;
- Duidelijkere verslagleggingsrichtlijnen met elkaar afgestemd hoe en waar we dit doen
- Teamoverleggen structureel vastgelegd.

Wij blijven gedurende het jaar actief bezig met de voorbereiding op een volgende audit, waarbij wij continu toetsen of onze werkwijze voldoet aan de geldende kwaliteitseisen.

### Actualiteit werkbeschrijving

Wij zorgen ervoor dat onze werkbeschrijving actueel blijft door deze minimaal één keer per jaar te evalueren en waar nodig aan te passen. Dit doen wij onder andere naar aanleiding van veranderingen in wet- en regelgeving, zoals de Wet zorg en dwang, en op basis van inzichten uit scholing, teamoverleggen en evaluaties.

Daarnaast nemen wij signalen en feedback van medewerkers, deelnemers, het netwerk en externe partijen mee in het actualiseren van de werkbeschrijving. Eventuele wijzigingen in werkwijze, processen of verantwoordelijkheden worden verwerkt.

Het actueel houden van de werkbeschrijving doen wij ook door structureel tijdens onze teamvergaderingen even de laptop erbij te pakken en in te loggen in het kwaliteitssysteem, dan checken we de werkbeschrijving of deze nog geactualiseerd moet worden.

### Feedback en opvolging 'Blik van buiten'

De feedback uit de ingevulde vragenlijst 'blik van buiten' nemen wij als zorgboerderij zeer serieus. De externe bezoeker beschrijft onze boerderij als laagdrempelig, betrokken en gericht op samenwerking, waarbij deelnemers zich gezien voelen en op hun eigen niveau kunnen meedoen. Met name het sterke "samen-gevoel", de verbinding met de samenleving en de passende begeleiding per individu worden als zeer positief ervaren.

Als zorgboerderij herkennen wij ons in deze feedback en zien wij dit als een bevestiging dat wij op de goede weg zijn. Tegelijkertijd gebruiken wij deze input om ons verder te ontwikkelen. Het aandachtspunt dat is meegegeven, het meer delen van onze successen en blijven kijken naar passende ontwikkelmogelijkheden voor deelnemers nemen wij actief mee naar de toekomst.

In de praktijk betekent dit dat wij:

- bewuster stil gaan staan bij en communiceren over behaalde successen, zowel intern als naar buiten toe
- blijven investeren in maatwerk per deelnemer, zodat iedereen zich kan blijven ontwikkelen op zijn of haar eigen niveau
- het "samen-gevoel" blijven versterken door gezamenlijke activiteiten en betrokkenheid
- actief blijven samenwerken met externe partijen om de verbinding met de samenleving te behouden en uit te breiden.

Als vervolgstap zullen wij deze feedback bespreken binnen het team en opnemen in onze evaluaties en jaarplanning. Op deze manier zorgen wij ervoor dat de externe blik structureel wordt meegenomen in het verbeteren en borgen van de kwaliteit van zorg op onze zorgboerderij.

### **Bijlagen**

- vragenlijst-blik-van-buiten 2
- blik van buiten

## **2.3 Algemene conclusies**

### Ontwikkelingen 2025

De ontwikkelingen die in 2025 de meeste invloed hebben gehad op onze zorgboerderij waren toch weer de invoering van het voorkeursrecht door de gemeente op onze grond en de aanpassing in de doelgroep jeugd en bouw 'bakkerij'. Door deze veranderingen hebben wij bewust keuzes moeten maken over de samenstelling van onze deelnemersgroepen en de strategische positionering van onze zorgboerderij. Daarnaast hebben de terugkeer van Marloes na zwangerschapsverlof en de uitbreiding van Menke's uren een positieve invloed gehad op de continuïteit van de zorg en de interne samenwerking.

Wij hebben geleerd hoe belangrijk het is om open en transparant met elkaar te communiceren en om alle besluiten gezamenlijk te bespreken. Het luisteren naar elkaars ideeën en het niet invullen van andermans rol of ervaring is essentieel gebleken voor het behouden van een goede samenwerking. Hierbij geldt dat iedere stem telt van deelnemers en stagiaires tot verwanten en vrijwilligers. Deze ervaringen hebben onze samenwerking versterkt en het teamgevoel binnen de organisatie verder verdiept.

### Reflectie op het kwaliteitsproces

Wij zijn tevreden over de werking van het kwaliteitssysteem. Het systeem helpt ons om scherp te blijven op onze verplichtingen en de eisen waaraan wij moeten voldoen. Omdat de dagelijkse gang van zaken doorgaat, biedt het kwaliteitssysteem een houvast om de kwaliteit van zorg te behouden en gestructureerd te documenteren.

Het toepassen van de kwaliteitscyclus werkt effectief voor ons omdat het ons herinnert aan wat er moet gebeuren en wanneer. Het maakt de planning overzichtelijk en helpt ons om alle verantwoordelijkheden binnen de organisatie – van begeleiding op de boerderij tot verkoop in de winkel, onderhoud van het terrein en administratie systematisch uit te voeren.

Om het effectiever te maken, hebben wij besloten een structureel moment per kwartaal in te plannen om in te loggen in het kwaliteitssysteem. Dit wordt gekoppeld aan de maandelijkse teamvergaderingen, zodat alle medewerkers betrokken blijven bij het onderhouden en actualiseren van processen.

Wij zijn tevreden over ons ondersteunende netwerk. Dit netwerk biedt ons de mogelijkheid om advies in te winnen, te sparren over uitdagingen en ervaringen uit te wisselen met andere zorgboerderijen en betrokken organisaties.

### Doelstellingen jaar 2025

1. Uitzoeken wat de gemeente wil op deze locatie en wat daarin de mogelijkheden, gevolgen voor ons en de deelnemers zijn.

**Behaald:** Deels behaald gezien dit een punt van aandacht blijft. Wij hebben wel onderzocht wat de doelstelling is en gekeken naar de mogelijkheden. Voor nu gaan wij gewoon door op deze locatie zoals het nu is.

2. De oprit zichtbaarder en aantrekkelijker maken voor bezoekers van buitenaf, om zo meer omzet te genereren in de boerderijwinkel

**Behaald:** Dit punt hebben wij opgepakt met NLdoet.

3. Onze opleidingsdoelen met het personeel behalen en onze kennis te verbreden.

**Niet behaald:** Dit nemen we mee naar het jaar 2026, we vinden het erg belangrijk om onze kennis en kunde te verbreden en te verbeteren

## 3 Deelnemers en medewerkers

### 3.1 Deelnemers

Samenstelling deelnemersgroep

Wij zijn het jaar **2025 gestart met 25 deelnemers**.

