

Wij zorgen voor elkaar!

Zorgcentrum St. Barbara



Kwaliteitsplan 2023

Inclusief Kwaliteitsverslag 2022

Vastgesteld binnen het Management Team d.d. 23 februari 2023

Inhoud

1. Inleiding	2
Opbouw	2
Reikwijdte	2
2. Profiel van Zorgcentrum St. Barbara	3
2.1 Omschrijving van de organisatie	3
2.2 Omschrijving typen zorgverlening	4
2.3 ZZP verdeling	4
2.4 De missie van Zorgcentrum St. Barbara	5
2.5 De zorgvisie van Zorgcentrum St. Barbara	6
3. Kwaliteitsthema's	7
3.1 Persoonsgerichte zorg en ondersteuning	8
3.2 Wonen en welzijn	11
3.4 Leren en ontwikkelen	18
3.5 Leiderschap, governance en management	21
3.6 Profiel personeelssamenstelling van Zorgcentrum St. Barbara	23
3.7 Hulpbronnen, omgeving en context	26
3.8 Gebruik van informatie	27
4. Verbeterparagraaf	29

1. Inleiding

In dit gecombineerde kwaliteitsplan én -verslag blikken wij terug op het jaar 2022 en maken we plannen voor het jaar 2023.

Dit kwaliteitsplan is opgesteld conform het “Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg”.

Ook in 2022 heeft de coronacrisis impact gehad op onze bewoners en cliënten, familie, medewerkers, vrijwilligers en ons zorgcentrum. Niet altijd is het mogelijk geweest om fysiek met elkaar te overleggen. Dit werd online opgelost. Zodra we elkaar weer konden ontmoeten zijn werkgroepen en projecten weer actief opgepakt. Hierbij heeft de krapte op de arbeidsmarkt, wisseling van medewerkers en toenemende complexiteit van zorgvragen voor de nodige uitdagingen gezorgd. Als team, met alle verschillende medewerkers binnen onze organisatie, hebben wij hard gewerkt om de kwaliteit van zorg voor onze bewoners en cliënten te kunnen blijven leveren.

Opbouw

De hoofdstukken in dit kwaliteitsplan zijn gebaseerd op het “Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg”. Dit kwaliteitskader beschrijft wat bewoners en cliënten en hun naasten mogen verwachten van verpleeghuiszorg. Het opstellen van een jaarlijks kwaliteitsplan en kwaliteitsverslag is hier een onderdeel van.

Per hoofdstuk beschrijven wij wat wij onder goede zorg verstaan, welke acties in 2022 zijn uitgezet om systematisch verbeteringen te bewerkstelligen en welke doelen wij hebben voor 2023.

Voor het goed implementeren van het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg en om te voldoen aan de normen voor Verantwoorde zorg en Verantwoord ondernemerschap, werken wij binnen Zorgcentrum St. Barbara met het kwaliteitssysteem PREZO. Dit is een praktisch werk- en denkmodel dat ons helpt om de bewoner en cliënt verantwoord en veilig te verzorgen, met aandacht voor de wensen van de bewoner/cliënt, mogelijkheden en beperkingen én dit model sluit aan op het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg. PREZO staat voor PREstaties in de Zorg.

Reikwijdte

Het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg richt zich op de zorg aan Wlz-geïndiceerde bewoners. Als aanvulling hierop is een addendum vastgesteld voor de langdurige zorg thuis met een Wlz-indicatie. Het Kwaliteitskader Wijkverpleging richt zich op de thuiszorg aan ZVW geïndiceerde cliënten.

Het accent in dit kwaliteitsplan ligt meer op de intramurale zorg. Echter zijn er enkele verbeterpunten meegenomen gericht op de extramurale zorg en op alle medewerkers binnen onze organisatie, zowel de intramurale medewerkers als de extramurale medewerkers.

Op 2 december 2022 is er een pre-audit uitgevoerd door Stichting Perspekt binnen onze extramurale zorg. Met trots kunnen we vertellen dat deze audit direct geleid heeft tot het Gouden Keurmerk voor onze thuiszorg. Hier wordt met behulp van de hier uitgekomen verbeterpunten een eigen plan van aanpak voor gemaakt.

2. Profiel van Zorgcentrum St. Barbara

2.1 Omschrijving van de organisatie

Zorgcentrum St. Barbara is hét aanspreekpunt voor zorg in Dreumel en omgeving. Van oudsher is St. Barbara bekend door de zorg in het zorgcentrum, later uitgebreid met een afdeling psychogeriatric (PG), dagverzorging voor ouderen en thuiszorg.

St. Barbara wil innoveren door mensen dichterbij de zorg te brengen, terwijl hun onafhankelijkheid zo veel mogelijk intact blijft. In 2019 zijn achter Zorgcentrum St. Barbara 6 zorgwoningen geplaatst als tijdelijke zorgvoorziening voor een periode van 10 jaar.

Zorgcentrum St. Barbara biedt verpleeghuiszorg aan en beschikt over 30 appartementen. Deze zijn onderverdeeld in 12 appartementen voor kleinschalig beschermd wonen, 2 appartementen voor wonen en zorg gescheiden, 15 appartementen voor cliënten met een somatische en PG indicatie. Er is 1 appartement waar verschillende vormen van zorg ingezet kan worden. Denk aan eerstelijnszorg, topkamer of respijtzorg.

Naast de verpleeghuiszorg biedt St. Barbara ook zinvolle dagbesteding, thuiszorg, dagverzorging en een maaltijdservice aan.

Onze medewerkers werken in teamverband en proberen elke dag het verschil te maken voor onze bewoners en cliënten. De eigen kracht en regie van de bewoner of cliënt staan voor onze medewerkers centraal bij het uitoefenen van hun functie. Een belangrijk uitgangspunt bij de omgang met bewoners of cliënten is dat wij de zelfredzaamheid zo lang mogelijk willen stimuleren. Pas wanneer er een “zelfzorgtekort” ontstaat bieden wij ondersteuning en begeleiding of nemen wij de zorg geheel of gedeeltelijk over. Ook vrijwilligers en mantelzorgers spelen een belangrijke rol binnen Zorgcentrum St. Barbara. De vrijwilliger werkt naast de beroepskracht en vult de beroepsmatige zorg aan, maar kan deze nooit overnemen.

Op 22 mei 2022 bestond Zorgcentrum St. Barbara 100 jaar!

Wanneer er al 100 jaar zorg geboden is en vandaag de dag er nog steeds zorg geleverd wordt, is dat iets om even bij stil te staan. Afgelopen mei hebben we dit dan ook gedaan. Na een periode van maatregelen en beperkingen wegens de Covid, was er gelukkig de mogelijkheid om dit grootschalig te vieren. Samen met alle bewoners, medewerkers, vrijwilligers, collega organisaties, leveranciers en met het dorp Dreumel, hebben we de slingers opgehangen.

Maar ook de schoolkinderen, kinderdagverblijf, de buitenschoolse opvang, verenigingen en Stichting Tremele hebben samen met ons dit feest mogelijk gemaakt en gevierd.

Op onze website vindt u een uitgebreide reportage over de geschiedenis en het ontstaan van St. Barbara, maar ook krijgt u daar een indruk van alle dagen dat er iets georganiseerd is geweest en wat voor een prachtig feest dit is was. Vele geluksmomenten voor iedereen en een mooie herinnering aan een prachtige week.

Wij zijn trots dat wij samen met het dorp, de omgeving, de vele verenigingen en iedereen die betrokken is bij St. Barbara dit mooie jubileum een gouden randje hebben kunnen geven.

2.2 Omschrijving typen zorgverlening

Als zorgorganisatie bieden wij voor Dreumel en de omliggende dorpskernen verschillende typen zorgverlening.

Type zorglevering	Eenheden	Zorgomgeving
Wlz-zorg zonder én met behandeling ZZP en MPT/VPT	ZZP 4 t/m 6 en ZZP 10	Zelfstandig wonen met zorg
Wlz-zorg met behandeling psychogeriatric	ZZP 5 en ZZP 10	Kleinschalig wonen
ZVW	Persoonlijke verzorging Verpleging	Zelfstandig wonen met zorg
WMO	Dagverzorging	Maatschappelijke ondersteuning op locatie

2.3 ZZP verdeling

Peildatum: 31-12-2022

Producten Zorgcentrum	financiering	totaal
Zzp 4	WLZ	6
Zzp 5	WLZ	4
Zzp 5 incl. behandeling	WLZ	12
Zzp 6	WLZ	7
Vpt 5	WLZ	1
Totaal		30

In de thuiszorg levert St. Barbara ZVW-zorg en WLZ zorg in de postcodegebieden 6621, 6626, 6627 en 6659.

Producten Thuiszorg	financiering	totaal
Persoonlijke verzorging en verpleging	Zvw	54
Persoonlijke verzorging en verpleging	Wlz MPT	6
Persoonlijke verzorging en verpleging	Wlz VPT	0
Totaal		60
Instream		194
Uitstroom		140

Vanuit de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (WMO) biedt St. Barbara ook dagverzorging aan.

Producten Dagverzorging	financiering	totaal
Begeleiding licht	WMO	9
Begeleiding midden	WMO	1
Dagbesteding	WLZ	4
Totaal		14
Aantal dagdelen dagverzorging op peildatum		2568

2.4 De missie van Zorgcentrum St. Barbara

We organiseren onze zorg kleinschalig, maar kwaliteit en professionaliteit van zorg hebben we hoog in ons vaandel staan. Voor Zorgcentrum St. Barbara resulteert deze missie in de 3 V's: *Vertrouwen, Verbinden en Vakbekwaam*.

