



Kwaliteitsplan

Kleinschalige woningen en woonzorg binnen de Ridderhof

Ridderhof in beweging !





Persoonsgerichte zorg en ondersteuning

Aandachtspunten 2020

Kleinschalige woningen Ridderhof

Van elke bewoner zijn achtergronden, gewoontes, wensen bekend en medewerkers werken conform deze wensen. Aandacht voor positieve gezondheid, het levenseinde en familie participatie zijn in 2020 speerpunten.

Het zorgleefplan is actueel, persoonsgericht en conform de afspraken geformuleerd (PES) Rapportage sluit aan bij het zorgleefplan (SOEP)

Afstemmingsoverleg vindt wekelijks plaats binnen een integraal overleg en waar wenselijk kan ook familie aansluiten.

Het multidisciplinair overleg wordt geactualiseerd en conform afspraken uitgevoerd.

De cliënt en/of diens eerste contact persoon heeft inzage in het zorgleefplan en de rapportage.

Medewerkers werken vanuit het zorgleefplan en de daaruit voortvloeiende acties / wensen.

Woonzorg Ridderhof

Van elke bewoner zijn achtergronden, gewoontes, wensen bekend en medewerkers werken conform deze wensen. Aandacht voor positieve gezondheid, het levenseinde en familie participatie zijn in 2020 speerpunten

Het zorgleefplan is actueel, persoonsgericht en conform afspraken geformuleerd (PES)

Rapportage sluit aan bij het zorgleefplan (SOEP)

Het multidisciplinair overleg wordt geactualiseerd en conform afspraken uitgevoerd met in- en externe partijen.

Medewerkers werken vanuit het zorgleefplan en de daaruit voortvloeiende acties / wensen.

Ontwikkel traject kleinschalig wonen en woonzorg:

- Het zorgleefplan sluit aan bij de wensen, behoeften van de bewoner. Doelen en rapportage verloopt via de PES en SOEP structuur.
- Alle medewerkers werken vanuit het zorgleefplan (m.b.v. ipads of cow) en zijn op de hoogte van eventuele wijzigingen.
- Aandacht voor bespreken en vastleggen levenseinde conform advance planning.
- Eerste contact persoon en/of bewoner heeft inzage in leefplan en rapportage (voor 1 juli 2020). Eventuele scholing wordt hierop afgestemd. Ridderhof neemt deel aan de pilot hierin.
- Tijdens werkoverleggen van het team, wordt dit item geagendeerd en geëvalueerd.
- EVV-ers/coördinatoren krijgen waar nodig coaching on the job bij het opzetten van een zorgleefplan door de kwaliteitsverpleegkundige.
- Om onder andere werkprocessen beter te laten verlopen zijn er leerling verpleegkundigen in de teams aangesteld en willen we een verpleegkundige aanstellen.
- Aandachtvelders meer eigenaarschap en weten hoe en wat omtrent hun gebied en voelen zich ondersteund door de kwaliteitsverpleegkundigen
- De samenwerking met de (para)medische disciplines wordt geoptimaliseerd door hen nauw te betrekken bij het primaire proces en hier frequent afstemming in plaats te laten vinden (door het uitnodigen tijdens team overleggen).



Wonen en welzijn

Kleinschalige woningen en woonzorg Ridderhof

Wensen rondom welzijn van individuele bewoners zijn bekend binnen het team.

De wensen en behoeften worden in het zorgleefplan verwerkt en acties hierin worden uitgezet binnen het team, activiteitenbegeleiders, bij de leef plezier coach, familie, naasten enz. Ook is er aandacht voor geestelijk ondersteuning voor bewoners en voor medewerkers (bijvoorbeeld morele dilemma's).

Familie, naasten en vrijwilligers kunnen deelnemen aan activiteiten binnen een woning/ in de Ridderzaal. Familie participatie krijgt in 2020 nadrukkelijk meer aandacht in vormgeving, verwachtingen, afspraken en dergelijke.

In de huiskamer/ in de Ridderzaal is een woonondersteuner/ gastvrouw aanwezig die zich richt op de groeps- en individuele wensen welke plaats kunnen vinden in de huiskamer/ in de Ridderzaal.

