



KWALITEITSVERSLAG KBWO 2020

Stichting Kleinschalig Begeleid Wonen voor Ouderen



KBWO legt verantwoording af over de leverde zorg, begeleiding en effecten op de bewoners en hun naasten in het jaar 2020.

Bestuur KBWO

6/28/2021

1. VOORWOORD

Voor u ligt het kwaliteitsverslag van Stichting KBWO. In dit kwaliteitsverslag wordt de manier waarop de organisatie en de medewerkers, op een lerende wijze zorg dragen voor optimale zorg en verzorging voor de bewoners bekend gemaakt. Ieder jaar brengt Stichting KBWO een kwaliteitsverslag uit welke is gebaseerd op de evaluatie van de doelstellingen en de inhoud van het kwaliteitsplan 2020.

AANLEIDING

Het kwaliteitsverslag van Stichting KBWO is geschreven naar aanleiding van het kwaliteitskader voor Verpleeg- en verzorgingshuizen in Nederland. Het kwaliteitskader verpleeghuiszorg is de kwaliteitstandaard van het Zorginstituut.

Stichting KBWO en de medewerkers krijgen vanuit dit kwaliteitskader de verantwoordelijkheid én het vertrouwen om in de lokale context van de dagelijkse praktijk samen continu aan de verbetering van kwaliteit van zorg en ondersteuning te werken. Leren en verbeteren is niet vrijblijvend; continu werken aan het verbeteren van kwaliteit is de norm voor een goede zorgorganisatie en voor professionele medewerkers.

De wijze van verantwoording van kwaliteit door Stichting KBWO moet passend zijn bij dit proces van samen leren en verbeteren, hetgeen ook van belang is vanwege het beperken van administratieve lasten. Zo levert Stichting KBWO door middel van één document (het kwaliteitsverslag) interne en via gestandaardiseerde aanlevering externe verantwoording af.

INLEIDING KBWO

De Stichting Kleinschalig Begeleid Wonen voor Ouderen heeft als doelstelling, de kwaliteit van leven van ouderen met dementie te handhaven of te verbeteren.

De bewoner, de klant staat centraal! Het “wel en wee” van de bewoners van de woning bepaalt het handelen van het personeel. De deelname aan maatschappelijke activiteiten en evenementen en het blijven vervullen van taken die tot de normale levensgang behoren, hebben daarbij sterk de voorkeur. Deze activiteiten en het huiselijke aspect van de woonkamer met daarbij toch voldoende privacy, dankzij de eigen zit- en slaapkamer, geven de bewoners het gevoel dat men “thuis” is. Zodat de woning een echt THUIS voor hen wordt. Een thuis waarin het huiselijk is en men zich vertrouwd voelt.

“Zo thuis als mogelijk.”

2. PERSOONSGERICHTE ZORG EN ONDERSTEUNING

In het Kwaliteitskader gaat het bij persoonsgerichte zorg en ondersteuning over de wijze waarop de bewoner in alle levensdomeinen hét uitgangspunt is bij de zorg- en dienstverlening. Het doel is om de kwaliteit van leven van en voor de bewoner zo optimaal mogelijk te laten zijn. Dit sluit goed aan bij de zorgvisie (op dementie) van KBWO waarin elke bewoner uniek is, met zijn eigen normen, waarden en gewoonten. Onze zorgverlening passen wij hier zo veel mogelijk op aan. Dit alles wordt samen met de bewoner en/of naasten vastgelegd in het zorgleefplan van de bewoner, opgesteld volgens de 4 domeinensystematiek. Om de bewoner goed te (leren) kennen, werken wij zoveel mogelijk met vaste gezichten op de woongroepen.

2.1. ACTIEPUNTEN

1. Per bewoner is een individuele werkinstructie opgesteld, met persoonlijke voorkeuren van de bewoner, die in samenspraak met de bewoner en de contactpersoon gemaakt zijn. De individuele werkinstructie /wensen zijn leidend en bepalen de rode draad voor het handelen van de medewerkers.
2. De medewerkers kennen de bewoners en spelen in op hun behoeften en wensen.
3. Bewoners voeren een eigen regie over leven en welbevinden, ervaren vertrouwen, begrip, geborgenheid en worden met respect behandeld.
4. De medewerkers signaleren tijdig de risico's van de bewoners en rapporteren deze risico's in het Zorgleefplan en waar nodig bespreken ze deze risico's met de Zorgcoördinator.
5. Alle medewerkers rapporteren dagelijks op de gestelde doelen en risicosignalering.
6. Medewerkers kennen de inzet van de VBM bij de bewoners en zijn bekend met de procedure VBM.
7. Extra aandacht is er voor de menu's en de individuele wensen van de bewoners.
8. In verband met Corona gaat in aangepaste vorm de sport en beweging door onder begeleiding van de (HBO) bewegingsagoog.
9. Een audit vindt plaats op het de thema's van persoonsgerichte zorg.
10. Extra bezetting is ingezet met de gastvrouwen voor een prettige dag-.
11. invulling en persoonsgerichte zorg in een aangepast programma.
12. Bijzondere dagen en feestdagen in een aangepaste versie door laten gaan.

3. WONEN EN WELZIJN

Dit hoofdstuk gaat over de wijze waarop de zorgverleners en zorgorganisaties in hun zorg- en dienstverlening oog hebben voor optimale levenskwaliteit en welzijn van bewoners en hun naaste(n), en de wijze waarop zij gericht zijn op het bevorderen en ondersteunen ervan. Hierbij speelt de zorg van lichaam en geest van de bewoner een rol maar is de woon- en leefomgeving, waarin de bewoner die verpleeghuiszorg ontvangt eveneens van groot belang voor zijn kwaliteit van leven.

