

Erve Tijhuis

KWALITEITSPLAN

DECEMBER
2022



Erve Tijhuis

Dagbesteding | Woonzorgcentrum | Behandeling



Erve Tijhuis
Hardenbergerweg 190
7679 VH Langeveen



BOER & ZORG
CBZ, natuurlijk betrokken

Voorwoord

Voor u ligt het kwaliteitsplan van Erve Tijhuis. In het kwaliteitsplan laten we zien waar we nu staan, maar ook waarop we willen ontwikkelen. Vanuit de visie dat we nooit klaar zijn en in ontwikkeling willen blijven.

Dit kwaliteitsplan vangt aan met de visie, missie en de doelstellingen van de organisatie. Vervolgens wordt het huidige personeelsbestand beschreven gevolgd door een beschrijving van de cliëntpopulatie.

In het tweede deel van het kwaliteitsplan wordt allereerst het "themagericht sturen op kwaliteit" nader toegelicht. Als eerste wordt de "persoonsgerichte zorg" nader uiteengezet gevolgd door "wonen en welzijn". Tot slot worden de indicatoren met betrekking tot de basisveiligheid nader beschreven.

Vervolgens wordt de manier van leiderschap, governance en management beschreven en tot slot volgt de verbeterparagraaf voor het aankomende jaar.

Wij gaan ervan uit dat dit kwaliteitsplan bijdraagt aan de verbetering van onze zorgverlening en dat wij met trots kunnen uitdragen dat waardevol werken een bijdrage levert aan waardevol leven.

Bestuur Erve Tijhuis

Inhoudsopgave

1. Visie en kernwaarden	
1.1 Missie en visie	3
1.2 Onze doelstellingen	5
1.3 Leren en ontwikkelen	7
2. Medewerkers	
2.1 Personeelsoverzicht	9
2.2 Organogram	10
2.3 Kwaliteitswaarborg	11
3. Doelgroepen en omvang	
3.1 Kleinschalig Wonen	12
3.2 Dagbesteding	13
3.3 In- en exclusiecriteria	13
4. Themagericht sturen op kwaliteit	
4.1 Persoonsgerichte zorg en ondersteuning	16
4.2 Wonen en welzijn	19
4.3 Veiligheid	21
5. Leiderschap, governance en management	
5.1 Visie op zorg	22
5.2 Sturen op kwaliteit	22
5.3 Leiderschap en goed bestuur	23
5.4 Rol en positie interne organen en toezichthouder	23
5.5 Inzicht hebben en geven	23
5.6 Verankering van medische, verpleegkundige en psychosociale expertise	23
6. Verbeterparagraaf	
6.1 Communicatielijnen hoofdbehandelaar en medebehandelaar.	24
6.2 Talenten motivatie analyse	24
6.3 Deskundigheidsbevordering van de palliatieve zorg	24

Alles mag,
niets moet

Hoofdstuk 1

Visie en kernwaarden

1.1. Missie en visie

In 2007 zijn ondernemers Adèle Tijhuis en Clemens Tijhuis Erve Tijhuis begonnen. Het idee was om een dagbesteding te realiseren voor ouderen met somatische en psychogeriatrische aandoeningen, waarbij nadruk wordt gelegd op ouderen die onderhevig zijn aan dementie.

Erve Tijhuis is in december 2016 uitgebreid met een kleinschalige woonvorm voor ouderen met zowel somatische als psychogeriatrische problematiek. Tevens is er ruimte voor logeeropvang ter ontlasting van de mantelzorger of voor het revalideren na een ziekenhuisverblijf. Deze kleinschalige woonvorm is gevestigd in een nieuwe woonboerderij op het erf van Erve Tijhuis. Daarnaast biedt Erve Tijhuis de mogelijkheid, indien de indicatie dit toelaat, om echtparen te huisvesten in hun eigen appartement.

Binnen het kleinschalig wonen is plek voor 16 bewoners. Deze bewoners zorgen samen met de medewerkers voor het huishouden. Deze omvang komt overeen met een normaal gezinshuishouding en is goed te overzien voor bewoners en medewerkers. De zit- en eethoek oogt gemoedelijk en het koken is nog hanteerbaar met gewone pannen. De inrichting van de kamer van de bewoners komt overeen met die van een gewoon huis. Het meubilair kan de bewoner zelf meenemen, zodat de bewoner zich snel vertrouwd voelt.

Het kleinschalig wonen van Erve Tijhuis speelt dus in op de vraag naar vertrouwddheid, geborgenheid en veiligheid. De bewoners wonen in een normale woning waarin gebruikelijke en huiselijke activiteiten plaatsvinden en de bewoner zijn vertrouwde leven kan voorzetten.

Er zijn een aantal uitgangspunten binnen het kleinschalig wonen van Erve Tijhuis:

1. Bewoners voeren een gewoon huishouden.

Een kleinschalig huishouden is herkenbaar en vertrouwd. Samen eten, boodschappen doen, koken, opruimen, spelletjes doen of andere hobby's uitvoeren. Bezoek ontvangen op de eigen kamer is hier ook een belangrijk onderdeel van.

2. Bewoners houden de regie over hun dagelijkse leven.

Bewoners kunnen bepalen wanneer ze opstaan, wat ze wel en niet eten en wanneer ze naar bed gaan. Ze mogen zelf bepalen hoe ze de dag invullen. Vanzelfsprekend wordt er structuur aangeboden indien het de bewoner niet meer lukt zijn om zijn dag vertrouwd in te vullen.

3. Het personeel is deel van het huishouden.

Binnen de kleinschalige woonvorm is er sprake van een klein vast team van medewerkers dat de bewoners goed kent, een vertrouwde huiselijke sfeer weet te creëren en zorg integreert in het dagelijks leven.

4. De bewoners vormen met elkaar een groep.

Bewoners vormen als ware een gezin waar familie en kennissen altijd welkom zijn. Natuurlijk wel als de bewoner daar behoefte aan heeft. Binnen Erve Tijhuis geldt 'niets moet, alles mag'.

Het personeel binnen het kleinschalig wonen is niet alleen bezig met het verzorgen van de bewoners, maar ook grotendeels met het begeleiden van de bewoners. Leidend voor het werken bij Erve Tijhuis zijn de wensen en leefritmes van de bewoners. Bewoners maken, met ondersteuning van de medewerkers, eigen keuzes in het dagprogramma. Zowel de tijdstippen als de activiteiten. Een activiteitenprogramma past niet binnen het kleinschalig wonen van Erve Tijhuis. Het 'ritme' van het dagelijkse leven op Erve Tijhuis bevordert de kwaliteit van leven van de bewoners. Het verzorgen van de dieren, tuinieren, maaltijden bereiden of schoonmaken. Of terwijl, een 'thuis gevoel'.



Om de kwaliteit van Erve Tijhuis extra te bevorderen heeft Erve Tijhuis een samenwerking met een specialist ouderengeneeskundige, die wordt betrokken van Novicare, en Huisartsenpraktijk Geesteren. Tevens beschikt Erve Tijhuis over de deskundigheid van verschillende disciplines zoals een psycholoog, een fysiotherapeut, een logopedist en een ergotherapeut.

Visie

De visie van Erve Tijhuis richt zich op het thuisgevoel van onze cliënten.

In onze visie is het belangrijk te werken aan de volgende elementen:

- Aandacht voor de individuele mens en de verschillen tussen mensen waarderen;
- Vertrouwen als basis;
- Focus op ontwikkeling en groei, in plaats van op ziekte en belemmering;
- Zowel bewoners als mantelzorgers worden onderdeel van een gemeenschap;
- Het ontzorgen van mantelzorgers.