Gedurende het jaar is het aantal deelnemers gegroeid naar **30 deelnemers aan het einde van 2025**.

#### Overzicht 2025

- **Aantal deelnemers bij start 2025:** 25
- **Aantal jeugdige deelnemers:** 3 deelnemers
- **Instroom gedurende het jaar:** 6 deelnemers
- **Uitstroom gedurende het jaar:** 1 deelnemer
- **Aantal deelnemers einde 2025:** 30
- Er is in 2025 sprake geweest van een **netto groei van 5 deelnemers**.

#### Reden van uitstroom

In 2025 is één deelnemer uitgestroomd. De reden van uitstroom was een verhuizing naar een andere woonomgeving, waar voor haar een meer passende en gevarieerde dagbesteding beschikbaar was.

De uitstroom vond plaats in goed overleg en er was geen sprake van zorginhoudelijke knelpunten.

#### Doelgroep

Wij bieden begeleiding aan cliënten met een verstandelijke beperking binnen de volgende zorgprofielen:

- ZZP VG 0 t/m 6
- ZZP LVG 0 t/m 4

De doelgroep bestaat uit cliënten met een lichte tot matige ondersteuningsbehoefte, waarbij de begeleiding zich richt op ontwikkeling, structuur, participatie en het vergroten van zelfredzaamheid.

#### Aangeboden zorg

Wij bieden de volgende zorg:

- Groepsbegeleiding (dagbesteding)

Er wordt geen ambulante zorg aangeboden.

## **Begeleidingsvorm**

Onze begeleiding is:

- Ontwikkelingsgericht
- Activerend
- Structurerend
- Gericht op het versterken van zelfredzaamheid en maatschappelijke participatie

De begeleiding vindt voornamelijk plaats in groepsverband, met waar nodig aanvullende individuele ondersteuning afgestemd op persoonlijke doelen.

## Wetgeving en financiering

De zorg wordt verleend vanuit:

- Wmo (Wet maatschappelijke ondersteuning)
- Wlz (Wet langdurige zorg)
- PGB (Persoonsgebonden Budget)
- ZIN (Zorg in Natura)

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

In 2025 hebben wij ingezet op stabiliteit, groepsbalans en kwaliteit van begeleiding. Het aantal deelnemers is gegroeid van 25 naar 30, waarbij wij bewust hebben gekeken naar passend binnen onze groepsbegeleiding. Nieuwe deelnemers sluiten goed aan bij ons zorgaanbod en de bestaande groepsdynamiek.

Een tijdelijke pauze/stop op de doelgroep jeugd heeft bijgedragen aan rust en duidelijkheid binnen de organisatie. Veiligheid, voorspelbaarheid en voldoende individuele aandacht zijn ook dit jaar onze belangrijkste uitgangspunten gebleven. Op de zorgboerderij hebben wij nu een aantal jeugdigen die hier 'stage lopen' via het speciaal onderwijs. Vanuit het onderwijs krijgen wij waar nodig extra ondersteuning in het bieden van passende begeleiding. We kunnen concluderen dat de tijdelijke stop genoemd kan worden als een verandering in ons zorgaanbod. We nemen enkel nog jeugdige deelnemers aan die via het speciaal onderwijs bij ons "stage" lopen. Wanneer zijn 18 jaar zijn en uitstromen naar dagbesteding kunnen wij hen een passende plek bieden.

Ondanks verminderde inzeturen van Menke vanwege nog herstellende en het eerdere zwangerschapsverlof van Marloes heeft het team zich sterk en betrokken getoond. De continuïteit van zorg en communicatie is gewaarborgd gebleven.

Wij concluderen dat de gekozen koers focus op balans, zorgvuldige instroom en kwalitatief sterke groepsbegeleiding heeft geleid tot een stabiel en positief jaar. Deze lijn zetten wij voort in 2026.

### 3.3 Personeel

#### Teamontwikkeling 2025

In 2025 is het team verder gegroeid en tegelijkertijd stabiel gebleven. Twee nieuwe medewerkers zijn in dienst gekomen (een voormalig stagiair en een voormalig vrijwilliger), wat heeft bijgedragen aan continuïteit en vertrouwde begeleiding voor onze deelnemers.

Het jaar werd gekenmerkt door het verlof van Marloes en het herstel van Menke na een zware hersenoperatie. Menke werkt momenteel 28 uur in plaats van 32 uur. Dankzij de inzet en flexibiliteit van het team is de continuïteit van zorg volledig gewaarborgd en is er geen onrust ontstaan binnen de groep. Jordi, Nynke en Bart bleven 32 uur inzetbaar. Daarnaast zijn Henriette, Isa en Jako flexibel inzetbaar op basis van een nul-urencontract.

Met alle medewerkers is een functioneringsgesprek gevoerd. De gesprekken met Menke en Marloes zijn gevoerd door het bestuur. Naar aanleiding van teamwijzigingen en feedback is de taakverdeling verder aangescherpt en is extra aandacht besteed aan onderlinge afstemming en groepsbalans.

Ter ondersteuning is Casper voor enkele uren per week ingezet als ZZP'er. Zijn inzet is geëvalueerd en heeft bijgedragen aan stabiliteit binnen het team.

Wij concluderen dat het team ondanks personele veranderingen veerkrachtig, stabiel en professioneel is gebleven.

### 3.4 Stagiairs

In 2025 hebben wij in totaal 9 stagiairs mogen begeleiden. Zij waren één of meerdere vaste dagen per week aanwezig gedurende hun stageperiode. Daarnaast hebben enkele leerlingen een maatschappelijke stage bij ons gevolgd.

De stagiairs kwamen van de volgende opleidingen:

- VMBO Zorg & Welzijn
- MBO niveau 2, 3 en 4 Dierverzorging
- MBO niveau 3 en 4 Medewerker Maatschappelijke Zorg / Specifieke Doelgroepen

#### **Taken en verantwoordelijkheden**

De taken en verantwoordelijkheden verschillen per opleidingsniveau:

- MBO 3 & 4 Zorg: aan het einde van de stage in staat zijn deelnemers (onder begeleiding) zelfstandig te ondersteunen binnen de groepsbegeleiding.
- MBO 2 Dierverzorging: zelfstandig verzorgen van de dieren.
- MBO 3 & 4 Dierverzorging: naast verzorging ook kennis van diergezondheid en signalering van bijzonderheden.