In dit kwaliteitskader verpleeghuiszorg worden vijf thema's onderscheiden:

1. Zingeving, 2. Zinnvolle tijdsbesteding, 3. Schoon en verzorgd lichaam plus verzorgde kleding, 4. Familieparticipatie en inzet vrijwilligers en 5. Wooncomfort

3.1 ZINGEVING

KBWO heeft geen signatuur en wil aan alle gezindten ruimte bieden. De zingeving van bewoners en hun familie is leidend. In de teams is aandacht voor levensvragen van de bewoners. Over veel onderwerpen kunnen zij hierover goed in gesprek met de bewoners en/of naasten. Op sommige onderwerpen vinden zij dit moeilijk.

3.2 ZINVOLLE TIJDSBESTEDING

Zinnvolle dagbesteding wordt op verschillende manieren vormgegeven en kan bestaan uit zowel groeps- als individuele activiteiten. Het groepsactiviteitenaanbod wordt op basis van de bewonerswensen vormgegeven. Zo heeft KBWO een vast wekelijks activiteitenaanbod en worden de bewoners dagelijks zo veel mogelijk geactiveerd. Maandelijks gaat iedere woongroep (8 bewoners) op uitstapje.



3.2.1. DAGELIJKSE ACTIVITEITEN

Naast de wekelijkse activiteiten, is het de uitdaging om de bewoners ook dagelijks te activeren. Te denken valt aan: Deelname huishouden, Deelname koken, Wandelen, Was doen, Tuinonderhoud en spelletjes. Doordat KBWO een ruime

personeelsbezetting heeft, namelijk 39 medewerkers en 24 vrijwilligers, is er ook voldoende tijd om de bewoners dagelijks te activeren.

Iedere dag is er een assistent-begeleider die op de groepen de bewoners persoonlijke aandacht geeft en activiteiten organiseert. Ze streven doelbewust naar activiteiten binnen en buiten. Zij ondersteunen daarmee direct het welzijn van de groep.

3.2.2. WEKELIJKSE ACTIVITEITEN

KBWO had voor 2020 een aantal vaste wekelijkse activiteiten.

 ACTIVITEITEN 				
Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
Ochtend	Ochtend	Ochtend	Ochtend	Ochtend
Gym			Bloemschikken	Nordic-Walking
Middag	Middag	Middag	Middag	Middag
Aandacht, etc.	Dans	Schilderen	Aaihonden/Creatief	Muziekmiddag

3.2.3. MAANDELIJKSE UITSTAPJES

KBWO organiseerde maandelijks per woongroep van 8 bewoners een uitstapje. Twee vaste medewerkers van de woongroep organiseren op basis van de wensen van deze 8 bewoners een uitstapje met daarbij behorend vervoer (Taxibus). Helaas konden de geplande activiteiten niet doorgaan in verband met de corona-dreiging.

3.3. EEN SCHOON EN VERZORGD LICHAAM PLUS VERZORGDE KLEDING

De bewoners van KBWO worden dagelijks verzorgd, hierbij is de wens/behoefte van de bewoner uitgangspunt. De afspraken over de dagelijkse verzorging zijn vastgelegd in het zorgleefplan. Indien het nodig is, kan het team een beroep doen op de ondersteuning van de verpleegkundige, de huisarts of eventuele paramedische zorg. Binnen KBWO wordt de persoonsgebonden was gedaan in de woning zelf en maakt het wassen, was opvouwen en strijken deel uit van het dagelijks leven.

3.4 FAMILIEPARTICIPATIE EN INZET VRIJWILLIGERS

3.4.1. FAMILIEPARTICIPATIE

Stichting KBWO is een professionele organisatie met 40 medewerkers en 35 vrijwilligers. De families ondersteunden vooral bij de uitstapjes. Verder verwacht KBWO niets van de familie, het is aan hen om nog te genieten van de mooie momenten met de bewoners. KBWO wil de familie juist ontlasten.

3.4.2. BEWONERSRAAD

Binnen KBWO is een Bewonersraad actief die bestaat uit familieleden, die de rol van cliëntenraad vervullen. De Bewonersraad heeft van elke woongroep twee afgevaardigden in haar midden. Zij overleggen regelmatig met het bestuur.

3.4.2. INZET VRIJWILLIGERS

Stichting KBWO had in begin 2020 ondersteuning door 26 vrijwilligers en later liep dit jaar terug naar 24 vrijwilligers. Juist door de extra inzet van vrijwilligers kunnen de bewoners genieten van extra aandacht, activering en ondersteuning. Maar ook het tuinonderhoud en een aantal technische taken, worden door vrijwilligers verricht. KBWO werkt met Senzer en Lev Groep samen, via deze weg werken er vrijwilligers bij KBWO. Daarnaast zijn er vrijwilligers die zich zelf hebben aangemeld bij KBWO. Bij KBWO zijn de vrijwilligers net zo belangrijk als de professionals. De vrijwilligers hebben allen een overeenkomst, een maandelijkse vergoeding, kerstpakket, overleg, etc.

Helaas had Corona veel effect op de lopende activiteiten. Het aantal activiteiten en de daarbij behorende vrijwilligers werden noodgedwongen teruggedraaid om zo de risicovolle contacten te voorkomen.

3.5 WOONCOMFORT

3.5.1 ZELF INRICHTEN KAMER

Iedere bewoner heeft een eigen zit-/slaapkamer die hij/zij geheel naar eigen smaak en met eigen meubels kan inrichten. Men slaapt gewoon in het eigen bed. Ook de gezamenlijke huiskamer en de algemene ruimtes mogen voorzien worden van persoonlijke spullen, zodat men zich nog meer thuis voelt.

