

Kwaliteitsplan 2022 Huize Plantage



HUIZE PLANTAGE

Woonzorgvoorziening Huize Plantage B.V.

Henri Polaklaan 11 a

1018 CP Amsterdam

Inhoud

1 Inleiding	3
1.1 Doel kwaliteitsplan	3
1.2 Profiel Huize Plantage	3
1.3 Missie en visie	4
1.4 Bewonersgroep	5
1.4 Zorgverlening	5
2 Inspanningen 2022 per thema voor kwaliteit en veiligheid	6
2.1 Persoonsgerichte zorg en ondersteuning	6
2.1.1 Inspanningen	7
2.2 Wonen en welzijn	7
2.2.1 Inspanningen	7
2.3 Passende, veilige zorg en ondersteuning	7
2.3.1 Medicatieveiligheid	8
2.3.2 Decubituspreventie	9
2.3.3 Vrijheidsbeperkende maatregelen	9
2.3.4 Voorkomen acute ziekenhuisopname	10
2.3.5 Advance Care Planning	10
2.3.6 Eten en Drinken	10
2.3.5 Inspanningen	11
2.4 Leren en ontwikkelen	12
De huidige situatie	12
2.4.1 Inspanningen	12
3 Personeel en organisatie	14
3.1 Leiderschap, governance en management	14
3.1.1 Inspanningen	15
3.2 Personeelssamenstelling	15
3.1.1 Inspanningen	16
3.3 Hulpbronnen, omgeving en context	16
3.4 Gebruik van informatie	17

1 Inleiding

1.1 Doel kwaliteitsplan

Doorgaan op de ingeslagen is ons motto voor het komende jaar.

2021 was wederom een jaar waarin het Coronavirus de boventoon voerde. Door voortvarend in te grijpen en tijdig de juiste maatregelen te treffen is Huize Plantage gelukkig vrij gebleven van besmettingen. Voor bewoners en medewerkers waren het bijzondere tijden vol met emoties en angsten.

Vanaf 1 januari 2021 valt Huize Plantage onder Com4care. Deze organisatie heeft als missie het realiseren en exploiteren van betaalbare woningen voor alle ouderen, 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 het landgoed Ter Wal Woonzorg In Bergen Op Zoom en heeft een voorziening in aanbouw in Amstelveen en Veghel.

Er is hard gewerkt om alle in 2020 voorgenomen verbeteringen door te voeren. Voorjaar 2021 hebben we een positieve beoordeling gekregen van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ). Uit het rapport: Huize Plantage voldoet (grotendeels) aan alle getoetste normen voor goede zorg. De inspectie ziet terug, dat de ingezette verbeteracties inmiddels geborgd zijn in de organisatie. Zowel het bestuur als zorgverleners stellen zich open en transparant op en reflecteren op de wijze waarop zij de zorg organiseren als ook op hun eigen functioneren. Ze scheppen daarmee een klimaat van leren en verbeteren (*Uit: Rapport van het inspectiebezoek aan Com4Care B.V., Huize Plantage B.V. in Amsterdam op 6 juli 2021, pag 8*)

Kwaliteit op het gebied van wonen, zorg en welzijn heeft bij Huize Plantage hoge prioriteit en het kwaliteitsbeleid heeft daarmee een vaste (en verdiende) plek in de organisatie.

In dit plan vindt u de belangrijkste ontwikkelingen, uitdagingen en ambities voor het komende jaar. Het plan is grotendeels gebaseerd op continuïteit van de voornemens voor 2021. Het plan dient als instrument om bewoners, medewerkers, toezichthouders en andere stakeholders te betrekken bij de zorgverlening in Huize Plantage.

Het kwaliteitsplan is vastgesteld door het bestuur en besproken met de bewoners en medewerkers.

1.2 Profiel Huize Plantage

Huize Plantage is opgericht in 2000. Er zijn elf 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. Het gebouw

is eigendom van Stichting Ymere Amsterdam. De zorg kunnen bewoners betalen uit een PGB.

1.3 Missie 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.

1.4 Bewonersgroep

Huize Plantage heeft 11 appartementen. Meestal woont een persoon in een appartement, in twee appartementen zou een echtpaar kunnen wonen. 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 wil bewoners het liefst verzorgen tot het einde.