Van alle stagiairs verwachten wij een actieve inzet en ondersteuning bij zowel de begeleiding van deelnemers als bij de dagelijkse werkzaamheden op het terrein.

#### **Organisatie van begeleiding**

De eindverantwoordelijkheid voor de stagiairs ligt bij Menke en Marloes. De dagelijkse begeleiding op de werkvloer wordt verzorgd door het team.

Met alle stagiairs zijn maandelijks evaluatiegesprekken gevoerd, zowel met als zonder betrokken docenten. Daarnaast zijn 360-graden feedbackformulieren ingevuld om ontwikkeling en samenwerking te bespreken.

### **Ontwikkelingen naar aanleiding van feedback**

Uit evaluaties bleek dat stagiairs graag meer inzicht wilden in organisatorische taken. Naar aanleiding hiervan krijgen stagiairs waar passend ook de mogelijkheid om mee te kijken bij administratieve werkzaamheden en bijvoorbeeld het bestellen van voer.

Wij kijken terug op een leerzaam en positief stagejaar waarin wederzijds leren centraal stond.

## **3.5 Vrijwilligers**

In 2025 telde ons team 21 **vrijwilligers** en is ten opzichte van 2024 gegroeid.

De inzet is als volgt verdeeld:

- 8 chauffeurs (± 2 uur per dag)
- 1 winkelmedewerkers (± 6 uur per dag)
- 3 tuinvrijwilligers (± 6 uur per dag)
- 9 algemeen (± 6 uur per dag)

De begeleiding van vrijwilligers wordt verzorgd door Marloes. Nieuwe vrijwilligers starten na een intakegesprek en het overleggen van een VOG. Met alle vrijwilligers is een evaluatiegesprek gevoerd; verslagen zijn opgenomen in hun dossier. Daarnaast vinden er regelmatig informele voortgangsgesprekken plaats en hebben de winkelvrijwilligers periodiek overleg.

Naar aanleiding van feedback over behoefte aan meer onderling contact zijn vrijwilligersbijeenkomsten georganiseerd. Deze zijn positief ontvangen en worden voortgezet.

Wij waarderen de betrokkenheid en inzet van onze vrijwilligers, die een belangrijke bijdrage leveren aan de dagelijkse gang van zaken op de boerderij.

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

In 2025 zijn wij aan de slag gegaan met de feedback van medewerkers, stagiairs en vrijwilligers. Dit heeft geleid tot zichtbare verbeteringen in samenwerking, communicatie en onderlinge betrokkenheid. De sfeer op de boerderij is positief en stabiel. Deelnemers voelen zich veilig en gezien, medewerkers werken professioneel samen en vrijwilligers tonen grote betrokkenheid en flexibiliteit.

Wij hebben geleerd dat actief luisteren en structureel evalueren essentieel zijn voor kwaliteit en continuïteit. Naar aanleiding hiervan hebben wij onder andere meer overlegmomenten ingepland, vrijwilligersbijeenkomsten georganiseerd en stagiairs breder betrokken bij werkzaamheden. Ook hebben wij de taakverdeling binnen het team verder aangescherpt.

Wij beschikken over voldoende bevoegd en bekwaam personeel om onze deelnemers verantwoord te begeleiden. Deze deskundigheid borgen wij door scholing, regelmatige vergaderingen, functioneringsgesprekken en waar nodig inzet van externe expertise zoals het bestuur, BEZINN of een gedragswetenschapper.

In 2026 zetten wij deze lijn voort door te blijven investeren in teamontwikkeling, evaluatie en kwaliteitsbewaking.

## 4 Scholing en ontwikkeling

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

Scholing en opleidingsdoelen 2025

In 2025 hebben wij actief gewerkt aan de vastgestelde opleidingsdoelen. De training Wet Zorg en Dwang is door het gehele team afgerond, met als leerdoel het vergroten van kennis over wet- en regelgeving en het zorgvuldig toepassen hiervan in de praktijk. Daarnaast heeft het volledige team de BHV-herhaling met goed gevolg afgerond, gericht op veiligheid en adequaat handelen bij noodsituaties.

Nynke en Menke hebben een stagebijeenkomst van het Alfa College bijgewoond, met als doel de samenwerking met onderwijsinstellingen te versterken en de begeleiding van stagiairs verder te verbeteren. Tevens zijn wij gestart met een scholingstraject rondom voedselbossen (eens per zes weken), waarbij medewerkers en geïnteresseerde vrijwilligers aansluiten.

De training omgaan met agressie en ongewenst gedrag is in 2025 niet afgerond en wordt als prioriteit meegenomen naar 2026.

Wij concluderen dat wij over voldoende kennis en vaardigheden beschikken om onze deelnemers professioneel en veilig te begeleiden. Tegelijkertijd blijven wij investeren in verdere deskundigheidsbevordering, waarbij agressiehantering en verdiepende doelgroepkennis extra aandacht krijgen in 2026.

### 4.2 Opleidingsdoelen komende jaren

Opleidingsdoelen 2026

Voor 2026 hebben wij de volgende opleidingsdoelen vastgesteld:

1. **Scholing met betrekking tot de boekhouding**, gericht op het versterken van administratieve en financiële kennis.
2. **BHV-herhaling voor het gehele personeel**, ter borging van veiligheid en adequaat handelen bij calamiteiten.
3. **Bijwonen van stagebijeenkomsten van scholen**, om de samenwerking met onderwijsinstellingen en de kwaliteit van stagebegeleiding te waarborgen.
4. **Training omgaan met autisme**, gericht op verdere verdieping van begeleidingsvaardigheden binnen onze doelgroep.
5. **E-learning medicatie**, gericht op het vergroten van kennis rondom medicatieveiligheid en verantwoord handelen bij het ondersteunen van deelnemers.

De benodigde vaardigheden van onze medewerkers zoals omgaan met emoties en gedrag, kennis van de doelgroep, inlevingsvermogen, flexibiliteit en een professionele houding blijven hierbij het uitgangspunt. Met deze opleidingsdoelen investeren wij blijvend in kwaliteit, veiligheid en deskundigheid binnen onze organisatie.

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

Evaluatie scholing en ontwikkeling

Na het afronden van de opleiding Wzd (Wet zorg en dwang) hebben wij deze kennis toegepast in de praktijk op onze zorgboerderij. Daarbij staat voor ons centraal dat deelnemers zoveel mogelijk zelf kunnen kiezen en dat we onvrijwillige zorg voorkomen.

