

# Kwaliteitsjaarverslag

januari 2025 - december 2025

## Zorgboerderij Hoge Boekel (2342)

Heeft betrekking op de locatie(s):

**Zorgboerderij Hoge Boekel (2342)**



## Kwaliteitssysteem Zorgboerderijen

# Inhoudsopgave

Kwaliteitsjaarverslag	---
Bedrijfsgegevens	7
1 Voorwoord	7
1.1 Voorwoord van de zorgboerderij	8
2 Algemeen	8
2.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij	9
2.2 Reflectie op het kwaliteitsproces	9
Ontwikkelingen in 2025	10
Beeld van het kwaliteitsproces	10
Inhoudelijke wijzigingen in de werkbeschrijving	10
Audit / schriftelijke toetsing en voorbereiding	10
Inzichten uit toetsing/bezoeken en wat we ermee doen	11
Professioneel/ondersteunend netwerk	11
CBZ (Coöperatie Boer en Zorg)	11
VZO (Vereniging Zorgboerderijen Overijssel)	11
Liberein (Ruben – HBO wijkverpleegkundige)	11
Brookhuis (taxi)	11
FLZ (Federatie Landbouw en Zorg)	11
Overige contacten en bezoeken	11
2.3 Algemene conclusies	12
3.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij	12
3.2 Reflectie op het kwaliteitsproces	12
Tevredenheid ondersteunend netwerk	12
Doelstellingen en leerdoelen 2025 (kort)	13
3 Deelnemers en medewerkers	13
3.1 Deelnemers	14
Zorgaanbod en doelgroepen	14
Doelgroepen	14
Aantallen deelnemers	14
Aantallen (totaal)	14
Redenen van uitstroom	14
Aanpassingen bij groei / instroom	14

Welke zorg wij aanbieden	14
3.2 Conclusies m.b.t. deelnemers	14
Zorgaanbod en doelgroepen	15
Doelgroepen	15
Aantallen deelnemers	15
Aantallen (totaal)	15
Redenen van uitstroom	15
Aanpassingen bij groei / instroom	15
Welke zorg wij aanbieden	15
3.3 Personeel	15
Team en personeel	16
Stabiliteit van het team	16
Functioneringsgesprekken	16
Ontwikkelingen door teamwijzigingen of feedback	16
3.4 Stagiairs	16
Stagiairs	16
3.5 Vrijwilligers	16
Vrijwilligers	17
Hoeveel vrijwilligers en hoeveel uren	17
Taken en verantwoordelijkheden	17
Organisatie van de begeleiding	17
Evaluatiegesprekken	17
Stabiliteit en wijzigingen binnen het vrijwilligersteam	17
Ontwikkelingen n.a.v. informatie of feedback van vrijwilligers	18
3.6 Conclusies m.b.t. personeel, stagiairs en vrijwilligers	18
Conclusies, leerpunten en vervolgcities (personeel, stagiaires en vrijwilligers)	18
Conclusies	18
Wat ik heb geleerd	18
Welke veranderingen we hebben doorgevoerd	18
Wat we gaan doen (2026)	19
Bevoegd en bekwaam personeel	19
4 Scholing en ontwikkeling	19
4.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten	20
Opleidings- en ontwikkelingsactiviteiten 2025	20

1) Welke activiteiten hebben plaatsgevonden, onderwerpen en deelname	20
2) Opleidingsdoelen die niet zijn behaald en doorschuiven naar 2026	20
3) Evaluatie: is aanvullende scholing nodig?	20
4.2 Opleidingsdoelen komende jaren	20
Benodigde kennis en vaardigheden (team) en scholingsplanning	21
Welke vaardigheden en kennis hebben wij nodig en waarom?	21
Opleidingsdoelen voor de komende jaren	21
Scholing op het programma voor 2026	21
4.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling	21
Conclusies en kwaliteitscyclus scholing & ontwikkeling	22
Welke conclusies kan ik trekken?	22
Hoe verloopt het proces (opleidingscyclus)?	22
Wat heb ik geleerd in 2025 en zijn de leerdoelen behaald?	22
Welke veranderingen hebben we doorgevoerd?	22
Wat gaan we nog doen?	23
5 Terugkoppeling van deelnemers	23
5.1 Evaluatiegesprekken deelnemers	24
Evaluaties begeleidingsdoelen en begeleidingsplannen	24
Aansluiting van begeleidingsdoelen op wat is gerealiseerd (realistische planning)	24
Effecten van de ingezette begeleiding (zichtbaar in evaluaties)	24
Tevredenheid over trends en effecten en aanleiding voor aanpassingen	24
Inhoud evaluatiegesprekken: welke onderwerpen bespreken we?	24
Frequentie evaluaties	24
Proces: planning, gesprekken, verslaglegging en aanpassen begeleidingsplannen	25
5.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken	25
Conclusies en verbeterpunten rondom evaluaties en begeleidingsdoelen	25
Conclusies uit de evaluaties en het behalen van begeleidingsdoelen	25
Leerpunten en verbeterpunten t.b.v. het evaluatieproces	25
Wat we hebben gedaan en wat we nog gaan doen	26
Vragen de conclusies om aanpassing van processen (intake en begeleidingsplan)?	26
5.3 Inspraakmomenten	26
Inspraakmomenten 2025 (deelnemers en vertegenwoordigers)	27
Wanneer hebben de inspraakmomenten plaatsgevonden en op welke manier?	27
Wie waren daarbij vertegenwoordigd?	27

Welke thema's/onderwerpen zijn besproken en door wie aangedragen?	27
Wat is er in algemene zin uit de inspraakmomenten gekomen?	27
Acties n.a.v. inspraakmomenten 2025 (status en vervolg)	28
1) Dagstructuur na het eten verbeteren (klok + pictogrammen)	28
2) Muziekbingo / muziekactiviteiten	28
3) Smoelenboek/bord (namen herkennen)	28
4) Klaverjasgroep	28
5) Uitjes	29
6) Caren-toegang voor vertegenwoordigers	29
5.4 Conclusies uit de inspraakmomenten	29
Conclusies en verbeterpunten n.a.v. inspraakmomenten (proces)	29
Conclusies	29
Leerpunten en/of verbeterpunten	29
Wat we gedaan hebben en wat we nog gaan doen	29
5.5 Tevredenheidsmeting deelnemers	29
Tevredenheidsonderzoek deelnemers 2025	30
Wanneer heeft de meting plaatsgevonden?	30
Welke methode hebben we gebruikt?	30
Hoeveel vragenlijsten zijn uitgezet en hoeveel reacties zijn ontvangen?	30
Welke onderwerpen worden uitgevraagd?	30
Wat is er in algemene zin uit de meting gekomen?	31
5.6 Conclusies uit de deelnemertevredenheidsmeting	31
Conclusies, leerpunten en vervolgacties n.a.v. de tevredenheidsmeting (procesgericht)	31
Conclusies (over het proces)	31
Leerpunten en verbeterpunten (proces)	31
Wat we gedaan hebben en wat we nog gaan doen	32
6 Meldingen en incidenten	32
6.1 Ongevallen en bijna ongevallen	33
Ongevallen en bijna-ongevallen	33
Welke ongevallen en bijna-ongevallen hebben plaatsgevonden?	33
Analyse per melding (incident weglopen)	33
Analyse: hoe en door wie uitgevoerd?	33
Soort oorzaak	33
Acties, nazorg en beoordeling	33

Wat is direct gedaan?	33
Welke nazorg is gegeven?	33
Of er goed is gehandeld	33
Wat hebben we geleerd?	33
Benodigde aanpassingen/verbeteringen	33
6.2 Medicatie	33
Medicatie-incidenten	34
Welke medicatie-incidenten hebben plaatsgevonden?	34
Analyse per melding/categorie	34
Analyse: hoe en door wie uitgevoerd?	34
Soort oorzaak	34
Acties, nazorg en beoordeling	34
Wat is direct gedaan?	34
Welke nazorg is gegeven?	34
Of er goed is gehandeld	34
Wat hebben we geleerd?	34
Welke aanpassingen of verbeteringen zijn nodig?	34
6.3 Agressie	35
6.4 Ongewenste intimiteiten	35
6.5 Strafbare handelingen	35
6.6 Klachten	35
6.7 Conclusies uit meldingen en incidenten	35
Conclusies uit meldingen en incidenten (2025)	35
Conclusies	35
Leerpunten en verbeterpunten	35
Wat we gedaan hebben en wat we nog gaan doen	36
7 Acties	36
7.1 Conclusies m.b.t. de actielijst	37
Conclusies n.a.v. de voortgang van de actielijst	37
Welke conclusies kunnen we trekken?	37
Welke leerpunten en/of verbeterpunten zijn er?	37
Wat hebben we gedaan en wat gaan we nog doen?	37
8 Doelstellingen	37
8.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar	38

Doelstelling komende jaren (meerjarenvisie)	38
Plannen (praktisch)	38
8.2 Doelstellingen voor het komende jaar	38
Doelstellingen voor 2026 (1-jarig)	38
8.3 Plan van aanpak	38
Hoe we onze doelstellingen gaan bereiken	39
Korte termijn (0–6 maanden)	39
Middellange termijn (6–12 maanden)	39
Lange(re) termijn (1–3 jaar en verder)	39
Overzicht van bijlagen	40
Actielijst	41

# Kwaliteitsjaarverslag

## Bedrijfsgegevens

### Ondernemingsgegevens

Zorgboerderij Hoge Boekel

Registratienummer: 2342

Hogeboekelweg 85, 7582 PP Losser

Rechtsvorm Vennootschap onder firma (vof) ingeschreven bij Kamer van Koophandel onder nummer 66000696

Website: <http://zorgboerderijhogeboekel.nl/Home/>

### Locatiegegevens

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

Zorgboerderij Hoge Boekel

Registratienummer: 2342

Hogeboekelweg 85, 7582 PP Losser

Aangesloten bij de Federatie Landbouw en Zorg via: Vereniging zorgboeren Overijssel

# 1 Voorwoord

## 1.1 Voorwoord van de zorgboerderij

Met trots presenteer ik u het jaarverslag van zorgboerderij Hoge Boekel. Ik hoop dat het u een goed beeld geeft van ons jaar **2025**. Graag deel ik onze ervaringen en successen met u, in de hoop deze voort te zetten in **2026**.

Omdat ik, **Stefanie Meijer-Sleiderink**, eigenaar ben van zorgboerderij Hoge Boekel en verantwoordelijk ben voor het maken van dit verslag, beschrijf ik veel in de ik-vorm. Dit geeft het verslag een persoonlijk tintje, wat ik prettig vind bij het terugkijken op ons jaar.

Door mijn verlof had ik in **2025** minder tijd om het jaarverslag te schrijven. **In februari 2026 ben ik weer teruggekeerd op het werk**, en in de **eerste maand na mijn terugkeer** ben ik volop bezig geweest om dit jaarverslag zorgvuldig uit te werken en compleet te maken. Daarnaast zijn er ook andere werkzaamheden die mijn aandacht nodig heeft waardoor ik alles op alles zet om de deadline te halen.

We kijken uit naar **2026**, waarin we opnieuw met enthousiasme en toewijding aan onze missie zullen werken. Ik hoop dat u met plezier dit verslag leest en geïnspireerd raakt door onze reis.

## 2 Algemeen

### 2.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij

Het jaar 2025 stond vooral in het teken van wisselingen. In voorgaande jaren was het stabiel wat betreft deelnemers, vrijwilligers en begeleiding. Om het beknopt te beschrijven:

Begin 2025 hadden we als zorgboerderij twee begeleiders in dienst. Aan het einde van 2025 hadden we vier begeleiders in dienst. Eén begeleider is per oktober bij ons vertrokken, omdat zij een andere baan heeft gevonden.

2025 was ook het jaar waarin ik per september met zwangerschapsverlof ging. In dat jaar ben ik niet meer teruggekomen; ik ben pas in februari 2026 weer gestart.

Daarnaast bereikte Henk Meijer in 2025 de AOW-leeftijd van 67 jaar. Totdat ik terugkwam, heeft hij nog volop meegedraaid. Vanaf februari helpt hij alleen nog op woensdag en vrijdag, zodat er elke dag één van de 'eigenaren' aanwezig is op de groep.

In 2024 hebben we een toekenning gekregen voor een beschikking vanuit de WMO. Begin 2025 kregen we echter al problemen: men kon ons als zorgboerderij niet vinden in het systeem. Uiteindelijk is dit goed gekomen, maar op dat moment was het geen prettige ervaring om hier weer achteraan te moeten.

We hebben een begin gemaakt met de puts: de put is geplaatst, maar verder zijn we nog niet gekomen. Het kost veel vrije tijd om hiermee bezig te zijn. Door mijn zwangerschap en de geboorte had mijn man, Tim Sleiderink, ook minder ruimte om op het erf te helpen.

Net als voorgaande jaren zijn we druk bezig geweest met de moestuin, het dagelijks vers koken, activiteiten in het werkhok, de verzorging van de dieren en de nodige klusjes rondom de zorgboerderij. Voor deelnemers betekende dit een herkenbare dagstructuur met afwisseling tussen actief bezig zijn en rustmomenten. Veel deelnemers vonden het prettig om samen aan een doel te werken, zoals het verzorgen van de dieren, het wieden en oogsten in de moestuin, of het uitvoeren van klussen op het erf. Ook het samen koken en eten was voor veel deelnemers een belangrijk moment van de dag: meehelpen in de keuken, tafel dekken, samen eten en napraten zorgde voor verbondenheid en gezelligheid. In september hadden wij een zogenoemde familie week georganiseerd, in deze week mochten de deelnemers hun naasten uitnodigen voor een hapje en een drankje, het was een succes.

We zijn gegroeid in het aantal deelnemers per dag, mede doordat we meer gediplomeerde begeleiders in dienst hebben. Tegelijk liepen we ertegenaan dat enkele deelnemers vaker afwezig zijn dan aanwezig. Op advies van de Coöperatie Boer en Zorg (CBZ) hielden wij lange tijd aan: circa 14 deelnemers. Zij adviseerden om naar 15 à 16 deelnemers te gaan, mede omdat we voldoende gediplomeerde begeleiding hebben. Daarbij ga je er in de praktijk vanuit dat ongeveer 80% van de deelnemers aanwezig is en 20% wisselvallig.