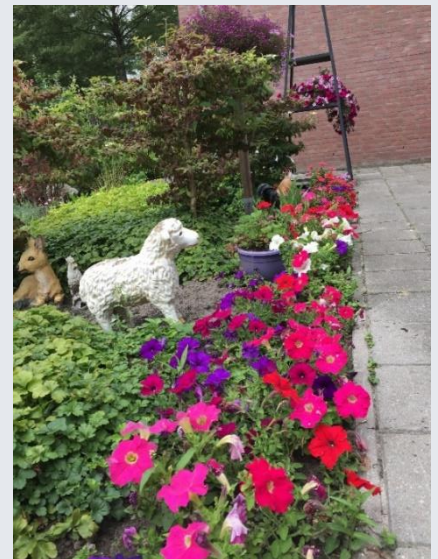
3.5.2. KOKEN IN DE HUISKAMER

In de gezamenlijke huiskamers worden dagelijks vers de maaltijden bereid. Uitgangspunt is hierbij de wensen/behoefte van de bewoners. Er wordt altijd samen gegeten, acht bewoners met twee medewerkers per woongroep. Ook bij de bereiding van de maaltijden worden de bewoners zo veel mogelijk betrokken. Studenten van de Hogeschool Nijmegen en Arnhem hebben onderzoek gedaan naar het menu en de voeding.

Zij gaven adviezen en presenteerden een receptenboekje. Tevens hebben zij een kook-workshop verzorgd.

3.5.3 GROTE TOEGANKELIJKE TUIN MET TUINHUIS

Stichting KBWO beschikt over een grote toegankelijke tuin, waar de mensen zich vrij kunnen bewegen. De terrassen zijn voorzien van grote parasols (4,5m). Ook is er een centraal terras tussen de 3 woningen, waar de bewoners elkaar kunnen ontmoeten. In de tuin staat een groot tuinhuis dat voorzien is van airco en verwarming, waar de bewoners (met familie) zich rustig terug kunnen trekken. Het tuinhuis wordt het hele jaar gebruikt voor de wekelijkse vaste activiteiten.



3.5.4. OVERIGE VOORZIENINGEN

De woningen zijn voorzien van huiselijke liften. De bewoners gaan nooit met de trap. De medewerkers begeleiden de bewoners naar boven via de lift. Alle huiskamers en algemene ruimtes zijn voorzien van airco. KBWO heeft één hoog laag bad met lift. Hiervan kunnen alle bewoners gebruik maken.

4. VEILIGHEID

Veiligheid is een belangrijk hoofdstuk van het kwaliteitsverslag van KBWO.

Het is van belang voor KBWO en zijn medewerkers om vermijdbare schade bij de bewoners zoveel mogelijk te voorkomen en leren van veiligheidsincidenten.

Werken aan zorginhoudelijke kwaliteit gaat uit van professionele standaarden en richtlijnen. Streven naar optimale veiligheid moet een hoge prioriteit hebben, maar moet wel gezien worden in balans met andere belangrijke waarden in de zorg en het welzijn van de bewoners binnen KBWO. Daarbij zullen vragen beantwoord moeten worden over de spanning die kan ontstaan tussen persoonlijke vrijheid en welzijn aan de ene kant, en persoonlijke veiligheid en risico's aan de andere kant. Net als voor andere inhoudelijke onderwerpen, zijn voor basisveiligheid landelijke professionele standaarden leidend bij het maken van afspraken en protocollen.

In het kwaliteitskader verpleeghuiszorg worden vier relevante thema's rondom basisveiligheid benoemd:

1. Medicatieveiligheid
2. Decubituspreventie
3. Gemotiveerd gebruik van vrijheid beperkende maatregelen
4. Preventie van acute ziekenhuisopname

4.1. MEDICATIEVEILIGHEID

Acties:

1. Medicatie protocol geneesmiddelendistributie is aanpast. (Zorgcoördinator / Zorgmanager / Apotheek).
Toedienlijsten worden op maandag digitaal geleverd.
Controle op maandag op de toedienlijsten (Zorgcoördinator).
Eventuele mutaties worden doorgegeven aan de apotheek (Zorgcoördinator).
2^e controle op de toedienlijsten (Nachtdienst).
Op woensdag wordt gestart met het werken met de gecontroleerde toedienlijsten.
2. Dagelijkse controle op de geparafeerde toedienlijsten door de verantwoordelijke dienst. Dagelijks controle moment medicatie om 23:00 (Nachtdienst) Dagelijks controle moment om 23:00 door de nachtdienst, Fouten worden de volgende ochtend om 07:00 direct opgepakt. Wekelijks controle moment op dinsdag (Zorgcoördinator) Steekproef controle (Zorgcoördinator) en door medicatieveiligheidsteam.
3. Wekelijks controlemoment schrijven op toedienlijsten (Zorgcoördinator)
Bij elke medicatiemutatie wordt er een nieuw medicatie overzicht geleverd zowel op papier als digitaal. (Apotheek)
4. Medicatie overzichten worden digitaal verwerkt (Zorgcoördinator)
Medicatie overzichten zitten in de persoonlijke plannen (Zorgcoördinator)
5. Dagelijks logboek contact disciplines (Zorgcoördinator / Zorgmanager) Overleg moment medicatieoverzichten en psychofarmaca gebruik 2 keer per jaar met betrokken huisartsen (Zorgcoördinator / Zorgmanager) Overleg moment 2 keer per jaar met de apotheek (Zorgcoördinator / Zorgmanager).
6. Inventarisatie behoeften bewoners en 1^e cp. Behoud eigen huisarts (Zorgcoördinator / Zorgmanager)
7. Inventarisatie medewerkers behoefte t.b.v. medicatieveiligheidsteam (Zorgcoördinator)
8. Maandelijks audit intern thema medicatieveiligheid (Zorgcoördinator)
9. Overleg moment 2x per jaar met betrokken huisartsen i.v.m. evaluatie psychofarmaca. (Zorgcoördinator / Zorgmanager)

10. Scholing medicatieveiligheid
11. Thema medicatieveiligheid als vast agenda punt tijdens teamvergadering
12. Alle medicatiekamers en medicatiekarren via de 5S methode gerangschikt. (Zorgcoördinator)
13. Sleuteldocument opgemaakt met sleutelhouders van medicatieruimte / medicatiekar (Zorgcoördinator)
14. Wekelijks temperatuur controle medicatiekoelkast (Nachtdienst).
15. Wekelijks temperatuur controle medicatiekoelkast (Zorgcoördinator).
16. Wekelijks controle moment medicatie voorraad om 23:00 door de nachtdienst en steekproef controle maandelijks (Zorgcoördinator)
16. Dagelijks controle moment datum medicatie om 23:00 (Nachtdienst)
Wekelijks controle moment datum medicatie (Zorgcoördinator)
17. Onderzoeken mogelijkheden ECD afspraken maken met NEDAP / ONS MEDICATIE / Implementeren ECD per 01-03-2021, werken aan verbetertraject minder fouten binnen KBWO door steekproeven, en individuele coaching binnen het ECD.

