



P 1011 Kwalitets verslag 2023

P 1011 Kwaliteitsverslag 2023

Kwaliteitsverslag Huize P.R. Derks "Samen ontwikkelen"

Document	Kwaliteitsverslag
Versie	Jaar 2023
Datum	05-03-2024
Auteur	Bertil Berghuis Yvonne Berghuis
Functie	Management stichting Huize P.R. Derks

Inhoud:

- 1: Voorwoord
- 2: Huize P.R. Derks
 - 2.1: Actualiteit en cijfers
- 3: Persoonsgerichte zorg en ondersteuning
- 4: Wonen en Welzijn
- 5: Veilige en goede zorg
- 6: Leren en ontwikkelen
- 7: Bestuur, bedrijfsvoering en governance
- 8: Verbeterambities 2024

1 Voorwoord

In 2016 heeft Huize P.R. Derks haar deuren geopend. Een monumentale boerderij in Ruinerwold werd verbouwd tot een prachtige kleinschalige woonvorm voor bewoners met een zorgbehoefte. In een sfeer van huiselijkheid en gemeenschappelijkheid staat de bewoner centraal in zijn of haar lichamelijke, emotionele, sociale en spirituele behoeften. De behoefte van de bewoner is het centrale uitgangspunt van de gekwalificeerde medewerkers die elke dag samen liefdevolle, persoonlijk, professionele en praktische zorg en ondersteuning bieden.

Vanaf 2016 is de toewijding en volharding van medewerkers om zich voor bewoners en zorgverleners iedere dag in te zetten groots geweest. Hierin zijn we ieder jaar in ontwikkeling en leren we elke dag van elkaar en met elkaar.

Ons kleinschalige karakter stelt ons ook voor uitdagingen. Dit betekent dat we ook onderwerpen met anderen buiten onze organisatie oppakken. Om samen succesvol door te ontwikkelen en te werken aan een toekomstbestendige organisatie hebben we eind 2022 ondersteuning aangevraagd bij het programma Waardigheid en Trots op locatie en is er 2023 gewerkt aan verschillende thema's uit het kwaliteitskader Verpleeghuiszorg. Dit kwaliteitskader geeft handvaten om te kijken naar de kwaliteit van zorg en samen te leren en verbeteren.

Onderdeel van	Kwaliteitshandboek Huize P.R. Derks	Datum laatste wijziging	30-04-2024
Documenteigenaar	Yvonne Berghuis	Printdatum	30-04-2024
Geldig t/m	n.v.t.	Pagina	1 van 10



We hebben dit kwaliteitsverslag gebaseerd op de uitgangspunten van het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg. In dit document nemen wij u mee in een overzicht van wat Huize P.R. Derks deed en doet om goede kwaliteit van zorg te bieden aan haar bewoners. Samen bouwen we verder aan de toekomst met onze bewoners en hun naasten, medewerkers en alle betrokkenen.

Yvonne en Bertil Berghuis

2 Over Huize P.R. Derks

Dagelijks werken we bij Huize P.R. Derks met al onze medewerkers aan de verpleging, verzorging en begeleiding van onze bewoners. Onze bewoners hebben allemaal een individuele, vaak gespecialiseerde, zorgvraag waarbij wij vanuit onze visie dagelijks een persoonsgerichte invulling aan geven. Ons team is, naast de reguliere zorg, gespecialiseerd in tracheostomale beademing.

In onze visie staat de bewoners centraal. De bewoners geven aan welke zorg het beste schikt en ontvangen deze dan ook. De behoefte van de individuele bewoner is het belangrijkste uitgangspunt van onze zorgverlening. De bewoner stuurt inzet, kwaliteit en wijze van levering en zeker voor iedere bewoners is een individueel aanbod. Dit vraagt grote flexibiliteit van onze medewerkers en een belevingsgerichte houding.

2.1 Actualiteit en cijfers

Huize P.R. Derks geeft zorg en ondersteuning aan in principe iedereen die een steuntje in rug nodig heeft.

Om hoeveel bewoners gaat het dan?

