



Kwaliteitsplan Maart 2019

Inleiding

Hart van Zwaag levert zorg en ondersteuning van hoge kwaliteit. Om ons steeds te blijven verbeteren hanteren wij een kwaliteitssysteem.

Het kwaliteitssysteem omvat:

1. Een cyclisch proces van bewaking, beheersing en verbetering van de kwaliteit van zorg. Beleid wat ingezet wordt, wordt steeds geëvalueerd, indien nodig aangepast of bijgesteld en weer uitgevoerd (Plan, Do, Check, Act – PDCA). Om te kunnen evalueren en toetsen worden er systematisch gegevens over de zorgverlening bijgehouden.
2. Het bijhouden van wettelijke verplichte registraties in de zorg.
3. Het regelmatig controleren en onderhouden van de aanwezige materialen.
4. Een duidelijke toedeling van verantwoordelijkheden, bevoegdheden en afstemmings- en verantwoordingsplichten: wie kan wat en mag wat op welk moment.

In dit beleidsdocument is bovenstaande vastgelegd.

Profiel zorgorganisatie

In februari 2012 is Hart van Zwaag gestart. In Hart van Zwaag bieden we kwetsbare ouderen en ouderen met geheugenproblemen een veilige en beschermende leefomgeving. Wonen als thuis, veel persoonlijke aandacht, verpleging en ondersteuning op maat staan bij ons centraal.

De zorg wordt door ons aangeboden in een zo huiselijk mogelijke omgeving. Dit betekent voor ons enerzijds een veilige omgeving met veel mogelijkheden voor de noodzakelijke extra zorgbehoeften, anderzijds betekent *Normaal* voor ons kleinschalig en een gezellige woning met huiselijkheid, individueel gerichte zorgverlening en genoeg privacy voor de bewoners en hun familie.

Hart van Zwaag, een verbouwd voormalig fruitbedrijf aan de Dorpsstraat 23 is hiervoor de ideale plek. Het gebouw biedt voldoende ruimte voor 16 lichte bewonerskamers met eigen badkamer en royale gemeenschappelijke ruimtes. De grote tuin wordt veel gebruikt door de bewoners om te wandelen en rustig te zitten. Hart van Zwaag bevindt zich op een landelijke locatie en in licht stedelijk gebied. Winkels, parken, bioscoop, musea, tuincentrum en restaurants zijn in de nabijheid.

Visie

Wanneer het zelfstandig wonen niet meer goed lukt zijn de consequenties vaak zeer divers en ingrijpend.

Er moeten concessies gedaan worden aan persoonlijke levensstijl, wooncomfort, eigenwaarde en algemeen welbevinden.

Hart van Zwaag biedt aan kwetsbare ouderen en ouderen met geheugenproblemen een goed alternatief;

wonen met een kleine groep medebewoners in een veilige en beschermde leefomgeving met de benodigde structuur, aandacht en dienstverlening op maat.

Een thuis waar de zorg zich aanpast aan uw wensen, waarden en normen.

Liefdevolle persoonlijke zorg en verpleging zijn hier vanzelfsprekend in verweven.

Wij zullen altijd rekening houden met ieders persoonlijkheid, leefwijze, levensbeschouwing en voorgeschiedenis.

Wij vinden het belangrijk dat de oudere zoveel mogelijk de eigen regie houdt en willen de overgang van de thuissituatie naar het wonen in Hart van Zwaag zo klein mogelijk houden.

U beschikt over een eigen woonstudio en ontvangt een zeer breed pakket aan zorg en dienstverlening afgestemd op persoonlijke behoeftes en wensen.

Wonen zoals thuis, aandacht, respect, veiligheid en geborgenheid zijn daarbij onze uitgangspunten, goede zorg onze missie.

Kernwaarden

Wij zien in de huiselijkheid en gastvrijheid van Hart van Zwaag belangrijke voorwaarden voor een plezierige en respectvolle omgang tussen bewoners en ons gezin.

Wij hebben een professionele vak uitoefening die gericht is op persoonlijk contact.

Hart van Zwaag is een onthaaste leefgemeenschap waar het tempo zich aanpast aan de wensen en mogelijkheden van de bewoners.

