

# Kwaliteitsverslag 2019



*Huize Weltevrede*

|                  |               |                |              |
|------------------|---------------|----------------|--------------|
| Documentnummer   | : 20191217/01 | Versie         | : 01         |
| Ingangsdatum     | : 01-01-2020  | Evaluatiedatum | : 31-12-2020 |
| Documenteigenaar | : Directie    |                |              |
| Aantal pagina's  | : 19          |                |              |

## **Inhoud**

|   |    |
|---|----|
| Voorblad  | 1  |
| Inhoud  | 2  |
| Inleiding   | 3  |
| Voorwoord   | 4  |
| Missie, visie en kernwaarden                        | 5  |
| Persoonsgerichte zorg en ondersteuning              | 6  |
| Wonen en welzijn                                    | 9  |
| Leren en werken aan kwaliteit                       | 10 |
| Leiderschap, governance en management               | 11 |
| Personeelssamenstelling                             | 12 |
| Gebruik van hulpbronnen                             | 13 |
| Gebruik van informatie                              | 14 |
| Indicatoren: achtergrond en basisfilosofie          | 15 |
| - Decubitus   | 16 |
| - Advance care planning                             |    |
| - Medicatieveiligheid                               |    |
| - Gemotiveerd omgaan met vrijheidsbeperking         |    |
| - Continentie                                       |    |
| - Aandacht voor eten en drinken                     |    |
| Indicatoren vanuit Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg | 17 |
| - Aanlevering van de vindplaats                     |    |
| - Aanbevelingscore                                  |    |
| Verbeterparagraaf                                   | 18 |
| Slotwoord van de directie                           | 19 |



*Huize Weltevrede*

## **Doel van dit document**

Vanaf 1 januari 2020 verandert onze bedrijfsstatus van zorgboerderij naar een verpleeghuisstatus. Het Kwaliteitskader verpleeghuiszorg is vanaf dat moment onze leidraad om verantwoord en veilig zorg te verlenen. Dit document zal dan ook gezien worden als een eerste verslaglegging. De hoofdstukken van het Kwaliteitskader hebben we in de beschrijvingen al wel meegenomen. De indicatoren die benoemd staan in het handboek voor zorgaanbieders van verpleeghuiszorg zullen specifiek uitgelicht worden. Het doel van dit document is om deze als basis te gebruiken voor het opstellen van het Kwaliteitsplan 2020.

## **Broninformatie**

Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg  
Handboek voor zorgaanbieders van verpleeghuiszorg

## **Inleiding**

In het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg staat een handreiking voor het opstellen van dit verslag. Deze en het Handboek voor zorgaanbieders van verpleeghuiszorg volgen wij.

## **Onderwerpen algemeen beschreven zijn:**

- Persoonsgerichte zorg en ondersteuning;
- Wonen en welzijn;
- Veiligheid;
- Leren en werken aan kwaliteit;
- Leiderschap, governance en management;
- Personeelssamenstelling (voldoende en vakbekwaam personeel);
- Gebruik van hulpbronnen;
- Gebruik van informatie.

## **Indicatoren basisveiligheid**

Er zijn 6 thema's benoemd die belangrijk zijn voor de veiligheid van onze bewoners:

- Decubitus;
- Advance care planning;
- Medicatieveiligheid;
- Gemotiveerd omgaan met vrijheidsbeperking;
- Continentie;
- Aandacht voor eten en drinken.

## **Indicatoren direct vanuit het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg**

- Aanlevering van de vindplaats (URL);
- Aanlevering van de aanbevelingsscore.

## Voorwoord

Dit kwaliteitsverslag start met een toelichting over wat er het afgelopen jaar heeft plaatsgevonden binnen Huize Weltevrede in Zandhuizen (Friesland). Medio september 2019 is er een inspectie geweest vanuit IGJ. Hieruit zijn verbeterpunten naar voren gekomen. Na het uitkomen van het rapport is er een nieuwe zorgmanager aangesteld.

