



Kwaliteitsplan 2022

Altenastaete Woon & Thuiszorg

Missie “Zorg die bij u past”

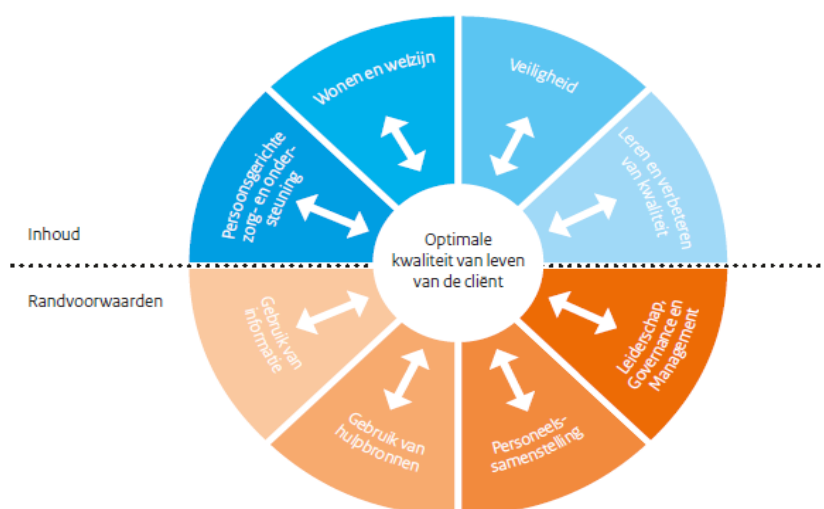
I.E. de Waal, bestuurder
E. van Wendel de Joode, kwaliteitsverpleegkundige
T. Hentenaar, Manager Zorg

Inhoudsopgave

Missie en Visie	5
De vier kernwaarden van onze organisatie	7
Profiel zorgorganisatie	9
Profiel personeelsbestand	10
Persoonsgerichte zorg en ondersteuning	11
Wonen en welzijn	14
Veiligheid	15
Leren en verbeteren van kwaliteit	18
Leiderschap, governance en management	20
Personeelssamenstelling	23
Gebruik van hulpbronnen	25
Gebruik van informatie	28

Inleiding

Voor u ligt het kwaliteitsplan 2022 van Altenastaete woon/thuiszorg dat is opgesteld naar aanleiding van het Kwaliteitskader. Dit Kwaliteitskader is de kwaliteitsstandaard voor de verpleeghuiszorg. Dit kwaliteitsplan laat zien wat ons beleid en plannen en streven zijn op gebied van kwaliteit en het streven naar de beste zorg binnen Altenastaete woon/thuiszorg. Eén van de voorschriften uit dit kwaliteitskader is het uitbrengen van een kwaliteitsplan, inclusief een verbeterparagraaf. Dit kwaliteitsplan is bedoeld voor alle betrokkenen, zoals (toekomstige) bewoners en hun naasten, (toekomstige) medewerkers, zorgkantoren, de inspectie en overige stakeholders en geïnteresseerden.



In het kwaliteitsplan wordt deze afbeelding gebruikt als schematisch model om dynamisch en ontwikkelingsgericht werken aan de kwaliteit weer te geven. Het betreft vier thema's voor kwaliteit en veiligheid en vier randvoorwaardelijke thema's.

De vier kwaliteit en veiligheid thema's zijn:

Persoonsgerichte zorg en ondersteuning. Dit gaat over de wijze waarop de cliënt in alle levensdomeinen uitgangspunt is bij zorg- en dienstverlening. Iemand met een zorg en ondersteuningsbehoefte is vooral een uniek persoon met een eigen geschiedenis, een eigen toekomst en eigen doelen. Persoonsgerichte zorg en ondersteuning vindt plaats binnen een relatie tussen cliënt en zijn naaste(n), zorgverlener en zorgorganisatie. De kwaliteit van deze relatie bepaalt mede de kwaliteit van zorg.

Wonen en welzijn. Dit gaat over de wijze waarop de organisatie en zorgverleners in hun zorg- en dienstverlening enerzijds oog hebben voor optimale levenskwaliteit en welbevinden van cliënten en betrokken naaste(n) en anderzijds gericht zijn op het bevorderen en ondersteunen hiervan.

Veiligheid. Garanderen van basisveiligheid betekent dat een zorgorganisatie met gebruikmaking van relevante professionele standaarden en richtlijnen, vermijdbare schade bij cliënten zoveel mogelijk voorkomt en leert van veiligheidsincidenten. Het gaat om risicobewustzijn en risicoreductie.

Leren en verbeteren van kwaliteit. Dit gaat over de wijze waarop de zorgverlener en

zorgorganisatie op dynamische en lerende wijze zorgdragen voor optimale zorg en verzorging voor cliënten, daarbij gebruikmakend van de best beschikbare kennisbronnen zoals wetenschappelijke literatuur, professionele richtlijnen, landelijke en lokale data, gesystematiseerde ervaringsgegevens en kwalitatieve informatie.

De vier rand voorwaardelijke thema's zijn:

Leiderschap, governance en management. Dit gaat over de aansturing en governance van de zorg- organisatie die faciliterend zijn voor kwaliteit, zoals het beleggen van verantwoordelijkheid, besluitvorming en risicomanagement, en over de strategische, statutaire en financiële verplichtingen.

Personeelssamenstelling. Dit gaat over de adequate samenstelling van het personeelsbestand. Hoeveel zorgverleners met welke vaardigheden en competenties zijn nodig om te voorzien in de (fluctuaties in) wensen en behoeften van de cliënten waaraan de zorgorganisatie zorg en ondersteuning biedt?

Gebruik van hulpbronnen. Dit gaat over het effectief en efficiënt gebruiken van hulpbronnen om de best mogelijke zorgresultaten en ervaringen te behalen met de beschikbare financiën en middelen.

Gebruik van informatie. Dit gaat enerzijds over het actief gebruik maken van informatie rondom de inzet van middelen, voor het leveren, monitoren, managen en verbeteren van zorg, alsook over het op transparante wijze verstrekken van kwaliteitsinformatie aan cliënten, hun naasten en aan de samenleving.

In dit kwaliteitsplan is de invulling van deze thema's herkenbaar ingedeeld en per hoofdstuk wordt een thema besproken. Ten slotte is er de verbeterparagraaf met hierin op welke wijze en met welke interne en externe partijen de plannen per jaar worden geëvalueerd en hoe de resultaten teruggekoppeld worden naar betrokkenen in de zorgorganisatie.

Missie en Visie

Missie “Zorg die bij u past”

In Altenastaete woon- en thuiszorg voelen kwetsbare ouderen en mensen met beperkingen in hun gezondheid zich liefdevol, kwalitatief en professioneel geholpen in zowel de thuissituatie als in een van onze intramurale woonvoorzieningen. Zorg, verpleging, ondersteuning en begeleiding bieden wij in alle situaties, waarin herstel nog mogelijk is. En ook wanneer dit niet (meer) aan de orde is, blijven persoonlijke aandacht, geborgenheid en eerbied voor het leven belangrijke pijlers van onze zorg.

Visie

Altenastaete woon- en thuiszorg biedt zorg in de breedste zin van het woord. Van (complexe) verpleeghuiszorg tot zorg thuis in de wijk, waarbij onze focus ligt op ouderenzorg. Ieder mens beschouwen we als uniek. Wij richten ons vooral op de mogelijkheden van iedere bewoner om de zelfstandigheid te bevorderen. We vinden dat het hebben van een persoonlijke relatie de basis vormt voor goede zorg. Zonder zorg kunnen wij niet goed verplegen. Verzorgen en verplegen gaat bij ons over het bieden van geborgenheid, comfort, veiligheid en persoonlijke aandacht aan kwetsbare ouderen en chronisch zieken, die dit nodig hebben.

Oud en ziek worden is vaak geen pretje en het maakt je afhankelijk van derden. Vaak zijn dit de kinderen of andere naasten, die extra aandacht besteden, maar er komt een periode dat de zorg hen te veel, te complex of te intensief wordt. Dan komen de professionals om de hoek kijken die met extra zorg en verpleging thuis de situatie verlichten en u langer in uw eigen omgeving laten wonen. Is dit niet meer mogelijk dan bestaat er de mogelijkheid om de zorg/ verpleging te geven in een van onze woonvoorzieningen in Nieuwendijk of Werkendam. U kunt hier definitief gaan wonen, maar er bestaat ook een mogelijkheid voor tijdelijke opvang. Ook wanneer genezing niet meer mogelijk is. Met andere woorden: Wij werken cliëntvolgend. Gaat het thuis niet meer dan is een geborgen opvang met (verpleegkundige) zorg en met behoud van de eigen regie mogelijk. Continuïteit van zorg wordt gewaarborgd door 24 uur en 7 dagen per week beschikbaarheid van onze verpleegkundigen en verzorgenden.