Verbinden

De missie die Zorgcentrum St. Barbara centraal stelt is die van een open zorgcentrum, een groot 'bijna thuis' in Dreumel dat heel veel verbindingen tot stand brengt. Verbindingen tussen bewoners, cliënten en verzorgers, tussen jongere en oudere inwoners, tussen professionals en vrijwilligers, tussen bewoners van het zorgcentrum en het verenigingsleven in Dreumel.

St. Barbara wil de (zorg)spil zijn in Dreumel, uitdagend naar iedereen die samenleven én zorgen voor elkaar een groot hart toedraagt. St. Barbara is de professionele zorgpartner voor alle inwoners van Dreumel en de omliggende dorpskernen en staat bekend als een betrokken en warme organisatie.

Vertrouwen

De bewoner of cliënt behoudt de eigen regie. Wij komen tegemoet aan de wensen en behoeften van de bewoner of de cliënt en stimuleren hem om veel zelf te blijven doen, uitgaande van zijn eigen mogelijkheden. Onze zorg en ondersteuning op maat sluit daarop aan, zodat hij zoveel mogelijk het leven kan blijven leiden dat hij gewend is.

De individuele zorgplannen worden in overleg en samenspraak met de bewoner of de cliënt opgemaakt door de (wijk)verpleegkundige of contactverzorgende. Ook de uitvoerende zorgmedewerkers worden hierbij betrokken en hebben een belangrijke signalerende functie.

Vakbekwaam

Onze medewerkers werken vakkundig en professioneel en hebben een open en lerende houding. Binnen onze organisatie staat de cliënt centraal en hebben we het bieden van warme en liefdevolle zorg hoog in het vaandel staan.

Onze medewerkers hebben een belangrijke taak in het organiseren van de zorg. De verantwoordelijkheid en bevoegdheid daarvoor ligt zo laag mogelijk in de organisatie. We organiseren onze zorg kleinschalig, tegelijkertijd geven we prioriteit aan kwaliteit en professionaliteit. Door het continu meten en blijven verbeteren van onze kwaliteit van zorg, zorgen wij voor tevreden cliënten én tevreden medewerkers.

2.5 De zorgvisie van Zorgcentrum St. Barbara

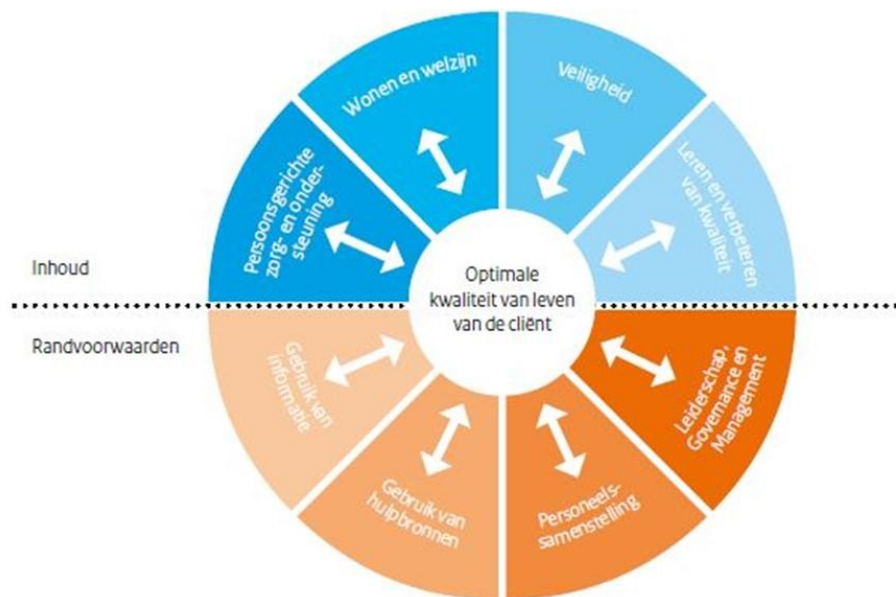
De zorgvisie wordt in vervolg op de missie als volgt verwoord:

- De dagelijkse leef sfeer van onze bewoners staat centraal, afwisseling, nieuwe ervaringen, informele contacten met andere bewoners en gasten in het zorgcentrum; Onze bewoner of cliënt, thuis en in het zorgcentrum, is de spil waar het zorgteam om draait; Elke dag een geluXsmoment creëren is een grote uitdaging.
- De zorg wordt gegeven op de momenten die met de bewoners of cliënten zijn afgesproken.
- Bewoners nemen actief deel aan leuke activiteiten in huis, maar ook daarbuiten, met behoud van de eigen regie; We proberen bewoners te laten participeren op sociaal vlak waar dit maar enigszins mogelijk is, maar wel nadrukkelijk met de vrijheid al dan niet deel te nemen.
- Om continuïteit in onze zorg te kunnen bieden, ook bij complexere zorgvragen, wordt samengewerkt met instellingen die hiervoor over specifieke deskundigheid beschikken;
- Privacy en een zorgvuldige bejegening staan voorop in onze zorg, medewerkers werken vanuit een empathische, invoelende opstelling. Deze houding van medewerkers leidt tot een zorg die door de bewoners en cliënten als persoonlijk en warm ervaren wordt.
- Naast onze zorg staat in St. Barbara ook het dagelijks welzijn van de bewoners en de cliënten centraal, zowel door wat we voor hen doen als hoe we ons werk doen, mét passie.

“St. Barbara is het centrale zorgpunt voor Dreumel en de omliggende dorpskernen, St. Barbara is ‘the place to be’ voor zorg op maat!”



3. Kwaliteitsthema's



Volgens de acht thema's uit het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg blikken wij terug op 2022 en kijken wij vooruit naar 2023.

Per thema beschrijven we wat wij onder goede zorg verstaan, welke acties in 2022 gerealiseerd zijn en wat onze verbeteracties zijn voor 2023. Middels een groene markering is zichtbaar welke acties behaald zijn. De geel gemarkeerde acties zijn nog niet afgerond of behaald en worden meegenomen in 2023.

De genomen acties komen voort uit het kwaliteitsplan 2022 en acties voortgekomen uit een kwaliteitsoverleg of werkgroep.

De doelen sluiten aan op ons meerjarenbeleidsplan 2023 – 2026.

Uitgewerkte doelen in het meerjarenbeleidsplan 2023 – 2026 zijn:

- Scholingsplan/-beleid
- Behoud van personeel
- Instroom personeel
- Duurzaamheid
- Anders werken/inrichten van de zorg
- Domotica en zorgtechnologie

Situatie, terugblik, plannen en voornemens voor de komende jaren

3.1 Persoonsgerichte zorg en ondersteuning

Voor de opname ontvangt de bewoner en zijn vertegenwoordiger een opnamepakket met daarin verschillende documenten ter informatie en ter voorbereiding. Hierbij zitten ook formulieren die vooraf al bekeken kunnen worden of kunnen worden ingevuld door de bewoner en/of vertegenwoordiger ter voorbereiding.

Tijdens het intakegesprek van een nieuwe bewoner worden de 4 domeinen (wonen, welzijn, veiligheid en gezondheid) doorgesproken met aandacht voor wat de bewoner belangrijk vindt. Dit wordt vastgelegd in het zorgleefplan (hierna te noemen ECD).

De hulpvraag van de bewoner, maar ook de wensen, (ondersteunings-)behoeften, voorkeuren, privacy etc. worden uitvoerig besproken en vastgelegd in het ECD. De eerste periode van 6 weken wordt gebruikt om de bewoner te observeren en om met de bewoner in gesprek te kunnen gaan. De bewoner heeft de tijd nodig om te wennen aan de nieuwe woonsituatie en medewerkers en de bewoner moeten elkaar leren kennen.

Binnen 24 uur beschikt de bewoner of cliënt over een voorlopig zorgleefplan. Zaken zoals medicatie, eten en drinken, primaire hulpvraag, een eerste contactpersoon en afspraken over handelen bij calamiteiten zijn hierin vastgelegd. Binnen 6 weken beschikt de bewoner over een definitief zorgleefplan met zorgdoelen, waarbij aandacht is voor de persoonlijke context en eigen regie van de bewoner. Er wordt halfjaarlijks geëvalueerd middels een MDO of tussenevaluatie. De coördinerend verzorgende en verpleegkundige houden hier per afdeling controle op. Andere disciplines, zoals fysiotherapie, specialist ouderengeneeskunde en huisarts worden, indien nodig, betrokken bij het opstellen van het zorgleefplan.

Sinds de invoering van het SDB (het elektronisch cliëntdossier) in januari 2022, heeft de familie via het cliëntportaal in SDB de mogelijkheid om mee te kijken en te lezen in het dossier en om de halfjaarlijkse evaluatie digitaal te ondertekenen. Aan alle vertegenwoordigers is over het digitaal ondertekenen en nieuwe manier van aanpak uitleg gegeven. In de praktijk blijkt, na een herhaaldelijke uitleg en vraag, dat vertegenwoordigers niet voldoen aan deze vraag of het bijvoorbeeld niet klantvriendelijk vinden. Deze manier van ondertekenen zal echter wel de toekomst worden.