Met de uitkomsten van het rapport van IGJ zijn wij enthousiast van start gegaan en hebben wij de organisatie van Waardigheid en Trots op locatie benaderd om ons hierbij te ondersteunen.

Samenvattend komt het erop neer dat wij goede zorg verlenen, maar dat dit niet blijkt uit documenten die door de IGJ zijn ingezien. De verbeteringen hebben voornamelijk te maken met de vastlegging van informatie in de cliëntdossiers (veel kennis zit nu alleen in de hoofden) en het beheren en borgen van de voorkomende werkprocessen.

Vanaf 1 januari 2020 zijn wij van een zorgboerderij naar een verpleeghuisstatus gegaan. Hierdoor zijn wij verplicht om ons aan het Kwaliteitskader verpleeghuiszorg te houden en ons te verantwoorden hiervoor.



Huize Weltevrede

## Missie, visie en kernwaarden

### **Missie**

Het is onze missie om onze bewoners te laten wonen in een veilige, beschermde en comfortabele landelijke woonomgeving waar ruimte is voor individuele wensen en behoeften die passen bij de levensfase waarin zij verkeren.

### **Visie**

In onze woonboerderij stellen wij de zelfredzaamheid en zelfstandigheid van onze bewoners centraal. Onze zorgmedewerkers leveren excellente zorg op maat en ondersteunen bewoners bij het zo zelfstandig mogelijk blijven wonen, leven en participeren in de maatschappij.

Wij streven ernaar dat bewoners bij ons kunnen blijven wonen, mits voldaan wordt aan de inclusie en exclusie criteria.

### **Kernwaarden**

**Gastvrij:** wij verplaatsen ons in de gedachtewereld van onze bewoners, hun naasten en onze medewerkers. Wij hebben oog voor ieders wensen en laten iedereen zich welkom voelen.

**Huiselijkheid:** wij hebben korte communicatielijnen, vertrouwde gezichten en tijd en aandacht voor de bewoners en hun naasten.

**Betrouwbaar:** wij zeggen wat we doen...en we doen wat we zeggen.

**Deskundig:** wat we doen, doen we goed! Wij werken volgens professionele standaarden, nemen verantwoordelijkheid voor ons handelen en staan open voor de mening en wensen van onze bewoners, hun naasten, onze medewerkers en anderen.



Huize Weltevrede

## **Persoonsgerichte zorg en ondersteuning**

De zorg en ondersteuning is voor elke bewoner maatwerk. Dat wil zeggen dat er voor iedere bewoner een zorgleefplan is. We houden rekening met ieders unieke persoonlijke wensen en verlangens en de professionele zorg is voortdurend afgestemd op de actuele noodzaak.

Aan onderstaande thema's vanuit het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg wordt binnen onze organisatie voldaan. Dit hebben we als management team waargenomen op basis van observaties tijdens aanwezigheid op de werkvloer, contacten met bewoners, naasten en teamoverleggen.

### *Compassie: nabijheid, vertrouwen, aandacht en begrip*

De thema's waar we aan voldoen:

- De zorgmedewerkers kennen het verhaal, de behoeften en wensen, de zorgen, problemen en levensvragen van elke bewoner;
- De medewerkers spreken de bewoner aan op de manier die de bewoner prettig vindt;
- De zorgmedewerkers maken echt contact met bewoners;
- De zorgmedewerkers praten met en niet over bewoners;
- De zorgmedewerkers hebben aandacht voor familie, naasten en mantelzorgers;
- De zorgmedewerkers hebben inlevingsvermogen en begrip en tonen empathie;
- De zorgmedewerkers beschikken over de juiste communicatieve en sociale vaardigheden en beschikken over de juiste kennis en vaardigheden op het gebied van zorg die wordt geleverd;
- De zorgmedewerkers hebben respect voor normen en waarden van de bewoner, naasten en mantelzorgers.

