

Jaarverslag

januari 2022 - december 2022

De Stroezelhut

De Stroezelhut

Locatienummer: 2378



Kwaliteitssysteem Zorgboerderijen

Inhoudsopgave

Jaarverslag	3
Bedrijfsgegevens	3
1 Inleidende vragen voor het Jaarverslag	4
1.1 Wilt u een voorwoord aan het jaarverslag toevoegen?	4
1.2 Welke medewerkers zijn er op de zorgboerderij?	4
1.3 Waren er in het verslagjaar meldingen en/of incidenten?	4
1.4 Wilt u meewerken aan een enquête t.b.v. kengetallen zorglandbouw 2022?	4
2 Voorwoord	5
2.1 Voorwoord van de zorgboerderij	5
2.2 Zorgboerderij in beeld	5
3 Algemeen	7
3.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij	7
3.2 Reflectie op het kwaliteitsproces	9
3.3 Algemene conclusies	12
4 Deelnemers en medewerkers	13
4.1 Deelnemers	13
4.2 Conclusies m.b.t. deelnemers	14
4.3 Personeel	14
4.4 Stagiars	15
4.5 Vrijwilligers	15
4.6 Conclusies m.b.t. personeel, stagiars en vrijwilligers	15
5 Scholing en ontwikkeling	17
5.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten	17
5.2 Opleidingsdoelen komende jaren	18
5.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling	18
6 Terugkoppeling van deelnemers	20
6.1 Evaluatiegesprekken deelnemers	20
6.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken	20
6.3 Inspraakmomenten	21
6.4 Conclusies uit de inspraakmomenten	21
6.5 Tevredenheidsmeting deelnemers	21

6.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting	21
7 Meldingen en incidenten	23
7.1 Ongevallen en bijna ongevallen	23
7.2 Medicatie	23
7.3 Agressie	23
7.4 Ongewenste intimiteiten	24
7.5 Strafbare handelingen	24
7.6 Klachten	24
7.7 Conclusies uit meldingen en incidenten	25
8 Acties	26
8.1 Voortgang actielijst, afgesloten acties	26
8.2 Voortgang actielijst, openstaande acties	31
8.3 Conclusies m.b.t. de actielijst	34
9 Doelstellingen	35
9.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar	35
9.2 Doelstellingen voor het komende jaar	35
9.3 Plan van aanpak	35
Overzicht van bijlagen	37

Jaarverslag

De certificering voor het keurmerk Kwaliteit Laat Je Zien is een continu proces. Iedere drie jaar vindt er een audit plaats op de zorgboerderij. In de tussentijd wordt elk kalenderjaar getoetst door middel van het jaarverslag. In het jaarverslag geeft de zorgboer(in) een weergave van alle ontwikkelingen op de zorgboerderij en legt hij/zij verantwoording af over het voldoen aan de eisen van het kwaliteitssysteem.

Dit jaarverslag heeft betrekking op:

Bedrijfsgegevens

Ondernemingsgegevens

De Stroezelhut

Registratienummer: 2378

Buelterstraat 55, 5927 NL Venlo-Boekend

Rechtsvorm Besloten vennootschap (bv) ingeschreven bij Kamer van Koophandel onder nummer 70641501

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

Locatiegegevens

De Stroezelhut

Registratienummer: 2378

Buelterstraat 55, 5927 NL Venlo-Boekend

Aangesloten bij de Federatie Landbouw en Zorg via: Coöperatie Limburgse Zorgboeren

1 Inleidende vragen voor het Jaarverslag

Door middel van onderstaande vragen wordt de inhoud, van een aantal hoofdstukken, van het jaarverslag bepaald.

1.1 Wilt u een voorwoord aan het jaarverslag toevoegen?

- Ja, Voorwoord toevoegen
- Ja, Zorgboerderij in beeld toevoegen

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

1.2 Welke medewerkers zijn er op de zorgboerderij?

- Naast de ondernemer(s), is er personeel in dienst
- Naast de ondernemer(s), zijn er stagiairs

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

1.3 Waren er in het verslagjaar meldingen en/of incidenten?

- Ja, van ongevallen en bijna ongevallen
- Ja, van agressie

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 5 acties opgenomen in de actielijst.

1.4 Wilt u meewerken aan een enquête t.b.v. kengetallen zorglandbouw 2022?

Deze vraag gaat over een enquête van de Federatie Landbouw en Zorg t.b.v. de belangenbehartiging.

- Nee

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

2 Voorwoord

2.1 Voorwoord van de zorgboerderij

De Stroezelhut is een specialistische zorglocatie aan de rand van de Venlose dorpskern Boekend.

Wij bieden, gesteund door onze dieren, zeer intensieve begeleiding aan volwassen cliënten met een verstandelijke beperking, autisme en daaruit voortkomende complexe zorgvragen onder supervisie van onze autismespecialist/casemanager/diagnostisch werkende SEO.

Wij hebben ruimte voor 16 cliënten, afhankelijk van de begeleidingsintensiteit (ZZP 6/ZZP 7/meerzorg).

Van maandag t/m vrijdag bieden we op onze locatie de cliënten een zeer gestructureerd dagprogramma aan, dat specifiek toegespitst is op de unieke zorg- en hulpvraag van iedere individu.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

2.2 Zorgboerderij in beeld

De Stroezelhut is een specialistische zorglocatie aan de rand van de Venlose dorpskern Boekend. Ons specialisme is autisme met zeer complexe casuïstiek. Wij bieden, gesteund door onze dieren, zeer intensieve begeleiding onder supervisie van onze autismespecialist. Ons uitgangspunt; normaal waar het kan en speciaal waar het nodig is met als resultaat "De Stroezelhut".



Afbeelding 1



Afbeelding 2

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

3 Algemeen

3.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij

Een algemene beschrijving van de activiteiten op de zorgboerderij en de belevenissen van de deelnemers, medewerkers en zorgboeren. Het verdere jaarverslag geeft weer hoe aan de kwaliteit van zorg wordt gewerkt binnen de context van het hier beschreven zorgaanbod.

1e kwartaal: januari- februari - maart

Corona maatregelen worden langzaamaan versoepeld. Door de geldende regels van het RIVM nauwgezet te volgen blijven besmettingen tot een minimum beperkt. De individuele begeleidingsvragen van onze cliënten hierin zijn en waren aan de voorkant al preventief. Maximaal 3 cliënten per ruimte, elke ruimte eigen toilet en keukenvoorziening, iedere client zijn/haar eigen tafeltje. Afstandsregels konden dus optimaal worden nageleefd.

Begin 2022 zijn er diverse overleggen met het zorgkantoor om de functie van onze autismespecialist/casemanager goed te kunnen coderen, uiteindelijk resulteerde dit in de toekenning van de code H153 begeleiding speciaal 2 (psy), die enkel gebruikt mag worden door onze autismespecialist/casemanager.

In maart 2022 wordt de overeenkomst getekend tussen het CLZ en de Stroezelhut, waardoor mogelijkheid tot verder ontwikkelen van ons specialisme verwezenlijkt wordt. Beschikbaarheid van een gedragskundige en een AVG arts is voor ons hierbij een essentieel onderdeel.

In het eerste kwartaal vindt dan ook instroom plaats van onze eerste client op code H300 begeleiding individueel .

Studiedag

Het gehele team is extern bijgeschoold in persoonlijke veiligheidstechnieken en humane begeleidingsvaardigheden.

Er heeft Video Interactie Begeleiding (VIB) plaatsgevonden op team niveau.

Alle persoonlijke leerdoelen zijn geïntroduceerd, gereflecteerd of geëvalueerd met het team.

2e kwartaal: april-mei-juni

De dierknuffelservice wordt weer langzaamaan opgestart, onder strikt protocol.

De inrichting van de buitenruimte van de honden wordt aangepast en omgezet naar vijver met ruimte voor een nieuw verblijf voor varkens en kippen, dit zal medio 2023 gerealiseerd worden.

Er zijn een 4 tal extra parkeerplaatsen gerealiseerd om zo voldoende parkeergelegenheid te hebben voor medewerkers en bezoekers.

In mei hebben we 36 zonnepanelen met een vermogen van 14.400 watt piek geplaatst om minder afhankelijk te zijn van de huidige energie tarieven.

Binnen de dagbesteding wordt de eerste pilot gestart met het overzetten van een client met meerzorg van PGB naar ZIN. CCE traject wordt hierbij meteen opgestart.

Studiedag

Het gehele team is extern bijgeschoold met de cursus Bedrijfshulpverlening.