Hierdoor werken we nu met een groepsgrootte van 16. In de praktijk zien we dat er gemiddeld 14 deelnemers op de groep aanwezig zijn.

We zijn ook regelmatig met de bus op pad geweest, vooral met deelnemers die graag mee wilden om spullen te halen voor de zorgboerderij. Daarnaast zijn we naar een tuincentrum geweest voor de kerstshows en naar het arboretum in De Lutte voor een kopje koffie/thee en een rondje wandelen. Deelnemers gaven aan dat deze kleine uitjes zorgen voor afwisseling en iets om naar uit te kijken. Met een grotere groep wordt het wel lastiger om samen op pad te gaan vanwege verschillende interesses. Daarom nemen we doordeweeks af en toe enkele deelnemers mee naar bijvoorbeeld Zaadhandel Bulter om aardappels te halen. Op deze manier maken we kleine uitjes en rondritjes door het mooie Twente.

## 2.2 Reflectie op het kwaliteitsproces

### Ontwikkelingen in 2025

#### Zorgaanbod

Het zorgaanbod is in 2025 inhoudelijk onveranderd gebleven. De doelgroep is nog steeds 55+, al zien we in de praktijk dat de meeste deelnemers inmiddels 65+ zijn. We begeleiden deelnemers met onder andere verschillende vormen van dementie, NAH en Parkinson. Daarnaast merken we interesse vanuit mensen met een verstandelijke beperking. Dit is nog niet van toepassing in ons aanbod, maar er zijn wel rondleidingen gegeven.

#### Situatie op de zorgboerderij (verbouwing/uitbreiding)

We zijn begonnen met de loods. Het doel was om deze volledig af te ronden, maar omdat we dit grotendeels zelf realiseren, kost dit veel tijd. In 2025 hebben we de put en roosters geplaatst; verder zijn we nog niet gekomen. In 2026 hopen we meer tijd te hebben om hiermee door te gaan.

**De situatie verandert in 2026 ook praktisch op het erf:** vanaf februari 2026 draait Henk Meijer niet meer structureel mee op de groep en kan hij zich meer richten op klussen rondom de zorgboerderij. Ook is Tim Sleiderink **vanaf 2026** één dag minder gaan werken, zodat hij meer tijd heeft voor werkzaamheden op het erf. Hierdoor verwachten we in 2026 meer ruimte te hebben om onderhoud en projecten, zoals de loods, verder op te pakken.

Uitbreiding heeft vooral plaatsgevonden in de **groeps grootte**. Door twee extra gediplomeerde begeleiders én op advies van de Coöperatie Boer en Zorg (CBZ) zijn we gegroeid naar een groeps grootte van 16 deelnemers. In de praktijk ligt de gemiddelde bezetting rond de 14 deelnemers per dag.

#### Financiering van de zorg

- Financiering vanuit de **WLZ** loopt via het **CBZ**.
- Financiering vanuit de **WMO** loopt via het **CBZ**.
- Daarnaast betalen enkele deelnemers de dagbesteding zelf. Dit betreft deelnemers die voorheen vanuit de WLZ kwamen en inmiddels verhuisd zijn naar een verpleeghuis. Hierdoor is er vaak geen budget meer beschikbaar, waardoor zij het zelf bekostigen. Meestal komen zij dan nog één of twee keer per week, omdat zij binnen de woonlocatie niet altijd aansluiting vinden bij het activiteitenaanbod.

---

## Beeld van het kwaliteitsproces

In verband met mijn verlof ben ik pas in **februari 2026** weer gestart. Mijn prioriteit is geweest om het jaarverslag vóór de deadline van **28 februari** in te leveren. Na het indienen van het jaarverslag ga ik verder met het actualiseren van de werkbeschrijvingen, mede omdat we in 2026 een audit hebben.

### Inhoudelijke wijzigingen in de werkbeschrijving

In 2025 zijn er beperkte wijzigingen doorgevoerd. Wel zijn er punten die we gericht gaan aanpassen en finetunen, waaronder:

- **Intake:** we willen het intakeproces efficiënter maken. Momenteel duurt een intake soms 1 tot 1,5 uur. Dit kost veel tijd voor begeleiding en is vaak ook te lang voor de deelnemer. We gaan bekijken welke gegevens vooraf thuis ingevuld kunnen worden en wat we tijdens het gesprek bespreken.
- **Overeenkomst:** de overeenkomst is nu onpraktisch in het benoemen van dagen, omdat tijdens deelname vaak dagen worden uitgebreid.
- **Vervoer:** het stuk over vervoerstijden moet worden aangepast, omdat wij vaak niet weten hoe laat het vervoer precies komt.
- **Informatieverstrekking:** dit document willen we aanvullen en verduidelijken, onder andere met korte voorstellen/verhaaltjes van de begeleiding.
- **Personeel:** door het aannemen van drie nieuwe begeleiders moet de beschrijving hierop worden aangepast.

## **Audit / schriftelijke toetsing en voorbereiding**

In **augustus 2026** ontvangen we onze derde audit. Hieraan voorafgaand vindt eerst een schriftelijke toetsing plaats. We zijn al gestart met de voorbereiding. Wendy Meijer ondersteunt bij het nalopen van de mappen en het ONS-cliëntensysteem om te kijken of er nog aanpassingen nodig zijn. Bianca en Linda hebben dit samen met Ruben al veel opgepakt; we doen nu een extra controle.

Daarnaast starten we in 2026 met **STIGAS**. In 2024 is besloten om dit in april 2026 uit te voeren, zodat dit synchroon loopt met de driejaarlijkse auditcyclus.

## **Inzichten uit toetsing/bezoeken en wat we ermee doen**

- Tijdens het jaarlijkse bezoek van CBZ (met steekproef in het cliëntensysteem) kwam de uitkomst **"groen"** naar voren. Dit bevestigt dat ons cliëntdossier goed op orde is.
- Vanuit FLZ kregen we bij de beoordeling van het jaarverslag 2024 de terugkoppeling dat de functiebeschrijving aangepast moest worden in relatie tot de cliëntenraad. Dit hebben we aangepast en we voldoen aan de aantallen waardoor een cliëntenraad niet verplicht is. Tijdens de inspraakbijeenkomst hebben we wel gevraagd of er animo was; die was er op dat moment niet.

---

## **Professioneel/ondersteunend netwerk**

### **CBZ (Coöperatie Boer en Zorg)**

Eline (regiocoördinator) is op bezoek geweest voor het jaarlijkse bezoek. Naast de steekproef hebben we gesproken over ontwikkelingen binnen WMO/WLZ. Ik heb mijn zorgen gedeeld over mogelijke gemeentelijke bezuinigingen op indicaties. We concludeerden dat WLZ waarschijnlijk meer zal groeien.

Ook hebben we gesproken over het onderzoeken van doelgroepen die nu lastig passende dagbesteding vinden. Eline wil dit na mijn verlof verder oppakken, mogelijk in overleg met gemeenten.

Verder heb ik aangegeven dat opleidingen/cursussen soms beperkt aangeboden worden, waardoor niet altijd iedereen kan deelnemen. Eline gaf aan dat sommige zorgboerderijen hiervoor soms een "studiedag" plannen en die dag gesloten zijn.

### **VZO (Vereniging Zorgboerderijen Overijssel)**

In 2025 heb ik hier minder actief aan deelgenomen. Ik ontving wel mail over bijeenkomsten, maar door mijn zwangerschap en de bezetting op de groep kon ik niet altijd aansluiten. In 2026 wil ik hier actiever in worden.

### **Liberein (Ruben – HBO wijkverpleegkundige)**

Met Ruben hebben we al meerdere jaren een detacheringsovereenkomst. Hij kijkt mee met zorgplannen en persoonsbeschrijvingen en leest mee met het jaarverslag. Bianca en Linda ervaren dit als prettig, omdat hij gerichte tips en tops geeft. Zeker tijdens mijn verlof was het waardevol dat Ruben maandelijks ongeveer twee uur meekeek.

### **Brookhuis (taxi)**

In 2025 werkten we met twee vaste chauffeurs in plaats van één, omdat de groei anders niet meer haalbaar was met één bus. Dit zorgt ervoor dat deelnemers minder lang in de bus hoeven te zitten. In vakanties merken we nog wel knelpunten in de planning. We bereiden deelnemers en mantelzorgers hierop voor met een mail/brief, waarin we uitleggen dat het vervoer in die periode anders kan verlopen.

### **FLZ (Federatie Landbouw en Zorg)**

Het jaarverslag 2024 is ingeleverd en vlot goedgekeurd. De belangrijkste terugkoppeling ging over de functiebeschrijving in relatie tot de cliëntenraad; dit is aangepast. Daarnaast hebben we tijdens de inspraakbijeenkomst onderzocht of er animo was voor een cliëntenraad, maar die was er niet.

## Overige contacten en bezoeken

We hebben goed contact met externe casemanagers en andere begeleiders. Zij komen regelmatig langs tijdens rondleidingen en sluiten soms aan bij evaluaties, afhankelijk van de situatie. Wanneer aansluiten niet nodig is, stemmen we telefonisch af of via beveiligd berichtenverkeer.

Daarnaast zijn er docenten/leraren betrokken geweest bij stagiaires. Tijdens mijn verlof was ik zelf niet aanwezig bij deze gesprekken, maar de stageperiodes van stagiaires op de boerderij verliepen goed.

## 2.3 Algemene conclusies

### 3.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij

#### Welke ontwikkelingen veel invloed hebben gehad

- De wisselingen binnen het team (waaronder een begeleider die per oktober is vertrokken). Dit werk ik verder uit in het hoofdstuk Personeel.
- We laten de boodschappen bezorgen in plaats van zelf boodschappen te doen. Dit levert ons merkbaar meer tijd op voor andere werkzaamheden.
- We hebben een robotstofzuiger met dweilfunctie aangeschaft. Ook dit zorgt voor tijdwinst, waardoor er meer ruimte is voor begeleiding en andere taken.
- Enthousiaste stagiaires: dit is leuk voor deelnemers en het helpt ook bij diverse praktische taken en activiteiten.

#### Wat ik hiervan heb geleerd

Ik kan niet zeggen dat ik één groot "leerdoel" heb behaald, maar ik ben wel ervaring rijker geworden. Vooral op het gebied van personeelszaken heb ik veel contact gehad met Countus Personeelszaken. Dit heb ik eerder niet benoemd, omdat het minder direct over deelnemers gaat.

Daarnaast heb ik dit jaar voor het eerst gebruikgemaakt van de arbeidsongeschiktheidsverzekering voor personeel. Daardoor merkte ik hoe belangrijk het is om dit goed te organiseren en waar nodig extern te laten begeleiden. Externe partijen hebben hierin meer kennis en ervaring dan ik, en dat geeft rust en duidelijkheid.

---

### 3.2 Reflectie op het kwaliteitsproces

#### Tevredenheid over kwaliteit en kwaliteitssysteem

Ja, we zijn tevreden over de kwaliteit van onze zorgboerderij en over het toepassen van het kwaliteitssysteem. Wel zien we dat enkele documenten nog verder gefinetuned kunnen worden.

#### Werkt het toepassen van de kwaliteitscyclus, wat levert het op en wat gaan we doen om het effectiever te maken?

Voor mij werkt de kwaliteitscyclus als houvast: het voorkomt dat we alleen 'brandjes blussen' en helpt om verbeterpunten echt af te ronden. We werken volgens een vaste cyclus van plannen, uitvoeren, evalueren en bijstellen. Dat doen we onder andere via teamoverleg, evaluaties met deelnemers en/of vertegenwoordigers, dossiercontroles en door aandachtspunten uit bezoeken en toetsingen mee te nemen.

Dit levert vooral rust en duidelijkheid op voor deelnemers, mantelzorgers en het team. Daarnaast zorgt het ervoor dat processen efficiënter worden, werkwijzen eenduidig zijn en dat we goed voorbereid zijn op toetsingen en audits. In 2025 gaf de steekproef in het cliëntensysteem (groen) ons de bevestiging dat de basis op orde is.

Een concreet voorbeeld is de intake. We merkten dat intakes soms 1 tot 1,5 uur duren. Via de kwaliteitscyclus pakken we dit planmatig aan door te bekijken welke gegevens deelnemers vooraf thuis kunnen invullen en welke onderwerpen we tijdens het gesprek echt moeten bespreken. Het doel is een kortere en duidelijkere intake die beter aansluit bij de belastbaarheid van de deelnemer én minder tijd kost voor begeleiding. Hierdoor verwachten we in 2026 meer overzicht, betere vastlegging en meer tijd voor waar het om draait: goede begeleiding op de groep.

## **Tevredenheid ondersteunend netwerk**

Op dit moment zijn we tevreden over ons ondersteunend netwerk. Vooral met CBZ en Ruben hebben we veel contact. Zij ondersteunen ons vooral "achter de schermen", zodat we zaken goed kunnen vastleggen en we tussentijds kunnen toetsen of we op de goede weg zijn. De tips en tops die we krijgen, gebruiken we om onze werkwijze verder te verbeteren.

---

## **Doelstellingen en leerdoelen 2025 (kort)**

### **Doelgericht rapporteren**

Het doel was om beter en efficiënter te rapporteren. Bianca heeft een overzicht gemaakt van alle deelnemers en de dagen waarop zij aanwezig zijn. Per deelnemer hebben we aangegeven op welke dagen er in ieder geval gerapporteerd moet worden. Bij bijzonderheden rapporteren we uiteraard ook op andere dagen. Zo voorkomen we dat deelnemers bij wie weinig verandert per ongeluk te weinig worden gerapporteerd. We willen bovendien meer rapporteren op de doelen die zijn opgesteld in de zorgplannen. In 2026 willen we Ruben betrekken om mee te kijken of hij nog tips en tops heeft. Daarnaast wil ik de cursus Rapporteren via de FLZ Academie volgen. Linda wil de combinatie Zorgplannen en Rapporteren volgen. Wat we leren, willen we vervolgens terugkoppelen aan de andere begeleiders en stagiaires.

### **BHV-herhaling**

Er is een BHV-herhaling geweest (brand/ontruiming/EHBO-onderdelen), waardoor het team weer goed voorbereid is.

### **Persoonlijk leerdoel: meer om hulp vragen en taken verdelen**

Dit was vooral aan het einde van het jaar belangrijk, omdat ik met verlof ging. Ik ben met een goed gevoel mijn verlof ingegaan. Dit geeft mij ook vertrouwen voor 2026, zodat ik na mijn terugkeer meer op de groep aanwezig kan zijn en meer tijd heb voor het uitvoeren van activiteiten – het onderdeel dat ik het leukst vind.