In de praktijk betekent dit dat we anders zijn gaan werken. We nemen meer tijd om gedrag te begrijpen voordat we ingrijpen. We kijken eerst wat er aan de hand is, bijvoorbeeld of iemand onrustig is door drukte, onduidelijkheid, vermoeidheid of andere prikkels.

Daarna proberen we de situatie aan te passen. We bieden bijvoorbeeld meer rust, passen werkzaamheden aan of geven deelnemers meer keuze in wat ze doen. We merken dat dit vaak al helpt en dat ingrijpen minder nodig is.

Ook bespreken we dit soort situaties vaker met elkaar in het team. We kijken samen wat goed ging en wat beter kan. Zo leren we van elkaar en blijven we ons verbeteren.

Daarnaast zijn we duidelijker gaan rapporteren. We leggen vast wat er speelt, wat we doen en wat het effect is. Daardoor kunnen we beter terugkijken en bijsturen. Op deze manier is de Wzd echt onderdeel geworden van ons dagelijks werk.

We werken hierbij met het stappenplan van de Wzd:

- **Signaleren**  
Er is gedrag of een situatie die mogelijk onveilig is.
- **Onderzoeken van oorzaken**  
We kijken eerst waar het gedrag vandaan komt (bijv. pijn, onrust of overprikkeling).
- **Zoeken naar vrijwillige alternatieven**  
We zoeken eerst oplossingen zonder dwang.
- **Overleg en besluitvorming**  
We bespreken dit met collega's en eventueel andere betrokkenen.
- **Toepassen als het echt niet anders kan**  
Alleen als laatste stap zetten we onvrijwillige zorg in.
- **Vastleggen en evalueren**  
We leggen alles vast en evalueren regelmatig.

In 2025 hebben wij daarnaast planmatig gewerkt aan deskundigheidsbevordering. Het merendeel van de opleidingsdoelen is behaald en de BHV-herhalingen zijn met goed gevolg afgerond. Ook hebben wij scholing gevolgd over de Wet zorg en dwang en stagebijeentkomsten bijgewoond ter versterking van de samenwerking met onderwijsinstellingen.

De training omgaan met agressie en ongewenst gedrag is in 2025 niet gerealiseerd. Dit blijft daarom een belangrijk aandachtspunt voor 2026.

Proces scholing

De opleidingsbehoefte wordt bepaald via functioneringsgesprekken, teamoverleg en signalen uit de praktijk. Op basis hiervan stellen wij jaarlijks doelen vast. Scholing wordt ingepland en gevolgd en daarna besproken binnen het team. Nieuwe of openstaande punten nemen wij mee naar het volgende jaar.

Wij hebben geleerd dat het belangrijk is om scholing op tijd te plannen en duidelijke keuzes te maken in wat prioriteit heeft. Scholing als team werkt goed en is praktisch uitvoerbaar. Ook helpt het om scholing direct te koppelen aan situaties uit de praktijk.

Veranderingen

- Scholingsmomenten worden eerder ingepland
- Prioriteiten worden duidelijker vastgesteld
- Medewerkers worden actief betrokken bij hun leerdoelen

Vooruitblik 2026

Voor 2026 staan de volgende doelen gepland:

- Scholing boekhouding
- Scholing management (zorg)
- BHV-herhaling
- Bijwonen stagebijeenkomsten
- Training omgaan met autisme
- E-learning medicatie
- Training omgaan met agressie en ongewenst gedrag

Wij concluderen dat wij beschikken over voldoende kennis en vaardigheden om onze deelnemers goed te begeleiden. Tegelijk vinden wij het belangrijk om te blijven ontwikkelen, zodat kwaliteit en veiligheid gewaarborgd blijven. Hier gaan wij in 2026 nog meer prioriteit aan geven.

# 5 Terugkoppeling van deelnemers

## 5.1 Evaluatiegesprekken deelnemers

In 2025 zijn de vooraf gestelde begeleidingsdoelen van onze deelnemers grotendeels behaald en waar nodig tijdig bijgesteld. Met alle deelnemers en hun naastbetrokkenen hebben wij minimaal één evaluatiegesprek gevoerd, zowel fysiek als digitaal. Tijdens deze gesprekken hebben wij de voortgang besproken, doelen geëvalueerd en indien nodig aangepast op basis van ontwikkeling, wensen en behoeften. Wij werken met SMART geformuleerde doelen, zodat deze concreet, meetbaar en goed te evalueren zijn. Deze werkwijze dragen wij actief over aan onze medewerkers. Door doelen helder vast te leggen in de zorgplannen kunnen wij gericht werken aan ontwikkeling én behoud van vaardigheden.

Onze doelen blijken realistisch en passend, aangezien slechts beperkte bijstellingen nodig waren. Wij kijken nadrukkelijk naar wat deelnemers motiveert en blij maakt. Activiteiten worden daarom bewust afgewisseld tussen leerdoelen en werkzaamheden die energie en plezier geven. Bij oudere deelnemers ligt de focus vooral op het behouden van vaardigheden en structuur. Bij jongere deelnemers richten wij ons meer op ontwikkeling, groei en het versterken van zelfstandigheid. Binnen deze jongere doelgroep hebben wij gemerkt dat vaker evalueren soms wenselijk is, gezien hun snelle persoonlijke ontwikkeling. Waar nodig plannen wij daarom extra gesprekken in.

Daarnaast vragen wij tijdens evaluaties actief om feedback op onze begeleiding. Wij vinden het belangrijk om continu te leren en onze zorg te verbeteren. Korte communicatielijnen met ouders, verzorgers en andere betrokkenen zijn hierbij essentieel. Contact verloopt via fysieke afspraken, telefonisch overleg, e-mail, whatsapp of digitale vergaderingen.

Wij blijven ons inzetten om kwalitatief goede, passende en betrokken zorg te leveren, waarbij de deelnemer altijd centraal staat.

## 5.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken

Uit de evaluaties blijkt dat de meeste begeleidingsdoelen in 2025 zijn behaald of tijdig zijn bijgesteld. De doelen waren realistisch en passend bij de wensen en mogelijkheden van de deelnemers. De evaluatiegesprekken worden als waardevol ervaren en dragen bij aan duidelijke communicatie en gerichte begeleiding. Een belangrijk leerpunt is dat bij met name jongere deelnemers vaker evaluatiemomenten wenselijk kunnen zijn vanwege hun snelle ontwikkeling. Daarnaast hebben wij geleerd dat het actief uitvragen van feedback over onze begeleiding zorgt voor verbetering van kwaliteit en samenwerking. Er is altijd ruimte voor verbetering en wij blijven bewust openstaan voor feedback van deelnemers, ouders en andere betrokkenen.