Het zorgleefplan omvat (zorg)doelen op basis van inventarisatie van mogelijkheden en beperkingen die in samenwerking met de bewoner tot stand zijn gekomen. In het ECD is samen met de bewoner ingevuld wat de bewoner wil en belangrijk vindt onder het kopje "Dit ben ik". Zo leert de zorgmedewerker de bewoner (beter) kennen. Op deze manier kan nog beter de juiste zorg, ondersteuning en begeleiding geboden worden aan de bewoner.

Om de zorgvraag in de toekomst te kunnen bieden, wil St. Barbara kijken of er (meer) VPT geboden kan worden rondom de instelling. Er zal een pilot vanuit de V&V Tafel van de werkgroep "Goed wonen" hiervoor gestart worden.

VERTROUWEN

Terugblik 2022 – Persoonsgerichte zorg en ondersteuning

Onderwerp	Realisatie 2022
Implementatie SDB (het elektronisch cliëntdossier)	<ul style="list-style-type: none"> - Handleidingen gemaakt en toegevoegd. - Scholingen vanuit SDB en on the job.
Implementatie cliëntportaal	<ul style="list-style-type: none"> - Familie informeren en uitleg geven over het cliëntportaal - Inloggen en uitleg via website - Eerste contactpersoon wordt uitgenodigd om het zorgleefplan digitaal via het portaal te ondertekenen.
Evalueren prestatie Persoonsgerichte zorg P1	<ul style="list-style-type: none"> - Afspraken en instrumenten omtrent de intake zijn geëvalueerd en bijgesteld. - Prestatie is geëvalueerd middels het kwaliteitsoverleg.
Interne audits <ul style="list-style-type: none"> - Mondzorg - Corona - Hygiëne- en infectiepreventie - Huishoudelijke dienst - Medicatie - Indicatie Zorgzwaarte 	De interne audits zijn uitgevoerd en besproken met het MT en betrokken (zorg)medewerkers. Aanwezige actiepunten en verbeterpunten zijn opgepakt en weggezet in een PDCA.
Clienttevredenheid	Door het meten van de cliënttevredenheid op specifieke onderwerpen, kunnen we gericht gaan reflecteren en verbeteren.
Aanstellen van een verantwoordelijk welzijnsmedewerker	Er is een ervaren zorgmedewerker op deze taak gezet. Helaas heeft dit niet gewenste resultaat gehad; coördineren en professionaliseren van het welzijnsprogramma. Deze medewerker heeft onze organisatie verlaten.
Wet Zorg en Dwang (WZD)	Geïmplementeerd op cliëntniveau.
Mondzorg	Overgestapt naar en contract getekend met een nieuwe organisatie omdat onze huidige behandelaar gestopt is.
Ergonomie	<ul style="list-style-type: none"> - Ergotherapeut heeft dit jaar actief en preventief meegekeken en gedacht om medische problemen te voorkomen en te beperken voor onze bewoners (individueel), maar óók voor onze medewerkers. - Aanschaf van een draaihulpsysteem voor een bed.

COMPASSIE - UNICITEIT - AUTONOMIE - SAMEN BESLISSEN



***De bewoner staat bij ons centraal.
Wij streven ernaar om de huiselijke situatie zo veel mogelijk na te bootsen, waarbij de bewoner zichzelf prettig en veilig voelt.***

Vooruitblik 2023 – Persoonsgerichte zorg en ondersteuning

Onderwerp	Ontwikkeldoel 2023
Persoonsgerichte zorg (P1)	<ul style="list-style-type: none"> - Processen en instrumenten worden jaarlijks geëvalueerd tijdens het kwaliteitsoverleg op juistheid en indien nodig bijgesteld. - Middels het CTO wordt de cliënttevredenheid gemeten en indien nodig verbeterpunten op uitgezet.
Scholing SDB (nieuwe)medewerkers	On the job
Digitaal ondertekenen van het zorgleefplan door vertegenwoordigers in het cliëntdossier via SDB.	<p>Medewerkers begeleiden de vertegenwoordigers hier actief in tijdens een MDO of tussenevaluatie. Vertegenwoordigers ontvangen een duidelijke handleiding voor de vertegenwoordigers waarin stap voor stap het belang en het proces van digitaal ondertekenen wordt uitgelegd.</p> <p>31 November 2023 zijn 80% van de zorgleefplannen <u>digitaal</u> ondertekend, tevens evaluatiedatum.</p>
Aandacht voor invullen dossier “Dit ben ik”.	<ul style="list-style-type: none"> - In samenspraak met de bewoner en vertegenwoordiger wordt er een herkenbaar en actueel zorgleefplan opgesteld. - In het cliëntdossier wordt met aandacht het onderdeel “Dit ben ik” ingevuld samen met de bewoner en vertegenwoordiger om elkaar beter te leren kennen. - Medewerkers bekijken en bespreken samen tijdens een afdelingsoverleg een dossier van een bewoner bij dit ben ik, om zo van elkaar te leren om dit zo goed mogelijk in te vullen.
Op zoek naar gediplomeerde activiteitenbegeleider.	De huidige formatie biedt op dit moment geen ruimte. We gaan inzetten op de professionalisering van het welzijnsprogramma middels scholing van de huidige medewerkers.
Vanuit het CTO komt naar voren dat bewoners met Parkinson behoefte hebben aan activiteiten en begeleiding gericht op hun ziektebeeld.	Scholing door Parkinson verpleegkundige 1 ^{ste} kwartaal 2023 van zorg- en welzijnsmedewerkers voor kennisverbreding en professioneel om kunnen gaan met dit ziektebeeld.
Mondzorg	Nieuwe aanpak van deze specialist, zij werken nauw samen met onze zorgmedewerkers. Voeren een 0-meting uit, bieden scholing en rapporteren zelf in het ECD.
Aandacht voor eenzaamheid, depressie en ouderenmishandeling.	<ul style="list-style-type: none"> - Deze thema's worden actief geagendeerd door de aandachtsvelders. - Bij signaleren rapporteren de medewerkers dit in het ECD, hebben overleg en maken indien nodig een MIKZO aan. - Halfjaarlijks wordt een risicosignalering ingevuld zodat er extra aandacht voor is.

3.2 Wonen en welzijn

Op het gebied van wonen en welzijn onderscheidt het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg vijf thema's: zingeving, zinvolle dagbesteding, schoon en verzorgd lichaam plus verzorgde kleding, familieparticipatie en inzet vrijwilligers en wooncomfort.

Zingeving

Iedere dag stimuleren onze medewerkers onze bewoners om mee te doen met de aangeboden activiteiten, om een kop koffie te komen drinken in de zaal of om gezamenlijk te eten. De keuze is aan de bewoner zelf. Onze welzijnsmedewerkers blijven de aandacht houden voor de bewoner die ervoor kiest om op zijn of haar kamer te blijven. Met hen wordt bijvoorbeeld 1 op 1 de nieuwsbrief gelezen of een andere activiteit gedaan.

Familie, mantelzorgers, kennissen en burens zijn erg belangrijke personen in het leven van onze bewoners. Daarom proberen wij deze groep mensen zoveel mogelijk te betrekken bij activiteiten. Tevens hebben onze bewoners de mogelijkheid om een geestelijk verzorger te ontvangen en spreken indien gewenst.

Zinvolle dagbesteding

Ons team van welzijnsmedewerkers bieden verschillende activiteiten aan volgens een weekplanning voor twee weken met groeps- en individuele activiteiten. Gekeken wordt naar de individuele wensen en behoeften van de bewoner(s), welke zijn opgenomen in het zorgleefplan en ook aansluiten bij het levensverhaal van de bewoner.

Onze bewoners krijgen de mogelijkheid om samen met medebewoners deel te nemen aan deze activiteiten, maar ook om samen met een welzijnsmedewerker een wandeling te maken in de omgeving, een boodschap te doen in de plaatselijke supermarkt of een lekker ijsje te gaan eten in de snackbar.

Schoon en verzorgd lichaam plus verzorgde kleding

Onze medewerkers zijn er alert op dat onze bewoners er schoon en verzorgd uitzien. Maar daarbij ook rekening houdend met "de wens van de cliënt". In overleg met de bewoner en vertegenwoordigers wordt er kleding klaargelegd voor de volgende dag en familie of mantelzorger verzorgen het wassen van de kleding.

Familieparticipatie en inzet vrijwilligers

Familie en vrijwilligers vinden wij binnen ons zorgcentrum erg belangrijk. Zij zorgen voor verbinding tussen de bewoner en zijn/haar omgeving.

Familie is belangrijk omdat zij de bewoner het beste kennen en ons kunnen ondersteunen in de zorg van hun naaste(n). Wij bieden hen en andere betrokkenen dan ook de ruimte en mogelijkheid om te participeren in de zorg en ondersteuning van hun naaste.

De organisatie geeft samen met de verschillende afdelingen vorm aan de inzet van vrijwilligers. Hierbij wordt gekeken naar de behoeften van onze bewoners, maar ook naar die van onze medewerkers.

Wooncomfort

Gastvrijheid, maaltijden, schoonmaak en inrichting zijn allemaal belangrijke onderdelen rondom wooncomfort. Onze bewoners hebben de mogelijkheid om met eigen spullen hun appartement in te richten zodat het voelt als een hun "eigen thuis". Onze huishoudelijke dienst zorgt iedere dag voor een schone omgeving voor alle bewoners.