3e kwartaal: juli-augustus-september

Er wordt begin juli crisisondersteuning geboden door onze autismespecialist aan Koraal na escalatie van een van onze clienten binnen de

thuisituatie. Uiteindelijk wordt voor definitieve crisisplaatsing bij Koraal in Urmond gekozen.

In verband met het feit dat er een fixatieprotocol ligt voor een client, vindt toetsing stap 1 & 2 WZD plaats.

In juni wordt onze autismespecialist geraadpleegd voor consultatie en advies door de gemeente Venlo in een complexe casus. Deze consultatie resulteert in plaatsing van deze client op de Stroezelhut in 3e kwartaal.

In de zomerperiode worden alle speeltoestellen vervangen, zodat deze weer voldoen aan de Europese normen.

De vakantieperiode verloopt soepel, het is gelukt om zonder vakantiekrachten het rooster sluitend te krijgen.

In september is een van onze coördinatoren gestart met de opleiding Manager in de Zorg aan de HAN. Onze autismespecialist is gestart met de opleiding diagnostiek Emotionele Ontwikkeling aan de RINO.

Studiedag

Het gehele team is extern gecoacht met de methodiek "Paard als Spiegel", uitkomst hiervan was dat we een zeer goed functionerend team hebben, waarbij de gestelde randvoorwaarden aan de voorkant dit functioneren mogelijk maken.

Alle persoonlijke leerdoelen zijn geïntroduceerd, op gereflecteerd of geëvalueerd met het team.

4e kwartaal; oktober-november-december

De voorbereidingen starten voor overzetten van al onze clienten in PGB naar ZIN.

Er wordt een start gemaakt met renovaties van de clientenruimten.

In oktober is het gedrag van een van onze clienten dusdanig problematisch, dat begeleiding gestopt wordt. Begeleiding start weer opnieuw op na uitsluiten medische oorzaak van gedrag. Er wordt vanaf dat moment zeer intensief gewerkt met deze client, waarbij 2 op 1 begeleiding met grote regelmaat nodig blijkt te zijn en ook wordt ingezet.

In oktober start er een client vanuit de jeugdwet, het is de gemeente bekend dat er op dit moment geen SKJ registratie ligt binnen de Stroezelhut. Echter onderschrijven zij de competenties van de Stroezelhut als de enige juiste voor deze client. CCE en expertiseteam vanuit gemeente wordt geconsulteerd. Ook deze client heeft een fixatieprotocol en stap 1 WZD vindt in december plaats. Individuele begeleiding blijkt ook in deze casus ontoereikend te zijn, hierover is overleg met de gemeente en per 1 januari wordt de

begeleidingsintensiteit verhoogd naar 1,5 op 1.

In oktober is een van onze coördinatoren geslaagd voor de cursus vertrouwenscontactpersoon.

In november wordt voor een 3e client een CCE traject heropend.

In november zijn alle BHV middelen door een externe partij gekeurd en is de locatie weer goedgekeurd voor een jaar.

Vanaf december 2022 is onze autismespecialist bevoegd om diagnostiek Emotionele ontwikkeling af te nemen.

Studiedag

Het gehele team is intern bijgeschoold in persoonlijke veiligheidstechnieken en humane begeleidingsvaardigheden.

Er heeft Video Interactie Begeleiding (VIB) plaatsgevonden op team niveau.

Er is scholing gegeven op het gebied van de Emotionele Ontwikkeling.

Alle persoonlijke leerdoelen zijn geïntroduceerd, op gereflecteerd of geëvalueerd met het team.

In - en uitstroom personeel en klanten

In 2022 stromen 3 klanten uit en 3 klanten in, waarbij moet worden opgemerkt dat complexiteit van casussen toeneemt.

In 2022 stromen 3 medewerkers uit en 4 medewerkers stromen in.

Organogram 2022

Zie Bijlage

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

Bijlagen

- organogram 2022

3.2 Reflectie op het kwaliteitsproces

Een beschrijving van de veranderingen en ontwikkelingen op de zorgboerderij. Het kan gaan over bijvoorbeeld het zorgaanbod, een verbouwing, de financiering en de kwaliteitseisen. Hier wordt beschreven hoe er aan kwaliteit van zorg wordt gewerkt en hoe het kwaliteitssysteem wordt toegepast.

Zorgaanbod

In 2022 bieden wij gemiddeld aan 12 klanten zorg, waarvan 10 op onze locatie en 2 ambulant.

Allen met een verstandelijk beperking, autismespectrumstoornis en hieruit voortkomende zeer complexe casuïstiek.

Voor aanname vindt expliciete screening van klanten plaats op bovenstaand basisprofiel, wij nemen enkel klanten aan die hieraan voldoen. Daarnaast moeten wij aan de voorkant mogelijkheden zien tot gedragsregulatie door onze manier van begeleiden met onze randvoorwaarden in onze setting.

Intensiteit van zorg is dan ook zeer hoog; gemiddeld 1 begeleider op 1,5 client.

De zorg wordt vastgelegd in het digitale zorgsysteem Care Friend, onderdeel van Querentis.

Facilitair

Speeltoestellen

In de zomer van 2022 zijn de trampoline en de schommel vervangen. De nieuwe toestellen voldoen nu aan de NEN/ EN-1176. De toestellen hebben een certificaat van goedkeuring volgens warenwetbesluit attractie - en speeltoestellen. Deze worden jaarlijks gekeurd door de coördinator Facilitair d.m.v een logboek.

Ook de omgeving van de speeltoestellen is aangepast aan de huidige geldende veiligheidsnormen gesteld door de Europese norm.

Zonnepanelen (Photo Voltaic panelen)

In mei hebben we 36 zonnepanelen met een vermogen van 14.400 watt piek geplaatst om minder afhankelijk te zijn van de huidige energie tarieven.

Onderhoud clientenruimten

Er is een start gemaakt met het opknappen van alle clientenruimten. Dit houdt in een nieuwe keuken, nieuwe vloeren, nieuwe verlichting en een fris laagje verf.

Bestrating

Er zijn een 4 tal extra parkeerplaatsen gerealiseerd om zo voldoende parkeergelegenheid te hebben voor medewerkers en bezoekers.

De fundering voor het nieuwe buitenverblijf voor de varkens en kippen is gelegd (deze wordt medio 2023 gerealiseerd).

Groenvoorzieningen

Er is een vijver van 50.000 liter aangelegd met ruimte voor flora en fauna.

De beregeningsinstallatie is aangelegd en de grondwaterpomp vervangen.

Er is een nieuwe laurierhaag aangeplant.

Financiering

Al onze clienten worden gefinancierd uit de Wet Langdurige Zorg (WLZ), met één uitzondering vanuit de WMO/ jeugdwet (WLZ in aanvraag).

Indicering voor zorg op de Stroezelhut is Zorg Zwaarte Pakket (ZZP) 6,7 en eventueel benodigde meerzorg.

In 2022 stromen onze eerste clienten in d.m.v. ZIN. In mei start de pilot om onze Persoons Gebonden Budget (PGB) clienten over te zetten naar ZIN.

Wij gaan in 2022 gebruik gaan maken van de volgende codes:

H300 - Begeleiding Individueel

H153 - Begeleiding speciaal (psy) enkel te gebruiken door onze autismespecialist/casemanager/diagnostisch werkende SEO

H329 - Behandeling gedragswetenschapper

H336 - Arts Verstandelijk Gehandicapten

De rest van onze clienten maken gebruik van onze diensten door onder aannemerschap; Dichterbij, PSW en Daelzicht.

Kwaliteitseisen

Zoonosen

Keurmerk Zoonosen is ook in 2022 toegekend aan de Stroezelhut.

Bedrijfshulpverlening (BHV)

Volledige team is in 2022 wederom geschoold voor BHV en is dus in bezit van certificaat.

In november is de locatie en zijn de (brand) veiligheidsmiddelen getoetst en weer voor een jaar goedgekeurd.

Fysieke Agressie Hantering

Volledige team is zowel extern als met regelmaat intern geschoold en is in bezit van certificaat persoonlijke veiligheidstechnieken en humane begeleidingsvaardigheden

Video Interactie Begeleiding

Er heeft met grote regelmaat VIB op individueel en/of teamniveau plaatsgevonden. Dit met als doel inzicht te krijgen in het begeleidingsproces en het signaleringplan te verdiepen, met als uiteindelijk doel gedragsregulatie.

Coaching

Iedere medewerker heeft maandelijks een coach-uur, hierin is ruimte voor individuele vragen, verdiepings- en ontwikkelprocessen van de individuele medewerker.

