

Kwaliteitsplan Huize Plantage

Geactualiseerd december 2020



HUIZE PLANTAGE

Woonzorgvoorziening Huize Plantage B.V.

Henri Polaklaan 11 a

1018 CP Amsterdam

Inhoud

Inleiding	3
1: Profiel zorgorganisatie	4
1.1 Doelstelling en visie	4
1.2 Bewonersgroep	5
1.3 Zorgverlening	6
1.4 De medewerkers	7
2: Status	8
3: Verbeterparagraaf	8
3.1 Persoonsgerichte zorg en ondersteuning	8
3.2 Wonen en welzijn	9
3.3 Medicatie veiligheid	9
3.4 Decubituspreventie	10
3.5 Vrijheidsbeperkende maatregelen	10
3.6 Voorkomen acute ziekenhuisopname	11
3.7 Leren en werken aan kwaliteit	11
3.8 Personeelssamenstelling	12
3.9 Reflectie, leren en ontwikkelen	12
<i>De huidige situatie</i>	12
3.10 Leiderschap, governance en management	13
3.11 Technologische hulpbronnen	13
3.12 Gebruik van informatie	14
3.13 Facilitaire zaken	14
Evaluatie van verbeteringen	15

Inleiding

In 2020 heeft het coronavirus ons in de greep gehouden. De voorkoming van besmettingen onder bewoners en medewerkers heeft de hoogste prioriteit gehad. Wij zijn blij dat er geen bewoners besmet zijn geraakt. Daarnaast is het ons gelukt om alle voorgenomen verbeteringen door te voeren zodat de inspectie het verscherpt toezicht in april 2020 heeft kunnen beëindigen.

In 2020 heeft Huize Plantage gezocht naar een organisatie waar het mee samen kon gaan. Dat is gelukt. Vanaf 1 januari 2021 zal Huize Plantage van Com4care zijn. Com4care heeft als missie het realiseren en exploiteren van voor alle ouderen betaalbare woningen, met dienstverlening die aansluit op de wensen en de behoeften van de bewoners. Oog hebben voor de unieke identiteit van elke bewoner, die zolang het kan zoveel mogelijk de regie over het eigen leven voert. Zorg is daarbij ondersteunend. Com4care is ook mede eigenaar van Huize Zocher in Haarlem en heeft een voorziening in aanbouw in Amstelveen en Veghel.

Deze overname partner is gezocht om als organisatie meer expertise en slagkracht te krijgen. Wij kijken met veel vertrouwen naar de toekomst.

1: Profiel zorgorganisatie

Huize Plantage is opgericht in 2000 en was het eerste particuliere verzorgingshuis in Amsterdam. Het ligt in de mooie en rustige Henri Polaklaan vlakbij Artis en Hortus Botanicus. Het wooncomplex bevat tien appartementen. Huize Plantage wil haar bewoners een “nieuw thuis” bieden. Dit houdt in dat zij er met behoud van privacy en in een huiselijke sfeer kunnen wonen en zorg naar wens krijgen. Er werkt een team van professionele medewerkers, die het vraaggericht werken centraal hebben gezet. Huize Plantage bestaat uit woonservicevoorziening Huize Plantage B.V en woonzorgvoorziening Huize Plantage B.V. Het is gehuisvest in een monumentaal pand uit 1895, dat in 1999 is verbouwd tot een kleinschalige woonvorm voor ouderen. Er zijn tien appartementen voor de bewoners. Daarnaast kunnen bewoners gebruik maken van een ruime algemene zitkamer en een open tuin aan de straatkant, of van een gesloten tuin achter het gebouw. In de tuin is een grote multifunctionele activiteitenruimte voor o.a. activiteiten en was- en strijkruimte. Verder is er een kantoor. Het gebouw is eigendom van Stichting Ymere Amsterdam. De zorg kunnen bewoners betalen uit een PGB.

