



Kwaliteitsplan 2022

Stichting Landelijk wonen Klein Houtdijk

Oosterhout 28 december 2021

Inhoudsopgave

<i>Inleiding</i>	3
<i>Hoofdstuk 1 Zorgvisie en kernwaarden</i>	4
<i>Hoofdstuk 2 Doelgroep en werkwijze</i>	5
<i>Hoofdstuk 3 Kenmerken</i>	6
<i>Hoofdstuk 4 Personeel</i>	7
<i>Verklaring verschil in fte 2021 – 2022</i>	7
<i>Formatie 2022:</i>	8
<i>Personele bezetting per dag in 2022</i>	8
<i>Voldoende deskundig personeel</i>	9
<i>5.1 Persoonsgerichte zorg en ondersteuning</i>	10
<i>5.2 Wonen en welzijn</i>	10
<i>5.3 Veiligheid</i>	13
<i>6,1 Leren en Werken aan Kwaliteit</i>	15
<i>6.2 Beleid</i>	16
<i>6.3 Leiderschap, governance en management</i>	16
<i>6.4 Gebruik van hulpbronnen</i>	17
<i>6.5 Gebruik van informatie</i>	18
<i>Slotwoord van de directie</i>	19

Inleiding

Dit is het vierde jaar dat vanuit het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg een Kwaliteitsplan wordt geschreven. Een aantal gegevens over Klein Houtdijk zijn niet veranderd t.o.v. het kwaliteitsplan 2021. Om de leesbaarheid te bevorderen vernoemen wij deze aspecten niet meer in dit Kwaliteitsplan. Wij richten ons in dit plan volledig op de toekomst.

Omdat er een grote vraag is naar het wonen in Klein Houtdijk, wij een duurzame organisatie voorstaan en als derde belangrijk punt, ook de buitenleefomgeving van de locatie verder willen ontwikkelen, waardoor het concept landelijk wonen versterkt wordt, is het plan om in 2022/2023 te werken aan een uitbreiding van Klein Houtdijk met 10 appartementen en extra buitenruimte. De planvorming hiervoor is als idee uitgewerkt door een architectenbureau. Zowel de provincie als gemeente willen meewerken aan de uitbreiding van Klein Houtdijk.

Eind 2020 heb ik u geïnformeerd dat de eigenaren van het pand van Klein Houtdijk de handtekening hebben gezet voor de aankoop van de aangrenzende boerderij en gronden. Op dit moment wordt gewerkt om de verschillende vergunningen te krijgen.

Klein Houtdijk werkt met PGB financiering. Zorgkantoren hebben liever dat kleinschalige woon initiatieven zoals Klein Houtdijk met Volledig Pakket Thuis (VPT) financiering gaan werken. Dit betekent dat Klein Houtdijk de zorginkoop via het zorgkantoor laat lopen en niet meer via de budgethouder.

Wij zijn voornemens om in 2022 deze zorginkoop aan te vragen. Als het zorgkantoor akkoord gaat zullen we bij nieuwe opnamen overgegaan naar deze nieuwe financieringsvorm. Voor de huidige bewoners van Klein Houtdijk heeft het geen consequenties.

Uiteraard staan deze ontwikkelingen los van de kwaliteit van zorg die wij beogen te bieden aan onze bewoners. In dit kwaliteitsplan vindt u dan ook terug waar wij ons in 2022 voor in gaan zetten.

2020 en 2021 stonden in het teken van de Coronapandemie die ons nog steeds parten speelt.

De impact op familie en medewerkers is heel groot.

Ik hoop dat in de loop van 2022 er weer sprake kan zijn van “normaal” met elkaar omgaan.

In die zin kijken wij meer dan ooit verlangend uit naar een mooi en zorgzaam 2022.

Wij wensen u veel leesplezier.

Met vriendelijke groeten,
Carlie Geerts

Hoofdstuk 1 Zorgvisie en kernwaarden

Visie op zorg

Klein Houtdijk biedt bewoners een thuis. Naast het verlenen van zorg door gekwalificeerde medewerkers, biedt Klein Houtdijk ook veilige zorg.

De appartementen en ontmoetingsruimte hebben een huiselijke sfeer, waar medewerkers en vrijwilligers zoveel als mogelijk een situatie zoals thuis nastreven.

Bewoners wordt niets in de weg gelegd om zich vrij door het gebouw te begeven. Ook kunnen de bewoners naar buiten en genieten van de landelijke omgeving.

Voor de bewoners zijn er op het terrein verschillende plekjes om te kunnen genieten van het buitenleven; het eigen terras bij het appartement, het terras bij de ontmoetingsruimte of op een bank voor aan de boerderij uit de wind in de zon. Klein Houtdijk heeft een veilig loopcircuit buiten het gebouw voor de bewoners.

Wij moedigen de bewoners aan zo lang mogelijk lichamelijk en geestelijk actief te zijn.

Ook voor medewerkers en vrijwilligers schept Klein Houtdijk een klimaat van fijn werken. Onze visie is dat als medewerkers het naar hun zin hebben en ondersteund worden in het werk, dit ook terug te vinden is in de zorg en toewijding aan onze bewoners met als resultaat een goede kwaliteit van zorg.

Om bovenstaande te realiseren zijn de volgende kernbegrippen van belang:

- Waardevolle en zinvolle dagactiviteiten naast wonen;
- Afstemming op persoonlijke levensstijl;
- Individuele vraag verwoord in een zorgleefplan;
- Veilige en herkenbare omgeving;
- Persoonlijke betrokkenheid bij bewoner en diens familie.

Van Klein Houtdijk mogen de bewoners het volgende verwachten:

- Het bieden van een optimale service locatie met zorg;
- De dagactiviteiten en het persoonlijke dagprogramma zijn, binnen de mogelijkheden, afgestemd op de persoon;
- De ondersteuning is warm en professioneel;
- Beleven van de oude dag op een eigen manier;
- Respect, waardigheid en dienstbaarheid;
- Zorgverlening en behandeling door professionele medewerkers;
- Zorgverlening en behandeling volgens landelijke standaarden.