### **Scholing dementie (FLZ Academie)**

In 2025 hebben we ingezet op scholing rondom dementie, waaronder een (basis)cursus dementie via de FLZ Academie, om onze begeleiding verder te verdiepen. Ik vond het een mooie cursus. Het gaf mij vooral een opfrissing en bevestiging van kennis die ik al had.

## 3 Deelnemers en medewerkers

### 3.1 Deelnemers

#### Zorgaanbod en doelgroepen

##### Doelgroepen

Het zorgaanbod is onveranderd gebleven. De doelgroep is nog steeds **55+**. In de praktijk zien we echter dat de meeste deelnemers de **65+** inmiddels gepasseerd zijn. We begeleiden deelnemers met onder andere **verschillende vormen van dementie, NAH en Parkinson**.

Daarnaast merken we interesse van mensen met een **verstandelijke beperking**. Dit is op dit moment nog niet van toepassing binnen ons zorgaanbod, maar er zijn in 2025 wel **rondleidingen en kennismakingsgesprekken** geweest.

---

#### Aantallen deelnemers

##### Aantallen (totaal)

- **Aantal deelnemers bij start van het jaar:** 31
- **Aantal deelnemers ingestroomd in de loop van het jaar:** 23
- **Aantal deelnemers uitgestroomd in de loop van het jaar:** 12
- **Aantal deelnemers aan het einde van het jaar:** 42

##### Totaal aantal deelnemers in 2025 (unieke deelnemers):

31 + 23 = **54** deelnemers.

*(Toelichting: uitstroom telt niet extra mee, omdat deze deelnemers al in het start- of instroomaantal zitten.)*

---

#### Redenen van uitstroom

Van de 12 deelnemers zijn er **11 uitgestroomd naar het verpleeghuis**, waardoor deelname aan de zorgboerderij niet meer mogelijk was. **1 deelnemer** is in overleg van beide kanten gestopt, omdat er geen passende aansluiting (klik) meer was.

---

#### Aanpassingen bij groei / instroom

Door extra personeel aan te nemen was er meer ruimte om deelnemers te plaatsen. Dit was ook nodig in verband met de wachtlijst. Tegelijk blijven we alert dat groei beheersbaar blijft: we willen voldoende begeleiding en kwaliteit kunnen blijven bieden en daarom niet onbeperkt doorgroeien.

---

#### Welke zorg wij aanbieden

- **Begeleiding en/of wonen:** Begeleiding (dagbesteding), **geen wonen**.
- **Zorgzwaarte:** WMO (basiszorg) en WLZ (indicatie VV5).
- **Begeleidingsvorm:** Groepsbegeleiding (dagbesteding in groepsverband).
- **Vanuit welke wet:** WMO en WLZ.

## 3.2 Conclusies m.b.t. deelnemers

### Zorgaanbod en doelgroepen

#### Doelgroepen

Het zorgaanbod is onveranderd gebleven. De doelgroep is nog steeds **55+**. In de praktijk zien we echter dat de meeste deelnemers de **65+** inmiddels gepasseerd zijn. We begeleiden deelnemers met onder andere **verschillende vormen van dementie, NAH en Parkinson**.

Daarnaast merken we interesse van mensen met een **verstandelijke beperking**. Dit is op dit moment nog niet van toepassing binnen ons zorgaanbod, maar er zijn in 2025 wel **rondleidingen en kennismakingsgesprekken** geweest.

---

### Aantallen deelnemers

#### Aantallen (totaal)

- Aantal deelnemers bij start van het jaar: 31
- Aantal deelnemers ingestroomd in de loop van het jaar: 23
- Aantal deelnemers uitgestroomd in de loop van het jaar: 12
- Aantal deelnemers aan het einde van het jaar: 42

#### Totaal aantal deelnemers in 2025 (unieke deelnemers):

31 + 23 = **54** deelnemers.

*(Toelichting: uitstroom telt niet extra mee, omdat deze deelnemers al in het start- of instroomaantal zitten.)*

---

### Redenen van uitstroom

Van de 12 deelnemers zijn er **11 uitgestroomd naar het verpleeghuis**, waardoor deelname aan de zorgboerderij niet meer mogelijk was. **1 deelnemer** is in overleg van beide kanten gestopt, omdat er geen passende aansluiting (klik) meer was.

---

### Aanpassingen bij groei / instroom

Door extra personeel aan te nemen was er meer ruimte om deelnemers te plaatsen. Dit was ook nodig in verband met de wachtlijst. Tegelijk blijven we alert dat groei beheersbaar blijft: we willen voldoende begeleiding en kwaliteit kunnen blijven bieden en daarom niet onbeperkt doorgroeien.

---

### Welke zorg wij aanbieden

- **Begeleiding en/of wonen:** Begeleiding (dagbesteding), **geen wonen**.
- **Zorgzwaarte:** **WMO (basiszorg)** en **WLZ (indicatie VV5)**.
- **Begeleidingsvorm:** **Groepsbegeleiding** (dagbesteding in groepsverband).
- **Vanuit welke wet:** **WMO** en **WLZ**.

### 3.3 Personeel

#### Team en personeel

##### Stabiliteit van het team

Op dit moment is het team stabiel. We werken met een team van **5 gediplomeerde begeleiders**.

Begin 2025 startten we met **3 gediplomeerde begeleiders**. In **juni** hebben we **Linda** aangenomen voor **24 uur** per week. In **september** is **Monique** gestart voor **16 uur** per week. In **augustus** gaf **Jolanda** aan dat zij per **oktober** zou stoppen vanwege ander werk; dagbesteding bleek voor haar niet passend en zij ging terug naar een 24-uurs zorgsetting. In dezelfde periode kwam zij in de **Ziektewet**, waardoor zij in **september** een maand niet kon werken vanwege schouderklachten.

Omdat ik eind september met zwangerschapsverlof ging, heb ik snel vervanging voor Jolanda gezocht. Linda kende een oud-collega Manon ; ik heb haar benaderd, er was een goede klik en zij kon per **oktober** starten.

---

##### Functioneringsgesprekken

Begin 2025 heb ik met Jolanda een functioneringsgesprek gevoerd. Toen kreeg ik al het gevoel dat de zorgboerderij mogelijk niet goed bij haar paste.

Met Bianca en Linda heb ik vóór mijn zwangerschapsverlof nog een functioneringsgesprek gehouden. Hier kwamen geen bijzonderheden naar voren; zij waren positief en wij zijn ook tevreden over hun inzet.

Met Manon en Monique heb ik afgestemd dat ik de functioneringsgesprekken met hen na mijn zwangerschapsverlof zal voeren, in **2026**.

---

##### Ontwikkelingen door teamwijzigingen of feedback

Een aandachtspunt uit het werk was dat er na afloop van de dag regelmatig veel schoonmaakwerk is. Dit kost tijd en kan ervoor zorgen dat administratieve taken blijven liggen. Daarom heb ik een **robotstofzuiger met dweilfunctie** aangeschaft, waardoor we minder tijd kwijt zijn aan stofzuigen en dweilen. Daarnaast komt er **eens per twee weken** een schoonmaakster voor extra schoonmaakwerk.

We zijn het jaar geëindigd met **twee extra begeleiders** ten opzichte van het begin van het jaar. Dit was nodig vanwege groei, maar ook ter voorbereiding op 2026, omdat Henk dan minder gaat werken. Daarnaast geeft extra bezetting meer ruimte voor ondersteuning bij zorgplannen, intakes en rondleidingen. Hierdoor kan ik andere administratieve werkzaamheden beter uitvoeren én zelf vaker op de groep staan om activiteiten te begeleiden.

##### Acties

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

### 3.4 Stagiairs

#### Stagiairs

In 2025 hebben we **3 stagiaires** op de zorgboerderij gehad. Alle drie lopen zij stage van **september tot en met juni** en zijn zij **twee dagen per week** aanwezig.

**1 stagiaire** volgt de opleiding **Persoonlijk Begeleider Zorgboerderij (niveau 4), 2e leerjaar**. Daarnaast hebben we **2 stagiaires** vanuit **Zorg & Welzijn (niveau 2)**, beide in het **1e leerjaar**. De stagiaires ondersteunen bij de dagelijkse werkzaamheden op de zorgboerderij, zoals het meedraaien in de dagstructuur, het ondersteunen bij activiteiten, praktische taken en (waar passend) werkzaamheden rondom de dieren en op het erf. Taken en verantwoordelijkheden stemmen we af op het leerjaar, de opleiding en de bekwaamheid van de stagiaire.

Omdat ik in september met zwangerschapsverlof ben gegaan, hebben we de begeleiding van stagiaires **onderling verdeeld binnen het team**. **Ik ben uiteindelijk eindverantwoordelijk** voor de stagebegeleiding en de kwaliteit van de begeleiding. Na mijn verlof ondersteun ik bij alle drie op de achtergrond, omdat zij dan al gewend zijn aan hun vaste stagebegeleider(s) op de zorgboerderij.

We houden de begeleiding praktisch en laagdrempelig. **Aan het begin en aan het einde van de dag** vraag ik hoe het gaat, of de stagiaire iets van mij nodig heeft en of er ruimte nodig is voor schoolopdrachten. Daarnaast vinden evaluatiemomenten plaats volgens de planning vanuit school.

Alle drie de stagiaires hebben al evaluatiegesprekken gehad met de docent/leraar en de stagebegeleider op de zorgboerderij. Deze gesprekken waren vooral gericht op de opleiding en de vragen vanuit school. Na het afronden en indienen van het jaarverslag wil ik daarnaast met alle drie evaluatiegesprekken voeren volgens ons eigen format: een **tussenevaluatie** en aan het einde van de stageperiode een **eindevaluatie**.

De stagiaire van de opleiding Persoonlijk Begeleider Zorgboerderij wil graag ook haar laatste jaar bij ons stage lopen. **Dit is door school goedgekeurd**. Zij heeft aangegeven dat zij vóór haar stage bij ons geen fijne stage-ervaring heeft gehad, waardoor zij achterliep met opdrachten. Op de zorgboerderij ervaart zij meer structuur en begeleiding, waardoor zij de ruimte heeft om haar opdrachten weer op te pakken en in te halen. Tot nu toe zijn de ervaringen positief.

Stagiaires werken altijd binnen duidelijke kaders. **Er is altijd een gediplomeerde begeleider aanwezig** bij de stagiaire. Stagiaires gaan bijvoorbeeld niet zelfstandig alleen met deelnemers wandelen. **Uitzondering hierop is de stagiaire op niveau 4**, omdat zij ouder is en al een **niveau 2 diploma in de zorg** heeft. Dit blijft wel afhankelijk van de situatie en van wat op dat moment verantwoord en passend is.

Naar aanleiding van informatie en feedback van stagiaires hebben we ook praktische verbeteringen doorgevoerd. De stagiaire die de opleiding speciaal voor zorgboerderijen volgt, heeft nieuwe informatiebladen gemaakt voor de dieren, bijvoorbeeld over schoonmaakfrequenties en voer. Dit maakte onderdeel uit van haar stage-opdracht en is een mooie aanvulling voor de zorgboerderij.

#### **Acties**

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

## **3.5 Vrijwilligers**

### **Vrijwilligers**

#### **Hoeveel vrijwilligers en hoeveel uren**

Op dit moment hebben we **6 vrijwilligers**. Het aantal uren verschilt per vrijwilliger van **2,5 uur tot 12 uur per week**. In totaal gaat het om ongeveer **25 uur vrijwilligersinzet per week**.

#### **Taken en verantwoordelijkheden**

De taken verschillen per vrijwilliger. De dames ondersteunen vooral bij **koken** en keukenwerkzaamheden, en de heren zijn vaker actief in het **werkhok**. Vrijwilligers ondersteunen ons als begeleiders bij activiteiten, waardoor er meer ruimte is voor persoonlijke aandacht voor deelnemers. Daarnaast helpen zij samen met deelnemers bij de dieren (zoals voeren en hokken schoonmaken). Ook doen zij voorbereidende werkzaamheden, zoals groenten klaarzetten of materialen en houtwerkjes voorbereiden, zodat deelnemers daar vervolgens mee aan de slag kunnen.

#### **Organisatie van de begeleiding**

De begeleiding is per dag verschillend. Op de dagen dat ik aanwezig ben, kunnen vrijwilligers bij mij terecht; op andere dagen kunnen zij terecht bij Henk of bij één van de begeleiders. Wanneer een vrijwilliger bij ons start, laat ik diegene de eerste dagen meedraaien met de groep om vertrouwd te raken met de dagindeling. Soms koppel ik een vrijwilliger aan een deelnemer met een taakje; van daaruit breidt de inzet zich geleidelijk uit.

**Vrijwilligers werken altijd onder verantwoordelijkheid van een gediplomeerde begeleider en binnen duidelijke afspraken rondom veiligheid en begeleiding.**

#### **Evaluatiegesprekken**

Met één vrijwilliger is een gesprek geweest. Zij kwam vier dagen per week van 09:30 tot 16:00. Omdat zij de pensioengerechtigde leeftijd heeft bereikt, gaf zij aan minder te willen doen. We hebben afgesproken dat zij van **vier naar drie dagen** gaat en dan **alleen de ochtenden**, omdat zij het koken leuk vindt en graag sociaal contact wil blijven houden.

De andere vrijwilligers wilde ik vóór mijn verlof evalueren, maar dit viel samen met de periode waarin Jolanda in de Ziektewet kwam en ik met spoed vervanging moest regelen. Daarnaast ben ik eind september met zwangerschapsverlof gegaan en is mijn verlof door de vroege bevalling intensiever verlopen dan gepland. Hierdoor is het niet gelukt om alle evaluatiegesprekken in 2025 volledig te voeren en vast te leggen.

Ik werk met een evaluatieformat dat vrijwilligers zelf kunnen invullen. Dit format deel ik begin **februari 2026** opnieuw uit. Vrijwilligers kunnen hierin aangeven hoe zij de samenwerking ervaren en of zij behoefte hebben aan een gesprek. Op basis hiervan plan ik waar nodig een gesprek in, zodat de evaluaties weer volgens planning worden opgepakt en geborgd.