En hoe intensief is de zorg die zij nodig hebben?

Hoeveel mensen geven deze zorg en ondersteuning?

Hieronder een overzicht:

Er wonen gemiddeld in totaal 12 bewoners bij Huize P.R. Derks.

In 2023 zijn gedurende het jaar 25 bewoners bij ons komen wonen, waarvan 15 bewoners zijn overleden en 2 bewoners verhuist.

In 2023 was een team van 19 medewerkers permanent aanwezig om warme zorg te geven in een huiselijke sfeer, met een gevoel van nabijheid, herkenbaar en vertrouwd voor iedereen.

Het team bestaat uit:

- 1 wijkverpleegkundige
- 4 verpleegkundigen
- 5 verzorgende IG
- 1 leerling VIG
- 1 leerling MZ
- 1 Helpende
- 4 zorgassistenten
- 1 huishouding
- 1 ondersteunende hulp

Onderdeel van	Kwaliteitshandboek Huize P.R. Derks	Datum laatste wijziging	30-04-2024
Documenteigenaar	Yvonne Berghuis	Printdatum	30-04-2024
Geldig t/m	n.v.t.	Pagina	2 van 10



Afgelopen jaar zijn vier medewerkers vertrokken, zij kozen voor een andere uitdaging. In 2023 zijn twee nieuwe medewerkers ingestroomd en werken we met 1 medewerker op ZZP basis. Daarnaast hebben gedurende het jaar twee stagiaires mee gewerkt in ons team. Het gemiddelde ziekteverzuimpercentage in 2023 was 4%. Het ziekte verzuimpercentage is het totaal aantal ziekte dagen van de personeels leden, in procenten van het totaal aantal beschikbare (werk-/kalender) dagen van de medewerkers.

3. Persoonsgerichte zorg en ondersteuning

De meeste bewoners wonen bij ons, omdat er sprake is van verlies van regie. Dat is voor velen een verdrietig en moeilijk proces. Daarom spreken wij liever over het begeleiden van onze bewoners bij het maken van zoveel mogelijk eigen keuzes. We doen dit vanuit de visie dat iedere bewoner uniek is en zelf mee kan denken.

Bij Huize P.R. Derks bieden we belevingsgerichte zorg: we kennen de bewoners en stemmen de zorg af op hun persoonlijke behoeften, wensen en voorkeuren. We benaderen iemand niet als patiënt of cliënt, maar als mens. Er is altijd ruim aandacht voor een persoonsgerichte benadering.

Na analyse van onze werkprocessen en reflectie met medewerkers en bewoners op dit thema zagen we ruimte voor ontwikkeling en verbetering.

Het werken met ons Elektronisch Client Dossier Zillis was in 2022 geïntroduceerd. Een periode waarin we ook nog volop met een corona pandemie te maken hadden en we bij het in gebruik nemen van Zillis veel zaken zelf hebben ingericht en ons nog niet alle functionaliteiten eigen konden maken.

Uit dialoog met het team en bewoners kwam naar voren dat we soms nog onvoldoende in staat waren om het dossier actueel te houden en daarin de samenwerking met de bewoner en onderling nog konden versterken door o.a. te kijken naar onze methodische cyclus. Het introduceren van de rol van de contactverantwoordelijke per bewoners was daarin dan ook een belangrijke stap.

Verbeterpunten	Wat hebben wij gedaan	Met welk resultaat
Eenduidig en optimaal werken met het Elektronisch Client Dossier (ECD) Zillis	<ul style="list-style-type: none"> • Functionaliteiten van Zillis verkent d.m.v. volgen webinars en bezoeken zorglocatie die al langer met Zillis werken t.b.v. kennisuitwisseling. • Inrichting Zillis aangepast. • Handleiding Goed Gebruik Zillis en Methodisch werken gemaakt. 	<ul style="list-style-type: none"> • Eenduidig ingericht ECD voor de locatie. • Iedere medewerker kent de functies binnen Zillis en kan ermee werken. • Er zijn geen sub systemen meer (rapportages).
Wensen en behoeften zijn leidend	<ul style="list-style-type: none"> • Rol van contactverantwoordelijke uitgewerkt in een profiel en besproken met het team. • Levensverhaal 	<ul style="list-style-type: none"> • Iedere bewoner heeft binnen het team een eigen contactverantwoordelijke. • De contactverantwoordelijke

