



HUIZE PLANTAGE

Kwaliteitsplan 2024

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	3
1.4 Bewonersgroep	4
1.4 Zorgverlening	5
2 Inspanningen 2024 per thema voor kwaliteit en veiligheid	7
2.1 Persoonsgerichte zorg en ondersteuning	7
2.1.1 Inspanningen	7
2.2 Wonen en welzijn	7
2.2.1 Inspanningen	8
2.3 Passende, veilige zorg en ondersteuning	8
2.3.1 Medicatieveiligheid	9
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
2.3.7 Inspanningen	11
2.4 Leren en ontwikkelen	11
2.4.1 Inspanningen	11
3 Personeel en organisatie	12
3.1 Leiderschap, governance en management	12
3.1.1 Inspanningen	14
3.2 Personeelssamenstelling	14
3.1.1 Inspanningen	15
3.3 Hulpbronnen, omgeving en context	15
3.3.1 Technologische hulpbronnen	15
3.3.2 Professionele relaties	15
3.3.3 Beheer en onderhoud	15
3.3.4 Inspanningen	16
3.4 Gebruik van informatie	16
3.4.1 Inspanningen	16



1 Inleiding

1.1 Doel kwaliteitsplan

Het kwaliteitsplan heeft als doel om de maatregelen en actiepunten ten behoeve van het waarborgen en verbeteren van de kwaliteit van onze zorg of dienstverlening weer te geven.

In dit plan vindt u de belangrijkste ontwikkelingen, uitdagingen en ambities. Het plan dient als instrument om bewoners, medewerkers, toezichthouders en andere stakeholders te betrekken bij de zorgverlening bij Huize Plantage. (HP)

Het kwaliteitsplan is vastgesteld door het bestuur en besproken met (vertegenwoordigers van) de bewoners, medewerkers en de commissarissen. Het plan is opgesteld op basis van de thematiek Kwaliteitskader verpleeghuiszorg.

Op 30 november 2023 heeft het Zorginstituut het Generiek Kompas ontvangen. Dit kompas zal in de loop van 2024 worden gehanteerd als leidraad voor de borging van de kwaliteit. Omdat het implementatieplan nog niet is gemaakt, is inschrijving in het Register niet mogelijk.

Het Generiek kompas biedt ruimte om op een andere manier naar kwaliteit te kijken en de zorg en ondersteuning rond de cliënt te organiseren en vorm te geven. Voor patiënten en cliënten en hun naasten is het kompas straks een duidelijke leidraad om te weten wat zij nodig hebben en van zorg en ondersteuning mogen verwachten. Maar ook hoe zij afspraken over hun eigen rol kunnen maken. Het kompas is in lijn met het programma Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen (WOZO) en de afspraken uit het Integraal Zorgakkoord (IZA).

Het kompas zal het bestaande Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg en het addendum en het (relevante deel van het) Kwaliteitskader Wijkverpleging vervangen, zodra het is opgenomen in het Register.

1.2 Profiel Huize Plantage

Huize Plantage heeft elf zorgappartementen. Bewoners kunnen gebruik maken van een algemene zitkamer met uitzicht op de gezellige binnentuin en het tuinhuis. Aan de voorzijde is er een voortuin aan de Henri Polaklaan. Aan de binnentuin grenst een multifunctionele activiteitenruimte voor o.a. activiteiten en was- en strijkruimte. Het gebouw is eigendom van Stichting Ymere Amsterdam.

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 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 vraaggestuurde 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

In Huize Plantage wonen mensen die beschut of beschermd willen wonen met 24-uurs toezicht. Wij richten ons op mensen met een somatische en/of cognitieve beperking. Soms is er ruimte beschikbaar voor mensen die nog geen noodzakelijke zorg wensen maar waarvan de gedachte is dat dit in de nabije toekomst wel noodzakelijk is. De zorg



wordt momenteel 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. We zijn gestart met de voorbereiding van de contractering voor zorg in natura. 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.

