



**Klein Houtdijk**  
landelijk wonen met zorg

# Kwaliteitsbeeld



**2026**

# Kwaliteitsbeeld Klein Houtdijk 2026

## A. Inleiding

Alles wat we doen op Klein Houtdijk doen we met zorg en aandacht voor kwetsbare mensen die warme en deskundige zorg verdienen. Vertrouwen, aandacht en deskundigheid, onze kernwaarden, zijn de basis van ons handelen.

Volgens het Kwaliteitskompas beschrijven we jaarlijks de kwaliteit van zorg in een kwaliteitsbeeld. In 2025 is een uitgebreid kwaliteitsbeeld opgesteld. Voor 2026 is dit niet verplicht (verplichting geldt vanaf 25 bewoners), maar vanwege de geplande uitbreiding kiezen we er toch voor om een beknopt kwaliteitsbeeld op te stellen.

In 2026 ligt de focus op de uitbreiding van Klein Houtdijk met **16 nieuwe appartementen**. Naast de huidige vleugel Poldernis wordt de nieuwe vleugel **Weidezicht** gerealiseerd. Tijdens deze groei is het onze belangrijkste doelstelling om de kwaliteit en stabiliteit van zorg voor zowel huidige als nieuwe bewoners te behouden.

---

## B. De vijf bouwstenen

Het Kwaliteitskompas werkt met vijf bouwstenen:

1. We kennen de bewoner
2. We bouwen netwerken
3. We organiseren het werk
4. We leren en ontwikkelen
5. We geven inzicht in kwaliteit

Per bouwsteen kijken we terug, reflecteren we en kijken we vooruit naar het komende jaar.

---

### Bouwsteen 1 – We kennen de bewoner

#### Reflectie / terugblik

Klein Houtdijk is een kleinschalige locatie met een betrokken team. Hierdoor is er ruimte om bewoners echt te leren kennen. Dit gebeurt allereerst in de dagelijkse zorg en het dagelijkse contact tussen medewerkers en bewoners. Verder doen we dat onder andere door het afleggen van huisbezoeken voorafgaand aan verhuizing, het opstellen van een levensgeschiedenis (MIKZO), methodisch dossier voeren, structureel contact met familie/naasten, het jaarlijkse MDO (multidisciplinair overleg) met huisarts, desgewenst behandelaren en de eerste contactpersoon en (indien mogelijk) bewoner zelf, en een jaarlijks evaluatiegesprek over kwaliteit van leven, met bewoner en familie.

Daarnaast dragen gezamenlijke koffiemomenten, maaltijden en regelmatige bewonersbesprekingen bij aan het verdiepen van het contact. De aanstelling van een dagbestedingscoach heeft dit proces verder versterkt.

In 2025 zijn verbeteringen doorgevoerd zoals een vernieuwd MIKZO-format, een aangepaste werkwijze voor MDO's en een welzijns gesprek na zes weken met bewoners en familie.

### **Vooruitblik**

In 2026 willen we deze werkwijze voortzetten en overdragen aan het nieuwe team van de vleugel Weidezicht. Het kennen van de bewoner blijft een centrale waarde binnen onze werkcultuur.

---

## **Bouwsteen 2 – We bouwen netwerken**

### **Reflectie / terugblik**

Als kleinschalig woonzorginitiatief werkt Klein Houtdijk actief samen met verschillende partners. Deze samenwerking maakt specialistische zorg en ondersteuning mogelijk.