Omdat wij die elementen als leidraad hanteren, willen wij als zorgaanbieder een gemeenschap zijn waarin een ieder een eigen waarde heeft. Tegelijkertijd willen we aansluiten bij de maatschappij en onze zorgvragers daar een plek in bieden. Dat betekent dat wij de capaciteiten en mogelijkheden in mensen naar boven willen brengen. Het gaat om omzien naar elkaar, het ontwikkelen van talenten en het zien van nieuwe mogelijkheden. De uitdaging waar wij als zorgboer, maar ook als samenleving, voor staan, is hoe aan een ieders talent waarde toe te kennen - werkelijke waarde **(waardevol leven)**. Wederzijds respect en verantwoordelijkheid zijn daarbij sleutelbegrippen. Wij zien daarbij een zorgsector voor ons die niet uitsluitend gestuurd wordt door financiële voorwaarden en uitgangspunten. Een sector waarin er aandacht en waardering is voor mensen. Een sector waarin betaald werk (volgens de oude definities) verrichten niet het enige is dat telt maar ook gewaardeerd wordt **(waardevol werken)**.

De volgende kernwaarden ondersteunen Erve Tijhuis bij het nastreven van de visie: deskundigheid, toegankelijkheid, natuurlijk, vertrouwelijk en verbinding.

Missie

Erve Tijhuis streeft naar een vorm van kleinschalig wonen met eenieder een eigen appartement en een gezamenlijke huiskamer waar groepsactiviteiten kunnen worden verricht. Het geeft rust omdat er één 'thuisbasis' is waar men elkaar kan ontmoeten.

Door verbinding met de natuur, met planten, dieren en met voedsel, zijn het toevoegen van waarde, de menselijke maat en het aansluiten bij de mogelijkheid van zorgvragers onze uitgangspunten. 'Omzien naar elkaar' en aandacht voor de individuele mens staan centraal. Erve Tijhuis wil graag een steunend netwerk zijn voor onze zorgvragers en zijn/haar nauwe verwanten.



zorg,
zoals thuis!

1.2 Onze doelstellingen

Erve Tijhuis heeft voor zichzelf enkele ambities gesteld. De kleinschaligheid van Erve Tijhuis maakt het mede mogelijk om deze doelstelling ambitieus, maar ook anders vorm te geven. Niet werken volgens de gebaande paden, maar daadwerkelijk ambitieus en anders om de best mogelijke zorg te verlenen. Vanuit dit oogpunt heeft Erve Tijhuis doelstellingen geformuleerd die uniek zijn en de persoonlijke zorg ten goede komen. Deze doelstelling zijn vastgelegd voor de komende vijf jaar en zijn minimaal van toepassing tot en met 2026.

De doelstellingen van Erve Tijhuis zijn onderverdeeld in de onderstaande categorieën:

- Participatie
- Professionalisering
- Digitalisering
- Wonen

1.2.1 Participatie

Ouderen moeten deel uitmaken van de samenleving, ongeacht eventuele beperkingen. Het gevoel van participatie en waarde toe te kennen aan de samenleving zijn voorwaarden voor een waardevolle dagbesteding.

- Cliënten moeten onderdeel zijn van de maatschappij. Ieder op zijn eigen wijze en afgestemd op zijn of haar mogelijkheden.
- Erve Tijhuis stimuleert cliënten om actief deel te nemen aan de activiteiten die worden aangeboden op haar locatie.
- Erve Tijhuis luistert naar haar cliënten en hun mantelzorgers. Er wordt nadrukkelijk gevraagd naar wensen en behoeftes en de zorgondersteuning wordt hierop afgestemd.

1.2.2 Professionalisering

Vanzelfsprekend wil Erve Tijhuis zich professioneel positioneren om de meest optimale zorg te verlenen. Wij ondersteunen onze cliënten zodanig dat zelfbehoud van regie over zijn of haar leven zoveel als mogelijk van toepassing is. Onze werkzaamheden zijn goed, veilig en prettig en met de juiste instelling gaan we de uitdagingen die de toekomst met zich meebrengt niet uit de weg.

- Van al onze cliënten is een duidelijk levensverhaal vastgelegd en daarop wordt de zorg gebaseerd.
- Beslissingen worden gezamenlijk met de cliënten, mantelzorgers en medewerkers gemaakt. Hierin is te allen tijde een gelijkwaardige inbreng.
- Systemen worden eenvoudig, begrijpelijk en volgens de wet- en regelgeving ingericht. Alleen op deze manier kunnen ze een optimale bijdrage leveren aan de werkprocessen.
- Communicatie, zowel intern als extern, dient duidelijk en persoonlijk te zijn. Beelden kunnen hier een belangrijke bijdrage aan leveren.
- Iedereen binnen de organisatie kent zijn verantwoordelijkheid. Door intrinsieke motivatie en gericht werken aan de toekomst is onze organisatie duurzaam inzetbaar.



1.2.3. digitalisering

De komende decennia zal de digitalisering alleen maar toenemen. We zullen als Erve Tijhuis deze digitalisering moeten omarmen en het als een voorwaarde zien om de zorgverlening te kunnen verbeteren.

- Erve Tijhuis zal actief onderzoeken welke zorgtechnologieën haar zorgverlening zal kunnen verbeteren.
- Het digitale landschap dient overzichtelijk en eenvoudig te zijn. Niet alleen voor ons als organisatie en haar medewerkers, maar ook ten aanzien van de cliënten en zijn of haar mantelzorgers.
- Erve Tijhuis heeft voldoende digitale vaardigheden om haar zorgverlening te kunnen uitvoeren.

1.2.4. Wonen

Kleinschalig wonen is tegenwoordig geen nieuw begrip meer. Echter, de locatie en de mogelijkheden binnen Erve Tijhuis voegen wel degelijk iets toe aan het begrip kleinschalig wonen.

- Leven in een landelijke omgeving tussen de weilanden, koeien en paarden bieden tal van mogelijkheden tot binding met deze elementen. Deze elementen dienen echter wel duidelijk vertaald te worden in de zorgverlening naar onze cliënten toe.
- Binnen kleinschalige woonvormen kunnen domotica een belangrijke bijdrage leveren aan de zelfredzaamheid van de zorgvragers. Een belangrijke voorwaarde hiervoor is echter wel een gedegen afweging en een goede implementatie. Erve Tijhuis wil bekijken welke vormen van domotica de zelfredzaamheid kunnen bevorderen.
- We leven in het nu, alleen moeten wij ook kijken naar de toekomstige generaties. Duurzaamheid is hierin een belangrijk gegeven. Ook Erve Tijhuis dient de mogelijkheden met betrekking tot duurzaamheid verder te onderzoeken en uit te bereiden.
- Erve Tijhuis heeft een onderzoek laten uitvoeren naar de benodigde VVT bedden in specifiek de regio Tubbergen. Dit onderzoek is uitgevoerd door ZorgFocuz. Erve Tijhuis erkent de uitkomst van het onderzoek dat er een toename benodigd is van het aantal VVT bedden en ziet het als haar verplichting hieraan een bijdrage te leveren.

1.3 Leren en ontwikkelen

Binnen Erve Tijhuis krijgt ieder individu de kans om in een inspirerende bijzondere omgeving zich te ontwikkelen tot een professional. Erve Tijhuis biedt de mogelijkheden tot stages voor BOL opleidingen en de zorg en leer- werkplekken voor BBL opleidingen.

Tevens heeft Erve Tijhuis een samenwerking met ROC van Twente. Gezamenlijk met door het ROC ontwikkelde "cursussen voor volwassenen", genaamd Endoor, worden er aan onze medewerkers passende cursussen gegeven.