### *Uniek zijn: gezien worden in persoonlijke context, eigen identiteit*

- Er is aandacht voor wat bewoners belangrijk en zinvol vinden om te doen, ook vanuit levensbeschouwing en om contacten die bewoners willen onderhouden;
- Als een bewoner dat wil, wordt deze hierbij geholpen, met respect voor eigen regie en autonomie;
- Zorgmedewerkers zoeken naar de betekenis van gedrag als een bewoner zich onvoldoende of niet meer kan uitdrukken;
- Zorgmedewerkers dragen er zorg voor dat de bewoners zich veilig voelen;
- Zorgmedewerkers behandelen bewoners met respect;
- Als er iets te beleven of te ontdekken is, wordt de bewoner daarbij betrokken;
- De bewoners kunnen zoveel mogelijk hun eigen gang gaan;
- Bewoners kunnen zoveel mogelijk hun eigen keuzes maken en kunnen zoveel mogelijk hun leefstijl voortzetten;
- De zorgmedewerkers kennen het levensverhaal van elke bewoner;
- De zorgmedewerkers kennen de persoonlijke wensen en behoeften en de risico's van de bewoner;
- De zorgmedewerkers is in staat om veranderd gedrag te duiden of om daar adequate hulp bij te vragen;
- De zorgmedewerkers hebben aandacht voor de naaste(n) van de bewoner als onderdeel van het leven van de bewoner;

- De zorgmedewerkers kunnen bij het volgen van professionele richtlijnen en standaarden een goede afweging maken in het licht van de persoonlijke situatie en wensen van de bewoner;
- Dilemma's worden samen besproken en hiervan wordt geleerd.

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

- De bewoners kunnen, zover mogelijk, hun eigen leven vorm en inhoud geven zowel in grote als in kleine onderdelen van de dag;
- Indien een bewoner de regie niet meer kan nemen, krijgen diens naasten de kans om diens ogen en oren te zijn en de wensen te verwoorden of gedrag toe te lichten en te verklaren;
- Zorgmedewerkers laten zich primair leiden door de eigen wensen van de bewoner. Daarbij geldt als uitgangspunt: liever zelf laten doen dan overnemen;
- Bewoners krijgen de kans om zoveel mogelijk zelf sturing over hun leven te houden;
- De zorgmedewerkers wegen met de bewoner en zijn naaste(n) de veiligheidsrisico's af tegen de kwaliteit van leven;
- De wensen en afspraken worden gedeeld met de naaste(n) en op regelmatige basis opnieuw besproken met de bewoner.

**Acties die uitgevoerd gaan worden begin 2020 zijn:**

- Zorgdossier ONS-Nedap wordt ingericht en geïmplementeerd.
- Met iedere bewoner wordt concreet gesproken over de zorg rondom het levenseinde. De bewoner kan aangeven wat de wensen zijn: wat deze bewoner wel wil (bijvoorbeeld comfort, geen pijn, wel vocht en voeding) en niet wil (bijvoorbeeld geen antibiotica of bloedproducten, niet beademen, geen ziekenhuisopname);
- De afspraken over de zorg rondom het levenseinde zijn ook bekend bij de naasten en worden op regelmatige basis geëvalueerd;
- Wensen rondom het levenseinde worden geïnventariseerd opgenomen in het zorgdossier en actief gedeeld met het multidisciplinaire team. Richtlijnen rondom palliatieve zorg worden gevolgd.

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

- Iedere bewoner heeft een eigen actueel zorgleefplan dat in samenspraak met de bewoner en desgewenst dienst naasten is opgesteld;
- De bewoner geeft aan zich te herkennen in het zorgleefplan, zo niet dan wordt dit besproken met de bewoner en diens naasten;
- Met de bewoner of diens belangenbehartiger wordt op regelmatige basis besproken of de zorg- en behandelafspraken worden nagekomen en of de zorg aan de wensen en behoeften voldoet;
- Iedere bewoner beschikt uiterlijk zes weken na opname over een zorgleefplan en medisch plan, of zoveel eerder als mogelijk;
- Binnen 24 uur zijn in ieder geval zaken zoals medicatie, dieet, primaire hulpvraag, een eerste contactpersoon en handelen bij calamiteiten vastgelegd in een concept zorgleefplan dat na maximaal zes weken definitief wordt;