De middag en avond maaltijd worden aangeboden in de recreatiezaal of huiskamer. Als de bewoner liever de maaltijd nuttigt binnen het eigen appartement, dan geven wij gehoor aan deze wens. We nemen de tijd om samen met de bewoners de maaltijd te nuttigen en nemen geloofsovertuigingen in acht.

Alle zorgappartementen beschikken over een eigen badkamer met toilet en keuken. Het gebouw waarin Zorgcentrum St. Barbara is gehuisvest is een klooster gebouwd in 1922. In 1991 is het geheel gerenoveerd en uitgebouwd. Echter zijn de appartementen aan een update toe, met name de badkamers en keukens. Zodra een appartement leeg komt te staan, wordt deze in korte tijd gerenoveerd en opgeknapt.

Terugblik 2022 – Wonen en Welzijn

	Onderwerp	Realisatie 2022
	Renovatie badkamer en keuken appartement	Bij het vrijkomen van een appartement is het gehele appartement indien nodig gerenoveerd.
	Wasservice St. Barbara	Kleding wordt niet goed gelabeld of labels laten los, kledingstukken en textiel verdwijnen, irritaties ontstaan. Er wordt naar een oplossing gezocht wat bovenstaande op zou kunnen lossen en waardoor de zorg meer tijd overhoud voor hun zorgtaken.
	Professionaliseren welzijnsprogramma	In het kader van elke dag een geluksmomentje bieden is er meer professionalisering van de welzijnsaanpak nodig. In 2023 gaat dit verder uitgewerkt worden.

Op het gebied van welzijn is voor onze bewoners het contact en de verbinding met het dorp en haar inwoners erg belangrijk. De peuterspeelzaal, de kinderen van de basisschool, maar ook bijvoorbeeld de scoutingvereniging komen met regelmaat naar ons zorgcentrum. Om bijvoorbeeld een kerstliedje te komen zingen voor onze mensen, maar ook om een leuke attentie te brengen met Valentijn of Pasen. De leerlingen van de basisschool komen ieder jaar hun liedjes aan onze bewoners presenteren, welke zij oefenen voor hun eindmusical. De carnavalsvereniging komt met hun prins en gevolg bij ons carnaval vieren. Traditiegetrouw onderscheiden we hierbij de oudste inwoner en jongste inwoner van Dreumel.

Ook komt iedere week de Welfare bij ons op maandag in de zaal spelletjes en activiteiten doen met onze bewoners en cliënten van onze dagbesteding. De Welfare is een initiatief om ouderen eenzame dorpsgenoten te betrekken en te verbinden met de activiteiten van ons zorgcentrum en haar bewoners.

Zowel voor de inwoners van ons dorp als voor onze bewoners én organisatie, is en blijft deze verbinding met elkaar erg waardevol en belangrijk.

Vooruitblik 2023 – Wonen en Welzijn

Onderwerp	Ontwikkeldoel 2023
Wasgoed	<p>St. Barbara gaat het platgoed (platgoed is bed-, bad- en keukentextiel) in zijn geheel aan alle bewoners aanbieden; matrashoezen, hoeslakens/slopen, handdoeken en washandjes, thee- en vaatdoeken, worden vanaf 2023 geheel door ons aangeboden en verzorgd. Hier zitten voor bestaande bewoners geen onkosten aan.</p> <p>Dit betekent dat al het eigen “platgoed” niet meer hier in de kast hoeft te liggen en dus ook niet meer gebruikt wordt. Hiermee voldoen wij aan onze verplichtingen en hopen we klachten en ergernissen rondom de was verminderen.</p>
Renovatie badkamer en keuken appartement	Bij het vrijkomen van een appartement wordt de badkamer en de keuken indien nodig gerenoveerd.
Professionalisering Welzijnsprogramma	<ul style="list-style-type: none">- Kritisch bekijken van het actuele aanbod.- Breder aanbod van activiteiten: o.a. activiteiten voor mannen en activiteiten gericht op specifieke ziektebeelden.
Familieparticipatie	Familie meer betrekken als aanvulling bij de activiteiten.
Domotica en zorgtechnologie	Onderzoeken welke zorgtechnologie voor onze zorgorganisatie toepasbaar is, in samenwerking met de werkgroep zorgtechnologie V&V Tafel.

VERBINDEN

3.3 Passende, veilige zorg en ondersteuning

Een belangrijke doelstelling van het Kwaliteitskader Verpleeghuis is het lerend vermogen van de organisatie te versterken om zo de kwaliteit van zorg te verbeteren. Als zorgorganisatie zijn we daarom verplicht om jaarlijks verschillende metingen te doen om op basis hiervan verbetermaatregelen uit te zetten. De uitkomsten worden opgenomen in het Openbare Database van het Zorginstituut Nederland, te vinden via de website Zorginzicht.

Voor 2022 gelden drie verplichte indicatoren basisveiligheid en twee keuze-indicatoren. De verplichte indicatoren: Advance Care Planning (vroegtijdige zorgplanning), bespreken medicatiefouten in team, aandacht voor eten en drinken. We hebben gekozen voor de volgende twee keuze indicatoren: continëntie en medicatiereview.

Indicatoren basisveiligheid	2020	2021	2022
Advance Care Planning; % bewoners op de afdeling waarbij beleidsafspraken rondom het levenseinde zijn vastgelegd in het zorgdossier.	67.7%	100%	100%
Medicatieveiligheid: bespreken medicatiefouten in team; % afdelingen waar medicatiefouten tenminste één keer per kwartaal multidisciplinair worden besproken met medewerkers van de afdeling o.b.v. meldingen die zijn gedaan.	100%	100%	100%
Medicatieveiligheid; % cliënten op de locatie waarbij een formele medicatiereview heeft plaatsgevonden.	100%	100%	100%
Aandacht voor eten en drinken; % bewoners op de afdeling waarbij voedselvoorkeuren in de afgelopen 6 maanden zijn besproken en vastgelegd in het zorgdossier.	100%	100%	100%
Continentie; % cliënten op de afdeling waarbij een plan voor zorg rondom de toiletgang is vastgelegd in het zorgdossier.	100%	100%	100%
Totaalscore Cliëntervaring Om meer respons te krijgen halen wij per 2021 zelf de waarderingen voor de 6 deelvragen op.	9,4 9 resp.	8.5 21 resp.	8.6 22 resp.

Betreft de verplichte indicatoren hebben we in december 2021 besloten om deze onderstaande onderdelen als verplichte Mikzo (doelen) terug te laten komen in het zorgleefplan van de bewoners.

Advance Care Planning

Binnen St. Barbara worden deze afspraken vastgelegd in het zorgleefplan van de bewoners onder het kopje medische beleid en client-iconen. Hierbij gaat het om afspraken zoals wel/geen ziekenhuisopname, maar ook afspraken met betrekking tot reanimeren, antibiotica beleid e.d. worden vastgelegd onder het kopje medisch en/of wilsbeschikking in het SDB ECD.

Op afdeling de Wending ligt deze verantwoordelijkheid om dit vast te leggen bij de specialist ouderengeneeskunde. Op de overige afdelingen gaat dit in samenspraak met de huisarts. In 2022 is dit beleid voor de Zonnewende (afd. zonder behandeling) opnieuw herzien. Er is in samenspraak met de huisartsen in Dreumel een formulier opgesteld welke met bewoners/wettelijk vertegenwoordigers wordt besproken bij opname of indien er sprake is van een verandering in het ziekteproces. Dit wordt binnen 6 weken na opname afgestemd. Deze afspraken zijn voor alle zorgverantwoordelijke en betrokkenen inzichtelijk met toestemming van de bewoner en diens familie.

Als er sprake is van terminale zorg wordt er in samenspraak met huisarts of SO een ZZP 10 indicatie aangevraagd.

Medicatieveiligheid

In 2022 is een start gemaakt met de implementatie van Medimo (het elektronisch voorschijfsysteem voor medicatie) op de Wending (afd. met behandeling). Het systeem is aangekocht en de inrichting is voltooid. Echter blijkt het proces rondom de avond-weekend-nacht procedure nog niet volledig te zijn afgestemd met betrokken partijen onderling en is de koppeling niet gemaakt met de regio-apotheek. De verwachting is dat dit proces op korte termijn afgestemd wordt en ook dit in een procesomschrijving beschreven wordt.

De MIC-meldingen waaronder de incidenten met medicatie worden besproken in het 3 maandelijks MIC-overleg met de commissie. Het gaat hierbij om specifieke meldingen of trends hierin. Op het moment dat er medicatiefouten worden gemeld worden deze door leidinggevende of aandachtsvelder vanuit de MIC-commissie met betrokkenen besproken.

Tevens staat dit op de agenda van de teamvergaderingen van de teams.

We werken binnen St. Barbara middels het protocol medicijndistributie, deze is gebaseerd op het document 'toepassen veilige principes medicatieketen' en wordt jaarlijks geëvalueerd en indien nodig bijgesteld.

Aandacht voor eten en drinken

Bij opname wordt standaard een vragenlijst ingevuld met betrekking tot voeding. Tevens wordt een Mikzo aangemaakt met de titel 'eten, drinken, kauwen, slikken en verteren'. Hierbij wordt uitgelegd welke afspraken en wensen er zijn met betrekking tot voeding. Onder andere wordt vernoemd wat een bewoner zoal graag eet, op welke tijdstippen, welke locatie en welke consistentie. Overige afspraken die gemaakt worden staan ook in de uitvoering vermeld.

