

Jaarverslag

januari 2021 - december 2021

De Parelhoeve

De Parelhoeve

Locatienummer: 2409



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 2021?	4
2 Voorwoord	5
2.1 Voorwoord van de zorgboerderij	5
2.2 Zorgboerderij in beeld	5
3 Algemeen	6
3.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij	6
3.2 Algemene conclusies	7
4 Deelnemers en medewerkers	9
4.1 Deelnemers	9
4.2 Conclusies m.b.t. deelnemers	10
4.3 Personeel	10
4.4 Stagiairs	11
4.5 Vrijwilligers	11
4.6 Conclusies m.b.t. personeel, stagiairs en vrijwilligers	11
5 Scholing en ontwikkeling	13
5.1 De opleidingsdoelen van afgelopen jaar	13
5.2 Opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten	13
5.3 Opleidingsdoelen komende jaren	14
5.4 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling	14
6 Terugkoppeling van deelnemers	16
6.1 Evaluatiegesprekken deelnemers	16
6.2 Conclusies uit de evaluatiegesprekken	16
6.3 Inspraakmomenten	17
6.4 Conclusies uit de inspraakmomenten	17
6.5 Tevredenheidsmeting deelnemers	18
6.6 Conclusies uit de deelnemerstevredenheidsmeting	18

7 Meldingen en incidenten	20
7.1 Ongevallen en bijna ongevallen	20
7.2 Medicatie	20
7.3 Agressie	20
7.4 Ongewenste intimiteiten	20
7.5 Strafbare handelingen	21
7.6 Klachten	21
7.7 Conclusies uit meldingen en incidenten	21
8 Acties	21
8.1 Voortgang actielijst, afgesloten acties	23
8.2 Voortgang actielijst, openstaande acties	23
8.3 Conclusies m.b.t. de actielijst	30
9 Doelstellingen	35
9.1 Doelstellingen voor de komende vijf jaar	36
9.2 Doelstellingen voor het komende jaar	36
9.3 Plan van aanpak	36
Overzicht van bijlagen	36

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 Parelhoeve

Registratienummer: 2409

Alteveesterweg 5, 9661 TA Alteveer

Rechtsvorm Eenmanszaak ingeschreven bij Kamer van Koophandel onder nummer 01134711

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

Locatiegegevens

De Parelhoeve

Registratienummer: 2409

Alteveesterweg 5, 9661 TA Alteveer

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

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?

- Nee, Voorwoord en Zorgboerderij in beeld overslaan

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 agressie

Acties

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

1.4 Wilt u meewerken aan een enquête t.b.v. kengetallen zorglandbouw 2021?

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

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.

2.2 Zorgboerderij in beeld

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.

3 Algemeen

3.1 Het afgelopen jaar op de zorgboerderij

Een beschrijving van de activiteiten op de zorgboerderij en de belevenissen van de deelnemers, medewerkers en zorgboeren. Ook veranderingen en ontwikkelingen op de zorgboerderij komen aan bod. Het kan gaan over bijvoorbeeld het zorgaanbod, een verbouwing, de financiering en de kwaliteitseisen.

- wat we hebben gedaan en wat er is gebeurd:

We hebben een goed jaar gehad. We hebben samen met onze cliënten allerlei leuke activiteiten ondernomen, met name in de weekenden en de vakanties. Ook zijn we in de zomervakantie met alle cliënten op vakantie geweest naar een vakantiepark. Dit was het hoogtepunt van het jaar!!

Er zijn cliënten weggegaan (doorgestroomd naar een ander plek) en er zijn nieuwe cliënten bijgekomen.

We hebben corona gehad op de Parelhoeve en zijn tot 2 x toe in quarantaine geweest. Deze periode viel niet mee voor onze cliënten. Ze waren niet erg ziek van de Corona, maar de verveling lag op de loer. Gelukkig hebben we dit kunnen doorbreken met veel buitenspelen en allerlei extra activiteiten inplannen zoals spelletjes doen, puzzelen en knutselen.

- wat onze cliënten hebben beleefd:

De corona periode was voor iedereen heftig. Het heeft veel indruk gemaakt. Zeker het feit dat alle begeleiders in beschermende pakken moesten werken. Uitleggen waarom dit moest, hielp, maar het bleef raar voor onze jeugdige bewoners.

Alle cliënten hebben veel plezier beleefd aan alle geplande activiteiten, maar ook zeker aan de sport die ze mogen beoefenen, het vieren van hun verjaardag op de groep en de (speel-)afspraken die ze mochten maken met vriendjes en vriendinnetjes op en vanaf de groep.

- ontwikkelingen die er hebben plaatsgevonden tav zorgaanbod:

Het zorgaanbod is gewijzigd, in die zin dat we nog specifiek onze doelgroep hebben beschreven. Onze contra-indicaties hebben wij vermeld op onze website. Namelijk dat wij geen plek kunnen bieden aan kinderen/jongeren met verslavingsproblemen, wegliepgedrag en fysieke agressie. Ook jeugdigen met een ernstige of matige verstandelijke beperking kunnen niet meer terecht op de Parelhoeve.

Op deze manier is het voor iedereen duidelijk en kunnen wij onze zorg beter afstemmen op een specifieke doelgroep.

- ontwikkelingen die hebben plaatsgevonden tav situatie op de zorgboerderij:

Er is geen verbouwing of uitbreiding geweest. Juist inkrimping, ivm aannemen van minder cliënten. Dit punt zullen we elders in dit verslag verder omschrijven.

- ontwikkelingen die hebben plaatsgevonden tav financiering van de zorg:

We werken nog steeds volledig op basis van het PGB. Onze financiële ontwikkeling is nog zorgelijk op dit moment. We zijn niet rendabel. We hebben plannen om dit te verbeteren, deze zullen we elders omschrijven.

Er is een audit op de Parelhoeve geweest in 2021:

In september 2021 hebben wij ons keurmerk behaalt. Hier zijn we enorm blij mee. Het bordje van het keurmerk hebben we met trots opgehangen op de voorgevel van onze boerderij!

Inzichten die deze toetsing ons heeft gebracht:

Het was een pittig proces, maar we zijn blij dat we doorgezet hebben. Gaandeweg hebben we een aantal keren getwijfeld of wel wilden stoppen met de certificering. Het was veel werk en leek hier en daar ook niet goed aan te sluiten bij de zorg die wij bieden. Wij zijn namelijk meer gericht op het wonen ipv dagbesteding en we voeren geen agrarische werkzaamheden uit.

Gelukkig waren we ons goed bewust van het feit dat het keurmerk waardevol is en een goede indruk geeft aan derden, dus we zijn blij dat we doorgezet hebben en dat het keurmerk er nu is!

Inhoudelijke wijzigingen die we hebben aangebracht in de werkbeschrijving:

Gedurende het jaar hebben we de acties bijgehouden en uitgevoerd. We hebben hier altijd een omschrijving van geschreven, zodat deze verwerkt wordt in ons jaarverslag.

We hebben geen inhoudelijke wijzigingen aangebracht in de werkbeschrijving.

NB De Parelhoeve heeft geen ondersteunend netwerk.

Acties

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

3.2 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" zijn beschreven.

welke ontwikkelingen veel invloed gehad hebben:

- de uitstroom van cliënten met een matige en ernstige verstandelijke beperking.

Op dit moment bestaat de groep nog uit kinderen / jongeren met hooguit een lichte verstandelijke beperking. In de bijkomende problematieken zijn geen wijzigingen geweest.

- een betere beschrijving en de uitvoering van het hanteren van contra indicaties. Hierdoor geven we meer duidelijkheid aan mensen die een plek zoeken, zij kunnen deze vinden op onze website. En we bieden zorg die we ook daadwerkelijk aankunnen.