Bewegen is een groot aandachtsgebied en activiteiten zijn hierop afgestemd door alle betrokken professionals, zowel individueel als groepsgewijs.

Familienet wordt actief gebruikt om familie mee te laten genieten wat er binnen de woning plaatsvindt.

Binnen de Ridderhof is een beschermde tuin waar bewoners en familie gebruik van kunnen maken.

De afdeling/ de Ridderzaal is waar mogelijk ingericht op de wensen en behoeften van bewoners en meer belevingsgericht.

Ontwikkeltraject:

- welzijn is geïntegreerd in het zorgproces. Dit wordt ook beschreven in het zorgplan en activiteiten worden hierop afgestemd.
- toezicht en activiteiten in de huiskamer/ de Ridderzaal worden gerealiseerd
- inzet leef plezier coach bij individuele – en / of groepsactiviteiten
- familie, vrijwilligers en naasten worden actief betrokken bij activiteiten, dit wordt besproken in de zorgleefplan cyclus en de activiteitenbegeleider benadert en betreft naasten en vrijwilligers actief bij dit proces. De activiteiten begeleiders coachen de vrijwilligers en afspraken vanuit zorgleefplan worden uitgevoerd.
- Waar wenselijk / noodzakelijk wordt de training 'houdt de naast vast' ingezet
- Via familienet, mail, gesprekken, overleggen en dergelijke is er een interactief en intensief contact met familie
- Het koken (kleinschalig wonen) wordt waar wenselijk met bewoners uitgevoerd en tijdens dit proces is de woonondersteuner gericht op de maaltijd voorziening. Hierdoor wordt de veiligheid vergroot.
- De woonondersteuner/ gastvrouw/ facilitaire dienst houdt de huiskamer/ de Ridderzaal schoon en veilig. HACCP regels worden hierbij gehanteerd.
- Geestelijke ondersteuning wordt geboden waar wenselijk.
- Taken en verantwoordelijkheden voor vrijwilligers zijn helder.
- Familie actief betrekken bij het zorg- en leef proces van hun naaste bij zorgleefplangesprekken en familieavonden. In het zorgleefplan staat vermeld wat de afspraken zijn.
- Activiteitenbegeleiders spelen in op de individuele wensen en op groep wensen
- Tijdens elke zorgleefplanbespreking wordt welzijn van de bewoner geëvalueerd en vastgelegd
- Wens is uitbreiding van beweegagoog om bewegen nog verder uit te breiden



- Aandacht voor positieve gezondheid is een thema het komende jaar.
- Maatschappelijk werk is wenselijk om zo de eerste contactpersoon / mantelzorger beter te kunnen ondersteunen in het gehele proces van wonen en afscheid nemen.
- De Wet Zorg en Dwang wordt in 2020 geïmplementeerd binnen de teams van QuaRijn en conform beleidsafspraken gehanteerd.

We willen binnen de Ridderhof het gebouw en de omgeving beter laten aansluiten bij de wensen en behoeften van bewoners en medewerkers. Hiertoe zullen we Ridderhof breed een droomplan met elkaar gaan ontwikkelen.

Veiligheid

Kleinschalige woningen Ridderhof

Er is een woonondersteuner in de huiskamer om het valrisico te verkleinen omdat er iemand continu in de nabijheid is.

Medicatie wordt op verantwoorde wijze en conform de protocollen gegeven waardoor de medicatie veiligheid (opslag, toedienen, paraferen, controleren, verwijderen) wordt vergroot. Elk kwartaal is er een overleg met medewerkers en apotheek om ook dit proces efficiënt en effectief te houden. Er zijn voldoende medewerkers aanwezig die medicatie bevoegd zijn en geconcentreerd kunnen werken

Goede mondzorg voorkomt en beperkt velerlei problemen in de gezondheid en in het welzijn van een bewoner. Elke bewoner heeft een mondzorgplan en medewerkers doorlopen de jaarlijkse klinische les en de e-learning waar nodig.

MIC meldingen worden in het afstemmingsoverleg met het integrale team en binnen het werkoverleg van het team besproken en waar nodig worden acties uitgezet.