Daarnaast gaat het keukenteam sinds dit jaar bij bewoners langs met de broodwagen, om zo ook de wensen en behoefte van bewoners te signaleren en daarop in te spelen.

In het CTO is jaarlijks aandacht voor voeding- en voedselvoorkeuren.

Decubitus

Het aantal bewoners met decubitus was afgelopen jaar laag. Echter zien we vanwege de complexiteit, de algehele achteruitgang en verminderde mobiliteit van onze bewoners aan het eind van 2022 licht toeneemt. Preventieve aanpak is van belang, dit doen wij door naast de huisarts en SO, de ergotherapie, fysiotherapie en wondverpleegkundige te betrekken bij de zorg. Dit vindt op individueel niveau plaats. Inzet van hulpmiddelen wordt geregeld door de ergotherapeut.

Daarbij maken wij een Mikzo aan als er sprake is van decubitus, huiddefecten of wonden.

Rapportage op wonden wordt middels de TIME methodiek geschreven. In SDB ECD kan een wondbehandelplan en tevens foto's worden toegevoegd aan de rapportage.

Vrijheidsbepaalde maatregelen

Per 1-1-2020 vervangt de Wet Zorg en Dwang de wet BOPZ. Naar aanleiding van het inspectiebezoek zijn het WZD beleid en de werkafspraken gereed gemaakt en geïmplementeerd op afdeling de Wending (afd. met behandeling). Er is een commissie samengesteld en zij hebben samen op beleidsniveau hieraan gewerkt.

Het beleid is op bewonersniveau uitgewerkt in samenspraak met de SO en indien van toepassing in het ECD geregistreerd. Dit wordt middels de cyclus en volgens de richtlijnen WZD in het ECD geëvalueerd, bijgesteld en/of afgesloten. Voor de overige afdelingen is het nog een punt van ontwikkeling, echter is hierover landelijk ook geen duidelijkheid.

Terugblik 2022 – Passende, veilige zorg en ondersteuning

	Onderwerp	Realisatie 2022
	P3 Cliëntveiligheid en interne audits	Afspraken en instrumenten omtrent de onderwerpen binnen Prestatie P3 Cliëntveiligheid zijn middels het kwaliteitsoverleg geëvalueerd en bijgesteld; o.a. medicatieveiligheid en MIC zijn belangrijke onderwerpen binnen deze prestatie. Vóór het kwaliteitsoverleg is op beide onderwerpen een interne audit uitgevoerd, wat weer handvatten geeft. Alle (nieuwe) medewerkers worden middels het afdelingsoverleg op de hoogte gebracht en geïnformeerd.
	Indicatoren basisveiligheid	Doordat we gerichte doelen (Mikzo's) maken op de verplichte en gekozen indicatoren basisveiligheid, scoren we op alle indicatoren op 100%.
	Brandweer	Jaarlijks probeert de brandweer bij ons te komen oefenen. Het is van belang dat de brandweer de gebouwen kent en de aanwezige doelgroepen van bewoners. I.v.m. de Covid zijn zij in 2022 niet geweest. In de 1 ^{ste} week van januari 2023 staat inmiddels een afspraak gepland.
	BHV	Afgelopen jaar zijn er weer twee BHV cursussen gehouden voor onze medewerkers op locatie, deze wordt verzorgd door een trainer van Kompas.
	Wet Zog en Dwang (WZD)	Beleid en werkafspraken gemaakt. Implementatie op afdeling de Wending (PG).
	Pilot WOLK (heup airbags)	Deze zijn uitvoerig getest, maar worden niet als verbetering gezien; bewoners raakten er onrustig van en het vergroete het valrisico doordat bewoners de airbag af wilden hebben. De pilot is geëvalueerd en besloten is de WOLK niet aan te schaffen.
	"Zorg in mijn wijk"	I.v.m. de stijgende zorgvraag in de thuiszorg en een te kort aan zorgpersoneel is er dit jaar een samenwerking gestart tussen verschillende thuiszorgorganisaties binnen onze regio. Met als doel om samen 1 centraal punt te creëren voor de cliënt om de zorgvraag zo efficiënt mogelijk in behandeling te kunnen nemen. Begin januari 2023 zal gestart worden met een pilot.

Vooruitblik 2023 – Passende, veilige zorg en ondersteuning

Onderwerp	Ontwikkeldoel 2023
Deelname project "Samen werken aan infectiepreventie"	<p>St. Barbara heeft zich aangemeld voor het project 'samen werken aan infectiepreventie' en is geselecteerd om deel te nemen in 2023. Het project 'Samen werken aan infectiepreventie' is opgezet door V&VN, Verenso, ActiZ en Vilans, in opdracht van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS). Het project ondersteunt organisaties op maat met onder meer werksessies om een goede, blijvende basis voor hygiënisch werken en infectiepreventie te scheppen en vast te houden.</p> <p>Doel van het project:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Medewerkers meer bewust maken van de noodzaak van goede infectiepreventie. - Samen met de coach onderzoeken wat er al op orde is en wat er nog opgepakt moet worden. - De noodzakelijke omslag maken om de actiepunten ook daadwerkelijk op te pakken. - Elkaar versterken en ondersteunen vanuit dezelfde visie en professionele standaard. Ieder vanuit zijn eigen rol en verantwoordelijkheid.
Wet Zorg en Dwang (WZD)	<ul style="list-style-type: none"> - Beleid en werkafspraken maken gericht op de zorgafdeling en extramurale zorg. - Implementatie WZD op de zorgafdeling en binnen de extramurale zorg.
Brandweer	02-10-2023 Houdt de brandweer een oefening samen met de BHV'ers met als doel dat het meer kenbaar wordt wat te kunnen verwachten bij eventuele incidenten.
Medimo	In het najaar van 2022 is een start gemaakt met de implementatie van Medimo (EVS), helaas is de startdatum om verschillende redenen meerdere keren uitgesteld. De verwachting is dat het begin 2023 werkzaam zal zijn en we starten met elektronisch voorschrijven van medicatie voor afdeling de Wending. Ook de werkvoorraad is hierin digitaal inzichtelijk en bij te bestellen.

3.4 Leren en ontwikkelen

Om de best mogelijke zorg en ondersteuning te realiseren is het nodig om te blijven leren en ontwikkelen. Reflecteren en verbeteren is binnen ons zorgcentrum daarom een continue proces.

Zorgcentrum St. Barbara werkt met het PREZO-kwaliteitssysteem van de Stichting Perspekt. PREZO is een praktisch werk- en denkmodel dat gebruikt wordt om de cliënten de best mogelijke zorg, ondersteuning of hulp te bieden. Het helpt Zorgcentrum St. Barbara en haar medewerkers om hun werk zo goed mogelijk te doen. Ofwel: om de cliënt verantwoord en veilig te verzorgen, met aandacht voor de wensen van de cliënt, mogelijkheden en beperkingen. Bij PREZO gaat het om de 'prestaties' voor de cliënt. Want daar staat PREZO voor: PREstaties in de ZOrg.

Om goed en voldoende te kunnen reflecteren, te verbeteren of te borgen, worden jaarlijks op verschillende onderwerpen interne audits gepland. Van de bevindingen wordt een rapportage gemaakt welke gedeeld wordt met o.a. de zorgprofessional en de organisatie. Aan de hand van de PDCA-cyclus worden betreffende aandachts- en verbeterpunten uitgewerkt.

Alle medewerkers worden actief betrokken en meegenomen bij het werken met het kwaliteitssysteem. Daarom werken wij naast deze interne audits met een kwaliteitsoverleg en een afdelingsoverleg.

Het kwaliteitsoverleg staat in het teken van kwaliteit en zal gericht zijn op een thema of prestatie. Voor dit overleg worden medewerkers met een teamrol betreffende het thema of prestatie van beide afdelingen uitgenodigd en indien nodig andere disciplines. Tijdens dit overleg wordt gewerkt aan het reflecteren, verbeteren of borgen van gerichte thema's of prestaties. Er worden jaarlijks 5 momenten voor kwaliteitsoverleg gepland.

In het afdelingsoverleg wordt een terugkoppeling gedaan van het kwaliteitsoverleg, maar zal voornamelijk een overleg zijn met het gehele team (per afdeling) en staat vooral in het teken van de zorg voor de cliënten (cliënt bespreking/terugkoppelingen van MDO etc.), het afdelingsgebeuren en teamzaken.

De voortgang van de verschillende werkgroepen, bevindingen en verbeteringen worden in het MT besproken, zodat het MT de voortgang goed kan bewaken en indien nodig aan kan sturen.

Om op de hoogte te blijven van veranderingen en ontwikkelingen binnen de zorg volgen diverse medewerkers de media, webinars, bezoeken bijeenkomsten van Actiz, Waardigheid & Trots en er zijn lidmaatschappen bij V&VN en Nursing. Ervaringen worden gedeeld tijdens een afdelings-/teamoverleg.

Zorgcentrum St. Barbara is een erkend leerbedrijf voor praktijkopleidingen in de zorg met uitzicht op een baan. Als erkend leerbedrijf voldoen we aan de volgende voorwaarden:

- We bieden de student een goede en veilige werkplek.
- Onze praktijkopleiders kennen de eisen van de verschillende opleidingen en beschikken over de kennis en middelen om de student op te werkvloer te begeleiden.
- We werken samen met de scholen en SBB.
- Onze bedrijfsgegevens staan op websites waar studenten een stage of leerbaan zoeken.

