

Jaarverslag
Januari 2015 - december 2015

het Boere Erf

Boerderijnummer: 2077



Federatie
Landbouw
en Zorg

Kwaliteitssysteem Zorgboerderijen



Versie 4.1, maart 2011. © Federatie Landbouw en Zorg
Niets uit deze uitgave mag worden veelelvoudigd of openbaar gemaakt
zonder voorafgaande toestemming van Federatie Landbouw en Zorg

| Bedrijfsgegevens | |
|----------------------------|----------------------------|
| Naam van de zorgboerderij: | het Boere Erf |
| Adres: | Hekendorpse buurt 23 |
| Postcode: | 3467PA |
| Woonplaats: | Hekendorp |
| Provincie: | Utrecht |
| Land: | |
| Website: | |
| E-mailadres: | zorgkloostertuin@gmail.com |

| Gegevens 1e contactpersoon | | |
|-----------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Naam: | Corrie Boere | |
| Adres: | Hekendorpse buurt 23 | |
| Postcode: | 3467PA | |
| Woonplaats: | Hekendorp | |
| Land: | Nederland | |
| Telefoonnummer: | 0644932626 | |
| Mobiel nummer: | 0644932626 | |
| E-mailadres: | zorgkloostertuin@gmail.com | |
| Jaarverslag opgesteld door: | Corrie Boere | Datum laatste wijziging: |
| Overige betrokkenen: | | 9-3-2016 09:42 |

Het algemene beeld van het afgelopen jaar

Het afgelopen jaar was een spannend jaar met de invoering van de WMO. Dit heeft geleid tot heel veel meer administratie die zich vooral richtten op het juist betalen van de facturen van diverse gemeente. De bekendheid van de zorgboerderij leek ook een stuk minder te zijn geworden. We hebben daarom weer wat meer publiciteit gezocht dat heeft geleid tot een groot artikel in de Goudsepost en 4 min uitzending bij de eo (Geloof en een hoop liefde). Dit maakte dat open plekken die we hadden snel opgevuld werden.

In April hebben we weer een middag georganiseerd voor alle deelnemers en hun mantelzorgers. De deelnemersraad hield een presentatie van hun adviezen het afgelopen jaar en waren die middag aanspreekbaar voor ideeën en suggesties.

De activiteiten die er uitspringen zijn de 8 muziekmiddagen verzorgt door diverse muziekgroepen en koren uit de omgeving. In september hebben we een boottocht kunnen maken met de deelnemers. We konden dit betalen van de prijs die we hadden gewonnen omdat we het best leaderproject waren van de afgelopen 5 jaar. We hebben diverse musea in de buurt bezocht: bisdom van Vliet, de groene Hartelijkheid, Gereedschapmuseum.

In mei hebben we een lustrum gevierd. We zijn met alle betrokkenen bij de zorgboerderij naar het filmhuis geweest om daar de film Alice te kijken en met elkaar een borrel te drinken. De verslag van de audit in mei maakte ons bijzonder trots. Het is mooi als je "een verademing voor de regio" wordt genoemd.

Het is ook altijd leuk om aan verbetering te werken dus hebben we ons i-pad project verder uitgewerkt. De meeste deelnemers werken er nu mee. We hebben in dec in het cultuurhuis in Oudewater op uitnodiging van het Alzsheimercafé een presentatie gehouden.

In samenspraak met de cliëntenraad is de clienttevredenheidsvragenlijst aangepast en is er ook een voorlichtingsbrief gekomen over het wel of niet reanimeren.

De financiering heeft nogal wat zorgen gebaard. We zijn lid geworden van de coöperatie Boeren en Zorg voor de financiering van de WMO in Zuidholland. Dit liep niet erg soepel. Uiteindelijk is 90 % van de facturen aan het eind van het jaar betaald.

De belangrijkste ontwikkelingen van het afgelopen jaar

Aantal deelnemers

14 deelnemers totaal dementie

1 ggz, 1 verstandelijk beperkt

3 uitstroom waarvan 1 overleden 2 opname

3 instroom

Scholing en ontwikkeling

Het afgelopen jaar hebben we 4 overleggen gehad met de vrijwilligers en de beroepskrachten waarin we ook begeleidingsproblemen met deelnemers hebben besproken om zo tot een beter benadering te komen. Dit heeft geleid tot een eenduidige benadering en het beter gebruik van de persoonlijk tablet van de deelnemers. We hebben daarnaast ook apart overleg met de beroepskrachten 4 maal per jaar.

De beroepskrachten en eindverantwoordelijke hebben hun herhaling BHV gehaald.

Corrie (eindverantwoordelijke) heeft de vergadering van de Utrechtse zorgboeren bijgewoond.