Wij streven naar een woon- en leefomgeving waarin mensen met een geheugenprobleem dagelijks gelukservaringen beleven.

Het huis is zo ingericht dat het als een inspirerende omgeving wordt ervaren en uitnodigt tot activiteit en ontmoeting.

Onze diensten dragen daar aan bij, waarbij wij uitgaan van de uniciteit van ieder mens, ook als de geheugenproblematiek een vergevorderd stadium bereikt.

Onze ambitie is dat de dienstverlening aansluit bij de levensgeschiedenis en leefstijl van de bewoner, op maat is en ruimte laat voor een eigen dagritme.

Wij willen onze dienstverlening verstrekken in een open verbinding met familie, mantelzorgers en de omliggende samenleving.

Wij waarderen in onze dienstverlening de betrokkenheid bij de zorg van familie en andere mantelzorgers.

Wij stellen een open relatie met deze naasten voorop en zien daarin een belangrijke voorwaarde voor hun betrokkenheid bij de zorg en het vertrouwen in Hart van Zwaag.

Wij doen dat vanuit de overtuiging dat de open verbinding bijdraagt aan prikkeling van zintuigen en geheugen, waardoor het hier en nu op een aangename wijze wordt beleefd.

Doelgroep, aantal cliënten per doelgroep, leeftijdsverdeling, in- en doorstroom

Hart van Zwaag is een hechte onthaaste leefgemeenschap waar het tempo zich aanpast aan de mogelijkheden van de bewoners. Wij streven naar een woon- en leefomgeving waarin mensen met geheugenproblemen en kwetsbare ouderen dagelijks gelukservaringen beleven. Onze zorg draagt daaraan bij.

Op dit moment wonen er 13 cliënten in Hart van Zwaag. Zij beschikken allen over een indicatie voor langdurige zorg (ZZP 4 t/m 6).

In onderstaande tabel is het aantal cliënten per doelgroep en de leeftijdsverdeling per 1 maart 2019 opgenomen:

Doelgroep en type zorgvraag/zorgverlening	Aantal cliënten	Leeftijdsverdeling
Cliënten met behoefte aan beschut wonen en intensieve begeleiding en uitgebreide verzorging (= ZZP 4)	3	70-90
Cliënten met behoefte aan beschermd wonen en intensieve dementiezorg (=ZZP 5)	7	80-95
Beschermd wonen met intensieve verpleging en verzorging (=ZZP 6)	2	80-90

Daarnaast woont er 1 mevrouw in huis met een WMO indicatie: GGZ-C 5.

De naasten van de cliënten vormen ook een belangrijk deel van de gemeenschap binnen Hart van Zwaag. De aanwezigheid van naasten is per cliënt wisselend. Er zijn cliënten die nog een thuiswonende partners hebben die (bijna) dagelijks langskomen en zijn ook cliënten maar een kleine groep naasten om zich heen hebben en minder bezoek ontvangen. Naasten zijn op ieder moment van de dag welkom.

Bewoners van Hart van Zwaag komen veelal uit West-Friesland (of hebben een groot deel van hun leven in West-Friesland gewoond) of zijn in Hart van Zwaag komen wonen omdat hun kinderen in deze regio wonen.

De afgelopen 7 jaar hebben er 25 bewoners in Hart van Zwaag gewoond of wonen er in Hart van Zwaag. Van 13 bewoners hebben we afscheid moeten nemen. 9 bewoners zijn overleden en drie bewoners zijn door hun ernstig veranderende gezondheidssituatie in het verpleeghuis gaan wonen. De oudste bewoonster (nu 95 jaar) woont 7 jaar in Hart van Zwaag. De huidige bewonersgroep woont al 2,5 jaar met elkaar samen.

Profiel personeelsbestand/personeelssamenstelling

Het team van Hart van Zwaag is met veel aandacht samengesteld. Zorgzaam, geduldig en flexibel zijn de belangrijkste eigenschappen van de mensen die ons team vormen.

Naast een vaste groep verzorgenden en ondersteunende krachten dragen we bij aan het leertrajecten van stagiaires en zijn er vrijwilligers actief in huis. De vrijwilligers vormen een onmisbare schakel binnen ons zorghuis. Zij ondersteunen cliënten bij individuele en groepsactiviteiten.

