



Kwaliteitsbeeld 2024



INHOUD

Inleiding	2
Zorggroep Marijke Wie zijn wij	3
Visie, missie, kernwaarden	4
Missie	4
Visie	4
Kernwaarden	4
Het jaar 2024 in cijfers in beelden	5
Evaluatie van de doelen 2024	10
Verstevigen van goed werkgeverschap	10
Een veilige werkomgeving	10
Leren en Opleiden.....	10
Coaching traject	10
Identiteit.....	11
Beleefavond	11
Een veilige en warme woonomgeving bieden	12
Informele zorg.....	12
Voeding.....	12
Innovatie	12
Wet Zorg en Dwang	13
De basis op orde	14
Kwartaalgesprekken.....	14
Personeelshandboek en kwaliteitshandboek.....	14
Kwaliteit en veiligheid van ons allemaal maken	15
Mic meldingen	15
Medicatieveiligheid	15
Zorgdossier	15
Aandachtsvelders	16
Resultaten cliëntervaringen 2024.....	17
Vooruitblik 2025.....	18
Eigenheid	18
Vertrouwen.....	18
Verbinden.....	19
Inzicht in kwaliteit	19

INLEIDING

Al 60 jaar wordt er bij Zorggroep Marijke gewerkt vanuit het hart, onze kleinschaligheid, eigenheid en identiteit is iets waar we trots op zijn. Trots zijn we ook op onze trouwe medewerkers die zich iedere dag weer vol inzetten voor de zorg voor onze bewoners. In dit Kwaliteitsbeeld nemen we u mee door een jaar met een diamanten randje. Een jaar met hoogtepunten, maar ook de nodige uitdagingen. We willen laten zien hoe we samen hebben gewerkt aan kwaliteit van zorg en waar we verder aan gaan werken.

Het opstellen van een kwaliteitsbeeld is onderdeel van het Generiek Kompas 'Samen werken aan kwaliteit van bestaan'. Per 1 juli 2024 is het Generiek Kompas opgenomen in het Register van het Zorginstituut. En vervangt hiermee de drie huidige kwaliteitskaders: Verpleeghuiszorg, Wijkverpleging en het addendum voor WLZ-zorg thuis. Het Kompas stimuleert een open gesprek en een brede blik op kwaliteit van bestaan.

Met een jaarlijks op te stellen Kwaliteitsbeeld wordt ons gevraagd een terugblik, reflectie en vooruitblik te geven op ons onze ondernomen activiteiten.

ZORGGROEP MARIJKE WIE ZIJN WIJ

Zorggroep Marijke is een kleinschalige zorgorganisatie en biedt zorg aan ouderen met Somatische of Psychogeriatrische aandoeningen in de gemeentes Utrechtse Heuvelrug en Wijk bij Duurstede. Onze teams bestaan uit gastvrouwen, medewerkers huishoudelijke dienst, activiteitenbegeleiders, zorgmedewerkers met de niveaus Helpende, Helpende Plus, Verzorgenden en Verpleegkundigen, locatiezorgcoördinatoren en vrijwilligers. De teams worden ondersteund door managementassistenten, een kwaliteitsmedewerker, een kwaliteitsmanager en de directie.

Het toezicht op Zorggroep Marijke wordt uitgevoerd door een Raad van Commissarissen en een Cliëntenraad.



Huize Marijke is al sinds 1964 gevestigd in Doorn. Het monumentale pand biedt plaats aan 16 bewoners, met een psychogeriatrische of somatische aandoening



Zorghuys De Wingerd staat aan de rand van Doorn, in een rustige, bosrijke omgeving. Het biedt plaats aan 10 bewoners met een somatische aandoening.



Woonzorgcentrum De Wijkse Hof staat aan de rand van Wijk bij Duurstede, tegenover het kasteel Duurstede. Het biedt plaats aan 14 bewoners met een psychogeriatrische aandoening of niet aangeboren hersenletsel.

VISIE, MISSIE, KERNWAARDEN

MISSIE

In onze missie willen wij Christus volgen waarbij we gevolg willen geven aan de woorden uit de Bijbel, ook wel de werken van barmhartigheid genoemd.

Ik had honger en U hebt mij te eten gegeven.