1.1 Doelstelling en visie

Huize Plantage is kleinschalig van opzet. Iedere bewoner heeft een eigen woonruimte waar optimale privacy mogelijk is, en de eigen leefstijl kan worden voortgezet. Dit uit zich onder andere in de eigen inrichting van de woonruimte. En het naar eigen wens en keus contact hebben met medebewoners of anderen waar en wanneer men dit wil. In Huize Plantage gaan we uit van een vraaggestuurde zorg. Dit houdt in dat de bewoners (eventueel in samenspraak met familie) bepaalt welke zorg hij of zij wenst en op welk moment. Daarvoor is een 24- uurs zorggarantie aan de bewoners toegezegd. Wij streven er naar om de bewoners zodanig sociaal te ondersteunen dat zij het dagelijkse leven als gelukkig en zinvol kunnen ervaren. Dit kan zijn in het persoonlijke contact of in activiteiten met andere bewoners. Huize Plantage stelt zich tot doel om dusdanige voorwaarden te scheppen dat de bewoners hun leefsituatie als een “nieuw thuis” ervaren. En dat zij het leven dat ze tot die tijd hebben geleid zoveel mogelijk kunnen voortzetten. Om dit te realiseren willen we aan de volgende voorwaarden voldoen:

- een persoonlijke benadering met veel aandacht voor de bewoners
- volledige privacy in de eigen woonruimte
- respect voor de keuze van de bewoner
- zo mogelijk behoud van de zelfstandigheid van de bewoner
- zorg en woonservice verlenen in het eigen appartement
- de buitenwereld binnen brengen (door gebruik van diverse media en gesprekken) en met de bewoners naar buiten gaan.
- (culturele) activiteiten organiseren.
- wonen zoals “thuis”

De kernwaarden van Huize Plantage zijn :

persoonlijke vrijheid
autonomie
eigen identiteit

wonen zoals thuis gastvrijheid.

Huize Plantage richt zich veelal op mensen met een maatschappelijke en culturele belangstelling. Huize de Plantage dient zich te houden aan wet- en regelgeving die gelden voor een particulier verpleeghuis, echter zien wij ons niet als een verpleeghuis maar als een huis! Een huis waar mensen wonen en de norm is dat men kan doen en laten wat men wil en elkaar daarin in zijn waarde laat. Een huis waarin de bewoner gezien wordt als mens met mogelijkheden in plaats van met beperkingen. Er wordt vraag gestuurde zorg geleverd waar men zo nodig met creatieve oplossingen komt. Huize Plantage streeft ernaar om de bewoners zodanig sociaal te ondersteunen dat zij het dagelijkse leven als gelukkig en zinvol ervaren.

1.2 Bewonersgroep

Huize Plantage heeft 10 appartementen. Meestal zijn die appartementen bewoont door 1 persoon, maar twee appartementen zijn groot genoeg voor een echtpaar. In Huize Plantage wonen mensen die niet meer zelfstandig thuis kunnen wonen. Binnen Huize Plantage zijn mensen met een VV4 tot en met VV6 welkom. Wanneer men een ZVW (zorgverzekeringswet) indicatie heeft, kan men niet binnen Huize Plantage komen wonen. Ook biedt Huize Plantage geen zorghotel mogelijkheden. Alleen mensen met een indicatie in bezit voor de langdurige zorg, komen in aanmerking voor wonen binnen Huize Plantage. De zorg wordt gefinancierd vanuit het PGB. Wanneer men zorg in natura heeft, dan moet men overstappen naar het PGB. Die indicatie kan zowel op PG basis zijn als op somatische basis. Wij hebben een gemengde bewonersgroep. Er zitten wel grenzen aan de zorg die wij in onze setting kunnen verlenen.

Huize Plantage kan geen goede zorg bieden aan mensen met een VV7 indicatie of hoger. Dit kan verschillende redenen hebben, zoals bijvoorbeeld de grootte van het huis. Omdat het een klein huis betreft is het niet mogelijk 24 uur per dag (specialistische) verpleegkundige zorg te bieden. Wel is er altijd iemand bereikbaar met de kennis en kunde. Daarom is het mogelijk om dit wel tijdelijk te bieden. Zoals ook genoemd in de inclusiecriteria worden mensen met een ZVW indicatie of zorghotel indicatie helaas niet opgenomen binnen Huize Plantage.

Buiten de indicatiestellingen zijn er nog een aantal exclusiecriteria voor Huize Plantage:

- Mensen met een psychiatrisch beeld met (zeer ernstige) gedragsverandering zoals agressie
- Mensen die afhankelijk zijn van beademing, zuurstof of een intraveneus infuus
- Mensen met (ernstige) verslavingsproblematiek
- Mensen die in een (sub)comateuze toestand verkeren voordat zij bij Huize Plantage willen komen wonen
- Mensen met (ernstig) dwaalgedrag en die geen besef hebben van hun omgeving
- Mensen met de diagnose Lewy body
- Mensen met de diagnose FTD Dementie
- Mensen met ernstige morbide obesitas (de ruimten en gangen van het gebouw zijn te smal voor brede bedden of rolstoelen)
- Mensen met complexe combinaties van lichamelijke ziektebeelden en/of psychiatrische aandoeningen en/of dementie
- Mensen die zorg met dwang nodig hebben