Op dit moment zijn er 24 mensen die betaald werk verrichten voor Hart van Zwaag, zijn we betrokken bij het leertraject van stagiaires en zijn er 18 vrijwilligers actief.

Hart van Zwaag heeft een platte organisatie. Annemarie de Hart, eigenaar en verpleegkundig opgeleid voert de dagelijkse leiding (met op de achtergrond haar partner Paul Wagenaar). Naast haar zijn twee woonzorgbegeleiders de coördinator van de dag. Zij zijn naast de uitvoerende zorg belast met de regie op de dagelijkse zorgverlening, contacten met andere hulpverleners, het activiteitenprogramma en welzijn van de bewoners.

Het team bestaat verder uit 15 woonzorgbegeleiders (opleiding variërend Helpende +, verzorgende IG, verpleegkundige, verpleegkundig specialist). De woonzorgbegeleiders houden zich bezig met verzorging, verpleging en begeleiding van de bewoners waarbij het welzijn van de bewoners een zeer belangrijk issue is. Er zijn 3 woonassistentes die zich voornamelijk bezighouden met het eten en drinken, 1 huishoudelijk medewerker en 2 leerling verzorgenden die na stage als zorghulp zijn blijven werken in weekend en vakantie.

Voor alle medewerkers geldt dat zij minimaal driemaal per week aanwezig zijn. Dit in verband met de continuïteit van zorgverlening.

Er is nauwelijks/geen ziekteverzuim en afwezigheid binnen het team wordt onderling opgevangen. Dit heeft tot gevolg dan bewoners van Hart van Zwaag altijd een medewerker treffen die goed op de hoogte is van de situatie van de bewoner en haar gedrag altijd kan aanpassen aan de vraag/behoefte van de bewoner.

De vrijwilligers zijn in verschillende rollen actief en variërend van 1 tot 5 maal per week aanwezig:

2 kookvrijwilligers

2 knutselvrijwilliger

2 fietsvrijwilliger

3 wandelvrijwilliger

3 tafeldames

1 'coördinator/aanjager' van ons huiskoor wat 2x per week zingt

3 kerkvrijwilligers

1 chauffeur

1 tuinman.

Over het algemeen gaan Hart van Zwaag en haar medewerkers een langdurige werkrelatie met elkaar aan. Belangrijkste redenen waarom medewerkers en Hart van Zwaag afscheid van elkaar nemen zijn: starten vervolgopleiding, verandering van werkplek naar een functie waar meer verzorgend werk en minder werkzaamheden gericht op welbevinden uitgevoerd worden (terug naar het verpleeghuis of thuiszorg).

Met het opstellen van dit document zijn nog 4 kamers vrij in Hart van Zwaag en daarmee samenhangend is er ook nog vacatureruimte voor verschillende functies.

Binnen Hart van Zwaag streven we naar een open cultuur waarbij het leren van elkaar centraal en het samen organiseren centraal staan. Er is geen overhead en de lijnen zijn kort.

Hart van Zwaag is een financieel gezond bedrijf. De beste zorgverlening is ons doel, met daarbij een positief resultaat voor ontwikkelingen en het waarborgen van continuïteit.

Er zijn een aantal direct betrokken functionarissen waarmee intensief wordt samengewerkt.

Huisartsenpraktijk
Specialist ouderengeneeskunde en casemanager
Fysiotherapie, ergotherapie en logopedie vanuit het verpleeghuis in de buurt
Kapper, pedicure, tandarts, schoonheidsspecialist aan huis.
De pastor van de katholieke kerk uit het dorp.

Situatie, plannen en voornemens per hoofdstuk van het kwaliteitskader verpleeghuiszorg.

Persoonsgerichte zorg en ondersteuning

De vier onderscheidende thema's (compassie, uniek zijn, autonomie en zorgdoelen) zijn voor Hart van Zwaag richtinggevend bij kwaliteitsverbetering op het terrein van persoonsgerichte zorg en ondersteuning.

In het kwaliteitskader verpleeghuiszorg zijn de vier onderscheidende thema's als volgt uitgewerkt.

Compassie: de cliënt ervaart vertrouwen, nabijheid, aandacht en begrip.