MIM meldingen worden gedigitaliseerd en de leidinggevende ondersteunt actief in dit proces. De woningen stemmen samen met de arts inzet van vrijheid beperkende middelen af en zorgen voor evaluatie en waar wenselijk een afbouw van de inzet.

We proberen te streven naar zo min mogelijk inzet van deze middelen.

De ondersteuning van de domotica werkt naar tevredenheid en ondersteunt de medewerkers naar tevredenheid.

In 2020 is de wet zorg en dwang geïmplementeerd (scholing, casus besprekingen binnen teams et psycholoog)

Uitgangspunt/ doel is een fixatie vrije locatie.

De medewerkers zijn zich meer bewust van de aandachtspunten rondom hygiëne en infectiepreventie. De kwaliteitsverpleegkundige zal hier samen met de teams plannen op maken, evalueren en bijstellen zodat professioneel gedrag in deze wordt vergroot.

Woonzorg Ridderhof

Er is dagelijks een gastvrouw in de Ridderzaal om de bewoners te begeleiden bij de maaltijden en van maandag tot en met vrijdag zijn er activiteiten begeleiders voor groep activiteiten en individuele activiteiten.

Het zorgdragen voor passende zorg en dienst verlening wordt met gastvrouwen/ activiteiten begeleiders en de zorgmedewerkers beter afgestemd.

Medicatie wordt op verantwoorde wijze en conform de protocollen gegeven waardoor de medicatie veiligheid (opslag, toedienen, paraferen, controleren, verwijderen, communicatie) wordt vergroot. Er zijn voldoende medewerkers aanwezig die medicatie bevoegd zijn en geconcentreerd kunnen werken

Goede mondzorg voorkomt en beperkt velerlei problemen in de gezondheid en in het welzijn van een bewoner. Elke bewoner heeft een mondzorgplan en medewerkers doorlopen de jaarlijkse klinische les en de e-learning waar nodig.

MIC meldingen worden binnen het werkoverleg van het team besproken en waar nodig worden acties uitgezet.



MIM meldingen worden gedigitaliseerd en de leidinggevende ondersteunt actief in dit proces. De persoonsalarmering werkt naar tevredenheid en ondersteunt de medewerkers naar tevredenheid.

De wet zorg en dwang wordt geïmplementeerd.

De medewerkers zijn zich meer bewust van de aandachtspunten rondom hygiëne en infectiepreventie. De kwaliteitsverpleegkundige zal hier samen met de teams plannen op maken, evalueren en bijstellen zodat professioneel gedrag in deze wordt gecreëerd.

Ontwikkeltraject veiligheid kleinschalige woningen en woonzorg:

- Medicatie veiligheid wordt vergoot doormiddel van verhogen professioneel gedrag (kennis, kunde, protocollen, aanspreken) hierdoor nemen de MIC meldingen af
- De kwaliteitsverpleegkundige gaat per team plannen opstellen rondom medicatie veiligheid, hygiëne, infectie preventie enz. Deze items worden maandelijks in werkoverleg besproken.
- Jaarlijks klinische les mondzorg voor alle medewerkers
- Invoering / implementatie wet zorg en dwang / fixatie vrije organisatie.
- MIC melding rondom vallen worden minder door meer toezicht in de huiskamer/Ridderzaal. Dit wordt per kwartaal bijgehouden.
- MIC meldingen worden in teamoverleg (maandelijks)en tijdens het afstemmingsoverleg (kleinschalig wonen, wekelijks) besproken en waar nodig integrale acties uitgezet.
- Door inzet woonondersteuners/ gastvrouwen wordt de veiligheid / toezicht in de huiskamers/de Ridderzaal wordt uitgebreid.
- Vrijheid beperkende middelen worden enkel in overleg met EVV-er of coördinator / arts uitgezet en worden enkel ingezet als andere (gedragsmatige aandachtsgebieden, materialen, enz.) niet (meer) toereikend zijn. Waar mogelijk worden deze nog verder afgebouwd.
- Privacy regels worden gehanteerd

Leren en werken aan kwaliteit

Woonzorg en kleinschalige woningen Ridderhof:

Medewerkers bespreken met elkaar en in overleggen wat ze willen / kunnen verbeteren wat ten goede komt aan professioneel handelen. Acties kunnen individueel zijn of als team worden opgepakt.