Ik had dorst en U hebt mij te drinken gegeven.

Ik was een vreemdeling en U hebt mij gastvrij onthaald.

Ik was naakt en U hebt mij gekleed.

Ik ben ziek geweest en U hebt mij bezocht.

Ik was in de gevangenis en U bent tot mij gekomen.

Matteüs 25:35-36

Dit kan alleen maar vanuit een grote betrokkenheid vanuit het hart. Werken vanuit je hart betekent dat je je medemens liefdevol en onbevooroordeeld tegemoet treedt en hem in deze kwetsbare periode van zijn leven bijstaat om ervoor te zorgen dat hij zich op zijn gemak voelt, veilig en vertrouwd, ondanks de niet gekozen afhankelijkheid.

VISIE

Deze tijd wordt gekenmerkt door de mens die graag zijn eigen leven vormgeeft, keuzes maakt, zelfstandig is en een eigen sociaal netwerk heeft. Een tijd waarin 'geloven' niet meer vanzelfsprekend is. In die tijd wil Zorggroep Marijke zich openstellen voor de mens die onderdak en zorg nodig heeft. De mens die door ziekte geschonden is. Zij wil een plaats bieden die binnen de omstandigheden als prettig en aantrekkelijk wordt ervaren. Waar ruimte is voor aandacht voor de verschillende dimensies van het leven te weten lichamelijk, psychisch, sociaal en levensbeschouwelijk. Zorggroep Marijke wil een plaats zijn waar men zich veilig, ja zelfs toch thuis kan voelen in de laatste periode van het leven. Waar in liefde bewust gezocht wordt naar de eigenheid van de bewoner, ook gewerkt wordt aan vertrouwen en verbinding en waar dit ook benadrukt wordt en voelbaar is.

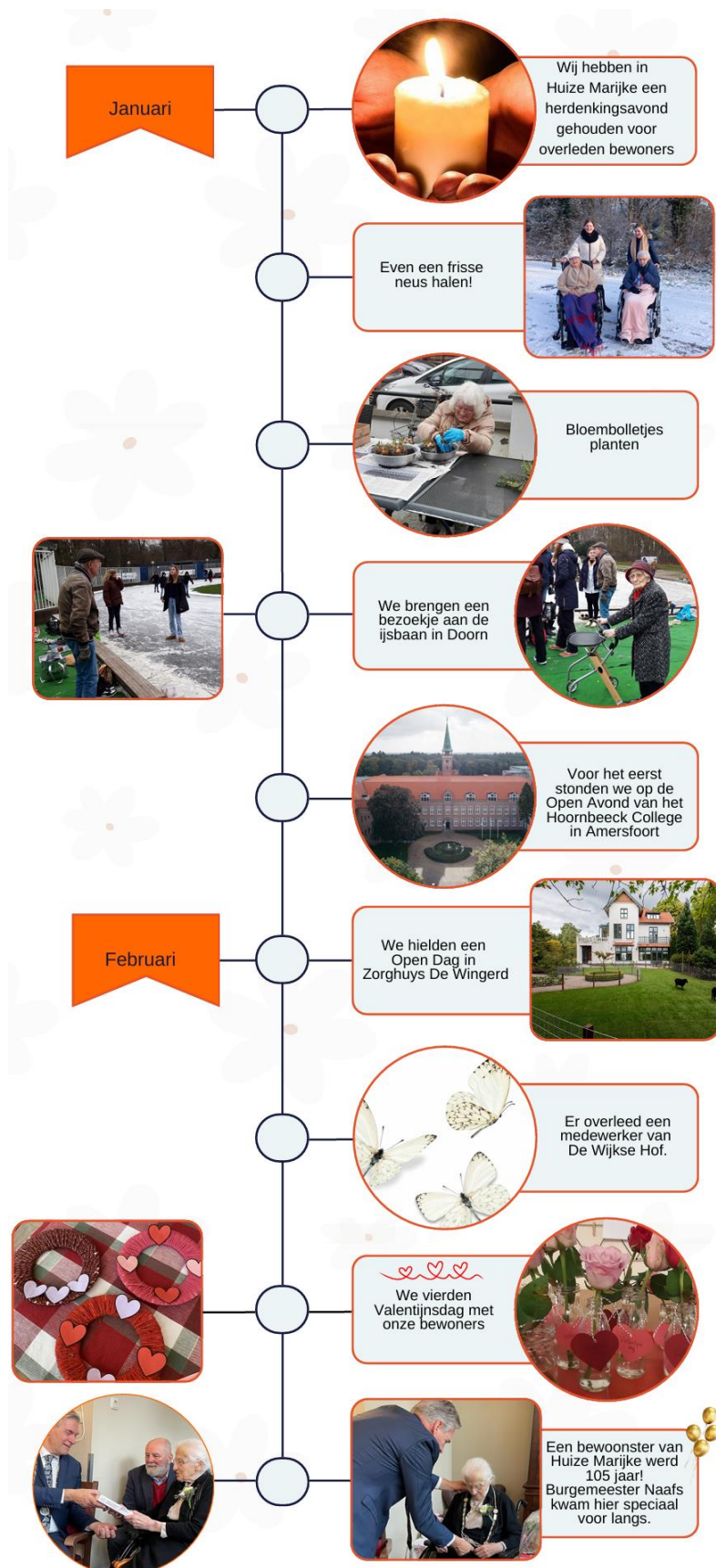
Mooie woorden, oprecht gemeend, we zijn er dagelijks in de zorg mee bezig. En we willen er nog beter in worden, er als het ware 'dichter' bij komen. Bij die mens, bij elkaar als medewerkers. In dit leven zijn we op weg, onze bewoners zijn op weg in het laatste deel van hun leven. De medewerkers van Zorggroep Marijke mogen een eindje met hen oplopen en hen bijstaan waar dit gevraagd wordt en nodig is.