Binnen het redelijk haalbare zijn de wensen en behoeften van zorgvragers en hun naasten uitgangspunt van ons beleid. Echter onze zorg staat ook in een realiteit waar doelmatigheid en verplichte registraties van belang zijn. Toch willen wij met onze kleinschaligheid en onze betrokkenheid bij de zorgvragers, met deskundige zorgverleners de kwaliteit hooghouden. Wij stellen dan ook samen met zorgvragers zorgplannen op, stimuleren zoveel mogelijk eigen regie, leefstijl en mogelijkheden. Op deze wijze komen wij optimaal tegemoet aan de wensen en behoeften van de cliënten. Onze zorgverleners zijn deskundig en we werken nauw samen met professionals uit ons regionale netwerk. Wij zijn pas tevreden als de zorgvragers en hun families tevreden zijn over onze dagelijkse zorg. Binnen Altenastaete hanteren wij een Pro life visie. Dit houdt in dat we niet aan actieve euthanasie willen meewerken vanwege onze geloofsovertuiging.

Visie op kwaliteit: Daarnaast streeft Altenastaete naar een kwaliteitsmanagementsysteem dat volledig is geïntegreerd in de normale bedrijfsvoering. Dit betekent dat het kwaliteitsbeleid is geïntegreerd in het beleid van de organisatie en dat kwaliteitsdoelstellingen het uitgangspunt is van de doelstellingen van de organisatie. Door deze integratie van kwaliteit in de bedrijfsvoering zijn alle medewerkers in hun dagelijkse werk betrokken bij de resultaten en prestaties van de gehele organisatie.

Visie op Welzijn: Welzijn is een verzamelnaam van tal van activiteiten die gericht zijn op het welzijn van mensen.

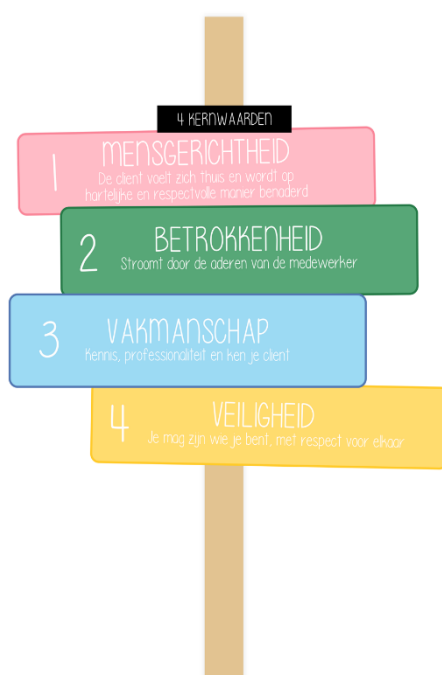
Welzijn neemt in de visie van Altenastaete een meer dan bijzondere plaats in. Al ons handelen is gericht op het levensgeluk en geborgenheid van mensen. Een mooie en schone woonomgeving, een vriendelijke bejegening, professionaliteit, deskundigheid en natuurlijk goede zorgverlening helpen daarbij. Toch zien we deze onderwerpen als randvoorwaarden. Altenastaete hecht veel belang aan het welzijn van de bewoners. Hierin komen vriendschap, liefde, warmte en geluk bij elkaar. Hierin komen autonomie, eigen regie, keuzevrijheid bij elkaar. Hierin kunnen we waarmaken waar mensen voor staan en wat zij willen. Doen wat je wilt, wat je leuk vindt, waar je van houdt zijn hierin de kernbegrippen. De ontmoeting met de ander zien we hierin als bepalende factor. Altenastaete organiseert deze ontmoeting en ziet dit als het hart van de welzijnsvisie. De familie behoudt hierin de eigen rol wat ook geldt voor vrienden/kennissen. De activiteiten die worden georganiseerd staan in het teken van het aangaan van sociale contacten en vriendschap.

Welzijn is ontmoeten, zijn activiteiten, uitstapjes. Geen grote dingen maar dingen van alledag die waardevol zijn. Dit is voor iedereen anders. De eigen invulling staat voorop. Welzijn doen we met elkaar. Met familie en vrienden, met mantelzorgers en met medewerkers en vrijwilligers.

De vier kernwaarden van onze organisatie

De vier kernwaarden zijn overtuigingen die wij als organisatie met elkaar willen uitstralen. Deze kernwaarden zijn, in samenwerking met alle medewerkers die werkzaam zijn binnen de organisatie, tot stand gekomen. Met elkaar willen wij op deze wijze laten zien dat de kernwaarden op alle gebieden tot uiting komen. We beseffen dat goede zorg bereikt wordt als wij de dialoog en daarmee de relatie aangaan met de bewoners en cliënten en alle mensen die hierbij horen. De zorg die wij geven aan onze cliënten is respectvol, doelgericht en afgestemd met de cliënt en diens naaste(n). De cliënt mag van onze medewerkers verwachten dat zij betrouwbaar en deskundig zijn.

Altenastaete zorgt voor goed werkgeverschap en verwacht van medewerkers goed werknemerschap. Wij zoeken hierin de balans met elkaar. Het streven van Altenastaete is dat de doelstellingen van de organisatie en de persoonlijke en professionele behoefte van de medewerkers zo optimaal mogelijk samenkomen.



1. Mensgerichtheid

Binnen Altenastaete proberen wij met onze bijdrage de kwaliteit van leven van onze bewoners zo optimaal mogelijk te laten zijn. Onze bewoners hebben zelf of samen met naaste(n) de regie in handen. Wij zien alle bewoners als individuen welke wij relationele en liefdevolle zorg willen bieden.

2. Betrokkenheid

De bewoner ervaart nabijheid, vertrouwen, aandacht en begrip. Dit geven wij betekenis in onze waarde gedreven visie op zorg en welzijn. Daarnaast werken wij met vaste medewerkers op de beide woonzorglocaties waardoor het mogelijk is vorm te geven aan een nauwe relatie tussen bewoner en medewerker. Deze relatie is de basis van persoonsgerichte ondersteuning. Door het echt kennen van onze bewoners met hun diverse behoeften, wensen, normen en waarden is het mogelijk om liefdevolle en waardige zorg te bieden. De medewerkers van

Altenastaete woon- en thuiszorg zorgen voor een respectvolle benadering en maken 'echt' contact met de bewoner, spreken hem/haar aan op de wijze die door de bewoner wordt gewenst en hebben aandacht voor diens naasten. Er wordt niet over een bewoner gesproken maar met een bewoner. Om echt compassie als medewerker te hebben dient men te beschikken over goede sociale vaardigheden, waardoor inlevingsvermogen, begrip en empathie tot zijn recht komen.

3. **Vakmanschap**

Om optimale en kwalitatieve zorg aan onze bewoners te kunnen blijven bieden is het van belang om een lerend werkklimaat binnen de organisatie te faciliteren en stimuleren. Belangrijke voorwaarde hiervoor is dat medewerkers ontvankelijk zijn voor het opdoen van nieuwe kennis en ervaringen. Hiervoor is het van belang kwaliteitsbewustzijn voortdurend te blijven ontwikkelen. Binnen Altenastaete wordt hier op diverse manieren vorm aan gegeven zowel voorwaardenscheppend als stimulerend. Altenastaete streeft naar een open klimaat waarin dialoog, transparantie, feedback en continue reflectie behoren tot dat dagelijkse gang van zaken. Hieronder wordt verstaan: Het bespreken van de dagelijkse werkzaamheden onderling met je collega tot een werkoverleg waarin onderwerpen worden besproken die met de locatie te maken hebben en geëvalueerd worden. Het is niet altijd een vanzelfsprekendheid en het creëren van veilige werkomgeving waarin dit mogelijk is, is cruciaal. Belangrijk is daarin de cultuur van reflectie en feedback waardoor de zorgverlening aan onze bewoners geoptimaliseerd kan worden.

Het blijkt constant maar weer hoe belangrijk het gesprek is dat gevoerd wordt met elkaar. Wat zijn de verwachtingen die voortkomen uit een gesprek en komen deze overeen bij beide gesprekspartners. Hoe gaan we hiermee om, op welke wijze duiden en managen we elkaars verwachting? Medewerkers hebben zelf invloed hoe wij het onderwerp levend kunnen houden en met elkaar in gesprek blijven binnen Altenastaete.

4. **Veiligheid**

Veiligheid en preventie zijn van groot belang binnen onze organisatie zeker gezien de kwetsbaarheid van onze doelgroep. Echter staat dit soms in contrast met de individuele wensen en behoeften van onze bewoners. Het is van groot belang wanneer veiligheid en welzijn elkaar doorkruisen in multidisciplinair overleg samen met bewoner en vertegenwoordigers hier goede afwegingen in te maken. Niet alle risico's kunnen worden ingebed.