Dit jaar hebben we op teamniveau gebruik gemaakt van de externe coaching "met het paard als spiegel". Uitkomst hiervan was dat we een zeer goed functionerend team hebben, waarbij de gestelde randvoorwaarden aan de voorkant dit functioneren mogelijk maken.

Centrum voor Consulatie en Expertise (CCE)

In 2022 is het CCE weer een intensieve samenwerkingspartner voor ons geweest. Ze kijken met ons mee in 3 casussen, waarbij zijn met hun deskundigheid (en inzet van externe deskundigen) doeltreffende adviezen geven.

Wet Zorg en Dwang (WZD)

2 van onze casussen worden conform het stappenplan van het CLZ getoetst. De WZD heeft in beide gevallen betrekking op fixatie protocollen en de afbouw hiervan.

Multi Disciplinair Overleg

Inspraak op clientniveau is gezien de complexiteit van de doelgroep niet mogelijk.

Iedere client heeft minimaal 4 tot maximaal 6 keer per jaar een multi disciplinair overleg. Hierin worden doelen besproken, mogelijke adviezen vanuit de disciplines gedeeld, acties uitgezet en is er ruimte voor reflectie.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

Bijlagen

- certificaat (brand) veiligheidsmiddelen
- certificaat trampoline
- certificaat schommel
- zoonosen 2022

3.3 Algemene conclusies

In deze paragraaf geeft de zorgboer(in) een korte evaluatie van de ontwikkelingen en situaties die bij "3.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij" en "3.2 Reflectie op het kwaliteitsproces " zijn beschreven.

Professionalisering is ons kernwoord voor 2022.

Dit heeft zich gekenmerkt in de volgende ontwikkelingen;

- * Multi disciplinair kunnen inzetten op onze klanten, waardoor kwaliteit van zorg verbeterd.
- * Gedegen organisatiestructuur, waarbij een duidelijke taakomschrijving aanwezig is.
- * Duidelijke jaarstructuur en planning met veel aandacht voor het individu, zowel medewerker als klant.
- * Nauwe samenwerking met het CCE.
- * Investerings op het gebied van scholing en ontwikkeling, deze is met name gericht op het verder theoretisch kunnen onderbouwen van onze beeldvormende methodiek ; "Het Soesa Systeem". Deze methodiek hopen we in 2025 op de markt te kunnen brengen.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

4 Deelnemers en medewerkers

4.1 Deelnemers

Een beschrijving van de doelgroepen, het aantal deelnemers en de wijzigingen hierin.

Omschrijving doelgroep

Wij bieden op onze locatie zeer intensieve begeleiding aan volwassen cliënten met een verstandelijke beperking, autisme en daaruit voortkomende complexe zorgvragen (ZZP 6/ ZZP 7/ meerzorg). Onze cliënten ervaren voornamelijk problemen in de prikkel-, angst- en agressie regulatie. De complexiteit van problematiek resulteert bij iedere client tot een unieke individuele zorgvraag. Binnen de Stroezelhut ontvangt iedere client daarom een “op-maat-gemaakt” begeleidingsplan wat toegespitst is op deze unieke zorgvraag. Passend bij de zorgbehoefte bieden we onze cliënten begeleiding in groepjes van maximaal 3 deelnemers en/of individuele begeleiding (met als doel te groeien naar een groepssetting). Tevens begeleiden we ook 2 cliënten op ambulante basis. Cliënten zijn niet in staat te praten en/of zichzelf (wettelijk) te vertegenwoordigen. Allen worden daarom wettelijk vertegenwoordigd door een curator, bewindvoerder en/of mentor.

Aantal cliënten

Aantal cliënten start:

Op 1 Januari 2022 gaven we op onze locatie zorg aan 12 cliënten.

In- en uitstroom cliënten:

In 2022 zijn 3 cliënten uitgestroomd en hebben we 3 cliënten mogen verwelkomen.

Mbt het uitstromen kunnen we concluderen dat voor 2 van de 3 cliënten de reden was dat er een dagbesteding beschikbaar kwam die vervoerstechnisch en/of individuele behoeften beter bij ze aansloot.

1 van de cliënten is uitgestroomd ivm crisissituatie die zich thuis afspeelde waardoor deze is overgeplaatst naar Koraal.

De 3 cliënten die we hebben mogen verwelkomen hadden/hebben een intensievere/complexere zorgvraag dan de uitstromers. Mede door goede observatie, vooronderzoek en overleg met alle betrokkenen hebben we de juiste randvoorwaarden en kaders neer kunnen zetten om deze cliënten te kunnen verwelkomen en passende zorg te bieden.

Aantal cliënten einde 2022:

Op 31 December 2022 gaven we op onze locatie zorg aan 12 cliënten.

Ook al zien we geen sterke afname/groei in onze cliëntenpopulatie kunnen we wel concluderen dat we ook in 2022 ons specialisme op het gebied van autisme en daaruit voortvloeiend complex gedrag weer verder hebben ontwikkeld.

De zorgvragen van sommige bestaande cliënten is intensiever geworden alsmede de complexiteit van zorgvragen is gestegen (met name bij de instroom nieuwe deelnemers). We worden zowel door individuele deelnemers als door grote organisaties uit ons netwerk gevraagd om specialistische zorg te bieden.

Hierin wordt dan met name de kennis en advies van onze autismespecialist voor geraadpleegd

WLZ

Al onze cliënten worden gefinancierd uit de Wet Langdurige Zorg (WLZ), met één uitzondering vanuit de WMO/ jeugdwet (WLZ in aanvraag).

Acties

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

4.2 Conclusies m.b.t. deelnemers

In deze paragraaf geeft de zorgboer(in) een korte evaluatie van de deelnemersgroep en wijzigingen hierin.

We kunnen concluderen dat de zorgvragen van klanten intensiever en complexer worden.

Er zijn 3 CCE trajecten gestart voor externe expertise ondersteuning in de zorgvragen voor deze klanten. Een van onze klanten heeft tijdens overstap naar ZIN een herindicatie voor meerzorg ontvangen. "Nieuwe" klanten komen binnen met complexere zorgvragen dan voorheen.

Autismespecialist wordt binnen meerdere casussen intensiever ingezet.

Clanten die al zorg ontvangen (alsmede de nieuwe klanten) hebben behoefte aan de inzet van een casus team. We hebben geleerd hoe belangrijk regelmatig (soms preventief) en doelgericht overleg is. Vastleggen van afspraken en het regelmatig evalueren en afstemmen van die afspraken leidt tot helderheid, daadkracht en doelgericht werken. Met name de expertise van een gedragskundige en AVG arts is voor ons een toegevoegde waarde. Dit is vanaf 1 Januari 2023 mogelijk.

In 2023 willen we continueren met de juiste randvoorwaarden en kaders neer te zetten om passende zorg te bieden voor onze klanten.

Het werken met intensieve zorgvragen is intensief voor het team. Ook daar hebben we geleerd dat regelmatig overleg helpend kan zijn. D.m.v. individuele coaching, teamoverleg en videotraining blijven we met elkaar in gesprek, evalueren en elkaar ondersteunen. Individuele leerdoelen van medewerkers zorgen voor persoonlijke ontwikkeling. Maatwerk en open communicatie leidt tot een sterk team wat kan meewerken naar mooie resultaten.

Dit willen we in 2023 dus ook blijven doen. Blijven investeren in het team.

Waar nodig vragen we als team ondersteuning van ons netwerk in de vorm van team coaching of consultatie van experts. En waar nodig bouwen we dit weer af

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

4.3 Personeel

Een beschrijving van hoe het afgelopen jaar is gegaan met het personeel op de zorgboerderij.

FTE

In totaal beschikken wij eind 2022 over 7,8 FTE, dit is als volgt verdeeld over de lagen;

Autismespecialist/casemanager/diagnostisch werkende SEO (directie): 1 FTE

Coördinatoren: 2,45 FTE

Begeleiders: 3,57 FTE, waarbij er 0,78 FTE vacatureruimte openstaat.

Medewerkers

In 2022 stromen 3 medewerkers uit en 4 medewerkers stromen in.

Er is veel geïnvesteerd in persoonlijke ontwikkeling van medewerkers. Maandelijks individuele coaching en coaching in het moment heeft hier veelal een positieve bijdrage aan geleverd. Onderwerpen die hierbij veelal aan bod kwamen: VIB, SEO, Autisme (Geef me de 5@ en Brainblocks®), kernkwaliteiten en reflectie.

Werktijden

Werktijden zijn definitief vastgesteld van maandag t/m vrijdag flexibel tussen 08.00 - 18.00 uur.