Dit zijn de belangrijkste huidige samenwerkingen:

- We werken samen met behandelaren De Rijnhoven (locatie De Vijverhof) op het gebied van geriatrisch specialistische behandeling/eerstelijns zorg.
- We werken samen met twee vaste lokale huisartspraktijken om de huisartsenzorg voor onze bewoners te regelen. We bestendigen ook de afspraken die we in 2025 hebben gemaakt t.a.v. WZD-zorg.
- We bestendigen onze werkwijze met de WZD-functionaris die in 2025 nieuw is aangesteld;
- We maken als onderafdeling van De Rijnhoven gebruik van het SDB-opleidingsplatform en ons zorgpersoneel wordt elke 2 jaar op BIG-vaardigheden door opleiders van De Rijnhoven getoetst.
- We zijn lid van de branchevereniging voor kleinschalige woonzorginitiatieven Riant Verzorgd Wonen (RVW).
- We zijn aangesloten bij zorgcoöperatie ZorgOndersteunend Nederland (ZON), een zorgcoöperatie voor zorgbedrijven in het agrarisch veld;
- We zijn aangesloten bij MUIZ, het zorgnetwerk van het Meldpunt voor Uitbraken Infectieziekten en BRMO.
- We onderhouden contacten met zorgbemiddelaars in de regio van Careyn, Axion Continue en De Rijnhoven.
- We zijn lid van de lokale ondernemersvereniging Kamerik.
- En last but not least: we zijn goede burens van en voor Heerlijk Houtdijk, zorgboerderij met dagbesteding voor ouderen.

Daarnaast stimuleren we – als belangrijkste netwerk voor de mensen die bij ons wonen – de betrokkenheid van familie en naasten bij het dagelijks leven op Klein Houtdijk.

## **Vooruitblik**

In 2026 zetten we bestaande samenwerkingen voort en versterken we waar nodig de contacten met behandelaren en regionale partners. Door de uitbreiding van de locatie krijgt samenwerking met regionale zorgorganisaties en zorgbemiddelaars extra aandacht.

Ook willen we de betrokkenheid van het sociale netwerk van bewoners verder vergroten door hen direct vanaf de start van de woonperiode te vragen wat zij kunnen bijdragen aan activiteiten van Klein Houtdijk.

---

## **Bouwsteen 3 – We organiseren het werk**

### **Reflectie / terugblik**

De organisatie van het werk is gericht op voldoende aanwezigheid van deskundig personeel en een werkcultuur waarin samenwerking centraal staat.

Er is altijd minimaal een gediplomeerde verzorgende (niveau 3) aanwezig, in de nacht een wakende nachtdienst en sinds medio 2025 is er goede beschikbaarheid van een coördinerend kwaliteitsverpleegkundige (niveau 4). Daarnaast dragen gastvrouwen en huishoudelijke medewerkers bij aan een prettig woonklimaat.

Klein Houtdijk beschikt over een eigen oproeppool, waardoor piek en ziekmomenten grotendeels door eigen medewerkers worden opgevangen.

We leiden toekomstige collega's op en maken ruimte voor begeleiding van meerdere stagiaires (BOL en BBL) en verwelkomen met regelmaat scholieren voor een maatschappelijke stage.

Communicatie over zorg vindt plaats via het dossier (ONS), overdrachten en zes-wekelijkse bewonersbesprekingen. De lijnen binnen de organisatie zijn kort en medewerkers ondersteunen elkaar waar nodig. Voor het (uitzonderlijke) geval dat er een uitzendkracht moet worden ingeschakeld die niet bekend is bij Klein Houtdijk, hebben we een zorgmap met bijzonderheden per bewoner.

### **Vooruitblik**

In 2026 wordt de organisatie aangepast aan de uitbreiding van Klein Houtdijk. Hiervoor zijn nieuwe taak- en functieomschrijvingen opgesteld en worden verschillende coördinatiefuncties ingericht. Zo worden er twee teamcoördinatoren aangesteld. De bestaande coördinatorfuncties worden uitgebreid naar Weidezicht (Opleidingen, ICT, planning, HR-administratie). Verder zijn er twee nieuwe functies bijgekomen: een facilitair coördinator en een contactpersoon vanuit het zorgteam voor de gastvrouwen.

Ook wordt in 2026 de dienststructuur aangepast met een dagoudste-rol in plaats van een verantwoordelijke dienst. Deze werkwijze is gericht op meer samenwerking en afstemming over de verdeling van taken en zal ook worden toegepast in de nieuwe vleugel Weidezicht.