Bovenstaande criteria geldt voor mensen die vóór inhuizing aan één of meerdere van de gestelde aandoeningen lijdt. Voor mensen die deze ziektebeelden ontwikkelen tijdens hun verblijf in Huize Plantage worden andere regels gehanteerd. Huize Plantage wil bewoners het liefst verzorgen tot het einde. Wanneer een bewoner lijdt aan bovenstaande aandoening, ontwikkeld in de loop der tijd, zal Huize Plantage eerst alles willen proberen, in overleg met familie, om de bewoner toch op zijn vertrouwde plek te laten wonen. Er zal een beslissing gemaakt worden op basis van de beste keus voor de bewoner en zijn medebewoners, in overleg met betrokken disciplines, de huisarts en familie.

Eind 2020 was de samenstelling van de bewonersgroep:

Soort indicatie	3 op PG basis	5 op somatische basis	
Zorgzwaarte	1 geen indicatie	3 bewoners vv5	4 bewoners vv6
Leeftijdsopbouw	1 bewoner in de 70	5 bewoners in de 80	2 bewoners in de 90

1.3 Zorgverlening

De bewoners huren een appartement in Huize Plantage en kopen een basisverstrekking in de dienstverlening, zoals beschreven in het woonservicecontract. Daarnaast kopen de bewoners een zorgservicepakket in bestaande uit dienstverlening zoals in het zorgservicecontract beschreven. Omdat Huize Plantage een kleinschalige woonvorm is, met een vaste groep medewerkers en zonder behandeling, wordt er voor specialistische, aanvullende zorg en behandeling samengewerkt met externe disciplines.

Ten aanzien van het primaire proces (behandeling zorg- en dienstverlening) werken wij met de volgende disciplines samen:

De huisarts

Binnen Huize Plantage is de huisarts(en) de hoofdbehandelaar van de bewoner. Zij zijn eindverantwoordelijk voor de medische zorg van de bewoner. De huisarts zal daarom altijd het eerste aanspreekpunt zijn als het gaat om medisch beleid.

De specialist ouderengeneeskundige

Er kan zich een situatie voordoen waarbij de huisarts advies of overleg wil met een andere specialist. De huisarts kan dan de specialist ouderengeneeskundige in consult vragen. In overleg met elkaar kunnen zij afspreken dat de specialist ouderengeneeskundige een deel van de behandeling van de bewoner overneemt. Echter zal er ten alle tijden overdracht naar de hoofdbehandelaar plaats vinden van de ingezette behandeling. De huisarts beslist of het advies van de specialist ouderengeneeskundige wordt ingezet in de zorg voor de bewoner.

De Wet zorg en dwang arts

De wet zorg en dwang arts (Wzd arts) geeft Huize Plantage advies over kwesties die te maken hebben met de Wet zorg en dwang. Ook is hij betrokken bij het opstarten, evalueren en afsluiten van het stappenplan wanneer er onvrijwillige zorg wordt ingezet voor een bewoner. De Wzd arts is een onafhankelijk arts. Hij is geen behandelaar van een bewoner van Huize Plantage.

De psycholoog

Een psycholoog is een persoon die zich professioneel gespecialiseerd heeft in de gedragingen,

gevoelens, gedachten en de algehele geestelijke gezondheid van de mens. Een psycholoog is Universitair opgeleid in de Psychologie. De huisarts vraagt de psycholoog in consult wanneer hij dit nodig acht. De zorg kan advies vragen aan de psycholoog wanneer hij in consult is bij een bewoner.

De fysiotherapeut

De fysiotherapeut is een expert in houding en beweging. Hij helpt de bewoner bij het voorkomen, verhelpen of verminderen van lichamelijke klachten en zorgt ervoor dat de bewoner weer optimaal kan bewegen. De fysiotherapeut wordt in consult gevraagd door de huisarts voor een bewoner. De zorg kan echter wel advies vragen aan de fysiotherapeut zonder tussenkomst van de huisarts, bijvoorbeeld voor tiladvies of voor een goede houding in bed.

De Ergotherapeut

Ergotherapeuten stellen mensen in staat om opnieuw hun dagelijkse activiteiten uit te voeren als dat niet meer lukt door lichamelijke of psychische problemen. De huisarts vraagt een ergotherapeut in consult voor een bewoner. De zorg kan echter wel advies vragen aan de ergotherapeut zonder tussenkomst van de huisarts, bijvoorbeeld voor de aanschaf van hulpmiddelen.