### **Stabiliteit en wijzigingen binnen het vrijwilligersteam**

Begin 2025 is er het nodige veranderd binnen het vrijwilligersteam. **Mijn oom en tante** hebben jarenlang geholpen op de zorgboerderij, maar door leeftijd en privéomstandigheden hebben zij besloten te stoppen met de vaste dagen. Zij gaven aan dat zij graag af en toe willen blijven helpen, bijvoorbeeld in vakantieperiodes of wanneer wij extra ondersteuning nodig hebben, maar zonder vaste verplichting. In 2026 heeft mijn tante aangegeven mogelijk weer wat vaker te willen komen, samen met mijn oom.

Daarnaast zijn in 2025 **twee andere vrijwilligers** gestopt. Bij één vrijwilliger merkten we dat de manier van aanwezig zijn veel prikkels gaf, waardoor deelnemers onrust ervoerden. Na overleg en een poging om de inzet aan te passen (bijvoorbeeld alleen ochtenden) heeft de vrijwilliger uiteindelijk zelf besloten te stoppen.

Bij de andere vrijwilliger bleek de taakverdeling niet passend. De vrijwilliger wilde vooral in het werkhok actief zijn, maar in de praktijk nam hij taken regelmatig over, waardoor deelnemers minder zelf konden doen. Ondanks bijsturen en het aanbieden van alternatieve taken, bleek er onvoldoende aansluiting en is de inzet in overleg beëindigd.

### **Ontwikkelingen n.a.v. informatie of feedback van vrijwilligers**

Bij een eerdere evaluatie kwam naar voren dat één vrijwilliger het op de dag soms druk vond (bijvoorbeeld qua geluid en prikkels). Achteraf bleek dit vooral samen te hangen met de inzet van de vrijwilliger die erg enthousiast aanwezig was. Nadat deze vrijwilliger is gestopt, is de rust op de groep weer duidelijk toegenomen.

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

### **Conclusies, leerpunten en vervolgacties (personeel, stagiaires en vrijwilligers)**

#### **Conclusies**

Terugkijkend op 2025 kunnen we concluderen dat het jaar vooral in het teken stond van wisselingen en het versterken van de basis. Ondanks veranderingen in bezetting (personeel en vrijwilligers) is de dagelijkse begeleiding doorgedaan en hebben we stappen gezet in professionalisering. De inzet van stagiaires en vrijwilligers blijft daarbij een waardevolle aanvulling, mits er duidelijke kaders en goede begeleiding zijn.

#### **Wat ik heb geleerd**

##### **Personeel**

Ik ben vooral ervaring rijker geworden in personeelszaken. Door wisselingen en ziekte heb ik intensiever contact gehad met Countus Personeelszaken en heb ik voor het eerst te maken gehad met het inzetten van de arbeidsongeschiktheidsverzekering. Dit heeft me geleerd hoe belangrijk het is om personeelsprocessen goed te organiseren en waar nodig externe expertise in te schakelen. Dat geeft duidelijkheid en voorkomt onnodige belasting voor het team.

##### **Stagiaires**

Stagiaires leveren veel extra handen en brengen nieuwe ideeën mee, maar vragen ook structuur en afstemming. Ik heb geleerd dat vaste begeleidingsmomenten (begin en einde van de dag) helpen om goed aan te sluiten bij wat een stagiaire nodig heeft, zeker rondom schoolopdrachten. Ook is het belangrijk om taken en verantwoordelijkheden helder af te bakenen op basis van opleiding, ervaring en bekwaamheid.

## Vrijwilligers

Vrijwilligers zijn heel waardevol voor ondersteuning bij activiteiten en praktische taken. Tegelijk heb ik geleerd dat een goede match met de groep essentieel is. Wanneer de inzet te veel prikkels geeft of wanneer een vrijwilliger taken overneemt in plaats van ondersteunt, kan dat onrust geven of deelnemers minder in hun eigen kracht zetten. Duidelijke afspraken en evaluatiemomenten helpen om dit tijdig te signaleren en bij te sturen.

## Welke veranderingen we hebben doorgevoerd

- We hebben praktische aanpassingen gedaan om tijd vrij te maken voor begeleiding en administratie, zoals **boodschappen laten bezorgen** en de aanschaf van een **robotstofzuiger met dweilfunctie**.
- We hebben de **bezetting met gediplomeerde begeleiders uitgebreid**, zodat er meer ruimte is voor deelnemers, maar ook voor randzaken zoals zorgplannen, intakes, rondleidingen en verslaglegging.
- Voor stagiaires en vrijwilligers werken we met duidelijke kaders: er is altijd een gediplomeerde begeleider aanwezig en taken worden afgestemd op bekwaamheid. Bij stagiaires geldt dat zelfstandige taken (zoals alleen wandelen) alleen passend zijn wanneer dit verantwoord is op basis van niveau/ervaring en de situatie.

## Wat we gaan doen (2026)

- We pakken de **evaluaties** met vrijwilligers weer structureel op. Begin februari 2026 deel ik het evaluatieformat uit en plan ik waar nodig gesprekken in.
- We zetten de verbetering van processen door, zoals het **efficiënter maken van de intake** (vooraf thuis invullen wat kan, gesprek korter en gericht).
- We blijven investeren in deskundigheid en eenduidig werken binnen het team, o.a. door scholing en door (waar nodig) Ruben mee te laten kijken bij rapporteren/zorgplannen.
- We blijven kritisch op groei: voldoende begeleiding en kwaliteit blijven leidend.

## Bevoegd en bekwaam personeel

Ja, we hebben voldoende bevoegd en bekwaam personeel om onze deelnemers goed te begeleiden. We werken met een team van **gediplomeerde begeleiders** en stemmen de inzet af op groepsgrootte en zorgvraag. Daarnaast zijn stagiaires en vrijwilligers een waardevolle aanvulling, maar zij werken altijd onder verantwoordelijkheid van een gediplomeerde begeleider en binnen duidelijke afspraken rondom veiligheid en begeleiding. Hierdoor kunnen we de kwaliteit van zorg en begeleiding blijven waarborgen.

# 4 Scholing en ontwikkeling

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

### Opleidings- en ontwikkelingsactiviteiten 2025

#### 1) Welke activiteiten hebben plaatsgevonden, onderwerpen en deelname

##### **EHBO (herhaling/competenties) – Stefanie**

- **Onderwerp:** EHBO-vaardigheden en competenties (herhaling).
- **Leerdoel:** bevoegd en bekwaam blijven in EHBO-handelingen en noodsituaties.
- **Afronding:** EHBO is **geldig tot 2027**, maar in 2025 heb ik **niet alle competenties kunnen afronden** door mijn zwangerschap en de bevalling. EHBO De Lutte biedt één volledige herhalingsdag voor alle competenties; deze was snel vol. De alternatieve mogelijkheid zijn maandagavonden tussen september en maart, maar door de bevalling heb ik meerdere competenties gemist.
- **Vervolg 2026:** de ontbrekende competenties rond ik in 2026 alsnog af.

##### **Brand en ontruiming (herhaling) – Stefanie**

- **Onderwerp:** brandveiligheid en ontruiming.
- **Leerdoel:** veilig en adequaat handelen bij brand/ontruiming.
- **Afronding:** met goed gevolg afgerond.

##### **'Goed leven met dementie' – basiscursus – Stefanie**

- **Onderwerp:** basisinformatie over dementie (wat zie je/merk je, verloop van het ziekteproces, impact op omgeving) en hoe zorgverleners kunnen bijdragen aan goed leven met dementie.
- **Leerdoel:** basiskennis verstevigen en toepassen in de dagelijkse begeleiding.
- **Afronding:** afgerond.
- **Evaluatie/opbrengst:** voor mij was dit vooral een **opfrissing** en minder vernieuwend. Ik wilde dit eerst samen met Bianca volgen, maar dit kwam praktisch niet uit vanwege de benodigde bezetting op de groep.

##### **BHV-herhaling – Bianca**

- **Onderwerp:** BHV-herhaling (o.a. EHBO-onderdelen, brand/ontruiming).
- **Leerdoel:** BHV-vaardigheden up-to-date houden.
- **Afronding:** met goed gevolg afgerond.

---

#### 2) Opleidingsdoelen die niet zijn behaald en doorschuiven naar 2026

- **Cursus/ scholing Rapporteren:** schuift door naar 2026.
- **E-learning Medicatieverstrekking / medicatieveiligheid:** schuift door naar 2026.
- **EHBO (Stefanie): ontbrekende competenties:** afronden in 2026.

---

#### 3) Evaluatie: is aanvullende scholing nodig?

We hebben voldoende kennis en vaardigheden in huis om de dagelijkse begeleiding veilig en verantwoord uit te voeren. Wel is aanvullende scholing in 2026 wenselijk om de kwaliteit verder te versterken en goed voorbereid te zijn op de audit.

#### Planning 2026

Omdat de mogelijkheden voor EHBO-herhaling beperkt zijn (weinig momenten en snel vol), ga ik in **2026** de **BHV** volgen. Hiermee borgen we dat de kennis en vaardigheden rondom veiligheid, eerste hulp en handelen bij calamiteiten actueel en inzetbaar blijven.

## 4.2 Opleidingsdoelen komende jaren

### Benodigde kennis en vaardigheden (team) en scholingsplanning

#### Welke vaardigheden en kennis hebben wij nodig en waarom?

##### Verdieping dementie (verschillende vormen)

We willen meer verdieping in verschillende soorten dementie, zodat we gedrag beter kunnen begrijpen en hierin de begeleiding beter op kunnen aansluiten. Bijvoorbeeld bij **vasculaire dementie** kan het functioneren per dag wisselen: wat iemand de ene week nog goed weet of kan, kan een andere keer weer anders zijn. Dit 'op en af'-karakter vraagt om passende benadering en goede afstemming binnen het team.

##### Opfrissing medicatie en signaleren/alarmeren

Hoewel deelnemers in principe zelf verantwoordelijk zijn voor het innemen van medicatie, hebben wij als begeleiders een **signalerende en alarmerende functie**. Daarom vinden we het belangrijk om onze kennis rondom medicatieveiligheid (signaleren van risico's en handelen bij bijzonderheden) up-to-date te houden.

##### Rapporteren (doelgericht en eenduidig)

We willen onze rapportages bijspijkeren om te toetsen of we doelgericht en uniform rapporteren en waar nodig kunnen bijschaven. Dit draagt bij aan kwaliteit, overdracht en aantoonbaarheid richting het dossier.

##### Zorgplannen (finetuning en nieuwe inzichten)

We zijn goed op weg met zorgplannen, mede door de ondersteuning van Ruben. Tegelijk willen we blijven finetunen en nieuwe inzichten opdoen, zodat we als team eenduidig blijven werken en de zorgplannen actueel en bruikbaar blijven in de dagelijkse praktijk.

---

#### Opleidingsdoelen voor de komende jaren

- **Verdieping dementie:** meer kennis over verschillende vormen van dementie en omgaan met gedrag, zodat begeleiding beter aansluit op de deelnemer.
- **Medicatieveiligheid:** kennis actueel houden rondom signaleren/alarmeren en veilig handelen.
- **Rapporteren:** doelgericht, kort en eenduidig rapporteren, gekoppeld aan doelen uit het zorgplan.
- **Zorgplannen:** blijven professionaliseren en uniform werken binnen het team.

---

#### Scholing op het programma voor 2026

##### BHV (team – BHV op maat op locatie)

In 2026 gaat **het hele team** BHV volgen. In **februari** plannen we een gesprek met de **brandweer** om de mogelijkheden te bespreken voor **BHV op maat op locatie**. We onderzoeken welke onderdelen passend zijn bij onze setting en doelgroep en hoe dit praktisch georganiseerd kan worden.

##### Rapporteren – Stefanie (Federatie Academie, e-learning)

Stefanie gaat de e-learning **Rapporteren** volgen via de **Federatie Academie**. De cursus duurt ongeveer **4 uur** en mag binnen **6 maanden** worden afgerond. Daarnaast betrekken we Ruben om mee te kijken naar onze manier van rapporteren en om tips en toetsen te geven, zodat we het geleerde goed kunnen toepassen in de praktijk.

### **Zorgplannen – Linda (Federatie Landbouw en Zorg, e-learning)**

Linda wil de e-learning **Zorgplannen** volgen via de **Federatie Landbouw en Zorg**. Deze e-learning kan binnen **6 maanden** worden afgerond en bestaat uit ongeveer **6 studie-uren**. Doel is om zorgplannen verder te finetunen en nieuwe inzichten mee te nemen naar het team.

### **Verdieping dementie – team**

Voor verdieping rondom dementie zetten we in op meerdere vormen van leren. In **april** bezoeken we met het team een **theaterstuk over dementie**. Daarnaast gaan we ons verdiepen via **boeken en tijdschriften** en zoeken we naar een passende **cursus of e-learning** die aansluit bij onze doelgroep en praktijk.

### **Borging in de praktijk**

Na elke scholingsactiviteit bespreken we de belangrijkste punten in het teamoverleg en vertalen we dit naar de dagelijkse begeleiding, rapportages en zorgplannen. Waar nodig passen we werkwijzen of afspraken aan, zodat de nieuwe kennis ook daadwerkelijk terug te zien is in ons handelen en in het cliëntdossier.

### **Acties**

Aan de hand van dit onderwerp zijn 3 acties opgenomen in de actielijst.

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

### **Conclusies en kwaliteitscyclus scholing & ontwikkeling**

#### **Welke conclusies kan ik trekken?**

In 2025 hebben we scholing en ontwikkeling serieus opgepakt, maar door mijn zwangerschapsverlof en de wisselingen in het team zijn niet alle opleidingsdoelen uitgevoerd zoals gepland. De basis bleef op orde door herhalingen (zoals BHV bij Bianca en brand/ontruiming bij mij) en door het volgen van een basiscursus dementie. Tegelijk zijn een aantal ontwikkelpunten (rapporteren, medicatieveiligheid) doorgeschoven naar 2026. Conclusie: we hebben voldoende kennis in huis voor goede dagelijkse begeleiding, maar we willen in 2026 meer uniformiteit en verdieping aanbrengen door gerichte scholing en betere borging.

---

#### **Hoe verloopt het proces (opleidingscyclus)?**

##### **1. In kaart krijgen van opleidingsbehoefte**

We halen opleidingsbehoefte op via teamoverleg, evaluaties, signalen uit het cliëntdossier (rapportage/zorgplan), praktijkervaringen op de groep en aandachtspunten uit externe contacten (bijv. Ruben, CBZ, auditvoorbereiding).