Erve Tijhuis heeft een samenwerking met de Vereniging Zorgboerderijen Overijssel (VZO) en de Coöperatie Boer en Zorg (CBZ). Binnen de vereniging en coöperatie is er aanbod van scholing en training waar eenieder desgewenst aan deel kan nemen. Daarnaast bestaat er binnen deze netwerken ook de mogelijkheid om organisatiebreed te reflecteren met andere zorgorganisaties.

Erve Tijhuis biedt elke medewerker de mogelijkheid zich te ontwikkelen op zijn of haar eigen manier. Omdat wij vinden dat leren moet voortkomen vanuit intrinsieke motivatie en moet aansluiten bij de persoonlijke voorkeur, hebben wij een e-learning platform. Binnen dit platform kunnen medewerkers naar eigen behoefte, maar wel met een jaarlijks streven, hun bevoegdheden op peil houden.

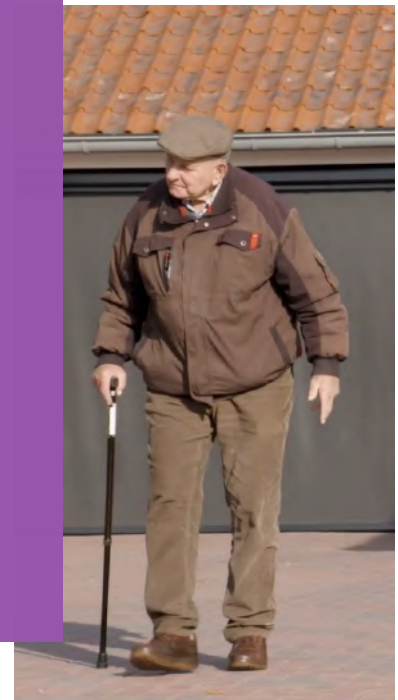
Met ingang van 2023 zal Erve Tijhuis TMA analyses introduceren binnen haar organisatie. Dit instrument die drijfveren, talenten en daarmee motivatie en ontwikkelbaarheid meet, zal bijdragen aan de toetsen van alle functionaliteiten binnen het team van Erve Tijhuis.

Tot slot wordt er jaarlijks op het erf van Erve Tijhuis een BHV cursus aangeboden voor alle medewerkers, .

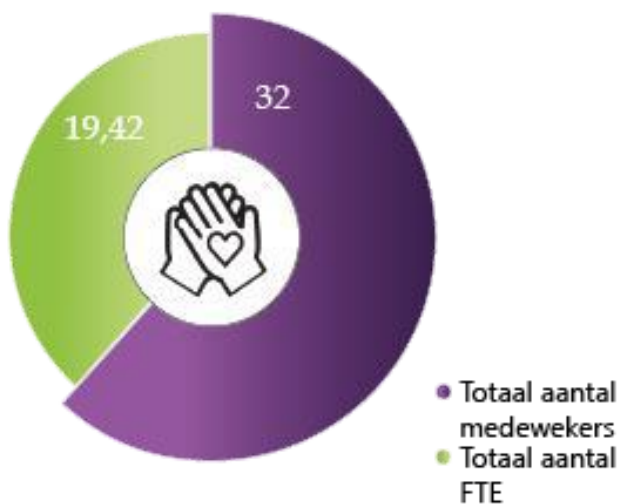
Hoofdstuk 2

Medewerkers

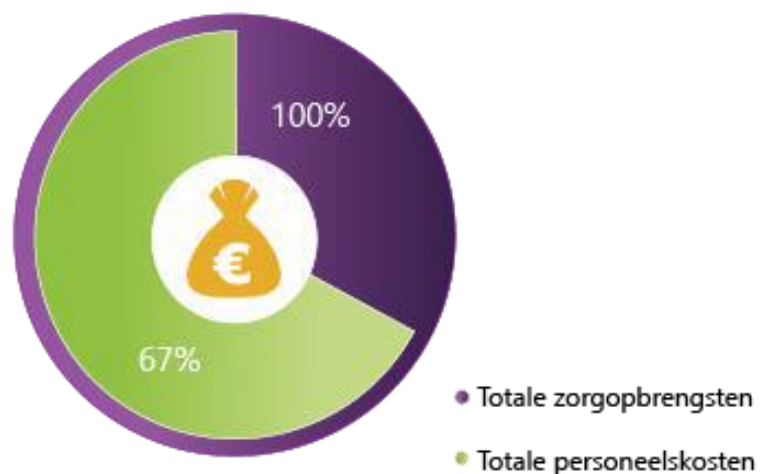
Binnen de organisatie werken 32 medewerkers. Daarnaast heeft de organisatie een contract met st. Zorgaccent waarin de mogelijkheid is opgenomen om professionals vanaf het kwalificatie niveau 3 op afroep in te schakelen. Tot slot is er een samenwerking met NoviCare alwaar behandelaars worden betrokken bij de organisatie.