Functioneringsgesprekken

In februari hebben de jaarlijkse functioneringsgesprekken plaatsgevonden. De uitkomsten hiervan zijn vastgelegd, ondertekend en in de persoonlijke dossiers van de medewerkers opgeslagen. Uitkomsten van die functioneringsgesprekken m.b.t. gezamenlijke vragen van het team (gericht op samenwerking en deskundigheidsbevordering) zijn in de teamdagen aan bod gekomen.

Scholing en Ontwikkeling

Zie hoofdstuk 5

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 2 acties opgenomen in de actielijst.

4.4 Stagiairs

Een beschrijving van hoe het afgelopen jaar is gegaan met de stagiairs op de zorgboerderij.

Stagiaires

In 2022 hebben 4 stagiaires stage gelopen bij de Stroezelhut. Twee stagiaires in het schooljaar 2021/2022 en twee stagiaires in het schooljaar 2022/2023. Hun taak is deel uitmaken van het begeleidingsproces van cliënten in (deel)activiteiten op de Stroezelhut. Ze zijn verantwoordelijk voor hun eigen leerproces, en het uitvoeren van hun taak in overleg met hun stage begeleider. Stagiaires werken enkel in de nabijheid en onder supervisie van een begeleider.

We ervaren dat stagiaires veel leren, maar de intensiteit van de doelgroep kan in sommige situaties impact hebben. Het is belangrijk hier voldoende aandacht voor te hebben. De screening van de stagair(e) voorafgaande aan plaatsing op de Stroezelhut is hiervoor essentieel.

Begeleiding

Stagiaires MBO 4 en HBO 5 worden gekoppeld aan een medewerker met minimaal MBO 4 niveau met 3 jaar ervaring met de doelgroep.

Minimaal een keer per 2 weken is er een individueel gesprek tussen de stagebegeleider en de stagair(e).

Acties

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

4.5 Vrijwilligers

Een beschrijving van hoe het afgelopen jaar is gegaan met de vrijwilligers op de zorgboerderij.

Dit onderwerp is nu niet van toepassing. Pas zo nodig de inleidende vragen (Hfd. 1) aan om het onderwerp toe te voegen aan uw jaarverslag.

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

In deze paragraaf geeft de zorgboer(in) een korte evaluatie van de inzet en omgang met personeel, stagiairs en vrijwilligers.

Personeel

Het medewerkersprofiel voor de Stroezelhut ziet er in 2022 als volgt uit;

Een begeleider op de Stroezelhut is een enthousiaste, flexibele, ondernemende, duidelijke, open en respectvolle persoonlijkheid met gevoel voor humor. Belangrijk is stressbestendigheid, in verband met voorkomende fysieke en verbale agressie. Er is affiniteit in het werken met dier en groen. Als begeleider op de Stroezelhut is het nodig om te beschikken over een goede dosis zelfreflectie en communicatieve vaardigheden. Leren en willen ontwikkelen is een kerncompetentie. Een begeleider beschikt over een gerichte MBO niveau 4 en/of HBO niveau 5 opleiding met ervaring op het gebied van autisme. De begeleider is ingeschaald in FWG 40, de coördinator in FWG 50 conform de CAO gehandicaptenzorg.

Op dit moment hebben we een vacature voor 20-28 uur.

Stagaires

Screening voorafgaand aan plaatsing is essentieel is het laten slagen van de stageperiode.

Aanvulling n.a.v opmerkingen:

Afgelopen jaar zijn er 3 collega's vertrokken omdat ze een andere uitdaging gevonden hadden. Door heel kritisch te selecteren op gevraagde competenties, is het team juist versterkt in zijn kunnen en aankunnen. De invloed op de kwaliteit van zorg is hiermee toegenomen.

Nieuwe medewerkers krijgen een inwerkperiode van 4 weken. De nieuwe medewerkers worden gekoppeld aan 2 groepen waar ze mee gaan werken. In deze 4 weken staat de nieuwe medewerker boventallig. Hierdoor is er veel ruimte om het inwerken op detail niveau te laten verlopen. Daarnaast is er constant de mogelijkheid voor coaching door de autismespecialist; zowel via VIB als in het moment zelf.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

5 Scholing en ontwikkeling

5.1 Opleidingsdoelen, opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten

In deze paragraaf geeft de zorgboer(-in) een beschrijving van de opleidingsdoelen en de gevolgde opleidingen waarmee de kennis en vaardigheden van de begeleiders op peil worden gehouden. Wie welke opleidingen hebben gevolgd en of de gestelde doelen zijn behaald. Door veranderingen in doelgroepen of zorgzwaarte, veranderingen in wetgeving, etc. zal scholing regelmatig nodig zijn. Daarnaast is het onderling uitwisselen van kennis, informatie en casuïstiek belangrijk voor de ontwikkeling van de zorgboer(in) en medewerkers.

Bedrijfshulpverlening (BHV)

Volledige team is in 2022 wederom geschoold voor BHV en is dus in bezit van certificaat.

In november is de locatie en zijn de (brand) veiligheidsmiddelen getoetst en weer voor een jaar goedgekeurd.

Fysieke Agressie Hantering

Volledige team is zowel extern als met regelmaat intern geschoold en is in bezit van certificaat persoonlijke veiligheidstechnieken en humane begeleidingsvaardigheden

Video Interactie Begeleiding

Er heeft met grote regelmaat VIB op individueel en/of teamniveau plaatsgevonden. Dit met als doel inzicht te krijgen in het begeleidingsproces en het signaleringplan te verdiepen, met als uiteindelijk doel gedragsregulatie.

Coaching

Iedere medewerker heeft maandelijks een coach-uur, hierin is ruimte voor individuele vragen, verdiepings- en ontwikkelprocessen van de individuele medewerker.

Dit jaar hebben we op teamniveau gebruik gemaakt van de externe coaching "met het paard als spiegel". Uitkomst hiervan was dat we een zeer goed functionerend team hebben, waarbij de gestelde randvoorwaarden aan de voorkant dit functioneren mogelijk maken.

Centrum voor Consultatie en Expertise (CCE)

In 2022 is het CCE weer een intensieve samenwerkingspartner voor ons geweest. Ze kijken met ons mee in 3 casussen, waarbij zijn met hun deskundigheid (en inzet van externe deskundigen) doeltreffende adviezen geven.

Wet Zorg en Dwang (WZD)

2 van onze casussen worden conform het stappenplan van het CLZ getoetst. De WZD heeft in beide gevallen betrekking op fixatie protocollen en de afbouw hiervan.

Diagnostiek Emotionele Ontwikkeling

In december heeft onze autismespecialist/ casemanager de opleiding Diagnostiek Emotionele Ontwikkeling met goed gevolg afgerond. We kunnen nu dus zelf de SEO diagnostiek uitvoeren. Andere zorgboeren zouden gebruik kunnen maken van dit extra specialisme.

Manager in de Zorg

Medio september is een van de coördinatoren begonnen aan de opleiding associate degree management in de zorg.

De opleiding Ad Management in de Zorg duurt 2 jaar.

1e leerjaar; je gericht op eigen leerproces en besluitvorming op teamniveau aan te sturen. Onderwerpen; onderzoeksvaardigheden en

coachen.

2e leerjaar, is gericht op eigen visie op leiderschap en de toekomst van je organisatie te ontwikkelen. De rode draad door de volledige twee jaar is persoonlijk leiderschap waarin je persoonlijke ontwikkeling centraal staat.

Vertrouwenspersoon

Een van de coördinatoren heeft met goed gevolg de cursus vertrouwenscontactpersoon afgerond.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

5.2 Opleidingsdoelen komende jaren

Een beschrijving van de opleidingsdoelen voor de komende periode.

Geplande opleidingen 2023

- * Manager in de zorg
- * Sensorische Integratie verwerking
- * ADOS-2 (Autisme Diagnostisch Observatie Schema) > indien toelating mogelijk is
- * preventiemedewerker
- * Interne scholingen o.a; VIB, coaching, SEO, Brainblocks®, Geef me de 5®, enzovoorts.
- * FAH
- * BHV
- * medicatiecursus

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 4 acties opgenomen in de actielijst.

5.3 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling

In deze paragraaf geeft de zorgboer(in) een korte evaluatie van het proces rondom scholing en ontwikkeling.

Investeringen op het gebied van scholing en ontwikkeling zijn met name gericht op het verder theoretisch kunnen onderbouwen van onze beeldvormende methodiek ; "Het Soesa Systeem". Deze methodiek hopen we in 2025 op de markt te kunnen brengen.

Individuele ontwikkeling van medewerkers wordt veelal gestimuleerd tijdens coaching sessies en door het formuleren van SMART-leerdoelen waar actief en transparant aan gewerkt wordt.