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 2024 per thema voor kwaliteit en veiligheid

2.1 Persoonsgerichte zorg en ondersteuning

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 coaching 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 continu monitoren, daarnaast zal dit onderwerp nadrukkelijker in ons multidisciplinaire overleg besproken en vastgelegd worden.

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
Interactie	Werking is geëvalueerd.	Manager wonen en zorg	Q2 2024
Dagelijkse begeleiding en activiteiten	Programma en opzet is geëvalueerd	Manager wonen en zorg	Q2 2024

2.2 Wonen en welzijn

Ook wonen en welzijn is persoonsgericht. De bewoners behoeven individuele 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	Programma is geëvalueerd	Aandachtsvelder welzijn	Q3 2024
Themabijeenkomsten	2 keer per jaar	Iemand uit het team	Q2 en Q4 2024
Bewonerstevredenheid	Enquête uitgevoerd	Manager wonen en zorg	Q1 2024

2.3 Passende, veilige zorg en ondersteuning

Iedere bewoner beschikt over een actueel en ondertekend Zorgleefplan. Dit Zorgleefplan wordt in samenspraak met de bewoner (indien mogelijk) 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 dagkaart, 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. Binnen 6 weken is er een zorgleefplan gemaakt.

Het zorg- en leefplan is een “levend” document en evolueert mee met de zorgvraag en behoeften van de bewoners. Door meer methodisch te werken wordt dit proces verbeterd. Aankomend jaar blijft dit een aandachtspunt om persoonsgerichte zorg te blijven geven door continu 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 een terugkoppeling.



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.

2.3.1 Medicatieveiligheid

Sinds enkele jaren wordt de medicatie digitaal afgetekend. Hierbij wordt samengewerkt met De Linnaeus Apotheek. Hierdoor worden er minder fouten gemaakt t.a.v. vergeten of verkeerd aftekenen van medicatie.

De medicatie staat 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.

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

2.3.2 Decubituspreventie

Er is 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.

Decubitus(preventie) is standaard onderdeel van ons multidisciplinaire overleg geworden en zal komend jaar blijvende aandacht houden en wij zullen dit proces monitoren.

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.

De manager zal 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

In Huize Plantage is 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.

Wij blijven in ons netwerk verdieping zoeken in de ontwikkelingen die nu plaatsvinden in het kader van de wet Zorg en Dwang. Wij blijven met onze specialist ouderengeneeskunde in gesprek 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 manager. 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

Gezondheidsrisico's worden preventief 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 bewoners worden zo vaak als nodig maar tenminste 2 maal per jaar besproken tijdens het MDO 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. 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. Huize Plantage werkt samen met verschillende zelfstandige koks en traiteurs.

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.



2.3.7 Inspanningen

WAT	RESULTAAT	WIE	WANNEER
Klinisch redeneren	Kennis en kunde is opnieuw in kaart gebracht	Manager	Q2 2024
Geneesmiddelen protocol	Samenwerking met apotheek is geëvalueerd	Manager	Q3 2024
Medicatie app in ONS	Werking geëvalueerd	Aandachtvelder	Q2 2024
Medicatieveiligheid	Alle verzorgenden en verpleegkundigen en helpenden plus zijn geschoold	Extern	Q3 2024
Evalueren werking Meldingen commissie	Cie is geëvalueerd.	Aandachtvelder	Q3 2024
Decubituspreventie	Alle medewerkers	Externe deskundige, gespecialiseerde verpleegkundige ZB	Q4 2024

2.4 Leren en ontwikkelen

Wij hebben samenwerkingspartners gevonden met de andere huizen van Com4care.

In het verleden hebben er meerdere klinische lessen plaatsgevonden die aansluiten bij onze bewoners b.v GGZ problematiek. Het leren richt zich in grote mate op het methodisch werken. Intervisie heeft een vaste systematiek en komt in elke teamvergadering terug. Huize Plantage is aangesloten bij het lerend netwerk riant verzorgd wonen. Regelmatig verzorgd, riant dit netwerk een scholing voor medewerkers die hier graag aan meedoen.