Onderdeel van	Kwaliteitshandboek Huize P.R. Derks	Datum laatste wijziging	30-04-2024
Documenteigenaar	Yvonne Berghuis	Printdatum	30-04-2024
Geldig t/m	n.v.t.	Pagina	3 van 10



Verbeterpunten	Wat hebben wij gedaan	Met welk resultaat
	aangemaakt	zorgt samen met het de zorgverleners voor een actueel zorgplan <ul style="list-style-type: none"> • Iedere medewerker kan verslagleggingen lezen • Het levensverhaal van de bewoners heeft een plek gekregen in het zorgdossier
Weekstartbord en gebruik Zilliz	<ul style="list-style-type: none"> • Dagelijks starten met het week startbord • Optimaal gebruik maken van prikbord in Zilliz • Notulen onder verslagleggingen in Zilliz • Vaste agenda teamoverleg 	<ul style="list-style-type: none"> • Medewerkers weten onderling hoe iemand zich voelt • Medewerkers werken gestructureerd aan weekdoelen en spreken elkaar aan op afspraken weekstartbord

4. Wonen en welzijn

Wanneer het wonen thuis niet meer haalbaar is, biedt onze locatie een veilige warme leefomgeving, waar de zorgvrager centraal staat. Een verhuizing is voor de zorgvrager en hun naasten vaak een ingrijpende gebeurtenis. Met een nieuwe woon-leefomgeving, nieuwe sociale contacten en het mogelijke verlies van oude contacten en verlies van eigen woning verandert er vaak veel. Bij Huize P.R. Derks bieden we hier vanaf het begin ondersteuning bij, en bespreken we ook of er eventuele huisdieren mee kunnen verhuizen, en spingen we in op wensen. Met naasten hebben we het actief over de manier waarop zij een rol kunnen blijven spelen in het leven van de bewoners. We helpen hen om hun wensen en behoeften in beeld te brengen en ondersteunen hen bij de uitvoering. We besteden met elkaar veel aandacht aan een waardevolle dag. Bewoners worden vanaf het moment van inhuizing in de gelegenheid gesteld met eigen spullen hun kamer in te richten en is er bijvoorbeeld veel ruimte voor inbreng op de dagelijkse menu's.

Gezelligheid, huiselijkheid en welzijn staat bij Huize P.R. Derks voorop. In dat kader organiseren we onder andere feestelijke thema lunches en diners op bijzondere dagen. En zo was er ook in 2023 ruimte voor een vakantie naar Terschelling met een aantal bewoners.

In ons verbeterplan hebben we een speerpunt gemaakt van familie participatie. Ook hierin is de rol van de contact verantwoordelijke ondersteunend geweest. Samen zijn we op zoek gegaan naar hoe we onze bewoners steeds meer een waardevolle dag kunnen geven door te kijken naar activiteiten die aansluiten bij de behoeften. Dorps activiteiten worden gedeeld en gevraagd of hier belangstelling voor is.

Verbeterpunten	Wat hebben wij gedaan	Met welk resultaat
Familie participatie	<ul style="list-style-type: none"> • Contact verantwoordelijke als schakel tussen de bewoner en de familie • Werken vanuit principe 	<ul style="list-style-type: none"> • Familie is betrokken bij de bewoner • Met de bewoner en of zijn/haar familie word half jaarlijks een evaluatie

Onderdeel van	Kwaliteitshandboek Huize P.R. Derks	Datum laatste wijziging	30-04-2024
Documenteigenaar	Yvonne Berghuis	Printdatum	30-04-2024
Geldig t/m	n.v.t.	Pagina	4 van 10