Bovenstaand zorgt er voor dat Klein Houtdijk haar motto kan waar maken:

Prettig en goed verzorgd wonen

Hoofdstuk 2 Doelgroep en werkwijze

Klein Houtdijk heeft een capaciteit van 14 appartementen. De doelgroep bestaat uit ouderen met cognitieve beperkingen. De leeftijd van de bewoners varieert. De meeste bewoners zijn tussen de 80 en 90 jaar. Alle bewoners zijn geïndiceerd door het CIZ (Centrum Indicatie Zorg). De zorgzwaarte is bij voorkeur een ZZP 5. Klein Houtdijk ligt op het terrein van een voormalig agrarisch bedrijf in een landelijke omgeving, welke het decor vormt voor onze woon en zorgverlening.

De kenmerken van onze zorgverlening hebben we onderverdeeld in vier thema's:

1 Gedreven om de best mogelijke zorg te bieden

- Kleinschalig: dat wil zeggen 14 appartementen voor maximaal 16 bewoners;
- Persoonlijk geleid: de directie is nauw betrokken bij de zorgverlening op de werkvloer;
- Passie, inzet en betrokkenheid staan hoog in het vaandel. Dit blijkt onder andere uit de zorgvisie, kernwaarden en de aandacht die wordt besteed aan behalen van de doelstellingen die hieruit voortvloeien;
- Het is vanzelfsprekend dat de personeelsbezetting is afgestemd op de doelgroep en in overeenstemming is met de missie en visie. Dit is inzichtelijk gemaakt door een onderbouwing en toelichting op de personele bezetting (zie hoofdstuk 4).

2 Actief betrokken bij de brancheorganisatie Riant Verzorgd Wonen

- We delen actief informatie met collega-voorzieningen;
- We staan ervoor open om collega's te ontvangen om nader kennis te maken;
- We nemen deel aan gezamenlijke bijeenkomsten;
- We nemen op managementniveau deel aan een lerend netwerk;
- We stellen medewerkers in staat om deel te nemen aan reflectiebijeenkomsten als onderdeel van een lerend netwerk.

3 Voldoen aan wettelijke verplichtingen en regelgeving

- We voldoen aan het kwaliteitskader verpleeghuiszorg;
- We voldoen aan IGJ-inspectienormen;
- We voldoen aan normen van de inspectie sociale zaken en werkgelegenheid.
- Wet Toelating Zorginstellingen (Wtzi) wordt per 1 juli 2022 vervangen door de Wet Toelating Zorgaanbieders (Wtza). Zorgaanbieders die al een Wtzi toelating hebben worden automatisch toegelaten. Stichting landelijk wonen Klein Houtdijk heeft een Wtzi toelating.

4 Open(baar)heid

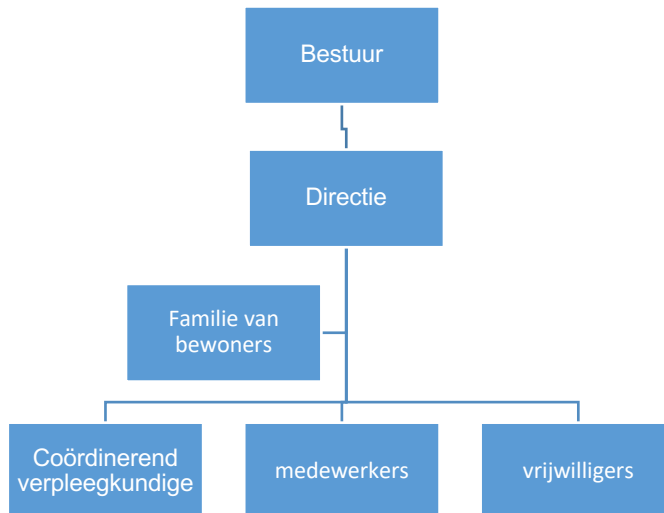
- Uitkomsten en analyses van tevredenheidsonderzoeken onder bewoners stellen we ter beschikking aan belanghebbenden;
- We bespreken beleidsaspecten en belangrijke gebeurtenissen en bevindingen met de bewonersraad, middels de familieavonden en met de medewerkers.

Hoofdstuk 3 Kenmerken

Onze voorziening is ingeschreven in de Kamer van Koophandel en bestaat uit één locatie. In overeenstemming met de in de vorige hoofdstukken beschreven zorgvisie, kernwaarden en werkwijze zijn we een kleinschalige voorziening met een capaciteit van maximaal 16 bewoners.

De locatie van onze voorziening is landelijk. Deze ligging is een landelijk buitengebied, waar het rustig is met veel licht en ruimte om de locatie heen.

Organogram



Toelichting op het organogram

Het bestuur bestaat op dit moment uit drie personen waarvan één met een maatschappelijke achtergrond (welzijn), één met een semi zorgachtergrond (actief in de Alzheimer Stichting Utrecht) en de penningmeester met een financiële achtergrond.

Er zijn 2 vacatures waarvan het bestuur verwacht dat deze in 2022 worden ingevuld.

Het gaat daarbij om een lid met een zorginhoudelijke achtergrond en een met een meer organisatorische/ financiële achtergrond.

De directie bestaat uit één persoon met een zorginhoudelijke achtergrond (verpleegkundige).

De directeur stuurt het team aan. Het team bestaat uit zorgmedewerkers, activiteitenbegeleiders, huishoudelijk medewerkers en vrijwilligers.

De coördinerend verpleegkundige is verantwoordelijk voor de uitvoer van de zorg op operationeel niveau.

Het organogram laat zien dat er sprake is van een redelijk platte organisatie met korte lijnen met weinig overhead. Een en ander in overeenstemming met het meerjarenbeleid en de missie en visie.

Klein Houtdijk maakt gebruik van een administratiekantoor voor alle niet zorginhoudelijke administratieve processen, zoals salarisadministratie en facturering.

Informeel is veel contact tussen familie en directie. Formeel is er vier keer per jaar een familieavond waarin thema's worden besproken die alle bewoners aan gaan. Dit past binnen de Wet medezeggenschap cliënten (Wmcz). Vooralsnog geven nagenoeg alle familieleden aan geen behoefte te hebben aan een formele cliëntenraad.

Het organogram met de toelichting geeft een goed beeld van onze besturingsfilosofie, die in het kort is te kenmerken is als betrokken en bevolgen, waarbij het welbevinden van de bewoner voorop staat en uiteraard voldoet aan wettelijke eisen.

Hoofdstuk 4 Personeel

Om de zorg te kunnen bieden volgens de zorgvisie en om te voldoen aan de wensen en verlangens van bewoners, voldoen we aan de volgende kenmerken. In de tabel staan de medewerkers, onderverdeeld naar discipline. In de tekst daarna staat per locatie aangegeven tot welke personele bezetting dit leidt. In onderstaand tabel is aangegeven hoeveel medewerkers/fte in 2020 is gerealiseerd. Daarna wat er is begroot voor 2022.