2.4.1 Inspanningen

WAT	RESULTAAT	WIE	WANNEER
Updaten scholingsplan	Is in de maak	Manager	Q1 2024
Samenwerking en integratie binnen C4C	Optimalisaties zijn in kaart gebracht	Managers	Q2 2024



3 Personeel en organisatie

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

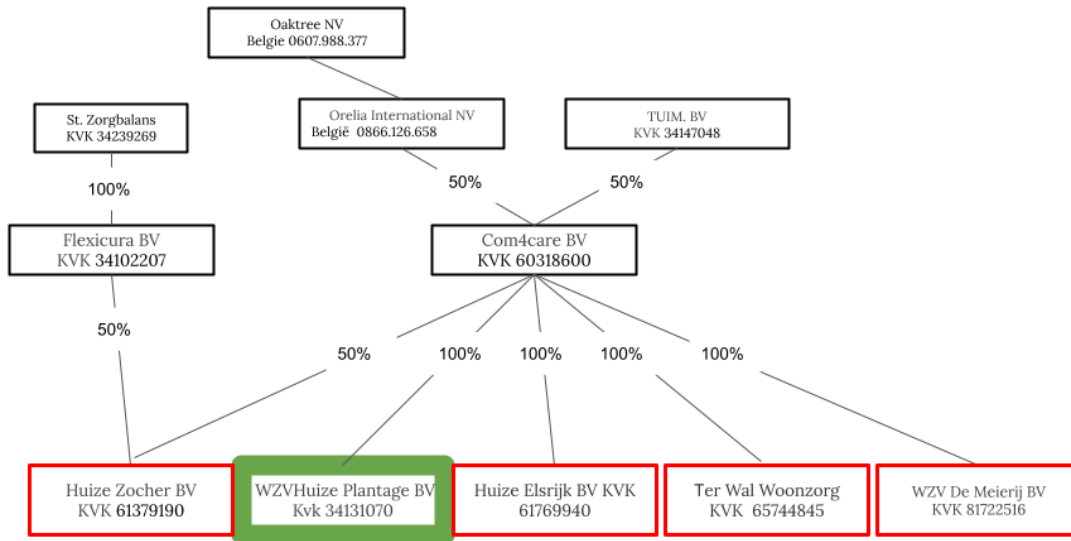
1. Leiderschap, governance en management. Dit gaat over de aansturing en governance van de zorgorganisatie die faciliterend zijn voor kwaliteit, zoals het beleggen van verantwoordelijkheid, besluitvorming en risicomangement en over de strategische, statutaire en financiële verplichtingen.
2. Personeelssamenstelling. 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 zorg resultaten 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.

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 medisch beleid die vastlegt op welke manier behandelaars toch een aandeel kunnen leveren in de plannen voor kwaliteitsverbeteringen binnen Huize Plantage. In de huidige structuur is er direct overleg tussen management, medewerkers en bewoners en vertegenwoordigers. De manager van Huize Plantage is tevens manager van Huize Elsrijk. Zij werkt daarbij actief samen met de manager van Huize Zoicher.

3.1 Leiderschap, governance en management

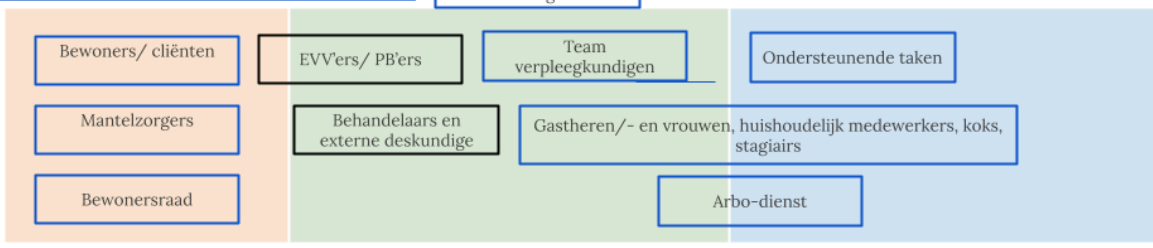
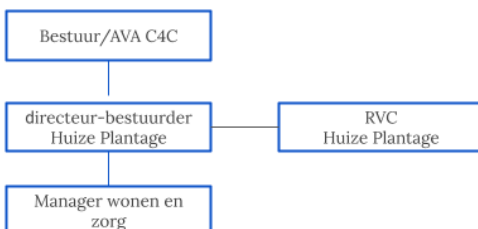
Huize Plantage beschikt vanaf 2023 over een Raad van Commissarissen (RVC) die toeziet op het naleven van de Zorgbrede Governance code. Het directie/manager- overleg met de Raad van Toezicht vindt tenminste twee keer per jaar plaats.