Individuele leervragen kunnen ten alle tijden worden gesteld, echter deze worden expliciet vastgelegd tijdens het jaarlijkse functioneringsgesprek.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

6 Terugkoppeling van deelnemers

De kwaliteit van de zorgverlening van zorgboeren wordt mede getoetst aan de hand van evaluatiegesprekken, inspraakbijeenkomsten en deelnemerstevredenheidsmeting. De reacties van de deelnemers die hiermee worden verzameld, geven belangrijke informatie aan de zorgboer(in).

6.1 Evaluatiegesprekken deelnemers

Elke deelnemer heeft minimaal jaarlijks een evaluatiegesprek met de begeleiding en eventuele betrokkenen waarin wordt besproken hoe de deelnemer de zorg op de zorgboerderij ervaart en of de begeleidingsdoelen zijn behaald. In deze paragraaf wordt beschreven hoe de evaluatiegesprekken zijn verlopen.

Multi Disciplinair Overleg

Inspraak op clientniveau is gezien de complexiteit van de doelgroep niet mogelijk.

Iedere client heeft minimaal 4 tot maximaal 6 keer per jaar een multi disciplinair overleg. Hierin worden doelen besproken, mogelijke adviezen vanuit de disciplines gedeeld, acties uitgezet en is er ruimte voor reflectie. Voorafgaand wordt in samenspraak met de betrokkenen de agendapunten vastgesteld. Goedkeuring voorgaande notulen en nalopen acties waarvan einddatum is verstrekt, is hierbij een vast onderwerp op de agenda. Het overleg wordt door middel van notulen vastgesteld en achteraf binnen 2 weken gedeeld met de betrokkenen.

Bergop - clienttevredenheidsonderzoek

Via Bergop is er in oktober 2022 een vragenlijst naar al de wettelijke vertegenwoordigers van onze deelnemers gestuurd. Van de 12 deelnemers hebben 4 personen de lijst ingevuld. Dat is een percentage van 33%. Het gemiddeld rapportcijfer van de resultaten is een 7,8.

Acties

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

6.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken

In deze paragraaf geeft de zorgboer(in) een korte evaluatie van het verloop van de evaluatiegesprekken. Eventuele verbeterpunten met betrekking tot het proces zullen aan de actielijst worden toegevoegd.

Actiepunten

Alle actie punten komende uit het overleg worden aan het eind van het overleg duidelijk benoemd. Een actiepunt omschrijft; de actie, wie deze actie uitvoert en voor welke einddatum de actie gerealiseerd dient te worden.

Conclusie

De intensieve en complexe begeleidingsvragen van onze klanten vragen om een doelgerichte individuele aanpak. Gedegen kennis van de zorgvraag is dus essentieel. Deze wordt verkregen door goede ABC - rapportage met een signaleringsplan als basisuitgangspunt. Essentieel is de kennis en kunde van het multi disciplinaire team rondom de client die zorgt voor kwalitatief hoge zorg, waarbij doelen binnen gestelde termijnen in 80% van de situaties worden bereikt.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 2 acties opgenomen in de actielijst.

6.3 Inspraakmomenten

Minimaal ieder kwartaal wordt er op de zorgboerderij een inspraakmoment gehouden. Hierbij krijgen alle deelnemers de gelegenheid om met elkaar aan te geven wat ze graag anders of toegevoegd zouden willen zien op de zorgboerderij.

Onze doelgroep bestaat uit cliënten met een VG, ASS en daarbij komende zeer complexe problematiek. Ze hebben ieder hun eigen individuele processen m.b.t. gedragsregulatie lopen binnen de Stroezelhut. Onze cliënten nemen geen deel aan groepsprocessen. Inspraakmomenten zijn vanuit hun zorgvraag dus niet wenselijk.

Tijdens de ingeplande MDO's wordt er samen met de wettelijke vertegenwoordigers gekeken naar de wensen van onze individuele cliënten.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

6.4 Conclusies uit de inspraakmomenten

In deze paragraaf geeft de zorgboer(in) een korte evaluatie van het verloop van de inspraakmomenten. Eventuele verbeterpunten zullen aan de actielijst worden toegevoegd.

Het werken met structurele multi disciplinaire overleggen met de betrokken disciplines voldoet aan de gestelde normen van noodzakelijkheid, subsidiariteit, doelmatigheid en proportionaliteit.

Acties

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

6.5 Tevredenheidsmeting deelnemers

Ieder jaar wordt de tevredenheid van de deelnemers gemeten. De zorgboerderij kan hiervoor zelf een vragenlijst opstellen of gebruik maken van bestaande instrumenten. Het is aanbevolen dat de deelnemers de vragenlijst anoniem kunnen invullen.

Tevredenheidsonderzoek 2022

Via Bergop is er in oktober 2022 een vragenlijst naar al de wettelijke vertegenwoordigers van onze deelnemers gestuurd. Van de 12 deelnemers hebben 4 personen de lijst ingevuld. Dat is een percentage van 33%. Het gemiddeld rapportcijfer van de resultaten is een 7,8.

Acties

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

6.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting

In deze paragraaf geeft de zorgboer(in) een korte evaluatie van het verloop van de tevredenheidsmeting. Eventuele verbeterpunten zullen aan de actielijst worden toegevoegd.

We zien dat 4 wettelijk vertegenwoordigers de lijst hebben ingevuld. Graag zouden we een 100% score zien, dit proberen wij te realiseren door tijdig een herinnering te sturen. Dit jaar was de laatste keer dat we werken met de Bergop methode. Vanaf 2023 maakt het CLZ geen

gebruik meer van de Bergop methode. Er wordt vanuit CLZ gekeken naar een nieuwe methode.

Aanvulling n.a.v opmerking:

Om de respons te verhogen zullen we het tevredenheidsonderzoek nog meer onder de aandacht brengen. In het MDO hier over spreken, zodat de clientondersteuners er nogmaals aan herinnert gaat worden. Ook zal op tijdig een herinnering gestuurd worden.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 2 acties opgenomen in de actielijst.

7 Meldingen en incidenten

Op een zorgboerderij wordt geleefd en gewerkt in kleine of grote groepen, er wordt gewerkt met dieren en gereedschap. Daarbij kunnen onverwachte situaties, (bijna) ongevallen of incidenten voorkomen. In dit hoofdstuk wordt beschreven wat er op de zorgboerderij is voorgevallen, hoe er met deze situaties is omgegaan, wat er uit de analyse van de situatie kan worden geleerd en tot welke acties dit heeft geleid. Voor alle meldingen en incidenten geldt dat de privacy van betrokkenen voorop staat. Wanneer om privacyredenen een melding of de toelichting daarop niet kan worden gepubliceerd, heeft de zorgboer(in) in een bijlage verantwoording afgelegd. Deze bijlagen worden niet gepubliceerd.

Wanneer er geen meldingen en/of incidenten hebben plaats gevonden is er enkel een conclusie beschreven.

7.1 Ongevallen en bijna ongevallen

Alle ongevallen en bijna ongevallen moeten worden vastgelegd. In deze paragraaf geeft de zorgboer(in) aan wat er is voorgevallen en hoe hiermee om is gegaan. Door in te zoomen op een enkel ongeval of een reeks van kleine ongevallen kan inzicht worden verkregen in de oorzaak en eventuele verbeteringen worden ingezet.

In 2022 hebben wij een MIC meldingen ongevallen en bijna ongevallen gehad. Dit betrof het vallen van een schommel na oneigenlijk gebruik, waardoor een bout afbrak en client op de grond viel. Er is meteen actie opgezet en binnen enkele weken nieuwe schommel geplaatst.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

7.2 Medicatie

Op de zorgboerderij worden medicijnen verstrekt en/of toegediend wanneer de begeleiding daarvoor bevoegd en bekwaam is. Het kan ook zo zijn dat een deelnemer zelf medicijnen meeneemt en inneemt gedurende het verblijf op de zorgboerderij. Wanneer er een incident plaatsvindt rondom de medicatie moet dit worden vastgelegd. Door in te zoomen op een incident kan inzicht worden verkregen in de oorzaak en eventuele verbeteringen worden ingezet.

Dit onderwerp is nu niet van toepassing. Pas zo nodig de inleidende vragen (Hfd. 1) aan om het onderwerp toe te voegen aan uw jaarverslag.

7.3 Agressie

Alle agressie-incidenten moeten worden vastgelegd. In deze paragraaf geeft de zorgboer(in) aan wat er is voorgevallen en hoe hiermee om is gegaan. Door in te zoomen op een incident kan inzicht worden verkregen in de oorzaak en eventuele verbeteringen worden ingezet.