Profiel zorgorganisatie

De organisatie

Altenastaete woon- en thuiszorg is een kleinschalige particuliere woonzorg welke bestaat uit twee woonzorglocaties in Nieuwendijk en Werkendam. De locatie Nieuwendijk bestaat uit 15 appartementen en locatie Werkendam bestaat uit 20 appartementen. De locaties bevinden zich in de dorpskernen en heeft als meerwaarde dat bewoners kunnen blijven wonen dicht bij hun families.

Onze organisatie richt zich met name op ouderen met een somatische en/of psychogeriatrische aandoening en/of beperking. De leeftijd van de cliënten varieert. De meeste cliënten hebben een leeftijd tussen 75 en 90 jaar, maar er wonen zowel jongere als oudere cliënten. De meeste cliënten zijn geïndiceerd door het Centrum Indicatiestelling Zorg. De zorgzwaarte varieert van VV 04 t/m VV 06. Daarnaast bieden wij ook hulp bij tijdelijk verblijf na een ziekenhuisopname, tijdelijk logeren om de mantelzorger te ontlasten of bij het bieden van terminale zorg.

Tevens bieden wij naast de woonzorglocaties ook thuiszorg. Onze thuiszorg levert zorg in de regio Nieuwendijk, Werkendam, Woudrichem en Sleeuwijk. Ook hierbij biedt de organisatie zorg die varieert tussen kortdurende zorg na een ziekenhuisopname tot aan langdurige ouderenzorg. Onze focus ligt hierbij op het stimuleren van de zelfredzaamheid en de inzet van hulpmiddelen.

De kenmerken van onze zorgverlening hebben we onderverdeeld in vier thema's:

1 Gedreven om de best mogelijke zorg te bieden:

- Kleinschaligheid
- Persoonlijk
- De personeelsbezetting is afgestemd op de doelgroep
- Passie, inzet en betrokkenheid en warmte

2 Actief betrokken bij de brancheorganisatie Riant Verzorgd Wonen:

- We nemen deel aan gezamenlijke bijeenkomsten;
- We nemen deel aan een lerend netwerk;

3 Voldoen aan wettelijke verplichtingen en regelgeving

- We voldoen aan het kwaliteitskader verpleeghuiszorg;
- We voldoen aan IGJ-inspectienormen;
- We voldoen aan normen van de inspectie sociale zaken en werkgelegenheid.
- Voldoen aan voorwaarden van zorgverzekeringen en zorgkantoor

4 Open(baar)heid

- Uitkomsten en analyses van tevredenheidsonderzoeken onder bewoners stellen we ter beschikking aan belanghebbenden;
- Uitkomsten en analyses van tevredenheidsonderzoeken onder medewerkers stellen we ter beschikking aan belanghebbenden;
- We bespreken beleidsaspecten en belangrijke gebeurtenissen en bevindingen met de cliëntenraad en met het personeel.

Profiel personeelsbestand

Binnen Altenastaete richt de zorgverlening zich op de individuele zorgvrager in zijn totale mens zijn. Ons doel is om liefdevolle, veilige en verantwoorde zorg te leveren, welke voldoet aan de diverse individuele zorgvragen en wensen van onze bewoners. Om zo goed als mogelijk aan deze vragen te kunnen voldoen is het ons inziens noodzakelijk om de teamsamenstelling hierop af te stemmen. Altenastaete is dan ook van mening dat hier binnen een team diverse functies, niveaus en competenties voor nodig zijn.

Door de bestuurder is hier nauwlettend aandacht voor en wordt er zo nodig extra scholing gegeven. Daarnaast wordt er bij de zoektocht naar nieuwe medewerkers rekening gehouden of deze de juiste kennis en kunde bezitten om het desbetreffende team aan te vullen. Daarentegen merken wij dat het binnen de sector moeilijk blijft om (hoog) opgeleid personeel aan te trekken om verdere ondersteuning te kunnen bieden bij de steeds zwaardere en complexer wordende zorg. De dagelijkse inzet van personeel voldoet aan de eisen gesteld in het kwaliteitskader. Met name het toezicht en de individuele aandacht heeft onze aandacht.

Binnen Altenastaete zijn 28,58 fte medewerkers werkzaam. Deze fte zijn ingevuld door 64 unieke en enthousiaste medewerkers, vertaald in een mix van talent en deskundigheid. Dit is exclusief een kleine overhead; RvC, bestuurder, vrijwilligers en administratieve ondersteuning. Daarnaast wordt ICT-beheer en ontwikkeling ingehuurd. Dankzij onze platte organisatie en korte lijnen kunnen in onze zorgvoorziening de zorggelden optimaal worden benut waarvoor het is bedoeld. Uit het accountantsrapport behorend bij het financieel jaarverslag blijkt dat meer dan 93% van de zorggelden wordt besteed aan direct cliëntgebonden en personele kosten.

Persoonsgerichte zorg en ondersteuning

Binnen Altenastaete proberen wij met onze bijdrage de kwaliteit van leven van onze bewoners zo optimaal mogelijk te laten zijn. Onze bewoners hebben zelf of samen met naaste(n) de regie in handen. Wij zien alle bewoners als individu welke wij relationele en liefdevolle zorg willen bieden.

Compassie

De bewoner ervaart nabijheid, vertrouwen, aandacht en begrip. Dit geven wij betekenis in onze waarde gedreven visie op zorg en welzijn. Daarnaast werken wij met vaste medewerkers op de **beide woonzorglocaties** waardoor het mogelijk is vorm te geven aan een nauwe relatie tussen bewoner en medewerker. Deze relatie is de basis van persoonsgerichte ondersteuning. Door het echt kennen van onze bewoners met hun diverse behoeften, wensen, normen en waarden is het mogelijk om liefdevolle en waardige zorg te bieden.

De medewerkers van Altenastaete woon- en thuiszorg zorgen voor een respectvolle benadering en maken 'echt' contact met de bewoner, spreken hem/haar aan op de wijze die door de bewoner wordt gewenst en hebben aandacht voor diens naasten. Er wordt niet over een bewoner gesproken maar met een bewoner.

Om echt compassie als medewerker te hebben dient men te beschikken over goede sociale vaardigheden, waardoor inlevingsvermogen, begrip en empathie tot zijn recht komen.

Uniek zijn

Alle bewoners worden gezien in hun persoonlijke context. Eenieder heeft een eigen identiteit en geeft zelf de input voor de dagelijkse gang van zaken. Hierin kunnen de bewoners ondersteund worden door hun familie en de medewerkers. De specifieke wensen en behoeften worden vastgelegd in het elektronische cliëntendossier en zijn de basis voor de dagelijkse zorgverlening. Deze afspraken kunnen te allen tijde veranderd worden wanneer hier de behoefte en wens naar is. Om dit te realiseren kennen wij de bewoner, kunnen wij eventuele risico's inschatten en weten wij wat belangrijk voor hem/haar is, onder meer op het gebied van levensbeschouwing en zingeving.

Autonomie

Voor de bewoner is de mogelijkheid van een eigen regie over het leven en welbevinden leidend, ook bij de zorg in de laatste levensfase. Wanneer een bewoner niet meer in staat is tot eigen regie zal een naaste(n) worden benaderd om de ogen en oren te zijn voor onze bewoner. Afspraken, waaronder afspraken rondom het levenseinde, worden met regelmaat geëvalueerd met bewoners en diens naaste en afgewogen tegen de kwaliteit van leven.

De bewoner kan, voor zover mogelijk, zijn/haar eigen leven vorm en inhoud geven, zowel in grote als in kleine onderdelen van de dag. Mocht de bewoner (deels) hiertoe niet meer in staat kunnen zijn, dan kunnen de naasten 'de ogen en oren' van de bewoner de wensen trachten te verwoorden.

Met iedere bewoner wordt besproken over zorg rondom het levenseinde, zodat van de bewoner bekend is wat hierin de wensen zijn. Het gaat onder meer over wel of geen ziekenhuisopname, wel of geen reanimatie, wilsbeschikkingen en evt. de wensen rondom de uitvaart. Dit wordt opgenomen in het elektronisch cliëntendossier. Periodiek dienen deze wensen geëvalueerd te worden en op ieder moment kunnen deze aangepast worden.

Zorgdoelen

Iedere bewoner beschikt over een zorgleefplan met 4 leefdomeinen of een zorgplan gebaseerd op het Omaha classificatiesysteem. Dit zorgleefplan wordt samen met de bewoner en eventueel naasten (contactpersoon) opgesteld. Afspraken en doelen ten aanzien van zijn/haar zorg, behandeling en ondersteuning worden hierin vastgelegd. Afspraken rondom medische behandeling worden met de huisarts afgestemd en gemaakt.

Het zorgleefplan

Om tot invulling van een zorgleefplan te komen worden allereerst de specifieke wensen van de bewoner besproken aan de hand van een intakeformulier. De intake wordt gebruikt om de diagnose en zorgbehoefte vast te stellen.