Door aandacht functionarissen binnen woning / afdeling worden kwaliteitsgebieden samen met de kwaliteitsverpleegkundige opgepakt, uitgewerkt en uitgevoerd en elk kwartaal vastgelegd.

Teams groeien door naar (meer) zelforganisatie. In 2020 is de helft van de locatie QuaRijnlands en worden waar wenselijk of noodzakelijk ondersteunt door andere disciplines en de manager binnen de locatie.

Medewerkers kunnen waar wenselijk of noodzakelijk doorgroeien naar andere functies, passend binnen de zorg en dienst verlening die een bewoner heeft.

Ontwikkeltraject:

- Eigenaarschap op deelgebieden vergroten en samen met kwaliteitsverpleegkundige opzetten, uitzetten enz. De kwaliteitsverpleegkundige voert coaching on the job uit ten behoeve van het vergroten van het eigenaarschap bij de medewerkers.



- Door middel van train de trainer wordt kennis gedeeld en verspreid onder de medewerkers.
- Doorgroei naar QuaRijnlands werken
- Integrale teams zijn gevormd (alle betrokkenen meer gebonden en verbonden met de locatie) en locatie beraden vinden structureel plaats waarbij thema's rondom kwaliteit van dienstverlening, financiën, personele bezetting en dergelijke met elkaar, binnen de locatie vorm wordt gegeven.
- Het verzorgingshuis doorloopt een traject met betrekking tot visie, wonen en werken (het verzorgingshuis is niet meer passend voor de vragen van bewoners)
- Kwaliteitsverpleegkundigen zijn aangesteld en werken nauw samen met teams en betrokkenen om plannen op te zetten, uit te voeren, te evalueren en bij te stellen (PDCA)
- Scholing / training vindt plaats op individueel en team gebied.

Personeelssamenstelling **(voldoende en vakbekwaam personeel)**

Woonzorg en kleinschalige woningen Ridderhof:

De personele samenstelling is aangepast aan de behoeften en wensen van bewoners. Het zelfde geldt voor de inzet van de medewerkers. Roosterafspraken in deze zijn bekend binnen het team. Er wordt bij vacatures gekeken naar hoe deze in te vullen, rekening houdend met de arbeidsmarkt.

Er is dagelijks iemand in de huiskamer/ de Ridderzaal (zie eerdere aandachtsgebieden) Medewerkers zijn bevoegd (en bekwaam) betreffende risicovolle handelingen en volgen QuaRijn gerichte trainingen op diverse aandachtsgebieden.

Medewerkers hebben een actieve leerhouding als het gaat om eigen functioneren en teamsamenwerking door middel van bijvoorbeeld training, ondersteuning kwaliteitsverpleegkundige, enz.

Privacy van medewerkers en bewoners is gewaarborgd.

Ontwikkeltraject woonzorg en kleinschalige woningen:

- Aanwezigheid in de huiskamer/ de Ridderzaal
- Elk kwartaal bekijken of personele inzet aansluit bij de wensen en behoeften; inzet uren op basis van zzp en kwaliteitsgelden, opzet van diensten, afspraken rondom roosteren. Dit wordt samen met regio roosteraar, team en eventueel kwaliteitsverpleegkundige / teammanager uitgevoerd.
- Teams richten zich op basis roosters.
- Ondersteuning verpleegkundige / bigtoetser op locatie voor sneller oppakken trainingen en dergelijke
- Eigenaarschap ontwikkelen en uitwerken (zie eerder thema's)
- Klinische les omgaan met privacy, rapportage
- Doorstroom van medewerkers waar wenselijk worden gestimuleerd
- Zij-instromers worden aangesteld



Gebruik van hulpbronnen

Woonzorg en kleinschalige woningen Ridderhof :

Hulpbronnen dienen ondersteunend te zijn aan medewerkers en /of bewoners.

Te denken valt aan domotica, telefonie, informatietechniek als computers.