- Een zorgleefplan wordt opgesteld door tenminste een niveau 3 zorgmedewerker, die tevens voor deze bewoner de persoonlijk begeleider is;
- De zorgmedewerkers werken individueel en (multidisciplinair) samen met een actueel zorgleefplan dat ook werkelijk verbinding houdt met de uitvoering van zorg;
- Zorgmedewerkers hebben inzicht in de situatie van de bewoner, inzicht in het zorg- en behandelproces rondom de bewoner en werken hierin samen als multidisciplinair team;
- Zorgmedewerkers kunnen inzicht geven over de zorg aan de bewoner, aan diens naaste(n) en aan collega's.

***Acties die uitgevoerd gaan worden begin 2020 zijn:***

- Op dit moment vindt er nog geen multidisciplinair overleg plaats. Vanzelfsprekend is er wel overleg, maar alleen ad hoc. Beleid ten aanzien van multidisciplinair overleg wordt in de eerste helft van 2020 vormgegeven en geïmplementeerd in samenwerking met Buurtzorg, huisarts, apotheek en een adviserend specialist ouderengeneeskunde. Uitgangspunten voor het MDO zijn:
  - \* De bewoner of diens belangenbehartiger zal uitgenodigd worden voor het MDO. Diegene zal in staat gesteld worden om zich voor te bereiden. De inbreng van de bewoner doet ertoe om de zorgverlening beter af te stemmen op diens behoeften;
  - \* De huisarts maakt met de bewoner en diens naasten concrete afspraken over het zorgbeleid bij het levenseinde;
  - \* Het medisch plan wordt opgesteld door de huisarts.
 Indien er andere disciplines betrokken zijn bij de zorg of behandeling van de bewoner, zal deze ook uitgenodigd worden voor overleg.

*Huize Weltevrede*



## **Wonen en welzijn**

Bij ons staan wonen en welzijn hoog in het vaandel. We hebben in vijf thema's vastgesteld wat de kenmerken zijn van wonen en welzijn in Huize Weltevrede. Deze thema's komen vanuit het Kwaliteitskader verpleeghuiszorg. We hebben dit als managementteam waargenomen en geconstateerd tijdens observaties tijdens onze aanwezigheid op de werkvloer, contacten met bewoners en naasten en teamoverleggen.

### *Zingeving*

- Er is bij onze zorgmedewerkers aandacht voor specifieke levensvragen zoals omgaan met verlies van functies, eenzaamheid, rouw, depressie, ouderdom en invulling van de laatste levensfase;
- Indien een bewoner iets kan en wil betekenen voor een ander ondersteunen we dat;
- Het is voor iedere bewoner mogelijk om een geestelijke verzorger te spreken van de eigen levensbeschouwelijke signatuur.

### *Zinvolle dagbesteding*

- De bewoner kan iedere dag deelnemen aan verschillende activiteiten, individueel of in groepsverband;
- De bewoners worden gestimuleerd om te bewegen;
- Bewoners kunnen naar buiten als zij dat willen;
- Iedere bewoner kan een leven leiden dat zo veel mogelijk persoonlijk passend is;
- Bij de uitvoering van de dagactiviteiten kan een bewoner begeleiding krijgen;
- Er wordt bij de tijdsbesteding rekening gehouden met verschil in behoefte aan ondersteuning en zorg.

### *Schoon en verzorgd lichaam plus verzorgde kleding*

- Iedere bewoner ontvangt naar eigen wens en behoefte en in overleg met diens naaste(n) de dagelijkse persoonlijke verzorging van lichaam en kleding (o.a. bed, douche, toiletgang, haardracht, make-up, bril, gehoorapparaat, kledingkeuze);
- Elke bewoner ziet er verzorgd uit.

### *Familieparticipatie en inzet vrijwilligers*

- Zorgmedewerkers geven naaste(n) en andere betrokkenen uit het sociale netwerk van de bewoner de ruimte om in de zorg en ondersteuning te participeren;

### *Wooncomfort: gastvrijheid, maaltijden, schoonmaak en inrichting*

- De inrichting van de woonomgeving is aangepast aan zorg- en ondersteuningsbehoefte (privéruimte, recreatieruimte, buitenruimte en verkeersruimte);
- Alle ruimtes zijn schoon en veilig;
- Bewoners worden in de gelegenheid gesteld met eigen spullen hun kamer in te richten;
- Maaltijden worden vers bereid.