Overzicht aantal medewerkers
Erve Tijhuis

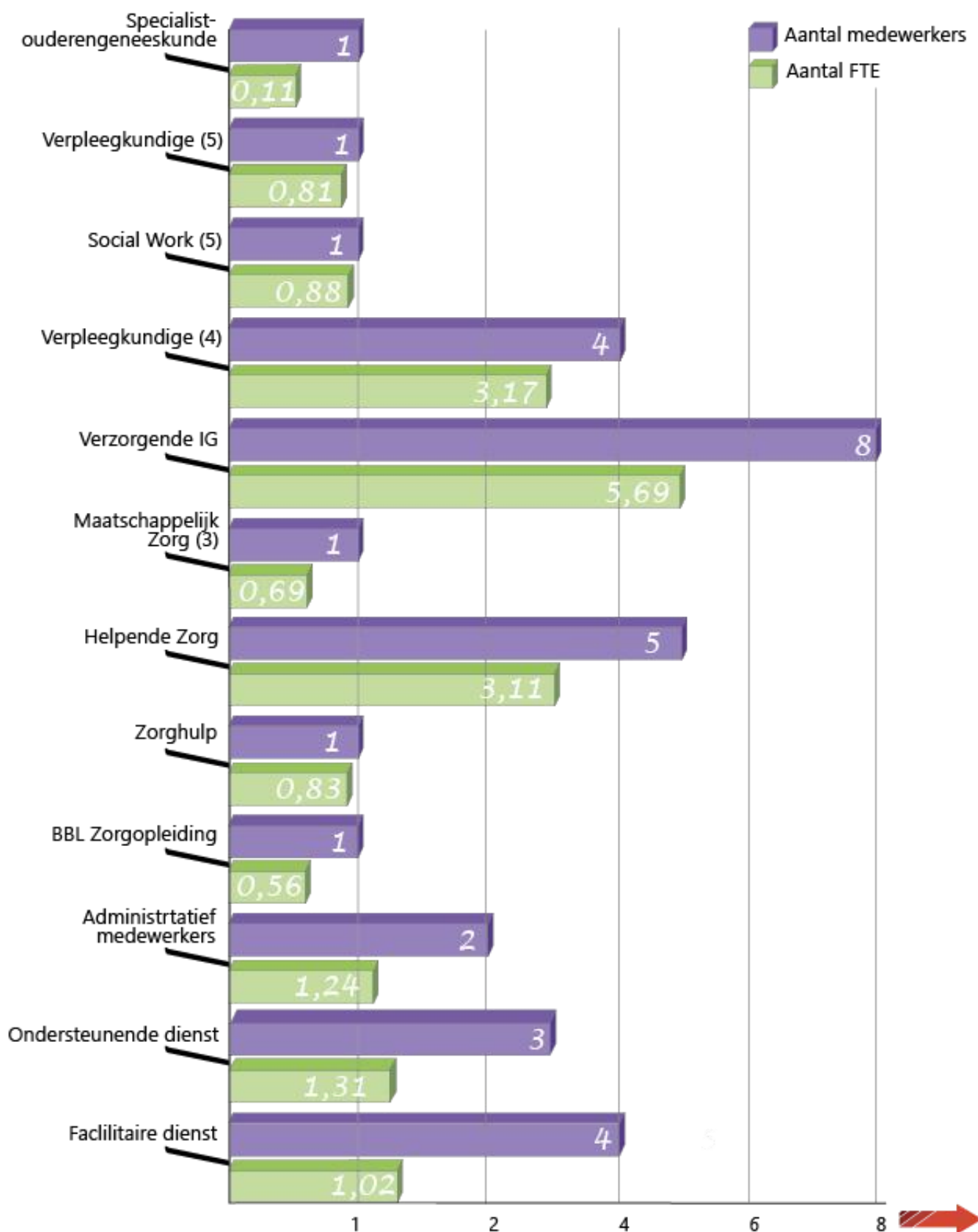


Personeelskosten ten opzichte van de
totale zorgopbrengsten



2.1 Personeelsoverzicht

Onderstaand een overzicht van het aantal personeelsleden en het aantal FTE per functie binnen Erve Tijhuis per 01-12-2022. Dit betreft zowel het personeel in loondienst als het personeel dat is ingehuurd.

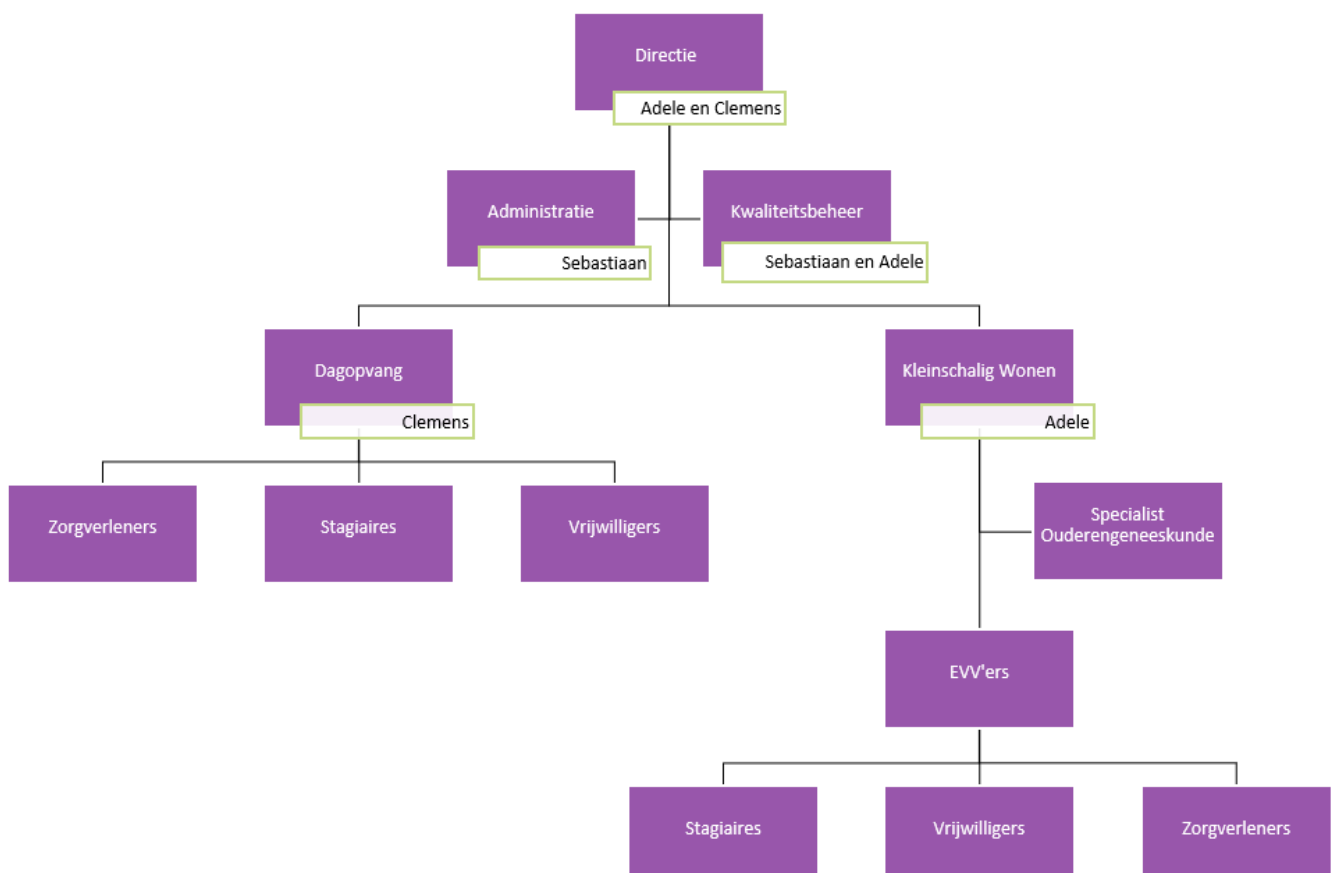


Werk-leerplek

Naast de regulier medewerkers biedt de organisatie ook vele stageplekken aan. Doorlopend zijn er ongeveer 5 stageplekken binnen de organisatie op het niveau van Helpende, Verzorgende I'Ger en Verpleegkunde (niveau 4 en 5). Om op de juiste wijze de stagiaires te begeleiden en om een kritisch beeld te vormen omtrent de voortgang, hebben de stagebegeleiders binnen de organisatie een opleiding gevolgd bij het ROC van Twente. Op deze manier beoogt de organisatie om ook voor de toekomst voldoende professionals werkzaam te laten zijn binnen de zorgsector.

2.2 Organogram

Binnen de organisatie streeft men naar een open cultuur. Dit wil zeggen dat de directie iedereen in hun waarde wil laten en iedereen de kans moet krijgen om zijn/haar kwaliteiten te ontplooiën. Echter, binnen de organisatie moet wel duidelijk zijn wie waarneemt indien de situatie hierom vraagt. Binnen de organisatie wordt de onderstaande organisatiestructuur gehanteerd.



2.3 Kwaliteitswaarborg

Erve Tijhuis probeert op diverse manieren de kwaliteit van zorg- en dienstverlening te borgen en waar mogelijk te verbeteren. Een voorbeeld hiervan is dat bij de indiensttreding van een medewerker wordt voldaan aan vergewisplicht. Daarnaast wordt er bij aanvang van het dienstverband een Verklaring omtrent gedrag aangevraagd.

Gedurende het dienstverband wordt er geïnvesteerd in kwaliteit en persoonlijke ontwikkeling van de medewerkers door het aanbieden van klinische lessen, cursussen, opleidingen en een e-learning omgeving alwaar de bevoegdheid op het gewenste niveau kan worden gehouden.

2.3.1 Scholingsbeleid

Er worden binnen Erve Tijhuis met regelmaat klinische lessen verzorgd door de specialist ouderengeneeskunde en extern door het ROC van Twente (EnDoor). Daarnaast wordt er door alle medewerkers gebruik gemaakt van Straight Training (e-learning).

De specialist ouderengeneeskunde geeft regelmatig klinische lessen binnen de organisatie. Doorgaans zijn alle medewerkers, indien de situatie dit toelaat, met een kwalificatieniveau vanaf verzorgende IG hierbij aanwezig. Tijdens deze lessen worden ziekteprocessen besproken en worden de verpleegtechnische handelingen bijgeschoold.

Naast de interne scholing, zijn er binnen Erve Tijhuis momenteel 2 medewerkers die door middel van een beroeps begeleidende leerweg de deskundigheid binnen de organisatie zullen vergroten.