Naar aanleiding hiervan blijven wij:

- SMART-doelen formuleren en medewerkers hierin scholen.
- Waar nodig extra evaluatiemomenten inplannen.
- Korte communicatielijnen behouden met naastbetrokkenen.
- Actief feedback vragen tijdens evaluatiegesprekken.

Onze conclusies vragen geen grote aanpassing van het intakeproces, maar wel blijvende aandacht voor maatwerk bij het vaststellen en bijstellen van begeleidingsplannen. Wij blijven bij intake nadrukkelijk kijken naar ontwikkelingsfase, evaluatiefrequentie en communicatiebehoefte.

## 5.3 Inspraakmomenten

### Inspraakmomenten deelnemers 2025

In 2025 hebben twee inspraakmomenten plaatsgevonden: op 30 januari 2025 voorafgaand aan het zwangerschapsverlof van Marloes en op 9 september 2025 evaluatie na de zomervakantie. Beide bijeenkomsten vonden plaats in groepsverband op de boerderij, waarbij grotendeel alle deelnemers en begeleiding aanwezig waren.

Tijdens het inspraakmoment in januari is vooruitgekeken naar de daginvulling tijdens het verlof. Deelnemers dachten actief mee over structuur, activiteiten en vaste aanspreekpunten. Dit heeft geleid tot een duidelijke weekplanning en heldere taakverdeling binnen het team. Ook hebben en konden de deelnemers hun wensen en behoeften aan geven. In september is de zomerperiode geëvalueerd. Deelnemers gaven aan tevreden te zijn over de sfeer en duidelijkheid. Er zijn wensen uitgesproken voor meer afwisseling en extra activiteiten buiten de deur en een BBQ wat is meegenomen in de planning.

Wij concluderen dat de inspraakmomenten bijdragen aan betrokkenheid, duidelijkheid en een positieve groepsdynamiek. De opgehaalde input heeft geleid tot concrete aanpassingen in de daginvulling en jaarplanning.

## 5.4 Conclusies uit de inspraakmomenten

### Conclusie inspraakmomenten 2025

Uit de inspraakmomenten van 2025 kunnen wij concluderen dat deelnemers zich betrokken voelen bij de organisatie en actief willen meedenken over hun daginvulling. De bijeenkomsten hebben bijgedragen aan duidelijkheid, structuur en een positieve groepssfeer, met name rondom het zwangerschapsverlof van Marloes en de evaluatie na de zomerperiode. De feedback was concreet en praktisch en heeft geleid tot aanpassingen in de planning en activiteiten. Wij zien dat inspraakmomenten bijdragen aan stukje gezien en gehoord voelen en tevredenheid binnen de groep.

Wij blijven inspraakmomenten structureel organiseren en staan open voor feedback, zodat wij de zorg en begeleiding blijven verbeteren en aansluiten bij de wensen van onze deelnemers.

## 5.5 Tevredenheidsmeting deelnemers

### Tevredenheidsmeting deelnemers 2025

In het najaar van 2025 hebben wij opnieuw een tevredenheidsmeting uitgevoerd onder onze deelnemers. Net als voorgaande jaren werkten wij met twee verschillende vragenlijsten: één schriftelijke vragenlijst voor deelnemers die kunnen lezen en schrijven en één vragenlijst met smileys voor deelnemers die hierbij ondersteuning nodig hebben. De smiley-lijsten zijn mee naar huis genomen, zodat ouders of verzorgers de vragen konden voorlezen en de formulieren anoniem konden worden ingevuld. In totaal zijn er 28 vragenlijsten uitgezet, waarvan 21 retour zijn gekomen. De vragen hadden betrekking op onder andere de sfeer in de groep, het gevoel van veiligheid, gehoord en gezien worden en praktische zaken zoals pauzetijd, fruit en drinken. In 2025 hebben wij ervoor gekozen de vraagstelling deels aan te passen ten opzichte van voorgaande jaren, om te onderzoeken of dit aanvullende inzichten zou opleveren.

In algemene zin blijkt uit de meting dat deelnemers zich veilig voelen, zich gehoord en gezien weten en tevreden zijn over de begeleiding en de sfeer op de boerderij. Deelnemers geven aan het gezellig te vinden en waarderen de persoonlijke aandacht. De uitkomsten bevestigen dat onze manier van begeleiden aansluit bij de behoeften van de groep.

## 5.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting

Uit de tevredenheidsmeting van 2025 kunnen wij concluderen dat deelnemers zich veilig, gehoord en gezien voelen binnen onze organisatie. De algemene tevredenheid over de sfeer, begeleiding en daginvulling is hoog. De aangepaste vraagstelling heeft geen zorgwekkende of nieuwe knelpunten naar voren gebracht, maar bevestigt dat onze zorg en begeleiding goed aansluit bij de behoeften van de deelnemers. Wij moeten goed blijven openstaan voor signalen en feedback en blijven de tevredenheidsmeting jaarlijks inzetten om onze kwaliteit van zorg te monitoren en waar nodig verder te verbeteren.

# 6 Meldingen en incidenten

## 6.1 Ongevallen en bijna ongevallen

### Ongevalsmelding

Op het erf heeft een ongeval plaatsgevonden waarbij deelnemer W.B. is gevallen. Door aanhoudende regenval was het terrein nat en modderig, met plassen die het risico op uitglijden vergrootten. De deelnemer droeg daarbij niet passend schoeisel, wat heeft bijgedragen aan het incident.

De val heeft geleid tot een knieletsel (knie uit de kom), waarna direct adequaat is gehandeld. Er is een ambulance ingeschakeld en W.B. is naar het ziekenhuis vervoerd voor verder onderzoek (foto's). Een medewerker is meegegaan ter ondersteuning. De overige medewerkers hebben de andere deelnemers op een rustige en veilige manier opgevangen.

De analyse is intern uitgevoerd door het team. De oorzaak ligt in een combinatie van omgevingsfactoren (modder en gladheid) en persoonsgebonden factoren (ongeschikt schoeisel). De nazorg bestond uit contact met de deelnemer en betrokkenen, en het evalueren van het incident binnen het team.

Er is zorgvuldig en passend gehandeld. We hebben hiervan geleerd dat extra aandacht nodig is voor veilige looproutes en het dragen van geschikt schoeisel. Als verbetermaatregel zullen wij deelnemers en hun netwerk hier actiever op wijzen en bij slechte weersomstandigheden extra alert zijn op de veiligheid van het terrein.