Verbeterpunten	Wat hebben wij gedaan	Met welk resultaat
	"durf te vragen" <ul style="list-style-type: none"> Zomer BBQ georganiseerd. 	gesprek gevoerd.
Zinnvolle tijdsbesteding en dag activiteiten voor bewoners	<ul style="list-style-type: none"> Rol van contact verantwoordelijke geïntroduceert Levensverhaal als belangrijke bron 	<ul style="list-style-type: none"> Vakantie naar Terschelling georganiseerd Moestuin Konijnenhok We benaderen iemand niet als patient/ client maar als mede mens met zijn haar behoeften, en ondersteunen daarin kleine en grote wensen

5. Veiligheid

Iedere dag werken we er aan om persoonsgerichte, liefdevolle zorg, maar natuurlijk ook veilige zorg te bieden aan de bewoners. We besteden veel aandacht aan gestructureerd aan veilige zorg te leveren.

Gezien we gespecialiseerd zijn in tracheostomale beademings zorg in en non- invasief volgens onze zorgverleners iedere 3 jaar opnieuw de training, theorie en praktijk. Daarnaast besteden veel tijd aan medicatieveiligheid. De huisarts schrijft als hoofdbehandelaar de medicatie voor en zorgt 3 maandelijks voor juiste episode lijsten. De apotheek is verantwoordelijk voor het beschikbaar stellen van de medicatie en actuele medicatie aftekenlijsten op papier. De geautoriseerde zorgverleners dragen zorg op toedienen/ aanreiken op de door de arts voorgeschreven tijden en hoeveelheden. In 2024 gaan we dit digitaliseren en met N-care werken.

In 2023 hebben wij geen decubitus gehad bij bewoners van Huize P.R. Derks. Onze medewerkers zijn bekend met de risico's van het oplopen van decubitus. Bij bedlegerigheid wordt gelijk het decubitus protocol ingezet, wat inhoudt dat er een luchtwisselmatras wordt besteld. Ook wisseling wordt gegeven maar er wordt ook gekeken naar de voedingstoestand van de bewoner, en zonodig een dieetiste ingeschakeld.

Huize P.R. derks wordt gekenmerkt met een opendeur beleid, vrijheid. Daarentegen hebben we als organisatie ook de verantwoordelijkheid te zorgen voor veilige zorg. Wanneer uit veiligheidsoverwegingen er toch gekozen moet worden voor enige vorm van vrijheidsbeperkende maatregelen gaat dit altijd in overleg. De bewoners waren in 2023 allen wilsbekwaam en we hebben vrijheidsbeperkende middelen behoeven in te zetten. Onvolkomenheden op het gebied van veilige en goede zorg worden bij Huize P.R. Derks geregistreerd in het zorgdossier Zillis de risicoinventarisatie, deze wordt ook half jaarlijks weer doorgenomen.

We hebben in 2023 ingezet op het versterken van de kennis van onze medewerkers op dit gebied en kritisch gekeken naar onze verbetercyclus. In 2023 stimuleerden we het melden en het bespreken van o.a. medicatie incidenten, het samen reflecteren en leren van elkaar. Hier komen mooie voorbeelden uit naar voren. Bijvoorbeeld werkafspraken

Onderdeel van	Kwaliteitshandboek Huize P.R. Derks	Datum laatste wijziging	30-04-2024
Documenteigenaar	Yvonne Berghuis	Printdatum	30-04-2024
Geldig t/m	n.v.t.	Pagina	5 van 10



over de rolverdeling voor het delen van medicatie en het elkaar controleren, het veranderen van de dagdienststructuur, zodat er meteen afgetekend kan worden. Daarnaast hebben we gekeken hoe het hele meldingsproces was ingericht vanaf de risico-inventarisatie tot aan afhandeling van de melding. Dit heeft geresulteerd in aanpassingen van onze documenten en werkprocessen om onvolkomenheden te melden en het werken met aandachtvelden die een analyse maken van de meldingen zodat we deze goed kunnen bespreken. Hieronder een samenvatting van de verbeterpunten en de wijze waarop we daaraan hebben gewerkt.