Terugblik 2022 – Leren en ontwikkelen

Onderwerp	Realisatie 2022
Kwaliteitsplan 2023	Voorliggend document
Kwaliteitsverslag 2022	In het kwaliteitsplan 2023 is het kwaliteitsverslag 2022 verwerkt. Dit document is toegankelijk via www.zorgcentrumstbarbara.nl en www.zorginzicht.nl .
Leren en werken aan kwaliteit	<p>Er zijn interne audits uitgevoerd welke besproken worden tijdens het kwaliteitsoverleg, Verbeteracties worden uitgezet indien nodig. Hierbij wordt gewerkt volgens de PDCA cyclus. In september heeft er een externe audit plaatsgevonden, uitgevoerd door Stichting Perspekt. Wederom hebben we het Gouden Keurmerk weten te behalen.</p> <p>Middels het cliënttevredenheidsonderzoek, de rondetafelgesprekken en evaluaties wordt onze kwaliteit van zorg en de tevredenheid van de cliënt gemeten. Verbeteracties worden indien nodig uitgezet. Maar er wordt zeker ook gekeken naar wat goed gaat en waarom dat dan goed gaat.</p>
Aanstellen coördinatoren	Binnen de thuiszorg en de beide zorgafdelingen zijn medewerkers aangesteld die de coördinerende taken op zich nemen voor de betreffende afdeling. Zij zijn het eerste aanspreekpunt voor de zorg en voor de medewerkers, behouden het overzicht in de zorg en bewaken de kwaliteit hiervan. Zij vormen de schakel tussen de manager zorg, directie en andere MT leden.
Digicoaches	Sinds eind 2022 zijn 3 medewerkers opgeleid tot digicoaches. Zij ondersteunen en coachen collega's op een laagdrempelige manier in het verbeteren van de digitale vaardigheden
Aanbod van cursussen en scholingen voor medewerkers en leerlingen.	<ul style="list-style-type: none"> - Reanimatiecursus incl. bedrijfshulpverlening, - Scholing WZD voor medewerkers, - Verpleegtechnische vaardigheden, gedurende het hele jaar op aanvraag, - Cursus Word (van Kraaij Educatie) - Cursus Stressreductie op de werkvloer (van Kraaij Educatie), vanuit het vitaliteitsprogramma, - Symposia. <p>Grip op vroeg signalering; training voor thuiszorgmedewerkers om kwetsbare ouderen in een vroeg stadium te screenen op mogelijke kwetsbaarheid, i.s.m. het sociaal domein / gemeente West Maas & Waal .</p>

Zorgcentrum St. Barbara neemt deel aan het lerend netwerk samen met RijnWaal Zorggroep, Stichting Samen Zorgen en ZMW Zorggroep Maas&Waal. Door middel van actieve deelname aan diverse netwerkenbijeenkomsten vindt er uitwisseling van kennis en ervaring plaats. We werken hierin samen om het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg te realiseren. Doel is door de samenwerking samen te leren en te verbeteren, maar ook actief onderling uitwisselen van kennis en methodes voor het verbeteren van de kwaliteit. Onderwerpen zijn o.a. deskundigheidsbevordering van medewerkers en uitwisselen van medewerkers d.m.v. bijvoorbeeld werkbezoeken. Maar ook het bespreken en leren van elkaars kwaliteitsplan en kwaliteitsverslag. Verder worden mogelijkheden benut om bijzondere thema's in gezamenlijkheid op te pakken.

Het jaar 2021 en begin 2022 is het tijdperk van corona geweest. De bestuurders van het lerend netwerk hebben elkaar minder gesproken en gezien. Het ondersteunen van elkaar in deze moeilijke en zware tijd heeft telefonisch of digital plaatsgevonden.

Door samen te kijken naar landelijke voorstellen en ontwikkelingen wat betreft corona was voor alle 4 de partijen een meerwaarde voor ondersteuning. Vlak voor de zomervakantie in 2022 is er een samenkomst geweest. Samen hebben we gedacht dat het goed zou zijn om elkaar weer "life" te spreken en het lerend netwerk weer meer leven in te blazen.

De werkgroepen die elkaar wel gesproken (eventueel online) hebben, is de werkgroep kwaliteit met het onderwerp WZD (Wet Zorg en Dwang), maar ook hebben medewerkers belast met het kwaliteitsplan bijeenkomsten gehad en ervaring met elkaar gedeeld.

De werkgroep HRM heeft in gezamenlijkheid gezocht naar nieuwe functionarissen/ medewerkers oa een geestelijk verzorger, welzijnsmedewerker en muziektherapeut. Door de gezamenlijke inzet zijn deze functies bij de meeste organisaties gevuld.

Ook voor St Barbara geldt dat voor de geestelijke verzorger en welzijn-medewerkers invulling is gekomen. Op 6 maart 2023 gaan de bestuurders van de vier organisaties samen kijken wat de volgende stappen zijn in het lerend netwerk.

Vooruitblik 2023 – Leren en ontwikkelen

Onderwerp	Ontwikkeldoel 2023
Vrijwilligers (cursussen)	Net als voor de Covid gaan we 2x per jaar een cursus of verdieping in een ziektebeeld aanbieden aan onze vrijwilligers die met onze bewoners werken. Dit kan ook door een verzorgende aangeboden worden.
Inzetten van de digicoaches	De digicoach gaat zorgen voor laagdrempeligheid en ondersteunt collega's met het gebruik van de I-pad, maar ook het gebruik van bijvoorbeeld Octopus, 2FA en de Tovertafel. De digicoach kan je helpen bij scannen en printen etc. Maar ook bij het werken met ons documentbeheersysteem, waar o.a. werkinstructies, formulieren en protocollen van Vilans in staan.
Scholing van zorgmedewerkers betreft specifieke ziektebeelden	Parkinson en dementie
Ouderenmishandeling	Scholing door Veilig Thuis. 3 Aandachtvelders. Onder de aandacht blijven brengen van alle medewerkers.
Deelname aan HR ontwikkelteam vanuit de V&V Tafel Nijmegen	Thema 2023 is Fijn werken. Hieronder vallen de projecten: Samen gezond (vitaliteit/preventie) en Gezamenlijke Flexpool/ZZPpool.
Palliatieve zorg, samen met collega instellingen	Samenwerken in de palliatieve fase om goede laatste zorg te bieden.

3.5 Leiderschap, governance en management

Zorgcentrum St. Barbara kent vanwege haar omvang een kleine en platte organisatiestructuur. Ons zorgcentrum heeft een Raad van Bestuur bestaande uit één persoon; de bestuurder oftewel de directie. De directie wordt ondersteund door de Raad van Toezicht en de cliëntenraad.

De Raad van Toezicht bestaat uit 3 leden met verschillende achtergronden en is een onafhankelijk orgaan dat toezicht houdt op de directie en het beleid van het zorgcentrum, conform de Zorgbrede Governancecode. Tevens is er een conflictregeling beschreven en van kracht, welke in 2023 geëvalueerd wordt.

De cliëntenraad bestaat uit 3 personen; een voorzitter, een bewoner en een vrijwilliger. Zij worden ondersteund door een extern persoon. In 2023 zal bekeken worden of hier een cliënt of diens vertegenwoordiger uit de thuiszorg aan toegevoegd gaat worden.

De cliëntenraad van Zorgcentrum St. Barbara behartigt de gemeenschappelijke belangen van de bewoners van het zorgcentrum. Zij houden zich bezig met onderwerpen die het dagelijks leven van de bewoners van St. Barbara aangaan. Inbreng en draagvlak van de bewoners en familie zijn essentieel voor verbetering en goede kwaliteit van zorg- en dienstverlening.

De cliëntenraad ziet er dan ook op toe dat de bewoners de zorg- en dienstverlening krijgen waar ze recht op hebben.

De cliëntenraad organiseert samen met de directie tweemaal per jaar rondetafelgesprekken. Eén keer per jaar voor de bewoners van het zorgcentrum en één keer per jaar met de familie van afdeling De Wending. Hierbij worden de bewoners geïnformeerd over allerlei zaken. Zo vertellen de directie en de cliëntenraad over nieuwe ontwikkelingen en activiteiten en horen zij de meningen van de bewoners uit het zorgcentrum.

De cliëntenraad vergadert zo nodig zo'n 4 tot 5 keer per jaar met de directie en 1x per jaar met de Raad van Toezicht.

De organisatie kent het volgende organogram:



De organisatie draagt de missie (paragraaf 2.4) en visie (paragraaf 2.5) binnen het zorgcentrum actief uit door deze te benoemen tijdens grote overlegmomenten, door een heldere uitleg en beschrijving op de website en informatiebrochure en door tevens haar kernwaarden zichtbaar te maken binnen het gebouw en documenten. Denk hierbij aan afbeeldingen en het opvallend benoemen en vermelden in bijvoorbeeld een nieuwsbrief voor bewoners/familie of mededelingen aan haar medewerkers.

Personeelsvertegenwoordiging

In 2023 wordt er voor het eerst een Personeelsvertegenwoordiging opgezet. Hierin zullen 3 medewerkers deelnemen. Inhoudelijk plan hiervoor wordt uitgewerkt.

Klachtenprocedures

Zorgcentrum St. Barbara is aangesloten bij de Stichting Klachtenregeling Gezondheidsregio Nijmegen. In 2022 zijn er geen officiële klachten ingediend bij deze regionale commissie. Door de korte lijnen wordt ad-hoc veel direct aangepakt en opgelost.