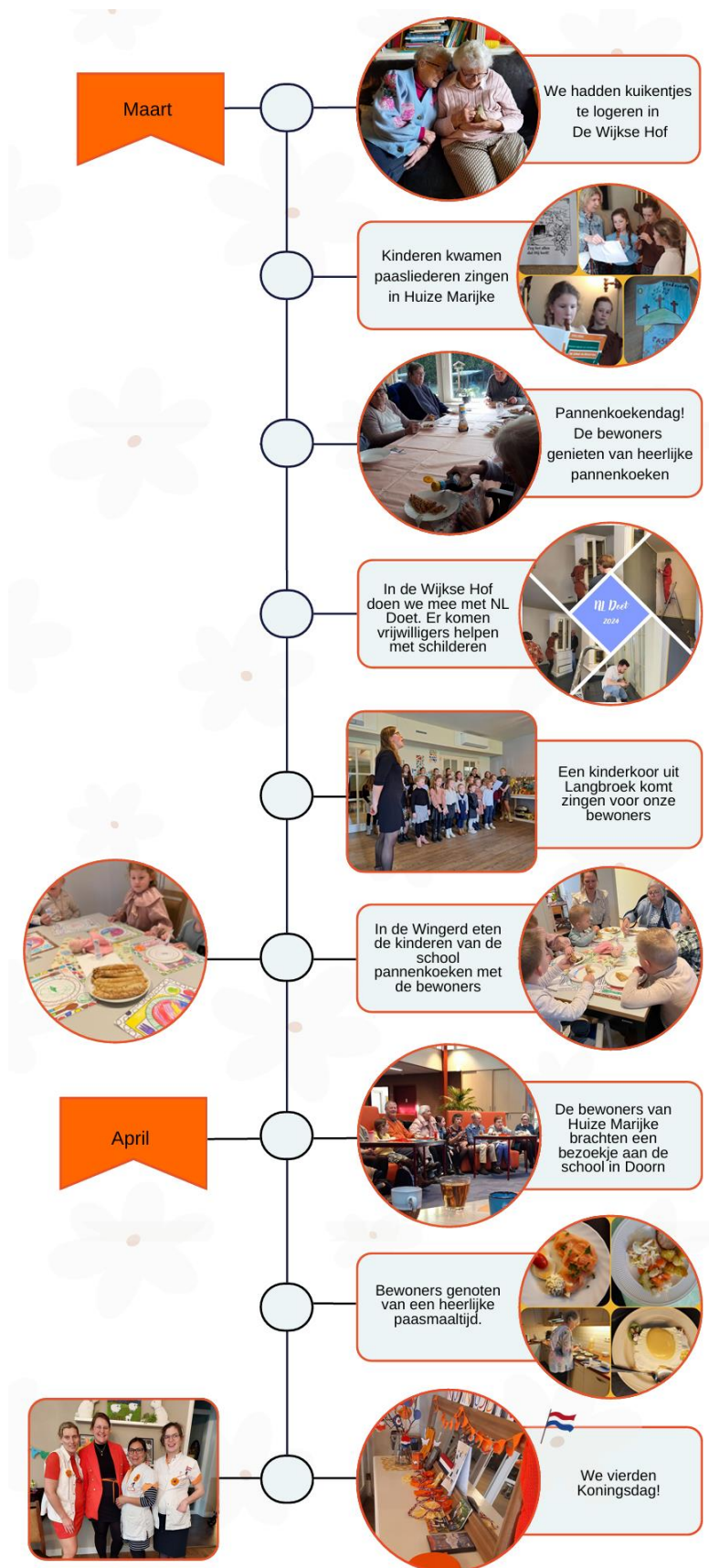
KERNWAARDEN

De kernwaarden, de kwaliteiten, die Zorggroep Marijke uit wil dragen zijn