Om een voorbeeld hiervan te noemen: fysieke agressie kunnen wij niet hanteren. Ons personeel is hiervoor niet geschoold en wij willen ook niet fysiek beheersen. Door bij de plaatsing al aan te geven dat wij cliënten welke bekend zijn met fysieke agressie niet kunnen plaatsen, voorkomen we dat we "ja" zeggen op (het gedrag van) een cliënt welke we in de praktijk niet aankunnen, dus niet de zorg kunnen bieden die hij/zij nodig heeft.

wat we hiervan hebben geleerd:

dat duidelijkheid belangrijk is. Geen verwachtingen geven die je niet waar kunt maken.

En dat het belangrijk is om een goede groepssamenstelling te hebben. Nu de cliënten meer op één lijn liggen in wat ze kunnen en hun behoeftes zijn, merken we dat er veel minder irritatie is onderling.

Ook is de groep voor de begeleiding hierdoor beter te begeleiden. Activiteiten bijvoorbeeld, zijn beter af te stemmen op de doelgroep voor de begeleiding op dit moment. Dat werkt voor hen erg fijn.

We blijven alert op de aanmeldingen van nieuwe cliënten. We gaan uitgebreid in gesprek met de aanmelder en de cliënt zelf, om goed te kijken wat de verwachtingen zijn en of de cliënt goed bij ons past. Hiervoor maken we ook gebruik van ons intake formulier.

Beschrijving van onze tevredenheid over de kwaliteit van onze zorgboerderij en het toepassen van het kwaliteitssysteem:

Wij zijn tevreden, het kwaliteitssysteem heeft de aanbieder van onze zorg geprofessionaliseerd.

Tevens hebben wij leuke complimenten en reacties gekregen op het behalen van het keurmerk.

De toepasbaarheid sluit niet altijd even goed aan bij de eisen van de inspectie hebben we dit jaar gemerkt. Deze is namelijk bij ons langs geweest in oktober 2021 en de normen komen niet altijd overeen. Dit vonden we erg jammer om te merken. Juist omdat voor het bijhouden van het kwaliteitssysteem vanuit kwaliteit laat je zien en de punten waaraan we moeten werken vanuit de inspectie, beide erg tijdrovend zijn.

Ondersteunend netwerk: nvt.

Onze doelstellingen van vorig jaar waren:

- 12 wooncliënten behouden
- buitenterrein netjes houden

Hebben we deze behaalt?

- 12 wooncliënten hebben we niet behaalt. We kregen niet genoeg aanmeldingen welke goed aansloten bij onze doelgroep. Hierom hebben we in 2021 besloten om terug te gaan naar 8 wooncliënten.

We kunnen dan ook besparen op onze personeelskosten. Volgens onze berekeningen moeten we dan weer rendabel kunnen zijn.

- het buitenterrein is een stuk netter en beter bij te houden doordat er in het afgelopen jaar regelmatig een hovenier langs is geweest, welke de grote werkzaamheden (zoals het snoeien van de bomen) voor ons deed.

Voor de cliënten hebben wij een corveelijst gemaakt, waarin ze zelf een taak mogen kiezen. Een aantal van deze taken betreffen ons buitenterrein. De cliënten vonden het erg leuk om buiten te helpen en ook dit zorgde voor een stukje beter bijhouden en de verzorging van het grote buitenterrein. Het ziek er nu netjes uit.

NB De **ACTIES** hieruit voortvloeiend hebben we aangemaakt.

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.

De Parelhoeve kent 1 doelgroep:

kinderen/jongeren in de leeftijd van 4 tot 18 jaar met geen, of lichte verstandelijke beperking en bijkomende (gedrags-) problemen. Cliënten met autisme, ADHD en hechtingsproblematiek behoren tot onze doelgroep.

- het aantal deelnemers waar het jaar mee is gestart: 11

- het aantal deelnemers dat erbij is gekomen in 2021: 1

- het aantal deelnemers dat is uitgestroomd in 2021: 4

- aantal deelnemers aan het einde van het jaar: 8

- totaal aantal deelnemers op dit moment: 9

- redenen van uitstroom: Verschillende redenen.

één cliënt is bij familieleden gaan wonen, deze werden bekwaam bevonden hiervoor.

Twee jongeren zijn doorgestroomd naar locaties voor volwassenen.

Eén meisje is verhuisd naar Amsterdam, waar haar familie woont.

Een jongen heeft hier maar 2 maand gewoond, bleek niet goed binnen de doelgroep van de Parelhoeve te passen.

NB Geen enkele cliënt is uitgestroomd i.v.m. ontevredenheid over onze setting.

welke aanpassingen we hebben gedaan i.v.m. afname van het aantal deelnemers: Een jaar eerder was onze doelstelling om 12 cliënten te behouden. Dit bleek niet haalbaar in de praktijk. Er kwamen te weinig nieuwe aanmeldingen binnen m.b.t. cliënten welke volledig binnen onze doelgroep pasten.

Hierom hebben we ervoor gekozen om kleinschaliger te gaan en het aantal cliënten te behouden op 9.

Welke zorg wij aanbieden:

Wonen. (op dit moment geen dagbesteding i.v.m. geen aanmeldingen hiervoor. Onze doelgroep volgt overdag (speciaal) onderwijs.

Zorgzwaarte die wij maximaal kunnen bieden: vg 6.

Onze begeleidingsvorm is Begeleiding Groep.

Onze zorg wordt verleent uit de Jeugdwet en de WLZ.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties 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.

Conclusies die we kunnen trekken:

Passen de deelnemers bij ons zorgaanbod?

JA! Dit kunnen we volmondig zeggen. Mede n.a.v. het inspectiebezoek in oktober 2021 aan de Parelhoeve, hebben wij besloten om onze contra indicaties aan te passen. Deze staan vermeld op onze website. Hierdoor is de doelgroep van de Parelhoeve duidelijker geworden en geven we die duidelijkheid ook door de vermelding op onze site aan eventuele plaatsers. Dit heeft voor duidelijkheid en rust gezorgd.

Wat we in dit afgelopen jaar hebben geleerd m.b.t. de ontwikkelingen bij de deelnemers: Onze cliënten vinden het fijn dat de groep nu meer gelijkwaardig is. Cliënten hebben nu meer dezelfde zorg- en begeleidingsbehoefte en hun interesses liggen ook meer op één lijn. Ze hebben aangegeven dat ze dit prettiger vinden.

Welke veranderingen we hebben doorgevoerd n.a.v. bovenstaande:

Het maximum aantal wooncliënten is nu : 9.

Wat we gaan doen:

Minder cliënten is uiteraard minder inkomsten. Hierom hebben wij als gezin (fam. Schreuder, het gezin van zorgboerin Albertine) besloten om per 1 april aanstaande te gaan wonen in het voorhuis van de Parelhoeve. Op deze manier kunnen wij enorm besparen op de personeelskosten, omdat Albertine zelf alle slaapdiensten kan draaien.

Nb de Parelhoeve blijft een woon-zorgboerderij en wordt geen gezinshuis.

De groep is volledig gescheiden van het gezin van Albertine (de groepsruimtes bevinden zich in de verbouwde schuur) en wordt volledig begeleid door de medewerkers van de Parelhoeve. Beide hebben ook hun eigen ingang.

Hieromtrent verder geen acties gepland. Voltwoide acties beschreven hierboven.

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.

is het team van werknemers stabiel/ zijn er wijzigingen:

We hebben gelukkig het afgelopen jaar een stabiel team gehad. Dit is erg waardevol voor onze cliënten. Onze cliënten hebben baat bij zo min mogelijk wisselingen hierin.

Er zijn vorig jaar 2 medewerksters vertrokken, welke beiden al jaren voor de Parelhoeve werkten. Ze waren toe aan een 'nieuwe uitdaging' gaven ze aan, en hebben op een leuke manier afscheid genomen.

Aangezien wij op de Parelhoeve toch minder cliënten hadden als voorheen, hebben we hier geen nieuwe medewerkers voor aangenomen.

Functioneringsgesprekken:

Ieder half jaar gehouden. Verslagen van de functioneringsgesprekken geschreven en in de personeelsmap gedaan.