Personeelsbestand		2021		2022	
<i>Discipline</i>	<i>Loon-dienst</i>	<i>Fte</i>	<i>Uren per week</i>	<i>fte</i>	<i>Uren per week</i>
<i>Verzorgende niveau 3</i>	<i>Ja</i>	<i>0,45</i>	<i>16</i>	<i>0,45</i>	<i>16</i>
<i>Verzorgende IG-niveau 3</i>	<i>Ja</i>	<i>6,33</i>	<i>228</i>	<i>6,33</i>	<i>228</i>
<i>Verpleegkundige niveau 4</i>	<i>Ja</i>	<i>1,33</i>	<i>48</i>	<i>1,33</i>	<i>48</i>
<i>Helpende niveau 2</i>	<i>Ja</i>	<i>1,11</i>	<i>40</i>	<i>1,11</i>	<i>40</i>
<i>Welzijnscoach</i>	<i>Ja</i>	<i>0,5</i>	<i>18</i>	<i>0,78</i>	<i>28</i>
<i>Huishoudelijk medewerker niveau 1</i>	<i>Ja</i>	<i>0,72</i>	<i>26</i>	<i>0,72</i>	<i>26</i>
<i>Specialist Ouderengeneeskunde</i>	<i>Nee</i>	<i>1 pers.</i>	<i>afroep</i>	<i>1 pers.</i>	<i>afroep</i>
<i>GZ- Psycholoog</i>	<i>Nee</i>	<i>1 pers.</i>	<i>afroep</i>	<i>1 pers.</i>	<i>afroep</i>
<i>Vrijwilliger</i>	<i>Nee</i>	<i>6 pers.</i>		<i>6 pers.</i>	
<i>BBL-Leerling Verzorgende (IG) niveau 3</i>	<i>Ja</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
<i>BOL-Leerling Verzorgende IG-niveau 3</i>	<i>Stage</i>	<i>0,67</i>	<i>24</i>	<i>0,67</i>	<i>24</i>
<i>Gastvrijheidsmedewerker</i>	<i>Ja</i>	<i>0,94</i>	<i>34</i>	<i>0,94</i>	<i>34</i>
<i>Verpleegkundig coördinator</i>	<i>ja</i>	<i>0,22</i>	<i>8</i>	<i>0,22</i>	<i>8</i>
<i>Directeur</i>	<i>Ja</i>	<i>0,6</i>	<i>20</i>	<i>0,67</i>	<i>24</i>

o.a. = op afroep

Verklaring verschil in fte 2021 – 2022

In 2021 was er een inzet van de welzijnscoach voorzien voor 28 uur vanuit het kwaliteitskader. Door Corona is dit toen niet gerealiseerd, (zie kwaliteitsplan 2021).

In 2022 is dit in de formatie weer hersteld en voorzien wij meer mogelijkheden om activiteiten te kunnen realiseren, zeker gezien de uitbreiding van het buitenterrein en samenwerking met de Stichting “Mooi Houtdijk”, die gevestigd is in de naastgelegen boerderij. De naam activiteitenbegeleiding is aangepast naar de functienaam “welzijnscoach”. Dit geeft aan dat de activiteitenbegeleider nu meer coachend is naar alle medewerkers op het gebied van activiteiten. Zij worden betrokken in de uitvoer van allerlei activiteiten die meer geïntegreerd zijn in het dagelijks leven van de bewoner. Dit past bij “normaliserend wonen”.

Doordat er bijna altijd 14 bewoners op Klein Houtdijk wonen is voorzien in een uitbreiding gastvrouw (heer). Deze extra uitbreiding voorziet in een medewerker van 08.00-10.30 uur om bewoners te helpen met het ontbijt en toezicht houden bij de bewoners.

Deze laatste uitbreiding is tijdelijk van aard en heeft te maken met de aanwezigheid van 14 bewoners en de hoge werkdruk in Corona tijd. Als de situatie weer als “normaal” wordt ervaren en er structureel 13 bewoners wonen zal deze uitbreiding aangepast worden.

De directie werkt vanaf 1 januari 24 uur per week. Naar blijkt in 2021 is 20 uur voor de uitvoer van directie taken onvoldoende.

Formatie 2022:

Deze formatie is gebaseerd op een gemiddelde bezetting van 13,5 bezet appartement.

Zodra de bezetting op 14 of erboven komt wordt de inzet van uren per dag bijgesteld worden (zie verklaring).

Personele bezetting per dag in 2022

Dagelijks zetten we de volgende diensten in. Voor zorgwerkzaamheden werken we uitsluitend met bevoegd en bekwame medewerkers.

Dagdiensten

- Twee diensten van 07.30 tot 15.30 uur
- Één dienst van 07.30 tot 12.30 uur
- Een dienst van 08.00-10.30 uur (toezicht en ondersteuning bij het ontbijt).

Avonddiensten

- Één van 15.15-23.00 uur
- Één van 15.15- 22.30 uur
- Één van 16.30 - 20.00 uur (toezicht en ondersteunen bij de warme maaltijd)

Nachtdiensten

- Één wakende nachtdienst van 23.00- 07.30 uur

Welzijns coach

- Er wordt 28 uur per week ingezet.
De inhoudelijke inzet hangt af van de wensen van de bewoners en activiteiten. Dit kan op de dag, de avond of het weekend.

Achterwacht

- 24/7 door BIG/ A verpleegkundige voor calamiteiten 24/7 bereikbaar en beschikbaar

Huishouding

- Maandag tot en met zaterdag één van 08.30 tot 11.30 uur
- Tweemaal per week van 08.30 tot 12.00 uur

Management

De directie werkt 3 dagen per week en is alle dagen van de week bereikbaar voor de medewerkers.

De verpleegkundig coördinator staat 1 dag per week boventallig ingepland om de aansturing van het team mogelijk te maken.

De personele bezetting wordt afgestemd op de zorgbehoefte van de bewoners. Iedere dienst is er minimaal één gekwalificeerde medewerker niveau 3 of 4 aanwezig. De personele bezetting wordt zo nodig uitgebreid bij calamiteiten of beperkt bij een lagere bezetting (zie formatie 2022).