Per 1 december 2021 was de samenstelling van de bewonersgroep: 10 bewoners (4 mannen, 6 vrouwen, 8 met indicatie waarvan 3 in aanvraag voor (her)indicatie.

1.4 Zorgverlening

De bewoners huren een appartement in Huize Plantage en nemen een basisverstrekking in de dienstverlening af. De noodzakelijke zorgverlening is hieraan gekoppeld en wordt separaat afgenomen. 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: Dit is 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 plaatsvinden 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 til-advies 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.

2 Inspanningen 2022 per thema voor kwaliteit en veiligheid

2.1 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. Persoonsgerichte zorg blijven we in ons nieuwe zorgdossier continue monitoren, daarnaast zal dit onderwerp nadrukkelijker in ons multidisciplinaire overleg besproken en vastgelegd worden.

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.

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.

2.1.1 Inspanningen

WAT	RESULTAAT	WIE	WANNEER
Individuele begeleiding	Wensen en behoeften zijn up to date	PB'ers	Continu
Interactie	Verloopt simpel en soepel via IT-platform. Werking is geëvalueerd.	Manager wonen en zorg	April 2022
Dagbesteding	Mogelijkheden in omgeving nader verkennen	Manager wonen en zorg	Juni 2022

2.2 Wonen en welzijn

De huidige situatie

Ook wonen en welzijn is persoonsgericht. De bewoners behoeven individueel aandacht als het gaat om activiteiten. Wel wordt gekeken wat er in groepsverband kan. Een voorbeeld daarvan zijn optredens van muziek. Familieparticipatie is een onderdeel wat altijd voornamelijk informeel besproken wordt met de bewoner.

2.2.1 Inspanningen

WAT	RESULTAAT	WIE	WANNEER
Concerten en optredens	6 keer per jaar	Aandachtsvelder welzijn	Om de maand
Themabijeenkomsten	2 keer per jaar	Iemand uit het team	juli 2022
Evalueren aanbod	Aanbod is geëvalueerd	Manager wonen en zorg	november 2022
Bewonerstevredenheid	Enquête uitgevoerd	Manager wonen en zorg	juli 2022

2.3 Passende, veilige zorg en ondersteuning

Huidige situatie

Iedere bewoner beschikt over een actueel en ondertekend Zorgleefplan. Dit Zorgleefplan

wordt in samenspraak met de bewoner en eventuele naasten (contactpersoon) opgesteld. Afspraken en doelen ten aanzien van de zorg en ondersteuning worden hierin vastgelegd. Afspraken betreffende de medische behandeling worden met de huisarts gemaakt. Binnen 24 uur na inhuizing beschikt de bewoner over een concept Zorgleefplan, waarin tenminste is opgenomen de medicatie, dieetwensen en de primaire hulpvraag. Ook de contactgegevens van de eerste contactpersoon en de gewenste handelwijze bij calamiteiten (onder meer de wens betreffende reanimatie) worden vastgelegd.

Het zorg- en leefplan is een “levend” document en evolueert mee met de zorgvraag en behoeften van de bewoner.

Door meer methodisch te werken wordt dit proces verbeterd. Aankomend jaar blijft dit een aandachtspunt om persoonsgerichte zorg te blijven geven door continue af te blijven vragen: Wat wil die bewoner? Wat heeft hij nodig? Hoe gaan we dat ten uitvoer brengen? Wat kan er in onze organisatie? Welke afspraken maken we? En hoe blijven we dat doorlopend monitoren?

Daarnaast ondersteunt Huize Plantage (nieuwe) bewoners bij de aanvraag en het regelen van een persoonsgebonden budget. Met kandidaat bewoners wordt tijdens de bezichtiging gemeld hoe de zorg is geregeld.

Het Zorgleefplan wordt opgesteld door de manager wonen en zorg in samenspraak met de eerstverantwoordelijke voor de zorg. Met de bewoner of diens contactpersoon wordt op regelmatige basis besproken of de gemaakte afspraken worden nagekomen en of de zorg aan de wensen en behoeften voldoet.