Intern hebben we wel een aantal klachten ontvangen van bewoners en familie over het zoek raken van hun was. Ergernissen bij medewerkers over slecht ondergoed en bijvoorbeeld slechte nummering van kledingstukken en bovendien veel tijdsinvestering.

Per 1 januari 2023 gaat St. Barbara het platgoed (platgoed is bed-, bad- en keukentextiel) in zijn geheel aan alle bewoners aanbieden en verzorgen; matrashoezen, hoelakens/slopen, handdoeken en washandjes, thee- en vaatdoeken. Hier zitten voor bestaande bewoners geen onkosten aan verbonden. Dit betekent dat al het eigen "platgoed" niet meer hier in de kast hoeft te liggen en dus ook niet meer gebruikt wordt. Hiermee voldoen wij aan onze verplichtingen en hopen we klachten en ergernissen rondom de was verminderen.

3.6 Profiel personeelssamenstelling van Zorgcentrum St. Barbara

Indicatoren personeelssamenstelling

(2022 wordt ingevuld zodra gegevens beschikbaar zijn)

St. Barbara totaal	2020	2021	2022
Aantal personeelsleden	71	73	
Aantal fte	36,34	37,35	
Niveau 1 in %	9	8,4	
Niveau 2 in %	11,6	7,6	
Niveau 3 in %	46,1	55,3	
Niveau 4 in %	9,9	9,9	
Niveau 5 in %	0	0	
Niveau 6 in %	0	0	
Behandelaar in %	0	0	
Overig zorgpersoneel in %	0	0	
Leerlingen in %	1,9	3	
Aantal stagiaires	10	6	
Uitzendkrachten in %	0	0	
Gemiddelde contractomvang	0,5	0,5	
Ziekteverzuim in %	5,1	2	
Instroom in %	26,6	33,6	
Uitstroom in %	18,8	24,4	
Doorstroom in %	3,1	3,1	
Fte zorg / cliënt ratio	1,38	1,39	

Actief personeelsbeleid

Zorgcentrum St. Barbara kent een actief personeelsbeleid. Binnen haar processen en procedures is voortdurend aandacht voor de medewerkers en hun ontwikkeling. St. Barbara wil een goede en aantrekkelijke werkgever zijn waar medewerkers graag willen werken. Dit vraagt om een eigentijds personeelsbeleid met voldoende ruimte voor het individu.

We leiden mensen op en zorgen dat we medewerkers behouden. We hebben hierbij aandacht voor de visie, verschillen tussen jong en oud en tussen verschillende functieniveaus. Hiervoor is een prettige werksfeer en een professioneel werkklimaat onontbeerlijk. Daarom werken wij vanuit een duurzame relatie aan goed werkgeverschap en professionele ontwikkeling. Daarbij handhaven en versterken wij de korte lijnen binnen de organisatie en zetten wij in op het ontwikkelen van vaardigheden en competenties om wendbaarder te kunnen zijn als organisatie.

St. Barbara wil eveneens een lerende organisatie zijn. Nieuwe ideeën en ambities worden constant aangemoedigd. Een lerende organisatie is flexibeler en kan beter inspelen op veranderingen.

Flexibiliteit is nodig gezien de vergrijzing die op ons afkomt en de daarmee toenemende zorgvraag. Tegelijkertijd is de arbeidsmarkt structureel krap geworden.

De overkoepelende vraag is dan ook: hoe krijgen we het werk in de zorg verricht? Hoe zorgen we voor voldoende instroom van nieuwe mensen? En hoe stimuleren we mensen om in de zorg te komen werken én te blijven werken? Hier gaan we uitgebreidere plannen voor maken in ons meerjarenbeleidsplan voor 2023 – 2026.

Terugblik 2022 – Personeelssamenstelling

	Onderwerp	Realisatie 2022
	Inzetten van ZZP'ers	De VVT heeft te maken met schaarste van geschoold (zorg)personeel. De inzet van ZZP'ers is noodzakelijk om het rooster rond te krijgen bij uitval door ziekte en tijdens vakantieperiodes. Dit alles in balans met de medewerkers in loondienst en ZZP'ers, zodat beide groepen gezien en gehoord worden en zich welkom (blijven) voelen. We werken met een kleine pool van vaste betrouwbare ZZP'ers die bekend zijn met onze manier van werken.
	Introductie voor nieuwe medewerkers	Aanbod van informatie is niet volledig. Meer aandacht en tijd voor het inwerken van personeel.
	Coördinatie thuiszorg	Er is een nieuwe functie ontstaan binnen de thuiszorg door de behoefte aan meer coördinatie: een coördinerend verpleegkundige.
	Management Team	Door het vertrek van de staffunctionaris P&O en een medewerkster die al 45 jaar werkzaam was bij St. Barbara is er een nieuwe staffunctionaris P&O, Beleid en Kwaliteit aangenomen. En zijn taken en werkzaamheden verdeeld betreft o.a. de cliëntadministratie overgenomen door MT leden.

VAKBEKWAAM

Vooruitblik 2023 – Personeelssamenstelling

Onderwerp	Ontwikkeldoel 2023
Inzetten van ZZP'ers	Inzet van ZZP'ers geeft ons de mogelijkheid om flexibel professionele krachten in te zetten tijdens vakanties en ziekte van medewerkers.
Personeelsvertegenwoordiging	Opstarten van personeelsvertegenwoordiging.
Introductieprogramma voor nieuwe medewerkers	Compleet maken en implementeren van dit programma.
Vitaliteitsprogramma	Nieuwe ideeën en invulling bedenken voor dit programma met inbreng van de personeelsvertegenwoordiging.
Bevoegd- en bekwaamheden	Scholingsbeleid opstellen betreft bevoegd- en bekwaamheden van de medewerker.
Onboarding en behoud van medewerkers	<ul style="list-style-type: none"> - Participatie medewerkers (OR/personeelsvertegenwoordiging). - Andere manier van roosteren. - Secundaire arbeidsvoorwaarden (o.a. reiskosten en nachtdienst). - Procedures en werkprocessen vereenvoudigen of aanpassen waar mogelijk. - Medewerkerstevredenheidsonderzoek (MTO). - Feedback en functioneren o.a. door POP/POG gesprekken en intervisiegesprekken. De huidige vorm van de POP/POG gesprekken gaan we evalueren en aanpassen. - Erkenning en beloning van prestaties. - Duidelijke taken- en functieomschrijvingen incl. rollen en verantwoordelijkheden. - Ontwikkelen personeelshandboek.
Specifieke kennis en vaardigheden van de medewerker.	<ul style="list-style-type: none"> - We zetten in op volledig bevoegde en bekwaame medewerkers. Dat betekent dat alle medewerkers hun scholingen om bevoegd en bekwaam te blijven bijhouden. Hierbij streven we naar een percentage van 80%. - Middels het programma van Straight Trainingen medewerkers ondersteunen de handelingen waar hij/zij bevoegd en bekwaam voor zijn in theoretische en praktische zin bij te houden. - Door medewerkers begeleiding op maat te bieden en individueel te toetsen door een verpleegkundige. De handelingen worden afgestemd op het niveau waarop de medewerker werkzaam is (niveau 2 t/m 4).
Inzet van VECO's	Coördinerend verpleegkundigen en verzorgende binnen iedere afdeling en thuiszorg.
Handboek personeel en introductie nieuwe medewerkers	Het ontwikkelen van een personeelshandboek zorgt voor een duidelijk overzicht van het personeelsbeleid. Het geeft structuur over de in de organisatie geldende regels, rechten en plichten. Het handboek kan als gids dienen voor nieuwe medewerkers, maar ook als naslagwerk voor de huidige medewerkers.

3.7 Hulpbronnen, omgeving en context

Gebouwde omgeving en facilitaire zaken

Het pand waarin Zorgcentrum St. Barbara is gevestigd is eigendom van de organisatie. Iedere bewoner heeft een eigen appartement met eigen sanitair en keuken.

De facilitair manager is verantwoordelijk voor diverse zaken rondom het gebouw en de voorzieningen en aansturing van bijvoorbeeld periodieke controles in het pand.

Materialen en hulpmiddelen

Een ergotherapeut kijkt mee voor eventuele aanpassingen binnen de woning en voor ondersteuning bij de ADL. Zij geeft advies over het gebruik van hulpmiddelen. De bewoner wordt hierbij betrokken.

Financiën en administratieve organisatie

Binnen de organisatie zorgt onze medewerker inkoop en cliëntadministratie ervoor dat de geleverde zorg en de productie via het ECD aangeleverd worden bij Care2Declare. Zij verzorgen onze zorgdeclaratie.

De salarisadministratie wordt uitgevoerd door een extern bureau.

Professionele relaties en samenwerkingsovereenkomsten met andere zorginstellingen

Door samen te werken met Zorggroep Maas & Waal (ZMW) is er een samenwerkingsovereenkomst getekend, waarbij ZMW de medische verantwoordelijkheid heeft voor de bewoners met een zzp 5. De Specialist Ouderengeneeskunde (SO), maar ook andere disciplines, zoals fysiotherapeut, ergotherapeut zijn betrokken in deze samenwerking. De wijkverpleegkundige niveau 5 wordt ingehuurd bij ZZG zorggroep voor het stellen van de indicaties binnen de thuiszorg.