4.2. DECUBITUSPREVENTIE

Binnen KBWO komt er nauwelijks tot relatief weinig decubitus voor.

Aan de hand van familiegesprekken met de coördinator, werd twee keer per jaar de risicosignalering ingevuld en bepaald of opvolging nodig is, om kans op decubitus te voorkomen of te verkleinen. Indien er sprake is van een verhoogd risico is, wordt dit opgenomen in het Zorgleefplan.

KBWO kan zich laten ondersteunen door de betreffende huisarts, dan wel een wondverpleegkundige.

- ✓ Bewoners met incontinentie lopen een verhoogd risico op decubitus.
- ✓ Regelmatig naar toilet,
- ✓ Dagelijks huidcontrole,
- ✓ Tijdig wisselen inco,
- ✓ Preventief statische AD matras,
- ✓ Eventueel dynamisch matras.
- ✓ Indien nodig wordt samengewerkt met een gespecialiseerde leverancier; Bosman.

4.3. GEMOTIVEERD GEBRUIK VAN VRIJHEID BEPERKENDE MAATREGELEN

Vrijheidsbeperkende maatregelen worden binnen KBWO ingezet onder strikte voorwaarden. Er is hiervoor een vaste procedure waarin eerst altijd onderzocht wordt of er andere mogelijkheden/alternatieven zijn. Mocht toch worden overgegaan tot het beperken van de vrijheid, dan gebeurt dit in nauw overleg met de betrokkenen (bewoner/naasten) en wordt de afweging en inzet multidisciplinair bepaald.

4.3.1. VISIE VRIJHEIDSBEVORDERING

Op het KBWO Brouwhuis is de voordeur niet gesloten. De bewoners kunnen vrij naar buiten als ze dat willen en bezoek kan altijd binnenwandelen. De wetenschap dat men niet opgesloten is, geeft veel rust. Men kan actief én veilig leven.

Mensen die worden opgesloten, voelen zich opgesloten en beperkt, ingeperkt. Men ontwikkelt automatisch de drang om weg te lopen of het leidt tot gedragsproblemen.

Het belang van een dergelijke veilige en open omgeving leidt, samen met een huiselijk setting, tot het gevoel dat men echt thuis is.

“Lekker een wandelingetje maken, wanneer ik dat zelf wil.”

“Heerlijk in mijn eigen bed slapen.”

“Mijn slaapkamer wordt volledig naar mijn wensen ingericht. “Dit is mijn plekje”. In de huiskamer staat mijn fauteuil en ik heb een eigen plaats aan de eettafel. Mijn schilderijen en foto's hangen aan de muur. Ik slaap in mijn eigen bed. Dat is wel zo vertrouwd. Ik voel me dan vrij en blij. Tenzij ...”

Deze nieuwe vrijheidsbevordering is een succes en wordt steeds meer door de leiding en medewerkers omarmd. De effecten zijn onmiskenbaar. De bewoners voelen zich vrij en bewegen meer. Dit bevordert de lichamelijke en geestelijke gezondheid van de bewoners.



4.3.2. VRIJHEIDSBEPERKENDE MAATREGELEN

Plukpak: 2 bewoners in januari 2020 naar 1 bewoner in februari en vanaf mei: 0.

Rustgevende medicatie: In januari 2020: 2 en in december 2020: 0.

Uitbedmelders: van 5 melders begin 2020 naar 0 eind 2020.

Beddekken: van 5 begin 2020 naar 4 eind 2020.

Zowel de tijdelijke beperkingen als de meer permanente beperkingen zijn opgenomen in het zorgplan en ondertekend door de bewoner/vertegenwoordiger én met geregistreerd akkoord van de betrokken huisarts.

4.4. PREVENTIE VAN ACUTE ZIEKENHUISOPNAMEN

Bij letsel van bewoners is een acute ziekenhuisopnamen soms niet te vermijden. Stichting KBWO is op de volgende manier bezig om een acute ziekenhuisopname te voorkomen:

- Inzet van domotica: deurcontacten, uitbedmelders en drukknop; binnen de wettelijke kaders (WZD).
- Actueel houden van de werkplannen in het zorgleefplan, daarmee is altijd inzichtelijk welke zorg de bewoner precies nodig heeft en welke afspraken er gemaakt zijn over bijvoorbeeld omhoog doen van beddekken, aantrekken van de juiste schoeisel en welk hulpmiddel de bewoner gebruikt om zich te verplaatsen;
- Actueel houden van het zorgleefplan door regelmatig te evalueren.
- Actief beleid op valpreventie,
- Het met regelmaat evalueren, bijstellen en opnieuw kenbaar maken van protocollen en werkinstructies;
- Het bewonersformulier: reanimatie- en behandelbeleid is aangepast en uitgebreid. Het is meer toegespitst op eigen wensen en eigen regie.

4.5. PREVENTIEVE MAATREGELEN

4.5.1. LEGIONELLA PREVENTIE

Het voorkomen van de legionella bacterie in de waterleidingen is een belangrijk aandachtspunt van KBWO. Bij dit onderdeel zijn de volgende partijen betrokken: Brabant Water (waterleidingbedrijf), Woningstichting woCom, Hydroscoop (watermonstercontrole) en de medewerkers. De medewerkers hebben als taak: het spoelen van leidingen die niet frequent gebruikt worden om lang stilstaand water te voorkomen, het registreren van de temperatuur van heet water en vermelden in het logboek. Dit wordt uiterst consequent gedaan.