De cliënt ervaart dat de zorgverleners zijn/haar verhaal. Behoeften en wensen en zorg, problemen en levensvragen kent.

De cliënt wordt op een manier aangesproken die hij prettig vindt.

De cliënt ervaart dat de zorgverleners met hem praten en niet over hem.

De cliënt ervaart dat er echt contact met hem gemaakt wordt.

De naasten ervaren dat er aandacht van de zorgverleners voor hen is.

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.

De cliënt ervaart dat er aandacht is voor wat hij belangrijk en zinvol vindt.

De cliënt wordt geholpen met respect voor eigen autonomie en eigen regie.

De cliënt ervaart dat zorgverleners naar de betekenis van gedrag als hij zich niet meer kan uitdrukken.

De cliënt voelt zich veilig.

De cliënt wordt met respect behandeld.

De cliënt ervaart dat er iets te beleven valt en daarbij betrokken wordt.

De cliënt ervaart dat hij zijn eigen gang kan gaan, ook als hij geen behoefte heeft om iets te doen.

De cliënt ervaart dat hij zoveel mogelijk eigen keuzes kan maken en kan zoveel mogelijk zijn eigen leefstijl voortzetten.

Autonomie: voor de cliënt is de mogelijkheid van eigen regie over leven en welbevinden leidend, ook bij de zorg in de laatste levensfase.

De cliënt ervaart dat hij waar mogelijk het leven zelf vorm en inhoud kan geven. Naasten krijgen de kans om de wensen van de cliënt te vertegenwoordigen als hij dit niet meer kan.

Met de cliënt is bij opname de zorg het levenseinde concreet besproken, deze afspraken worden regelmatig geëvalueerd.

Zorgdoelen – zorgplan:

Voor alle bewoners van Hart van Zwaag is er binnen 24uur een voorlopig zorgplan (met in ieder geval zaken zoals medicatie, dieet, primaire hulpvraag, contactpersoon, afspraken over handelen bij calamiteiten en

levensgeschiedenis), dat uiterlijk 6 weken na 'komen wonen' volledig en definitief wordt.

Het zorgplan wordt opgesteld, door een woonzorgbegeleider met coördinerende activiteiten of de directie. De contactpersoon van de cliënt is actief betrokken bij het opstellen.

Het zorgplan wordt minimaal 2 maal per jaar geëvalueerd, bij wisselende gezondheid frequenter, en aangepast. Ook dit vindt plaats in overleg met de contactpersoon van de cliënt.

Plannen 2019-2020:

Tijdens een scholingsmiddag in september 2019 besteden we aandacht aan de thema's en uitwerking zoals hierboven beschreven. We nemen aan dat we hoog scoren op de kwaliteit van de geleverde zorg en ondersteuning als het gaat om deze thema's.

Tijdens de scholingsmiddag toetsen we met de medewerkers van Hart van Zwaag of we voldoende aandacht besteden aan de thema's en formuleren we verbeterpunten.

Vanaf oktober 2019 gaan we aan de slag met de geformuleerde verbeterpunten. Deze komen iedere maand terug in het werkoverleg.

In het voorjaar van 2020 verrichten we onder bewoners, hun naasten en de zorgverleners van Hart van Zwaag onderzoek naar hun ervaringen met de kwaliteit van de persoonsgerichte zorg en ondersteuning.

Dit leidt in mei 2020 tot een document waarin de kwaliteit en verbeterpunten voor de 2^e helft van 2020 en 2021 beschreven staat.

Verantwoordelijke: Annemarie de Hart.

Wonen en welzijn

De vier thema's die het kwaliteitskader verpleeghuiszorg onderscheid zijn: zingeving, zinvolle dagbesteding, schoon en verzorgd lichaam + verzorgde kleding, familieparticipatie en inzet vrijwilligers en wooncomfort. Deze thema's zijn leidend bij kwaliteitsverbetering op het terrein van wonen en welzijn.

In het kwaliteitskader verpleeghuiszorg zijn de vier onderscheidende thema's als volgt uitgewerkt.

Zingeving: de cliënt ervaart dat er aandacht is voor specifieke levensvragen zoals verlies van functies, eenzaamheid, rouw, depressie, ouderdom en invulling laatste levensfase.