## **Leren en werken aan kwaliteit**

Voortdurend werken aan het verbeteren van kwaliteit is vanuit verschillende invalshoeken gerealiseerd of in gang gezet. Vanuit het Kwaliteitskader verpleeghuiszorg beschrijven we de vijf elementen die het leren en werken aan kwaliteit hebben bevorderd.

### *Kwaliteitsmanagementsysteem*

- In het kwaliteitssysteem zijn de verantwoordelijkheden en bevoegdheden vastgelegd.

### *2 jaarlijks geactualiseerd kwaliteitsplan*

- Aangezien we vanaf 1 januari 2020 in plaats van een zorgboerderij de status verpleeghuis krijgen, zien we dit kwaliteitsplan als een eerste aanzet voor de kwaliteitsborging.

### *3 jaarlijks kwaliteitsverslag*

- Dit is ons eerste kwaliteitsverslag bij de start van de verpleeglocatie;
- Dit verslag wordt besproken met bewoners en/of hun vertegenwoordigers, medewerkers en via onze website ter beschikking gesteld aan naasten, huisarts en andere geïnteresseerden.

### *Continu werken in de praktijk aan verbeteren door zorgverleners*

- Zorgmedewerkers zijn in de praktijk nauw betrokken bij het maken van het kwaliteitsplan en kwaliteitsverslag en werken zo op cyclische en ontwikkelingsgerichte wijze mee aan verbetering;
- Kort cyclische feedback, continu reflectie en dialoog worden gestimuleerd en vinden in een open klimaat plaats.

### *Lerend netwerk*

- De eerste contacten zijn gelegd. We gaan voldoen aan de verplichtingen ten aanzien van het Lerend Netwerk.

## **Leiderschap, governance en management**

Vanuit directie en management is er direct contact met zorgmedewerkers, bewoners en familie.

- In ons kwaliteitsplan zullen we thema's opnemen die kenmerkend zijn voor ons leiderschap, te weten missie, visie en kernwaarden. Hier zullen we ook op sturen. Er zullen op diverse gebieden (zoals medicatie, activiteiten, schoonmaak, preventie, etc.) aandachtsvelden benoemd worden en positie innemen;
- Inzicht hebben op bevoegd- en bekwaamheden;
- De directie stelt zich ondersteunend, faciliterend en transparant op naar alle zorgmedewerkers, bewoners en naasten;
- Conform de Wet Kwaliteit klachten en geschillen in de zorg (Wkkgz) zijn we aangesloten bij een erkende Geschilleninstantie.

### ***Acties die uitgevoerd gaan worden begin 2020 zijn:***

- Structureel overleg met specialist oudergeneeskunde, verpleegkundige en/of psychosociaal zorgverlener;
- De zorgbrede Governance code inbedden;
- Lerend netwerk inbedden.



*Huize Weltevrede*

## **Personeelssamenstelling (voldoende en vakbekwaam personeel)**

We hebben een zeer ruime personeelsbezetting. Op de 7 bewoners hebben we altijd 2 zorgmedewerkers (met uitzondering van de nacht). Ook voor activiteiten hebben onze zorgmedewerkers de tijd. Dit zorgt er bovendien voor dat we alle bewoners goed kennen. Het ziekteverzuimpercentage was in 2019 **0%**.

In 2019 zijn er 2 medewerkers vertrokken.

Een VIG'er (1,0 fte) en een zorgmedewerker (0,66 fte). De VIG'er was ook woonachtig op de boerderij, wat ervoor zorgde dat we de borging hadden dat er altijd een VIG'er aanwezig was.

De afgelopen maanden zijn er nieuwe medewerkers aangetrokken om dit wederom te borgen.