Waarom drie dagdiensten en drie avonddiensten:

Uit ervaring is bekend dat de volgende aspecten haalbaar zijn bij drie dagdiensten:

- Voldoende tijd voor de ochtendzorg bij bewoners en tijdig aan de ontbijttafel.
- Voldoende mogelijkheden voor extra aandacht aan bewoners en bezoek.
- Voldoende medewerkers waardoor er in alle rust met de bewoners de dag doorgebracht kan worden, in overeenstemming met hun zorgleefplan.
- Veel aandacht voor een goede maaltijd en voldoende toezicht bij de bewoners.

Waarom één nachtdienst:

De werkzaamheden in de nacht kunnen door één medewerker worden uitgevoerd. Een verpleegkundige achterwacht is 24/7 bereikbaar en beschikbaar voor voorkomende werkzaamheden die door twee verzorgenden dienen te worden verricht en eventuele verpleegtechnische handelingen.

Voldoende deskundig personeel

Klein Houtdijk hanteert de volgende kaders voor voldoende en deskundig personeel, ingedeeld in drie thema's:

1 Aandacht, aanwezigheid en toezicht

- Tijdens de zorg en ondersteuning bij intensieve zorgmomenten (zoals opstaan, naar bed gaan, intake en rond het sterven) zijn minimaal twee zorgverleners beschikbaar om deze taken te verrichten;
- Tijdens de dag en avond is er iemand in de gemeenschappelijke ruimte om de aanwezige bewoners de benodigde aandacht en nabijheid te bieden en toezicht te houden;
- In iedere dagdienst, ook in het weekend, is er iemand aanwezig die de juiste kennis en competenties heeft om separaat van de zorgtaken aandacht te besteden aan zingeving/zinvolle dag-invulling van bewoners;
- De zorgverleners die in direct contact zijn met de bewoners, kennen hun naam, zijn op de hoogte van hun achtergrond en persoonlijke wensen.

2 Specifieke kennis, vaardigheden

- Er is altijd iemand aanwezig die met zijn of haar kennis en vaardigheden aansluit bij de (zorg)vragen en (zorg)behoefte van de bewoners en die bevoegd en bekwaam is voor de vereiste zorgtaken;
- Er is 24/7 een BIG geregistreerde verpleegkundige die binnen 30 minuten ter plaatse kan zijn;
- Er is een (huis)arts bereikbaar en oproepbaar. Deze arts reageert direct en is uiterlijk binnen 30 minuten ter plaatse;
- In de avond/nacht en het weekend wordt de huisartsenpost gebeld. Bij calamiteiten kan 112 gebeld worden;
- Er zijn 24/7 aanvullende voorzieningen beschikbaar voor (on)geplande zorg, vragen of toenevende complexiteit zoals: opschalen van personeel, invoeren specialist ouderengeneeskunde, overleg medisch specialist of gedragsdeskundige, tijdelijke overplaatsing bewoner, inschakelen Centrum voor Consultatie en Expertise (CCE), in gang zetten 'meer-zorg' en dergelijke.

3 Reflectie, leren en ontwikkelen

- Er is voor iedere zorgverlener voldoende tijd en ruimte om te leren en te ontwikkelen via feedback, intervisie, reflectie en scholing. De in te zetten scholingen zijn verwoord in het strategisch opleidingsplan.
- Er is voor iedere zorgverlener tijd en ruimte om op gezette tijden mee te lopen bij een collega organisatie uit het lerend netwerk. Dit is opgenomen in het strategisch opleidingsplan;
- Er is voldoende tijd beschikbaar om als persoonlijk begeleider deel te nemen aan multidisciplinair overleg;
- Een deel van de scholing en deskundigheidsbevordering besteedt aandacht aan methodisch en multidisciplinair werken, kennis over dementie en nieuwe wet- en regelgeving;

- Het scholingsbeleid voor zittende en aankomende/nieuwe zorgverleners versterkt hun vakbekwaamheid aantoonbaar en er wordt nadrukkelijke aandacht besteed aan omgaan met zorgdilemma's en adequate zorg bij het levenseinde;
- In de jaargesprekken komen kennis-, competentie- en loopbaanontwikkeling aan de orde.

Hoofdstuk 5 De Gelukkige bewoner

5.1 Persoonsgerichte zorg en ondersteuning

Wij hechten eraan om de zorg en ondersteuning voor elke bewoner op maat te maken. Dat wil zeggen dat iedere bewoner kan rekenen op een zorgleefplan dat is gebaseerd op diens unieke persoonlijke wensen en verlangens en dat de professionele zorg voortdurend wordt afgestemd op de actuele noodzaak. Hierna lichten we per thema toe wat iedere bewoner mag verwachten en welke eigenschappen de medewerkers hebben. Onderstaande thema's zijn ontleend aan het kwaliteitskader verpleeghuiszorg en afhankelijk van bevindingen en die zijn opgenomen in het Opleidingsplan 2022.

Onderstaand zijn de thema's van het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg verwoord in resultaten en/of acties. Het gaat hierbij om de thema's:

Compassie: nabijheid, vertrouwen, aandacht en begrip.

Uniek zijn: gezien worden in persoonlijke context, eigen identiteit.

Autonomie: behoud van eigen regie over leven en persoonlijk welbevinden ook bij zorg in de laatste levensfase.

Zorgdoelen: iedere bewoner heeft afspraken over en inspraak bij de doelen ten aanzien van zijn/haar zorg, behandeling en ondersteuning

Samenwerking tussen disciplines

Klein Houtdijk werkt samen met twee huisartsen. Er wordt gestreefd naar een gelijkmatige verdeling van de bewoners.

Klein Houtdijk werkt samen met de Service apotheek uit Woerden.

Onze samenwerkingspartner van de Rijnhoven levert de ergotherapie, de fysiotherapie, evenals de Specialist Ouderengeneeskundige (SO) en GZ Psycholoog.

Tweemaal per jaar is er een MDO (multidisciplinair overleg), waarbij als uitgangspunt de bewoner bij aansluit. Als er sprake is van wilsonbekwaamheid ter zake diens wettelijk vertegenwoordiger, de contactpersoon zorg. De huisarts en persoonlijk begeleider zijn bij dit overleg aanwezig.

Zoveel als mogelijk worden afspraken in overleg met de bewoner of diens wettelijk vertegenwoordiger gemaakt. Als er aanleiding voor is sluiten andere disciplines in dit overleg aan, zoals de Specialist Ouderengeneeskundige, psycholoog of fysiotherapie.