Maar 2026 zal vanaf augustus vooral in het teken staan van het openen van de nieuwe vleugel, het opstarten van het team Weidezicht, inwerken en overbrengen van de werkcultuur van Klein Houtdijk en manier van omgaan met bewoners, aan nieuwe collega's.

## **Bouwsteen 4 – We leren en ontwikkelen**

### **Reflectie / terugblik**

Om kwalitatief goede zorg te blijven leveren is voortdurende ontwikkeling belangrijk. Klein Houtdijk investeert daarom in scholing, intervisie en kwaliteitsverbetering.

Medewerkers volgen verplichte scholingen, zoals BIG-vaardigheden, medicatieveiligheid, BHV en hygiëne. Daarnaast worden jaarlijks aanvullende trainingen aangeboden.

Verbeterpunten worden systematisch gevolgd via de Verbetermonitor Kwaliteit, waarin maatregelen volgens de PDCA-cyclus worden vastgelegd en geëvalueerd op het werkoverleg.

In 2025 heeft het zorgteam van Klein Houtdijk over een dilemma in de zorg een Moreel Beraad gehouden onder leiding van een geschoolde gespreksleider. De uitkomsten en voorgestelde verbeteringen zijn meegenomen in de Verbetermonitor Kwaliteit. Een Moreel Beraad is een mooi instrument voor indringende kwesties die zich bij tijd en wijle kunnen voordoen in de zorg.

### **Vooruitblik**

Het opleidingsprogramma voor 2026–2027 is vastgelegd in het opleidingsbeleid. De stand van zaken met betrekking tot verplichte elementen (met name BIG-scholingen en toetsen) wordt per kwartaal gevolgd en geëvalueerd door de coördinator opleidingen en de directeur.

In 2026 gaat Klein Houtdijk op een aantal momenten per jaar intervisie-bijeenkomsten organiseren. Hier is in 2025 een start mee gemaakt en dit wordt door medewerkers hoog gewaardeerd.

Indien wenselijk kan er daarnaast voor medewerkers en directie een training, congres of studiebijeenkomst worden gevolgd, bijvoorbeeld in verband met een specifieke taak of in het kader van persoonlijke ontwikkeling.

---

## **Bouwsteen 5 – We geven inzicht in kwaliteit**

### **Reflectie / terugblik**

#### **Cliënttevredenheid**

In 2025 waardeerden bewoners Klein Houtdijk met een **8,9**, hoger dan het branchegemiddelde. Alle (familie van) bewoners (n=14) namen deel aan het onderzoek.

#### **Medewerkerstevredenheid**

In 2024 beoordeelden medewerkers hun werkplek met een **8,3**. Werkplezier en waardering scoren hoog, terwijl werkdruk en beloning aandachtspunten blijven.

#### **Hygiëne en voedselveiligheid**

De HACCP-audit in 2025 resulteerde opnieuw in een hoge score van **9,1**.

#### **Inspectiebezoek IGJ 2025**

Een bezoek van de inspectie bracht ons de conclusie dat de persoonlijke zorg goed op orde is op Klein Houtdijk, maar er was ook ruimte voor verbetering, met name met betrekking tot kenbaar methodisch werken. Dit leidde tot software-aanpassingen in ons elektronische cliëntdossier, verbeteringen in de manier van dossiervoering, met name rond de Wet Zorg en Dwang, verbetering

van de MIC/MIM-procedure en een duidelijkere beschrijving van het Kwaliteitsmanagement systeem (KMS) . Hiervoor is nieuw WZD-beleid ingevoerd, is een scholingsprogramma WZD en methodisch werken opgezet en zijn werkwijzen verbeterd en (beter) beschreven. Ook zijn organisatie-richtlijnen beter vindbaar gemaakt voor medewerkers.