##### **2. Stellen van doelen**

Op basis hiervan stellen we concrete doelen, zoals: doelgericht rapporteren, zorgplannen finetunen, medicatieveiligheid opfrissen en verdieping in dementie (verschillende vormen en gedrag).

##### **3. Volgen van training/scholing**

We kiezen scholing die past bij de praktijk en de planning (bijv. e-learning met een doorlooptijd van 6 maanden of training op locatie).

##### **4. Evalueren**

Na scholing evalueren we wat het heeft opgeleverd: wat nemen we mee in de begeleiding, wat verandert er in rapportages/zorgplannen en wat vraagt nog oefening of vervolg.

##### **5. Vaststellen van nieuwe behoeften en doelen**

De evaluatie leidt weer tot nieuwe of aangescherpte leerbehoeften. Zo blijft scholing geen losse activiteit, maar een doorlopend proces dat aansluit op de praktijk.

---

#### **Wat heb ik geleerd in 2025 en zijn de leerdoelen behaald?**

Ik heb geleerd dat planning en bezetting bepalend zijn voor het daadwerkelijk uitvoeren van scholing. Door mijn verlof en personele wisselingen zijn niet alle doelen behaald, waardoor prioriteren nodig was. De basiscursus dementie was voor mij vooral een opfrissing; waardevol als bevestiging, maar niet vernieuwend. De herhaling brand/ontruiming heb ik met goed gevolg afgerond. De doelen rondom rapporteren en medicatieveiligheid zijn niet behaald en schuiven door naar 2026.

### Welke veranderingen hebben we doorgevoerd?

- We hebben scherper gekozen welke scholing **haalbaar** en **praktisch toepasbaar** is (meer inzet op e-learning en training op locatie).
- We hebben scholing concreter gekoppeld aan verbeterpunten in de praktijk (zoals intake/rapporteren/zorgplannen).
- We hebben afgesproken dat scholing niet “bij één persoon blijft”, maar dat inzichten worden gedeeld in het teamoverleg en worden vertaald naar werkafspraken.

---

### Wat gaan we nog doen?

In 2026 zetten we de scholingsdoelen om in een concreet plan:

- **BHV voor het hele team**, met een gesprek in februari met de brandweer over BHV op maat op locatie.
- **E-learning Rapporteren** (Stefanie, Federatie Academie) en Ruben betrekken voor tips en tops.
- **E-learning Zorgplannen** (Linda, Federatie Landbouw en Zorg) en de opbrengst terugkoppelen aan het team.
- **Verdieping dementie** voor het team: o.a. in april een theaterstuk over dementie en daarnaast verdieping via boeken/tijdschriften en het zoeken van een passende cursus of e-learning.
- Na elke scholing borgen we de opbrengst door dit te bespreken in teamoverleg en waar nodig werkafspraken aan te passen, zodat de nieuwe kennis ook zichtbaar wordt in begeleiding en in het cliëntdossier.

# 5 Terugkoppeling van deelnemers

## 5.1 Evaluatiegesprekken deelnemers

### Evaluaties begeleidingsdoelen en begeleidingsplannen

#### Aansluiting van begeleidingsdoelen op wat is gerealiseerd (realistische planning)

Omdat wij voornamelijk met ouderen werken, zijn begeleidingsdoelen vaak gericht op **behouden van vaardigheden** en kwaliteit van leven. Bij veel deelnemers is vooruitgang niet het uitgangspunt; in de loop van de tijd is er eerder sprake van **stabiliteit** of **achteruitgang**. Daardoor zijn de doelen voor deelnemers geregeld vergelijkbaar (bijvoorbeeld sociale contacten, structuur en zinvolle daginvulling), terwijl de **acties en begeleiding altijd worden afgestemd op de individuele deelnemer**.

In de praktijk zien we dat doelen en acties soms tussentijds moeten worden bijgesteld wanneer de belastbaarheid of het functioneren verandert. Dit is bij onze doelgroep een logisch en passend proces en geen structurele over- of onderplanning. De trend is dat de doelen vaak gelijk blijven, maar dat de **manier waarop we het doel ondersteunen** wordt aangepast aan het tempo van de deelnemer.

#### Effecten van de ingezette begeleiding (zichtbaar in evaluaties)

In evaluaties zien we over het algemeen de effecten van onze begeleiding terug. Deelnemers en hun naasten geven meestal aan tevreden te zijn. Belangrijke doelen zijn:

- **sociale contacten en gezelligheid,**
- **zinvolle daginvulling en structuur,**
- **cognitieve prikkeling,** passend bij de deelnemer.

Voor onze doelgroep is het belangrijk dat deelnemers zich prettig voelen en met plezier naar de zorgboerderij komen. Daarnaast is een belangrijk (vaak meer "indirect") doel het **ontzorgen van mantelzorgers**, zodat zij de zorg langer kunnen volhouden en de deelnemer zo lang mogelijk thuis kan blijven wonen.

#### Tevredenheid over trends en effecten en aanleiding voor aanpassingen

Ik ben tevreden over hoe dit verloopt. Als we naar de uitstroom kijken, zien we dat deelnemers vaak uiteindelijk worden opgenomen in een verpleeghuis. Familieleden geven daarbij regelmatig terug dat deelname aan de zorgboerderij heeft bijgedragen aan langer thuis wonen en dat deelnemers zijn "opgebloeid" en met plezier kwamen. Ook zien we dat deelnemers die in het begin terughoudend zijn, later vaak met meer plezier deelnemen.

Uitgangspunt is en blijft **vrijwillige deelname**. In sommige situaties is er sprake van weerstand, bijvoorbeeld wanneer een deelnemer weinig ziekte-inzicht heeft. We blijven dan inzetten op motivatie, passende activiteiten en een benadering die aansluit, waarbij we ook duidelijk blijven over keuzes en mogelijkheden.

---

### Inhoud evaluatiegesprekken: welke onderwerpen bespreken we?

Tijdens evaluaties komen onder andere de volgende onderwerpen aan bod:

- Wat vindt u van de zorg en begeleiding?
- Wat vindt u van de activiteiten die worden aangeboden?
- Zijn er wensen of dingen die u graag anders zou zien?
- Wat zou u nog willen leren of blijven oefenen?
- Tevredenheid: toelichting en eventueel een cijfer (1–10).

- (Indien van toepassing) Is het meest recente medicatieoverzicht aanwezig?
- Is het medisch beleid actueel en passend (reanimatiebeleid, ziekenhuisopname, antibiotica, etc.)?
- Zijn er bijzonderheden in metingen (gewicht, bloeddruk, etc.)?
- Bespreken en evalueren van de doelen.
- Zijn er nieuwe of gewijzigde aandachtspunten in begeleidingsbehoefte of begeleidingsstijl?
- Is er sprake van op- of afschaling en is de indicatie nog passend?
- Welke overige punten moeten besproken worden?
- Afspraak voor de volgende evaluatie.

---

## Frequentie evaluaties

Het aantal evaluatiegesprekken (minimaal 1x per jaar met alle deelnemers, en minimaal 2x per jaar bij WLZ-deelnemers) wordt nog aangevuld en uitgewerkt.

---

## Proces: planning, gesprekken, verslaglegging en aanpassen begeleidingsplannen

Wij werken als onderaannemer en houden de werkwijze en formats aan van **CBZ** in **ONS**. In 2025 liepen wij (net als andere begeleiders) tegen het evaluatieformulier aan: het was omslachtig en kostte veel tijd. Tijdens het opstellen van het jaarverslag zagen we dat CBZ het formulier inmiddels heeft aangepast en vereenvoudigd, waardoor het proces beter werkbaar is.

In de praktijk lukt het meestal om evaluaties conform de norm uit te voeren en vast te leggen. In één specifieke situatie kost het echter veel tijd om een evaluatieafspraken te plannen, omdat de afstemming vooral via de **contactpersoon** verloopt. We hebben meerdere pogingen gedaan om een passend moment vast te leggen. Het gebeurt hierbij dat afspraken worden verzet of dat de afspraak op de dag zelf niet doorgaat door miscommunicatie of omdat de contactpersoon het niet (meer) passend uitkomt.

Wij blijven hier actief achteraan gaan en leggen onze inspanningen vast. De externe begeleider kan in deze situatie beperkt ondersteunen, om de werkrelatie met de deelnemer en diens netwerk goed te houden. Hierdoor kan het voorkomen dat we in deze uitzonderlijke situatie tijdelijk niet binnen de gewenste termijn aan de eis kunnen voldoen, ondanks herhaald contact en pogingen tot planning.

**Borging:** het contact over het plannen van de evaluatie verloopt via berichtenverkeer (WhatsApp) met de contactpersoon. Wanneer een geplande evaluatie niet doorgaat, leg ik dit vast in het cliëntdossier door te rapporteren dat de afspraak op die datum niet heeft plaatsgevonden (met korte reden/uitkomst en vervolgstap). Daarnaast stel ik de externe begeleider hiervan op de hoogte, zodat ook zij betrokken blijft en het proces goed afgestemd blijft.

## 5.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken

### Conclusies en verbeterpunten rondom evaluaties en begeleidingsdoelen

#### Conclusies uit de evaluaties en het behalen van begeleidingsdoelen

Uit de evaluaties blijkt dat de begeleidingsdoelen over het algemeen goed aansluiten bij onze doelgroep. Omdat wij werken met ouderen (vaak met dementie/NAH/Parkinson), zijn doelen meestal gericht op **behoud, structuur, zinvolle daginvulling, sociale contacten** en **cognitieve prikkeling**. In de praktijk zien we dat deze doelen realistisch zijn: deelnemers gaan niet altijd vooruit, maar we zien wel dat zij langer stabiel blijven, beter in hun dagritme komen en met meer plezier deelnemen.

Ook zien we terug dat de begeleiding effect heeft op het **welbevinden** van deelnemers en indirect op het **ontlasten van mantelzorgers**. Naasten geven regelmatig terug dat deelname helpt om langer thuis te kunnen blijven wonen en dat deelnemers zichtbaar opbloeien of meer structuur ervaren.

## Leerpunten en verbeterpunten t.b.v. het evaluatieproces

In algemene zin verloopt het evaluatieproces goed wanneer planning en contactmomenten voorspelbaar zijn. In 2025 zagen we één uitzonderingssituatie waarbij het plannen van een evaluatie veel tijd kostte, omdat de afstemming vooral via één contactpersoon loopt. In deze situatie werden afspraken herhaaldelijk verzet of kwam er geen (tijdige) reactie op voorstellen voor een datum. Dit ligt buiten onze directe invloed.

Wat we hiervan meenemen is vooral hoe we het proces **beter kunnen borgen**, zodat we aantoonbaar blijven voldoen aan de norm, ook wanneer een contactpersoon niet reageert of afzegt:

- We plannen evaluaties ruim van tevoren en doen meerdere concrete datumvoorstellen.
- We leggen contactmomenten en vervolgstappen vast (inspanningsverplichting).
- Wanneer nodig betrekken we de externe begeleider, zodat de afstemming zorgvuldig blijft en de werkrelatie goed blijft.
- Bij uitstel/afzegging rapporteren we kort in het dossier dat de evaluatie niet heeft plaatsgevonden en welke vervolgstap is afgesproken.

## Wat we hebben gedaan en wat we nog gaan doen

Wat we hebben gedaan:

- We volgen de CBZ-werkwijze in ONS en gebruiken het (in 2026) vereenvoudigde evaluatieformulier, waardoor verslaglegging beter werkbaar is.
- In de uitzonderingssituatie verloopt contact via berichtenverkeer (WhatsApp) met de contactpersoon. Wanneer een geplande evaluatie niet doorgaat, leggen we dit vast in het cliëntdossier door te rapporteren dat de afspraak op die datum niet heeft plaatsgevonden (met korte reden/uitkomst en vervolgstap). Daarnaast stellen we de externe begeleider hiervan op de hoogte.

Wat we nog gaan doen (2026):

- Evaluaties waar mogelijk **eerder plannen** en direct meerdere datumopties voorstellen.
- Bij uitstel/afzegging sneller een nieuwe datum vastzetten en dit kort vastleggen in het dossier.
- Binnen het team duidelijke afspraken maken over wie de planning bewaakt en wanneer er herinneringen worden verstuurd aan contactpersonen.

## Vragen de conclusies om aanpassing van processen (intake en begeleidingsplan)?

Op onderdelen wel. De evaluaties laten zien dat duidelijke afspraken en efficiënte vastlegging belangrijk zijn. Daarom willen we:

- de **intake** efficiënter maken (meer gegevens vooraf thuis invullen en het gesprek richten op wat echt nodig is);
- bij start van deelname direct afspraken maken over **contactpersoon**, bereikbaarheid en het plannen van evaluaties;

## 5.3 Inspraakmomenten

### Inspraakmomenten 2025 (deelnemers en vertegenwoordigers)

#### Wanneer hebben de inspraakmomenten plaatsgevonden en op welke manier?

- **Donderdag 24 april 2025 (14:45–15:50):** inspraakbijeenkomst op locatie (zorgboerderij), met themabespreking en rondvraag. **Voorzitter: Stefanie. Notulist: Bianca.**

4.7.2 Notulen 24-04-2025

- **Dinsdag 9 december 2025 (14:30):** inspraakbijeenkomst op locatie (zorgboerderij), met agenda, terugblik, resultaten tevredenheidsonderzoek, uitjes en rondvraag. **Voorzitter: Bianca Veldhuis. Notulist: Linda Mahler.**

Notulen inspraakbijeenkomst 9-1...

#### Wie waren daarbij vertegenwoordigd?

- **24 april 2025: 15 aanwezigen** (deelnemers en contactpersonen/vertegenwoordigers).

4.7.2 Notulen 24-04-2025

- **9 december 2025:** aanwezigen bestonden uit deelnemers en vertegenwoordigers.

Notulen inspraakbijeenkomst 9-1...

#### Welke thema's/onderwerpen zijn besproken en door wie aangedragen?

De thema's zijn voornamelijk door ons aangedragen, met ruimte voor deelnemers en contactpersonen om aanvullingen te geven en wensen te benoemen.

#### 24 april 2025 – besproken onderwerpen

- Terugblik activiteiten/uitjes/creatieve activiteiten en dagstructuur.

4.7.2 Notulen 24-04-2025

- Tevredenheidsonderzoek (terugkoppeling) en informatievoorziening/bereikbaarheid (o.a. WhatsApp/e-mail/Caren).