Advance care planning;

Bij ieder MDO wordt de wens van de bewoner besproken of zij behandeld wil worden op het moment dat er zich een calamiteit voordoet, zoals bij het behandelen van een longontsteking. Gevraagd wordt of de bewoner in het ziekenhuis opgenomen wil worden voor behandeling. Ook wordt stil gestaan bij de wens om wel of niet gereanimeerd te worden

5.2 Wonen en welzijn

Naast uitstekende zorg en ondersteuning vinden wij plezierig wonen en welzijn belangrijk voor onze bewoners. We streven ernaar dat de wensen en verlangens van de bewoners zoveel mogelijk worden waargemaakt. Omgaan met beperkingen van bewoners zien wij liever als een uitdaging dan als een beletsel. Hierna lichten we per thema toe wat iedere bewoner mag verwachten en welke eigenschappen de medewerkers hebben.

Onderstaand zijn de thema's van het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg verwoord in resultaten en/of acties. Het gaat hierbij om de thema's: *Zingeving. Zinnvolle tijdsbesteding. Schoon en verzorgd lichaam plus verzorgde kleding. Familieparticipatie en inzet vrijwilligers. Wooncomfort: gastvrijheid, maaltijden, schoonmaak en inrichting.*

Appartement;

Iedere bewoner heeft een eigen appartement dat hij zelf naar eigen smaak mag inrichten. Er is een keukenblok met koelkast aanwezig en een ruime douche met toilet. Dit alles voorzien van ARBO hulpmiddelen.

De bewoners die op de begane grond wonen hebben een klein terras waar ze tuinmeubelen kunnen plaatsen. Het onderhoud van de koelkast en het terras is de verantwoordelijkheid van de bewoner (familie).

Ontmoetingsruimte:

Er is een grote ontmoetingsruimte waar de bewoners verblijven, gezamenlijk eten en waar activiteiten uitgevoerd worden.

Ook is er een groot terras voor de ontmoetingsruimte.

De ontmoetingsruimte is voor de bewoners. In principe komen hier alleen medewerkers en vrijwilligers.

De bewoner ontvangt familie en vrienden in het eigen appartement.

Zinnvolle dagbesteding

Alle medewerkers geven inhoud aan een zinnvolle dagbesteding voor de bewoners, het zogenaamde "normaliserend wonen". Wensen komen voort uit de anamnese en het levensverhaal. Aangezien Klein Houtdijk een vrij vast personeelsbestand heeft en iedere medewerker de bewoner goed kent kan snel ingespeeld worden op wensen van bewoners.

Er zijn ochtend en middag activiteiten. Eens per week is er een beweegactiviteit buiten de deur.

Er is verder persoonlijke aandacht in de vorm van uiterlijke verzorging, een wandeling, een praatje of andere behoefte.

Er is ook aandacht voor de geestelijke behoeften en wensen van de bewoner, zoals gebed voor het eten en het beleven van een kerkdienst op zon en feestdagen. Ook komt de dominee of pastor als de bewoner dit wenst.

De welzijnscoach heeft een belangrijke rol in de coaching van medewerkers en organiseren van allerhande activiteiten.

Eten en drinken

Medewerkers zorgen voor het ontbijt, vaak in twee gedeelten omdat er bewoners zijn die graag uit willen slapen. De lunch wordt gezamenlijk genuttigd. Bewoners die dit aangeven kunnen ontbijt en lunch ook op het eigen appartement nuttigen.

In de avond wordt er een warme maaltijd klaar gemaakt. Deze wordt vers bereid. De avondmaaltijd wordt zoveel als mogelijk gezamenlijk genuttigd.

Veel producten die Klein Houtdijk afneemt komen van de plaatselijke middenstanders, zoals de bakker, de slager en verse groente en fruit.

Vrijwilligers

Klein Houtdijk heeft een klein aantal vrijwilligers, ongeveer zes.

De vrijwilligers die er zijn, worden betrokken bij binnen activiteiten.

Daarnaast is er een vaste groep vrijwilligers die tweemaal per jaar de tuin verzorgen.

Bewoners helpen daar waar kan graag mee in het huishouden en de tuin.

Maatschappelijke stage:

Klein Houtdijk maakt veel gebruik van leerlingen van de middelbare school die een maatschappelijke stage moeten doen.

Klein Houtdijk blijkt een aantrekkelijke en een fijne voorziening voor deze jonge mensen om kennis te maken met de ouderenzorg.

Medewerkers stimuleren dit ook door deel te nemen aan de open dagen op de middelbare school waar leerlingen keuzes moeten maken voor hun stage.

De bewoners van Klein Houtdijk vinden deze stagiaires altijd heel prettig.

Ze wandelen met de bewoners, doen spelletjes en helpen bij allerlei taken.

5.3 Veiligheid

Streven naar optimale veiligheid heeft een hoge prioriteit. Het voortdurend streven naar veiligheid zien wij niet los van andere belangrijke waarden. Bijvoorbeeld de afweging die wij maken tussen persoonlijke vrijheid en welzijn aan de ene kant, en persoonlijke veiligheid en risico's aan de andere kant. Veiligheid houdt niet alleen zorginhoudelijke veiligheid in. Andere veiligheidseisen waaraan wij aandacht besteden zijn veiligheid van hulpmiddelen, brandveiligheid, de aanwezigheid van een ontruimingsplan, voedselveiligheid en drinkwaterveiligheid. Ook het bieden van inspraakmogelijkheden aan medewerkers en bewoners en een toegankelijke klachtenregeling zien wij als manieren om veiligheid te bevorderen.

Onderstaand zijn de thema's van het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg verwoord in resultaten en/of acties. Het gaat hierbij om de thema's: *Medicatieveiligheid. Decubitus en mondzorg. Inzet vrijheid beperkende maatregelen. Advance Care planning.*

Ook wordt in 2022 extra aandacht gegeven worden aan teamontwikkeling en het geven van feedback. Daarnaast zal de Melding Incidenten Cliënten (MIC) beter moeten aansluiten bij het thema "samen leren door verbeteren".

De IGJ heeft in haar rapport van december 2019 op deze 2 laatste punten gewezen waar Klein Houtdijk nog in kan verbeteren.

Het vernieuwde zorgleefplan gaat nog verder geïmplementeerd worden.