Binnen 24 uur na opname beschikt elke nieuwe bewoner over een **concept zorgleefplan**, waarin tenminste is opgenomen; de medicatie, dieetwensen en de primaire hulpvraag. Ook de contactgegevens van de eerste contactpersoon en andere relevante gegevens (zoals de reanimatieverklaring) worden vastgelegd. Het definitieve Omaha zorgplan wordt binnen 6 werkdagen definitief gemaakt. Het definitieve vier domeinen zorgleefplan wordt binnen 6 weken gemaakt en vastgesteld. Deze tussenliggende periode wordt gebruikt om de bewoner beter te leren kennen en zo alle wensen en behoeften duidelijk in kaart te brengen. Iedere bewoner heeft een eigen actueel zorgleefplan dat in samenspraak met de bewoner en desgewenst diens naasten is opgesteld. Het medische plan ligt bij de huisarts. De client en/of diens belangenbehartiger is aanwezig bij het multidisciplinair overleg (MDO) indien gewenst. De inbreng van de bewoner is van belang om de zorgverlening beter af te stemmen op de behoefte van de bewoner. Aan de bewoner is een eerstverantwoordelijk medewerker (EVV' er) voor zorg en welzijn gekoppeld van minimaal niveau 3.

Het zorgleefplan wordt minimaal tweemaal per jaar besproken, bij verandering zorg vaker. Eén keer per jaar is dit in ieder geval middels een multidisciplinair overleg, de andere keer is dit met de zorgverlener, de cliënt en de eerste contactpersoon/naasten. Dit heeft als doel dat de zorgverlening beter op de wensen van de bewoner aansluit, eventuele wijzigingen van de bewoner worden aangepast in het zorgleefplan.

De medewerkers hebben inzicht in het welbevinden van de bewoner en zijn bekend met het zorg- en behandelproces, mede doordat zij inzage hebben in het zorgleefplan. Er is continue aandacht voor rapporteren en methodisch werken. Dit wordt gemonitord door de zorg coördinator.

Vraaggerichte zorg (in de nacht); Bij het ouder worden veranderd de slaapcyclus en komen steeds meer problemen rondom de nachtrust voor. Ouderen hebben de

neiging lichter en korter te slapen ondanks het feit dat ze nog even veel slaap nodig hebben als voorheen. De nachtrust is van grote invloed op het functioneren overdag en het totale gevoel van welbevinden. Binnen Altenastaete wordt er gewerkt volgens het doorslaapbeleid. Met als doel dat de bewoners meer rust ervaren tijdens de nacht, beter slapen wat ten goede komt aan alle aspecten die te maken hebben met het dag-nacht ritme. Door 'door te slapen', rusten de bewoners meer uit wat een positief effect heeft op het gehele mens zijn. Met dit beleid wenst Altenastaete ook af te wijken van de controlefunctie en zich nog meer te richten op vraaggerichte zorg waarbij dus enkel zorg in de nacht verleend wordt wanneer noodzakelijk. Bij cliënten waarbij de controlefunctie nodig is vanwege het ziektebeeld of indien gewenst wordt dit in het elektronische cliëntendossier vastgelegd.

Wonen en welzijn

Onze zorg- en dienstverlening wordt zoveel als mogelijk afgestemd op de wensen en behoeften van onze bewoners om ze ondersteuning te kunnen bieden waar dit nodig is. Hierbij houden wij rekening met de verschillende componenten die van invloed zijn op de kwaliteit van leven en het ervaren welzijn.

Zingeving

In het doen en laten wordt er door alle medewerkers stil gestaan bij en aandacht geschonken aan de specifieke levensvragen van onze bewoners. Deze levensvragen kunnen namelijk van invloed zijn op het ervaren welbevinden en de zingeving van onze bewoners. Het stil staan en ondersteunen bij deze levensvragen kan hierin van grote meerwaarde zijn. Wensen en afspraken worden opgenomen in het zorgleefplan.

Geestelijk verzorger

Wanneer een bewoner behoefte heeft aan een geestelijk verzorger, is dat mogelijk en zorgt Altenastaete ervoor dat dit gesprek plaatsvindt.

Zinvolle tijdsbesteding

Een belangrijk onderdeel van welzijn is zinvolle dagbesteding. Binnen Altenastaete wordt er op verschillende manieren vormgegeven aan zinvolle dagbesteding. De activiteiten vinden op zowel individueel- als groepsniveau plaats. Naast dagelijkse ondersteuning zijn er diverse activiteiten in huis georganiseerd voor de bewoners en regelmatig ook met familieleden. De rol van de gastvrouwen is het welzijnsklimaat te verhogen en vanuit de specifieke kennis en expertise het welzijnsgevoel van de bewoners te vergroten. Zij gaan in gesprek met de bewoners en kunnen aansluiten bij de zorgleefplan gesprekken om het onderdeel welzijn nog beter in kaart te brengen en aan te sluiten op de wensen en behoeften. Hierbij wordt ook gekeken welke rol familie, mantelzorger of vrijwilliger kan hebben.

Schoon en verzorgd lichaam plus verzorgde kleding

Altenastaete streeft naar een zo optimaal mogelijke bijdrage aan het lichamelijke welbevinden en gezondheid van de bewoner. Het is van belang dat de bewoner zichzelf kan zijn, het leven kan leiden zoals hij/zij dat altijd heeft gedaan. Hiertoe mag de bewoner rekenen op adequate gezondheidsbescherming en bevordering van een schoon en verzorgd lichaam. Altenastaete draagt zorg voor een individuele invulling en vakbekwame uitvoering op elk van deze items.

Daarbij worden de persoonlijke wensen en afspraken zoals de wijze van de ADL-zorgverlening betreffen, voorkeurstijden van bad/douchemomenten, voorkeurstijden van opstaan en naar bed gaan, de kledingkeuze, hulp bij toiletgang en het verzorgen van gezichtsverzorging en haardracht in het elektronisch cliëntendossier van de bewoner opgenomen. Met de bewoner en/of diens naaste worden ook afspraken gemaakt over de was zoals onder- en bovenkleding.

Als een bewoner hulpmiddelen gebruikt, zoals een bril, gehoorapparaat of kunstgebit, worden afspraken gemaakt over het dagelijks gebruik en onderhoud, wie onderneemt actie bij vervanging en reparatie. Ook kunnen er afspraken gemaakt worden met betrekking tot kapper, pedicure etc. Deze afspraken worden in het elektronische cliëntendossier vastgelegd.

Familieparticipatie, inzet mantelzorgers en vrijwilligers

In de visie van Altenastaete staat de relatie met de ander in alles voorop. Samen met de bewoner, familie, mantelzorger, vrijwilliger en medewerker werken wij, delen wij en spreken wij af wat we samen kunnen doen om het levensgeluk van de bewoner te vergroten. De zorg is belangrijk maar vooral ook welzijn, aandacht, vriendschap en liefde. De individuele behoeften, de eigen regie en de invulling van de zorgvraag staan centraal. De mantelzorger voelt zich thuis en kan zijn/ haar eigen relatie met de bewoner voortzetten.

Jaarlijks worden er bijeenkomsten georganiseerd voor de contactpersonen en familieleden van onze bewoners. De invulling van deze bijeenkomsten wordt jaarlijks afgestemd aan de hand van behoeften en wensen die van tevoren in kaart zijn gebracht.

Binnen Altenastaete woon- en thuiszorg is er naast professionele zorg van onze medewerkers ook ruimte voor het inzetten van vrijwilligers die extra aandacht kunnen geven aan onze bewoners. Vrijwilligers verzorgen bijvoorbeeld koffiemomenten met bewoners in groepsverband of individueel niveau. Ook ondersteunen zij bij groepsactiviteiten.

Wooncomfort

De locaties van Altenastaete dateren van 2009 (Nieuwendijk) en 2015 (Werkendam) en zijn voorzien van alle gemakken en voldoen aan de meest actuele bouweisen. Altenastaete voldoet volledig aan de huidige eisen voor het leveren van (psycho-) geriatrische zorgverlening. In totaal zijn er in Werkendam max. 22 bewoners en in Nieuwendijk maximaal 16 bewoners voor deze zorgverlening. De appartementen in Nieuwendijk variëren qua grootte tussen de 20 en 44 m² en in Werkendam zijn bijna alle appartementen 32 m², behalve op de tweede verdieping, daar zijn 3 appartementen met afwijkende grootte. De grootste is het penthouse met 81 m². Grote ramen zorgen voor veel lichtinval. In Werkendam heeft elk appartement een eigen sanitaire voorziening. In Nieuwendijk kan het voorkomen dat er een gedeelde badkamer is tussen 2 appartementen, afhankelijk of ze door een echtpaar of door 2 individuele bewoners bezet worden. Beide locaties zijn voorzien van een gemeenschappelijke huiskamer waar iedereen de hele dag terecht kan. Hier vinden o.a. tal van activiteiten plaats. De locaties zijn ruim genoeg voor het gebruik van diverse hulpmiddelen.