4.7.2 Notulen 24-04-2025

- Vooruitblik mei–oktober 2025 (o.a. komst Linda, vakantiesluiting/bouwwak, kleine uitjes).

4.7.2 Notulen 24-04-2025

- Cliëntenraad: groep gaf aan dit niet nodig te vinden zolang het niet verplicht is.

4.7.2 Notulen 24-04-2025

- Rondvraag: idee “smoelenboek/bord” (namen herkennen) met aandacht voor toestemming beeldmateriaal.

4.7.2 Notulen 24-04-2025

## 9 december 2025 – besproken onderwerpen

- Terugkoppeling wens “meer buitensporten” (o.a. jeu de boules in de zomer; praktische opmerkingen over ondergrond).

Notulen inspraakbijeenkomst 9-1...

- Voorstellen nieuwe collega's/stagiaires (aangekondigd via e-mail).

Notulen inspraakbijeenkomst 9-1...

- Resultaten tevredenheidsonderzoek 2025 (hoge waardering voor begeleiding en activiteiten).

Notulen inspraakbijeenkomst 9-1...

- Wens/idee: **klaverjagsgroep** (inventariseren animo).

Notulen inspraakbijeenkomst 9-1...

- Uitjes (o.a. Arboretum, Gronau, kerstshow) en wens om eens op een dinsdag een uitje te doen.

Notulen inspraakbijeenkomst 9-1...

- Rondvraag: vertegenwoordigers willen **toegang tot Caren** om mee te kunnen lezen met zorgplannen/rapportages.

Notulen inspraakbijeenkomst 9-1...

### Wat is er in algemene zin uit de inspraakmomenten gekomen?

In algemene zin is het beeld positief: deelnemers en vertegenwoordigers geven aan dat de sfeer en begeleiding prettig zijn en dat de activiteiten goed aansluiten. Tegelijk kwamen er concrete wensen en verbeterpunten naar voren, met name rondom dagstructuur, muziekactiviteiten, herkenbaarheid (namen/foto's), uitjes en communicatie via Caren.

#### 4.7.2 Notulen 24-04-2025

Notulen inspraakbijeenkomst 9-1...

---

## Acties n.a.v. inspraakmomenten 2025 (status en vervolg)

### 1) Dagstructuur na het eten verbeteren (klok + pictogrammen)

**Status 2025:** Stefanie is gestart met het maken van pictogrammen en tijdspictogrammen. Deze moeten nog worden uitgeprint en verder verwerkt. Daarnaast moet er nog een klok worden aangeschaft (met kleurvakken/tijdvisualisatie).

**Vervolg 2026:** na aanschaf en plaatsing testen we of dit zorgt voor **meer rust en duidelijkheid** na het eten, of dat het juist onrust geeft. Op basis hiervan bepalen we of we dit definitief inzetten of aanpassen.

### 2) Muziekbingo / muziekactiviteiten

**Status 2025:** Stefanie heeft een muziekbingo gemaakt en deze tijdens het verlof twee keer uitgevoerd. Deelnemers vonden de muziek gezellig, maar het spel bleek voor veel deelnemers **te ingewikkeld**.

**Vervolg 2026:** we kiezen een eenvoudiger alternatief, zoals **songteksten uitprinten** en een **meezing-/zangmiddag**. Zo blijft muziek een passende activiteit zonder dat het spel te complex is.

### 3) Smoelenboek/bord (namen herkennen)

**Status 2025:** foto's worden al gebruikt in **ONS**; de afbeelding is gekoppeld aan het cliëntdossier. Het “smoelenboek/bord” voor deelnemers is nog niet uitgewerkt. Niet iedereen heeft toestemming gegeven voor gebruik van beeldmateriaal.

**Vervolg 2026:** we bekijken of en in welke vorm een smoelenboek/bord passend is, en stemmen dit af op **toestemming beeldmateriaal**. Waar nodig vragen we toestemming gericht na of kiezen we een alternatief (bijv. alleen namen/zonder foto).

#### 4) Klaverjasgroep

**Status 2025:** het idee is ingebracht, maar er is daarna weinig animo geweest en het onderwerp is niet verder opgepakt.

**Vervolg 2026:** we laten dit voorlopig rusten. Als er later opnieuw vraag naar komt, inventariseren we opnieuw of er voldoende animo is.

#### 5) Uitjes

**Status 2025:** we zijn een keer naar het **Arboretum** geweest en met een klein groepje naar een **kerstshow**. We merken dat veel deelnemers weinig behoefte hebben om weg te gaan van de zorgboerderij. Bij een gepland uitje bleek bijvoorbeeld dat van 12 aanwezige deelnemers slechts 2 deelnemers mee wilden; het uitje is wel doorgegaan met dit kleine groepje.

**Vervolg 2026:** we zetten vooral in op **kleine uitjes met een beperkt groepje**, afgestemd op interesse en belastbaarheid.

#### 6) Caren-toegang voor vertegenwoordigers

**Status 2025:** meerdere contactpersonen maken inmiddels gebruik van **Caren**. We hebben dit vaker aangegeven en merken dat het nu actiever wordt opgepakt door contactpersonen/vertegenwoordigers.

**Vervolg 2026:** we blijven Caren onder de aandacht brengen bij nieuwe deelnemers/contactpersonen en ondersteunen waar nodig bij het aanmelden.

### 5.4 Conclusies uit de inspraakmomenten

#### Conclusies en verbeterpunten n.a.v. inspraakmomenten (proces)

##### Conclusies

De inspraakmomenten in 2025 zijn laagdrempelig en passend georganiseerd: op locatie, met deelnemers en vertegenwoordigers, met een vaste agenda en ruimte voor aanvullingen. De bijeenkomsten leveren concrete signalen en wensen op, vooral wanneer onderwerpen in het moment zelf besproken worden. Het proces leidt aantoonbaar tot acties die in de praktijk kunnen worden opgepakt en gevolgd.

##### Leerpunten en/of verbeterpunten

- **Vooraf input ophalen werkt beperkt:** we bieden deelnemers en contactpersonen al de mogelijkheid om vooraf of achteraf onderwerpen aan te dragen (bijv. via bericht/briefje), maar hier komt in de praktijk weinig respons op. De meeste input ontstaat tijdens het gezamenlijke gesprek zelf.
- **Actiever stimuleren van inbreng tijdens het moment:** om inspraak beter op gang te helpen, willen we tijdens de bijeenkomst gerichter vragen stellen (bijv. per thema 1–2 korte vragen) en deelnemers ondersteunen met voorbeelden/keuzes.
- **Terugkoppeling nog zichtbaarder maken:** we blijven bij elk volgend inspraakmoment kort terugkoppelen welke acties zijn uitgevoerd en welke nog lopen.
- **Actielijst concreter borgen:** acties worden overzichtelijker wanneer er een actiehouders en een globale planning bij staat (bijv. "opgepakt in 2026").

#### Wat we gedaan hebben en wat we nog gaan doen

Wat we gedaan hebben:

- We hebben twee inspraakmomenten georganiseerd en hiervan notulen gemaakt.
- We hebben vooraf/achteraf al ruimte geboden om onderwerpen aan te dragen, maar merkten dat dit weinig extra input opleverde.
- De uitkomsten zijn binnen het team besproken en vertaald naar acties (o.a. dagstructuur/pictogrammen, muziekactiviteit aanpassen, Caren-toegang en uitjes in kleine groepjes).

Wat we nog gaan doen:

- Tijdens inspraakmomenten **meer begeleiden in het gesprek** door per onderwerp gerichte, korte vragen te stellen en voorbeelden te geven, zodat deelnemers makkelijker reageren.
- Standaard starten met een korte terugkoppeling van de actielijst (“wat is gedaan / wat loopt nog”).
- Acties blijven volgen via de actielijst, zodat verbeterpunten daadwerkelijk worden uitgevoerd en geborgd.

## 5.5 Tevredenheidsmeting deelnemers

### Tevredenheidsonderzoek deelnemers 2025

#### Wanneer heeft de meting plaatsgevonden?

De meting heeft plaatsgevonden in de periode **juni/juli 2025**.

#### Welke methode hebben we gebruikt?

We hebben gebruikgemaakt van een **schriftelijke, anonieme vragenlijst** (zelfrapportage). Deelnemers vullen de vragenlijst thuis in en leveren deze weer in op de zorgboerderij. Wij gebruiken alleen een **retour-/responslijst** om bij te houden wie het formulier heeft ingeleverd, zodat we deelnemers die nog niet hebben ingeleverd eventueel kunnen herinneren. De antwoorden zelf blijven volledig anoniem.

Het betreft een **mixed-method meting**:

- **Kwantitatief**: antwoordopties (ja/een beetje/nee) en cijfers (1–10).
- **Kwalitatief**: open vragen voor toelichting (wat gaat goed / wat kan beter).

#### Hoeveel vragenlijsten zijn uitgezet en hoeveel reacties zijn ontvangen?

In juni/juli 2025 zijn **29** anonieme vragenlijsten uitgedeeld aan de deelnemers die in die periode deelnamen aan de zorgboerderij. In de maanden daarna zijn er mogelijk nieuwe deelnemers ingestroomd; zij hebben het formulier in deze ronde niet (meer) ontvangen. Daarom hanteren we voor deze meting een uitgifteaantal van **29** formulieren.

We ontvingen **14** ingevulde vragenlijsten retour. Dit betekent een respons van **48% (14/29)**.

## Welke onderwerpen worden uitgevraagd?

In de vragenlijst worden de volgende onderwerpen uitgevraagd:

- Welke activiteiten iemand doet (o.a. dieren, tuin/land, winkel, klussen, koken, bewegen, spelletjes, knutselen, ontspannen, anders).
- Tevredenheid over de activiteiten: wat vindt men leuk en wat kan beter.
- Groepsgevoel en sfeer: prettig voelen binnen de groep (deelnemers en begeleiders).
- Veiligheid en comfort in communicatie: zich op het gemak voelen in de omgang en bejegening.
- Sociaal contact: in contact komen met anderen en ervaren kwaliteit van contact.
- Lichamelijk effect: fitter voelen / meer bewegen door deelname.
- Rust en prikkels: rust ervaren ondanks drukte/prikkels en wat helpt daarbij.
- Welbevinden/geluksmomenten: wat maakt blij en wat maakt deelname prettig.
- Algemene waardering activiteiten/nut (cijfer 1–10) met toelichting.
- Algemene waardering begeleiding (cijfer 1–10) met toelichting.
- Open opmerkingen/wensen.

## Wat is er in algemene zin uit de meting gekomen?

De meting laat een **zeer positief beeld** zien van de zorgboerderij. Alle respondenten geven aan dat zij de activiteiten leuk vinden (**14/14 'ja'**). De activiteiten die het meest genoemd worden zijn **spelletjes, koken/eten voorbereiden, tuin/kas werkzaamheden en dieren verzorgen**.

Ook over de **sfeer en het groepsgevoel** zijn deelnemers positief: vrijwel iedereen voelt zich prettig binnen de groep en op zijn gemak in het contact met begeleiders (overwegend 'ja', enkele keren 'soms'). De meeste deelnemers geven aan dat zij door deelname **meer contact met anderen** hebben en dit als prettig ervaren (gezelligheid, samen zijn, praatje, niet alleen zijn).

Daarnaast zien we dat deelnemers vaak een positief effect ervaren op hun **welbevinden** en (in veel gevallen) ook op hun **lichamelijke gesteldheid** (meer energie, meer in beweging). Wat betreft rust en prikkels geeft een deel aan meestal rust te ervaren en een deel 'soms'; **wandelen** en **de sfeer** worden genoemd als factoren die rust geven.

De gemiddelde waardering voor de **activiteiten en het nut van deelname** komt uit op **8,0**. De waardering voor de **begeleiders** is hoog en komt gemiddeld uit op **8,8**. In de open opmerkingen geven deelnemers aan dat zij zich prettig voelen, blij zijn om hier te zijn en dat zij graag willen dat we op deze manier doorgaan.

**Aandachtspunt:** een enkele reactie geeft aan zich soms wat te vervelen en een deel ervaart soms prikkels. Dit nemen we mee door te blijven inzetten op **variatie en keuzemogelijkheden** in activiteiten en op **rustmomenten** (bijvoorbeeld wandelen of activiteiten in kleinere setting waar mogelijk).

## 5.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting

### Conclusies, leerpunten en vervolgacties n.a.v. de tevredenheidsmeting (procesgericht)

#### Conclusies (over het proces)

De tevredenheidsmeting is uitgevoerd met een schriftelijke, anonieme vragenlijst die deelnemers thuis konden invullen en weer konden inleveren op de zorgboerderij. Dit past goed bij onze doelgroep en houdt de drempel laag. Met een responslijst houden we bij wie het formulier heeft ingeleverd, zonder dat de anonimiteit van antwoorden verloren gaat. Ook werkte het goed dat deelnemers het formulier konden inleveren in een **vaste, herkenbare inleverbak**. De respons was 48% (14/29), waarmee we een bruikbaar beeld hebben gekregen, maar er is ruimte om de respons verder te verhogen.

### Leerpunten en verbeterpunten (proces)

- **Respons verhogen:** ondanks de inzet (o.a. een mail naar contactpersonen) leverde dit niet het gewenste resultaat op in het aantal teruggekomen formulieren.
- **Ondersteuning bij invullen:** sommige deelnemers kunnen ondersteuning gebruiken bij het invullen (bijv. door lezen/schrijven, overzicht of motivatie).
- **Extra aandacht voor deelnemers die alleen wonen:** bij deze groep is er soms minder hulp in de omgeving om te herinneren of te ondersteunen, waardoor formulieren minder snel terugkomen.
- **Uitzetmoment en instroom:** wanneer de meting in een vaste periode plaatsvindt, kunnen deelnemers die later instromen buiten de meetronde vallen.

### Wat we gedaan hebben en wat we nog gaan doen

Wat we gedaan hebben:

- We hebben de vragenlijst anoniem uitgedeeld en deelnemers de gelegenheid gegeven deze thuis in te vullen en in te leveren.
- We hebben een responslijst bijgehouden, contactpersonen per mail geïnformeerd en gewerkt met een vaste inleverbak.
- We hebben de uitkomsten samengevat en besproken binnen het team.