Zorgcentrum St. Barbara heeft een aantal samenwerkingsverbanden gesloten met partijen in de omgeving om nog betere en kwalitatief verantwoorde zorg te kunnen leveren. Hieronder worden de belangrijkste samenwerkingspartners benoemd:

- ✓ **Zorggroep Maas en Waal.**
Regelmatig vindt er een bestuurlijk overleg plaats waarbij op managementniveau wordt gekeken naar de ontwikkelingen in de zorg en de mogelijkheden op het gebied van samenwerking. Er wordt bijvoorbeeld bemiddeld in de wachtlijstproblematiek en er wordt samengewerkt op het gebied van de verpleeghuiszorg.
- ✓ **ZZG zorggroep en Buurtzorg**
Er worden afspraken gemaakt en samengewerkt voor het mogelijk maken van thuiszorg.
- ✓ **Gemeente West Maas en Waal (vraagwijzer).**
De gemeente is uiteraard altijd een samenwerkingspartner als het gaat om herontwikkelingen in het dorp en op de locatie van Zorgcentrum St. Barbara.
- ✓ **Disciplinair overleg.** Samen met o.a. huisartsen, fysiotherapeuten, diëtiste, psychologen bekijkt Zorgcentrum St. Barbara of er optimaal kan worden samengewerkt, waarbij de cliënt centraal staat.
- ✓ **V&V Tafel Nijmegen en Rivierenland.**
Het doel waar we ons op richten is om meer handjes aan bed te krijgen in de zorg en in onze organisaties en wordt de kwaliteit verhoogd omdat de complexiteit van de zorg toeneemt. Het creëren van nieuwe functies en het implementeren van domotica is hierbij een groot goed.
Gezamenlijk kijken we naar goed werkgeverschap om een aantrekkelijke werkomgeving en werkklimaat te creëren en medewerkers te behouden en aan te trekken.

Om ook de kwaliteit te verhogen en de professionaliteit te bevorderen wordt er in dit samenwerkingsverband ook samen gewerkt met het ROC Tiel.

De landelijke imago campagne voor het verhogen van een positief imago voor werken in de zorg is een belangrijk doel. We zijn als gezamenlijke V&V organisaties hierbij aangesloten bij de campagnes van VWS.

3.8 Gebruik van informatie

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

Met de bewoners van ons zorgcentrum wordt 2x per jaar een zorgevaluatie gehouden. Daarin bespreken we of de bewoner tevreden is over de verleende zorg. Daarnaast wordt het actuele zorgleefplan geëvalueerd.

Jaarlijks wordt er een cliënttevredenheidsonderzoek afgenomen onder de bewoners middels een interview door een onafhankelijk persoon. De eerste contactpersonen van onze bewoners op de psychogeriatrische afdeling vragen we middels een vragenlijst naar de tevredenheid over verschillende onderwerpen. Met behulp van de applicatie CareRate kunnen wij zelf vragenlijsten samenstellen en (digitaal) verspreiden. De resultaten en verbeterdoelen kunnen vormgegeven worden in een deelposter.

De resultaten en verbeterdoelen worden besproken met de Raad van Toezicht en cliëntenraad. Tevens vindt een terugkoppeling plaats richting de bewoners, familie en medewerkers middels een korte samenvatting en de deelposter.

Binnen de extramurale zorg meten we de cliënttevredenheid 1x per jaar middels de verplichte PREM-vragenlijst.

Tevens bevelen wij onze bewoners, cliënten en hun naasten aan halfjaarlijks hun waardering te geven via Zorgkaart Nederland. Naast deze waardering halen wij ook 1x per jaar zelf de gemiddelde totaalscore op. De gemiddelde totaalscore is gebaseerd op 6 deelvragen die overeenkomen met de 6 vragen van Zorgkaart Nederland.

Door de gemiddelde totaalscore zelf op te halen hopen we meer respons te krijgen. Ondanks dat we op veel verschillende manieren de vraag en het belang van het waarderen via Zorgkaart Nederland onder de aandacht brengen is de respons minimaal.

Intramuraal		
	2021	2022
Zorgkaart Nederland : opgehaalde waarderingen : gemiddeld cijfer	20 9.0	9 9.0
Totaalscore : opgehaalde waarderingen : gemiddeld cijfer	21 8.5	22 8.6
Cliënttevredenheids- onderzoek : opgehaalde waarderingen (alleen somatiek) : gemiddeld cijfer	14 van de 18 8.2	14 van de 18 8.6
Extramuraal		
	2021	2022
Zorgkaart Nederland : opgehaalde waarderingen : gemiddeld cijfer	10 8.7	23 8.8
PREM vragenlijst : opgehaalde waarderingen : gemiddeld cijfer	36 9.0	45 9.3

Benutten en optimaliseren van bestaande administratiesystemen

Technologische hulpbronnen

Voor het voorschrijven van medicatie wordt gebruik gemaakt van Medimo. Het toedienen van medicatie en het elektronisch aftekenen gebeurt middels de app van MediCheck.

Voor het verwerken van productregistraties en gegevens van de bewoners en cliënten maken wij gebruik van het programma SDB ECD, het elektronisch cliëntdossier. Extramuraal maken wij daarbij ook gebruik van de Octopus app, deze gaan we vanaf 2023 ook intramuraal gebruiken.

Bewoners, cliënten en/of familie/mantelzorgers kunnen gebruik maken van het familieportaal. Updates van het programma worden geïmplementeerd in het zorgproces. In het ECD zelf is voor verschillende functies en onderdelen een E-learning voor de medewerker beschikbaar.

Voor de e-learning en het registreren van bevoegd- en bekwaamheden van onze medewerkers maken we gebruik van het programma Straight Training.

De leefcirkels die aangelegd zijn worden niet actief gebruikt. Dit willen we in 2023 verder gaan uitbreiden en verwerken binnen de Wet Zorg en Dwang.

Openbaarheid en transparantie

Het kwaliteitsverslag en -plan wordt op onze website www.zorgcentrumstbarbara.nl geplaatst en is tevens publiekelijk toegankelijk via www.zorginzicht.nl.

4. Verbeterparagraaf

Ontwikkeldoel		Locatie			Organisatie St. Barbara
		Somatiek	PG	Thuiszorg	
Persoonsgerichte zorg en ondersteuning					
1	Prestatie Persoonsgerichte Zorg	X	X	X	
2	Scholing SDB (nieuwe) medewerkers	X	X	X	
3	Zorgdossier; digitaal ondertekenen	X	X	X	
4	Zorgdossier; "Dit ben ik"	X	X	X	
5	Implementatie cliëntportaal	X	X	X	
6	Inzicht in ziektebeelden	X	X	X	
7	Mondzorg	X	X		
8	Aandacht voor eenzaamheid, depressie en ouderen mishandeling	X	X	X	
9	Nieuwe vormen van thuiszorg			X	X
Wonen en welzijn					
10	Professionalisering welzijnsprogramma	X	X		X
11	Wasgoed	X	X		X
12	Renovatie badkamer en keuken appartement	X	X		X
13	Familieparticipatie	X	X		
14	Domotica en zorgtechnologie	X	X	X	X
Veiligheid					
15	Hygiëne- en infectiepreventie	X	X	X	
16	Wet Zorg en Dwang	X	X		
17	Medicatie	X	X	X	
18	Brandweer (oefening)	X	X		X
19	Medimo	X	X	X	
Leren en ontwikkelen					
20	Vrijwilligers (cursussen)	X	X		
21	Inzet digicoaches	X	X	X	
22	Coördinatoren	X	X	X	
23	Bij- en nascholing medewerkers	X	X	X	X
24	HR ontwikkelteam V&V Tafel Nijmegen				X
25	Palliatieve zorg				X
Leiderschap, governance en management					
26	Conflictregeling				X
27	Klokkenluidersregeling				X
Personeelssamenstelling					
28	Onboarding en behoud van medewerkers				X
29	Introductie nieuwe medewerkers				X
30	Personeelshandboek				X
31	Personeelsvertegenwoordiging				X
32	Scholingsbeleid				X
33	Vitaliteitsprogramma				X
34	ZZP'ers				X
Gebruik van hulpbronnen					
35	Toepassen zorgtechnologie en gebruik hulpmiddelen	X	X	X	X
Gebruik van informatie					
36	Cliënttevredenheidsmetingen	X	X	X	X
37	Registratie van klachten				X
38	Interne en externe audits	X	X	X	X

Afkortingenlijst

ZZP	Zorgzwaarte pakket
WLZ	Wet Langdurige Zorg
ZVW	Zorgverzekeringswet
PG	Psychogeriatric
WMO	Wet Maatschappelijke Ondersteuning
ECD	Elektronisch Cliënten Dossier
MDO	Multidisciplinair overleg
PDCA	Plan-Do-Check-Act
WZD	Wet Zorg en Dwang
CTO	Cliënttevredenheidsonderzoek
MIC	Melding Incidenten Cliënten
SO	Specialist ouderengeneeskunde
Mikzo	Meetinstrument Kwaliteit van Zorg
BOPZ	Bijzondere Opnemingen in Psychiatrische Ziekenhuizen
V&VN	Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland
BHV	Bedrijfshulpverlening
MT	Management team
SBB	Samenwerkingsorganisatie Beroepsonderwijs Bedrijfsleven
VVT	Verpleeg- en Verzorgingshuizen en Thuiszorg