De diëtiste

Een diëtist is een specialist op het gebied van voeding, zowel bij ziekte als gezondheid. De diëtist wordt in consult gevraagd door de huisarts. De zorg kan advies vragen zonder tussenkomst van de huisarts wanneer de diëtiste eenmaal is betrokken bij een bewoner.

Gespecialiseerd verpleegkundigen

De huisartsenpraktijk werkt samen met verschillende gespecialiseerd verpleegkundigen zoals een diabetesverpleegkundige of wondverpleegkundige. De huisarts vraagt hen in consult voor een bewoner wanneer hij dat nodig acht. De zorg kan advies vragen zonder tussenkomst van de huisarts wanneer de gespecialiseerd verpleegkundigen eenmaal zijn betrokken bij een bewoner.

Team Intensieve Thuiszorg

Bij gespecialiseerde tijdelijke zorg kunnen wij het team intensieve thuiszorg inzetten.

1.4 De medewerkers

Eind 2020 was de samenstelling van het vaste team:

- Zorgmanagement : 2 personen
- Verpleegkundige niveau 4: 1 persoon
- VIG niveau 3: 3 personen
- Verzorgende niveau 2+: 2 personen
- Welzijnsmedewerkers: 3
- Huishouding: 3 personen
- Technische dienst: 1 persoon
- Algemeen beheer: 1 personen
- Studenten geneeskunde : 2 personen
- Personeelsverloop in het verslagjaar:
 - Personen in dienst genomen: 9

- Personen uit dienst getreden: 9

Wij hebben geen leerlingen in dienst. Wel komen er stagiaires van de HBO-V, de verzorgende niveau 3 en helpende niveau 2 opleiding. Die zijn altijd boventallig. Het verloop van de personeelsleden gaat voornamelijk om kleine contracten. Vaak studenten die bij ons werken als bijbaantje. Er is weinig verloop binnen het zorgteam.

2: Status

Voor de status, plannen en voornemens kijken wij naar het kwaliteitsverslag van 2019. De hoofdverantwoordelijke voor alle hoofdstukken is de directeur. De zorgmanager is medeverantwoordelijk voor alle hoofdstukken (of onderdelen daarvan) die raken aan het primaire proces.

3: Verbeterparagraaf

De verbeteringen die wij willen gaan uitvoeren in 2021

3.1 Persoonsgerichte zorg en ondersteuning

De huidige situatie

Medewerkers zijn betrokken hebben compassie en zien iedere bewoner als een unieke persoonlijkheid. De autonomie staat voorop en dat is terug te zien in de wijze waarop wij onze zorgafspraken maken en deze vastleggen in ons zorgdossier. Wij hebben aandacht op welke wijze regie bij onze bewoners ligt en op de manier waarop zij bij ons wonen in hun eigen appartement. Er is veel coaching geweest in het rapporteren op doelen en bijhouden van het zorgdossier. Methodisch werken is een vast onderdeel in het zorgteam.

De plannen

Wij gaan komend jaar verder op de ingeslagen weg. Het werken met ONS is enorm verbeterd, maar het blijft een aandachtspunt voor het team. De communicatie met de bewoner en zijn familie via ONS willen wij gaan verbeteren. Nu gebeurt het vaak telefonisch.

De voornemens

Huize Plantage zal komend jaar verder verdiepen in de mogelijkheden die het methodisch werken met het zorgdossier en het team kunnen versterken. De medewerkers worden tijdens het werk gecoacht door de zorgmanager. Op basis van de aangegeven verbeterpunten in het dossier het dossier nog beter werkbaar maken voor de medewerkers zodat de overdracht beter gaat en de communicatie met de bewoner en de familie (mbt ONS) verbeterd.

Evaluatie en actie

Wij evalueren onze situatie, plannen en voornemens in het overleg tussen de bestuurder en de zorgmanager en zullen daar waar stappen worden gezet of nieuwe informatie tot ons komt dit bespreken met medewerkers in bijvoorbeeld het teamoverleg en met bewoners.

3.2 Wonen en welzijn

De huidige situatie

Momenteel hebben wij onze persoonsgerichte zorg en alles wat daarmee samenhangt in ons nieuwe zorgdossier zo volledig mogelijk geschreven. Ook is er sinds eind vorig jaar een activiteitenbegeleider bij ons in dienst gekomen die een aantal dagen per week onze bewoners ondersteund met hun daginvulling en de zorgmedewerkers coacht in het stukje welzijn daar waar nodig. Familieparticipatie is een onderdeel wat altijd voornamelijk informeel besproken wordt met de bewoner.