Meldingen Incidenten Clienten (MIC)

In 2022 telde de Stroezelhut 101 meldingen enkel omtrent agressie/ongewenst gedrag.

Mic meldingen worden vastgelegd in het MIC formulier in Carefriend, deze worden ge-evalueerd door de betrokken coordinator of de directie.

Diverse van onze clienten hebben een protocol hoe te handelen bij agressie/ongewenst gedrag (opgenomen in signaleringsplan), bij enkele wordt dit aangevuld met een protocol fixatie. Bij inzet van protocol wordt dit ten alle tijden vermeld. WZD is op onze locatie van toepassing.

Preventieplan

Er zijn individuele afbouw/preventieplannen ontwikkelt voor onze cliënten.

Het gedrag is geanalyseerd, getoetst, besproken door het multidisciplinair team.

WZD trajecten zijn opgestart en getoetst conform regelgeving/stappenplan WZD van CLZ.

Om het gedrag te reduceren zijn er de volgende concrete acties uitgezet:

- Inzetten van een 2e en/of 3e medewerker
- inzetten van VIB (video interactie begeleiding). In groepsverband en individueel.
- Coaching van medewerkers individueel en op teamniveau.
- studiedagen ter verdieping op de theorie.
- FAH scholing; 1 keer per jaar extern, 3 keer per jaar intern

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 11 acties opgenomen in de actielijst.

Bijlagen

- Stappenplan WZD

7.4 Ongewenste intimiteiten

Alle incidenten rondom ongewenste intimiteiten moeten worden vastgelegd. In deze paragraaf geeft de zorgboer(in) aan wat er is voorgevallen en hoe hiermee om is gegaan. Door in te zoomen op een incident kan inzicht worden verkregen in de oorzaak en eventuele verbeteringen worden ingezet.

Dit onderwerp is nu niet van toepassing. Pas zo nodig de inleidende vragen (Hfd. 1) aan om het onderwerp toe te voegen aan uw jaarverslag.

7.5 Strafbare handelingen

Alle incidenten rondom strafbare handelingen moeten worden vastgelegd. In deze paragraaf geeft de zorgboer(in) aan wat er is voorgevallen en hoe hiermee om is gegaan. Door in te zoomen op een incident kan inzicht worden verkregen in de oorzaak en eventuele verbeteringen worden ingezet.

Dit onderwerp is nu niet van toepassing. Pas zo nodig de inleidende vragen (Hfd. 1) aan om het onderwerp toe te voegen aan uw jaarverslag.

7.6 Klachten

Alle klachten moeten worden vastgelegd. In deze paragraaf geeft de zorgboer(in) aan welke klachten zijn ingediend en hoe hiermee om is gegaan. Door in te zoomen op een klacht kan inzicht worden verkregen in de oorzaak en eventuele verbeteringen worden ingezet.

Dit onderwerp is nu niet van toepassing. Pas zo nodig de inleidende vragen (Hfd. 1) aan om het onderwerp toe te voegen aan uw jaarverslag.

7.7 Conclusies uit meldingen en incidenten

In deze paragraaf geeft de zorgboer(in) een korte evaluatie van het ontstaan en afhandelen van meldingen en incidenten. Eventuele verbeterpunten zullen aan de actielijst worden toegevoegd.

Conclusie

De intensieve en complexe begeleidingsvragen van onze klanten vragen om een doelgerichte individuele aanpak. Gedegen kennis van de zorgvraag is dus essentieel. Deze wordt verkregen door goede ABC - rapportage met een signaleringsplan als basisuitgangspunt.

Randvoorwaarden op het gebied van veiligheid zijn zeer belangrijk; denk aan voldoende gekwalificeerd personeel, veiligheidssystemen in de vorm van portofoons, e.d.

Overkoepelend kunnen we vaststellen dat een groeiende complexiteit van de zorgvraag gepaard gaat met een groeiend aantal meldingen van agressie/ongewenst gedrag.

Aanvulling n.a.v opmerkingen:

Bedankt voor de feedback, echter dit is voor ons vanzelfsprekend en inherent aan onze doelgroep.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 7 acties opgenomen in de actielijst.

8 Acties

Werken aan kwaliteit is een continu proces, waarbij alle stappen die genomen worden om de situatie op peil te houden of te verbeteren kunnen worden vastgelegd in een actie. De actielijst is een belangrijke weergave van de activiteiten van de zorgboerderij in het algemeen en op het vlak van kwaliteit.

8.1 Voortgang actielijst, afgesloten acties

In het afgelopen kalenderjaar zijn onderstaande acties uitgevoerd. Waar nodig heeft de zorgboer(in) een toelichting gegeven op de uitvoering van de actie.

Overzichtelijk maken jaarplanning MDO's

Geplande uitvoerdatum: 06-12-2022

Actie afgerond op: 16-12-2022 (Afgerond)

Toelichting: Alle jaarplanningen vanuit ons zijn rond. De jaarplanningen vanuit andere organisaties krijgen we binnenkort binnen.

Actualiseren actiepunten

Geplande uitvoerdatum: 05-12-2022

Actie afgerond op: 16-12-2022 (Afgerond)

Toelichting: Er zijn door het jaar heen wat extra actiepunten bijgekomen. Mocht er behoefte aan zijn dan gebeurt dit door de loop van 2023 weer. Om zo de kwaliteit van zorg te waarborgen.

Respons tevredenheids onderzoek optimaliseren: be;;en of mailen aan non-respons

Geplande uitvoerdatum: 01-11-2022

Actie afgerond op: 25-11-2022 (Afgerond)

Toelichting: Herinnering gestuurd

Deelnemers motiveren de tevredenheidsvragenlijst in te vullen

Geplande uitvoerdatum: 15-11-2022

Actie afgerond op: 30-11-2022 (Afgerond)

Toelichting: Mail rond gestuurd met een herinnering om de lijst in te vullen ter bevordering van de kwaliteit van zorg.

vragenlijst tevredenheidsonderzoek versturen

Geplande uitvoerdatum: 01-11-2022

Actie afgerond op: 30-11-2022 (Afgerond)

Toelichting: verzonden

vragen deelnemerstevredenheids lijsten afstemmen op de situatie van de Stroezelhut en haal deelnemers

Geplande uitvoerdatum: 01-11-2022
Actie afgerond op: 30-11-2022 (Afgerond)
Toelichting: Vragen nog steeds toepasselijk

VIB met autismespecialist, coördinator en begeleiders

Geplande uitvoerdatum: 01-10-2022
Actie afgerond op: 25-11-2022 (Afgerond)
Toelichting: De video interactie hebben wij gericht op het herkennen en aansluiten van de emotionele ontwikkeling van de cliënt. Door inzichtelijk te hebben in welk emotioneel niveau de cliënt functioneert kan de begeleider de begeleiding stijl afstemmen op de behoeften van de cliënt. Zodoende kan er preventief gewerkt worden en schep je de juiste randvoorwaarden. De randvoorwaarden zorgen ervoor dat de cliënt in een veilige en betrouwbare omgeving kan functioneren.

Aanpassen signaleringplan

Geplande uitvoerdatum: 05-09-2022
Actie afgerond op: 30-09-2022 (Afgerond)
Toelichting: Door gezamenlijk met het team de signaleringplannen door te nemen zorg je ervoor dat het signalen up to date blijven. Het heeft invloed op de vroeg signalering van het gedrag die onze cliënten laten zien. Mocht er vroegtijdig spanning gesignaleerd worden dan kan de werknemer preventief handelen en de spanning reduceren. Dit heeft direct invloed op de kwaliteit van zorg. Om het kwartaal worden de signaleringsplannen van onze cliënten geüpdatet.

Verzekerings adviseur controleert of verzekeringen nog voldoende dekking geven

Geplande uitvoerdatum: 01-07-2022
Actie afgerond op: 01-05-2022 (Afgerond)
Toelichting: Actie ondernomen door directeur en adviseur. Dekking klopt.