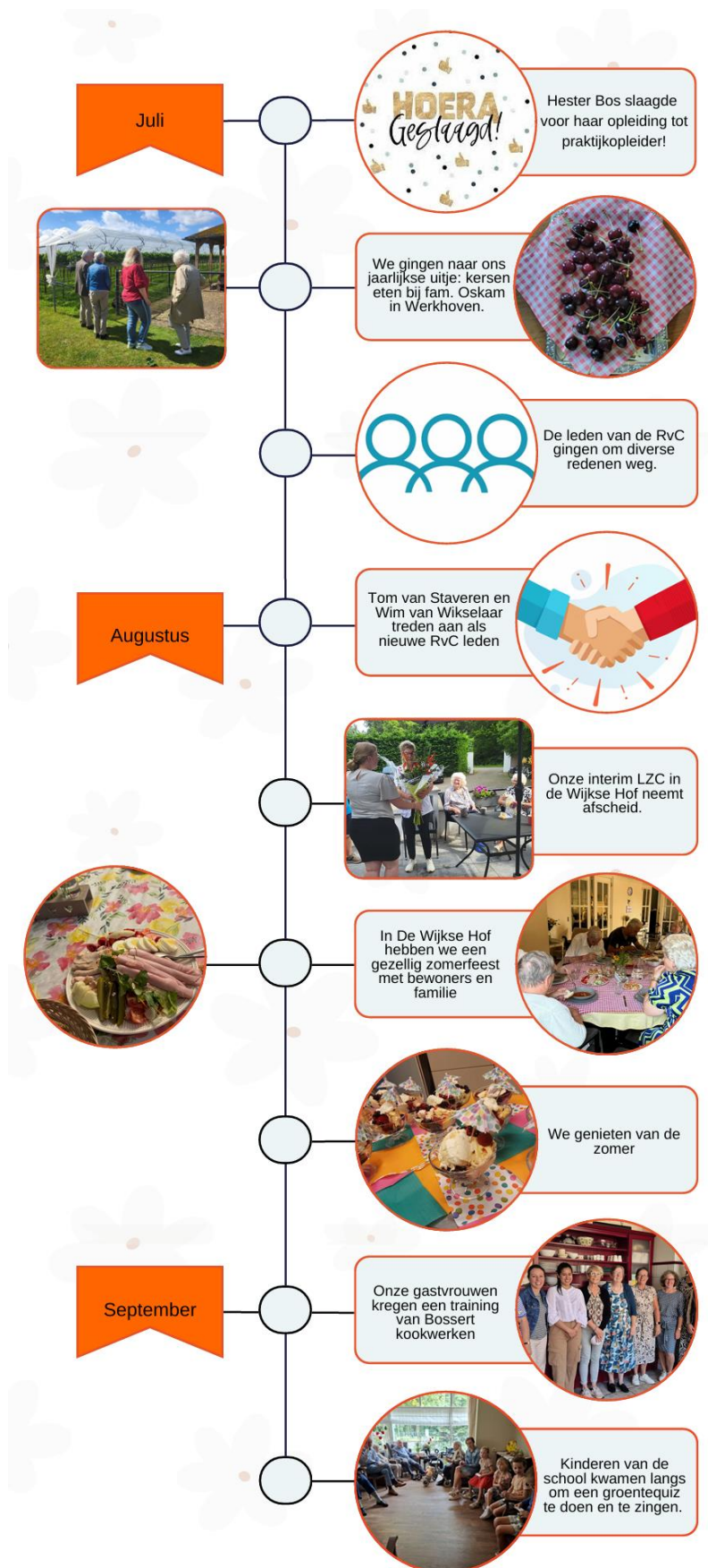
- ❖ Liefdevolle aandacht
- ❖ Deskundige zorg
- ❖ Huiselijke sfeer