De plannen

Persoonsgerichte zorg blijven we in ons nieuwe zorgdossier continue monitoren, daarnaast zal dit onderwerp nadrukkelijker in ons multidisciplinaire overleg besproken en vastgelegd worden. In 2021 zal er minimaal 1 medewerker uit het zorgteam aandachtsvelder welzijn worden. Die zal dit jaar een naar een symposium gaan over belevingsgerichte zorg. Wij zullen in onze familieavond in het najaar van dit jaar aandacht besteden aan het onderwerp familieparticipatie en vrijwilligers.

De voornemens

Huize Plantage is voornemens om het onderwerp persoonsgerichte zorg verder invulling te laten geven aan de hand van komende gesprekken met medewerkers en bewoners. Wij zullen onderzoeken op welke aspecten wij ons hierin verder kunnen ontwikkelen. Daarnaast zullen wij ons gaan verdiepen in landelijke trends en zullen wij met onze samenwerkingspartners kijken op welke manier wij hierover kennis kunnen vergroten.

Evaluatie en actie

Wij evalueren onze plannen en voornemens in het overleg tussen de bestuurder en de zorgcoördinator en zullen daar waar stappen worden gezet of nieuwe informatie tot ons komt dit bespreken met medewerkers in bijvoorbeeld het teamoverleg en met bewoners.

3.3 Medicatie veiligheid

De huidige situatie

Wij hebben ons nieuwe medicatiebeleid geïmplementeerd. De samenwerking. Wij hebben de mogelijkheden voor een digitaal aftekenen van medicatie onderzocht. En gaan aankomend jaar over op een digitaal aftekensysteem voor medicatie.

De plannen

Continueren van veilig werken met medicijnen. Een soepelere samenwerking met een apotheker zoeken. Wij gaan overstappen op het digitaal aftekenen van medicijnen op digitale toedienlijsten.

De voornemens

Wij gaan gesprekken plannen met apothekers bij ons in de buurt voor de overstap naar een goed werkbaar digitaal systeem voor medicatieaftekenen. Wij gaan in de loop van het jaar onderzoeken op welk moment het wenselijk is om een klassikale herscholing medicatieveiligheid te geven voor onze medewerkers. (naast de e-learning medicatieveiligheid die ze jaarlijks volgen).

Evaluatie en actie

Medicatieveiligheid is een onderdeel van het periodieke werkoverleg en het overleg tussen bestuurder, zorg coördinator en teamleden. Zo nodig met betrokkenheid van huisarts en specialist ouderengeneeskunde.

3.4 Decubituspreventie

De huidige situatie

Momenteel is er bij onze zorgmedewerkers dagelijks aandacht voor huidletsel bij onze bewoners. Indien de situatie daar om vraagt wordt direct een huisarts of een wondverpleegkundige betrokken bij de preventie of behandeling. Momenteel (december 2020) hebben wij geen bewoners met decubitus.

De plannen

Decubitus(preventie) is standaard onderdeel van ons multidisciplinaire overleg geworden en zal komend jaar blijvende aandacht houden en wij zullen dit proces monitoren. Ook zullen onze zorgmedewerkers dit jaar een wond/decubitus scholing krijgen.

De voornemens

Wij gaan dit jaar in gesprek met de wondverpleegkundige om te kijken op welk moment zij een klinische les kan geven in het kader van preventie en behandeling van decubitus. Ook zullen wij onderzoeken op welke wijze wij ons decubitusbeleid verder kunnen vormgeven.

Evaluatie en actie

De zorgcoördinator zal met de bestuurder de regie houden over het verloop van bewoners met decubitus en zal zo nodig preventief gerichte acties ondernemen als het gaat om de aanschaf van hulpmiddelen. Dit zal zo nodig op het werkoverleg met de teamleden worden besproken en geëvalueerd.

3.5 Vrijheidsbeperkende maatregelen

De huidige situatie

In Huize Plantage is er recent een nieuw beleid beschreven over hoe wij omgaan met vrijheidsbepanking en de manier waarop wij multidisciplinair afstemmen om zo veel mogelijk zorg te bieden in alternatieven van vrijheidsbepanking. De facilitaire voorwaarden zijn geschapen om persoonlijk eventuele middelen in te kunnen zetten.