Ontwikkelingen die hebben plaatsgevonden n.a.v. wijzigingen in het team: zie hierboven beschreven.

Het team geeft aan de supervisie bijeenkomsten als erg prettig en waardevol te ervaren, alsook de teamvergaderingen.

Functioneringsgesprekken halfjaarlijks vonden ze wel wat veel vooraf. Achteraf gaven ze aan ook dit als prettig te hebben ervaren. Even een 1 op 1 moment tussen werkgever en werknemer op een positieve, opbouwende manier. Dit was erg fijn om te horen.

Acties

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

4.4 Stagiairs

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

Hoeveel stagiairs we hebben gehad en voor welke periode: 4 stagiairs, gedurende het schooljaar.

Opleidingen stagiairs en hun taken + verantwoordelijkheden:

Allen volgden de opleiding MBO specifieke doelgroepen niveau 4.

Hun taken zijn voornamelijk het ondersteunen van de groepsbegeleiders. Uiteraard worden stagiairs volledig boventallig ingezet. Hun specifieke taken zijn ook het ondernemen van 1 op 1 activiteiten met onze cliënten, zoals bijv een spelletje samen doen. Dit altijd onder het toezicht van een medewerker.

Stagiairs hebben verantwoordelijkheid voor hun eigen leerproces.

Begeleiding van stagiairs:

Iedere stagiair kreeg een begeleider, in dienst van de Parelhoeve, toegewezen als praktijkbegeleider.

Evaluatiegesprekken stagiairs: Tussenevaluatie en Eindevaluatie werden per stagiair gehouden met praktijkbegeleider en school. In en na een dienst is er ook vaak ruimte voor een evaluatie gesprekje en feedback. Als een stagiair dit aanvraag, werd hier altijd ruimte voor gemaakt.

Ontwikkelingen die hebben plaatsgevonden n.a.v. informatie/feedback van stagiairs: Geen. We hebben persoonlijk geen feedback gehad van stagiairs waar we iets mee moesten. Wel hebben ze allemaal hun stage prettig afgesloten bij ons en gaven ze aan een fijne (leer-)tijd te hebben gehad!

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties 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.

Conclusies die we kunnen trekken:

- we zijn tevreden over ons personeel, het aantal en de inzet van.

Wat we in het afgelopen jaar hebben geleerd m.b.t personeel en stagiairs:

- inkrimping van personeel hoeft helemaal niet negatief te zijn. De ervaring is op dit moment dat het prettig werkt met een klein(-er) team. Dit vind Albertine eigenaar zelf, maar haar personeel geeft dit ook aan.

- stagiairs zijn een aanwinst, juist een extra paar handen op de groep blijft fijn. 1 stagiaire tijdens een dienst is maximum. 2 stagiaires tegelijkertijd werkt niet. Dan loop je elkaar in de weg.

Welke veranderingen we hebben doorgevoerd n.a.v. bovenstaande:

- nooit meer dan 1 stagiaire inplannen in een dienst.

Wat we gaan doen:

We blijven actief op zoek naar stagiaires voor volgend school jaar.

Stagiaires die in dit schooljaar stage hebben gelopen, gaan we vragen om mee te gaan helpen tijdens onze zomervakantie met cliënten. Dit op basis van een zomercontract bij de Parelhoeve.

We hebben absoluut voldoende en bevoegd personeel om onze cliënten te begeleiden. Personeelsbezetting is voldoende en iedereen heeft een afgeronde, zorg-gerelateerde opleiding. Behalve 1 medewerker, hij is op dit moment nog bezig met en opleiding werken en leren welke passend is bij onze setting.

Acties

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

5 Scholing en ontwikkeling

5.1 De opleidingsdoelen van afgelopen jaar

In de opleidingsdoelen beschrijft de zorgboer(in) hoe de kennis en vaardigheden van de begeleiders op peil wordt gehouden. 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.

Bij dit onderwerp gaat het om de kennis en vaardigheden, de opleidingen kunt u bij 5.2 beschrijven (in de kennisbank 8.5.2).

De opleidingsdoelen van het afgelopen jaar waren:

- Kennis van medewerkers vergroten m.b.t. hechtingsproblematiek
- Punten vergaren SKJ- registratie van leidinggevende.

Zijn de opleidingsdoelen bereikt?

De opleidingsdoelen zijn zeker bereikt. Een aantal mensen van het team heeft deelgenomen aan de cursus hechtingsproblematiek, gegeven door bureau Largos, via het scholingsprogramma van Bezinn. Dit is als zeer goed ervaren. Mensen gaven aan dat ze nog graag meer en uitgebreidere scholing hierin willen.

Leidinggevende heeft ook deelgenomen aan deze cursus en hiermee punten voor haar SKJ registratie behaalt. Volgend jaar gaat zij aan nog een aantal cursussen deelnemen, zodat zij nog meer punten kan vergaren.

Acties

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

5.2 Opleidingen, trainingen, informatie- en intervisiebijeenkomsten

Een beschrijving van welke scholing afgelopen jaar is gevolgd, wie eraan hebben deelgenomen en of de scholing met goed gevolg is afgerond.

INTERVISIE:

Maandelijks hebben we intervisie bijeenkomsten gepland. Deze worden geleid door een extern persoon. Hiervan zijn telkens ook notulen geschreven. Een aantal keer is in 2021 de intervisie niet doorgedaan, ivm Corona. Dit is spijtig, want de intervisie bijeenkomsten worden ervaren als zeer waardevol. Dit hebben meerdere mensen tijdens hun functioneringsgesprekken aangegeven.

BHV:

Het gehele team heeft weer de BHV cursus gevolgd bij ons op locatie. Iedereen heeft dit gehaald en alle certificaten zijn behaald.

extra opleidingen / cursussen:

- cursus 'Hechting', gevolgd door Albertine zorgboerin, Tessa, Alieke en Jacobien.

leerdoel: wat is hechting en hoe ga je hier het beste mee om?

Alle deelnemers cursus met goed gevolg afgelegd.

- cursus 'Trauma en verwerking', gevolgd door collega's Melina, Anouck, Alieke en Tessa.

leerdoel: hoe ga je om met iemand die een trauma heeft en waaraan kun je een trauma herkennen?

Alle deelnemers hebben deze cursus met goed gevolg afgelegd.

- cursus 'Zorgplan & SMART formuleren van leerdoelen'; gevolgd door Jacobien, Nevi en Bettine.

leerdoel: beter zorgplannen kunnen schrijven en beter leerdoelen kunnen formuleren.

Alle medewerksters hebben ook deze cursus voldoende afgerond.

- cursus 'moeilijk gedrag en jij', Er zouden 4 collega's deelnemen, maar wegens Corona is deze afgezegd. *Aankomend jaar de herkansing!*

Acties

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

5.3 Opleidingsdoelen komende jaren

Een beschrijving van de opleidingsdoelen voor de komende periode.

Welke kennis en vaardigheden wij nodig hebben en waarom:

Wij zijn nog niet voldoende geschoold in de hechtingsproblematiek. Dit is een zeer complex ziektebeeld met verschillende varianten. Een aantal van onze huidige deelnemers zijn bekend met hechting. Niet al onze medewerkers hebben in dit jaar mee kunnen doen aan de cursus, daarom hebben wij in 2022 een cursus aangevraagd van 1 dag m.b.t. hechting voor het gehele team op onze locatie. Deze dag staat gepland in mei 2022.

Het team heeft zelf ook aangegeven zich hier meer in te willen verdiepen, juist omdat wij veel met deze problematiek te maken hebben bij ons op de Parelhoeve.

Onze opleidingsdoelen voor de komende jaren:

- verdere verdieping in de hechtingsproblematiek
- deelnemen aan de cursus 'moeilijk gedrag en jij'.
- scholingsplan maken:

aan het begin van ieder nieuw jaar wordt er door leidinggevende een scholingsplan geschreven. Medewerkers mogen aan het begin van het jaar hun voorkeur voor bepaalde scholing aangeven. Leidinggevende plant deze in en maakt hieromtrent een scholingsplan voor het gehele jaar. Zo is voor iedereen duidelijk wie wanneer welke scholing volgt!