Altenastaete beschikt over eigen keukens waar dagelijks de verse maaltijden worden bereid voor (en indien mogelijk, door) onze bewoners. Doordat het eigen keukens zijn kunnen we rekening houden met de wensen van onze bewoners en wordt de maaltijd na bereiding gelijk warm geserveerd. De maaltijden worden vers bereid, de boodschappen worden 3 keer per week aangeleverd. Verder is er extra aandacht voor voldoende voedingsstoffen en eiwitten in combinatie met bewegen. Binnen de organisatie zijn aandachtsvelders “voeding” regelmatig in overleg met een voedingsdeskundige, die meekijkt bij het uitvoeren van dit proces.

Veiligheid

Veiligheid en preventie zijn van groot belang binnen onze organisatie zeker gezien de kwetsbaarheid van onze doelgroep. Echter staat dit soms in contrast met de individuele wensen en behoeften van onze bewoners. Het is van groot belang

wanneer veiligheid en welzijn elkaar doorkruisen in multidisciplinair overleg samen met bewoner en vertegenwoordigers hier goede afwegingen in te maken. Niet alle risico's kunnen worden ingebed.

Altenastaete woon- en thuiszorg hanteert een aantal indicatoren waaronder mediatieveiligheid, decubituspreventie, mondzorg, inzet onvrijwillige maatregelen en aandacht voor eten en drinken. Dit vindt bij opname plaats en vindt de monitoring plaats tijdens de zorgmomenten.

Medicatieveiligheid

Altenastaete streeft naar een zorgvuldige omgang als het gaat om het voorschrijven, bestellen, beheren en verstrekken van medicatie. Alle afspraken en procedures omtrent medicatie zijn opgenomen in de protocollen. Er wordt gebruik gemaakt baxterrollen die samen met de digitale medicatie aftekenlijsten verstrekt worden door de apotheek op recept van de huisarts. Het evalueren van het medicijngebruik gebeurt binnen de zorgleefplan bespreking en wordt afgestemd met behandelend arts. Indien gewenst worden de medicijnen aangepast. Voor alle bewoners is er elk half jaar een medicatiereview samen met de huisarts en de apotheker. De medische zorg is gericht op de bevordering, het behoud en het herstel van de gezondheid en functioneren evenals op de kwaliteit van leven en sterven.

In de medische besluitvorming spelen afwegingen met betrekking tot de zin of zinloosheid van een medische behandeling een belangrijke rol. Voorschrijven van psychofarmaca is een voorbeeld op welk gebied Altenastaete terughoudend is. Hierin is het bewust voorschrijven door de huisarts (al dan niet in overleg met specialist ouderengeneeskunde) en het evalueren van het gebruik van belang. Daarnaast wordt het gebruik van psychofarmaca opgenomen in het elektronisch cliëntendossier, wat evaluatie en rapportage stimuleert.

Decubituspreventie

Decubituspreventie heeft alle aandacht binnen Altenastaete. De risicosignalering is de basis van de zorgverlening en wordt minimaal 2 x per jaar bekeken en aangepast door de eerstverantwoordelijk verzorgende. De resultaten worden indien nodig besproken met de betrokken disciplines. Decubitus is niet altijd te voorkomen en kan onderdeel zijn van de laatste levensfase in het verpleeghuis. Het kan bijvoorbeeld ontstaan door het niet meer tot zich kunnen nemen van voeding, door bedlegerigheid en incontinentie. In deze gevallen wordt hier een zorgdoel over gemaakt in het zorgleefplan met multidisciplinair gemaakte afspraken en acties. In gevallen waarin de bewoner risico loopt op wrijf- en drukplekken, zullen preventief hulpmiddelen worden ingezet.

Gemotiveerd gebruik van vrijheid beperkende maatregelen

De kern van de Wet zorg en dwang is 'Nee, tenzij'. Het uitgangspunt is dat dwangmaatregelen niet thuishoren in de zorg voor ouderen en mensen met een verstandelijke beperking.

Altenastaete streeft er naar om vrijheid beperkende maatregelen alleen toe te passen onder strikte afspraken. Er wordt altijd eerste onderzocht of er geen anderen mogelijkheden of opties zijn voordat er overwogen wordt om een vrijheidsbeperkende maatregel in te zetten. De Wzd functionaris is hierbij betrokken. In het zorgteam en met de bewoner (en vertegenwoordiger) wordt na het uitproberen

en testen van minder ingrijpende opties mogelijkheden besproken of er toch een vrijheidsbeperkende maatregel noodzakelijk is. De toepassing hiervan vindt plaats in nauw overleg met de huisarts, de Wzd functionaris, de bestuurder, de EVV-er en vertegenwoordiging van bewoner. Er vindt een evaluatie plaats van de vrijheidsbeperkende maatregelen volgens het stappenplan van de Wzd. De ervaringen met het toepassen van vrijheidsbeperkende maatregelen worden zowel met de medewerkers als in het lerend netwerk besproken. Met het lerend netwerk wordt 4 keer per jaar casuïstiek besproken.

Preventie van acute ziekenhuisopnamen

Ter preventie van niet geplande ziekenhuisopnames streeft Altenastaete naar een zo optimaal mogelijke bijdrage aan het lichamelijke welbevinden en gezondheid van de bewoner. Deskundigheid is aanwezig om complexere ziekenhuiszorg te kunnen bieden. Dit vindt plaats in samenspraak met de huisarts en gespecialiseerd verpleegkundige (hartfalen-, wond-, stoma- en diabetesverpleegkundige). Altenastaete draagt zorg voor een individuele invulling en vakbekwame uitvoering op dit item. Daarbij worden de persoonlijke informatie en afspraken in het zorgleefplan van de bewoner opgenomen. Na inhuizing bij Altenastaete heeft de huisarts gesprekken met de bewoners met betrekking tot hun wensen omtrent medisch handelen. Hierin wordt het beleid besproken en vastgelegd. Deze afspraken worden halfjaarlijks tijdens de zorgleefplan bespreking geëvalueerd. Belangrijk feit is dat al onze bewoners nog onder behandeling zijn van hun eigen huisarts en de organisatie maar in mindere mate invloed uit kan oefenen op hun beleid m.b.t. behandeling en mogelijk insturen.

Leren en verbeteren van kwaliteit

Om optimale en kwalitatieve zorg aan onze bewoners te kunnen blijven bieden is het van belang om een lerend werkklimaat binnen de organisatie te faciliteren en stimuleren. Belangrijke voorwaarde hiervoor is dat medewerkers ontvankelijk zijn voor het opdoen van nieuwe kennis en ervaringen. Hiervoor is het van belang kwaliteitsbewustzijn voortdurend te blijven ontwikkelen. Binnen Altenastaete wordt hier op diverse manieren vorm aan gegeven zowel voorwaardenscheppend als stimulerend.

Kwaliteitsmanagementsysteem

Tot het kwaliteitssysteem behoren het meerjarig kwaliteitsplan, het handboek kwaliteitszorg, de procesbeschrijvingen, de functieprofielen en de kwaliteitsregistraties. Er wordt binnen de organisatie gewerkt worden met een nieuw kwaliteitsmanagementsysteem, dit heet Q-link. Q-link is toegankelijk zijn voor alle medewerkers. Het kwaliteitsmanagementsysteem is verder opgebouwd aan de hand van de prestaties van ISO en de Norm Verantwoorde Zorg.

De scope van het kwaliteitsmanagementsysteem betreft alle werkzaamheden die bij Altenastaete worden uitgevoerd die gaan over het verlenen van intramurale- en extramurale zorg. Ook ondersteunende processen vormen onderdeel van het kwaliteitssysteem omdat deze processen van belang zijn om de primaire processen goed uit te kunnen voeren en zo de bewoners tevreden te stellen.

- In onze organisatie staan onze bewoners centraal. Daarom is ons kwaliteitssysteem gericht op het voldoen aan de behoeften van onze bewoners. In het kwaliteitssysteem zijn afspraken vastgelegd om te kunnen voldoen aan behoeften van bewoners.
- De inzet en betrokkenheid van onze medewerkers aan de kwaliteitsontwikkeling van Altenastaete bepalen uiteindelijk de kwaliteit van onze dienstverlening. Hierbij dient het kwaliteitssysteem dus bij te dragen aan een beter en directer contact met de medewerkers.

In het handboek kwaliteitszorg is vastgelegd hoe Altenastaete omgaat met kwaliteitszorg. Zo wordt onder andere het beleid van de organisatie weergegeven. Het handboek kwaliteitszorg dient voor het borgen en verbeteren van de kwaliteit binnen de organisatie. Bewonersraadpleging maakt hier een onderdeel van uit.