De cliënt ervaart dat hij iets kan betekenen voor andere.

Indien wenselijk kan de cliënt een geestelijk verzorger spreken van de eigen levensbeschouwelijke signatuur.

Zinvolle tijdsbesteding: de cliënt ervaart dat hij iedere dag kan deelnemen aan activiteiten in individueel of groepsverband.

De cliënt ervaart dat hij gestimuleerd wordt om te bewegen en dat hij naar buiten kan wanneer hij dat wil.

De cliënt ervaart dat hij een leven kan leiden dat zo veel mogelijk bij hem past.

De cliënt ervaart dat hij bij activiteitenbegeleiding kan krijgen van vrijwilligers of een zorgverlener.

Schoon en verzorgd lichaam + verzorgende kleding: De cliënt kan naar eigen wens en behoefte en in overleg met naasten de dagelijks verzorging van lichaam en kleding ontvangen.

Familie participatie en inzet vrijwilligers: De cliënt en zijn naasten ervaren dat de naasten en andere betrokkenen uit zijn sociale netwerk de ruimte krijgen om in de zorg te ondersteunen en participeren.

De cliënt ervaart de aanwezigheid van vrijwilligers.

Het beleid rondom participatie van naasten en vrijwilligers is beschreven en bekend bij de cliënt en zijn naasten.

De taken en verantwoordelijkheden van familie en vrijwilligers zijn helder voor de cliënt en zijn naasten.

Wooncomfort: de cliënt ervaart dat de inrichting van de woonomgeving is aangepast aan de zorg en ondersteuningsbehoeften.

De cliënt ervaart dat het huis schoon is en veilig is ingericht.

De cliënt kan zijn kamer met eigen spullen inrichten.

De cliënt kan van het eten genieten.

De cliënt kan kiezen voor een maaltijd aangepast aan dieet of levensovertuiging.

Plannen 2019-2020:

Tijdens een scholingsmiddag in september 2019 besteden we aandacht aan de thema's en uitwerking zoals hierboven beschreven. We nemen aan dat we hoog scoren op de kwaliteit van de activiteiten gericht op wonen en welzijn als het gaat om deze thema's.

Tijdens de scholingsmiddag toetsen we met de medewerkers van Hart van Zwaag of we voldoende aandacht besteden aan de thema's en formuleren we verbeterpunten.

Vanaf oktober 2019 gaan we aan de slag met de geformuleerde verbeterpunten.

Deze komen iedere maand terug in het werkoverleg.

In het voorjaar van 2020 verrichten we onder bewoners, hun naasten en de zorgverleners van Hart van Zwaag onderzoek naar hun ervaringen met de kwaliteit van de persoonsgerichte zorg en ondersteuning.

Dit leidt in mei 2020 tot een document waarin de kwaliteit en verbeterpunten voor de 2^e helft van 2020 en 2021 beschreven staat.

Verantwoordelijke: Annemarie de Hart.

Veiligheid

De vier thema's die het kwaliteitskader verpleeghuiszorg onderscheid zijn: medicatie, decubitus, VBM en ziekenhuisopname. Deze thema's zijn leidend bij kwaliteitsverbetering op het terrein van veiligheid.

In het kwaliteitskader verpleeghuiszorg zijn de vier onderscheidende thema's als volgt uitgewerkt.

Medicatie: medicatieveiligheid. Naar aanleiding van het inspectiebezoek is het medicatiebeleid aangescherpt. Dit betreft een verbeterpunt.

Met betrekking tot het antipsychotica gebruik kunnen we kort zijn. Middelen die onder deze groep medicatie vallen worden niet gebruikt in Hart van Zwaag.

Mocht dat in de toekomst wijzigen dan zullen we de uitgangspunten van het kwaliteitskader volgen.

Antibioticagebruik wordt geregistreerd en er is regelmatig contact met huisarts en uroloog in verband met behandeling blaasontsteking, antibioticagebruik en resistentie.

Decubitus: preventie van decubitus, aanwezigheid van decubitus.

Indien er sprake is van bedlegerige bewoners wordt voortdurend de huid, voedingstoestand en de mondzorg gemonitord waardoor er niet of nauwelijks sprake is van decubitus.