Ontwikkeltraject woonzorg en kleinschalige woningen:

- Medewerkers zijn bekwaam in het gebruik van diverse systemen waarin ze ondersteund worden door kwaliteitsverpleegkundige, automatisering of andere deskundigen om dit te realiseren.
- Medewerkers kunnen betrokkenen ondersteunen bij het gebruik van de MIJN QuaRijn app ten behoeve van cliënt/ contact persoon
- Onderzoek naar meer mogelijkheden op de ipad zodat medewerkers hier efficiënter mee kunnen werken (CURA, medicatie bestellen, enz.)
- Een wens is digitaal aftekenen medicatie distributie.
- REIN introduceren en implementeren in teams, is ondersteunend aan het kwaliteitskader.

Gebruik van informatie

Woonzorg en kleinschalige woningen Ridderhof:

Audits zijn er om te onderzoeken wat goed gaat en wat ontwikkeling behoeft.

Door het invullen, bespreken, afspraken, evalueren van de teammonitor ontstaat er een cyclisch proces. Dit wordt tijdens de team overleggen, met ondersteuning van de kwaliteitsverpleegkundige, uitgevoerd.

Familienet wordt gebruikt binnen alle teams.

Er worden jaarlijks familiebijeenkomsten gehouden binnen de woningen en in een grotere context binnen de gehele Ridderhof.

Er worden eens per jaar gesprekken gevoerd met vrijwilligers en aandachtspunten worden waar wenselijk of noodzakelijk omgezet in acties.

Ontwikkeltraject woonzorg en kleinschalige woningen Ridderhof:

- Jaarlijkse familie bijeenkomsten (woning, afdeling of locatie)
- Gebruik familienet optimaliseren
- De inzetberekenaar, het dashboard en teamplannen worden gebruikt, gehanteerd en waar nodig/ wenselijk bijgesteld.
- Gesprekken eens per jaar met vrijwilligers en uitkomsten in team bespreken en waar nodig acties uitzetten.
- Vragen feedback aan bewoners / contactpersonen de zorgkaart Nederland in te vullen

Leiderschap , governance en management

Kleinschalige woningen Ridderhof:

De visie op kleinschalig wonen is bekend en een ieder werkt vanuit deze visie (iedere dag van waarde)

Deze visie en de daaruit voortvloeiende houding, werkstijl en activiteiten zijn passend en sluiten zo aan bij de behoeften en wensen van bewoners.

Leiderschap is coachend, faciliterend en voorwaardenscheppend. Er is een manager verbonden aan de locatie om dichtbij te zijn waar nodig of wenselijk en verbind de locatie.



Teams zijn al zelfsturend / QauRijnlands en ontwikkelt verder.

De samenwerking met de cliëntenraad is van belang, kijkende naar het samen vorm geven van een goede zorg en dienstverlening binnen de Ridderhof (locatie beraden, vieringen, activiteiten, enz.)

Ontwikkeltraject kleinschalig wonen Ridderhof:

- Visie team in relatie tot de visie op psychogeriatrische zorg is in evenwicht en een ieder handelt vanuit deze visie. De kwaliteitsverpleegkundige en medewerkers GVP kunnen hierin ondersteunen / coachen
- Teams ontwikkelen zich meer naar zelforganisatie / QuaRijnlands
- Samenwerking cliëntenraad is formeel vastgelegd, informeel verder uitwerken

Woonzorg Ridderhof:

Er wordt gewerkt volgens de visie van Quarijn: persoonsgericht, stimuleren van de eigen regie van de bewoner met een accent op zelfredzaamheid en beweging. Kortom positieve gezondheid staat voorop.

De visie, werkwijze enz. wordt QuaRijn breed onderzocht en wellicht anders vorm gegeven.

Leiderschap is coachend, faciliterend en voorwaardenscheppend. Er is een manager verbonden aan de locatie om dichtbij te zijn waar nodig of wenselijk en verbindt de locatie. Teams zijn al zelfsturend / QauRijnlands en ontwikkelt verder.

De samenwerking met de cliëntenraad is van belang, kijkende naar het samen vorm geven van een goede zorg en dienstverlening binnen de Ridderhof (locatie beraden, vieringen, activiteiten, enz.)