## 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

In 2025 heeft zich één incident voorgedaan waarvoor een officiële melding is gemaakt. Het betrof een ongelukkige situatie op het erf waarbij een deelnemer letsel heeft opgelopen. Het incident is direct veiliggesteld, geregistreerd volgens protocol en intern geanalyseerd. Er was geen sprake van een calamiteit. Wij concluderen dat zorgvuldig en adequaat is gehandeld en dat de afhandeling correct is verlopen. Uit het incident blijkt dat blijvende aandacht voor fysieke veiligheid op het terrein noodzakelijk is. Met name alertheid op ondergrond en passend schoeisel zijn belangrijke aandachtspunten. Het leerpunt is dat preventieve signalering en veiligheidsbewustzijn continu onder de aandacht moeten blijven, ook wanneer incidenten beperkt voorkomen.

Naar aanleiding van het voorval hebben wij het incident besproken binnen het team, nazorg geboden en extra aandacht besteed aan veiligheid op het erf. Veiligheidsbewustzijn wordt nu structureel meegenomen in teamoverleggen en wij blijven deelnemers en medewerkers attenderen op veilig werken en bewegen op het erf. Het feit dat er in 2025 slechts één melding is geweest, laat zien dat de veiligheid binnen onze organisatie over het algemeen goed gewaarborgd is. Tegelijkertijd moet wij natuurlijk alert blijven en staan wij open voor verbeteringen om risico's zoveel mogelijk te beperken. Veiligheid en preventie blijven een continu aandachtspunt binnen onze boerderij

# 7 Acties

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

Uit de actielijst blijkt dat een groot aantal acties is uitgevoerd en afgerond. Daarnaast staan er nog enkele punten open die worden (weer) meegenomen naar het komende jaar. Een deel van de acties betreft jaarlijks terugkerende taken, zoals BHV-herhaling, het maken van roosters en het plannen van evaluatiemomenten. Deze structurele acties vragen continue aandacht en worden standaard opnieuw ingepland. Wij concluderen dat er actief wordt gewerkt aan het uitvoeren en bewaken van actiepunten. De actielijst is een levend document dat helpt om overzicht te houden, prioriteiten te stellen en de kwaliteit van zorg en organisatie te waarborgen. Openstaande punten worden planmatig opgepakt en blijven onder de aandacht totdat zij zijn afgerond.

# 8 Doelstellingen

## 8.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar

Onze doelstellingen voor de komende vijf jaar zijn het op peil houden van ons vrijwilligers- en deelnemersbestand, waarbij iedereen zich gehoord en gezien voelt, het waarborgen van een financieel gezonde organisatie en het investeren in passend materieel voor het bedrijf. Inmiddels is de investering in een nieuwe trekker/shovel gerealiseerd. Hiermee is een belangrijke stap gezet in de professionalisering en veiligheid van onze werkzaamheden op het terrein. De komende periode willen wij de focus verleggen naar verdere investering in scholing en ontwikkeling van onze medewerkers. Door te investeren in kennis en vaardigheden blijven wij de kwaliteit van zorg waarborgen en versterken. Financiële stabiliteit blijft hierbij een belangrijke randvoorwaarde.

## 8.2 Doelstellingen voor het komende jaar

Onze doelstellingen voor het aankomende jaar zijn:

1. **Uitzoeken wat de gemeente wil op deze locatie** en wat daarin de mogelijkheden en eventuele gevolgen zijn voor onze organisatie en onze deelnemers. Wij willen hierover actief in gesprek gaan met de gemeente Midden-Drenthe, zodat wij tijdig kunnen inspelen op ontwikkelingen.
2. **De boerderij zichtbaarder en aantrekkelijker maken voor bezoekers van buitenaf**, met als doel meer bekendheid te genereren en de omzet van de boerderijwinkel te vergroten.
3. **Onze opleidingsdoelen met het personeel behalen en onze kennis verbreden**, zodat wij de kwaliteit van zorg blijven waarborgen en verder professionaliseren.
4. **Samenwerkingen aangaan met bedrijven binnen de gemeente Midden-Drenthe**. Wij willen onderzoeken welke lokale bedrijven passend zijn om mee samen te werken, bijvoorbeeld op het gebied van afname van producten, werkervaringsmogelijkheden voor deelnemers of gezamenlijke projecten. Hiermee versterken wij onze positie in de regio en creëren wij kansen voor ontwikkeling en participatie.

Met deze doelen werken wij gericht aan stabiliteit, zichtbaarheid, professionalisering en regionale samenwerking.

## 8.3 Plan van aanpak

### Plan van aanpak 2026

#### 1. Gemeentelijke ontwikkelingen locatie

- Inplannen van een overleg met de gemeente Midden-Drenthe
- Inventariseren van mogelijkheden, risico's en gevolgen voor deelnemers.
- Uitkomsten bespreken in teamoverleg en waar nodig acties bepalen.

## **2. Zichtbaarheid oprit en boerderijwinkel vergroten**

- Bespreken huidige uitstraling en zichtbaarheid (1e kwartaal).
- Plaatsen of verbeteren van bewegwijzering en entree (2e kwartaal).
- Extra promotie via lokale netwerken en sociale media (doorlopend).

## **3. Opleidingsdoelen personeel behalen**

- Scholingen tijdig inplannen (1e kwartaal).
- Voortgang bewaken tijdens teamoverleggen (doorlopend).
- Eind 2026 evalueren of alle doelen zijn behaald.

## **4. Samenwerkingen binnen gemeente Midden-Drenthe**

- Inventariseren van potentiële bedrijven (doorlopend).
- Benaderen van minimaal 3 lokale bedrijven voor kennismaking (2e–3e kwartaal).
- Evalueren welke samenwerking structureel passend is (4e kwartaal).

Met dit plan werken wij doelgericht aan ontwikkeling, zichtbaarheid, professionalisering en regionale verbinding.