VBM: inzet en evaluatie. Maatregelen genoemd in kwaliteitskader verpleeghuiszorg als verpleegdeken, jumpsuit of hansop worden niet binnen Hart van Zwaag gebruikt. Op dit moment wordt in een enkel geval gebruik gemaakt van beddekken of een hooglaaglaag bed om te voorkomen dat de betreffende bewoner uit bed valt of valt tijdens het opstaan. Deze maatregel wordt in overleg met naasten in gebruik genomen en wordt iedere maand geëvalueerd.

Ziekenhuisopnamen: aantal ongeplande opnamen en redenen. De afgelopen 2,5 jaar is er geen sprake geweest van ongeplande ziekenhuisopnamen. Indien wenselijk zijn de gegevens over ongeplande ziekenhuisopnamen op te leveren.

Plannen 2019-2020:

Medicatieveiligheid is in 2019 een belangrijk speerpunt. In de notitie medicatiebeleid en in het scholingsplan is dit onderwerp uitgebreid opgenomen. Ook het registreren van fouten en incidenten leiden tot toename van de medicatieveiligheid.

Dit beleid is de eerste stap wat inzicht geeft in de kwaliteit van het medicatiebeleid en onze overtuiging dat dit goed georganiseerd is. De PDCA-cyclus helpt ons te komen tot een veilig medicatiebeleid.
Verantwoordelijke: Annemarie de Hart.

Leren en werken aan kwaliteit

De afgelopen 7 jaar heeft Hart van Zwaag de kwaliteit van haar zorg en ondersteuning aan haar bewoners tot zeer hoog niveau ontwikkeld. Echter, volgens de normen van de inspectie (en daarmee de branche) waren achterliggende beleidsdocumenten onvoldoende ontwikkeld.

Daar is de afgelopen tijd volop aan gewerkt en het heeft geresulteerd in een aantal beleidsdocumenten, een opleidingsplan en een kwaliteitssysteem.

Vanaf nu kunnen we meer gestructureerd en op meer transparante wijze werken aan kwaliteit. In 2019 staan de volgende onderwerpen centraal:

Scholing injecteren

Medicatiebeleid

Veilig Incidenten Melden

Meldcode huiselijk geweld

Ontruiming

Groepsprocessen en activiteiten aanbod

Vrijheidsbeperking en dwang

Klachtenregeling

Kwaliteitssysteem

Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg

In dit plan en het scholingsplan staan beschreven op welke wijze we aan kwaliteit en de verbetering van de kwaliteit werken. Ieder jaar zal er een nieuw plan met nieuwe verbeterpunten opgesteld worden en aan het einde van het jaar zal er een kwaliteitsjaarverslag geschreven worden. Beide documenten worden aan de hand van de plan do check act cyclus opgebouwd en daar waar beschikbaar zullen landelijke uitgangspunten gebruikt worden om de norm voor het beleid te bepalen en vervolgens te toetsen.

Hart van Zwaag is lid nog geen lid van een lerend netwerk. Hier zal in 2020 aandacht aan besteed worden.

Leiderschap, governance en management

Hart van Zwaag is een VOF en wordt gefinancierd op basis van scheiden van wonen en zorg. Het wonen en de zogenaamde pensionkosten worden door de bewoners betaald. De zorg wordt gefinancierd uit PGB gelden.

Iedere bewoner heeft een contactpersoon welke de rol van PGB beheerder heeft en vanuit die rol met Hart van Zwaag samen het beleid van de zorgverlening bepaalt en toeziet op de kwaliteit van de zorgverlening aan de cliënt (en de besteding van PGB gelden).

Dit wordt in individuele gesprekken tussen cliënt, cliëntvertegenwoordiger en Hart van Zwaag besproken.

Hart van Zwaag heeft een platte organisatiestructuur en is een open lerende organisatie. Dit betekent dat de directie deel uit maakt van het zorgteam (meewerkend) en gemakkelijk en laagdrempelig te benaderen is voor medewerkers, vrijwilligers, cliënten en naasten.

Hart van Zwaag heeft haar financiën op orde.