Wat we nog gaan doen:

- **Ondersteuning organiseren:** we gaan (waar passend) vrijwilligers inzetten om deelnemers te herinneren en eventueel te ondersteunen bij het invullen, zonder dat zij de antwoorden beïnvloeden.
- **Contactpersonen gericht benaderen:** bij deelnemers die alleen wonen of waarvan de respons achterblijft, nemen we contactpersonen **extra telefonisch** mee in het proces (naast mail), zodat de kans op terugkomst groter wordt.
- **Instroom meenemen:** nieuwe deelnemers krijgen de vragenlijst voortaan ook na een korte deelnameperiode (bijv. na 4–6 weken) óf we plannen een tweede meetmoment later in het jaar.
- **Borging:** jaarlijks dezelfde cyclus: uitzetten → herinneren → verzamelen → analyseren → bespreken → verbeterpunten vastleggen.

# 6 Meldingen en incidenten

## 6.1 Ongevallen en bijna ongevallen

### Ongevallen en bijna-ongevallen

#### Welke ongevallen en bijna-ongevallen hebben plaatsgevonden?

In 2025 heeft er één incident plaatsgevonden waarbij een deelnemer (**onbewust**) is **weggelopen** van de zorgboerderij. Vanwege de aard van het incident is dit geregistreerd onder "ongeval/incident".

---

#### Analyse per melding (incident weglopen)

##### Analyse: hoe en door wie uitgevoerd?

De analyse is uitgevoerd door **Stefanie** (eigenaar) samen met de betrokken begeleiders. Daarnaast is er overleg geweest met de **casemanager** en **CBZ (Coöperatie Boer en Zorg)**. De analyse is gedaan op basis van een reconstructie van het moment (wat gebeurde er, wanneer werd de deelnemer gemist, welke acties zijn direct ingezet) en een inschatting van risico's passend bij de open setting van de zorgboerderij.

##### Soort oorzaak

De oorzaak hangt samen met de **cognitieve problematiek** van de deelnemer: de deelnemer had **vergevoerde dementie**, waardoor er sprake was van desoriëntatie en verminderd overzicht/inschatting van situatie (onbewust weglopen).

---

#### Acties, nazorg en beoordeling

##### Wat is direct gedaan?

Toen we merkten dat de deelnemer na een toiletbezoek niet meer in het gebouw aanwezig was, zijn **twee begeleiders direct gestart met zoeken**. Vervolgens zijn zij met de auto op pad gegaan en hebben ieder een andere route gereden om het zoekgebied te vergroten. Ik heb direct de **partner** gebeld met het verzoek zo snel mogelijk naar de zorgboerderij te komen. Tegelijkertijd heb ik de **politie** gebeld om een vermissing te melden en het signalement door te geven. Tijdens dit contact heeft één van de begeleiders de deelnemer gevonden en veilig teruggebracht naar de zorgboerderij.

##### Welke nazorg is gegeven?

Na afloop heb ik contact opgenomen met de **casemanager** en met **CBZ**, en is er overleg geweest met de partner/familie. In dit overleg hebben we gezamenlijk de situatie besproken en afgewogen wat nog verantwoord is binnen de setting van de zorgboerderij. Er zijn geen verwijten gemaakt; zowel casemanager als CBZ gaf aan dat het voor familie bekend was dat een zorgboerderij een **open setting** is en dat er altijd een bepaald risico blijft bestaan. Op basis van dit incident is besloten om de zorg **per direct te beëindigen**, omdat wij dit risico binnen onze setting onvoldoende kunnen waarborgen.

##### Of er goed is gehandeld

De deelnemer is uiteindelijk **snel en veilig teruggevonden**. De opvolging was direct en in stappen georganiseerd (zoeken, opschalen met auto, familie informeren, politie inschakelen). Tegelijk heeft dit incident laten zien dat de risico's bij deze deelnemer niet meer passend waren bij onze open setting.

##### Wat hebben we geleerd?

Ook wanneer deelname prettig is voor deelnemer en familie, moeten we bij signalen van (onbewust) weglopen **strakker sturen op exclusiecriteria en veiligheid**. We willen dit soort situaties niet opnieuw meemaken. Bij vermoedens of signalen van weglopen moeten we dit sneller bespreekbaar maken met netwerk/casemanager en tijdig besluiten of voortzetting van zorg nog verantwoord is.

---

#### Benodigde aanpassingen/verbeteringen

- **Sneller signaleren en bespreken:** bij eerste signalen van wegloopeiging direct bespreken met familie/casemanager en (indien nodig) CBZ.
- **Duidelijkere grens (exclusie):** opnemen/benadrukken dat (onbewust) weglopen in een open setting een criterium kan zijn om zorg te beëindigen, omdat we dit niet kunnen waarborgen.
- **Teamafspraken:** afspraken in het team over directe acties bij vermissing (wie zoekt waar, wie belt familie, wie belt politie, wie bewaakt de groep).
- **Vastlegging:** incident en leerpunten vastleggen, zodat dit meegenomen wordt in evaluaties en bij intake/risico-inschatting.

## 6.2 Medicatie

### Medicatie-incidenten

#### Welke medicatie-incidenten hebben plaatsgevonden?

Ons beleid is dat deelnemers **zelf verantwoordelijk** zijn voor het meenemen en innemen van hun medicatie. Als zorgboerderij hebben wij een **signalerende/alarmerende functie**. In 2025 hebben we een terugkerende situatie gehad bij één deelnemer die woont in een zorgcomplex en medicatie meekrijgt in een **baxterzakje** (meestal één tablet). Het komt regelmatig voor dat de deelnemer het baxterzakje niet bij zich heeft op het moment dat de wekker/het innamemoment afgaat.

---

#### Analyse per melding/categorie

##### Analyse: hoe en door wie uitgevoerd?

De analyse is uitgevoerd door de aanwezige **begeleider(s)** op de groep in overleg met **Stefanie** (eigenaar). Daarbij is telkens contact opgenomen met de betreffende **zorgorganisatie** om te bepalen wat in die situatie het juiste handelen is.

##### Soort oorzaak

De oorzaak ligt in het **niet meenemen van de medicatie** door de deelnemer (baxterzakje ontbreekt in tas/jas). Dit betreft vooral een organisatorisch/praktisch probleem rondom medicatiebeheer buiten de zorgboerderij, passend bij het beleid dat de deelnemer (en/of woonlocatie) hiervoor verantwoordelijk is.

---

#### Acties, nazorg en beoordeling

##### Wat is direct gedaan?

Op het moment dat het innamemoment zich aandient (wekker/alarm), vragen wij de deelnemer naar het baxterzakje. Als blijkt dat dit niet aanwezig is, nemen we **direct contact op met de zorgorganisatie**. We melden dat de medicatie niet bij de deelnemer aanwezig is en vragen welke stappen we moeten volgen.

##### Welke nazorg is gegeven?

We leggen vast dat de medicatie niet aanwezig was en dat er contact is geweest met de zorgorganisatie. Waar nodig informeren we ook de contactpersoon/woonlocatie, zodat zij dit kunnen oppakken en herhaling kunnen voorkomen.

##### Of er goed is gehandeld

Ja. We hebben gehandeld volgens ons beleid: we signaleren tijdig, nemen contact op met de zorgorganisatie en volgen hun instructies. Ook als we de verwachte uitkomst al kennen, blijven we dit melden om het zorgvuldig te borgen.

##### Wat hebben we geleerd?

Deze situatie laat zien dat duidelijke afspraken met de woonlocatie/zorgorganisatie belangrijk zijn wanneer een deelnemer medicatie mee moet nemen. Het blijft nodig om consequent te blijven signaleren en melden, zodat medicatie-incidenten zichtbaar blijven en structureel opgepakt kunnen worden door de verantwoordelijke partij.

### Welke aanpassingen of verbeteringen zijn nodig?

- **Afspraken met woonlocatie versterken:** bespreken of zij een vaste controle kunnen inbouwen vóór vertrek (medicatie meegeven/controle tas).
- **Duidelijke procedure op de zorgboerderij:** bij elk innamemoment standaard controleren of medicatie aanwezig is en bij ontbreken standaard bellen met de zorgorganisatie.
- **Vastleggen en terugkoppelen:** structureel registreren wanneer dit voorkomt en periodiek terugkoppelen aan de zorgorganisatie, zodat zij gericht maatregelen kunnen nemen.

## 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

### Conclusies uit meldingen en incidenten (2025)

In 2025 hebben we meldingen gehad op twee thema's: een incident waarbij een deelnemer (**onbewust**) is weggelopen en terugkerende **medicatie-meldingen** waarbij een deelnemer zijn baxterzakje niet bij zich had op het innamemoment. Beide situaties laten zien dat duidelijk beleid, snelle opvolging en goede samenwerking met het netwerk essentieel zijn binnen onze open setting.

#### Conclusies

- Bij het weggelopen-incident is snel opgeschaald en adequaat gehandeld (direct zoeken, partner informeren, politie inschakelen). Tegelijk bevestigt dit incident dat een open setting grenzen heeft: bij verhoogd weggelopenrisico is deelname niet altijd meer verantwoord.
- De medicatie-meldingen passen bij ons beleid (deelnemer blijft verantwoordelijk, wij hebben een alarmerende functie). De afhandeling verloopt zorgvuldig doordat we consequent contact opnemen met de verantwoordelijke zorgorganisatie en hun instructies volgen.

## Leerpunten en verbeterpunten

- **Strakker sturen op veiligheid en exclusiecriteria:** bij signalen van wegloopneiging eerder bespreekbaar maken met netwerk/casemanager en tijdig beslissen of voortzetting van zorg nog verantwoord is.
- **Eenduidige teamafspraken bij incidenten:** duidelijk wie wat doet (zoeken, bellen, groep bewaken) en dit vastleggen.
- **Medicatieproces beter borgen met woonlocatie/zorgorganisatie:** voorkomen is beter dan melden; inzetten op afspraken over het meegeven/controleren van medicatie vóór vertrek.

## Wat we gedaan hebben en wat we nog gaan doen

Wat we gedaan hebben:

- Incident wegloop: direct zoeken en opschalen, politie ingeschakeld, casemanager/CBZ en partner geïnformeerd, en vervolgens in overleg besloten de zorg te beëindigen vanwege niet te waarborgen risico.
- Medicatie: bij ontbreken van medicatie altijd signaleren en contact opnemen met de zorgorganisatie; melding en opvolging vastleggen.

Wat we nog gaan doen (actielijst):

- Exclusiecriteria en veiligheidsafspraken rondom (onbewust) weggelopen explicieter meenemen in intake/evaluatie en in gesprekken met netwerk.
- Teamafspraken bij incidenten aanscherpen en borgen (wie doet wat, vaste werkwijze en vastlegging).
- Met de woonlocatie/zorgorganisatie afspraken maken over controle/meegeven van baxtermedicatie vóór vertrek, zodat het aantal meldingen afneemt.

# 7 Acties

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

### Conclusies n.a.v. de voortgang van de actielijst

#### Welke conclusies kunnen we trekken?

De actielijst is in 2025 **gedeeltelijk uitgevoerd**. Een aantal acties is afgerond, maar een deel is niet (volledig) uitgevoerd en wordt **doorgeschoven naar 2026**. Dit komt vooral doordat in 2025 de beschikbare tijd voor administratieve en kwaliteitswerkzaamheden beperkt was door mijn zwangerschap/verlof én door personele wisselingen.

#### Welke leerpunten en/of verbeterpunten zijn er?

Mijn eigen werkzaamheden rondom zorgplannen en evaluaties waren goed op orde. In 2025 is er echter extra druk ontstaan doordat een personeelslid nalatig was in het uitvoeren en bijhouden van zorgplannen/evaluaties. Toen dit personeelslid uitviel (en uiteindelijk uit dienst ging), heb ik deze achterstand alsnog moeten oppakken om de basis op orde te houden. Daardoor is er minder tijd overgebleven voor andere administratieve werkzaamheden en voor onderdelen van de actielijst.

Leerpunten die we hieruit meenemen:

- **Beter bewaken en tijdiger bijsturen:** eerder signaleren wanneer taken blijven liggen en sneller afspraken maken over herstel.
- **Taakverdeling en back-up:** zorgen dat er altijd een tweede persoon kan meekijken/overnemen bij zorgplannen en evaluaties.
- **Realistische planning actielijst:** acties plannen op basis van beschikbare capaciteit en prioriteiten, zodat kwaliteitstaken niet stilvallen bij onverwachte uitval.

#### Wat hebben we gedaan en wat gaan we nog doen?

Wat we hebben gedaan:

- We hebben de achterstand in zorgplannen/evaluaties alsnog opgepakt om de kwaliteit te borgen.
- We hebben de actielijst opnieuw bekeken en acties die niet haalbaar waren bewust doorgeschoven naar 2026.

Wat we nog gaan doen:

- Nu we beter bezet zijn met meer (gediplomeerde) begeleiders, ontstaat er in 2026 meer ruimte om achterstallige administratieve werkzaamheden en de doorgeschoven acties op te pakken.
- In 2026 actualiseren we de actielijst, stellen prioriteiten en leggen per actie vast **wie** het oppakt en **wanneer**.
- We borgen de voortgang door de actielijst periodiek te bespreken in het teamoverleg.

# 8 Doelstellingen

## 8.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar

### Doelstelling komende jaren (meerjarenvisie)

Ook in de komende jaren willen we Zorgboerderij Hoge Boekel **kleinschalig** blijven organiseren, met persoonlijke aandacht en kwaliteit als uitgangspunt. We werken inmiddels met een maximum van **16 deelnemers per dag**. Dit blijft onze bovengrens, zodat we de sfeer, veiligheid en individuele begeleiding kunnen blijven waarborgen.

Daarnaast is het een doel om de **aansturing en samenwerking** binnen het team verder te versterken. Ik wil hierin blijven groeien, zodat ik het team duidelijk, gelijkwaardig en met respect kan aansturen, met aandacht voor werkplezier en een goede taakverdeling.

Tot slot willen we de positieve lijn vasthouden: een zorgboerderij waar **deelnemers en vertegenwoordigers** zich prettig en veilig voelen, waar begeleiders met plezier werken en waar externe partijen tevreden zijn over onze kwaliteit en samenwerking.