Acties

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

5.4 Conclusies m.b.t. scholing en ontwikkeling

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

welke conclusies we kunnen trekken:

- scholing is zeer zinvol en een verrijking van je eigen leerproces als werknemer binnen de jeugdzorg.

De leerdoelen zijn zeker behaald, zie hiervoor beschreven.

We kregen als tip van de Inspectie om een scholingsplan te maken aan het begin van het jaar.

Voor 2022 zijn we hier nu al mee gestart, en het werkt erg prettig. Het is overzichtelijk en dat de medewerkers zelf hun voorkeur aan het begin van het jaar mogen aangeven, wordt als zeer prettig ervaren, is de feedback van het team.

Wij blijven ieder nieuw jaar een scholingsplan maken. Acties hieromtrent zijn weggezet.

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 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.

Ieder half jaar hebben wij een zorgplanbespreking gehouden. Cliënten vanaf 12 jaar zijn hier zelf ook bij aanwezig. Tijdens deze bespreking wordt er uitvoerig geëvalueerd. Ook de cliënt zelf komt aan bod en mag zijn/haar mening geven over de zorg in zijn geheel, de begeleiding, etc.

In het gesprek komt aan bod of de cliënt tevreden is over de zorg, wat hij of zij graag anders zou willen zien. Maar vooral ook wat hij of zij nog zou willen leren. De leerdoelen voor de komende periode worden uitvoerig besproken. Wij vinden het belangrijk dat de cliënt meedenkt met het opstellen van zijn/haar leerdoelen, zodat hij of zij zelf inbreng heeft, maar ook om gemotiveerd te zijn waaraan er gewerkt gaat worden. Als de cliënt namelijk niet achter zijn of haar eigen leerdoelen staat, is er ook geen motivatie bij de cliënt om hieraan te werken.

In zijn algemeenheid zijn onze cliënten tevreden over de zorg. Ze vinden het vaak spannend om tijdens een zorgbespreking (waar natuurlijk meerdere volwassenen bij zitten) aan te geven wat ze vinden. De meeste cliënten lukte het om wel iets te benoemen. De cliënten zijn over het algemeen blij met hun begeleiders. Ze geven aan dat op drukke momenten ze het soms lastig vinden, omdat er dan niet zoveel individuele aandacht is.

Wij hebben maar 1 deelnemersgroep momenteel. De begeleidingsdoelen worden niet altijd gehaald. Soms zijn ze te groot geformuleerd en daardoor niet goed haalbaar. Dit was ook een aandachtspunt vanuit de inspectie. We zijn daarom bezig om de leerdoelen kleiner te maken, maar ook om ze smart-er te formuleren. We gaan ze allemaal bij langs en willen dit klaar hebben in april.

Actie hiervoor is weggezet.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties 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 zullen aan de actielijst worden toegevoegd.

Conclusies:

Het is goed en nuttig om ieder half jaar een zorgplan bespreking te plannen, waarin evaluatie uitvoerig aan bod komt.

Cliënten voelen zich betrokken als ze hier in mee mogen denken. Vooral bedenken van leerdoelen voor zichzelf vinden ze leuk.

Leer-/verbeterpunten:

(ook uit het inspectie bezoek) kwam naar voren dat onze evaluatie momenten niet goed weer te vinden zijn in ons rapportage systeem Mextra. Wij voeren de verslaglegging van de evaluaties in bij de algemene rapportage. Dit blijkt niet handig, omdat je het niet snel weer kunt vinden.

Hierom hebben we goed gekeken naar ons rapportagesysteem. Er is wel degelijk een mogelijkheid om beter de evaluaties weg te zetten. Als we namelijk bij de leerdoelen zelf een beschrijving zetten, komt deze automatisch te staan onder het kopje evaluatie. Dit is werkt erg fijn, maar bovendien overzichtelijker, dus makkelijker terug te vinden.

De evaluatiemomenten (tijdens onze zorgplan besprekingen) hebben wij tevens weggezet in onze jaarplanning, waar ook de vergaderingen, intervisies en scholingen in verwerkt zijn.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 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.

Ieder kwartaal streven wij ernaar een cliëntenvergadering gehouden. Zorgboerin Albertine en dienstdoende begeleiding zijn hierbij aanwezig. Wegens corona heeft 1 vergadering niet door kunnen gaan.

Vooraf worden cliënten hierop geattendeerd door een uitnodiging van de cliëntenvergadering op A4, welke tijdig op de groep komt te hangen, zodat iedereen deze ziet.

De opkomst van de avonden was groot.

Onderwerpen die de deelnemers aanleverden varieerden enorm. Van geluidsoverlast door harde muziek, tot aan het vragen om een extra groepsuitje.

Iedereen kwam tijdens deze avonden aan bod. We startten met het inbrengen van punten. Aan het einde van de bespreking doen we ook nog een 'rondje' zodat iedereen aan bod gekomen is.

Cliënten geven aan de vergaderingen leuk te vinden en vinden het fijn dat ze de mogelijkheid krijgen om dingen in te brengen en dat daarnaar geluisterd wordt.

Van alle cliëntenvergaderingen zijn notulen geschreven. Deze zitten in de map voor notulen cliëntenvergaderingen.

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.

- cliëntenvergaderingen worden als erg fijn ervaren door onze cliënten.

- de inspectie vindt het erg belangrijk dat cliënten inhoudelijk betrokken worden. Hieromtrent hebben wij een grote voldoende gekregen (donkergroene score!) van de inspectie.

Geen verbeter-leerpunten in deze. We gaan op deze manier door.

De acties hieromtrent zijn al weggezet.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties 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.

Onze meting heeft plaatsgevonden in december 2020. (deze was iets uitgesteld ivm Corona)

We hebben alle cliënten voorzien van een enquête formulier. Deze waren aangepast op hun niveau. (2 soorten enquêtes, 1 voor lager- en 1 voor hoger niveau.

Iedere cliënt heeft een vragenlijst ontvangen, 2 cliënten hebben hem niet ingevuld. (we hebben meerdere keren verzocht om invulling, maar deze cliënten hebben hier geen gehoor aan gegeven.)

De onderwerpen waar naar gevraagd wordt variëren van het veilig en fijn voelen bij ons op de woonplek, tot aan vragen over de omgeving, over groepsgenoten en de manier van begeleiden.

Over het algemeen zijn alle cliënten tevreden over de zorg en begeleiding die ze bij ons ontvangen en over de woonplek in het algemeen. Dit is natuurlijk enorm fijn.

Een aantal aandachtspunten die naar voren kwamen:

- cliënten voelen zich niet altijd even prettig bij hun groepsgenoten. Dit heeft natuurlijk alles te maken met het feit dat iedereen op de groep een beperking heeft en het soms voorkomt dat iemand gedragsproblemen laat zien. Uiteraard hebben de andere cliënten hier last van. Dit geven ze aan, dus dat is goed.

Hieromtrent hebben we in de teamvergadering afgesproken dat we hier extra aandacht voor gaan hebben. Dit gaan we doen door goed te kijken dat een ieder individueel genoeg aandacht krijgt en de aandacht van de begeleiders niet wordt 'opgeslokt' door de cliënt die op een bepaald moment de meeste aandacht vraagt.

Concreet gaan we:

- (opnieuw) kijken naar een individuele hobby voor alle cliënten. Op dit moment zijn er namelijk een paar die momenteel geen hobby beoefenen. Dit wordt opgepakt door de pbér van betreffende cliënten.

- aandacht hebben voor individuele cliënten door vaker een 1-op-1 momentje in te plannen. Dit kan goed m.b.v. de stagiaires, welke toch boventallig op de groep staan. De praktijkbegeleiders van onze stagiaires, in dienst van de Parelhoeve, gaan dit met hen oppakken.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 acties 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.