De plannen

Zodra de situatie het toelaat zullen wij het omgangsoverleg met de psycholoog gaan hervatten. Dit in het kader van het vroegtijdig herkennen van onbegrepen gedrag en het voorkomen van vrijheidsbeperkende maatregelen. Scholing over dit onderwerp zal dit jaar worden gecontinueerd. Er wordt een aandachtsvelder ingesteld op vrijheidsbeperkende maatregelen en onbegrepen gedrag. Die zal zich extra scholen in dit onderwerp en zijn collega's hierin ondersteunen.

De voornemens

Wij zullen in ons netwerk verder verdieping zoeken in de ontwikkelingen die nu plaats vinden in het kader van de nieuwe wet Zorg en Dwang. Wij zullen met onze specialist ouderengeneeskunde in gesprek blijven over de manier waarop wij omgaan met dit onderwerp. Ook zullen wij onderzoeken op welke wijze wij ons beleid verder kunnen verbeteren, eventueel is samenwerking met AMSTA of andere kleinere zorgaanbieders.

Evaluatie en actie

Vrijheidsbeperkende maatregelen zijn standaard onderdeel van het periodiek overleg tussen de bestuurder en de zorgmanager. De eventuele extra ingezette acties zullen vroegtijdig worden besproken met de specialist ouderengeneeskunde en de teamleden. In ons lerend netwerk riant verzorgd wonen zullen wij dit jaar met collega organisaties dit onderwerp bespreken en van elkaars ervaringen leren.

3.6 Voorkomen acute ziekenhuisopname

De huidige situatie

Momenteel worden preventief gezondheidsrisico's ik kaart gebracht bij bewoners. Ook hebben wij afspraken met bewoners en hun huisartsen over het medisch beleid bij calamiteiten.

De plannen

Op dit onderdeel hebben wij geen specifieke plannen, wij monitoren dit onderdeel en maken hierover mogelijk in een later stadium plannen.

De voornemens

Wij gaan met ons team in gesprek op welke wijze extra scholing nodig is over het onderwerp klinisch redeneren. Immers tijdig signaleren van een veranderende gezondheidssituatie kan het verschil zijn in ondersteuning bij het tijdig starten van een behandeling in Huize Plantage voordat een eventuele opname in een ziekenhuis noodzakelijk is.

Evaluatie en actie

De zorgmanager evalueert bij iedere ziekenhuisopname van een bewoner met de huisarts of dit voorkomen had kunnen worden en geeft hier een terugkoppeling over naar de bestuurder. Deze geregistreerd deze aantallen en zal onderzoeken of hieruit nieuw beleid gemaakt dient te worden.

3.7 Leren en werken aan kwaliteit

De huidige situatie

Wij hebben een samenwerkingspartner gevonden in Huize Zocher van Com4care. Er is voor gekozen om Huize Plantage een onderdeel van com4care te laten worden. Vanaf 1 januari 2021 Zijn deze twee organisaties samen gegegaan. In de eerste helft van 2020 heeft de scan van Vilans plaats gevonden. Aan de hand daarvan is lichte ondersteuning gestart eind 2020 op de gebieden beleidsstukken en methodisch werken.

De plannen

De coaching vanuit Vilans omzetten in de dagelijkse praktijk. De continuering van de zorgverlening in zal in de eerste maanden van 2021 de prioriteit krijgen zodat de overdracht goed gebeurt. Daarna gaan wij samen kijken hoe de twee huizen elkaar kunnen gaan versterken in hun kwaliteitbeleid en van elkaar kunnen leren.

De voornemens

Na de overdrachtsperiode willen wij werkwijzen gaan vergelijken tussen de twee huizen zodat wij daarvan kunnen leren. Wij willen dit op alle niveaus plaats laten vinden. Tevens zullen wij ons aansluiten bij het lerend netwerk riant verzorgd wonen waar Huize Zocher ook deel van uit maakt.

Evaluatie en actie

De bestuurder zal met de zorgmanagers van beide huizen aan het eind van 2021 evalueren hoe de samenwerking gaat.

3.8 Personeelssamenstelling

De huidige situatie

Op dit moment hebben wij voldoende bekwaam en bevoegde medewerkers om continuïteit in de zorg en dienstverlening te bieden. Huize Plantage heeft al jaren een vast team zorgverleners en het verloop van medewerkers is bijzonder laag. Wel zien wij dat het team wat verjonging behoeft.