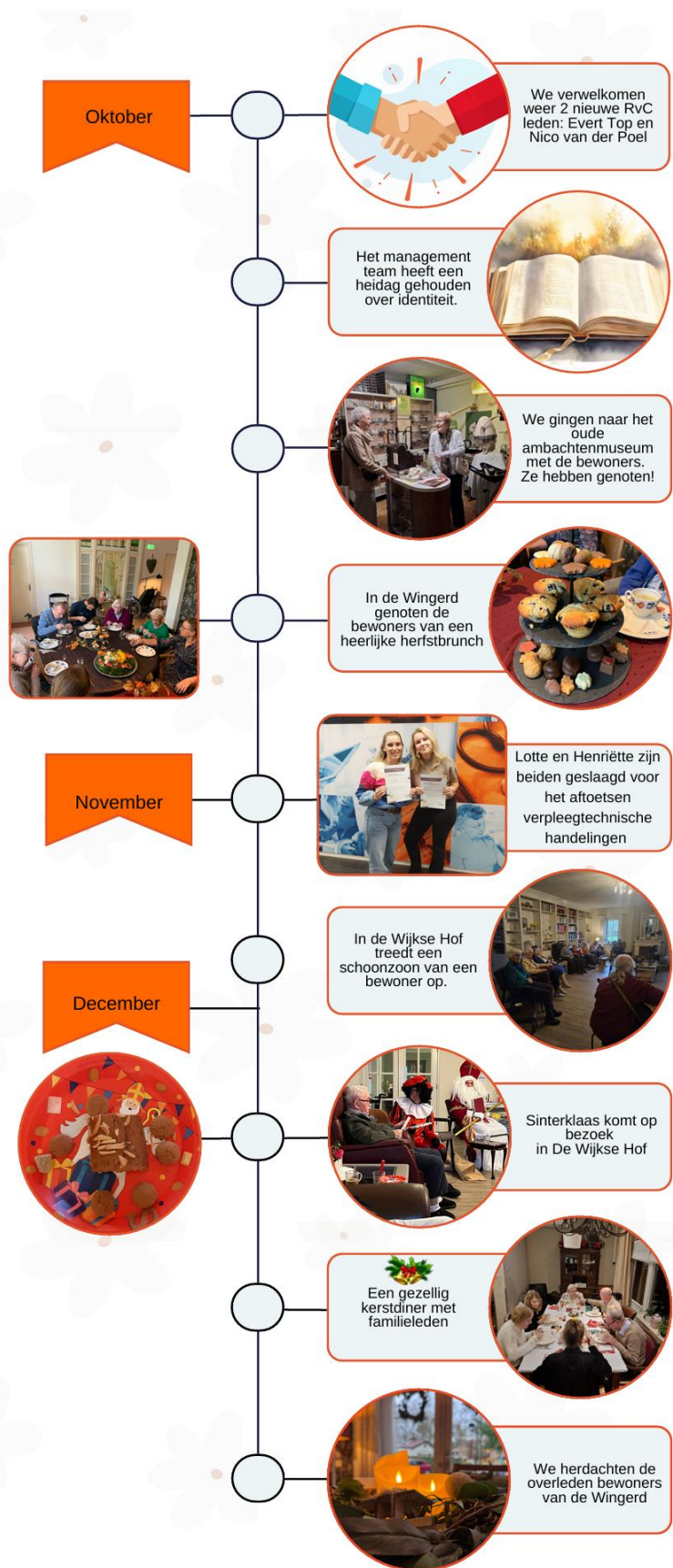
HET JAAR 2024 IN CIJFERS IN BEELDEN











EVALUATIE VAN DE DOELEN 2024

VERSTEVIGEN VAN GOED WERKGEVERSCHAP

Onze medewerkers zijn een groot goed, waar we zuinig op moeten zijn. Immers, zonder onze bevlogen en bekwame medewerkers krijgen onze bewoners niet de zorg die ze nodig hebben. Goede zorg draait om de inzet van de juiste mensen met de juiste competenties en vaardigheden. De zorg wordt complexer, en wij willen onze medewerkers de kennis en kunde meegeven die nodig is om goede zorg te kunnen blijven geven. Er is structureel aandacht voor de inzet, het behoud en de ontwikkeling van onze medewerkers.

EEN VEILIGE WERKOMGEVING

In 2023 is de wettelijk verplichte Risico Inventarisatie en Evaluatie (RiE) uitgevoerd door Prevenzo. Als vervolg op deze RiE is een plan van aanpak opgesteld per locatie en organisatie breed met actiepunten en aanbevelingen. Eén van de eerste stappen om met het plan van aanpak van start te gaan was het aanstellen van een preventiemedewerker. Het vinden van een geschikte kandidaat heeft wat voeten in aarde gehad, maar eind 2024 zijn twee medewerkers geschoold voor deze functie. In 2025 gaan onze preventiemedewerkers met ondersteuning van een administratief medewerker verder aan de slag met het plan van aanpak.

LEREN EN OPLEIDEN

Al lange tijd was het een wens om een praktijkopleider aan te stellen voor de organisatie. En in 2024 is dat gelukt, één van onze eigen medewerkers is opgeleid tot praktijkopleider. Hiermee brengen we meer structuur aan in het opleiden en begeleiden van onze leerlingen en stagiaires. De praktijkopleider is het eerste aanspreekpunt voor werkbegeleiders en onderwijsinstellingen