Ten minste tweemaal per jaar wordt het Zorgleefplan besproken in een multidisciplinair overleg met als doel de zorgverlening beter op de wensen van de bewoner af te stemmen, de risicosignalering te actualiseren, eventuele wijzigingen in de gezondheidstoestand aan te passen in het Zorgleefplan en de wensen betreffende het levenseinde te heroverwegen. De bewoner kan zich hierop voorbereiden en krijgt, indien hij/zij niet bij het overleg aanwezig kan zijn, nadien terugkoppeling van de zorgcoördinator.

De medewerkers hebben inzicht in de situatie van de bewoner en zijn bekend met het zorg- en behandelproces, mede doordat zij inzage hebben in het Zorgleefplan. Zij werken samen als multidisciplinair team.

Er is continu aandacht voor rapporteren via de zogenaamde “SOAP-methode” en het methodisch werken. Medewerkers worden in staat gesteld zich deze methode eigen te maken, zowel via training-on-the-job als via E-learning.

Het methodisch werken hebben we in 2021 geïntroduceerd en zullen we in 2022 verder borgen. Het plan – do – check – act blijven we herhalen en de medewerkers worden individueel gecoacht bij methodisch werken.

2.3.1 Medicatieveiligheid

De huidige situatie

Wij hebben in 2021 een nieuw medicatiebeleid geïmplementeerd in samenwerking met de Linnaeus Apotheek: wij kunnen digitaal medicatie aftekenen op digitale aftekenlijsten.

Hierdoor worden er minder fouten gemaakt t.a.v. vergeten of verkeerd aftekenen van medicatie.

Waar de medicatie eerst in een verzamelkast stond, staat die nu in kluisjes op de kamer van de bewoners. Er is ook een kluisje voor in de koelkast. Op deze manier is er geen verwarring over voor wie welke medicatie is.

De plannen

Continueren van veilig werken met medicijnen en kijken waar verbetering nodig is.

De voornemens

Wij onderzoeken of een herscholing medicatieveiligheid voor de medewerkers wenselijk is.

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.

2.3.2 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 (november 2021) hebben wij geen bewoners met decubitus.

Decubitus(preventie) is standaard onderdeel van ons multidisciplinaire overleg geworden en zal komend jaar blijvende aandacht houden en wij zullen dit proces monitoren. De zorgmedewerkers krijgen op 18 januari 2022 een wond/decubitus scholing.

Voor deskundigheid wordt als mogelijk een wondverpleegkundige gevraagd. De kennis moet in sommige gevallen buitenshuis worden gezocht. Gekeken wordt naar een structurele manier van samenwerken met deze professionals.

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.

2.3.3 Vrijheidsbeperkende maatregelen

De huidige situatie

In Huize Plantage is er recent een nieuw beleid beschreven over hoe wij omgaan met vrijheidsbeperking en de manier waarop wij multidisciplinair afstemmen om zo veel mogelijk

zorg te bieden in alternatieven van vrijheidsbeperking. De facilitaire voorwaarden zijn geschapen om persoonlijk eventuele middelen in te kunnen zetten.

Er is een aandachtsvelder ingesteld op vrijheidsbeperkende maatregelen en onbegrepen gedrag. Die zal zich extra scholen in dit onderwerp en zijn collega's hierin ondersteunen. Scholing over dit onderwerp zal dit jaar worden gecontinueerd.

De voornemens

Wij zullen in ons netwerk verder verdieping zoeken in de ontwikkelingen die nu plaatsvinden 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.

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.

2.3.4 Voorkomen acute ziekenhuisopname

De huidige situatie

Momenteel worden preventief gezondheidsrisico's in kaart gebracht bij bewoners. Ook hebben wij afspraken met bewoners, familie en de huisarts over het medisch beleid bij calamiteiten.

2.3.5 Advance Care Planning

De moderne geneeskunde kan steeds meer. Deze verbeterde mogelijkheden om ziektes te genezen en levens te verlengen heeft echter ook een keerzijde. Sommige behandelingen zijn ingrijpend, hebben grote bijwerkingen en mogelijk schadelijke gevolgen.

De wensen van de bewoner worden zo vaak als nodig maar tenminste 2 maal per jaar besproken en zo nodig aangepast. Dit alles is vastgelegd in het Zorgleefplan.