De plannen

Wij zullen meer ruimte geven aan stagiaires in de organisatie. En samen met de oudere werknemers kijken op welke manier wij hun inzet binnen de organisatie goed kunnen benutten. De nadruk blijft, net zoals de afgelopen jaren, liggen op het behoud van onze medewerkers en de goede sfeer die wij hebben in onze organisatie.

De voornemens

Wij gaan onze personeelssamenstelling analyseren door de leidraad verantwoorde personeelssamenstelling te gaan volgen. Zowel geïnventariseerd van uit het team, als vanuit het management en de bewoners/contactpersonen.

Evaluatie en actie

Gedurende het jaar zullen we in overleg tussen bestuurder en zorgmanager kijken welke extra acties nodig zijn op het gebied van personeelssamenstelling.

3.9 Reflectie, leren en ontwikkelen

De huidige situatie

Het scholingsplan van 2020 hebben wij door de situatie rondom covid-19 niet gevolgd. Het scholingsbeleid en het scholingsplan blijven staan. In het nieuw ontwikkelde beleid methodisch werken is vastgelegd hoe het informele leren is vormgegeven. Het leren richt zich in grote mate richten op het coachen in het werk (methodisch werken) door de zorgmanager. Intervisie heeft een vaste systematiek en komt in de teamvergadering terug. Wij hebben samenwerking gevonden in een overname door com4care. Via die organisatie zijn wij nu naast Kenniz ook aangesloten bij het lerendnetwerk riant verzorgd wonen.

De plannen

De scholingen die vanaf maart 2020 gepland stonden worden nu in 2021 gevolgd. Wij zullen het tempo van scholingen weer oppakken zodra de situatie dit toelaat. Wij gaan onderzoeken of wij samen met Huize Zocher de scholingen verder kunnen gaan vormgeven.

De voornemens

Wij gaan samen met Huize Zocher onderzoeken hoe wij systemen kunnen synchroniseren en optimaliseren. Zodat wij van elkaar kunnen leren. Ook gaan wij op alle niveau's in de organisatie

kijken hoe wij van elkaar kunnen leren en samen beleid kunnen ontwikkelen op nieuwe ontwikkelingen.

Evaluatie en actie

In de tweede helft van 2021 zullen de zorgmanagers en de directie samen evalueren hoe de samenwerking gaat. Eind 2021 wordt er een plan opgesteld waarin wordt vastgelegd wat wij samen gaan doen en hoe dat invulling gaat krijgen.

3.10 Leiderschap, governance en management

De huidige situatie

Huize Plantage is een kleinschalig huis zonder behandeling. Omdat er geen behandelaars in dienst zijn bij de organisatie is er ook geen behandelaar die onderdeel uit maakt van het bestuur. Er is een nieuw medisch beleid die vastlegt op welke manier behandelaars toch een aandeel kunnen leveren in de plannen voor kwaliteitsverbeteringen binnen Huize Plantage. Het management heeft een nieuwe structuur gekregen. Er is direct overleg tussen zorgmanager, medewerkers, bewoners en vertegenwoordiger en de directeur. Het kwaliteitsbeleid wordt door de directeur gevoerd in samenspraak met zorgmanager, zorgteam en bewoners/vertegenwoordigers. Het bestuur handelt binnen alle wettelijke kaders. De raad van commissarissen ziet hierop toe.

De plannen

Door de overname van Huize Plantage zal er een nieuwe structuur nodig zijn in het management. In eerste instantie zal die niet veel veranderen de huidige directeur zal de zorgmanager blijven ondersteunen vanuit een nieuwe rol. In de loop van 2021 zal de nieuwe structuur vorm krijgen. Behandelaren zullen in vast evaluatie momenten meer invloed hebben op de verbeterprocessen binnen Huize Plantage.

De voornemens

De huidige directeur blijft de zorgmanager ondersteunen zoals nu ook het geval is. Een nieuwe structuur zal nodig zijn bij de nieuwe situatie. Die wordt vorm gegeven in de tweede helft van 2021.

Evaluatie en actie

Halverwege 2021 worden de verantwoordelijkheden van het management geëvalueerd. Eind 2021 wordt met de behandelaren het medisch beleid geëvalueerd.

3.11 Technologische hulpbronnen

De huidige situatie

Momenteel hebben wij een oproepsysteem voor onze bewoners wat veilig is en adequaat werkt. Maar aan vernieuwing toe is. Medewerkers maken gebruik van Vilans protocollen indien nodig. Huize Plantage maakt gebruik van verschillende services in de cloud. Het internet is verbeterd, maar heeft meer aanpassing.