### **Cliëntenraad**

Sinds 2024 heeft Klein Houtdijk een cliëntenraad die actief meedenkt over kwaliteit en verbeteringen.

### **Vooruitblik**

Het belangrijkste doel voor 2026 is het behouden van de huidige kwaliteit en tevredenheid, goed laten landen van de (digitale) werkwijze met betrekking tot de WZD, terwijl deze tegelijkertijd wordt doorgetrokken naar de nieuwe vleugel Weidezicht.

## Bijlage: Opleidingsplan Klein Houtdijk 2026 - 2027

- Vanwege je diploma verpleegkundige of verzorgende/helpende ben je opgeleid voor het vak van zorgmedewerker op het niveau van je diploma. Dat wil zeggen dat je in principe in staat bent om binnen de grenzen van je opleiding zorg te verlenen. Je bent echter pas *bevoegd* als je ook *bekwaam* bent. Dat wil zeggen dat je vaardig bent om bepaalde handelingen die voorbehouden of risicovol zijn, te kunnen uitvoeren. KH dient de bevoegdheid te toetsen. Hierover zijn met De Rijnhoven afspraken gemaakt: De afdeling Opleidingen daar neemt de praktische toets af. Dit wordt geregistreerd in het SDB leerplatform. KH is in dat systeem een afdeling van De Rijnhoven.
- De wet BIG bepaalt dat je aan het werk mag zijn als zorgmedewerker als je bevoegd & bekwaam bent (opgeleid en vaardig).  
**Het is de verantwoordelijkheid van KH om scholing en toets-mogelijkheden aan te bieden.**  
**Het is de verantwoordelijkheid van elke medewerker om te scholen en te toetsen.**
- Als een medewerker bij een andere organisatie werkt en daar bevoegd is bevonden, vindt er overleg plaats of wij de bekwaamheid kunnen overnemen of dat de medewerker alsnog scholing moet volgen via het SDB leerplatform en moet aftoetsen.
- De bevoegdheidsverklaringen worden op KH opgeslagen in het SDB leerplatform en de stand van zaken wordt gemonitord door de directeur van KH.
- Voor de veiligheid van bewoners en medewerkers is het belangrijk dat er altijd een BHV-geschoolde medewerker aanwezig is. BHV-certificaten wordt opgeslagen in het domein van Kompas Veiligheidsgroep. BHV is verplicht voor alle verzorgenden. Het ene jaar is de scholing fysiek, het andere jaar door middel van e-learning.
- Voor losse scholingen maakt coördinator Opleidingen een PDF bestand, waarin de aanwezigheid wordt afgetekend.
- Wanneer er een voorbehouden of risicovolle handeling voorkomt op KH, waarvoor de medewerkers niet zijn geschoold of getoetst, wordt er na overleg een scholing geregeld met Rijnhoven. Dit zal dan worden toegevoegd aan het SDB leerplatform.
- KH heeft een coördinator Opleidingen die het SDB-platform beheert en de contacten met De Rijnhoven onderhoudt. De directeur is verantwoordelijk voor het monitoren van de bevoegd- en bekwaamheden en het aanbod van opleidingen, alsmede voor het aanspreken van medewerkers op eventuele achterstanden of bijzonderheden.

### Nadere Informatie over scholing:

- De BIG-scholingen, medicatieveiligheid, ouderenmishandeling, HACCP/hygiëne, BHV en fysieke belasting zijn verplichte cyclische scholingen die elke **2 jaar** terugkomen, tenzij anders vermeld in het SDB leerplatform. Daarnaast is er in een bepaald jaar een specifiek aanbod, dat verplicht of optioneel kan zijn.
- Medewerkers zijn zelf verantwoordelijk of ze zich bevoegd en bekwaam voelen om een voorbehouden of risicovolle handeling uit te voeren. Voel je je niet bekwaam, dan mag je een voorbehouden of risicovolle handeling niet verrichten. Meldt je dan te allen tijde bij de kwaliteitsverpleegkundige.