Medewerkers inwerken

Geplande uitvoerdatum: 04-08-2022
Actie afgerond op: 25-07-2022 (Afgerond)
Toelichting: Het inwerken van een nieuwe werknemer wordt volgens een vaste structuur gedaan. De nieuwe werknemer loopt twee keer mee en vervolgens mag de nieuwe werknemer zelfstandig de groep begeleiden. Er is iemand aanwezig als achterwacht. De nieuwe werknemer kan gebruik maken van het portosysteem als er vragen zijn. Naast het inwerken gaat Gea met de nieuwe werknemer de diepgang in zodat de nodige theorie en kennis vertaalt kan worden naar de praktijk. Vanaf januari hebben wij twee nieuwe werknemers in dienst. Een werknemer functioneert goed binnen onze werkmethodes en doelgroep. De ander begint in september. We denken dat een nieuwe werknemer gebaad is bij een video interactietraining. Het filmen van een moment tussen de cliënt en de nieuwe werknemer en het evalueren ervan. Zal tot concrete tips leiden. Er is een vacature uitgegaan. Zichtbaar op onze website.

inspraak moment deelnemers en verwanten houden

Geplande uitvoerdatum: 01-06-2022
Actie afgerond op: 25-07-2022 (Niet meer van toepassing)
Toelichting: Tijdens de MDO's, die regelmatig zijn, wordt er een inspraak moment gepland. De ingebrachte onderwerpen verzamelen we in een verzamelstaat.

oriënteren op ZIN

Geplande uitvoerdatum: 01-06-2022
Actie afgerond op: 25-07-2022 (Niet meer van toepassing)
Toelichting: Na oriënterende gesprekken gehad te hebben met o.a. Limburgse zorgboeren hebben wij een cliënt overgezet van PGB naar ZIN. Per 1 januari 2023 stapt de rest van de cliënten over op ZIN.

plenaire inspraak bijeenkomst plannen

Geplande uitvoerdatum: 25-07-2022
Actie afgerond op: 25-07-2022 (Afgerond)
Toelichting: Tijdens de MDO's, die regelmatig zijn, wordt er een inspraak moment gepland. De ingebrachte onderwerpen verzamelen we in een verzamelstaat.

plenaire inspraak bijeenkomst plannen

Geplande uitvoerdatum: 01-06-2022
Actie afgerond op: 25-07-2022 (Afgerond)
Toelichting: Tijdens de MDO's, die regelmatig zijn, wordt er een inspraak moment gepland. De ingebrachte onderwerpen verzamelen we in een verzamelstaat.

Inspraak ochtend

Geplande uitvoerdatum: 18-04-2022
Actie afgerond op: 25-07-2022 (Afgerond)
Toelichting: Tijdens de MDO's, die regelmatig zijn, wordt er een inspraak moment gepland. De ingebrachte onderwerpen verzamelen we in een verzamelstaat.

Meldingen van afgelopen jaar beoordelen en eventueel aanpassingen aan fysieke werksituaties, regels en/of protocollen doorvoeren.

Geplande uitvoerdatum: 01-06-2022
Actie afgerond op: 22-07-2022 (Afgerond)
Toelichting: meldingen van afgelopen jaar vertonen een beeld wat past bij de begeleidingsbehoeftes van de deelnemers die we hebben gezien: in sommige periode is de begeleidings behoefte intensiever en zien we ook meer meldingen van incidenten. Gelukkig zijn alle incidenten mild van aard; er is geen ernstig of blijvend letsel bij mens of dier. Dit wordt ieder kwartaal opnieuw beoordeeld. Sinds dat er een nieuwe cliënt in zorg is gekomen zijn de meldingen gestegen. De cliënt is bekend met destructief en dwangmatig gedrag. Door een compleet beeld en de juiste randvoorwaarden geschept te hebben kan er passende begeleiding gegeven worden. Hierdoor zijn de meldingen na een half jaar fors gereduceerd. Er is materiaal kapot gegaan (een waterkoker, plastic servies en drie timetimers) maar dit kon direct geregeld worden met ouders. We zien dat met name pijnprikkels (knie stoten

tegen tafel) of warmte (moeilijk reguleren) een oorzaak kan zijn voor destructief gedrag. Als het warm is passen wij het programma aan om toch tot ontspanning te komen (drukstoel) maar niet via een fysieke activiteit (schommelen & trampoline) dit werkt. Er is ook een protocol gemaakt voor een incident die op een woongroep heeft plaatsgevonden. Het protocol beschrijft hoe te handelen tijdens een epileptische aanval.

BHV-EHBO cursus

Geplande uitvoerdatum: 01-04-2022

Actie afgerond op: 20-06-2022 (Afgerond)

Toelichting: 27-5-2022 hebben wij op de Stroezelhut een BHV/EHBO opfris cursus gevolgd van 4 uur in totaal. Al onze medewerkers hebben een certificaat van deelname ontvangen. Het certificaat is een jaar geldig. In mei 2023 staat er weer een cursus gepland.

Training medewerkers gericht op deskundigheidsbevordering om agressie-incidenten te verminderen

Geplande uitvoerdatum: 16-05-2022

Actie afgerond op: 16-05-2022 (Niet meer van toepassing)

Toelichting: Jaarlijks herhaald

Training medewerkers gericht op deskundigheidsbevordering om agressie-incidenten te verminderen

Geplande uitvoerdatum: 01-05-2022

Actie afgerond op: 16-05-2022 (Afgerond)

Toelichting: Jaarlijks herhaald

Intimiteit en seksualiteit op de agenda van de 1e teamdag zetten

Geplande uitvoerdatum: 01-05-2022

Actie afgerond op: 16-05-2022 (Afgerond)

Toelichting: Geen bevindingen rondom intimiteit en seksualiteit Wel een nieuwe taakverantwoordelijke/aandacht houder aangewezen.

Training medewerkers gericht op deskundigheidsbevordering om agressie-incidenten te verminderen

Geplande uitvoerdatum: 01-03-2022

Actie afgerond op: 16-05-2022 (Afgerond)

Toelichting: Jaarlijks herhaald

Training medewerkers gericht op deskundigheidsbevordering om agressie-incidenten te verminderen

Geplande uitvoerdatum: 18-04-2022

Actie afgerond op: 26-04-2022 (Afgerond)

Toelichting: 25 februari 2022 hebben al onze werknemers een FAH (fysieke agressie hantering) certificaat behaald. Zo bewaken wij de veiligheid van onze cliënten en onszelf. Het certificaat is een jaar geldig. Volgend jaar zal er weer een FAH cursus plaatsvinden.

Plan de jaarlijkse herhaling van het zoönoskeurmerk en de ontruimingsoefening in op uw actielijst.

Geplande uitvoerdatum: 31-01-2022
Actie afgerond op: 04-02-2022 (Afgerond)
Toelichting: Zoonosen kenmerk toegewezen gekregen en op de teamdag van 26-02 een ontruimingsoefening gedaan. Het team gaf aan dat het goed is om de ontruimingsoefening te doen; even opfrissen. Dit wordt in 2023 weer herhaald.

Team bijeenkomst omtrent onrust nieuw ingestroomde deelnemer met als doel dekskundigheidsbevordering

Geplande uitvoerdatum: 01-03-2022
Actie afgerond op: 25-02-2022 (Afgerond)
Toelichting: Dmv VIB op de teamdag van 25-02-2022 is dit aan bod gekomen. Het terugkijken van beelden is een leerzame methode waarin we in korte momenten veel zien en dit kunnen bespreken. Voor het gehele team een leerzame middag.

Opleidingswensen team inplannen in de teamdagen

Geplande uitvoerdatum: 01-03-2022
Actie afgerond op: 01-03-2022 (Afgerond)
Toelichting: Opleidingswensen van teamleden zijn in de functioneringsgesprekken geïnventariseerd en verwerkt in de inhoud van de teamdagen in 2022

Verwijder het label 'interne actie' van de acties die te maken hebben met het kwaliteitsproces.

Geplande uitvoerdatum: 31-01-2022
Actie afgerond op: 02-03-2022 (Afgerond)

Schrijf uw jaarverslag over 2021 en dien deze in ten behoeve van de beoordeling.[Indienen Jaarverslag](#)

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2022
Actie afgerond op: 11-01-2022 (Afgerond)

Opstellen jaarrapportages

Geplande uitvoerdatum: 15-12-2021
Actie afgerond op: 11-01-2022 (Afgerond)
Toelichting: 15-01-2022 afgerond

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

8.2 Voortgang actielijst, openstaande acties

Hieronder staan de geplande acties van de zorgboerderij. Wanneer een actie is uitgesteld of gewijzigd heeft de zorgboer(in) een toelichting beschreven.

Medewerkers inwerken

Geplande uitvoerdatum: 21-02-2023

Inspraak ochtend

Geplande uitvoerdatum: 21-02-2023

Vacature 20-28 uur.

Geplande uitvoerdatum: 31-03-2023

Hoe gaat u de respons verhogen met de nieuwe onderzoeksmethodiek?