Het ISO-keurmerk is tot en met begin maart 2022 geldig.

In het lerend netwerk waar Altenastaete deel van uitmaakt (deelnemer van Riant Verzorgd Wonen) staat het leren en praktische werkbaarheid centraal.

Jaarlijks geactualiseerd kwaliteitsplan

Altenastaete beschikt jaarlijks over een actueel kwaliteitsplan welke is opgesteld aan de hand van de vastgestelde punten van het kwaliteitskader. Het kwaliteitsplan wordt gezien als levend document wat door het jaar heen gewijzigd kan worden naar aanleiding van de situatie op dat moment. Het plan wordt opgesteld/bijgesteld in samenwerking met diverse betrokkenen namelijk; De medewerkers, de bestuurder, de cliëntenraad en de Raad van Commissarissen. Wanneer het (concept)

kwaliteitsplan is geactualiseerd wordt het voorgelegd aan het lerend netwerk voor feedback.

Jaarlijks kwaliteitsverslag

Altenastaete besteedt jaarlijks aandacht aan de kwaliteitsjaarverslaglegging. Het kwaliteitsjaarverslag, inclusief verantwoording Governance, wordt via de website van Altenastaete openbaar gemaakt. Het kwaliteitsverslag wordt ook besproken met medewerkers/PR, cliëntenraad en RvC.

Continu werken in de praktijk aan verbeteren door zorgverleners

Altenastaete streeft naar een open klimaat waarin dialoog, transparantie, feedback en continue reflectie behoren tot dat dagelijkse gang van zaken. Het bespreken van de dagelijkse werkzaamheden onderling met je collega tot een werkoverleg waarin onderwerpen worden besproken die met de locatie te maken hebben en geëvalueerd. Het is niet altijd een vanzelfsprekendheid en het creëren van veilige werkomgeving waarin dit mogelijk is cruciaal. Belangrijk is daarin de cultuur van reflectie en feedback waardoor de zorgverlening aan onze bewoners geoptimaliseerd kan worden.

Het blijkt constant maar weer hoe belangrijk het gesprek is dat gevoerd wordt met elkaar. Wat zijn de verwachtingen die voortkomen uit een gesprek en komen deze overeen bij beide gesprekspartners. Hoe gaan we hiermee om, op welke wijze duiden en managen we elkaars verwachting? Medewerkers hebben zelf invloed hoe wij het onderwerp levend kunnen houden en met elkaar in gesprek blijven binnen Altenastaete.

Deel uitmaken van een lerend netwerk

Altenastaete doet het niet alleen en is ervan overtuigd dat deel uitmaken van netwerken en samenwerkingsverbanden een voorwaarde is om op de juiste manier te kunnen acteren. Voor haar bewoners en burgers in de omgeving maken wij onderdeel uit van de volgende ketens c.q. netwerken:

Jaarlijks komen de organisaties van branche organisatie Riant Verzorgd Wonen minstens 4 maal bij elkaar. Aanwezigen hierbij zijn de bestuurder en manager zorg en zorg coördinatoren of een afgevaardigde van hen. Centraal bij elk overleg staan de activiteiten opgenomen in het kwaliteitsplan waarbij vooral voor een pragmatische insteek wordt gekozen. Het delen van kennis en kunde is hierin van groot belang.

Daarnaast neemt Altenastaete ook nog deel aan de volgende netwerken:

- WMO-platform Wonen, welzijn en zorg
- Ketenzorg dementie
- Keten palliatieve zorg
- Denktank regiovisie West-Brabant
- Met huisartsenpraktijk Almkerk heeft Altenastaete een meerjarige samenwerkingsovereenkomst voor het leveren van medische zorg
- Altenastaete is lid van Riant Verzorgd Wonen, de brancheorganisatie voor kleinschalig wonen. Waar nodig wordt input geleverd en wordt er bijgedragen aan alles wat te maken heeft met diverse ontwikkelingen op inhoudelijke onderwerpen maar ook bedrijfsmatige thema's maken hier onderdeel vanuit.

Leiderschap, governance en management

Altenastaete woon- en thuiszorg heeft een bestuurder en is ook eigenaar. Professionaliteit op gebied van zorg in bestuurder is gegarandeerd omdat bestuurder ook verpleegkundige is en betrokken is bij het dagelijks proces. Bestuurder wordt ondersteund door een Manager Zorg. De bestuurder en Manager Zorg zien erop toe dat de onderwerpen uit dit kwaliteitsplan in de praktijk worden gebracht en waar nodig nemen zij maatregelen.

Zorgvisie

Voor een beschrijving van onze zorgvisie zie Profiel zorgorganisatie. Onze zorgvisie is het uitgangspunt van waaruit wij zorgverlening bieden.

Sturen op basiswaarden

Onze basiswaarden zijn opgenomen in het Profiel zorgorganisatie. Belangrijk is dat Altenastaete het mogelijk maakt deze waarden uit te dragen en daar invulling aan te geven.

Leiderschap, governance en management

Traditionele aansturing van professionele teams behoort tot het verleden. De samensmelting van de formele en informele zorg vraagt om een ander type leiderschap. Dienend leiderschap is hierin wenselijk met hierin een grote mate van zelfregulerend vermogen van het team en de individuele medewerkers.

Manager zorg, de zorg coördinatoren en medewerkers binnen Altenastaete zijn nauw betrokken bij de uitvoering van de zorg. Zij coördineren, coachen en monitoren processen op de afdeling welke direct te maken hebben met de basiszorg voor bewoners. Zo zijn zij aanwezig bij de zorgleefplan gesprekken, verantwoordelijk voor de uitvoer van de WZD maar voeren ze ook gesprekken met bewoners en familie.

De Manager Zorg heeft de monitoring over de twee woonzorglocaties. Ook coacht de Manager zorg de zorg coördinatoren en houdt zich bezig met de kwaliteit van zorg. Tevens onderhoudt de Manager Zorg contacten met bewoners en diens vertegenwoordigers. Samen met de bestuurder bepalen de Manager Zorg en de bestuurder het beleid van de organisatie.

Visie op leiderschap

Leiderschap en leidinggeven zijn in Altenastaete vormgegeven vanuit de volgende uitgangspunten;

- Alle activiteiten staan in het teken van de aandacht voor bewoners en hun vertegenwoordigers.
- Medewerkers worden aangesproken op hun kwaliteiten, de sterke kanten staan centraal.
- Ieder persoon heeft eigen ruimte in handelen en denken nodig om zijn of haar werk te kunnen doen.
- We praten, in principe, niet over geld maar over inhoud.
- Communicatie is open en transparant
- We leren van ervaringen, zowel positief als negatief
- Macht en ego staan niet in ons persoonlijk woordenboek.
- Er bestaan geen drempels

- Overhead is klein, maar deskundig
- Wat we, waar nodig, inhuren is van grote toegevoegde waarde

Governance

De Governancecode (2017) zit verweven in de hele organisatie. De Raad van Commissarissen is een klankbord voor de bestuurder en houdt toezicht op de kwaliteit van zorg en de (financiële) continuïteit van de organisatie. Voor de Raad van Commissarissen zijn hierbij de sleutelwoorden ‘verbinden en vertrouwen’. De Raad van Commissarissen (een lid van) woont jaarlijks een vergadering met de cliëntenraad en de personeelsraad bij.

Rol en positie interne organen en toezichthouder(s)

Medezeggenschap en inspraak zijn geborgd in Altenastaete. Hiermee organiseren we een sfeer van kritische gesprekspartners en tegenspraak. Dit is een belangrijk hulpmiddel de juiste dingen te doen voor bewoners en medewerkers. De Wet Medezeggenschap Cliënten Zorginstellingen (WMCZ) is hierin leidend en het uitgangspunt in hoe wij aankijken tegen de onderwerpen die wij met elkaar delen. Cliëntenraad overlegt 4 tot 5 keer per jaar, zo nodig vaker. Minimaal één keer per jaar wordt het overleg bijgewoond door een lid van de Raad van Commissarissen en de bestuurder.

Tevens is er een personeelsraad. De personeelsraad komt iedere 6 weken bij elkaar. Een aantal keren per jaar is het overleg samen met de bestuurder. Hierin worden beleidzaken van de organisatie en ervaren knelpunten besproken. Jaarlijks wordt een overleg bijgewoond door een lid van de Raad van Commissarissen.

Inzicht hebben en geven

Bestuur en management zijn open en transparant. Via een jaarlijkse cyclus en kwartaalrapportages worden diverse interne stakeholders op de hoogte gehouden van alle ontwikkelingen. Strategische zaken maar ook het werk en de kleinere en belangrijke dingen van alledag. Ook verstrekken we conform de jaarlijkse cyclus informatie aan externe stakeholders. Te denken valt aan de banken, de accountant en het zorgkantoor.