2.3.6 Eten en Drinken

In de visie van Huize Plantage neemt eten en drinken een belangrijke plaats in. Er wordt dan ook iedere dag vers gekookt door een eigen kok met gebruik van lokale verse producten. Om

lekker te kunnen eten en drinken is het van belang op de hoogte te zijn van de voorkeuren van de bewoners. Deze wensen, behoeften en voorkeuren staan beschreven in het Zorgleefplan.

Gekoppeld aan het Zorgleefplan wordt, met betrekking tot de voeding, de Dagkaart gebruikt. Op deze Dagkaart staat onder meer vermeld of de bewoner hulp nodig heeft bij de maaltijden, eventuele restricties qua voedingsstoffen of hoeveelheid en de behoefte aan tussendoortjes.

Bij de risicosignalering is er aandacht voor de voedingstoestand van de bewoner (onder meer bij (dreigend) over- of ondergewicht) en eventuele slikproblemen. Zo nodig wordt een diëtiste en/of logopediste ingeschakeld.

2.3.5 Inspanningen

WAT	RESULTAAT	WIE	WANNEER
Zorg- en leefplannen	2 keer per jaar besproken in MDO	PB'ers	Om het half jaar
Klinisch redeneren	Team is extra geschoold	Iemand uit het team	September 2021
Geneesmiddelen protocol	Vastgelegd met apotheek	Aandachtsvel der	Q1
Medicatie app in ONS	Werking geëvalueerd	Aandachtsvel der	Q2
Medicatieveiligheid	Alle verzorgenden en verpleegkundigen en helpenden plus zijn geschoold	Extern	Q3
Evalueren werking Meldingen commissie	Cie is geëvalueerd.	Aandachtsvel der	Q3
Decubituspreventie	Alle medewerkers	Externe deskundige, gespecialiseerde verpleegkundige ZB	Q4
Verder implementeren beleid WZD	Beleid is volledig geïmplementeerd. Wzd-zorgplan is up to date	Aandachtsvel der	Q2
Warme maaltijden	Werkwijze is geëvalueerd	Manager wonen en	Q1

		zorg	
--	--	------	--

2.4 Leren en ontwikkelen

De huidige situatie

Wij hebben samenwerkingspartners gevonden in de woonzorgvoorzieningen van Com4care, Huize Zocher in Haarlem en Huize Ter Wal in Bergen Op Zoom. In de eerste helft van 2020 heeft de scan van Vilans plaatsgevonden. Aan de hand daarvan is lichte ondersteuning gestart eind 2020 op de gebieden beleidsstukken en methodisch werken. Daarbij werken de drie woonzorgvoorzieningen samen als het gaat om scholing en informeel advies.

In samenwerking met SVOZ zijn er een drie thema's gekozen waarop bijgeschoold wordt: Zwachtelen, injecteren en wondzorg. Ook medewerkers van Huize Zocher zijn bij deze scholing aanwezig.

Het informele leren is verder vormgegeven. Het leren richt zich in grote mate richten op het methodisch werken. Intervisie heeft een vaste systematiek en komt in elke teamvergadering terug. Via Com4care zijn wij nu naast Kenniz ook aangesloten bij het lerend netwerk riant verzorgd wonen.

De voornemens

Wij gaan onderzoeken aan welke scholing behoefte is. Dit zullen wij doen in samenwerking met Huize Zocher en Huize Ter Wal.

Verder kijken hoe de huizen elkaar kunnen versterken in hun kwaliteitsbeleid en van elkaar kunnen leren. Alle huizen zijn aangesloten bij het lerend netwerk riant verzorgd wonen.

Wij gaan samen met de andere Huizen onderzoeken hoe wij systemen kunnen synchroniseren en optimaliseren. Zodat wij van elkaar kunnen leren. Ook gaan wij op alle niveaus in de organisatie kijken hoe wij van elkaar kunnen leren en samen beleid kunnen ontwikkelen op nieuwe ontwikkelingen.