Zie voor de conclusies ook het punt hiervoor.

Welke verbeterpunten er zijn:

- meer 1-op-1 momenten inplannen met individuele cliënten. Hier hoeft geen actie voor uitgezet te worden. Dit hebben betreffende praktijkbegeleiders al opgepakt met onze stagiaires.

- kijken naar welke cliënten nog geen wekelijkse hobby/sport beoefenen. En regelen dat iedere cliënt dit heeft. Dit wordt uitgevoerd door de pbérs en hier is een actie voor aangemaakt.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 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 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.

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.

7.2 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.

Betreffende enkele cliënten hebben zich gedurende het jaar 2021 enkele agressie incidenten plaatsgevonden. Deze hadden te maken met verbale agressie (schelden/vloeken), fysieke agressie (slaan, schoppen, knijpen) en fysieke agressie gericht op spullen (voorwerpen expres kapot maken.)

Hoe begeleiders moeten handelen in deze, is uitvoerig besproken tijdens de teamvergaderingen.

Van deze incidenten zijn MOG (Melding Ongewenste Gebeurtenissen) formulieren ingevuld door dienstdoende medewerker op dat moment. Deze worden ingevuld en opgeslagen in ons digitale rapportage systeem Mextra bij betreffende cliënt.

Vervolgens wordt er een mail gestuurd naar leidinggevende (zorgboerin) met de melding dat er een MOG formulier is ingevuld.

Vervolgens bekijkt leiding gevende deze, en vult het formulier waar nodig aan. Ook de te nemen acties nav de melding worden door leidinggevende (onderaan) op dit formulier ingevuld.

Indien er nazorg nodig is, is er ook mogelijkheid voor begeleider dit het voorval meldt, om dit hierop aan te geven. Dit is in 2021 niet het geval geweest.

Alle ingevulde MOG formulieren zijn tijdens de teamvergaderingen besproken en geëvalueerd.

Acties

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

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.

- Er zijn in 2021 een 5 tal MOG meldingen geweest. Allen betreffen verbale of fysieke agressie.

Het evalueren van deze gebeurtenissen doen we goed.

Besprekingen van de meldingen tijdens de teamvergaderingen is goed.

Leerpunt is (dit punt gaf ook de Inspectie aan ons aan) dat er meer duidelijkheid moet komen omtrent de richtlijnen van het doen van een MOG melding door medewerkers. Deze moeten op papier komen te staan.

Hierom gaan we een hand-out maken met de volgende info:

- definitie van ongewenst gedrag
- wanneer doe je een MOG melding?
- Wanneer maak je gebruik van de Meldcode?
- Wanneer doe je en verplichte melding bij het IGJ?

Actie hiervoor is aangemaakt.

Deze hand- out wordt uitgedeeld en besproken in de teamvergadering van maart as.

Eventuele nieuwe medewerkers krijgen deze uitgereikt aan het begin van hun dienstverband.

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 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.

tevredenheidsmeting oesters en parels uitzetten

Geplande uitvoerdatum: 11-11-2021
Actie afgerond op: 05-01-2021 (Afgerond)
Toelichting: alle cliënten hebben een enquête ingevuld op niveau. Van 1 cliënt geen lijst retour mogen ontvangen.

onderzoek hoe het zit met veiligheidsplan en omgevingsvergunning bij meer dan 10 bewoners en benoem uitvoering actie en resultaat in komende jaarverslag.

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2021
Actie afgerond op: 31-12-2021 (Afgerond)
Toelichting: We hebben onderzocht hoe het zit met veiligheidsplan en omgevingsvergunning. Hiervoor hebben we eerst contact opgenomen met gemeente Stadskanaal. Van hen hoorden wij dat de omgevingsvergunning helemaal prima is. De gemeente weet van het bestaan van onze woonzorgboerderij en is hier al jaren akkoord mee. Het bestemmingsplan was toen wij begonnen met de Parelhoeve al akkoord vanuit de gemeente: deze heeft namelijk een Maatschappelijke bestemming. Vanuit de gemeente werd ons de tip gegeven om qua veiligheidsplan contact op te nemen met de plaatselijke brandweer. Dit vervolgens gedaan en situatie uitgelegd aan dhr. S. Orsel van de Brandweer Stadskanaal. Hun willen graag bij ons komen kijken, dit staat begin volgend jaar gepland. Van hieruit gaat de Brandweer kijken hoe de situatie is bij de Parelhoeve, of er eventuele aanpassingen moeten worden gedaan. Ook gaan hun aantekeningen maken van de situatie van het pand van de Parelhoeve: nooduitgangen noteren, etc. Hierna volgt dan een algehele brandoefening op onze locatie. Deze gaat waarschijnlijk midden 2022 plaatsvinden. Acties in deze worden verder aangemaakt in de planning van 2022.

Algehele Tevredenheidsmeting

Geplande uitvoerdatum: 26-11-2021
Actie afgerond op: 26-11-2021 (Afgerond)
Toelichting: algehele tevredenheidsmeting uitgevoerd

wachtlijst van de Parelhoeve updaten

Geplande uitvoerdatum: 05-11-2021
Actie afgerond op: 05-11-2021 (Afgerond)
Toelichting: wachtlijst heeft update gehad

plannen van een zorgplanbespreking met evaluatie voor alle cliënten - halfjaarlijks zorplanbespreking evaluatie

Geplande uitvoerdatum: 11-10-2021
Actie afgerond op: 11-10-2021 (Afgerond)
Toelichting: zorgplanbesprekingen gehouden van alle cliënten. Evaluaties geschreven Begin januari 2022 jaarplanning maken

Nieuwsbrief maken en versturen 1 x per kwartaal, norm hierin verwerken

Geplande uitvoerdatum: 01-10-2021
Actie afgerond op: 01-12-2021 (Afgerond)
Toelichting: nieuwsbrief gemaakt en verstuurd naar alle betrokkenen van onze cliënten.

Functioneringsgesprekken personeel - halfjaarlijks -personeelsleden uitnodigen

Geplande uitvoerdatum: 30-09-2021
Actie afgerond op: 30-09-2021 (Afgerond)
Toelichting: functioneringsgesprekken gehouden met alle teamleden. Verslaglegging hiervan in de personeelsmap gedaan.

cliëntenvergadering houden 1x per kwartaal cliëntenvergadering

Geplande uitvoerdatum: 29-09-2021
Actie afgerond op: 07-10-2021 (Afgerond)
Toelichting: cliënten vergadering gehouden cliënten hebben interessante punten ingebracht. Deze en de aanpak hiervan staan beschreven in de notulen van deze vergadering.

MOG meldingen bespreken in teamvergadering teamvergadering:

Geplande uitvoerdatum: 27-09-2021
Actie afgerond op: 27-09-2021 (Afgerond)
Toelichting: mog meldingen zijn uitgebreid besproken in de teamvergadering. begeleiders weten nu wanneer ze een mog melding moeten doen, en waar deze aan moet voldoen.

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

Geplande uitvoerdatum: 01-10-2021
Actie afgerond op: 22-09-2021 (Afgerond)

De afspraak voor de praktijktoets t.b.v. de audit is gemaakt op 14-09-2021, 13:00 uur. Om de audit efficiënt te laten verlopen vragen wij u deze goed voor te bereiden. In de kennisbank vindt u het auditprogramma waarin beschreven staat wat u daarvoor precies moet doen.