# 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.

2.2 vragenlijst-blik-van-buiten 2  
blik van buiten

## Actielijst

### Voortgang actielijst, afgesloten acties

#### Tevredenheidsonderzoek

**Geplande uitvoerdatum:** 30-12-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Het Hof (2331)  
**Actie afgerond op:** 31-12-2025 (Afgerond)

#### Aanmelden training omgaan met agressie en ongewenst gedrag personeel

**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Het Hof (2331)  
**Actie afgerond op:** 31-12-2025 (Afgerond)

#### Evaluatie gesprekken

**Geplande uitvoerdatum:** 01-11-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Het Hof (2331)  
**Actie afgerond op:** 31-12-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Binnen onze organisatie kennen wij verschillende jaarlijks terugkerende acties, zoals evaluaties, scholingsmomenten, tevredenheidsmetingen en het opstellen van het jaarverslag. Deze vaste cyclus zorgt voor structuur, kwaliteitsbewaking en tijdige bijsturing waar nodig. Door jaarlijks terugkerende acties systematisch uit te voeren, blijven wij continu werken aan verbetering en professionalisering van onze zorg en organisatie

#### ontruimingsoefening

**Geplande uitvoerdatum:** 01-11-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Het Hof (2331)  
**Actie afgerond op:** 31-12-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Binnen onze organisatie kennen wij verschillende jaarlijks terugkerende acties, zoals evaluaties, scholingsmomenten, tevredenheidsmetingen en het opstellen van het jaarverslag. Deze vaste cyclus zorgt voor structuur, kwaliteitsbewaking en tijdige bijsturing waar nodig. Door jaarlijks terugkerende acties systematisch uit te voeren, blijven wij continu werken aan verbetering en professionalisering van onze zorg en organisatie

**Nieuwe norm '3.2.7 'Werkoverleg en zeggenschap zorgverleners' is toegevoegd. Ga na of u aan de huidige norm voldoet. Zie ook Nieuwsbrief Kwaliteit Laat Je Zien 57 van 22-03-20224.**

**Geplande uitvoerdatum:** 30-06-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Het Hof (2331)  
**Actie afgerond op:** 31-12-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Document gelezen en voldoen aan de eisen. We voeren maandelijks een werkoverleg met een goede agenda waarin alle punten aan bod komen.

#### **zoönose keurmerk**

**Geplande uitvoerdatum:** 08-04-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Het Hof (2331)  
**Actie afgerond op:** 23-02-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Binnen onze organisatie kennen wij verschillende jaarlijks terugkerende acties, zoals keurmerken, evaluaties, scholingsmomenten, tevredenheidsmetingen en het opstellen van het jaarverslag. Deze vaste cyclus zorgt voor structuur, kwaliteitsbewaking en tijdige bijsturing waar nodig. Door jaarlijks terugkerende acties systematisch uit te voeren, blijven wij continu werken aan verbetering en professionalisering van onze zorg en organisatie

#### **Actualiseer aub de zoonosen**

**Geplande uitvoerdatum:** 23-03-2026  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Het Hof (2331)  
**Actie afgerond op:** 26-02-2025 (Afgerond)

**Zijn de vog's actueel en volledig? Voeg aub bij: ermeld van iedere stagiair: de naam, de startdatum van de stage, de afgiftedatum van de Verklaring Omtrent het Gedrag (VOG)**

**Geplande uitvoerdatum:** 24-03-2026  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Het Hof (2331)  
**Actie afgerond op:** 23-12-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Elk jaar zullen wij onze stagiaires vragen naar een VOG

#### **Evaluatie gesprekken inplannen**

**Geplande uitvoerdatum:** 30-06-2023  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Het Hof (2331)  
**Actie afgerond op:** 31-12-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Binnen onze organisatie kennen wij verschillende jaarlijks terugkerende acties, zoals evaluaties, scholingsmomenten, tevredenheidsmetingen en het opstellen van het jaarverslag. Deze vaste cyclus zorgt voor structuur, kwaliteitsbewaking en tijdige bijsturing waar nodig. Door jaarlijks terugkerende acties systematisch uit te voeren, blijven wij continu werken aan verbetering en professionalisering van onze zorg en organisatie

**Niet CE gemarkeerde apparaten bekijken en inventariseren** machines keuren

**Geplande uitvoerdatum:** 30-12-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Het Hof (2331)  
**Actie afgerond op:** 17-04-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Binnen onze organisatie kennen wij verschillende jaarlijks terugkerende acties, zoals evaluaties, scholingsmomenten, tevredenheidsmetingen en het opstellen van het jaarverslag. Deze vaste cyclus zorgt voor structuur, kwaliteitsbewaking en tijdige bijsturing waar nodig. Door jaarlijks terugkerende acties systematisch uit te voeren, blijven wij continu werken aan verbetering en professionalisering van onze zorg en organisatie

**BHV herhaling**

**Geplande uitvoerdatum:** 08-04-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Het Hof (2331)  
**Actie afgerond op:** 24-03-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Binnen onze organisatie kennen wij verschillende jaarlijks terugkerende acties, zoals evaluaties, scholingsmomenten, tevredenheidsmetingen en het opstellen van het jaarverslag. Deze vaste cyclus zorgt voor structuur, kwaliteitsbewaking en tijdige bijsturing waar nodig. Door jaarlijks terugkerende acties systematisch uit te voeren, blijven wij continu werken aan verbetering en professionalisering van onze zorg en organisatie

**voor 1 juli melden Wet zorg en Dwang bij inspectie** zorgendwang

**Geplande uitvoerdatum:** 30-06-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Het Hof (2331)  
**Actie afgerond op:** 31-12-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** werknemers hebben een e-learning gedaan

**Zorg voor actuele VOG's voor alle medewerkers.**

**Geplande uitvoerdatum:** 14-08-2023  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Het Hof (2331)  
**Actie afgerond op:** 31-12-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Wordt elk jaar gecheckt, en zo nodig worden er nieuwe VOG's aangevraagd.

**Brandblussers**

**Geplande uitvoerdatum:** 09-08-2023  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Het Hof (2331)  
**Actie afgerond op:** 20-11-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Zijn gekeurd en worden jaarlijks opnieuw gekeurd.

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:** 09-04-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Het Hof (2331)  
**Actie afgerond op:** 08-04-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** gedaan

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 Het Hof (2331)  
**Actie afgerond op:** 23-02-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Het jaarverslag is opgesteld en tijdig ingediend ten behoeve van de beoordeling. Hiermee hebben wij voldaan aan de gestelde verplichtingen rondom transparantie en kwaliteitsverantwoording

De norm m.b.t. de VOG is gewijzigd. Ga na of u aan de huidige norm voldoet. Zie ook Nieuwsbrief Kwaliteit Laat Je Zien 29 van 29-01-21. [vog](#)

**Geplande uitvoerdatum:** 10-03-2024  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Het Hof (2331)  
**Actie afgerond op:** 23-02-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Binnen onze organisatie beschikken alle medewerkers, vrijwilligers en ingehuurd krachten over een geldige VOG, passend bij hun functie en werkzaamheden. Bij indiensttreding of start van vrijwilligerswerk wordt standaard een VOG aangevraagd en geregistreerd. Hiermee voldoen wij aan de geldende norm en borgen wij de veiligheid van onze

Deelnemers werven in 2023 [deelnemers](#)

**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2022  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Het Hof (2331)  
**Actie afgerond op:** 23-02-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Dit is gebeurd, in 2024 zijn er weer nieuwe deelnemers bij gekomen. Op dit moment is het deelnemers aantal voldoende.