- Wanneer scholing niet op tijd is afgerond, gaan we in gesprek over de reden en komt er een afspraak met de directeur over wanneer de scholing wel wordt afgerond. Als scholing niet wordt afgerond, kan het zijn dat het niet mogelijk is om te blijven werken in de functie die je vervuld omdat je niet (meer) bekwaam bent en dus onbevoegd om voorbehouden en risicovolle handelingen uit te voeren.
- Toetsing gebeurt op een locatie van De Rijnhoven.
- Toetsing is werktijd, reiskosten kan men declareren.
- Uren-compensatie e-learning:  
De helft van de e-learning is werktijd, de helft kan worden gedaan in eigen tijd en daarvoor ontvang je compensatieuren. Compensatie wordt ieder jaar opnieuw vastgesteld. Als aan het einde van het jaar alles is afgerond worden uren toegekend. De coördinator Opleiding van KH geeft dit door aan directeur. Deze verwerkt dit in Tactiplan en uitbetaling volgt bij het salaris.
- In overleg met directeur wordt elk jaar vastgesteld welke e-learning uit de catalogus van het SDB-platform gevolgd moet worden.
- Bovenstaande volgt uit het opleidingsplan van Klein Houtdijk, dat onderdeel is van het Kwaliteitsbeeld.
- Directeur en coördinator Opleiding evalueren elke 3 maanden voortgang van het opleidingsplan.

Scholing	Doelgroep	Bijzonderheden
<b>Verplichte doorlopende scholingen</b>		
BIG basis – verzorgenden	Verzorgenden	Verplicht – doorlopend 1x per 2 jaar / e-learning + praktijktoets
BIG basis – verpleegkundigen	Verpleegkundigen	Verplicht – doorlopend 1x per 2 jaar / e-learning + praktijktoets
Medicatieveiligheid	Verzorgenden en verpleegkundigen	Verplicht – doorlopend 1x per 2 jaar / e-learning + praktijktoets
Aanpak Oudermishandeling	Alle medewerkers	e-learning / Verplicht – doorlopend 1x per 2 jaar
HACCP, Hygiëne en handhygiëne in de zorg	Verzorgende Verpleegkundigen	e-learning / Verplicht – doorlopend 1x per 2 jaar
HACCP, Hygiëne en handhygiëne voor gastvrouwen/-heren	Gastvrouwen/-heren	e-learning / Verplicht bij de start dienstverband / daarna elke 2 jaar
Fysieke belasting	Helpende Verzorgenden Verpleegkundigen	Verplicht – elke 2 jaar praktijktraining (2026)

BHV / incl oefening met brandweer of tabletop	Verzorgenden Verpleegkundigen	Verplicht jaar 1 e-learning (2026) jaar 2 praktijktraining (2027)
---	----------------------------------	---

Scholing	Doelgroep	Bijzonderheden
<b>2026</b>	<b>Specifiek aanbod</b>	
Verdiepingsscholing Parkinson	Helpende, verzorgende, verpleegkundige	Ism De Rijnhoven optioneel maart 2026
Infectiepreventie (MUIZ)	Helpende, verzorgende, verpleegkundige	Klinische les (intern) optioneel oktober 2026
Kennismaking met re-ablement	Alle medewerkers	Nog nader te bepalen
Ontruimingsoefening met brandweer	Alle medewerkers	Nog nader te bepalen
<b>2027</b>		
Valpreventie	Helpende, verzorgende, verpleegkundige	verplicht
BHV -praktijkgerichte scholing	Verzorgende, verpleegkundige	Verplichte praktijktraining BHV (volgend jaar e-learning)

Compensatie uren E-learning	Vergoeding
BIG basis verzorgende	2 uur
BIG basis verpleegkundige	3 uur
HACCP en (hand) hygiëne	1 uur
Valpreventie	0,5 uur
Oudermishandeling	0,5 uur
Voedselveiligheid gastvrouwen	1 uur