Plan 2020:

De aspecten met betrekking tot leiderschap, governance en management zoals beschreven in het kwaliteitskader verpleeghuiszorg zijn niet passend bij de situatie van Hart van Zwaag. Deze aspecten zullen vertaald moeten worden naar de organisatiestructuur van Hart van Zwaag en vervolgens zal gekeken worden wat dit betekent met betrekking tot leiderschap, governance en management. In 2020 zal hier aandacht aan besteed worden.

Verantwoordelijke: Annemarie de Hart

Personeelssamenstelling

Aan de kaders voor voldoende en bekwaam personeel zoals geformuleerd in het kwaliteitskader verpleeghuiszorg wordt op alle aspecten meer dan ruim voldaan. De woonzorgbegeleiders worden jaarlijks getoetst als het gaat om de risicovolle handelingen die in Hart van Zwaag voorkomen.

Alle medewerkers kennen de bewoners, hun levensgeschiedenis, hun gewoonten en de wijze waarop zij als hulpverlener kunnen 'invoegen' waardoor de zorgverlening soepel verloopt en de cliënt zoveel als mogelijk comfortabel is en blijft.

Per dienst is er altijd een van de woonzorgbegeleiders verantwoordelijke. Dit betekent dat zij verantwoordelijkheid draagt voor de coördinatie binnen de dienst.

Van half 8 tot 18uur zijn er 4 medewerkers actief. Zij kunnen aan de wensen van de huidige 13 bewoners voldoen. Tot 21.00uur zijn er drie medewerkers, van 21 tot 23uur zijn er 2 medewerkers en gedurende de nacht is er 1 medewerker. Er is 24 uur per dag een achterwacht die altijd in de nabijheid is en opgeroepen kan worden voor consultatie of een helpende hand. Al eerder is genoemd dat de personeelssamenstelling zal groeien wanneer de bewonersgroep groeit.

Gebruik hulpbronnen

Goede persoonsgerichte zorg en ondersteuning begint bij de wensen en behoeften van cliënten. Een evenwichtig samenspel in de driehoek cliënt, informele zorg en zorgverleners is daarbij een belangrijke pijler van kwaliteit. Hier wordt veel aandacht aan besteed binnen Hart van Zwaag door zeer regelmatig met cliënt en zijn naasten te overleggen.

Andere hulpbronnen zoals beschreven in het kwaliteitskader verpleeghuiszorg als gebouwen, Dominica, materialen en hulpmiddelen (liften, brandmeldinstallatie ed.), facilitaire zaken als keuken en tuin, financiën en administratieve organisatie zijn op orde.

Gebruik van informatie

Het kwaliteitskader verpleeghuiszorg schrijft voor dat er minimaal een keer per jaar informatie over clientervaringen verzameld moeten worden middels erkende instrumenten. De afgelopen jaren zijn er voortdurend clientervaringen binnen Hart van Zwaag verzameld, met name om het zorgproces en de persoonsgerichte zorg en ondersteuning voortdurend aan te passen aan de gezondheid en de behoeften van de cliënt.

Plan 2019-2020:

Clientervaringen verzamelen middels een erkend instrument.
Collegiale uitwisseling binnen de regio en met externe stakeholders als huisarts of apotheek.
Deelname aan kennisnetwerken en kwaliteitsregistraties.
Kwaliteitsverslag openbaar toegankelijk op website van Hart van Zwaag.

Verbeterparagraaf

In deze paragraaf wordt een korte weergave gegeven van de verbeterpunten voor 2019-2020:

Scholing injecteren

Medicatiebeleid

Veilig Incidenten Melden

Meldcode huiselijk geweld

Ontruiming

Groepsprocessen en activiteiten aanbod

Vrijheidsbeperking en dwang

Klachtenregeling

Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg; toetsing uitgewerkte thema's persoonsgerichte zorg en ondersteuning en wonen en welzijn.

Clientervaringen verzamelen middels erkend instrument.

Collegiale uitwisseling binnen de regio

Deelname aan kennisnetwerken

Kwaliteitsverslag openbaar toegankelijk op website Hart van Zwaag

Evaluatie en stand van zaken eens per kwartaal.

Waarbij ook gekeken wordt hoe resultaten terugvloeien naar betrokkenen in de zorgorganisatie.