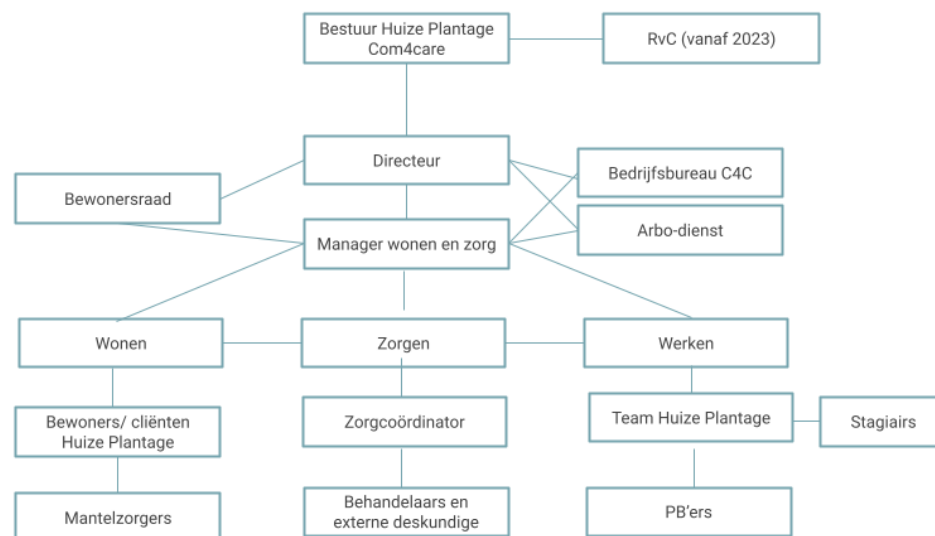
2.4.1 Inspanningen

WAT	RESULTAAT	WIE	WANNEER
Updaten scholingsplan	Is geupdated.	Manager wonen en zorg	Q1
Samenwerking en integratie binnen C4C	Optimalisaties zijn in kaart gebracht	Managers	Q2

3 Personeel en organisatie

In dit hoofdstuk komen de volgende thema's aan de orde:

1. **Leiderschap, governance en management.** Dit gaat over de aansturing en governance van de zorgorganisatie die faciliterend zijn voor kwaliteit, zoals het beleggen van verantwoordelijkheid, besluitvorming en risicomangement en over de strategische, statutaire en financiële verplichtingen.
2. **Personeelssamenstelling.** Dit gaat over de adequate samenstelling van het personeelsbestand. Hoeveel zorgverleners met welke vaardigheden en competenties zijn nodig om te voorzien in de (fluctuaties in) wensen en behoeften van de cliënten waaraan de zorgorganisatie zorg en ondersteuning biedt?
3. **Hulpbronnen omgeving en context.** Dit gaat over het effectief en efficiënt gebruiken van hulpbronnen om de best mogelijke zorgresultaten en ervaringen te behalen met de beschikbare financiën en middelen.
4. **Gebruik van informatie.** Dit gaat enerzijds over het actief gebruik maken van informatie rondom de inzet van middelen, voor het leveren, monitoren, managen en verbeteren van zorg, alsook over het op transparante wijze verstrekken van kwaliteitsinformatie aan cliënten, hun naasten en aan de samenleving.



3.1 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 uitmaakt van het

bestuur. Er is een nieuw medisch beleid die vastlegt op welke manier behandelaren 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 management, medewerkers en bewoners en vertegenwoordiger.

Door de overname van Huize Plantage is een nieuwe structuur nodig t.a.v. het management. De directeur ondersteunt de zorgmanager. Behandelaren zullen in vast evaluatie momenten meer invloed hebben op de verbeterprocessen binnen Huize Plantage.

3.1.1 Inspanningen

WAT	RESULTAAT	WIE	WANNEER
Intervisie	Afspraken over methode van intervisie en intervisiegroepen zijn vastgelegd	Managers	twee keer per jaar
Bewoners- en medewerkerstevredenheid	Bewoners en medewerkers zijn gevraagd naar hun tevredenheid. Vragen=zorgkaart NL	Manager	Q4
Teambuidling	Alle medewerkers	Manager	Q2 en Q4

3.2 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. In 2021 is een aantal veranderingen doorgevoerd: gastvrouwen in plaats van keukendienst en huishoudelijke medewerkers in plaats van schoonmakers.