Aantal zorgmedewerkers per 1-1-2020:

|                 |        |
|-----------------|--------|
| Vig'ers         | : 4,52 |
| Zorgmedewerkers | : 2,95 |
| Totaal          | : 7,47 |

Om de bekwaamheid van de zorgmedewerkers ook aantoonbaar te maken is een bevoegdheidsregeling vastgesteld. Per zorgmedewerker zal de bekwaamheid vastgelegd worden en zal er scholing opgenomen worden in het scholingsplan 2020.

### *Aandacht, aanwezigheid en toezicht*

- Voldoende personeel, ook bij intensieve zorgmomenten;
- Permanent is er een zorgmedewerker in de gemeenschappelijke ruimte;
- Permanente aanwezigheid van personeel met de juiste kennis, vaardigheden en competenties;
- Uitsluitend vaste medewerkers die de bewoners goed kennen;
- 24/7 big-geregistreeerde verpleging (via Buurtzorg Noordwolde) binnen 30 minuten ter plaatse;
- Onze medische zorg verloopt via een reguliere huisarts. De huisarts komt indien gewenst op artsensite op locatie. De voorbereiding gebeurt door de VIG'er. De visite wordt met de huisarts en de VIG'er gelopen. De bevindingen worden door de VIG'er gerapporteerd in het zorgdossier. Wanneer de arts aangeeft het niet te weten zal er contact opgenomen worden met de adviserend specialist ouderengeneeskunde.

## **Gebruik van hulpbronnen**

- De gebouwde woonomgeving is op orde. Medio 2020 gaan we uitbreiden waardoor er nog meer mogelijkheden komen voor 5 extra bewoners.
- We gaan werken met ONS-Nedap. Deze wordt vanaf eind december 2019 uitgerold binnen onze organisatie.
- Materialen en hulpmiddelen zijn goed vindbaar en zorgmedewerkers worden geïnstrueerd hoe ermee te werken;
- Facilitaire zaken. We zijn kleinschalig en zorgen er gezamenlijk voor dat alles op orde blijft. Verder is er een klusjesman werkzaam die zorgt voor het onderhoud. Ook het brandmeldsysteem is onder zijn beheer;
- Financiën en administratieve organisatie. Voor de financiën is er een accountant die de zaken regelt voor ons. Er is een administratief medewerkster die allerlei administratieve taken op zich neemt. Het roosterprogramma van ONS-Nedap gaan we gebruiken vanaf januari 2020;
- Relaties en samenwerkingsovereenkomsten met andere zorginstellingen. Er is een samenwerkingsovereenkomst met Buurtzorg Noordwolde. Zij verzorgen alle verpleegkundige handelingen die alleen door een verpleegkundige uitgevoerd mogen worden / de handelingen waarin de zorgmedewerkers van Huize Weltevrede nog niet bekwaam (en dus niet bevoegd) zijn. Daarnaast is er overleg met huisarts, apotheker, een psycholoog en een specialist ouderengeneeskunde om samenwerking vorm te geven. Uiterlijk half 2020 moet deze samenwerking zijn definitieve vorm hebben.



*Huize Weltevrede*

## **Gebruik van informatie**

*Verzamelen en delen van informatie primair voor samen leren en verbeteren van kwaliteit*

- Er vindt in samenwerking met Waardigheid en Trots op locatie een scan plaats om in beeld te brengen hoe we nu ons werk doen. Dus, wat gaat goed en wat kan beter. Bij dit traject worden alle zorgmedewerkers, bewoners en familie betrokken. We zullen transparant zijn over de uitkomsten. Vervolgens zal er na 1 jaar en ook na 2 jaar wederom een scan plaatsvinden om na te gaan of we verbeteren.

*Benutten en optimaliseren van bestaande administratiesystemen*

- Administratie is voor elke medewerker beschikbaar via een Dropbox-systeem.

*Openbaarheid en transparantie*

Het kwaliteitsverslag is op de website van Huize Weltevrede zichtbaar.