### Plannen (praktisch)

- We willen de **loods** in de komende jaren afronden, zodat deze beter ingezet kan worden voor het bedrijf en de activiteiten.
- Als dit financieel haalbaar is, willen we ook de **weg naar de zorgboerderij** aanpakken/verbeteren.
- We gaan inventariseren welke **aanvullende doelgroepen** mogelijk passend zijn op de zorgboerderij, kijkend naar de **expertise van de begeleiders** en de **werkzaamheden/activiteiten** die we kunnen bieden. Uitgangspunt blijft dat nieuwe doelgroepen alleen worden toegevoegd als dit past binnen onze visie, groepsdynamiek en kwaliteit en zonder dat dit ten koste gaat van onze huidige doelgroep.

## 8.2 Doelstellingen voor het komende jaar

### Doelstellingen voor 2026 (1-jarig)

Voor 2026 richten we ons op een aantal concrete doelen, zodat we kwaliteit en rust kunnen combineren:

- **Loods afronden:** de loods verder bouwen en (waar mogelijk) dit jaar afronden, zodat deze praktisch ingezet kan worden voor de zorgboerderij.
- **Audit behalen:** ons goed voorbereiden op de (interne/aankomende) audit en de audit met een positief resultaat afronden.
- **Tevreden deelnemers:** blijven zorgen voor passende dagbesteding, veiligheid en sfeer, zodat deelnemers zich prettig voelen en graag komen.
- **Tevreden werknemers:** zorgen voor een stabiel, gemotiveerd team met duidelijke taakverdeling, werkplezier en goede samenwerking.
- **Tevreden vrijwilligers:** vrijwilligers goed begeleiden, waarderen en betrekken, zodat zij met plezier blijven ondersteunen.
- **Balans werk en privé:** mijn werkzaamheden op de zorgboerderij beter kunnen afronden binnen werktijd, zodat er thuis meer rust en ruimte ontstaat.

## 8.3 Plan van aanpak

### Hoe we onze doelstellingen gaan bereiken

#### Korte termijn (0–6 maanden)

##### 1) Audit voorbereiden en behalen

- Werkbeschrijving en dossiers nalopen, actielijst actualiseren en verbeterpunten verwerken. --> is al een actie voor.
- Interne controle op kernprocessen (intake, zorgplan/evaluaties, rapportages). --> voor het indienen van de schriftelijke audit
- Taken verdelen binnen het team en voortgang bewaken via teamoverleg. --> is meegenomen in werkoverleg (2026)

##### 2) Basis op orde in administratie en kwaliteit

- We werken in **ONS**, dat al signaleringen geeft voor zorgplannen, evaluaties en rapportages.
- We zorgen dat we de **juiste (nieuwe) evaluatielijst** gebruiken die door Boer en Zorg is geïntroduceerd. Deze lijst geeft een betere signalering en helpt ons om tijdig te zien wat er gedaan moet worden. --> Nieuwe evaluatielijst gebruiken van ONS.

##### 3) Tevredenheid vasthouden (deelnemers, werknemers, vrijwilligers)

- Dagstructuur en activiteiten blijven afstemmen op de groep (rustmomenten, keuze, kleine uitjes).
- Korte contactmomenten met medewerkers en vrijwilligers (wat gaat goed, wat knelt) en waar nodig bijsturen.

##### 4) Balans werk en privé verbeteren

- Taken beter spreiden en delegeren, zodat werk vaker binnen werktijd afgerond wordt.
- Prioriteiten per week bepalen (wat móet, wat kan later) en dit met het team afstemmen.

---

#### Middellange termijn (6–12 maanden)

##### 1) Loods (verder) realiseren/afronden

- Planning maken in fases (wat moet eerst, wat kan later) en tijd/blokken hiervoor reserveren.
- Afstemmen wie welke klus oppakt (Tim/Henk/extern), zodat het haalbaar blijft naast de zorg.

##### 2) Team stabiliseren en doorontwikkelen

- De **rolverdeling** (o.a. intakes, zorgplannen/evaluaties, scholing, actielijst) is al ingericht. In 2026 ligt de focus op **borgen en verfijnen**: regelmatig evalueren of de taakverdeling nog passend is, en bijsturen waar nodig.
- Scholing uitvoeren zoals afgesproken (o.a. medicatie e-learning door iedereen; rapporteren door Stefanie en Linda) en kennis delen met het team.

##### 3) Tevredenheid meten en opvolgen

- Tevredenheidsmeting herhalen en respons verbeteren (gericht telefonisch contact met contactpersonen waar nodig, ondersteuning bij invullen).
  - Uitkomsten bespreken in teamoverleg en acties opnemen op de actielijst.
-

## **Lange(re) termijn (1–3 jaar en verder)**

### **1) Kleinschalig blijven met kwaliteit als uitgangspunt**

- Maximaal **16 deelnemers per dag** aanhouden en alleen groeien als bezetting en kwaliteit dit toelaten.
- Blijven investeren in deskundigheid, structuur en passende activiteiten.

### **2) Doorontwikkeling zorgaanbod (alleen als passend)**

- Inventariseren welke aanvullende doelgroepen passen bij onze expertise en werkzaamheden. (in overleg met het CBZ en gemeentes)
- Alleen starten als dit past bij groepsdynamiek, veiligheid, visie en bezetting.

### **3) Faciliteiten en bereikbaarheid verbeteren**

- Als het financieel haalbaar is: plan maken voor verbetering van de **weg naar de zorgboerderij**.

# 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

**checklist hygiëne invullen (1x in het jaar)** veiligheid risicoanalyse

**Geplande uitvoerdatum:** 01-07-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Hoge Boekel (2342)  
**Actie afgerond op:** 18-07-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** uitgevoerd door Stefanie

**evaluatie formulier maken voor de stagiaires.**

**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Hoge Boekel (2342)  
**Actie afgerond op:** 31-12-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** De layout is aangemaakt voor het gebruik tijdens de evaluatie.

**schematische schema maken met acties voor stagiaires.**

**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Hoge Boekel (2342)  
**Actie afgerond op:** 31-12-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Deze is uitgevoerd, ook per niveau wat er van de stagiaire verwacht wordt en wat ze mogen doen op de zorgboerderij.

**2e inspraakmogelijkheid**

**Geplande uitvoerdatum:** 31-10-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Hoge Boekel (2342)  
**Actie afgerond op:** 09-12-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Deze is uitgevoerd door Bianca & Linda. Stefanie was met zwangerschap verlof.

**2e Werkoverleg**

**Geplande uitvoerdatum:** 26-09-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Hoge Boekel (2342)  
**Actie afgerond op:** 01-10-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Overleg met het nieuwe team.

**watermonsteronderzoek (1x in het jaar) Datum wordt nog besproken met het bedrijf. Vorige keer was het in september. Voor het jaar 2022 om is.** hygiene veiligheid

**Geplande uitvoerdatum:** 31-03-2025

**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Hoge Boekel (2342)

**Actie afgerond op:** 19-05-2025 (Afgerond)

**Toelichting:** Deze is uit gevoerd, alleen kreeg ik maar geen uitslag hier ben ik dus achteraan geweest en blijkt dat ze de gegevens niet weer kunnen vinden. 26 februari 2026 komen ze water bemonsteren.

**Brandblussers moeten gecontroleerd worden (1x in het jaar) Boensma benaderen voor controle!** veiligheid

**Geplande uitvoerdatum:** 03-03-2025

**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Hoge Boekel (2342)

**Actie afgerond op:** 26-06-2025 (Afgerond)

**Toelichting:** Deze zijn op 26-06-2025 gecontroleerd door Boensma

**Zodra het mogelijk is, verloop jaar bijhouden in het jaarverslag 2025. Om een uitgebreide beeld te krijgen hoe het jaar verlopen is.**

**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2025

**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Hoge Boekel (2342)

**Actie afgerond op:** 31-12-2025 (Afgerond)

**Toelichting:** Ik heb heb globaal bijgehouden wat er in het jaar is gebeurd. De rode draad en de belangrijke aspecten heb ik mee genomen in het jaarverslag.

**BHV- Plan up to date houden ( 2x in het jaar)** veiligheid

**Geplande uitvoerdatum:** 01-06-2025

**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Hoge Boekel (2342)

**Actie afgerond op:** 01-06-2025 (Afgerond)

**Toelichting:** gecheckt

**Tijdens Inspraakbijeenkomst het onderwerp Cliëntenraad bespreken.**

**Geplande uitvoerdatum:** 30-04-2025

**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Hoge Boekel (2342)

**Actie afgerond op:** 24-04-2025 (Afgerond)

**Toelichting:** Dit onderwerp is op 24-04-2025 besproken tijdens het inspraakbijeenkomst, hier is tot zo ver geen animo voor.

### 1e werkoverleg

**Geplande uitvoerdatum:** 28-03-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Hoge Boekel (2342)  
**Actie afgerond op:** 01-06-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** Dit is niet gehouden, wel onderling gesprekken gevoerd over het schoonmaak werk. Resultaat: Robot stofzuiger met dweil functie aangeschaft.

**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:** 17-02-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Hoge Boekel (2342)  
**Actie afgerond op:** 14-02-2025 (Afgerond)

**Maak een onderscheid in een functiebeschrijving voor zorg-ondersteunde en taak-specifieke vrijwilligers**

**Geplande uitvoerdatum:** 17-02-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Hoge Boekel (2342)  
**Actie afgerond op:** 13-02-2025 (Afgerond)  
**Toelichting:** We hebben onderscheid gemaakt tussen praktische vrijwilligers en zorg ondersteunende vrijwilligers.

**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 Hoge Boekel (2342)  
**Actie afgerond op:** 24-01-2025 (Afgerond)

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

**Geplande uitvoerdatum:** 08-07-2026  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Hoge Boekel (2342)  
**Actie afgerond op:** 24-01-2025 (Afgerond)

## Voortgang actielijst, openstaande acties

**De norm bij 6.4.4 m.b.t. intern toezicht is gewijzigd. Ga na of u aan de huidige norm voldoet. Zie ook Nieuwsbrief Kwaliteit Laat Je Zien! 73 van 19-12-25**

**Geplande uitvoerdatum:** 28-02-2026

**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Hoge Boekel (2342)

**Toelichting:** Wijziging norm 6.4.4 Intern toezicht De norm bij 6.4.4 (intern toezicht) is gewijzigd. Wij gaan na of wij aan de huidige norm voldoen (zie Nieuwsbrief Kwaliteit Laat Je Zien! 73, d.d. 19-12-2025). Door mijn zwangerschapsverlof en de prioriteit om het jaarverslag tijdig in te dienen, is dit nog niet uitgevoerd in 2025. Na het indienen van het jaarverslag ga ik dit oppakken: toetsen of we voldoen, eventuele aandachtspunten vertalen naar een actielijst en waar nodig het proces rondom intern toezicht aanpassen. Planning: start maart/april 2026.

**zo nodig aanpassen, jaarverantwoording wel verstuurd. Je krijgt pas na maart bericht hierover als ik het goed heb begrepen.**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-04-2026

**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Hoge Boekel (2342)

**Afspraak maken voor bedrijfsbezoek door Stigas.**

**Geplande uitvoerdatum:** 30-04-2026

**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Hoge Boekel (2342)

**Voorzie uw pagina op zorgboeren.nl van een klachtenreglement.**

**Geplande uitvoerdatum:** 19-05-2026

**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Hoge Boekel (2342)

**Graag de verbouwing melden (voor aankomende praktijk audit) via: [kwaliteit@kljz.nl](mailto:kwaliteit@kljz.nl)**

**Geplande uitvoerdatum:** 22-05-2026

**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Hoge Boekel (2342)

**BHV- Plan up to date houden ( 2x in het jaar) veiligheid**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-06-2026

**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Hoge Boekel (2342)

**checklist hygiëne invullen (1x in het jaar) veiligheid risicoanalyse**

**Geplande uitvoerdatum:** 01-06-2026

**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Hoge Boekel (2342)

**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 Hoge Boekel (2342)

### 2e inspraakmogelijkheid

**Geplande uitvoerdatum:** 31-12-2026  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Hoge Boekel (2342)

**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 Hoge Boekel (2342)

### 1e werkoverleg

**Geplande uitvoerdatum:** 09-02-2026  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Hoge Boekel (2342)  
**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 21-01-2026 (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)**

**Geplande uitvoerdatum:** 12-12-2025  
**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Hoge Boekel (2342)  
**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 24-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

**Toelichting:** Wijzigingen in normen en acties werkbeschrijving In 2025 zijn de normen gewijzigd. Wij gaan na of onze werkbeschrijving nog aansluit op de actuele norm (zoals vermeld in Nieuwsbrief Kwaliteit Laat Je Zien 72, d.d. 12-12-2025). Door mijn zwangerschapsverlof en de prioriteit om het jaarverslag tijdig in te dienen, heb ik de werkbeschrijving in 2026 nog niet aangepast. Na het indienen van het jaarverslag actualiseer ik de werkbeschrijving: ik voer een normencheck uit, maak een actielijst en pas de werkbeschrijving aan waar nodig. Daarnaast hebben we dit jaar een interne audit, waarbij de werkbeschrijving ook wordt doorgenomen door de auditor. Dit helpt ons om gericht te verbeteren en goed voorbereid te zijn.

**Er zijn normen gewijzigd. Ga na of u aan de huidige norm voldoet en plan uw acties. Zie Nieuwsbrief Kwaliteit Laat Je Zien 72 van 12-12-2025 (kennisbank 0.4.1 Nieuwsbrief Kwaliteit Laat je Zien 2025)**

**Geplande uitvoerdatum:** 28-02-2026

**Geldt voor locatie(s):** Zorgboerderij Hoge Boekel (2342)

**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 24-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026

**Toelichting:** Wijzigingen in normen en acties werkbeschrijving In 2025 zijn de normen gewijzigd. Wij gaan na of onze werkbeschrijving nog aansluit op de actuele norm (zoals vermeld in Nieuwsbrief Kwaliteit Laat Je Zien 72, d.d. 12-12-2025). Door mijn zwangerschapsverlof en de prioriteit om het jaarverslag tijdig in te dienen, heb ik de werkbeschrijving in 2025 nog niet aangepast. Na het indienen van het jaarverslag actualiseer ik de werkbeschrijving: ik voer een normencheck uit, maak een actielijst en pas de werkbeschrijving aan waar nodig. Daarnaast hebben we dit jaar een interne audit, waarbij de werkbeschrijving ook wordt doorgenomen door de auditor. Dit helpt ons om gericht te verbeteren en goed voorbereid te zijn.

**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 Hoge Boekel (2342)

**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 28-02-2026 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2026