Huize Plantage heeft een bewonersraad die twee keer per jaar bijeen komt.



Organigram woon- en zorgvoorziening

De woon- en zorgvoorziening is 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 direct overleg tussen management, medewerkers, bewoners en vertegenwoordiger. Het kwaliteitsbeleid wordt door de manager wonen en zorg in opdracht van de bestuurder gevoerd in samenspraak met het team en bewoners/vertegenwoordigers. Het bestuur handelt binnen alle wettelijke kaders. De raad van commissarissen ziet hierop toe.



- Wonen
- Zorgen
- Werken



3.1.1 Inspanningen

WAT	RESULTAAT	WIE	WANNEER
Bewoners- en medewerkerstevredenheid	Bewoners en medewerkers zijn gevraagd naar hun tevredenheid. Vragen=zorgkaart NL	Manager	Q1 2024
Teambuidling	Alle medewerkers	Manager	Q2 2024

3.2 Personeelssamenstelling

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.

	Aantal	FTE
	19	9
Manager	1	
Niveau 4	3	
Niveau 3	7	
Niveau 2	3	
Overig wonen	4	
ZZP'ers	1	

We ondersteunen continu stagiaires van de HBO-V, de verpleegkundige niveau 4 en niveau 3 verzorgende 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	Q2 2024

3.3 Hulpbronnen, omgeving en context

3.3.1 Technologische hulpbronnen

De laatste twee jaren is er veel gedaan aan de verbetering van de systemen. Er is een nieuwe telefooncentrale, de wifi is versterkt, het zorgoproepsysteem is vernieuwd en de sloten kennen een nieuw systeem.

Bij Huize Plantage wordt gebruikgemaakt van online platformen om het de bewoner zo makkelijk mogelijk en veilig mogelijk te maken. Daarnaast is er personen alarmering. De bewoner en/of diens contactpersoon kunnen gebruik maken van Caren om inzage te krijgen in en te reageren op het Zorgleefplan.

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 de andere huizen van Com4care.

3.3.3 Beheer en onderhoud

Het pand is eigendom van stichting Ymere. Het gebouw wordt langjarig gehuurd. Ymere is verantwoordelijk voor het onderhoud aan “de schil” en de warmte installaties. De eigenaar van Huize Plantage heeft in 2021 flink geïnvesteerd in de “binnenkant” van het gebouw. Er is een nieuwe keuken geïnstalleerd, enkele appartementen zijn grondig vernieuwd en het “tuinthuis” is opnieuw ingericht met een kantoorruimte, slaapplek, activiteitenruimte en wasruimte.



De aanwezige materialen en voorzieningen krijgen hun gebruikelijke onderhoud en inspectiebeurten, conform de eisen vanuit de verhuurder (zoals Vegro,mediq). 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. Er zijn de benodigde brandblussers en brandslangen in huis. Daarnaast is er een team van BHV-ers die jaarlijks worden getraind. De tuin wordt onderhouden door een hovenier.

3.3.4 Inspanningen

WAT	RESULTAAT	WIE	WANNEER
Samenwerking externe deskundigen	De samenwerking is geëvalueerd	Manager wonen en zorg	Q3 2024

3.4 Gebruik van informatie

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
Uitvoeren tevredenheidsonderzoeken	Onderzoeken zijn uitgevoerd	Manager wonen en zorg	Q1 2024