Praktijktoets

Geplande uitvoerdatum: 14-09-2021
Actie afgerond op: 15-09-2021 (Afgerond)

Inspraakmomenten cliënten: Cliënten-vergadering plannen: 1 x per kwartaal

Geplande uitvoerdatum: 29-09-2021
Actie afgerond op: 07-09-2021 (Afgerond)
Toelichting: staat dubbel gepland, daarom verwijderd.

pr bijwerken

Geplande uitvoerdatum: 02-09-2021
Actie afgerond op: 06-09-2021 (Afgerond)
Toelichting: contacten zijn op orde en worden regelmatig onderhouden

MOG meldingen bespreken in teamvergadering teamvergadering:

Geplande uitvoerdatum: 30-08-2021
Actie afgerond op: 30-08-2021 (Afgerond)
Toelichting: Er zijn geen mog meldingen geweest in de afgelopen periode. Blijkt dat begeleiders het formulier digitaal niet goed invullen, waardoor deze leidinggevende niet bereikt. Dit nu opgehelderd en deze worden alsnog verstuurd. actie in volgende vergadering opnieuw bespreken!

Actualisatie plan van aanpak RI&E - jaarlijks

Geplande uitvoerdatum: 23-08-2021
Actie afgerond op: 06-09-2021 (Afgerond)
Toelichting: ri&e opnieuw ingevuld en opgeslagen in de werkbeschrijving.

BHV herhaling + oefenen calamiteiten plan - jaarlijks inplannen voor oktober

Geplande uitvoerdatum: 02-08-2021
Actie afgerond op: 17-08-2021 (Afgerond)
Toelichting: BHV cursus op de Parelhoeve gepland voor al het personeel en leidinggevende op 26 okt as.

Actualiseer uw werkbeschrijving en dien deze in ten behoeve van de audit Indienen werkbeschrijving

Geplande uitvoerdatum: 01-08-2021
Actie afgerond op: 27-07-2021 (Afgerond)

Actualisatie plan van aanpak RI&E - jaarlijks

Geplande uitvoerdatum: 01-07-2021
Actie afgerond op: 27-07-2021 (Afgerond)
Toelichting: nu nog niet volledig afgerond. Wordt verder afgerond na de zomervakantie. Actie aangemaakt

inventarisatie behalen punten SKJ registratie en opgave van deelname cursus leidinggevende scholing

Geplande uitvoerdatum: 03-05-2021
Actie afgerond op: 03-05-2021 (Afgerond)
Toelichting: Heb nog 3 jaar de tijd voor mijn herregistratie. Inmiddels de eerste cursus gevolgd mbt behalen punten. Volgend jaar nieuwe cursus plannen en reflecteren middels supervisie.

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

Geplande uitvoerdatum: 01-05-2021
Actie afgerond op: 01-05-2021 (Afgerond)
Toelichting: Wij voldoen aan de huidige norm; alle medewerkers hebben een geldig VOG, tevens de eigenaar/verantwoordelijke zorg A. Schreuder-de Vries.

Nieuwsbrief maken en versturen 1 x per kwartaal, norm hierin verwerken

Geplande uitvoerdatum: 01-07-2021
Actie afgerond op: 01-07-2021 (Afgerond)
Toelichting: Mooie nieuwsbrief gemaakt en verstuurd naar alle betrokkenen. Leuke, positieve reacties op gehad.

Evaluatie plannen met het CJGV Stadskanaal (= samenwerkingspartner)

Geplande uitvoerdatum: 03-06-2021
Actie afgerond op: 08-04-2021 (Afgerond)
Toelichting: Gesprek gevoerd en geëvalueerd met Ellen van der Vries mbt onze samenwerking met gemeente stadskanaal (CJGV). Samenwerking verloopt naar wens. Op dit moment heeft het CJGV geen mogelijke cliënten voor ons, maar mocht zich een geschikte cliënt aandienen, dan wordt er contact met ons opgenomen.

corveelijst maken mbt taken voor cliënten buiten terrein

Geplande uitvoerdatum: 03-05-2021
Actie afgerond op: 03-05-2021 (Afgerond)
Toelichting: Corvee lijst maken met verplichte taken voor de cliënten blijkt niet haalbaar. Op dit moment alleen wooncliënten en geen dagbestedingscliënten op de Parelhoeve. Wooncliënten zijn niet gemotiveerd om 's avonds of in het weekend deze taken te doen. In ieder geval niet op een verplichte manier. Hierom voor nu in het team afgesproken dat we op zaterdag de tuinwerkzaamheden en de taken rondom het verschonen van de dierenverblijven gaan doen. Cliënten die op dat moment aanwezig zijn en zin hebben om te helpen, helpen mee.

hovenier zoeken voor onderhoud terrein

Geplande uitvoerdatum: 03-05-2021
Actie afgerond op: 03-05-2021 (Afgerond)
Toelichting: Hovenier gezocht en gevonden. 1x per 2 maand wordt het grote onderhoud gedaan door hen op het terrein.

wachlijst van de Parelhoeve updaten

Geplande uitvoerdatum: 03-05-2021
Actie afgerond op: 05-05-2021 (Afgerond)
Toelichting: Wachlijst van de Parelhoeve wordt bijgehouden. Voor nu de lijst aangepast. Geen wachtenden op de wachlijst voor een plek op korte termijn. Wel voor de langere duur. Binnenkort 1 woonplek vrij op de Parelhoeve

Ook wanneer u geen onvrijwillige zorg biedt dient u uw eigen vertrouwenspersoon schriftelijk te informeren over cliëntvertrouwenspersoon Wet zorg en dwang. Voor meer informatie zie 5.2.6. in de kennisbank.

Geplande uitvoerdatum: 16-04-2021
Actie afgerond op: 16-04-2021 (Afgerond)
Toelichting: middels mail onze vertrouwenspersoon geïnformeerd dat wij op de Parelhoeve geen onvrijwillige zorg bieden.

cursus hechtingsproblematiek in 2021reserveren voor personeel scholing

Geplande uitvoerdatum: 01-04-2021
Actie afgerond op: 17-06-2021 (Afgerond)
Toelichting: Cursus hechtingsproblematiek gevolgd door personeelsleden en leidinggevende. Volgend jaar willen we graag nog weer een scholing mbt hechting voor het gehele team. Dit omdat wij binnen onze woon-zorgboerderij veel te maken krijgen met hechtingsproblemen.

Nieuwsbrief maken en versturen 1 x per kwartaal, norm hierin verwerken

Geplande uitvoerdatum: 01-04-2021
Actie afgerond op: 01-04-2021 (Afgerond)
Toelichting: Nieuwsbrief verstuurd naar alle betrokkenen. Norm hierin verwerkt.

dashboard kljz checken mbt openstaande acties

Geplande uitvoerdatum: 01-04-2021
Actie afgerond op: 01-04-2021 (Afgerond)
Toelichting: dashboard kljz wordt routinematig nu gecheckt, nav de meldingen die wij ontvangen via de mail. Dit verloopt prima.

Inspraakmomenten cliënten: Cliënten-vergadering plannen: 1 x per kwartaal

Geplande uitvoerdatum: 31-03-2021
Actie afgerond op: 21-04-2021 (Afgerond)
Toelichting: Cliënten vergadering gehouden. Zeer nuttig. Bijna iedereen aanwezig. Goede inbreng. Notulen geschreven.

Actielijst maandelijks bijhouden

Geplande uitvoerdatum: 31-03-2021
Actie afgerond op: 31-03-2021 (Afgerond)
Toelichting: Actielijst wordt nu keurig maandelijks bijgehouden, nav de meldingen actiepunten

MOG meldingen bespreken in teamvergadering teamvergadering:

Geplande uitvoerdatum: 29-03-2021
Actie afgerond op: 29-03-2021 (Afgerond)
Toelichting: MOG meldingen zijn uitvoerig besproken in de teamvergadering; -wanneer doe je een MOG melding - hoe werkt een MOG melding?

plannen van een zorgplanbespreking met evaluatie voor alle cliënten zorgplanbespreking evaluatie

Geplande uitvoerdatum: 17-03-2021
Actie afgerond op: 17-03-2021 (Afgerond)
Toelichting: Voor alle cliënten is er een zorgplanbespreking gepland, met tevens evaluatie over de afgelopen periode.