Eind 2021 was de samenstelling van het vaste team:

- Manager wonen en zorg
- Zorgcoördinator
- Verpleegkundige niveau 4: 3 persoon
- VIG niveau 3: 7 personen

- Verzorgende niveau 2+: 1 persoon
- Gastvrouwschap: 3 personen
- Huishoudelijke ondersteuning: 1 persoon
- Studenten geneeskunde: 2 persoon
- ZZP'er: 1 persoon

Personeelsverloop in het verslagjaar:

- Personen in dienst genomen: 4
- Personen uit dienst getreden: 5

We ondersteunen continu 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.

3.1.1 Inspanningen

WAT	RESULTAAT	WIE	WANNEER
Analyseren personeel	Is aan de hand van de leidraad verantwoorde personeelssamenstelling geanalyseerd.	Manager wonen en zorg	Q2

3.3 Hulpbronnen, omgeving en context

3.3.1 Technologische hulpbronnen

Bij Huize Plantage wordt gebruik gemaakt van online platformen om het de bewoner zo makkelijk mogelijk en veilig mogelijk te maken. Daarnaast wordt gebruik gemaakt van een zorgoproep- en alarmeringscentrale. De bewoner en/of diens contactpersoon kunnen gebruik maken van Caren om inzage te hebben in en te reageren op het Zorgleefplan.

Er is veel gedaan aan de verbetering van de technologische systemen; nieuwe telefooncentrale, de wifi is versterkt, het zorgoproepsysteem is vernieuwd en de sloten kennen een nieuw systeem.

3.3.2 Professionele relaties

De bewoners van Huize Plantage hebben allen hun eigen huisarts, hetgeen betekent dat er met twee verschillende huisartsen wordt samengewerkt. Huisartsen mogen geen huisartsenzorg weigeren echter merken wij dat huisartsen vragen stellen bij opnemen van nieuwe patiënten. De SOG en GZ-psycholoog zijn in dienst bij Amsta, met wie een contract hiertoe is afgesloten. Indien nodig zijn er contacten met het tweedelijns organisaties, de verschillende gespecialiseerde verpleegkundigen, en andere kleinschalige woonzorgen van Riant Verzorgd Wonen.

3.3.3 Beheer en onderhoud

Het vastgoed van Huize Plantage is van Ymere. Het voldoet aan de bouweisen en beschikt over een brandmeldinstallatie, personen alarmering. Het gebouw wordt langjarig gehuurd.

De aanwezige materialen en voorzieningen krijgen hun gebruikelijke onderhoud en inspectiebeurten, conform de eisen. Hierbij kan men onder meer denken aan de lift, tilliften, hoog/laag-bedden, hoog/laag-bad en rolstoelen. Ook hulpmiddelen die worden ingezet in het kader van de ARBO- wetgeving vallen hieronder. Het onderhoudsregister maakt deel uit van het kwaliteitssysteem.

Huize Plantage beschikt over een brandmeldinstallatie en een brandmeldingsmeester, die een speciale opleiding heeft gevolgd. Er zijn de benodigde brandblussers en brandslangen in huis. Daarnaast is er een team van BHV-ers die regelmatig worden getraind. De keuken bij de gezamenlijke ruimte is vernieuwd. De tuin heeft een update gekregen. De ruimte in de tuin wordt aangepast, zodat de slaapdienst daar kan slapen en het kantoor verhuist daar naar toe. Het oude kantoortje is omgetoverd tot een appartement. Het sleutelsysteem is vernieuwd, alsook het alarmeringssysteem

3.3.4 Inspanningen

WAT	RESULTAAT	WIE	WANNEER
Veiligheid trap	De veiligheid van de trap is nader onderzocht en eventuele maatregelen om de veiligheid te verbeteren zijn uitgevoerd.	Manager wonen en zorg	Q4
Samenwerking externe deskundigen	De samenwerking is geëvalueerd	Manager wonen en zorg	Q3

3.4 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.

3.4.1 Inspanningen

WAT	RESULTAAT	WIE	WANNEER
Integreren platformen	Platformen zijn waar mogelijk geïntegreerd	Manager wonen en zorg	Q4