4.5.2. BRANDVEILIGHEID

KBWO heeft alles maximaal brandveilig georganiseerd. De brandveiligheid is van het allerhoogste niveau, met directe lijn naar de brandweer. Alle medewerkers hebben BHV. Alles is goedgekeurd door de brandweer en de brand-inspectie.

5. LEREN EN WERKEN AAN KWALITEIT

5.1. INCIDENTMELDINGEN 2020

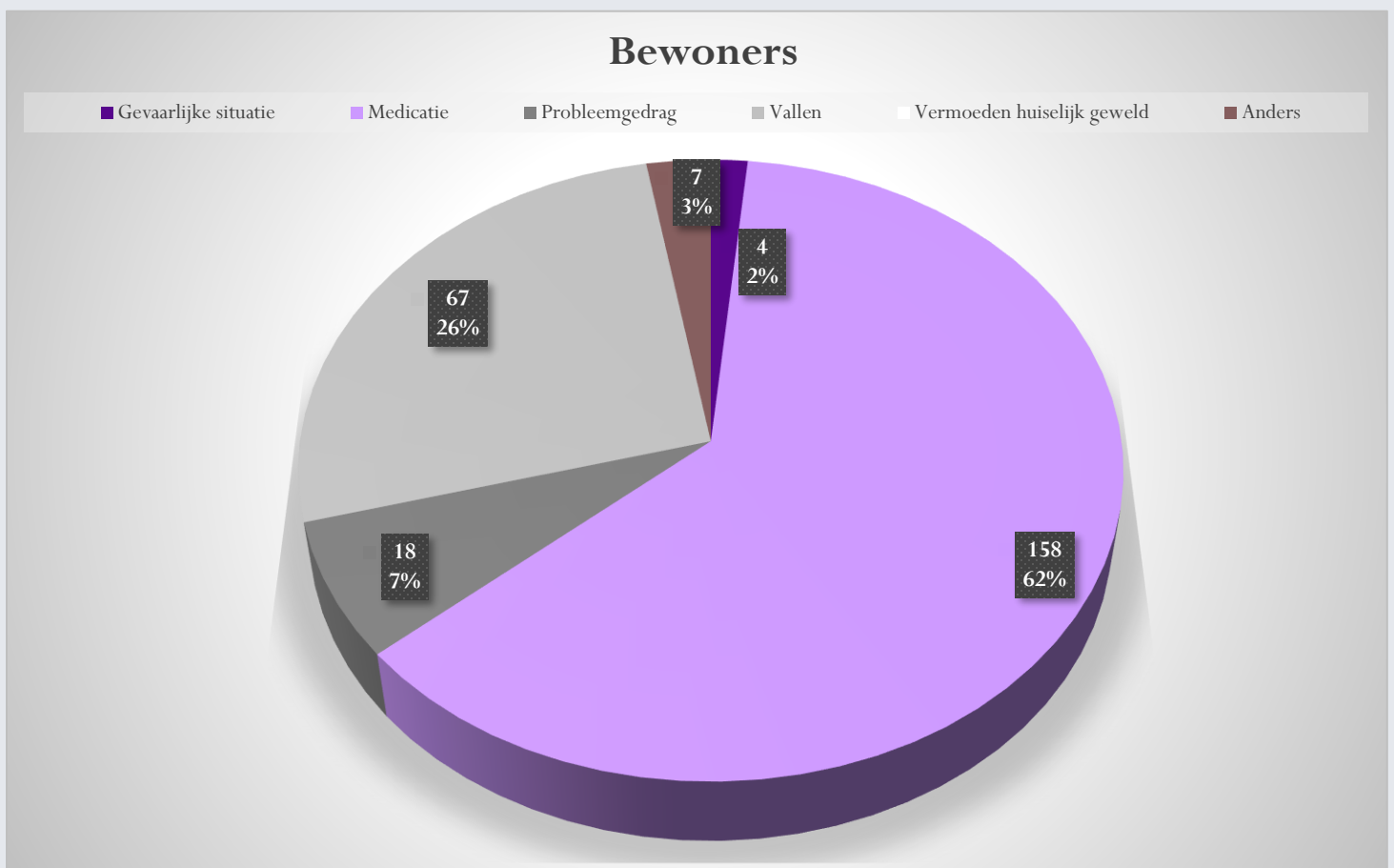
KBWO hecht veel waarde aan het leren van de gemaakte fouten. Daartoe is er in de contactmomenten met de medewerkers veel tijd geïnvesteerd in het aanmoedigen van het doen van incidentmeldingen. Het zogenaamde “veilig kunnen melden”.

De meldingen worden systematisch geanalyseerd, door een daartoe opgeleide en gekwalificeerde kwaliteitsfunctionaris, die geschoold is in de Prisma- en de Sire-methode. Hij analyseert de meldingen per kwartaal en komt met conclusies en aanbevelingen.

Elke teamvergadering (maandelijks) wordt door de leidinggevende een terugkoppeling van de meldingen gedaan en het bestaande beleid geëvalueerd.

Tevens heeft deze functionaris een jaarverslag opgesteld.