Opfris training Trippel C methode plannen. [cursus](#)

**Geplande uitvoerdatum:** 13-10-2022  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Het Hof (2331)  
**Actie afgerond op:** 23-02-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** van belang dat een ieder weet met welke methodiek wij werken en wat dit inhoudt.

## Voortgang actielijst, openstaande acties

### Actualisatie kwaliteitssysteem

**Geplande uitvoerdatum:** 07-04-2026  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Het Hof (2331)

### 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:** 07-04-2026  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Het Hof (2331)

### bhv

**Geplande uitvoerdatum:** 07-04-2026  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Het Hof (2331)

### Zorg voor actuele VOG's voor alle medewerkers.

**Geplande uitvoerdatum:** 01-05-2026  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Het Hof (2331)

### Ontruimingsoefening

**Geplande uitvoerdatum:** 11-05-2026  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Het Hof (2331)

### functioneringsgesprek personeel functioneren.

**Geplande uitvoerdatum:** 12-06-2026  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Het Hof (2331)

### De tip om te zorgen voor een geactualiseerde RIE en plan van aanpak ten tijde van de praktijk audit.

**Geplande uitvoerdatum:** 01-07-2026  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Het Hof (2331)

### Niet CE gemarkeerde apparaten bekijken en inventariseren machines keuren

**Geplande uitvoerdatum:** 16-07-2026  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Het Hof (2331)

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

**Geplande uitvoerdatum:** 08-08-2026  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Het Hof (2331)

**Plaatsen van de paardrijbak.** paarden

**Geplande uitvoerdatum:** 20-08-2026  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Het Hof (2331)  
**Toelichting:** uitgesteld ivm vergunningen en financiële middelen.

**RI&E keuring**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-10-2026  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Het Hof (2331)

**Brandblussers**

**Geplande uitvoerdatum:** 16-11-2026  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Het Hof (2331)

**Tevredenheidsonderzoek**

**Geplande uitvoerdatum:** 30-12-2026  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Het Hof (2331)

**BHV herhaling plannen** bhv

**Geplande uitvoerdatum:** 05-02-2027  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Het Hof (2331)

**Actualiseer aub de zoonosen**

**Geplande uitvoerdatum:** 26-02-2027  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Het Hof (2331)

**Schrijf uw jaarverslag over 2026 en dien deze in ten behoeve van de beoordeling.** Indienen Jaarverslag

**Geplande uitvoerdatum:** 28-02-2027  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Het Hof (2331)

**Tussen evaluatie opleidingsdoelen** professionalisering

**Geplande uitvoerdatum:** 01-07-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Het Hof (2331)  
**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 20-01-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

**Actualiseer ook aub de BHV**

**Geplande uitvoerdatum:** 23-03-2026  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Het Hof (2331)  
**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 30-01-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

**zoönose keurmerk**

**Geplande uitvoerdatum:** 07-04-2026  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Het Hof (2331)  
**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 09-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026  
**Toelichting:** we hebben weer het keurmerk voor een jaar

**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 Het Hof (2331)  
**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 20-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

**bijeenkomst Clientenraad**

**Geplande uitvoerdatum:** 08-04-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Het Hof (2331)  
**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 07-04-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026  
**Toelichting:** Binnen onze organisatie kennen wij verschillende jaarlijks terugkerende acties, zoals evaluaties, scholingsmomenten, tevredenheidsmetingen en het opstellen van het jaarverslag. Deze vaste cyclus zorgt voor structuur, kwaliteitsbewaking en tijdige bijsturing waar nodig. Door jaarlijks terugkerende acties systematisch uit te voeren, blijven wij continu werken aan verbetering en professionalisering van onze zorg en organisatie

### Actualisatie kwaliteitssysteem

<b>Geplande uitvoerdatum:</b>	30-04-2025
<b>Geldt voor locatie(s):</b>	Zorgboerderij Het Hof (2331)
<b>Actie afgerond op:</b>	Actie is afgerond op 07-04-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026
<b>Toelichting:</b>	Binnen onze organisatie kennen wij verschillende jaarlijks terugkerende acties, zoals evaluaties, scholingsmomenten, tevredenheidsmetingen en het opstellen van het jaarverslag. Deze vaste cyclus zorgt voor structuur, kwaliteitsbewaking en tijdige bijsturing waar nodig. Door jaarlijks terugkerende acties systematisch uit te voeren, blijven wij continu werken aan verbetering en professionalisering van onze zorg en organisatie

**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)**

<b>Geplande uitvoerdatum:</b>	12-12-2025
<b>Geldt voor locatie(s):</b>	Zorgboerderij Het Hof (2331)
<b>Actie afgerond op:</b>	Actie is afgerond op 07-04-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

**voor 1 juli melden Wet zorg en Dwang bij inspectie** zorgendwang

<b>Geplande uitvoerdatum:</b>	19-02-2026
<b>Geldt voor locatie(s):</b>	Zorgboerderij Het Hof (2331)
<b>Actie afgerond op:</b>	Actie is afgerond op 07-04-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

**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**

<b>Geplande uitvoerdatum:</b>	28-02-2026
<b>Geldt voor locatie(s):</b>	Zorgboerderij Het Hof (2331)
<b>Actie afgerond op:</b>	Actie is afgerond op 07-04-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

**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)**

<b>Geplande uitvoerdatum:</b>	28-02-2026
<b>Geldt voor locatie(s):</b>	Zorgboerderij Het Hof (2331)
<b>Actie afgerond op:</b>	Actie is afgerond op 07-04-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

**Voeg aub de gegevens van tbv de vog / Marloes bij: naam en afgifte datum vog**

**Geplande uitvoerdatum:** 24-03-2026  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Het Hof (2331)  
**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 07-04-2026 (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:** 24-03-2026  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Het Hof (2331)  
**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 08-04-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

**Menke geeft aan : er hebben geen wijzigingen plaatsgevonden (bestuurswissel). Dit is al van een paar jaar geleden. Zet aub het vinkje bij 1.4.2 uit**

**Geplande uitvoerdatum:** 15-04-2026  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Het Hof (2331)  
**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 15-04-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026  
**Toelichting:** er heeft geen wijziging plaatsgevonden