Doel is: alle aspecten van het nieuwe zorgleefplan "ONS" kennen, methodisch werken en rapporteren.

Medicatieproces

Review, update afspraken met apotheker, huisarts, specialist ouderengeneeskunde en de psycholoog.

Wet Zorg en Dwang

2020 en 2021 was het implementatiejaar van de Wet Zorg en Dwang (WZD).

De WZD is de opvolger van de Wet Bijzondere Opnemings in Psychiatrische Ziekenhuizen (BOPZ).

In 2022 zal de wet gehandhaafd gaan worden. Het is een wet in ontwikkeling en regelmatig wordt de wet aangepast.

Klein Houtdijk is aangemeld als zorgaanbieder in het locatieregister WZD.

Er is een cliëntvertrouwenspersoon WZD voor Klein Houtdijk aangewezen.

Klein Houtdijk werkt samen met huisartsen. Rondom een aantal rollen, zoals de WZD-functionaris is vanuit de huisartsenvereniging nog geen standpunt ingenomen.

In die zin vraagt de implementatie nog wel de nodige aandacht.

Belangrijk voor Klein Houtdijk is om prioriteit te geven aan de verdere invoer van deze wet in 2022.

Via e-learning kan men dit onderwerp steeds beter raadplegen.

Uitgangspunt van de WZD:

De te verlenen zorg binnen Klein Houtdijk is op basis van vrijwilligheid.

Minimaal moeten de volgende veldnormen op korte termijn worden geïmplementeerd.

- Registreren in het online aanmeldregister; Uitgevoerd in 2020
- Aanwijzen WZD-functionaris; In overleg met de huisartsen of via ons lerend netwerk;
- Verder uitwerken beleidsplan voor zover nog nodig
- Zorg wordt verleend op basis van vrijwilligheid
- Aanwijzen zorgverantwoordelijke zorgverlener (Evv'er) die kundig is om onvrijwillige zorg te voorkomen en indien nodig verantwoord toe te passen. De coördinerend verpleegkundige van Klein Houtdijk begeleidt hen hierbij.
- Registreren onvrijwillige zorg in het "ONS" zorgleefplan
- Zorgen voor systematische bewaking, beheersing en verbetering van de kwaliteit van de (on)vrijwillige zorg.

Algemene Verordening Gegevensbescherming

De in 2019 ingevoerde AVG vraagt ook in 2022 weer aandacht.

De website wordt zodanig aangepast dat er geen herkenbare bewoners van Klein Houtdijk meer herkenbaar in beeld zijn, die zijn overleden, ondanks het feit dat bewoners of diens wettelijk vertegenwoordiger hiervoor eerder toestemming voor (hebben) gegeven.

Hoofdstuk 6 Slimme bedrijfsvoering en governance

6,1 Leren en Werken aan Kwaliteit

Voortdurend werken aan het verbeteren van kwaliteit is voor ons de norm. Dit doen we op verschillende manieren en we leggen de bevindingen vast. Deze staan ter beschikking van bewoners, naasten, medewerkers en stakeholders. Hiermee beogen we transparantie en hierdoor leggen we op een heldere manier verantwoording af. Het is dan ook vanzelfsprekend dat dit kwaliteitsplan en het later op te stellen kwaliteitsverslag via onze website worden gepubliceerd.

In overeenstemming met het kwaliteitskader verpleeghuiszorg onderscheiden we vijf elementen die het leren en werken aan kwaliteit bevorderen: *Kwaliteitsmanagementsysteem, Jaarlijks geactualiseerd kwaliteitsplan, Jaarlijks kwaliteitsverslag, Continu werken in de praktijk aan verbeteren door zorgverleners, Lerend netwerk.*

ISO Keurmerk (CIIO)

Klein Houtdijk wil aantoonbaar goede kwaliteit van zorg leveren waarbij de bewoner centraal staat. Het kwaliteitsmanagementsysteem moet daarop aansluiten. Klein Houtdijk is in 2019 gestart met een traject met het bedrijf CIIO om het kwaliteitssysteem te laten certificeren volgens de ISO-normen. Bij de ISO-certificering staat de ervaring van de bewoner en het aantoonbaar werken volgens de visie centraal. Aangezien het Coronavirus bezoek aan Klein Houtdijk door derden sterk heeft beperkt heeft er in 2020 wel een proef audit plaats gevonden maar zal pas in 2022 een definitieve audit uitgevoerd worden.

In 2022 willen wij fase 1 afronden wat inhoudt dat er een voorlopige certificering komt en starten met fase 2 voor een definitieve certificering voor 3 jaar.

We onderzoeken of “Welzijn in de Zorg” beter aansluit bij kleinschalig wonen. Het gaat hierbij om 10 klantbeloften. Het zorgkantoor Zilverenkruis omarmt deze methodiek.

Opleidingsplan

De zorgvraag van onze bewoners wordt continu gevolgd. Medewerkers krijgen die opleiding/training die ervoor zorgt dat de kennis en het deskundigheidsniveau aansluit bij wat de bewoners nodig hebben. Deze scholingen worden naast de verplichte bij- en nascholingen gegeven.

Voor 2022 ligt de prioriteit in het verbeteren van de werking van het nieuwe zorgleefplan, de wet zorg en dwang en het onderwerp geven van feedback op een coachende en zorginhoudelijke wijze.

Omgaan met MIC-meldingen

De MIC-analyses worden in werkoverleggen besproken. In 2020 is het nieuwe zorgleefplan geïmplementeerd (ONS). Klein Houtdijk gebruikt de formulieren voor de MIC-meldingen om te leren van de (bijna) fouten die gemaakt worden. Voor 2022 is de doelstelling dat de medewerkers nog meer zelf aan de slag gaan met het opstellen en uitvoeren van verbeterpunten uit de MIC-meldingen. Dit doen wij door hen te stimuleren en te coachen tijdens de dagelijkse werkzaamheden en door er tijdens ieder werkoverleg aandacht aan te besteden.

KIK-V (Keteninformatie Kwaliteit Verpleeghuiszorg)

Programma KIK-V is een landelijk programma met als doel het stroomlijnen van de uitwisseling van kwaliteitsinformatie over de verpleeghuiszorg. De partijen willen de informatie-uitwisseling efficiënter en effectiever inrichten.

KIK-V is door VWS geïnitieerd en is vooralsnog gratis.