Verbeterpunten	Wat hebben wij gedaan	Met welk resultaat
Risico signalering	<ul style="list-style-type: none"> • Format risico-signalering geanalyseerd en aangepast • Risico-signalering onderdeel gemaakt van van de zorgplan evaluaties 	<ul style="list-style-type: none"> • Overzichtelijk format voor de risico-signalering • Elk half jaar is er een zorgplan evaluatie gesprek
MIC/ MIM (melding incidenten cliënten opvolgen)	<ul style="list-style-type: none"> • Analyse gemaakt wat gaat goed en wat kan beter • Analyse gemaakt van huidige situatie versus beleid en procedures • Kennis carousel met team georganiseerd 	<ul style="list-style-type: none"> • Team reflecteren op MIC'S in teamoverleggen • Er is een nieuwe aandachtsverlder (zorgverlener die het deed is gestopt) • Formats en werkprocedures zijn aangepast en beschikbaar in Zilliz

Bevoegd en Bekwaam	<ul style="list-style-type: none"> • In teamoverleg scholingsbehoeften besproken • Scholingsbeleid opgesteld en scholingsplan 2024-2025 gemaakt 	<ul style="list-style-type: none"> • Alle medewerkers zijn bevoegd en bekwaam, passend bij hun opleiding • Er is een actueel scholingsbeleid en scholingsplan
--------------------	---	---

Medicatieveiligheid	<ul style="list-style-type: none"> • Quickscan veilige principes medicatieveiligheid uitgevoerd en een presentatie aan het team gegeven • Onderzoek of 	<ul style="list-style-type: none"> • In teamoverleg is o.a. medicatieveiligheid een vast onderdeel • Verbeterpunten zijn zichtbaar en resultaten vertaald naar nieuwe
---------------------	--	---

Onderdeel van	Kwaliteitshandboek Huize P.R. Derks	Datum laatste wijziging	30-04-2024
Documenteigenaar	Yvonne Berghuis	Printdatum	30-04-2024
Geldig t/m	n.v.t.	Pagina	6 van 10



	Apotheek of Huisarts implementatie N-care kan ondersteunen <ul style="list-style-type: none"> • Uitkomst van audits besproken in teamvergadering 	werkwijze <ul style="list-style-type: none"> • Er zijn nu twee aandachtsvelders medicatieveiligheid in plaats van 1 binnen het team
Hygienische werken medewerkers zijn onbewust onbekwaam met de principes van hygienische werken	<ul style="list-style-type: none"> • Hygienische werken geïntroduceerd in weekstart • Gedrag en observaties worden besproken in het teamoverleg 	<ul style="list-style-type: none"> • Iedereen is bekend met de principes van hygiëne en infectiepreventie en leeft deze ook na in gedrag.

6. Leren en verbeteren

Onze locatie kenmerkt zich door een werkcultuur met korte lijnen. Medewerkers zoeken elkaar op voor praktische en taakgerichte zaken op voor overleg en afstemming, er wordt goed samen gewerkt.

Gezamenlijke overleggen of ruimte voor reflectie werden vooral uitgevoerd op basis van noodzaak of op vraag van de locatieverantwoordelijke. We zagen op het gebied van het bewaken, beheersen en verbeteren van verschillende kwaliteitseisen we onvoldoende het gesprek met elkaar voerden of inbreng van andere organiseerden. Dit is geen onwil, maar vooral ingegeven vanuit pragmatische aanpak en groot verantwoordelijkheids gevoel om alles zelf goed te doen.

Voor de locatie waren bepaalde zaken nieuw, had men er nog niet eerder mee gewerkt of waren nog in ontwikkeling. Daarom hebben we in 2023 van het thema leren en verbeteren een speerpunt gemaakt.