De schriftelijk toetsing jaarverslag 2020 is uitgevoerd en nog niet akkoord. Verwerk de opmerkingen die door de auditor aan uw Jaarverslag zijn toegevoegd en dien opnieuw uw Jaarverslag in ter beoordeling. Aanvullen Jaarverslag

Geplande uitvoerdatum: 09-04-2021
Actie afgerond op: 30-03-2021 (Afgerond)

Schrijf uw jaarverslag over 2020 en dien deze in ten behoeve van de beoordeling. Indienen Jaarverslag

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2021
Actie afgerond op: 17-03-2021 (Afgerond)

Maak i.v.m. wijzigingen in de norm een planning om uw werkbeschrijving te voltooien en voeg eventueel acties toe, zie Nieuwsbrief Kwaliteit Laat Je Zien 27. werkbeschrijving

Geplande uitvoerdatum: 23-03-2021
Actie afgerond op: 17-03-2021 (Afgerond)
Toelichting: planning werkbeschrijving voltooien gemaakt.

Maak i.v.m. wijzigingen in de norm een planning om uw werkbeschrijving te voltooien en voeg eventueel acties toe, zie Nieuwsbrief Kwaliteit Laat Je Zien 27.

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2021
Actie afgerond op: 17-03-2021 (Afgerond)
Toelichting: planning gemaakt mbt werkbeschrijving door toevoegen van acties (nav nieuwsbrief kljz 27)

Actualisatie Hygiëne checklist - jaarlijks

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2021
Actie afgerond op: 01-02-2021 (Afgerond)
Toelichting: Hygiëne checklist is geactualiseerd. Staat middels actie weer op de planning voor volgend jaar.

bordje handen wassen maken+ schoenborstel aanschaffen+ werkinstr. pers. hygiëne in keuken+schoonmaakschema mk+bezems van de vloer afhangen+protocol dierenplagen mk / cursus preventiemedewerker tov hygiëne en infectiepreventie / bezoekersregels maken

Geplande uitvoerdatum: 14-01-2021
Actie afgerond op: 14-01-2021 (Afgerond)
Toelichting: Beschreven punten afgerond.

Voeg de samenwerkingsovereenkomst met Bezinn toe aan de werkbeschrijving (vraag 6.5.1). Dit zal bij de beoordeling van het jaarverslag gecontroleerd.

Geplande uitvoerdatum: 31-12-2020
Actie afgerond op: 12-03-2021 (Afgerond)
Toelichting: samenwerkingsovereenkomst opgevraagd bij stichting Bezinn. Van hen kreeg ik de volgende reactie: 'Ik kan u in elk geval alvast aangeven dat u géén samenwerkingsovereenkomst heeft met Stichting BEZINN. U bent voor zover ik het kan zien alleen lid van Vereniging BEZINN, maar wij werken niet met samenwerkingsovereenkomsten. Verder bent u lid van de FLZ. Daar heeft u als het goed is zelf ook een bevestigingsbericht van gehad.' Van het aanmeldingsformulier van de federatie landbouw en zorg heb ik nu het aanmeldingsformulier toegevoegd.

Scholingsmogelijkheden bespreken in het team en opgave van deelname

Geplande uitvoerdatum: 04-01-2021
Actie afgerond op: 05-01-2021 (Afgerond)
Toelichting: lijst met scholingsmogelijkheden besproken in de teamvergadering. Personeelsleden geven aan dat ze zelf graag willen zoeken naar een cursus/opleiding. Afsproken dat ze zelf voorstel indienen bij leidinggevende.

Controle speeltoestellen en bijhouden logboek - jaarlijks

Geplande uitvoerdatum: 04-01-2021
Actie afgerond op: 05-01-2021 (Afgerond)
Toelichting: Speeltoestellen zijn gecontroleerd, geen gebreken aangetroffen. Alle toestellen zijn max. 3 jaar oud.

Controle EHBO-middelen - halfjaarlijks

Geplande uitvoerdatum: 04-01-2021
Actie afgerond op: 05-01-2021 (Afgerond)
Toelichting: onze mbo verpleegkundige t scheper heeft de EHBO doos gecontroleerd en aangevuld

Keuring brandblussers - jaarlijks onderhoud

Geplande uitvoerdatum: 01-03-2021
Actie afgerond op: 05-02-2021 (Afgerond)
Toelichting: alle brandblussers zijn opnieuw gekeurd en onderhouden door brandbeveiliging Teuben

BHV herhaling + oefenen calamiteiten plan - jaarlijks

Geplande uitvoerdatum: 01-10-2020
Actie afgerond op: 11-03-2021 (Afgerond)
Toelichting: op 1 okt 2020 zijn alle medewerkers van de Parelhoeve BHV getraind en is het calamiteitenplan geoefend. Medewerkers hebben allen een certificaat hiervoor ontvangen.

Reflecteren in jaarverslag - maandelijks

Geplande uitvoerdatum: 01-10-2020
Actie afgerond op: 11-03-2021 (Afgerond)
Toelichting: Door de acties actief uit te voeren wanneer zorgboerin hier (gaat automatisch) melding van krijgt, wordt er maandelijks gereflecteerd in het jaarverslag.

Nieuwe nieuwsbrief schrijven ieder kwartaal en verwerken in de norm.

Geplande uitvoerdatum: 01-04-2021
Actie afgerond op: 11-03-2021 (Niet meer van toepassing)

Nieuwsbrief maken en versturen 1 x per kwartaal

Geplande uitvoerdatum: 01-10-2020
Actie afgerond op: 11-03-2021 (Afgerond)
Toelichting: Nieuwsbrieven zijn in 2020 minstens één keer per kwartaal geschreven en verstuurd aan belanghebbenden. Ivm de corona perikelen zijn er tussendoor een aantal extra nieuwsbrieven verstuurd.

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.

hand-out maken mbt invullen MOG formulieren en het doen van Meldcode

Geplande uitvoerdatum: 04-03-2022

maandelijks: actiepunten bij langs en wegzetten in agenda.

Geplande uitvoerdatum: 20-03-2022

cliëntenvergadering houden 1x per kwartaal cliëntenvergadering

Geplande uitvoerdatum: 28-03-2022

Functioneringsgesprekken personeel - halfjaarlijks - personeelsleden uitnodigen

Geplande uitvoerdatum: 30-03-2022

Evaluatie plannen met het CJGV Stadskanaal (= samenwerkingspartner)

Geplande uitvoerdatum: 08-04-2022

leerdoelen van alle cliënten kleiner maken en SMART-er formuleren. (dit nav inspectie bezoek)

Geplande uitvoerdatum: 15-04-2022

Signaleringsplannen voorzien van toelichting (door pb'ers) en Albertine controleren

Geplande uitvoerdatum: 30-04-2022

Risico's vanuit de risico inventarisatie vertalen naar de begeleidingsplannen.

Geplande uitvoerdatum: 30-04-2022

alle leerdoelen volledig SMART omschreven

Geplande uitvoerdatum: 30-04-2022

inventarisatie behalen punten SKJ registratie en opgave van deelname cursus leidinggevende scholing

Geplande uitvoerdatum: 03-05-2022

Nieuwsbrief maken en versturen: minimaal 1 x per kwartaal, norm hierin verwerken

Geplande uitvoerdatum: 01-06-2022

BHV herhaling + oefenen calamiteiten plan - jaarlijks inplannen voor oktober

Geplande uitvoerdatum: 02-06-2022

Controle EHBO-middelen - halfjaarlijks

Geplande uitvoerdatum: 04-07-2022

Actualisatie plan van aanpak RI&E - jaarlijks

Geplande uitvoerdatum: 01-09-2022

Keuring brandblussers - jaarlijks onderhoud

Geplande uitvoerdatum: 01-09-2022

jaarscholing plannen nav nieuwsbrief Bezinn

Geplande uitvoerdatum: 15-09-2022

wachlijst van de Parelhoeve updaten

Geplande uitvoerdatum: 05-11-2022

tevredenheidsmeting oesters en parels uitzetten

Geplande uitvoerdatum: 01-12-2022

Jaarplanning 2023 maken: Scholingsmogelijkheden bespreken in het team en opgave van deelname. Tevens zorgplanbesprekingen , vergaderingen en evaluaties inplannen voor 2023

Geplande uitvoerdatum: 15-12-2022

Controle speeltoestellen en bijhouden logboek - jaarlijks

Geplande uitvoerdatum: 04-01-2023

Schrijf uw jaarverslag over 2022 en dien deze in ten behoeve van de beoordeling. [Indienen Jaarverslag](#)

Geplande uitvoerdatum: 28-02-2023

2 personeelsleden hebben hun SKJ registratie behaalt.