*Huize Weltevrede*

## **Indicatoren: achtergrond en basisfilosofie**

Getallen en woorden als uitgangspunt van een teamgesprek. Indicatoren zijn een hulpmiddel om met elkaar het gesprek aan te gaan. Zo zijn we continu bezig met leren en verbeteren in het team. Het team gaat met de resultaten aan de slag in (multidisciplinaire) teamgesprekken. Vragen die in het team kunnen worden beantwoord zijn:

- Herkennen: kunnen we deze resultaten plaatsen?
- Begrijpen: kunnen we de resultaten verklaren?
- Waarderen: vinden we de resultaten goed genoeg?
- Handelen: welke verbeteracties zijn nodig?

Praten over kwaliteit begint niet altijd met cijfers. De zorgmedewerkers zijn de hele dag bezig met de kwaliteit van hun werk. Ze signaleren, denken na en praten over hoe het anders kan. Cijfers kunnen helpen deze signalen hard te maken en verder te verduidelijken.

### **Actie voor 2020**

Verslaglegging van reflectie momenten gedurende werkoverleg.

Basisfilosofie:

- Leren en verbeteren vraagt om reflectie. Dit hebben we het afgelopen jaar weliswaar gedaan, maar te weinig structureel. Doordat we hier vooraf geen afspraken over hebben gemaakt is het erbij in geschoten;
- Tijd en ruimte zijn nodig om te kunnen reflecteren. Denk hierbij aan medicatiereviews, training on the job. Up to date protocollen zijn noodzakelijk. Tijd voor training on the job is er veelvuldig geweest. We hebben training gehad voor het gebruik van de tilliften, Innocare systeem en BHV. Er is altijd de mogelijkheid om deskundigen te consulteren.
- Cijfers kunnen helpen bij leren en verbeteren. Hoe ging het toen, hoe gaat het nu? Op dit moment zijn we bezig om een stuurinformatiesysteem op te zetten.
- Gebruik van cijfers. Dit zal gekoppeld worden aan het opzetten van de stuurinformatie.

### **Actie voor 2020**

Jaarplan scholing wordt opgesteld en vastgelegd.

Gebruik ONS-Nedap inbedden in organisatieprocessen.

## **Decubitus**

Decubitus heeft een grote impact op de kwaliteit van leven van de bewoner. We doen er alles aan om dit dan ook te voorkomen. Er is bij ons geen bewoner met decubitus. Tijdens de zorgmomenten heeft het signaleren van risico's veel aandacht. Zo heeft één bewoner bij ons nu het Innocare systeem. Dit zorgt ervoor dat de wisselingen van houding makkelijker uit te voeren zijn, waardoor drukplekken worden voorkomen. De medewerkers hebben een training gehad, zodat het systeem goed wordt toegepast.

In 2019 is er geen decubitus voorgekomen.

## **Advance Care Planning**

In het kwaliteitskader wordt preventie van acute ziekenhuisopnames genoemd als thema. De moderne geneeskunde kan steeds meer. Deze verbeterde mogelijkheden om ziektes te genezen en levens te verlengen heeft ook een keerzijde. De vraag wanneer houdt medisch handelen op om zinvol te zijn of is andere zorg passender moet gesteld worden. Deze vraag wordt bij ons ook gesteld, maar is niet vastgelegd. Er zullen afspraken met iedere bewoner gemaakt gaan worden. Dit zal zorgvuldig gebeuren gezien de aard van het onderwerp.

### **Actie voor 2020**

Inbedden ACP bij opname bewoner.  
Werkprocessen met huisarts vaststellen en borgen.

## **Medicatieveiligheid**

Medicatiefouten of bijna fouten worden binnen het team besproken. Sinds november worden de MIC-meldingen geregistreerd. Een formele medicatiereview vindt nog niet plaats. De contacten hiervoor met huisarts en apotheker zijn gelegd, zodat we dit in 2020 gaan doen.

### **Actie voor 2020**

Inbedden medicatieveiligheid in zorgprocessen.  
Overleg met apotheker over werkprocessen en verantwoordelijkheden.

## **Gemotiveerd omgaan met vrijheidsbeperking**

Binnen Huize Weltevrede worden er zo min mogelijk vrijheidsbeperkende maatregelen ingezet.