Corrie heeft alle studiepunten gehaald voor de afgelopen 5 jaar en is weer toegelaten tot het kwaliteitsregister verpleegende en verzorgende voor de komende 5 jaar.

Afgelopen bijscholingen waren andere kijk op dementie, diabetes en katheriseren.

Komend jaar hebben wij ook weer vier vergaderingen waarbij we casusiek bespreken en beroeps krachten volgen de bijscholing stoma.



Zijn de beoogde opleidingsdoelen bereikt ?

gestelde leerdoelen afgelopen jaar:

Alle beroepskrachten hebben een geldig BHV certificaat.

Alle medewerkers kunnen de op de juiste manier volgens begeleidingsplan de deelnemer begeleiden.

Alle beroepskracht zijn bekwaam in het uitvoeren van ondersteuning bij persoonlijke zorg en ondersteunde verpleegkundigehandelingen. De Big- geristreeerde verpleegkundige houden hun kwaliteitsregisterbij van Ven V.

De opleidingsdoelen zijn behaald door problemen die we tegen kwamen te bespreken en daar met elkaar af te spreken hoe we daar mee om gaan. De acties zijn opgenomen in de persoonlijke begeleidingsplannen. We hebben aandacht voor casus bespreking en in de functioneringsgesprekken spreken we per vrijwilliger /beroepskracht af wat ze willen bijscholen. Dit heeft gelijdt tot het volgen van workshops : Habtonomie, talent bij dementie, gebruik digitale hulpmiddelen. Corrie heeft voldoende studiepunten gehaald voor het kwaliteitsregister.

Het resultaat is dat we allemaal op de zefde manier omgaan met moeilijk gedrag en dat voor de deelnemer op een prettige manier positief kunnen ombuigen.

Het gebruik van de tablet heeft gezorgt voor een beter verbinding tussen thuis en de zorgboerderij. Dit heeft gezorgt dat we deelnemers beter begrijpen en deelnemers meer de eigen regie houden.

Opleidingsdoelen komend jaar:

We bespreken weer casus in het overleg. We doen weer BHV training en we volgen bijscholingen die van belang zijn voor het voering geven aan de juiste zorg dat zal afhangen van de nieuwe deelnemers die we krijgen.

| | | |
|--|--|------------------|
| Hebben er (bijna)ongevallen plaatsgevonden)? Nee | | |
| Zijn er meldingen van agressie, ongewenste intimiteiten en strafbare handelingen? Nee | | |
| Zijn er meldingen van klachten? Nee | | |
| Zijn er bijeenkomsten met de cliënten (ouders/verzorgers) geweest? Ja | | |
| Overzicht | Vervolgactie | Afgerond? |
| paasbijeenkomst met cliënten, mantelzorgers en deelnemersraad | nee | Ja |
| deelnemersraad 4 x per jaar | zoektocht naar nieuwe deelnemer in raad, opstellen van niet-reanimatieprotocol, aanpassing clienttevredenheidslijst, aanpassing informatieboekje, actie naar gemeente nav wanbetaling. | Ja |
| minimaal een keer per jaar evaluatie begeleidingsplan | bijstellen begeleidingsplan en ondertekening voor akkoord | Ja |

Conclusies uit bovenstaand overzicht

(De nieuwe acties in de actielijst zouden idealiter te herleiden moeten zijn tot deze conclusies)

Deelnemersraadvergadering

4 maart 2015 : besproken de tevredenheid van 2014 en voorbereiding paasbijeenkomst.

6 juni 2015: besproken de betaling vanuit de gemeente . Deelnemers raad heeft een brief opgesteld wat tot betaling heeft geleid.

30 sept 2015: reanimatie beleid besproken en voorstel voor een brief naar mantelzorgers.

2 dec. 2015 : tevredenheidsformulier besproken en aangepast.

27 maart 2015 groot bijeenkomst met alle deelnemers en mantelzorgers . Grote opkomst van 60 mensen . Deelnemersraad gaf een overzicht van hun werkzaamheden van het afgelopen jaar en in de rondvraag gaven mensen hun waardering voor hun werk.

Van de 14 deelnemers zijn er 10 twee x gevalueerd en 4 één maal per jaar.

Deze evaluatie zijn altijd met uitnodiging van alle betrokken zorgverleners (dementieconsulente, thuiszorg, familie). De begeleidingsplannen worden in overleg bijgesteld. Wij zijn tevreden over deze manier van werken.

De algemene waardering van uit de tevredenheids meting is een 9 over 2015. De uitslagen van de tevredenheid worden doorgespeeld naar de deelnemersraad en daar besproken.