Verder hebben we het afgelopen jaar gekeken naar ons eigen kwaliteitsmanagement systeem. Huize P.R. Derks is BS en ISO 9001 gecertificeerd. Vanuit deze certificering vindt ieder jaar een interne en externe audit plaats op locatie en kwaliteitsprocessen. In 2023 zijn we op zoek gegaan naar een digitale oplossing om ons methodische te ondersteunen in het actueel houden van het kwaliteitshandboek, documenten, verbeterregistraties. Zodat we op een overzichtelijke manier kunnen zien of we onze doelen behalen en de kwaliteit van zorg kunnen verbeteren waar nodig. Na oriëntatie en adviesgesprekken hebben we gekozen voor het software programma Q-Link.

Verbeteren	Wat hebben wij gedaan	Met welk resultaat
Reflectie en feedback	<ul style="list-style-type: none"> • Werken met weekstartbord t.b.v. reflectie versterken (wat gaat goed, wat kan beter) • Tijdens teamoverleg 	<ul style="list-style-type: none"> • Elkaar aanspreken hoort bij professioneel samenwerken

Onderdeel van	Kwaliteitshandboek Huize P.R. Derks	Datum laatste wijziging	30-04-2024
Documenteigenaar	Yvonne Berghuis	Printdatum	30-04-2024
Geldig t/m	n.v.t.	Pagina	7 van 10



	aandacht besteden aan feedback en leerpunten.	<ul style="list-style-type: none"> • Reflecteren en evalueren wordt gemeengoed • Medewerkers ervaren dat reflectie en evaluatie helpt in het samen leren en verbeteren.
Structuur in overleg	<ul style="list-style-type: none"> • Vast format voor agenda, actie en besluitenlijst 	<ul style="list-style-type: none"> • Effectief overleggen waarin constructief wordt geleerd en verbeterd • Meer betrokkenheid van medewerkers in de voorbereiding • Ingericht overlegstructuur met duidelijke agenda, notulen en actielijst
Zorgmedewerkers kunnen input geven voor kwaliteitsplan en verslag	<ul style="list-style-type: none"> • Kwaliteitsverbeterplan voor 2023- 2024 opgezet met ondersteuning van waardigheid en trots. • Met het team een qscan 	<ul style="list-style-type: none"> • Kwaliteits verslag 2023 gerealiseerd • Kwaliteitsplan 2024 met inbreng van medewerkers in ontwikkeling • Publicatie van het kwaliteitsverslag op de website

7. Bestuur, management en Governace

Ons thuishuis voor mensen met een zorgbehoefte is in 2016 ontstaan vanuit een aanbieder die zijn pand als zorglocatie wilde verbouwen. Echter zochten zij hier ondernemers voor die hun bedrijf in hun pand wilden realiseren. De eigenaren zijn betrokken en deels meewerkend in de zorg. We zijn georganiseerd in een BV en een stichting. De BV beheert de huisvesting, welke wordt gehuurd. De stichting heeft de medewerkers in dienst en voert de zorg uit. Voornamelijk WLZ- PGB gerelateerde zorg. Daarnaast is er een dienstverlening gericht op thuisbeademing onder toezicht en

Onderdeel van	Kwaliteitshandboek Huize P.R. Derks	Datum laatste wijziging	30-04-2024
Documenteigenaar	Yvonne Berghuis	Printdatum	30-04-2024
Geldig t/m	n.v.t.	Pagina	8 van 10



verantwoordelijkheid van het CTB Groningen.

In de afgelopen jaren hebben we voor grote uitdagingen gestaan, o.a. door een intensieve corona periode, maar ook de uitdaging van een jong bedrijf hebben ons op de proef gesteld. Inmiddels kunnen wij zeggen dat we in een volwassen fase van ontwikkelen terecht zijn gekomen. Hierbij hoort ook een verdere bestuurlijke professionalisering, met daarbij behorende wettelijke vereisten en verplichtingen. Dit heeft ons in 2023 gebracht tot een ondersteuningsvraag richting het programma Waardigheid en trots en hebben we hulp ingeschakeld om te voldoen aan de vereisten van de Governance code en het kader goed bestuur. Dit betekent dat we o.a. kritische zijn gaan kijken naar onze financiële-organisatorische werkprocessen. Het heeft ons in de analyse doen besluiten om samen te gaan werken met een nieuw administratiekantoor en het inrichten van ondersteunende software van Exact. Ook ontbrak het ons in 2023 nog aan een intern toezichtsorgaan, wel te verstaan een Raad van Toezicht en een cliëntenraad voor de borging van inspraak van bewoners en verwanten op een aantoonbare manier. Deze inspraak werd voorheen binnen onze organisatie voornamelijk georganiseerd via huiskamerdialogen en zorgleefplan besprekingen.