2.3.2 Reflectiebeleid

De ontwikkelingen in de komende jaren en de gestelde doelstellingen van Erve Tijhuis zorgen ervoor dat van de medewerker steeds meer wordt gevraagd. Om de medewerker hierop voor te bereiden en hierbij zo goed mogelijk te faciliteren voeren de leidinggevenden een individueel gesprek met de medewerker over het functioneren (het functioneringsgesprek). Naast functioneringsaspecten wordt concreet gesproken over ontwikkeling van de medewerker en welke gewenste/verwachte faciliteiten hierbij horen. Het functioneringsgesprek is bedoeld om het functioneren van de leidinggevende en de medewerker vast te stellen en daarnaast concreet inhoud te geven aan ontwikkeling van de medewerker zover dat aansluit bij de doelen van de organisatie. Tijdens de functioneringsgesprekken worden tevens de specifieke opleidingswensen van het personeel centraal gesteld. Gezien enkele bestuursleden van Erve Tijhuis ook daadwerkelijk meewerken op de werkvloer, worden deze gesprekken geleid door een onafhankelijk persoon. Op deze manier hoopt de directie ook enkele feedback van het personeel te ontvangen wat betreft haar eigen functioneren.



Samen
wonen,
samen
leven

Eind december 2022 heeft de organisatie een medewerkers-tevredenheidsonderzoek laten uitvoeren. De uitkomsten van dit onderzoek zijn voor het management van de organisatie naar wens. Er is een uitgebreide analyse gemaakt omtrent de uitkomsten van de ingevulde enquêtes. Deze betreffende analyse is opgenomen in Bijlage 1 van dit kwaliteitsplan.

Hoofdstuk 3

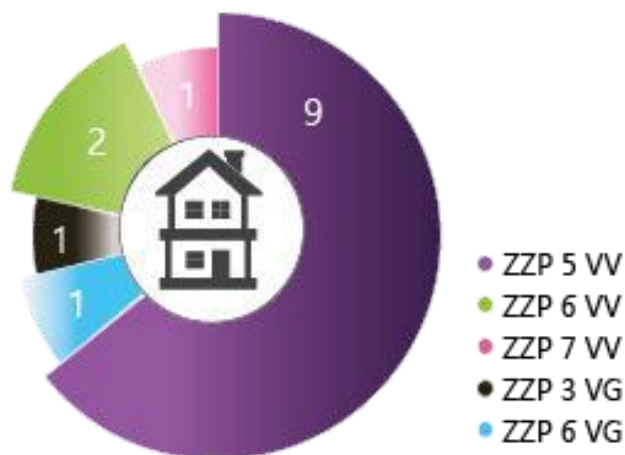
Doelgroepen en omvang

3.1 Kleinschalig Wonen

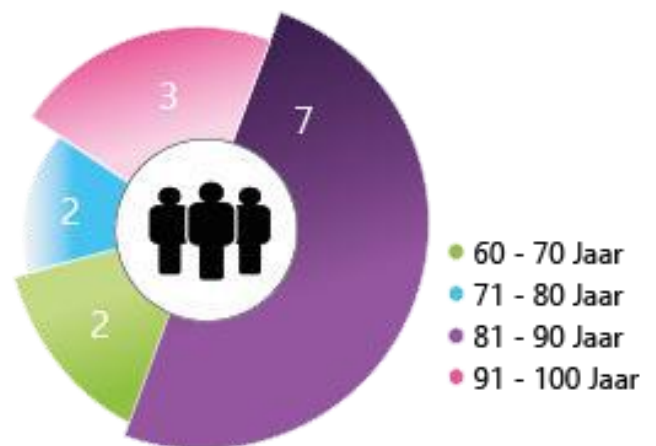
Binnen het kleinschalig wonen zijn er momenteel 14 bewoners. Alle bewoners hebben een eigen appartement en een gezamenlijke huiskamer. Momenteel wordt de zorg vergoed op basis van VPT (volledig pakket thuis) of op basis van PGB. Daarnaast wordt er binnen het kleinschalig wonen tijdelijke zorg geleverd. De respijt-/ revalidatiezorg wordt gefinancierd op basis van ELV, WLZ of WMO. Voor de WLZ, ELV zorg, maakt de organisatie gebruik van haar onderaannemerschap met St. ZorgAccent.

Binnen de kleinschalige woonvorm wonen dementerende, somatische en verstandelijk beperkte cliënten. Op 1 december 2022 kan de cliënt populatie als volgt worden ingedeeld:

Zorgzwaartepakketten Kleinschalig Wonen Erve Tijhuis



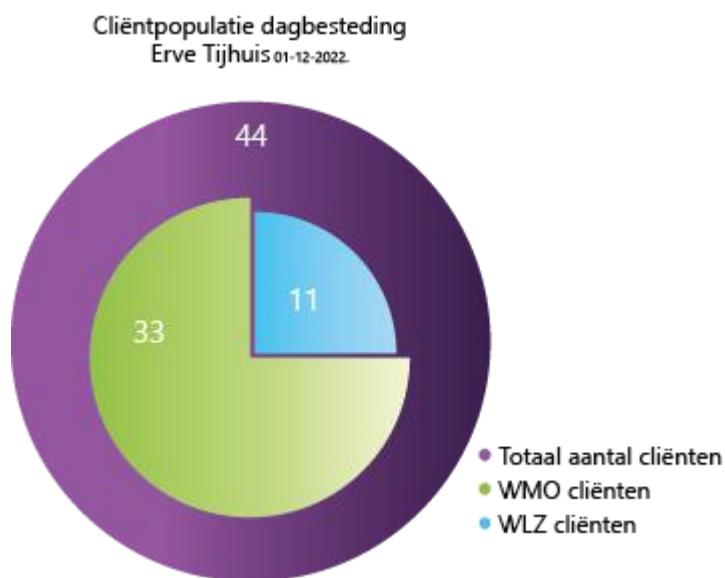
Leeftijdsverdeling Kleinschalig Wonen Erve Tijhuis



3.2 Dagbesteding

Binnen de dagopvang van de Erve Tijhuis wordt dagelijks dagbesteding geboden aan maximaal 24 cliënten per dag. De voornaamste financieringsvorm binnen de dagbesteding is het WMO. Wat betreft de financiering van de WMO zorg, valt Erve Tijhuis terug op haar lidmaatschap bij de Coöperatie Boer en Zorg. Echter, er zijn ook enkele cliënten binnen de dagbesteding met een WLZ. De WLZ cliënten kunnen dagbesteding genieten omdat de organisatie hieromtrent een onderaannemerschap heeft met St. ZorgAccent.

Het totale cliënten bestand van de dagbesteding is momenteel 44 cliënten. De populatie is als volgt ingedeeld.



3.3 In- en exclusiecriteria

3.3.1 Inclusiecriteria

Onderstaand vindt u de criteria wanneer u in aanmerking komt voor verpleging en verzorging binnen de Kleinschalig Wonen zetting van Erve Tijhuis.

De directie is, in samenspraak met de Specialist ouderengeneeskunde, verantwoordelijk voor de beslissing tot entree bij Erve Tijhuis.

Erve Tijhuis kan zorg leveren aan de cliëntgroepen die hieronder nader omschreven worden:

- Cliënten met een WLZ indicatie met een zorgzwaarte pakket van 3 tot en met 7. Opname is mogelijk met een zorgzwaarte pakket tussen de 3 en 6. Aan cliënten met een zorgzwaarte pakket van 7, kan Erve Tijhuis alleen zorg bieden indien dit het een gevolg is van een ophoging ten tijde dat Erve Tijhuis zorg verleent aan de betreffende cliënt.
- Cliënten met een indicatie voor tijdelijk verblijf (zowel op basis van WMO, ELV als WLZ).