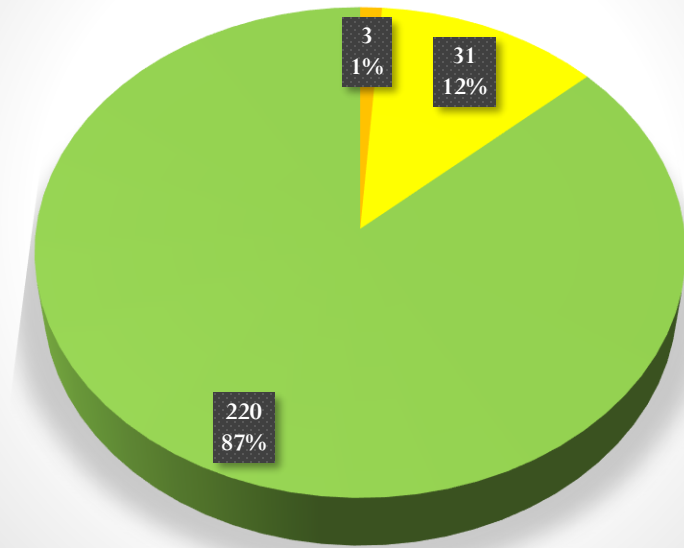
5.1.1. JAARANALYSE MELDING INCIDENTEN 2020



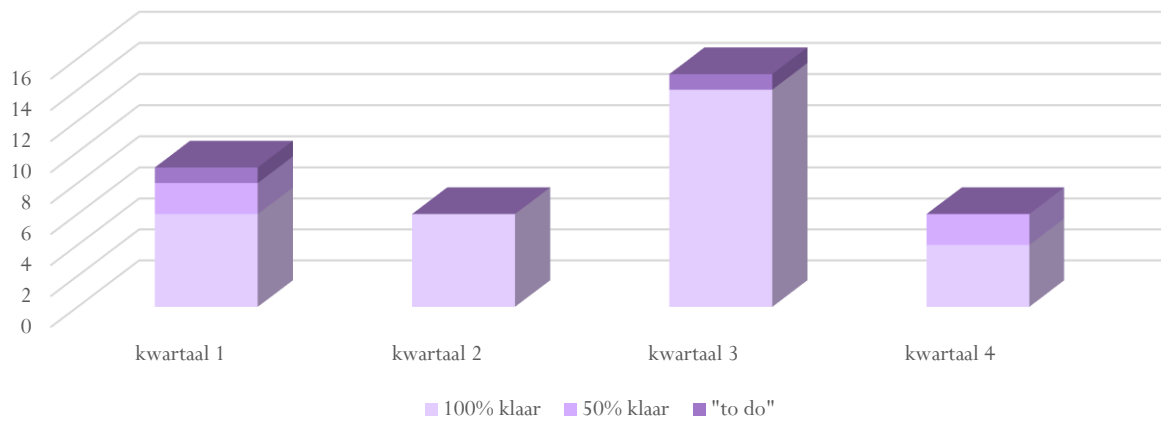
Van deze meldingen betrof het 158x medicatie (62%), 67x vallen (26%), 18x probleem gedrag (7%), 4x gevaarlijke situatie (2%), 7x anders (3%) en geen vermoeden van huiselijk geweld (0%).

Risicoscore

■ zeer hoog ■ hoog ■ laag ■ zeer laag



Ondernomen acties 2020



Van de 40 aanbevelingen zijn er 34 volledig uitgevoerd, 4 zijn bijna klaar en 2 dienen nog te worden aangepakt.

Acties:

- Extra investering in een prettige dag invulling en persoonsgerichte zorg door een aangepast programma.
- Aanpassingen in Zorg-Leefplan in samenwerking met bewoners, familie en medewerkers (nog nadrukkelijker ingezoomd op de persoonlijke voorkeuren van bewoners, onder andere op zorg, voeding en activiteiten).
- De bewonersraad intensiever betrokken bij zaken die KBWO aangaan. Enerzijds door meer openheid van zaken te geven over ontwikkelingen en (toekomstig) beleid, anderzijds door de frequentie van het contact te verhogen.
- Faciliteren wens familie om op afstand mee te kunnen lezen in het Zorg-Leefplan.
- Saneren van diverse maatregelen (VBM) op basis van visie op persoonsgerichte zorg en ondersteuning.
- Ten aanzien van voorgeschreven psychofarmaca is met de voorschrijver (huisarts) onderscheid gemaakt tussen medicatie ter behandeling (van angst en stemmingsklachten) en medicatie ter sedatie.
- Er is beleid opgesteld op onvrijwillige zorg in het kader van de Wzd.
- Evaluatiedatums zijn toegevoegd.
- Met inachtneming van de governance code is de inrichting en samenstelling van het huidige bestuur tegen het licht gehouden. Taken en bevoegdheden zijn vastgelegd en er is transparantie over de bestuursvorm en het toezicht op het dagelijks bestuur.
- Het dashboard heeft een ondersteunend karakter bij het bewaken, beheersen en verbeteren van de kwaliteit van zorg. Er zijn ook parameters die helpend zijn bij snel inzicht in bewonersdata, niet direct van invloed op kwaliteit van zorg. Meer aandacht is besteed aan het uitzetten van acties naar aanleiding van de ondersteunende data (ernst van de incidenten, hoeveelheid van soort incidenten, scholing van medewerkers, ernst van de ingezette vrijheid beperkende maatregelen), evaluatie van de uitgezette acties en bijstelling ervan.
- Aanpassingen in werkwijze van de apotheek, waarbij de samenwerking en het overleg met hen hierbij van (cruciaal) belang is gebleken.
- Zorgverleners maken meldingen van probleemgedrag van bewoners.
- Zorgverleners zijn intensief gecoacht in het zorgvuldig handelen, goed uitvoeren van hun taak en de onderlinge coördinatie. Bovendien zijn procedures aangepast, toezicht verscherpt en voorwaarden voor het goed uitvoeren van de taak verbeterd.
- Zorgverleners worden vaker betrokken bij het maken van verbetervoorstellen, vaak in teamverband, soms op individuele kwaliteiten (deeltaken).
- Aandacht voor reflectie is gecontinueerd. De zorgcoördinator en de zorgmanager houden een voortrekkersrol in het aanspreken van medewerkers en communicatie van medewerkers onderling.
- Door de perikelen van de landelijke Corona pandemie zijn een aantal overleggen tijdelijk geminimaliseerd. Zo is er voor gekozen om de personeelsvergadering en de intervisies (voorlopig) geen doorgang te laten vinden (contact met externen niet wenselijk geweest op basis van de preventiemaatregelen van KBWO).
- In het lerend netwerk is om reden van bovenstaande pandemie gekozen voor contacten 'op afstand'.
- In teamvergaderingen en functioneringsgesprekken is opnieuw aandacht besteed aan de procedure en instructie van melden van incidenten, de resultaten van de kwartaalanalyses en een veilige meldcultuur. Medewerkers die steken laten vallen worden directer gecoacht, vaker gesproken.
- Uitnodiging en verslagen functioneringsgesprekken.