Voor wat betreft de aansturing en uitvoering van de zorg hebben we gewerkt aan een helder overzicht en beschrijving van de taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden van iedereen. Van bestuur tot zorgverleners en de huishouding. Bovendien hebben we gekozen voor het aanstellen van een teamleider op locatie en de kwaliteitstaken belegd bij algemeen manager en eigenaar Yvonne Berghuis.

Op het gebied van arbeidsovereenkomsten en studie overeenkomsten voor de medewerkers hebben we in samenwerking met REIN advocaten een professionalisering aangebracht. Er is een scholingsbeleid opgesteld wat past bij deze doorontwikkeling.

Er zijn grote stappen gemaakt in onze bedrijfsvoering. We zijn trots op de gemaakte stappen, maar we zijn er nog niet. Het definitief benoemen van de raad van Toezicht konden we in 2023 niet realiseren. Ook definitief installeren van de cliëntenraad heeft even op zich laten wachten. Dit alles had te maken met het feit dat eerst de randvoorwaardelijke processen moesten zijn ingericht.

Als voorloper van een RvT richten we ons in 2024 met buitenstaanders een Raad van Advies (RvA) op. Deze RvA gaat in opdracht van het bestuur op zoek naar leden voor een RvT. Een RvT wordt ingesteld zodra alle documenten en afspraken met externe partners zijn afgerond. De RvA leden kunnen vervolgens ermee instemmen, om aansluitend zitting te nemen in de te vormen RvT, of afscheid en een vacature te stellen voor deze positie.

Voor de cliëntenraad zijn inmiddels kandidaten geworven en zijn de uitgangspunten en vereisten voor de inrichting afgerond. De verwachting is dat de cliëntenraad in het eerste kwartaal van 2024 van start gaat.

Verbeterambities 2024

In de afgelopen jaren heeft de organisatie in een kort tijdsbestek een sterke zorginhoudelijke en bedrijfsmatige professionalisering doorgemaakt. Ons team werd steeds beter in staat om eigen regie te nemen bij intensieve zorg en begeleidingsbehoeften van onze bewoners, en de lijnen uit te zetten betreffende het samen maken als team van zorgdossiers. De zorg ontwikkelt zich nog elke dag omdat kennis bundelen en in staat zijn te reflecteren met elkaar. Samen lerend en reflecterend

Onderdeel van	Kwaliteitshandboek Huize P.R. Derks	Datum laatste wijziging	30-04-2024
Documenteigenaar	Yvonne Berghuis	Printdatum	30-04-2024
Geldig t/m	n.v.t.	Pagina	9 van 10



doen we op alle niveaus. We blijven ambitieus en willen ons dan ook in 2024 op de volgende thema's verder ontwikkelen:

- Prioriteit is het definitief oprichten van de Raad van Toezicht en de installatie van de cliëntenraad
- Met het kwaliteits systeem Q-Link werken aan het versterken van onze methodische werkwijzen. In 2024 is Q-link ingericht volgens onze wensen en verwachten wij vanaf kwartaal 2 volledig met het systeem te kunnen werken.
- Op het gebied van zorg willen we ons verder bekwamen in gespecialiseerde zorg door o.a. het volgen van scholing
- Op het gebied van medicatie veilige zorg gaan we medio Juni 2024 over op N-care
- Prioriteit is structuur aanbrengen in het management overleggen en verslagleggingen vastleggen

Onderdeel van	Kwaliteitshandboek Huize P.R. Derks	Datum laatste wijziging	30-04-2024
Documenteigenaar	Yvonne Berghuis	Printdatum	30-04-2024
Geldig t/m	n.v.t.	Pagina	10 van 10