en houdt voor de gehele organisatie zicht op de plaatsingen van leerlingen en stagiaires. In het najaar zijn twee medewerkers geschoold tot BIG toetser, in samenwerking met de praktijkopleider en de afdeling Kwaliteit zijn deze collega's vol enthousiasme gestart met het structureren van het opleidingsproces. In 2025 gaan we beginnen met een vernieuwde vorm van toetsen, met deze nieuwe vorm staat Samen Leren voorop.

COACHING TRAJECT

Bij het uitvoeren van de RiE is tevens een medewerkertevredenheidsonderzoek uitgevoerd. Aan de hand van de resultaten van dit onderzoek en thema's die besproken zijn in de kwartaalgesprekken is besloten om in Huize Marijke een coaching traject in te zetten. Dit coaching traject is uitgevoerd door Ervarea, zij hebben over een periode van een paar maanden observaties uitgevoerd op de werkvloer en individuele gesprekken gevoerd met alle medewerkers. De resultaten van de observaties en gesprekken zijn gedeeld met de directie en

vervolgens aan het hele team gepresenteerd. Met het opvolgen van de aanbevelingen is in 2024 een start gemaakt, maar zal nog verder vervolgd worden in 2025.

IDENTITEIT

Tijdens de kwartaalgesprekken, maar ook tijdens informele gesprekken met medewerkers kwam in 2024 het thema “visie en identiteit van de organisatie” steeds vaker ter sprake. Veel medewerkers hebben een bewuste keuze gemaakt om voor onze organisatie te werken maar gaven aan zich zorgen te maken over het behoud van de Christelijke identiteit en de daarbij behorende gebruiken. In de afgelopen jaren hebben wij steeds meer medewerkers en bewoners mogen ontvangen zonder een gelijke achtergrond en de vraag rees, hoe kunnen we vast houden aan onze identiteit.