Lerend Netwerk

Verzoeken van medewerkers om een kijkje in de keuken bij een collega zorgaanbieder te nemen worden besproken (doelstelling en haalbaarheid). Deze verzoeken worden zoveel mogelijk gehonoreerd. Klein Houtdijk is verbonden aan het lerend netwerk van Riant Verzorgd Wonen (RVW).

6.2 Beleid

Op basis van missie en visie en aan de hand van succesbepalende factoren is het jaarplan 2022 met meetbare doelstellingen vastgesteld (kwaliteitsplan). Het jaarplan wordt minimaal ieder kwartaal geëvalueerd met het bestuur, de familie en medewerkers en jaarlijks wordt over de bevindingen gerapporteerd in het kwaliteitsverslag.

In 2020 en 2021 vanwege Corona nagenoeg geen fysiek overleg met de familie geweest om dit soort onderwerpen te bespreken. Wel is er veelvuldig telefonisch contact geweest en een aantal keren via een Zoom meeting.

Ik hoop dat in 2022 het overleg weer als vanouds kan plaats vinden.

6.3 Leiderschap, governance en management

Klein Houtdijk heeft een bestuur met een toezichhoudende taak. In onze directie is de professionele inhoudelijke inbreng gegarandeerd, omdat de directeur een verpleegkundige achtergrond heeft. De directie loopt regelmatig mee in het primair proces. De directie ziet erop toe dat de onderwerpen van dit kwaliteitsplan in praktijk worden gebracht en neemt maatregelen als dit nodig wordt bevonden. Gezien de grootte van onze organisatie hebben we besloten om geen verpleegkundige adviesraad te hebben.

Klein Houtdijk voldoet aan de Zorgbrede Governance Code 2017.

De statuten zijn in 2020 aangepast. Het bestuur bestaat op dit moment uit 3 leden. In 2022 hoopt het bestuur te bestaan uit 5 leden.

Onderstaande zes thema's zijn kenmerkend voor het leiderschap:

1 Visie op zorg

De in hoofdstuk 1 beschreven zorgvisie is in samenspraak met belanghebbenden opgesteld.

Deze zorgvisie en kernwaarden zijn ook opgenomen in het meerjarenplan en het jaarplan, die de strategische koers van de organisatie weergeven.

2 Sturen op kernwaarden

De in hoofdstuk 1 beschreven kernwaarden zijn in samenspraak met belanghebbenden opgesteld.

Wij stellen de persoonsgerichte zorg en ondersteuning centraal en borgen de veiligheid van de bewoner te allen tijde. Met het opleidingsplan creëren wij de randvoorwaarden voor het vakmanschap van onze zorgverleners. Met behulp van synergie tussen cultuur en regels, creëren we een cultuur van waaruit de juiste zaken geregeld worden en het gewenste gedrag wordt bevorderd.

3 Leiderschap en goed bestuur

De directie stelt zich ondersteunend, faciliterend en transparant op naar alle zorgverleners, bewoners en naasten en draagt zorg voor verbinding met en tussen binnen- en buitenwereld van de organisatie. De directie heeft overzicht op de verantwoordelijkheden van de organisatie en specifiek ook op verantwoordelijkheden ten aanzien van kwaliteit en grijpt tijdig in als dat voor borging van de veiligheid en kwaliteit van de zorg noodzakelijk is, en ook voor aspecten die de kwaliteit van leven van bewoners ondersteunen. De directie zorgt er ook voor dat opbouw en omvang van het personeelsbestand in overeenstemming is met de visie, taken en doelgroep.

4 Rol en positie interne organen en toezichthouder(s)

De directie werkt volgens wettelijke kaders van de Wet Kwaliteit klachten en geschillen in de zorg (WKKKGZ). Zij stimuleert inhoudelijke input op het beleid, door zowel in het werkoverleg als informeel met medewerkers en familie over het te voeren beleid te overleggen. Het bestuur ziet toe op het volgen van de zorgbrede governancecode.

WMCZ: Medio 2020 is er een nieuwe wet Medezeggenschap Cliënten Zorginstellingen (Wmcz) van toepassing. De wet beschrijft een aantal bevoegdheden voor cliëntenraden.

Tot nu toe heeft familie gekozen voor het organiseren van familieavonden. De thema's die in de wet staan beschreven voert Klein Houtdijk nagenoeg uit.

In 2022 gaat het bestuur en directie met familie in overleg gaan of er wordt gekozen voor de huidige overlegvorm en toepassing van de nieuwe wet of dat er gekozen wordt voor een cliëntenraad.

5. Inzicht hebben en geven

De directie neemt de regie over het dynamisch kwaliteitsontwikkelproces zoals beschreven in dit kwaliteitsplan en verantwoordt zich over dit kwaliteitsplan in een jaarlijks kwaliteitsverslag. Zij speelt een actieve rol bij totstandkoming en actief onderhouden van het lerend netwerk. Zij heeft duidelijke afspraken gemaakt over de verantwoordelijkheidsverdeling tussen zorgverleners in de keten en is nauw betrokken bij het primaire proces, waardoor er gevoel blijft met de kwaliteit van zorg en het werk op de werkvloer.

6. Verankeren van medische, verpleegkundige en psychosociale expertise

Professionele inhoudelijke kennis is geborgd in de leiding en aansturing van de organisatie. De huisarts is medisch eindverantwoordelijk. De samenwerking met de SO is als volgt geregeld: bij inhuizen wordt de SO geconsulteerd, de SO bezoekt altijd de betreffende bewoner. Een keer per jaar is er overleg tussen SO, GZ-psycholoog en persoonlijk begeleiders over alle bewoners. Indien nodig consulteert de huisarts de SO en/of GZ-psycholoog. Bij iedere inhuizing van een nieuwe bewoner sluit de SO bij het eerste Multidisciplinair Overleg (MDO) aan.

6.4 Gebruik van hulpbronnen

Onderstaande hulpbronnen zijn in de voorgaande hoofdstukken van dit kwaliteitsplan niet expliciet beschreven. Een compacte omschrijving van een aantal belangrijke hulpbronnen staat in dit hoofdstuk. Hierbij is vastgelegd hoe deze hulpbronnen dienend zijn aan het primair proces. Ook hiervoor geldt dat we de stappen van samen leren en verbeteren hierop toepassen.

Gebouwde omgeving

Alle wettelijke en jaarlijks terugkomende controles worden uitgevoerd.