Gezien de positieve feedback gaan we op de zelfde voet voort. Een enkele opmerking van het niet ontvangen van de info-map direct opgelost. De deelnemersraad die 4 keer per jaar bij elkaar komt heeft goede kritische houding die maakt dat we alert blijven en dat er ook zaken worden aangepakt. Er is op hun verzoek een powerpoint presentatie geweest over het afgelopen jaar bij de grote paasbijeenkomst. De deelnemersraad heeft zich hard gemaakt voor betalingen vanuit de WMO. In de bijlage de notulen van deelnemersraad. Met paasbijeenkomst in maart moet er een stemming voor nieuwe deelnemer in de raad en moet niet-reanimatie protocol worden uitgedeeld.

Aanpassing van kwaliteitshandboek nav clienttevredenheidvragenlijst en informatieboekje.

Uit de tevredenheidsonderzoek kwam dat de deelnemers onvoldoende op te hoogte zijn van de deelnemersraad . Wij zullen daar het komende jaar meer aandacht aan besteden met name in de grote paasbijeenkomst waar alle deelnemers met hun mantelzorgers zijn.

| Voortgang ten aanzien van de actielijst van vorig jaar | | |
|--|---------------------|--|
| Actie | gerealiseerd | toelichting |
| <i>Jaarlijks terugkerende acties (2015)</i> | | |
| Actualisatie van de RI&E | Ja | gedaan |
| Oefening calamiteitenplan | Ja | gedaan |
| Evaluatie gesprekken met deelnemers | Ja | gedaan |
| Tevredenheidonderzoek deelnemers | Ja | 14 uitgedeeld, 13 terug, vooral bekendheid cliëntenraad aandacht aan geven, rapport cijfer activiteiten 8,8 en begeleiding 9,0 |
| Functioneringsgesprekken | Ja | gedaan |
| Actualisatie BHV | Ja | iedereen heeft geldig BHV |
| Opstellen jaarverslag | Nee | Jaarverslag aangemaakt |
| ontruimingsplan 2 x per jaar | Ja | gedaan |
| controleren gereepschap, gebeurd doorlopend | Ja | is gebeurd |
| controle valgevaar 1x per maand | Ja | is gebeurd |
| evaluatie dementieconsulente | Ja | verslag aanwezig |
| BHV herhaling | Ja | gedaan |
| preventie deskundigheid bijhouden | Ja | bezoekt site stigas regelmatig op nieuwe deskundigheid |
| causus bespreking met vrijwilligers 5x per jaar | Ja | tijdens vrijwilligers overleg, notulen aanwezig |
| intervisie 5x per jaar | Ja | staat in kwaliteitsregister V&VV, dit jaar weer voor 5 jaar verlengd door behalen leerpunten. |
| planning scholing met vrijwilligers en zzpers | Ja | tijdens vrijwilligers overleg, notulen aanwezig |
| zoonosencheck | Ja | certificaat 2016 afgegeven |
| controle door brandweer | Ja | geweest, rapport aanwezig |
| kwaliteitssysteem updaten | Ja | gedaan, aanpassing vragenlijst tevredenheid |
| <i>Acties vanuit kwaliteitssysteem</i> | | |
| 5.6.7.2 -> Hoe wordt er gecontroleerd of het noodplan bekend is bij de deelnemers? | Ja | door oefening, gesprek bij koffie ronde |
| 5.6.8 -> Hoe vaak, op welke manier en door wie wordt een ontruiming geoefend? | Ja | 2 x per jaar door beroepskracht |
| aanvraag audit mei 2015 | Ja | gedaan |
| <i>Overige acties</i> | | |
| deelnemerraad overleg | Ja | notulen aanwezig |
| deelnemersraad overleg groot overleg | Ja | notulen aanwezig |
| deelnemersraad overleg | Ja | notulen aanwezig |
| deelnemersraad overleg | Ja | notulen aanwezig |

| | | |
|--|----|---|
| instructiebrief aan mantelzorgers over trekkingsrecht | Ja | niet gedaan, niet nodig |
| vragenlijst tevredenheidsonderzoek in kwaliteitssysteem zetten | Ja | gedaan, nog een aanpassing voor de lijst van dec |
| gebruikt i pad uitwerken en opnemen in begeleidingsplan | Ja | staat in zorgpla van betreffende deelnemers, bij Alzheimer cafe voorlichting gegeven. |
| aanpassen clienten dossier mbt overgang WMO | Ja | gebeurd voortdurend bij nieuwe aanpassing |

Geven de genoemde ontwikkelingen aanleiding om het beleid bij te sturen?

De planning van het afgelopen jaar heeft gezorgd dat we naar tevredenheid de organisatie draaien en vraagt geen aanpassingen. De financiering met onderaannemerschap loopt niet heel soepel dus gaan we kijken of er een direct contract met de gemeente mogelijk is.