Risicomanagement

Bestuur en management benoemen de volgende risico's voor de komende jaren. Twee keer per jaar worden deze geëvalueerd in het managementoverleg en het staat minimaal 1 keer per jaar op de agenda van de Raad van Commissarissen.

In willekeurige volgorde:

- Risico vanuit de contractering met de zorgkantoor (CZ)
- Risico op de continuïteit van de kernprocessen. Het voldoende afhechten van besluitvorming heeft continue aandacht nodig. Stapeling van doelstellingen en prioritering. Het kwaliteitskader is hierin een belangrijk hulpmiddel.
- Is er voldoende gekwalificeerd personeel op de arbeidsmarkt en kan Altenastaete deze blijven aantrekken en boeien?
- Coronacrisis.
- Risico op veranderende wetgeving in bedrijfsvoering door bv afschaffing van PGB etc.

- Risico van de kwetsbaarheid van een kleinere organisatie. Zijn wij voldoende geëquipeerd, kunnen wij de dingen goed blijven doen?

Verankeren van medische, verpleegkundige en psychosociale expertise

Het beschikken over voldoende expertise binnen een organisatie is cruciaal voor het op de juiste manier invulling kunnen geven aan de doelstellingen van de organisatie. Het in verbinding staan met elkaar en ophalen van de juiste informatie is van belang. Binnen Altenastaete zijn verschillende overlegvormen welke bewerkstelligen dat de gevraagde expertise wordt ingezet op de plekken waar dit noodzakelijk is.

Er wordt maximaal ingezet op de kennis, kunde en interesse van onze medewerkers. Daarnaast vinden wij het van groot belang om de verschillende functies binnen Altenastaete uitdagend en interessant te houden voor onze (toekomstige) medewerkers.

Personeelssamenstelling

De organisatie kan enkel en alleen kwalitatief en verantwoorde zorg leveren door het personeel wat zich dagelijks inzet voor onze bewoners. Goede inzet, afstemming en opleiding is hierin cruciaal.

Aandacht, aanwezigheid en toezicht

De capaciteitsplanning vindt plaats op basis van de zorgzwaarte en zorgbehoefte van de betrokken bewoners binnen de financiële kaders. De zorgbehoefte wordt bepaald aan de hand van indicaties, zorgplannen en vastgesteld door zorgplan besprekingen en MDO's. Hierop afgestemd is er een minimale bezetting vastgesteld om te kunnen voldoen aan de zorgbehoefte van al onze bewoners. Dagelijks zijn er bekende en gediplomeerde medewerkers aanwezig. Er wordt voorzien in de toezichtcomponent, welke wordt ingevuld door een gastvrouw, die naast toezicht als kerntaak welzijn verzorgd. Dit biedt meer ondersteuning op maat.

Specifieke kennis, vaardigheden

Altenastaete streeft er naar de continuïteit van zorg, de kwaliteitsbevordering en de kwaliteit van medewerkers te waarborgen om op deze wijze een hoogwaardige kwaliteit van zorg aan te kunnen bieden aan de bewoners. De kennis en vaardigheden welke van onze medewerkers worden gevraagd nemen elk jaar verder toe en zijn onderhevig aan veel wijzigingen. Dit vraagt vooruitziend inzicht als het gaat om opleiden van personeel om aan deze (toekomstige) vraag te kunnen voldoen.

Binnen Altenastaete wordt met roostering rekening gehouden dat ook daadwerkelijk op elke moment van de dag de juiste kennis beschikbaar is om in te zetten wanneer hierom gevraagd wordt. Denk hierbij aan de aanwezigheid van BHV en voldoende verzorgenden/verpleegkundigen. Daarnaast zullen zich altijd ongeplande en onvoorziene situaties kunnen voordoen waarbij binnen de mogelijkheden van de organisatie snel geschakeld en gehandeld kan worden. Door dagelijks een verantwoordelijke aan te wijzen welke hierin beslissingen mag nemen kan er altijd snel gehandeld worden. Ook is er voor de avond- en nacht een bereikbare dienst die opgeroepen kan worden voor onplanbare zorg.

Samenwerking

Altenastaete heeft in haar strategische toekomstvisie nadrukkelijk aangegeven een zelfstandige organisatie te willen blijven. Maar samenwerking willen we juist stimuleren. Op het gebied van zorg, dienstverlening en welzijn werken we nu al nauw samen met zorg organisaties in de omgeving. Samenwerkingen welke van groot belang zijn om onze bewoners en cliënten van de juiste en gewenste zorg te kunnen voorzien.

Reflectie, leren en ontwikkelen

Altenastaete erkent de noodzaak van planmatig opleiden als instrument. De bestuurder zal ieder jaar op zoek gaan naar de strategische behoeften van Altenastaete als organisatie. Enerzijds om de vaardigheden en kennis van de medewerkers in stand te houden, anderzijds om de persoonlijke opleiding en ontwikkelingsbehoefte van individuele medewerkers te verhogen. Van groot belang hierbij zijn de vereiste kwalificaties die moeten afgeleid zijn van de functie die de

medewerker uit gaat oefenen. Met andere woorden: er zal door de bestuurder bepaald worden of er sprake is van een opleidingsnoodzaak of het realiseren van organisatiedoelinden.

De visie van Altenastaete is dat opleiding niet louter bedoeld is om meer kennis in huis te hebben, maar ook op het gebied van functioneren zoals het hebben van een proactieve werkhouding. Uit het opleidingsbeleid volgt het opleidingsplan voor het komende jaar. Het opleidingsplan van Altenastaete is een belangrijk hulpmiddel om de doelstellingen die we met elkaar verwoord hebben te realiseren.

De laatste jaren is veel geïnvesteerd in het verhogen van deskundigheidsniveaus. Deze ontwikkeling stopt geenszins. Ook in het jaar 2022 zullen wederom opleidingsplaatsen gecreëerd worden en wordt er blijvend geïnvesteerd in scholing voor medewerkers.

Aandachtsvelders

Omdat niet alle medewerkers over alle benodigde en specifieke kennis kunnen beschikken zijn er aandachtsvelders werkzaam welke zich focussen op een afgebakend onderwerp/aandachtsgebied.

EVV-schap

Binnen Altenastaete is de zorgcoördinator een verpleegkundige. Naast de zorg coördinator zijn er nog andere verpleegkundigen werkzaam. Zij zijn eindverantwoordelijk voor totale zorgverlening. De niveau 3-IG medewerkers zijn opgeleid als eerstverantwoordelijk verzorgende. Binnen Altenastaete zijn zij het eerste aanspreekpunt voor de bewoner en diens naasten met betrekking tot de zorgverlening en zijn verantwoordelijk voor de continuïteit van de zorgverlening.

Leer Management Systeem

Het LMS bevat een e-learning portaal welke de mogelijkheid biedt aan de medewerkers om op flexibele basis in alle vrijheid zowel op locatie als thuis op eigen tempo hun kennis kunnen versterken en vergroten. Naast praktijkscholing en klinische lessen denken wij dat het toevoegen van deze vorm van scholing extra kwaliteit op het gebied van kennis en kunde zal toevoegen. Ook biedt het portaal de mogelijkheid om digitaal een actueel overzicht bij te houden van de verplichte en gevolgde scholingen.

Compensatie in vorm van tijd voor taken

Om medewerkers ook daadwerkelijk in staat te stellen de extra taken zoals belegd in de kwaliteitsplan vorm te laten geven dienen wij hier als organisatie faciliterend in te zijn. De EVV'er heeft 2 uur per week voor de uitvoering van de taken. De aandachtsvelders krijgen hier, afhankelijk van de vraag en behoefte, een aantal uur per jaar voor. Het aantal uren wordt bepaald door de manager zorg, afhankelijk van de grootte en inhoud van het aandachtsveld. Mocht er een project zich aandienen welke extra investering vraagt van een groep medewerkers waaronder bijvoorbeeld de aandachtsvelders zal hierin extra worden gecompenseerd.

Gebruik van hulpbronnen

Duurzaamheid

De zorgsector blijft ver achter als het gaat om duurzaamheid. Mensen denken niet snel aan duurzaamheid als ze over zorg nadenken. Toch zijn er nog veel stappen te zetten in de gezondheidszorg denk aan uiteenlopende zaken als tegengaan van verspilling, omgaan met (medisch) afval, duurzame voeding etc. Met duurzame ontwikkelingen willen we aansluiten op de ontwikkelingsbehoeften van het heden zonder het vermogen van de toekomstige generaties om in hun eigen behoeften te voorzien in gevaar te brengen.

De gebouwde omgeving

De uitbreiding van locatie Nieuwendijk vindt in 2022 plaats. Er komen drie hoogwaardige appartementen bij. In beide locaties wonen zorgvragers die 24 uur per dag, 7 dagen in de week zorgverlening ontvangen op basis van hun indicatie. Daarnaast is het mogelijk om kortdurend te logeren, maar er is ook ruimte voor palliatief terminale zorg. De bewoners hebben allen een eigen appartement en kunnen gebruik maken van de algemene ruimten en overige faciliteiten. Andere disciplines komen op indicatie ook bij de zorgvragers.