Geplande uitvoerdatum: 10-08-2023

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

Geplande uitvoerdatum: 22-07-2024

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

Geplande uitvoerdatum: 22-09-2024

Controle EHBO-middelen - halfjaarlijks

Geplande uitvoerdatum: 04-01-2022

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 04-01-2022 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2022

Toelichting: controle uitgevoerd

Controle speeltoestellen en bijhouden logboek - jaarlijks

Geplande uitvoerdatum: 04-01-2022

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 04-01-2022 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2022

Toelichting: controle afgerond

bordje handen wassen maken+ schoenborstel aanschaffen+ werkinstr. pers. hygiëne in keuken+schoonmaakschema mk+bezems van de vloer afhangen+protocol dierenplagen mk / cursus preventiemedewerker tov hygiëne en infectiepreventie / bezoekersregels maken

Geplande uitvoerdatum: 04-01-2022

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 04-01-2022 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2022

Toelichting: gemaakt en uitgevoerd

Scholingsmogelijkheden bespreken in het team en opgave van deelname

Geplande uitvoerdatum: 04-01-2022

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 06-01-2022 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2022

Toelichting: tijdens de teamvergadering de scholingsmogelijkheden voor dit jaar besproken. Scholingen zijn vervolgens ingepland en genoteerd in de jaarplanning 2022 van de Parelhoeve

Keuring brandblussers - jaarlijks onderhoud

Geplande uitvoerdatum: 02-02-2022

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 09-01-2022 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2022

Toelichting: allen zijn opnieuw gekeurd in januari door erkend bedrijf

Nieuwsbrief maken en versturen: minimaal 1 x per kwartaal, norm hierin verwerken

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2022

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 01-02-2022 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2022

Toelichting: nieuwsbrief gemaakt en verstuurd naar betrokkenen

jaarplanning maken van de zorgplanbesprekingen met evaluatie voor alle cliënten - halfjaarlijks inplannen zorplanbespreking evaluatie

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2022

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 08-02-2022 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2022

Toelichting: jaarplanning 2022 is gemaakt en besproken in het team. Hierin verwerkt: begeleidingsplan besprekingen en evaluaties, vergaderingen en intervisie, scholingen voor medewerkers.

onderzoek hoe het zit met veiligheidsplan en omgevingsvergunning bij meer dan 10 bewoners en benoem uitvoering actie en resultaat in komende jaarverslag / bezoek brandweer op locatie van de Parelhoeve veiligheid

Geplande uitvoerdatum: 15-02-2022

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 15-02-2022 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2022

Toelichting: Op moment van het bezoek van de brandweer op de Parelhoeve, telt de Parelhoeve 9 bewoners. Dit worden er ook niet meer, aangezien er momenteel 9 slaapkamers/plekken beschikbaar zijn. De Parelhoeve heeft er recentelijk voor gekozen om het maximum aantal bewoners te laten op 9. Dit houdt in dat de omgevingsvergunning brandveilig gebruik niet hoeft af te worden gegeven voor de Parelhoeve. Het is namelijk wettelijk geregeld dat dit bij 10 bewoners of meer moet. Desondanks is de brandweer vandaag wezen kijken op de parelhoeve en heeft notitie gemaakt van alle voorzieningen die de parelhoeve betroffen heeft rondom brandveiligheid. (zoals bijv. brandmeldsysteem, bhv plan- en trainingen personeel, brandblussers, etc.) Voor de Parelhoeve zijn er dus geen wettelijke verplichtingen, maar we hebben wel een goed gesprek met de brandweer gehad over 'het zou goed zijn dat', ivm de brandveiligheid van de Parelhoeve. De brandweer gaat nog in overleg en belooft ons sowieso later dit jaar nog een keer lang te komen. Ook boden zij aan om een keer een voorlichting en kleine training te geven aan het personeel. Hier maken wij graag gebruik van.

Actualisatie Hygiëne checklist - jaarlijks hygiëne

Geplande uitvoerdatum: 01-02-2022

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 22-02-2022 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2022

Toelichting: Bijgewerkt en 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: Actie is afgerond op 28-02-2022 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2022

sport/hobby wekelijks regelen voor iedere cliënt. Momenteel heeft nl niet iedereen dit.

Geplande uitvoerdatum: 07-03-2022

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 07-03-2022 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2022

Toelichting: dit punt is besproken in de teamvergadering van maart. alle pbérs pakken dit met hun individuele cliënten op. Concreet kwamen we erachter dat slechts 1 cliënt momenteel géén sport beoefent. Betreffende pbér gaat dit regelen.

Nieuwsbrief maken en versturen: minimaal 1 x per kwartaal, norm hierin verwerken

Geplande uitvoerdatum: 01-03-2022

Actie afgerond op: Actie is afgerond op 18-03-2022 (als Afgerond) en wordt verantwoord in jaarverslag 2022

Toelichting: nieuwsbrief geschreven en verstuurd naar alle betrokkenen van de Parelhoeve

Acties

Aan de hand van dit onderwerp zijn 0 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.

In drukke periode's lukt het niet om de acties goed bij te houden.

Mn de periode dat er Corona was op de groep, is dit niet gelukt.

Op dit moment is onze gehele actie lijst 'up to date' en daar zijn we erg blij mee!

Verbeterpunt:

iedere maand de actiepunten checken en wegzetten in agenda.

Actie hieromtrent aangemaakt.

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

doelen voor de komende vijf jaar:

- zorg in stand houden zoals wij deze nu verlenen.

Dit houdt concreet in:

9 wooncliënten een woonplek bieden.

Huidige personeelsaantal (7 personeelsleden) in stand houden.

- het terrein netjes hebben en onderhouden.

- Albertine (zorgboerin) gaat met haar gezin op locatie wonen. Dit om het terrein beter bij te kunnen houden.

- de Parelhoeve rendabel maken.

Zoals omschreven is de Parelhoeve niet rendabel. We willen daarom kosten besparen. Mede ook hierom gaat Albertine met haar gezin op de locatie (in het voorhuis, gescheiden van de woonruimtes van de cliënten) wonen.

De verwachting is dat wij dan met name op de personeelskosten kunnen besparen in de nachtelijke uren.

Acties

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

9.2 Doelstellingen voor het komende jaar

Dit jaar gaan we met name werken aan de verbeterpunten (omschreven in 'plan van aanpak', zie punt hierna), welke wij ontvingen n.a.v. het inspectie bezoek aan de Parelhoeve in oktober 2021.

Hiervoor hebben wij een plan gemaakt. De acties hieromtrent zijn weggezet.

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.

- signaleringsplannen zullen voorzien worden van toelichting door de persoonlijk begeleiders en zullen gecontroleerd worden door Albertine. - Medio april 2022 klaar hebben.

- Albertine gaat kijken in welke persoonlijke zorgplannen van cliënten de vertaling van risico's naar het begeleidingsplan mist. Vervolgens vertaalt de pb'er deze in de leerdoelen van de betreffende cliënt en worden deze gecontroleerd door Albertine. - Medio april 2022 klaar hebben.

- SMART-er maken van onze leerdoelen. - Eind april dit af hebben van alle cliënten.

- SKJ registratie behalen van 2 medewerkers van de Parelhoeve. Dit moet in augustus 2023 gerealiseerd zijn.

Alle bovenstaande acties zijn weggezet.

Acties

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

Overzicht van bijlagen

Er zijn geen bijlagen voor deze locatie.