Geplande uitvoerdatum: 16-05-2023

Is er ook een bijlage toe te voegen, waar al deze meldingen in staan, Hoe er gehandeld is en wat uw organisatie hiervan geleerd heeft? U geeft aan dat de problematiek van cliënten zwaarder wordt, is hier ook een tendens in te vinden richting de agressie-incidenten. Wat betekent dit voor uw team?

Geplande uitvoerdatum: 17-05-2023

Data inzet begeleiding invullen staafdiagrammen

Geplande uitvoerdatum: 31-05-2023

Data inzet begeleiding invullen staafdiagrammen

Geplande uitvoerdatum: 30-06-2023

Data inzet begeleiding invullen staafdiagrammen

Geplande uitvoerdatum: 31-07-2023

Data inzet begeleiding invullen staafdiagrammen

Geplande uitvoerdatum: 31-08-2023

Data inzet begeleiding invullen staafdiagrammen

Geplande uitvoerdatum: 29-09-2023

Data inzet begeleiding invullen staafdiagrammen

Geplande uitvoerdatum: 31-10-2023

Data inzet begeleiding invullen staafdiagrammen

Geplande uitvoerdatum: 30-11-2023

Data inzet begeleiding invullen staafdiagrammen

Geplande uitvoerdatum: 22-12-2023

Schrijf uw jaarverslag over 2023 en dien deze in ten behoeve van de beoordeling. [Indienen Jaarverslag](#)

Geplande uitvoerdatum: 29-02-2024

Functioneringsgesprekken

Geplande uitvoerdatum: 01-03-2024

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

Geplande uitvoerdatum: 15-04-2024

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

Geplande uitvoerdatum: 15-06-2024

Intimiteit en seksualiteit op de agenda van de 1e teamdag zetten

Geplande uitvoerdatum: 02-01-2023

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 13-01-2023 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2023**Toelichting:** keert elke teamdag terug**Keurmerk Zoönosen**

Geplande uitvoerdatum: 06-02-2023

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 01-02-2023 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2023

Medewerkers inwerken**Geplande uitvoerdatum:** 24-07-2023**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 01-02-2023 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2023**Inventarisatie SKJ****Geplande uitvoerdatum:** 21-02-2023**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 21-02-2023 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2023**Inspraak ochtend****Geplande uitvoerdatum:** 21-02-2023**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 21-02-2023 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2023**Opleidingswensen team formuleren****Geplande uitvoerdatum:** 28-02-2023**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 21-02-2023 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2023**Inspraak ochtend****Geplande uitvoerdatum:** 25-07-2023**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 21-02-2023 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2023**Schrijf uw jaarverslag over 2022 en dien deze in ten behoeve van de beoordeling.** [Indienen Jaarverslag](#)**Geplande uitvoerdatum:** 28-02-2023**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 24-02-2023 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2023

U investeert heel veel in het team en in de scholing van de medewerkers. Het vertrek van 3 collega's heeft invloed op het hele team. Kunt u hierbij beschrijven wat de redenen van vertrek zijn, wat dit heeft betekend voor het team? Welke ervaring wordt nu gemist en hoe vangt u de extra "team"-investering op die de 4 nieuwe medewerkers moeten inwerken?

Geplande uitvoerdatum: 16-05-2023**Actie afgerond op:** Actie is afgerond op 15-05-2023 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2023

Toelichting: Afgelopen jaar zijn er 3 collega's vertrokken omdat ze een andere uitdaging gevonden hadden. Door heel kritisch te selecteren op gevraagde competenties, is het team juist versterkt in zijn kunnen en aankunnen. De invloed op de kwaliteit van zorg is hiermee vergroot. Nieuwe medewerkers krijgen een inwerkperiode van 4 weken. De nieuwe medewerkers worden gekoppeld aan 2 groepen waar ze mee gaan werken. In deze 4 weken staat de nieuwe medewerker boventallig. Hierdoor is er veel ruimte om het inwerken op detail niveau te laten verlopen.

De schriftelijk toetsing jaarverslag 2022 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: 17-05-2023

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 15-05-2023 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2023

De schriftelijk toetsing jaarverslag 2022 is uitgevoerd en nog niet akkoord. Verwerk de opmerkingen die door de auditor aan uw Jaarverslag zijn toegevoegd en dien opnieuw uw Jaarverslag in ter beoordeling. [Aanvullen Jaarverslag](#)

Geplande uitvoerdatum: 24-05-2023

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 18-05-2023 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2023

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 4 acties opgenomen in de actielijst.

8.3 Conclusies m.b.t. de actielijst

In deze paragraaf geeft de zorgboer(in) een korte evaluatie van het plannen en tijdig uitvoeren van acties. Eventuele verbeterpunten zullen aan de actielijst worden toegevoegd.

De actiepunten zorgen ervoor dat kaders en randvoorwaarden bewaakt worden. Door het jaar komen er actiepunten bij die weer een bijdrage hebben aan ons doel.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

9 Doelstellingen

In dit hoofdstuk beschrijft de zorgboer(in) wat de toekomstplannen zijn voor de zorgboerderij.

9.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar

1. In 2025 komt de beeldvormende methodiek "Soesa Systeem" op de markt.
2. De nadruk van het zorgaanbod binnen de Stroezelhut komt te liggen op consultatie, advies en kortdurende interventies.

Acties

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

9.2 Doelstellingen voor het komende jaar

- In 2023 werken wij als team aan de professionalisering van de aangeboden zorg op de Stroezelhut;
1. Voorbereiding audit kwaliteitskeurmerk 2024
 2. Theoretische onderbouwing Soesa Systeem behalen; sensorische informatieverwerking, diagnostiek op gebied van autisme.
 3. Verdieping specialistische zorg VG, ASS en complexe casuïstiek
 4. Aanpassing functiegebouw; aanvulling manager.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

9.3 Plan van aanpak

Om de doelstellingen te realiseren beschrijft de zorgboer(in) concrete stappen die worden toegevoegd aan de actielijst.

Soesa Systeem

Er wordt de komende 5 jaar fors geïnvesteerd in de ontwikkeling van de beeldvormende methodiek "Soesa Systeem".

Aanleiding ontwikkeling Soesa Systeem;

Probleemdefinitie

Begeleiders en verwanten van mensen met autisme en daaruit voortkomende complexe casuïstiek zien vaak het volgende probleem naar voren komen.

De aanwezigheid van een disharmonisch profiel is vaak een feit. In de vertaling van de diagnostiek en terminologie gaat er vaak iets mis. Wat diagnostische termen praktisch voor begeleiders en verwanten betekenen lijkt vaak begrepen, maar er wordt ja gezegd en nee bedoeld. Het maken van een geïntegreerd beeld dat gedeeld en begrepen kan worden en zorgt voor alertheid en het leggen van heldere verbanden lijkt onmogelijk. De zoektocht om te komen tot een passend clientprofiel komt wat leidt tot verbetering van zorg is een utopie.

Dus vraag gestuurd hebben we vanuit de probleemdefinitie gekeken naar fricties die ontstaan vanuit een basisvraag; Hoe bied je passende zorg aan de client. Hierbij komen meerdere oplossingen naar voren:

- Goed diagnostisch beeld formuleren
- Beeldvorming met teams
- Fysiek kennismaken met de client/ ervaren wie diegene is.

Uiteindelijk hebben we ervoor gekozen om een verbinding te maken tussen de drie opties, want samen zorgen ze voor het totaalbeeld en dus voor de oplossing.

Missie

Het Soesa-systeem creëert aan de hand van een diagnostisch beeld een visuele dynamische puzzel, waarbij door praktische herkenbare voorbeelden uitleg wordt geven aan ingewikkelde terminologie. Hierdoor komt er beter inzicht in de client. Het hiaat dat er is tussen hulpverleners/ verwanten en diagnostisch werkenden wordt zo verholpen, waardoor de kwaliteit van zorg verbeterd. De kloof tussen diagnostiek en praktijk wordt zo overbrugd, er ontstaat samenhang.

BMC

Er ligt een volledig uitgewerkte duidelijke Business Model Canvas klaar. Echter in het kader van de innovatie en ontwikkeling maken wij het te doorlopen proces niet openbaar.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties opgenomen in de actielijst.

Overzicht van bijlagen

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

- | | |
|------------|---|
| 3.2 | <ul style="list-style-type: none">• certificaat (brand) veiligheidsmiddelen• certificaat trampoline• certificaat schommel• zoonosen 2022 |
|------------|---|

- | | |
|------------|---|
| 7.3 | <ul style="list-style-type: none">• Stappenplan WZD |
|------------|---|

- | | |
|------------|---|
| 3.1 | <ul style="list-style-type: none">• organogram 2022 |
|------------|---|