3.3.2 Exclusiecriteria

We vinden het erg belangrijk om de juiste zorg te leveren aan onze cliënten. Dit heeft tot gevolg dat we zorgvragers die een specifieke zorgvraag hebben of een bepaald gedrag vertonen niet altijd de juiste zorg kunnen bieden.

Voorafgaand aan de opname wordt er altijd door de directie, in overleg met de Specialist ouderengeneeskunde, bepaald of plaatsing binnen de kleinschalige woonvorm mogelijk is.

Wanneer een cliënt een gevaar voor zichzelf of voor zijn of haar omgeving wordt en dit gevaar niet binnen de bevoegdheden van Erve Tijhuis af te wenden valt, zal helaas overgegaan moeten worden tot zorgweigerig. In dat geval zal Erve Tijhuis er alles aan doen om de cliënt zo goed mogelijk te helpen met het zoeken naar een voor hem/haar beter bij de zorgbehoefte aansluitende plek.

Erve Tijhuis levert geen zorg aan de cliëntengroepen die hieronder nader omschreven worden:

- Cliënten met een behoefte aan (zeer) intensieve persoonlijke begeleiding welke verder reikt dan de aanwezige reguliere begeleiding;
- Cliënten met wegloupgedrag waarvan de risico's een acuut gevaar vormen voor de cliënt zelf, dan wel voor de samenleving.
- Cliënten die suïcidaal gedrag vertonen;
- Cliënten met een instabiel psychiatrisch beeld met ernstige agressie;
- Cliënten met zeer complexe verpleegtechnische handelingen, zoals bijvoorbeeld cliënten die afhankelijk zijn van beademing en cliënten met intraveneuze voeding. Per cliënt wordt bekeken of er binnen Erve Tijhuis voldoende zorgverleners met de juiste bevoegdheden en bekwaamheden beschikbaar zijn in de noodzakelijke periode. Indien dit niet zo is, dan zal Erve Tijhuis de cliënt verwijzen naar een meer gespecialiseerde zorgaanbieder;
- Cliënten met complexe verslavingsproblematiek als voorliggend probleem, waarbij de persoonlijke veiligheid en/of vrijheid van zorgverlener in gevaar is of kan komen;
- Cliënten met agressieproblemen of seksueel ongewenst gedragingen die onveilig zijn voor de groep;
- Bewoners wonen op vrijwillige basis bij Erve Tijhuis. Indien er sprake is van verzet (RM of IBS), dan kan opname binnen Erve Tijhuis niet plaatsvinden;
- Cliënten met ernstige psychiatrische problematiek, die bijvoorbeeld een gesloten opname vereist;
- Cliënten met uitsluitend een "huisvestings" vraag zonder een zorgvraag.
- Cliënten die de hulp van Zorgboerderij "Erve Tijhuis" niet accepteren.



Zorgkaart Nederland

1 november 2022

Geweldige locatie waar de mens echt het gevoel heeft thuis te zijn gebleven. Het personeel is vriendelijk en bekwaam, veel aandacht voor de bewoners en hun familie.

9⁸

27 maart 2021

letterlijk een zorgboerderij, dus tevens een echte boerderij met wat daar bij hoort zoals vee. Veel ruimte om te leven en te wandelen in vrijheid binnen de accomodatie. Veel persoonlijke aandacht...

10

7 maart 2021

We hadden geen betere plek voor onze moeder kunnen vinden. Geweldige zorg, deskundig en lief personeel. Alles is bespreekbaar, er wordt echt naar je geluisterd door zowel directie als personeel

9⁷

Hoofdstuk 4

Themagericht sturen op kwaliteit.

4.1 Persoonsgerichte zorg en ondersteuning

Zoals binnen de visie van Erve Tijhuis reeds is beschreven, wordt er binnen de organisatie veel waarde gehecht aan persoonsgerichte zorg en ondersteuning. Erve Tijhuis heeft een viertal thema onderwerpen die de mate van persoonsgerichte zorg bevorderen. Jaarlijks worden medewerkers geschoold op basis van de onderstaande thema's om zodoende de persoonsgerichte zorg naar een hoger niveau te tillen.

4.1.1 Compassie

"De cliënt ervaart nabijheid, vertrouwen, aandacht en begrip"

De organisatie laat haar cliënten zelf bepalen hoe de zorg ingericht wordt, toont empathie en laat cliënten in hun waarde. Het is belangrijk dat de cliënt inspraak heeft in het zorgplan en de gemaakte afspraken. Op deze manier behoudt de cliënt regie over zijn of haar leven. Omtrent het thema compassie heeft Erve Tijhuis de volgende streefpunten binnen haar organisatie:

- Onze zorgmedewerkers spreken cliënten aan op de manier die door de cliënten gewenst wordt
- Zorgmedewerkers zijn voor onze cliënten een vraagbaak waar ze terecht kunnen met alle vragen
- Zorgmedewerkers hebben inlevingsvermogen, begrip en tonen empathie
- Zorgmedewerkers hebben respect voor de normen en waarden van de cliënten, naasten en mantelzorgers



4.1.2 Uniek zijn

"De cliënt wordt gezien als mens met een persoonlijke context die ertoe doet en met een eigen identiteit die tot zijn recht komt"

Door het opnemen van een goede anamnese, duidelijk beeld hebbende van de cliënt, kun je persoonsgerichte zorg verlenen en mag de cliënt zijn wie die is. Een duidelijk beeld over het levensverhaal van onze cliënten is in deze noodzakelijk om dichterbij de leefwereld van onze cliënten te komen. Erve Tijhuis heeft vanuit dit gedachtengoed altijd een uitgebreide en duidelijke anamnese opgenomen in haar zorgplannen. Omtrent het thema uniek zijn, heeft Erve Tijhuis de volgende streep punten binnen haar organisatie:

- Cliënten kunnen zoveel als mogelijk hun eigen keuzes maken
- Cliënten kunnen hun gewenste levensstijl zoveel als mogelijk voortzetten
- Cliënten worden in staat gesteld zoveel als mogelijk hun eigen gang te gaan. Het motto "Niets moet, alles mag" wordt hierbij altijd nagestreefd
- Zorgmedewerkers zijn op de hoogte van de levensverhalen die onze cliënten hebben
- Zorgmedewerkers zijn op de hoogte van de persoonlijke wensen en behoeften van de cliënt
- Zorgmedewerkers kunnen bij het volgen van professionele richtlijnen en standaarden een goede afweging maken in het licht van de persoonlijke situatie en wensen van de bewoner

4.1.3 Autonomie

"Voor de cliënt is de mogelijkheid van eigen regie over leven en welbevinden leidend, ook bij de zorg in de laatste levensfase"

De behoefte van autonomie is per individu verschillend. Belangrijke factoren hierin zijn onder andere; levensfase, waarden en normen, lichamelijke conditie. Persoonlijke wensen worden uitgevraagd tijdens de intake, maar ook tijdens het vervolg van de zorgverlening. Deze wensen dienen altijd opgenomen te worden in het zorgplan indien dit voor de zorgverlening noodzakelijk is. Verschillende opvattingen, keuzes en leefwijzen worden gerespecteerd en als zodanig verwerkt in de zorgverlening. Omtrent het thema autonomie heeft Erve Tijhuis de volgende streefpunten binnen haar organisatie:

- Cliënten kunnen hun eigen leven, voor zover als mogelijk, vorm en inhoud geven
- Wensen inzake levensbeëindiging worden tijdens de opname concreet besproken met de cliënt. Deze wensen worden gezamenlijk besproken met de specialist ouderengeneeskunde en opgenomen in het zorgplan
- Indien cliënten niet meer in staat zijn om de regie zelfstandig te voeren, krijgen naasten de kans om wensen te verwoorden of gedrag toe te lichten en te verklaren
- Zorgmedewerkers laten zich primair leiden door de wensen van de bewoner
- De wensen van de bewoner en de hierop gebaseerde afspraken worden periodiek besproken tijdens het MDO. Indien er aanpassingen gewenst zijn, worden deze doorgevoerd in het zorgplan

4.1.4 Zorgdoelen

"Iedere cliënt heeft vastgelegde afspraken over (en inspraak bij) de doelen ten aanzien van zijn/haar zorg, behandeling en ondersteuning"

De wensen en behoeften die afkomstig zijn uit de bovenstaande categorieën dienen vanzelfsprekend ook vertaald te worden naar de zorgdoelen. Iedere cliënt heeft binnen de organisatie een zorgplan. Hierin staat o.a. beschreven:

- Wat het doel is van de zorg en hoe dat doel bereikt wordt.
- 100% heeft binnen 6 weken na opname een definitief zorgleefplan.
- Hoe de cliënt zijn leven in wil inrichten en welke ondersteuning de zorgverlener daarin kan bieden.
- .In 100% van de gevallen heeft een zorgverlener met minimaal niveau 3 het plan vastgesteld.
- Hoe vaak er geëvalueerd zal worden en dat dit minimaal 2x per jaar zal zijn
- 100% van onze cliënten heeft binnen 24 uur na opname een voorlopig zorgleefplan met de minimale vereiste informatie (medicatie, dieet, eerste hulpvraag, eerste contactpersoon, afspraken over handelen bij calamiteiten).
- Wie wat gaat doen

4.2 Wonen en welzijn

Binnen Erve Tijhuis geldt dat we willen bijdragen aan een waardevol leven voor de cliënt, zodat het leven voortgezet kan worden zoals de cliënt dat gewend is of zoals de cliënt dat wenst. Erve Tijhuis is gelegen op een groot boerenerv waar dagelijks boerenwerkzaamheden plaatsvinden zoals koeien melken en kalveren voeren. De cliënten maken deel uit van het erf en er is veelzijdig aanbod van activiteiten zowel in groepsverband als individueel. Om de woonomgeving en activiteiten goed te kunnen afstemmen op de persoonlijke wensen is het belangrijk de cliënt goed te kennen. Het welbevinden is een belangrijk aspect binnen Erve Tijhuis.

In het activiteitenplan worden afspraken gemaakt voor individuele activiteiten die aansluiten bij de wensen van de cliënt. Bijvoorbeeld wandelen, krant lezen, huishoudelijke activiteiten of een persoonlijk gesprekje. Muziektherapie is ook een onderdeel binnen Erve Tijhuis. Activiteiten in de huiskamer kunnen uiteenlopend zijn van een gezelschapsspel tot een gezamenlijke maaltijd in de huiskamer of een voetbalwedstrijd op TV. Ook vinden er met regelmaat groepsactiviteiten plaats zoals een uitje met de bus, gezamenlijk ergens een kopje koffie nuttigen of het bezoeken van tuincentra.

4.2.1 Zingeving

Indien een cliënt specifieke aandacht nodig heeft met betrekking tot gevoelens van eenzaamheid, verlies van functies, rouw, depressie, ouderdom en invulling van de laatste levensfase, wordt dit opgenomen in het zorg- leefplan. De Specialist ouderengeneeskundige zal hierin ondersteunen alsmede de medewerkers. Erve Tijhuis heeft aparte afspraken met personen die geestelijke verzorging passend bij de levensbeschouwing kunnen bieden.

4.2.2 Zinnvolle dagbesteding

Wanneer cliënten niet meer in staat zijn om de eigen dag invulling te bepalen, dan ondersteunt Erve Tijhuis hier vanzelfsprekend in. Hierbij hecht de organisatie veel waarde aan het behouden van een eigen regie die aansluit bij het normale leven. Zorgverleners kunnen zich door middel van het levensverhaal verdiepen in hetgeen de cliënten in het verleden als waardevol beschouwd hebben. Samen met de cliënt dient er bepaald te worden wat een zinnvolle dagbesteding is, om vervolgens de voorwaarden en ruimte te scheppen om dit te kunnen vervullen. Gezien de unieke locatie die Erve Tijhuis te bieden heeft en de verscheidenheid aan prikkels en activiteiten, streven wij naar een zo actief mogelijke dagbesteding die aansluit bij ieders behoefte.

4.2.3. Schoon en verzorgd lichaam en verzorgde kleding

Elke cliënt krijgt naar eigen wens en behoefte en in overleg met naasten de dagelijkse persoonlijke verzorging van lichaam en kleding. Dit wordt opgenomen in het persoonlijke zorgplan van de cliënt. De was en persoonlijke verzorgingsartikelen worden verzorgd door Erve Tijhuis

4.2.4 Familieparticipatie en inzet vrijwilligers

Het participeren van familie en vrijwilligers is binnen Erve Tijhuis van groot belang. Vrijwilligers zijn aanwezig binnen Erve Tijhuis en werken samen met de zorgverleners. Binnen de familie participatie is er één aanspreekpunt die samen met de verzorging het sociale netwerk voor onze bewoner uitzet.

4.2.5 Wooncomfort

Erve Tijhuis is gelegen op een boeren erf. Er is veel ruimte op en rond het erf en de woonvorm is gebouwd in een Saksische stijl. Binnen de woonvorm zijn 14 zorgappartementen en ieder mag deze in eigen stijl inrichten. De schoonmaak wordt dagelijks door de verzorging gedaan. Daarnaast is er een gezamenlijke huiskamer, centraal gelegen in de woonvorm, met het uitzicht op het erf. In de huiskamer staat de keuken centraal alwaar de bereidingen van de maaltijden plaatsvinden. De maaltijdkeuze worden gemaakt met de bewoners en gezamenlijk verzorgen de bewoners met de verpleging de maaltijden.



Samen
werken aan
uw welzijn

4.3 Veiligheid

4.3.1 Medicatieveiligheid

Erve Tijhuis werkt met Ncare, als zijnde het digitale toedienregistratie- en voorschrijfsysteem voor optimale medicatieveiligheid. Medicatie wordt uitgezet en toegediend door medewerkers die hiertoe bevoegd en bekwaam zijn.

Medicatiefouten worden vermeld in een MIC (melding incidenten cliënten). De MIC meldingen worden periodiek geëvalueerd door de personen belast met het kwaliteitsbeheer en de Specialist ouderengeneeskunde. Indien er een duidelijke oorzaak gevolg relatie erkend wordt, dient er een verbeterplan opgezet te worden.

Regelmatig vindt er een medicatiereview plaats door de medewerkers, apotheker en de specialist ouderengeneeskunde.

4.3.2 Decubituspreventie

Decubitus is een beschadiging van de huid en/of het onderliggende weefsel, meestal ter hoogte van een botuitsteeksel. Dit is het gevolg van druk- en schuifkracht op de huid. Decubitus wordt ook wel doorligwond, doorligplek of doorliggen genoemd. Het komt vaak voor bij mensen die veel in bed liggen of in een (rol)stoel zitten,

Decubitus en huidletsel wordt binnen de organisatie continu gemonitord en geregistreerd bij alle cliënten als onderdeel van de risicosignalering. De risicosignalering is onderdeel van het zorgplan. Behandeling en preventie van decubitus vindt plaats bij cliënten bij wie decubitus zich voordoet en bij cliënten met een hoog risico op decubitus. Geconsolideerde gegevens rondom decubitus worden jaarlijks aangeleverd aan het Zorginstituut.