De directie heeft deze zorgen serieus genomen en heeft zich samen met het managementteam en managementondersteuning beraad over de huidige visie en hoe deze zich vertaalt naar de praktijk. De conclusie was dat de visie en missie nog steeds actueel zijn, maar dat we onze medewerkers houvast willen geven door een praktische uitwerking van de visie mee te geven. Aan onze niet Christelijke medewerkers bieden we handreikingen om de gebruiken van de organisatie voort te kunnen zetten. Ook dit onderwerp zal in 2025 vervolgd worden.

BELEEFVOND

In 2023 ontstond het idee om iets bijzonders te doen met de Dag van de Zorg, een Zorggroep Marijke congres was de droom. In 2024, het jaar van ons 60-jarig jubileum, hebben we deze droom waar kunnen maken met de Beleefavond. Tijdens deze avond wilden we onze medewerkers inspireren, maar vooral in het zonnetje zetten en bedanken voor hun inzet. De opkomst was groot en de reacties op de workshops was positief. Het blijven inspireren en prikkelen willen we meenemen naar 2025. Naar aanleiding van de beleefavond hebben we met ons verhaal in het Rein Magazine, met als thema Samen, gestaan.

EEN VEILIGE EN WARME WOONOMGEVING BIEDEN

We willen een warme en veilige woonomgeving bieden voor onze cliënten, daarom wordt de focus op persoonsgerichte zorg voortgezet. In gesprek met de cliënt en zijn of haar naasten wordt het zorgplan en de zorg afgestemd op de persoonlijke behoeften en wensen van de cliënt. De samenwerking met de naasten zal een steeds grotere rol gaan spelen. Om deze samenwerking te verstevigen is communicatie en informatievoorziening van belang. Een thuis bieden voor onze cliënten gaat verder dan alleen goede zorg geven; het gaat ook om goed eten en drinken en aandacht voor de persoonlijke interesses van onze cliënten.

INFORMELE ZORG

Tweemaal per jaar wordt er voor elke bewoner een Multidisciplinair overleg (MDO) georganiseerd. Wij vinden het belangrijk om (waar mogelijk) samen met de bewoner en zijn naasten de zorg te bespreken en zoveel mogelijk af te stemmen op de persoonlijke wensen en behoeften. Het afgelopen jaar is het nog wel eens een uitdaging geweest om alle disciplines bij elkaar te krijgen, desalniettemin vinden wij het belangrijk dat deze gesprekken altijd doorgang vinden.

Het contact tussen medewerkers en naasten wordt als prettig en laagdrempelig ervaren. Door het jaar heen worden er verschillende activiteiten aangeboden waar naasten voor worden uitgenodigd. De familieavonden worden goed bezocht en de gelegenheid tot onderling contact tussen naasten wordt zeer gewaardeerd. Ook van Familienet wordt goed gebruik gemaakt, hier worden wekelijks foto's geplaatst van activiteiten, maar wordt ook ingezet voor korte berichten over bijvoorbeeld nieuwe medewerkers en geboortes.

VOEDING

Het onderwerp voeding stond al een tijdje bovenaan de lijst om extra aandacht aan te besteden, en dat zijn we in 2024 gaan doen. We zijn begonnen met een eenduidig beleid voor aankopen om meer grip te krijgen op budgetten en daarbij proberen we meer kaders aan te brengen. In het najaar hebben onze gastvrouwen drie trainingen gevolgd over geluksmomenten met eten en drinken. De insteek van deze training was om te kijken hoe je samen met de bewoners aan de slag kan met eten en drinken. Maar nog belangrijker was tijdens deze training om te leren hoe belangrijk het is voor onze bewoners om gezien en gehoord te worden en jezelf nuttig te voelen. De deelnemers kregen handreikingen die eenvoudig in te zetten zijn in het dagelijkse werk, deze waren in de eerste weken direct al terug te zien op de werkvloer.

INNOVATIE

In 2024 zijn we op locatie De Wijkse Hof gestart met een studie met de Momo BedSense app van Momo Medical. Het doel van de BedSense app is om meer persoonsgerichte zorg te kunnen leveren aan onze bewoners. De BedSense is een plaat die onder het matras wordt geplaatst. Door middel van druk wordt gemeten wanneer iemand de intentie heeft om uit bed te komen of

rustig ligt. Medewerkers hoeven daardoor niet onnodig binnen te komen en de bewoner te storen in de nachtrust. Na afloop van de studie hebben we besloten om door te gaan met het gebruik van de BedSense app. In 2025 gaan we samen met Momo Medical kijken of de app ook geschikt is voor locatie Huize Marijke. Verder willen we over een langere periode bekijken welke informatie er uit de app gehaald kan worden om meer inzicht te krijgen in bijvoorbeeld onbegrepen gedrag en het inzetten van slaapmedicatie.