5.2. DESKUNDIGE MEDEWERKERS

Acties

Scholing

- Scholingsplan 2020
 - Training rapporteren in ECD.
 - Scholing rapporten voor de drie aandachtsvelders, ten behoeve van de sturing op de groepen.
 - Training medicatie
 - Training verpleegtechnische handelingen
 - Dementie scholing
 - Gastvrouwen training ADL zorg.
 - Etc.
- Interne opleidingen (KBWO is erkend door SBB en is bevoegd tot het opleiden van niveau 3 en 4)
 - 2 integraal medewerkers BBL VZIG
 - 2 helpende -> helpende plus
- BOL leerlingen: twee VZIG
- 3 VZIG opleiding naar Verpleegkundigen.
- Overzicht opleidingsniveau en cursussen actueel.

Sterke formatie, goede bezetting

- Geen ZZP'ers. 1 flexibel, waar nodig. Het aantal ZZP'ers is verlaagd in 2020.
- Weinig zieken: gemiddeld 3 zieken.
 - Wekelijks vinden er re-integratie-gesprekken plaats met de zieken.
 - Na 6 weken volgt een plan van aanpak.
- Inwerkprotocol toegepast bij nieuwe medewerkers
 - Besproken nieuwe medewerkers
 - Bijgesteld waar nodig en recent aangepast op basis van feedback van de (nieuwe) medewerkers.
- Exit gesprek formulier ontwikkeld en in gebruik genomen.
- Structurele evaluatie momenten met de nachtdienstmedewerkers.
 - Nieuwe duidelijkere structuur, actievere rol medicatie (controle).
 - Takenpakket
 - Evaluatie en bijstellingen op basis van de behoeftes van de bewoners.
- Alle integraal medewerkers die bevoegd zijn voor de risicovolle handelingen zijn door bijscholing bekwaam gemaakt voor de risicovolle handelingen die momenteel voorkomen bij KBWO.
- Overzicht bevoegd en bekwaamheden up-to-date.
- Zorgboog overeenkomst onplanbare zorg.
- Functioneringsgesprekken gevoerd met alle medewerkers.
- Organogram actueel.

5.3. LEREND NETWERK

5.3.1 NETWERK

Lerend netwerk 2020:

- Dagelijks Leven
- Stichting ORO
- Savant Zorg
- Zorgboog
- Ouderenlandgoed.
- Daarnaast informatie van Vilans, Per Saldo, Idé en Zorgvisie.



6.1. SAMENSTELLING BESTUUR

Het bestuurslid die huisarts is, is om hem moverende redenen teruggetreden. Het is de intentie dat de zorgmanager op termijn tot het bestuur toetreedt.

6.2

Acties

- **Inrichting Bestuur Stichting KBWO**

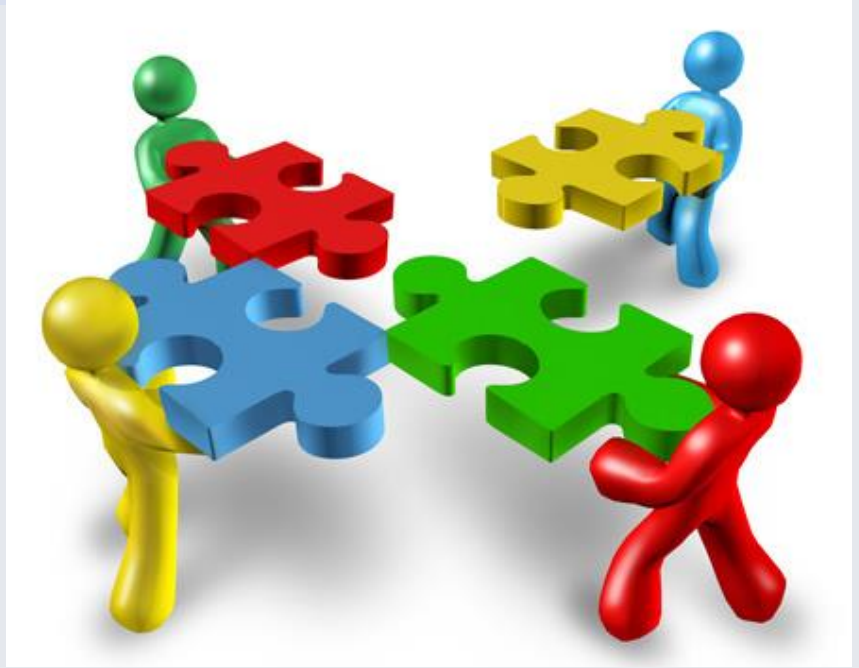
- Meerdere gesprekken met externe deskundigen:
 - Advocatenbureau advies,
 - Accountancybureau advies.
- Streven nieuwe besturingsvorm per 1 februari 2021:
 - Meer toezicht op bestuur,
 - Conform Governancecode Zorg,
 - Kleine organisatie,
 - One-tier Board,
 - Niet uitvoerende en uitvoerende bestuurders,
 - Niet uitvoerende bestuurders toezicht op de uitvoerende bestuurders,
 - Duidelijke scheiding besturen en toezicht,
 - Zeldzaam bestuursmodel conform de nieuwe wet,
 - Voordeel niet uitvoerbaar bestuur korter op uitvoerend bestuur,
 - Collegiale verantwoordelijkheid,
 - Voordrachten voor benoeming bestuurders door niet uitvoerende bestuurders,
 - Adviesrecht bewonersraad benoeming van niet uitvoerende bestuurders,

- **Goede zorg**

- Overeenkomsten met bewoners,
- Zorgplannen op basis van wensen behoeftes van de bewoners,
- Bewonersraad,
- Toegankelijke zorg,
- Betaalbaar voor alle lagen van de bevolking.