### **Actie voor 2020**

Beleid WZD formuleren.  
Medewerkers scholen op omgaan met vrijheidsbeperking.

## **Continentie**

Incontinentie materiaal wordt alleen gebruikt ter ondersteuning van de bewoner. Afspraken hieromtrent zijn nog niet vastgelegd in de dossiers. Zo zullen er afspraken vastgelegd gaan worden over de voorkeuren en gewoontes van de bewoner.

### **Actie voor 2020**

Implementeren ONS-Nedap vanaf januari 2020.

## **Aandacht voor eten en drinken**

Van al onze bewoners zijn de voedselvoorkeuren bekend. Dit komt omdat we maar 7 bewoners hebben en dus heel veel van ze weten. Dit is echter nog niet vastgelegd in de dossiers. Ook voorkeur van tijden, gewenste hulp, plaats zijn bekend. Er wordt alle dagen



vers gekookt en wanneer bewoners het leuk vinden helpen ze mee met de bereiding of de tafel dekken.

**Actie voor 2020**

Implementeren ONS-Nedap vanaf januari 2020.

**Indicatoren vanuit Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg**

*Aanlevering van de vindplaats*

Het kwaliteitsverslag zal geplaatst worden op onze site, te weten [www.huize-weltevrede.nl](http://www.huize-weltevrede.nl)

*Aanbevelingsscore*

We staan op ZorgkaartNederland.nl. Hier zijn echter geen waarderingen geplaatst. Voor het aankomende jaar zullen we dit aangeven bij de bewoners/familie tijdens zorg-evaluatiemomenten.



Huize Weltevrede

## **Verbeterparagraaf**

Naar aanleiding van de resultaten van een inspectie van IGJ hebben we besloten om in 2020 mee te gaan doen met het programma van Waardigheid en Trots op locatie.

Het programma Waardigheid en Trots op locatie is bedoeld voor locaties van zorgaanbieders voor verpleeghuiszorg.

Het programma start in februari 2020 met de Scan Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg. Hiermee krijg je inzicht in hoeverre jouw locatie voldoet aan de kwaliteit zoals aangegeven in het Kwaliteitskader verpleeghuiszorg. Dit levert een beeld op van sterke punten en ontwikkelpunten. Voor ontwikkelpunten die uit de scan voortkomen is ondersteuning op maat vanuit het programma mogelijk.

Het afnemen van de scan zorgt ook voor meer bewustzijn van en kennis over de inhoud van het Kwaliteitskader op onze locatie, waardoor we kwaliteitsverbetering beter kunt prioriteren. Ook geeft het input voor het kwaliteitsplan en voor de bijbehorende verbeterparagraaf.

Gedurende het programma herhalen we jaarlijks de scan en monitoren we halfjaarlijks de vooruitgang middels een light scan. Zo gaan we zien of onze aanpak of de aangeboden ondersteuning helpt bij het voldoen aan het kwaliteitskader.

We betrekken hierbij alle zorgmedewerkers, bewoners en hun vertegenwoordigers.



Huize Weltevrede

## Slotwoord van de directie

Het jaar 2020 wordt een spannend, maar inspirerend jaar. Ook dan draait alles om onze bewoners, zij zijn diegene waar het om- en overgaat. Ik wil graag die pretoogjes blijven zien. Ik ben er trots op dat we *-met behoud van onze visie, missie en kernwaarden-* van zorgboerderij naar zorginstelling gaan. Dit betekent dat we zeker de puntjes op de i moeten en gaan zetten. Dit kan ik niet alleen en daarom ben ik trots op mijn team die niet alleen voor mij werkt, maar vooral ook samen met mij mee denkt om tot een goed resultaat te komen. We blijven alert op onze verbeterpunten en blijven eraan werken. Ook gaan we meer in gesprek met andere instellingen om zo van elkaar te leren.

Directeur Huize Weltevrede  
Jenny Hilhorst-Weltevrede



Huize Weltevrede



*Huize Weltevrede*