Ontwikkeltraject woonzorg Ridderhof:

- Kwaliteitsverpleegkundige ondersteunt het team bij het werken volgens de visie door coaching on the job.
- Het team ontwikkelt zich in eigen tempo naar zelforganisatie / QuRijnlands
- Samenwerking cliëntenraad is formeel vastgelegd, informeel verder uitwerken
- De kwaliteitsverpleegkundige signaleert en observeert de behoefte van de teams en stemt af met de leidinggevende



Inzet extra uren:

Kleinschalige woningen Ridderhof

Alle woningen willen de gelden inzetten op woonondersteuners waarin ze per jaar doorgroeien naar uitbreiden van deze uren.

- Meer aandacht voor het individu en de groep zorgt voor minder onrust
- Veiligheid en toezicht is meer gewaarborgd
- Meer aandacht voor bewegen en activiteiten
- Kook activiteit kan doorgang hebben en wordt veilig uitgevoerd

Binnen elke woning zijn er nu in de ochtend woonondersteuners. Deze willen we nu uitbreiden naar de avond.

Daarbij zijn willen we graag binnen uitbreiding van activiteiten begeleiders om het welzijn / bewegen nog verder te vergroten.

Waar nog ruimte is willen we inzet op facilitaire ondersteuning in de vorm van schoonmaken badkamers/ toilet uitbreiding.

Door inzet van de gelden op deze wijze willen we streven naar het verbeteren van de zorgleefplannen (vormgeving, maar zeker ook uitvoering van doelen) welke steeds meer en meer persoonlijk zijn. De Gespecialiseerd verzorgende willen we meer profileren zodat zij meer kunnen samen werken met de psycholoog en medewerkers kunnen ondersteunen in de juiste benadering van (individuele) bewoners.

Woonzorg Ridderhof

1. Uitbreiding zorguren: verpleegkundige om de toenemende complexe zorgvragen beter te kunnen coördineren en coachen.

2. Inzet gastvrouwen ;

Inzet van gastvrouwen zorgt voor een toename van toezicht, rust en veiligheid. Ook kan het een positieve bijdrage leveren aan het minder vallen van bewoners. Er kan sneller en passend gereageerd worden. Daarnaast kunnen zij cliënt gebonden taken (zoals koffie/ thee /maaltijden/ individuele activiteiten) en niet cliënt gebonden taken (opruimen kamers, afwas, was) verzorgen waardoor de verzorgende zich beter en meer kan richten op de uitvoering van complexe zorgvragen.

Facilitaire ondersteuning in schoonmaken zaal en keuken. Dit wordt nu door gastvrouwen uitgevoerd en gaat ten koste van directe aandacht.

3. Inzet zorgondersteuning:

Door meer aandacht te besteden aan zorg ondersteunende taken wordt de algemene hygiëne vergroot en het zorgpersoneel ontlast, zodat er meer ruimte is voor aandacht en zorg voor de bewoner en alle aandachtsgebieden die hierbij horen zoals medicatieveiligheid, mondzorg, dossiervorming, til/transfer, enz. enz.

Wensen /Aandachtspunten / training / inventaris:

Training:

Per personeelslid zorg: koffiespecials hygiëne, IPC, positieve gezondheid, VBM, rapporteren, medicatieveiligheid, welzijn en beweging

Per coördinator/EVV-er: klinische les over opstellen zorgleefplan en individuele begeleiding opstellen zorgplan , voeren MDO.
Samenwerking para medische disciplines.



Wensen voor begroting kleinschalige woningen:

- verdere inrichting beschermde tuin voor mensen met dementie
- rolstoel fiets
- hoog/laag poststoel per woning,
- po spoeler per verdieping
- 2 iPads per woning om mee te nemen bij bewoners zorg
- eigen sleutel per medewerker
- uitbreiding belevingsgerichte materialen en gangen
- nieuwe vloeren (een geheel)
- gordijnen (verduisterd)
- woonkamers opknappen
- verlichting sluit aan bij doelgroep
- oppak hulp (bij bewoners die vallen)

Wensen voor begroting woonzorg:

- warm welkom , zitjes
- aanschaf po spoeler
- Computer voor bewoners in de zaal

Algemeen Ridderhof:

Inrichten pauzeruimte voor personeel
Meer ruimte voor overleg
Keuken faciliteiten dichterbij Ridderzaal.