In 2021 is een stuk terrein toegevoegd aan Klein Houtdijk en ontwikkeld. De bewoners kunnen er wandelen en met hun naasten kunnen genieten van de landelijke omgeving.

Met de komst van de nieuwe burens is de naastliggende boerderij opgeknapt en het terrein achter de boerderij opgeruimd.

2022 staat in het teken van het verkrijgen van de vergunningen.

In 2023 hopen we een start te kunnen maken met de uitbreiding van Klein Houtdijk.

Technologische hulpbronnen

Doordat er steeds meer gebruik wordt gemaakt van een ICT-omgeving (zoals digitaal aftekenen bij medicatie), is een goed ICT-systeem van groot belang. Om die reden wordt ieder half jaar onderzocht of de systemen nog voldoen aan de eisen die softwarepakketten stellen en waar medewerkers behoefte aan hebben.

Materialen en hulpmiddelen

Er is een samenwerking met ergotherapie die adviseert over ergonomische behandelingen en de aanschaf van hulpmiddelen voor bewoners (tilhulpmiddelen, douchebrancard, en dergelijke). Medewerkers zorgen voor tijdige bestelling van de benodigde materialen. Ook maakt Klein Houtdijk gebruik van de financieringsmogelijkheid vanuit de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (WMO). Een eigen bijdrage van de bewoner is wel van toepassing.

Facilitaire zaken

De keuken is voorzien van goed functionerende en veilige materialen. De tuin is goed onderhouden en is passend bij de mogelijkheden van de bewoners. Door de kleinschaligheid van de locatie is er geen sprake van een winkel, restaurant of receptie.

Financiën en administratieve organisatie

Klein Houtdijk voldoet aan de eisen rondom AO/IC en heeft een accountantsverklaring.

Professionele relaties

Klein Houtdijk heeft samenwerkingsovereenkomsten met:

- Zorgaanbieder De Rijnhoven
- Service apotheek Woerden
- Ergotherapie en fysiotherapie van de Rijnhoven
- Tandartspraktijk Meurs

6.5 Gebruik van informatie

De volgende drie thema's onderscheiden we als het gaat om het gebruik van informatie:

1 Verzamelen en delen informatie waaronder bewonersoordelen

- We verzamelen ieder jaar bewonerservaringen via een erkend instrument. Dit instrument meet de subjectief ervaren bijdrage van de organisatie aan de kwaliteit van leven van de bewoner;
- Ieder jaar publiceren we de Net Promotor Score. Deze score nemen we ook op in het jaarlijks kwaliteitsverslag;
- We leveren gegevens aan conform de aanleverspecificaties van het Zorginstituut;
- De Informatie ten behoeve van de persoonsgerichte zorg en ondersteuning wordt op efficiënte wijze verzameld tijdens het zorgproces en wordt gebruikt om te plannen en te verbeteren;
- Bij het verzamelen, vastleggen en beheren van data en informatie hanteren we (wettelijke) vastgestelde privacy- en veiligheidseisen. Dit geldt ook voor het uitwisselen van en reflecteren op kwaliteitsinformatie tussen interne en externe stakeholders. We voldoen aan de ANG.

2 Benutten en optimaliseren bestaande administratiesystemen

- Het medicatiesysteem van de apotheker is voorwaardelijk voor een goed zorg- behandel- en ondersteuningsproces;
- Dit systeem van medicatieveiligheid en systematisch inzicht in aard en omvang geeft ondersteuning bij ongeplande ziekenhuisopnames;
- Aanvullende gegevensverzameling vindt niet plaats of is slechts bij uitzondering aan de orde.

3 Openbaarheid en transparantie

Dit kwaliteitsplan en het kwaliteitsverslag is openbaar toegankelijk via de website en de Openbare Database van Zorginstituut Nederland.

Slotwoord van de directie

2021 was helaas weer een bijzonder jaar van zorg en grote onzekerheden.

Voor mij was de veiligheid voor de bewoners en medewerkers de belangrijkste zorg omdat het Covid-19 virus op de loer ligt.

Ook de maatregelen die de overheid en de veiligheidsregio op ons afvuurden moesten constant ingevoerd en bijgesteld worden.

Familie hierover informeren op een andere wijze dan we gewend waren was geen fijne situatie.

Met name de bezoek beperking voor familie heeft voor de nodige onrust en zorg gezorgd. Enerzijds wilden wij dat de bewoners gewoon contact konden onderhouden, anderzijds was en is het risico van besmetting latent aanwezig.

Voor mij was het veelvuldig vanuit thuis werken geen prettige situatie. Ik vind contact met de bewoners, de medewerkers, vrijwilligers en familie een belangrijke voorwaarde om mijn werk goed te kunnen doen.

Dit is in 2021 helaas heel anders gelopen. Telefonisch, via de mail en op afstand.

Ik hoop dat we in 2022 weer naar "normaal" kunnen overschakelen.

Met dit kwaliteitsplan ligt de focus naar de toekomst en hoe de kwaliteit en veiligheid voor de bewoners op Klein Houtdijk nog beter inhoud wordt gegeven.

Het geeft medewerkers een houvast waar we met z'n allen aan willen werken.

Ook familie weet waarvoor we staan en toekomstige bewoners kunnen beter een keuze maken waar ze het liefst willen wonen.

Ik ben mij ervan bewust dat de uitvoer van de verbeter punten weer heel ambitieus zijn.

In 2022 gaat het met name over het verder verbeteren van het nieuw zorgleefplan, de verdere implementatie van de wet "zorg en dwang" en het behalen van een ISO-kwaliteitscertificaat.

Daarnaast zal er veel aandacht gegeven worden aan teamontwikkeling en verdieping van het onderwerp dementie.

2022 zal ook in het teken staan een verdere planontwikkeling voor de uitbreiding van Klein Houtdijk en samenwerking met de nieuwe burens.

Tot slot hopen we met het inkopen van VPT zorg bij het zorgkantoor dat de financiële bestendigheid nog beter wordt gewaarborgd.

Ik heb er alle vertrouwen in en hoop in dat we deze ambitie in 2022 waar kunnen maken.

Dit is ingegeven door een geweldig team medewerkers die dagelijks werken aan deze verbeteringen en een bestuur die mij als directie feedback geeft op het beleid en de uitvoer daarvan.

Regelmatig zullen we in verschillende overlegsituaties met het bestuur, de medewerkers en familie de voortgang bespreken.

Carlie Geerts,

Directeur Stichting landelijk wonen Klein Houtdijk.