Technologische hulpbronnen

Wij realiseren ons dat technische hulpbronnen van cruciaal belang zijn ter ondersteuning van de teams en overige medewerkers in het bieden van goede zorg. Het ECD (elektronisch cliënten dossier) welke gebruikt wordt in Altenastaete is van Nedap. Ter ondersteuning, implementatie van nieuwe onderdelen en helpdeskfunctie voor het ECD van Nedap is een contract afgesloten met Adcase In 2022 wordt er opnieuw gekeken naar uitbreidingsmogelijkheden binnen het ECD.

Er bestaat de mogelijkheid om gebruik te maken van technische hulpmiddelen, denk aan een bedmat, een sensor en een GPS-tracker. Deze zijn binnen Altenastaete aanwezig.

In de extramurale zorg hebben we ongeveer 62 cliënten in de personenalarmering met professionele alarmopvolging, waarbij de zorgverlener binnen een half uur ter plaatse dient te zijn.

Materialen en hulpmiddelen

Het is van groot belang om materialen en hulpmiddelen in te zetten zodat bewoners en medewerkers hiervan optimaal gebruik kunnen maken. Hulpmiddelen worden via Medipoint aangeschaft indien nodig. De eerste tijd gebeurt dit o.b.v. uitleen. Als het hulpmiddel langer gebruik dient te worden dan max 6 maanden, wordt er een aanvraag bij de WMO gedaan hiervoor. Onderhoud en controle wordt jaarlijks gedaan door Medipoint, De zorg coördinatoren en de EVV-ers zijn aanspreekpunt voor vragen rondom alle hulpmiddelen. Daarnaast zijn zij verantwoordelijk voor het vaststellen van de behoeften en het faciliteren van deze materialen en hulpmiddelen.

Vervoer

Altenastaete heeft 2 bedrijfsauto's rondrijden die gebruikt worden door zowel de medewerkers die thuiszorg geven, als ook voor het doen van uitstapjes van

bewoners die nog redelijk mobiel zijn. Altenastaete is hiervoor goed verzekerd. De bedrijfsauto's worden onderhouden door garage Verbaan in Werkendam.

Facilitaire zaken

De technische materialen worden onderhouden door diverse firma's welke door de bestuurder jaarlijks beoordeeld worden middels een stakeholdersanalyse.

BHV

Alle gediplomeerde medewerkers binnen Altenastaete worden een jaar na diplomering BHV geschoold en gaan jaarlijks op herhalingscursus. De BHV-scholing wordt verzorgd door het Veiligheidscentrum Oosterhout.

RI&E

De risico-inventarisatie & evaluatie (RI&E) is verplicht voor alle werkgevers. Binnen Altenastaete valt actualisatie en evaluatie van de RI&E onder de functionele verantwoordelijkheid van de bestuurder. Echter voor de uitvoering heeft iedereen binnen de organisatie verantwoordelijkheid. In 2022 wordt de RI&E opnieuw uitgevoerd.

Calamiteitenplan

Medewerkers en vrijwilligers zijn op de hoogte van het calamiteitenplan. Er wordt jaarlijks een ontruimingsoefening gedaan. Ook vinden er regelmatig korte oefeningen plaats met het brandalarm om iedereen te blijven attenderen op wat te doen bij brand.

Financiën en administratieve organisatie

Binnen Altenastaete wordt continu gestreefd naar een optimale bedrijfsvoering. Hiertoe is het van belang om te beschikken over actuele en onderling goed op elkaar afgestemde werkapplicaties. De financiële administratie wordt verzorgd door administratiekantoor Profectum. Zij dragen ook zorg voor onze jaarrekeningen. Ook de salarisadministratie wordt door hen gedaan. De verantwoording van de jaarrekeningen wordt gedaan door een externe accountant.. Altenastaete heeft een AO/IB-regeling ingebed in deze organisatie.

Zorgbemiddeling

Hebben zorgvragers of hun verwanten interesse in wonen in Altenastaete, dan komen zij in contact met de Manager Zorg of bestuurder. Zij inventariseren de zorgbehoefte, en of dit mogelijk is binnen de organisatie en zorgen voor duidelijke informatie.

De professionele relaties en samenwerkingsovereenkomsten

Altenastaete kent tal van samenwerkingsvormen die meestal vastgelegd zijn in overeenkomsten. De belangrijkste hierin op een rij in willekeurige volgorde;

- Onderwijs: Samenwerkingsovereenkomst met het Vitalis college te Breda, het Hoornbeek College te Rotterdam en Amersfoort, het Albeda collega te Rotterdam, en het Koning Willem 1 college te 's Hertogenbosch. Daarnaast nog Avans Hogeschool te Breda, en Christelijke Hogeschool te Ede.

- Ziekenhuis: Samenwerking met het Beatrixziekenhuis te Gorinchem, het Amphia ziekenhuis te Breda, het UMC te Utrecht en EMC te Rotterdam.
- Huisartspraktijken vanuit Almkerk, Werkendam, Sleeuwijk, Woudrichem, Hank en Dussen. Samenwerkingsovereenkomst op het gebied van het leveren van de behandel functie met huisarts te Almkerk.
- Zorginstellingen: MIJZO, Thebe, Buurtzorg en Rivas.
- Apotheek: Altena te Almkerk, apotheekhoudende huisartsen praktijk De Singel te Nieuwendijk en De Kruijff te Werkendam
- Fysiotherapie: praktijk de Singel
- Gemeente Altena op gebied van WMO
- Klachtencommissie: Samenwerkingsovereenkomst met Riant Verzorgd Wonen om mensen de gelegenheid te geven een onafhankelijke klacht in te dienen.
- Geschillencommissie: aangesloten bij de Geschillencommissie Zorg

Gebruik van informatie

Verzamelen en delen van informatie (tevredenheidswaarderingen)

De afgelopen jaren is Altenastaete 21 keer beoordeeld op zorgkaart Nederland. Bewoners krijgen promotiemateriaal van zorgkaart Nederland om dit nader onder de aandacht te brengen.. De woonzorglocatie Nieuwendijk scoort op zorgkaart Nederland een 7,8. De woonzorglocatie Werkendam scoort een 8,8.

In de thuiszorg werd een PREM-score van 8,1 behaald. Naast zorgkaart Nederland worden bewoners en verwanten ook uitgenodigd om eventuele verbeterwensen te uiten bij medewerkers, via de brievenbus van de cliëntenraad, dan wel bij de vertrouwenspersoon of bij de klachtencommissie. Scores waar wij zeer trots op zijn toch blijven wij jaarlijks verbeteringen treffen aan de hand van de uitkomsten. Deze worden onder andere net zoals dit jaar verwerkt in het kwaliteitsjaarplan.

Benutten en optimaliseren van bestaande administratiesystemen

Voor alle zaken omtrent zorgverlening wordt de informatie binnen Altenastaete binnen twee systemen vastgelegd. Als cliëntendossier maken wij gebruik van ONS Nedap. De wijkverpleging maakt daarbij gebruik van het classificatiesysteem Omaha (is onderdeel van Nedap). De woonzorg medewerkers maken gebruik van het zorgplan met de 4 leefdomeinen in ONS. Het cliëntendossier wordt deels uitgedraaid en toegevoegd aan het papieren bewoner dossier, maar alleen voor zover noodzakelijk (noodgevallen bij systeemstoringen)

Procedures, protocollen en beleid is te vinden via Q-link. Er is een aparte inlog voor personeel. Hierin zijn alle zaken over, van, voor ons kwaliteitssysteem ISO ook opgeslagen. Tevens zijn alle documenten ook buiten het kwaliteitssysteem die noodzakelijk zijn voor dagelijks uitvoering van de taken beschikbaar voor alle medewerkers.

Altenastaete en de AVG

Iedereen heeft recht op privacy. Daarom geldt sinds 25 mei 2018 de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG). In deze wet staat welke privacy rechten iedereen heeft en welke verantwoordelijkheden organisaties hebben als het gaat om de privacy van betrokkenen. Ook binnen Altenastaete doen we er alles aan om persoonsgegevens te beschermen. Zo worden medicatiezakjes en andere documenten met daarop persoonsgegevens vernietigd. Tevens is er toestemming van de client nodig om foto's te mogen maken en evt. te gebruiken voor bepaalde doeleinden.

Openbaarheid en transparantie (o.a. kwaliteitsjaarverslag)

De jaarlijkse kwaliteitsverslagen worden naast aanlevering aan onze diverse stakeholders en de Openbare Database van Zorginstituut Nederland ook gepubliceerd op de website van Altenastaete.