De plannen

Verbetering van de wifi door bekabeling. Vernieuwing van het zorgoproepsysteem. Verbetering kennis technologische hulpbronnen medewerkers.

De voornemens

Begin 2021 zal de nieuwe eigenaar starten met gesprekken met een aannemer voor verbouwing waaronder de bekabeling van de wifi. Ook zal opnieuw gekeken worden naar de verschillende aanbieders van domotica. Dit zodat alle locaties het zelfde domotica systeem gaan gebruiken.

Evaluatie en actie

Dit jaar zal er tijdens teamoverleg aandacht zijn voor wensen en vragen over technische hulpmiddelen en kennis die bij onze zorgmedewerkers aanwezig is. Ook zullen wij het gebruik van Vilans protocollen en het nieuwe zorgdossier met elkaar hier blijven bespreken.

3.12 Gebruik van informatie

De huidige situatie

De belangrijkste informatiebron voor Huize Plantage is de dagelijkse tevredenheid van bewoners en de formele evaluaties in het multidisciplinair overleg. Medewerkers hebben jaarlijks een gesprek met de bestuurder over hoe zij het werken in onze organisatie ervaren. Al deze informatie is leidend voor de koers en bepaald deels de invulling van de plannen die wij maken voor onze organisatie, bijvoorbeeld het scholingsplan. Jaarlijks legt de bestuurder verantwoording af aan de Raad van Commissarissen.

De plannen

Continueren van de informatiestromen die wij nu binnen onze organisatie hebben. Het in kaart brengen van alle informatiebronnen binnen Huize Plantage. Continueren met de scan van Vilans.

De voornemens

Informatie uit de verschillende huizen integreren in een systeem zodat we ook van elkaar kunnen leren.

Evaluatie en actie

Eind van dit jaar zullen wij evalueren hoe het delen van informatie gaat.

3.13 Facilitaire zaken

De huidige situatie

De gezamenlijke ruimtes zien er verzorgd uit en zijn aangepast aan de behoeftes van de bewoners. Sleutelplan moet worden aangepakt.

De plannen

De keuken bij de gezamenlijke ruimte wordt vernieuwd. Zodra dat gebeurd is komt de kok van Huize Zocher een pilot draaien. Een andere oplossing voor de toegang tot de trap op de begaande grond. De tuin krijgt een update in de zomer. Er komt een nieuw systeem om de deuren te openen. De ruimte in de tuin wordt geupdate en wordt kantoor van de zorg. Het kantoor van de zorg zal een woning worden.

De voornemens

Zie de plannen. Wij verwachten dat de verbouwingen in juni 2021 gaan plaatsvinden.

Evaluatie en actie

Bij de persoonlijke gesprekken met de bewoners zullen de inrichting van de gezamenlijke ruimtes een onderdeel zijn. In de cliëntenraad zullen wij evalueren of de gemeenschappelijke ruimtes nog aan de behoeftes voldoen.

Evaluatie van verbeteringen

Evalueren van verbeteringen is een continue proces wat zowel informeel als formeel plaats vindt. Wij zullen komend jaar meer en beter gaan vastleggen op welke wijze wij stappen maken in onze verbetercyclus. De lichte ondersteuning van Vilans zal hierbij een hulpmiddel zijn. Dit zullen wij doen in de daarvoor ontwikkelde documenten en verslagen.

De voortgang van de verbeteringen wordt besproken met de raad van commissarissen. De verbeteringen worden tussentijds en aan het einde van het jaar geëvalueerd binnen het managementteam. In de cliëntenraad zullen de verbeteringen worden besproken en worden gevraagd naar de mening over de kwaliteit van onze zorg en dienstverlening. Ook wordt gevraagd naar input voor verdere verbeteringen. De uitkomsten van de scan van Vilans worden ook gebruikt om de verbeteringen te evalueren.

De manager wonen en zorg is verantwoordelijk dat de uitkomst van de evaluaties in het kwaliteitsverslag komt en dat de te nemen acties in het aankomende jaar bij de juiste persoon terecht komen. Daarnaast wordt het kwaliteitsverslag naar alle bewoners/vertegenwoordigers gestuurd met de vraag of zij akkoord gaan met publicatie op onze website en of zij nog punten en aanvullingen ter verbetering zien.

Aan het begin van het jaar wordt met het team besproken aan welke verbeteringen wij dat jaar gaan werken. Uiteraard wordt hun input ook gevraagd. Op weg naar een lerende toekomst voor ons allemaal.