Doelstellingen voor het komende jaar

korte termijn doel: bekendheid cliëntenraad verbeteren

Actie hiervoor: Extra onder de aandacht brengen in de grote paasbijeenkomst

Wat betreft deskundigheid zorgen we dat de BIG registratie gehandhaafd blijft door voldoende studiepunten te halen in het kwaliteitsregister van Verplegende en verzorgende.

Langetermijn doel : Stabiliteit in de zorg door vast te houden aan kleinschaligheid en goede contacten te onderhouden met de gemeente. Proberen dit jaar met de gemeente zelf een contract af te sluiten zodat onderaannemerschap niet meer nodig is.

Actie: onderzoeken wat er nodig is voor een direct contract met de gemeente.

Actielijst

| Actielijst naam zorgboerderij: het Boere Erf | | Datum: februari 2016 | | | |
|--|-------------------------|-------------------------------------|------------|-------------|------------|
| Boerderijnummer: 2077 | | Jaar: van 01-01-2016 tot 31-12-2016 | | | |
| Acties | | Planning | | Realisatie | |
| Onderwerp actiepunt | Wie is verantwoordelijk | Begin datum | Eind datum | Begin datum | Eind datum |
| <i>Jaarlijks terugkerende acties (2016)</i> | | | | | |
| Actualisatie van de RI&E | Corrie Boere | 01-01-2016 | 31-12-2016 | | |
| Oefening calamiteitenplan | Corrie Boere | 01-01-2016 | 31-12-2016 | | |
| Evaluatie gesprekken met deelnemers | Corrie Boere | 01-01-2016 | 31-12-2016 | | |
| Tevredenheidonderzoek deelnemers | Corrie Boere | 01-12-2016 | 31-12-2016 | | |
| Functioneringsgesprekken | Corrie Boere | 01-09-2016 | 31-12-2016 | | |
| Actualisatie BHV | Corrie Boere | 01-01-2016 | 31-12-2016 | | |
| Opstellen jaarverslag | Corrie Boere | 01-12-2016 | 28-02-2017 | | |
| kwaliteitssysteem bijwerken | Corrie Boere | 01-03-2016 | 30-12-2016 | | |
| EHBO doos controleren | Corrie Boere | 01-03-2016 | 30-12-2016 | | |
| controle brandblusapparaten | Corrie Boere | 01-03-2016 | 30-12-2016 | | |
| zoönosesertificaat verlengen | Corrie Boere | 01-03-2016 | 30-12-2016 | | |
| <i>Acties n.a.v. RI&E</i> | | | | | |
| ontruiming oefening | Corrie Boere | 01-05-2015 | 01-07-2015 | 05-05-2015 | 06-05-2015 |
| ontruiming oefening | Corrie Boere | 01-08-2015 | 01-12-2015 | 13-10-2015 | 13-10-2015 |
| bordjes verboden toegang ophangen en lint nakijken | Corrie Boere | 08-04-2015 | 30-04-2015 | 15-04-2015 | 16-04-2015 |
| <i>Acties vanuit kwaliteitssysteem</i> | | | | | |
| aanpassen tevredenheids vragenlijst | Corrie Boere | 01-12-2015 | 31-12-2015 | 09-12-2015 | 09-12-2015 |
| <i>Acties vanuit audit</i> | | | | | |
| Er zijn geen actiepunten vastgesteld. | Corrie Boere | 01-06-2015 | 01-06-2015 | 01-06-2015 | 01-06-2015 |
| <i>Overige acties</i> | | | | | |
| deelnemersraad overleg | Corrie Boere | 01-12-2015 | 31-12-2015 | 02-12-2015 | 02-12-2015 |
| instructieboekje medewerkers aanpassen en uitdelen | Corrie Boere | 20-05-2015 | 27-05-2015 | 27-05-2015 | 28-05-2015 |

| | | | | | |
|--|--------------|------------|------------|--|--|
| Voorlichting omtrent reanimatie | Corrie Boere | 01-03-2016 | 01-06-2016 | | |
| Meer communiceren over bestaan deelnemersraad | Corrie Boere | 18-03-2016 | 18-03-2016 | | |
| onderzoeken of we direct met de gemeente Oudewater een contract kunnen krijgen | Corrie Boere | 01-06-2016 | 30-06-2016 | | |
| deelnemersraad overleg 18 mrt groot overleg | Corrie Boere | 18-03-2016 | 18-03-2016 | | |
| deelnemersraad overleg 4 x per jaar | Corrie Boere | 15-03-2016 | 20-12-2016 | | |
| samenwerkingsovereenkomst met diverse zorginstellingen actualiseren | Corrie Boere | 01-04-2015 | 30-04-2015 | | |
| bijscholing nodig voor de BIG registratie | Corrie Boere | 01-03-2016 | 30-12-2016 | | |

Opmerkingen bijlage(n)

Dit zijn de notulen van de vergaderingen van de deelnemers raad(cliënten raad)