4.3.3 Advanced Care planning

Indien cliënten woonachtig zijn binnen het kleinschalig wonen, voegt de specialist ouderengeneeskunde na de intake de beleidsafspraken ten aanzien van reanimatie, ziekenhuisopname, (medicamentieve) behandeling en eventueel euthanasie toe aan het ECD.

Binnen de dagbesteding wordt een eventuele wilsbeschikking geüpload onder documenten in het ECD. Voorwaarde voor deze documentatie is dat deze gestempeld moet zijn door de huisarts van de cliënt.

4.3.4 Kwaliteitssysteem

Erve Tijhuis heeft zich sinds 2022 gericht op het NEN-EN-ISO 9001:2015 keurmerk. Het ISO 9001 keurmerk staat voor duurzame kwaliteitsverbetering in zorg en welzijn: onafhankelijk en betrouwbaar. Met het keurmerk kan Erve Tijhuis laten zien dat zij serieus werk maken van kwaliteit van zorg en dat Erve Tijhuis voldoet aan de eisen die daaraan gesteld worden door afnemers en professionals.

De toetsing van Erve Tijhuis wordt uitgevoerd door een certificerende instelling. Deze toetsing vindt plaats onder toezicht, hierdoor wordt toetsing onafhankelijk en betrouwbaar.

Hoofdstuk 5

Leiderschap, governance en management

5.1 Visie op zorg.

De visie op zorg kenmerkt zich door de persoonsgerichte benadering en denkwijzen. De uitgangspunten zijn altijd de wensen en behoeften van de cliënt. Hoewel persoonsgerichtheid een bekende norm is in alle lagen van de organisatie blijft het een begrip dat ook in 2022 steeds verder uitgediept zal worden.

Om de realisatie van de strategische koers goed te monitoren zijn voor 2023 een aantal Kritische Prestatie Indicatoren (KPI's) opgesteld op de gebieden cliënttevredenheid en medewerkerstevredenheid welke erop gericht zijn de tevredenheid in zijn algemeenheid op een rapportcijfer van minimaal een 7,5 te scoren en de aanbevelingsscore (NPS) zo hoog mogelijk te maken. Met behulp van deze SMART geformuleerde KPI's kunnen de prestaties van de operationele doelstellingen beoordeeld en eventueel aangepast of bijgestuurd worden.

5.2 Sturen op kwaliteit.

De vijf kernwaarden zijn deskundigheid, toegankelijkheid, natuurlijk, vertrouwelijk en verbinding. De organisatie acht het van groot belang dat deze waarden niet alleen voelbaar en herkenbaar zijn voor onze cliënten en diens naasten, maar zeker ook voor onze medewerkers. Door de gehele organisatie heen zal gestuurd worden op het inhoud en betekenis geven aan de kernwaarden. Daarnaast zal er aandacht zijn voor het creëren van randvoorwaarden en een cultuur waarbinnen het juiste gedrag mogelijk is.

5.3 Leiderschap en goed bestuur.

Vanuit de besturingsfilosofie worden de verantwoordelijkheden zo laag mogelijk in de organisatie gelegd. Binnen de kaders nemen medewerkers zoveel mogelijk zelfstandig beslissingen en voeren autonoom hun werkzaamheden uit. Leidinggevend worden hiertoe gefaciliteerd om op hun beurt de medewerkers daarin te ondersteunen. Erve Tijhuis streeft daarom een platte, slagvaardige organisatie na met maximaal twee managementniveaus: raad van bestuur en teamleiders/kwaliteitsbeheerders, elk met zijn/haar eigen verantwoordelijkheden. Het primair proces, de zorg- en dienstverlening aan de cliënt, heeft de regie. Het management en de ondersteunende diensten hebben een faciliterende rol. Zij moeten er aan bijdragen dat de medewerkers in het primaire proces voldoende toegerust zijn (eigen ontwikkeling en de noodzakelijke informatie en middelen) om hun werk optimaal te kunnen doen.

5.4 Rol en positie interne organen en toezichthouder

Het bestuur stimuleert inhoudelijke input op het beleid, door dit regelmatig bespreekbaar te maken en terug te laten komen in de werkoverleggen. Daarnaast ziet de raad van commissarissen toe op de Zorgbrede Governancecode. Tot slot wordt de cliëntenraad breed geïnformeerd en betrokken bij ontwikkelingen.



5.5 Inzicht hebben en geven

Het bestuur van Erve Tijhuis neemt de regie over het dynamisch kwaliteitsontwikkelp proces zoals beschreven in dit kwaliteitsplan. In het kwaliteitsverslag verantwoordt de directie zich over de voortgang van het ontwikkelproces. Het bestuur is direct betrokken bij en actief in het primaire proces. Dit gegeven zorgt ervoor dat het bestuur daadwerkelijk betrokken is en blijft met de kwaliteit van zorg en het werk op de werkvloer.

5.6 Verankering van medische, verpleegkundige en psychosociale expertise.

Erve Tijhuis heeft professionele inbreng geborgd in haar organisatie. Zo is er een verpleegkundige niveau 5 in dienst en is de specialist ouderengeneeskunde nauw betrokken bij de zorgverlening. Daarnaast zijn overige behandel disciplines op afroep beschikbaar.

Hoofdstuk 6

Verbeterparagraaf

6.1 Communicatielijnen hoofdbehandelaar en medebehandelaar.

Voor succesvolle (keten)samenwerking is het delen van informatie cruciaal. De betrokkenen behandelen dienen de beschikking te hebben over actuele relevante informatie van onze cliënten. Elektronische beschikbaarheid van gegevens bevordert de afstemming tussen alle betrokken partijen omdat cliëntgegevens die relevant zijn voor de zorgverlening snel en efficiënt kunnen worden uitgewisseld. Helaas is het niet mogelijk om de ECD's van de hoofdbehandelaar en de medebehandelaar direct aan elkaar te koppelen. De implementatie van een communicatieplatform dient er aan bij te dragen dat alle bij de behandeling betrokken zorgverleners goed op de hoogte zijn van elkaars betrokkenheid en het biedt de mogelijkheid tot het delen relevante informatie met elkaar

6.2 Talenten Motivatie Analyses

De Talenten Motivatie Analyse (TMA) geeft een gedetailleerd inzicht in ieders eigen natuurlijke gedrag. Dat is het gedrag dat iedereen vertoont zonder er bewust op bij te sturen. Dit gaat dus min of meer vanzelf en kost over het algemeen weinig energie. Verreweg het meeste gedrag dat mensen laten zien, is natuurlijk gedrag. Daarom helpt goed inzicht hierin om de regie op ieders eigen ontwikkeling te vergroten.

Iedereen heeft talenten, maar hoe creëer je van deze talenten een goed presterend team?

De TMA Teamanalyse geeft direct inzicht in de kwaliteiten van een team als geheel. Het biedt bruikbare informatie aan het bestuur met een helder antwoord op vragen als

- Hoe ziet dit team eruit?
- Hoe werkt dit team het best samen?
- Past dit bij de doelstellingen die wij als team willen bereiken?
- Zijn wij een toekomstgericht team?

Door middel van de TMA teamanalyse probeert de organisatie deze vragen in 2023 te beantwoorden.

6.3 Deskundigheidsbevordering van de palliatieve zorg

In samenwerking met stichting Endoor (ROC van Twente) wordt er een cursus aangeboden omtrent de palliatieve zorg. Deze deskundigheidsbevordering, toegankelijk voor alle medewerkers, moet de palliatieve zorg binnen de organisatie verbeteren. Daarnaast dient de cursus bij te dragen aan het besef dat advance care planning gedijt bij vroegtijdige bewustwording.



Erve Tijhuis

Dagbesteding | Woonzorgcentrum | Behandeling