- **Waarden en normen bij KBWO**

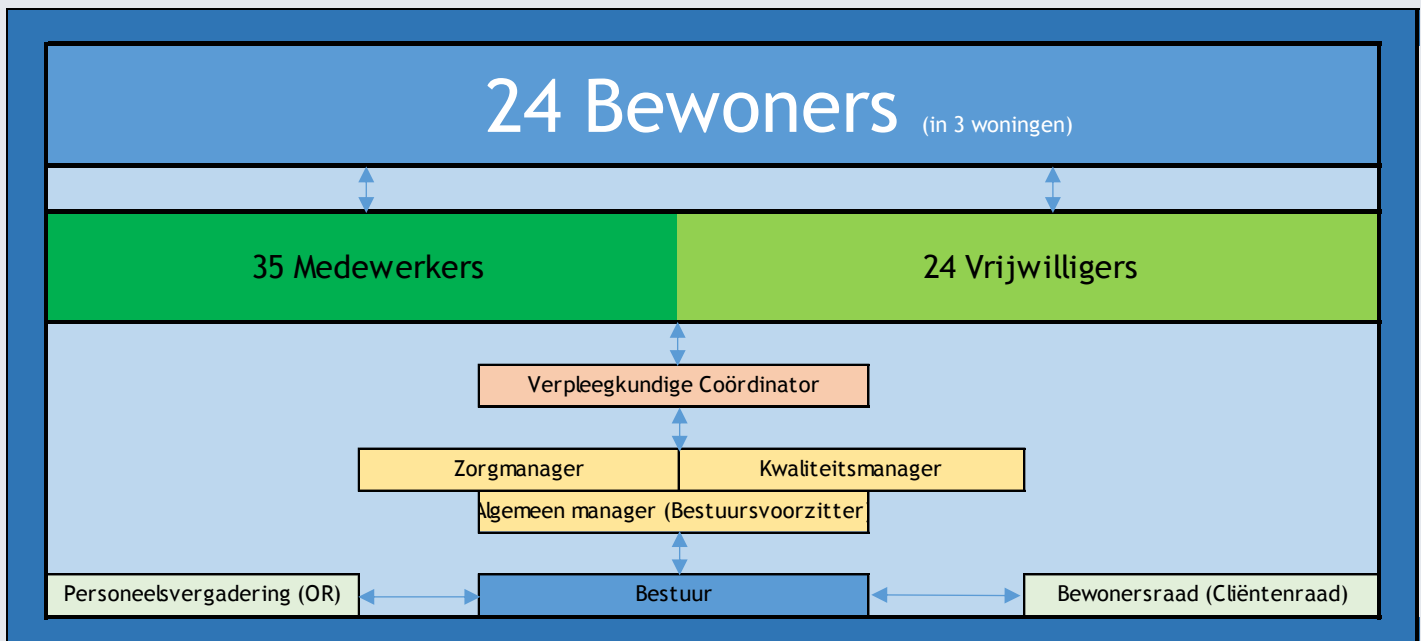
- Open cultuur,
- Leren van fouten incidenten,
- Inspraak/tegenspraak
 - Uitvoerend bestuur,
 - Niet uitvoerend bestuur,
 - Bewonersraad,
 - Personeelsraad.



- **Bewonersraad**
 - Maandelijks overleg bestuur met bewonersraad.
 - Bewonersraad wil KBWO helpen verbeteren.
 - Alles conform bewonersraad reglement.
- **Personeelsvergadering**
 - 2 maal per jaar personeelsvergadering.
 - In tijd corona:
 - Kijken behoefte,
 - Aangepaste vorm.
- **Teamoverleg per woongroep 3 x per twee maanden.**
- **Functioneringsgesprekken.**
- **Bestuursvergaderingen**
 - **Minimaal een maandelijkse bestuursvergadering**
- **Dashboard**
 - **Maandelijkse cijfers van parameters:**
 - Leeftijd bewoners,
 - Zorgzwaarte bewoners,
 - Langdurig op bed bewoners,
 - Verblijfsduur bewoners,
 - Vrijheidsbeperkende maatregelen: aantallen en zwaarte bewoners,
 - Overhead medewerkers,
 - Rustgevendende medicatie bewoners,
 - FTE's medewerkers,
 - Zieken medewerkers,
 - In en uitstroom medewerkers,
 - Vrijwilligers,
 - Meldingen incidenten met analyse en rapportage

7. PERSONEELSSAMENSTELLING

7.1. ORGANOGRAM STICHTING KBWO



Totaal 63 mensen actief voor 24 bewoners.

7.2. STICHTING KBWO HEEFT 63 MEDEWERKERS:

- **Professionals:**
 - 14,94 FTE Integraal medewerkers (zij doen meer als verzorging).
 - 8,72 FTE Huishoudelijk medewerkers.
 - 2,22 FTE Leidinggevenden,
 - 0,67 Een verpleegkundige coördinator.
 - 3 activerende begeleiders
 - Diverse stagiaires
- **Professionals per woongroep:**
 - Één Integraal medewerker
 - Één gastvrouw
 - Een aantal gastvrouwen heeft een opleiding ADL-zorg succesvol gedaan
 - Eén activerende begeleider
 - Diverse vrijwilligers
 - Aansturing coördinator
- **Professionals (*integraal medewerkers*) per drie woongroepen:**
 - Eén wakende nachtdienst
 - Eén Coördinator
- **24 Vrijwilligers**