WET ZORG EN DWANG

De Wet Zorg en Dwang is in 2020 van kracht gegaan, het beleid staat op papier, maar we worstelen nog met de praktische vertaling van het beleid. Een aantal knelpunten waar we tegenaan lopen; de vraagstelling in het stappenplan is vrij complex, er is terughoudendheid bij naasten over bijvoorbeeld het openen van deuren, het inzetten van domotica brengt nieuwe vraagstukken met zich mee, kennistekort bij medewerkers en huisartsen, ‘verouderde’ denkwijze over onze doelgroep, het gemis van ondersteuning van een WZD functionaris en verschillende interpretaties door Psychologen en Specialisten Ouderengeneeskunde. Een hele lijst met knelpunten, maar dit alles neemt niet weg dat we hier als organisatie nog een flinke slag in hebben te maken. In 2025 gaan we op zoek naar passende ondersteuning voor onze vraagstukken.

DE BASIS OP ORDE

Onze bedrijfsvoering is ondersteunend aan het zorgproces. Wij willen onze medewerkers voorzien van alle benodigde hulpmiddelen om de zorg voor onze bewoners zo goed en veilig mogelijk te kunnen blijven geven. De bedrijfsvoering heeft betrekking op de onderdelen, personeelszaken, ICT, facilitair, opleidingen, kwaliteit en financiën. De grootte van onze organisatie maakt dat we kwetsbaar kunnen worden op de continuïteit van bedrijfsvoering. Een optimale samenwerking en helder beschreven richtlijnen en processen kan dit risico verminderen.

KWARTAALGESPREKKEN

In het afgelopen jaar zijn we gestart met kwartaalgesprekken op elke locatie. Het doel van deze kwartaalgesprekken is om de betrokkenheid van medewerkers bij de organisatie te vergroten en elkaar te informeren over lopende zaken. We geven een globale richting aan het gesprek, maar vinden het vooral belangrijk dat we met elkaar open het gesprek aangaan. De frequentie ligt nu op 3 gesprekken per jaar, in De Wijkse Hof zijn er 2 gesprekken geweest. Volgend jaar willen we deze gesprekken voorzetten met een minimale frequentie van 3 keer per jaar.

Thema's die tijdens deze gesprekken naar boven zijn gekomen zijn;

Identiteit, hoe houden we vast aan onze visie en identiteit als er steeds meer medewerkers zonder Christelijke identiteit bij ons komen werken.

Communicatie, het duurt soms lang voor er dingen opgepakt worden, communicatie blijft dan achter en kan voor onrust en onvrede zorgen.

Persoonsgerichte zorg, in hoeverre is het zorgdossier ondersteunend om persoonsgerichte zorg te kunnen geven.

PERSONEELSHANDBOEK EN KWALITEITSHANDBOEK

Er zijn in het afgelopen jaar steeds meer documenten, protocollen, richtlijnen en procedures vast gesteld en vast gelegd. Nog steeds is het een uitdaging hoe deze stukken de medewerkers goed bereiken. In 2023 zijn we overgegaan naar SharePoint, echter is het communicatieplatform (voor medewerkers) nog niet ingericht. Het is onze wens om één plek te creëren waar medewerkers alles kunnen vinden dat met het werken bij Zorggroep Marijke te maken heeft, van beleid tot protocol en van directe links naar sites zoals Vilans en Actiz tot Rein en Studytube. Hier wordt in 2025 verder aan gebouwd.

KWALITEIT EN VEILIGHEID VAN ONS ALLEMAAL MAKEN

De veiligheid en kwaliteit van zorg voor onze cliënten is onderdeel van ons dagelijkse werk. Het inzetten van methodieken voor het meten van de kwaliteit en het structureel toepassen van de pdca-cyclus (plan-do-check-act) moet een vast onderdeel worden van onze cultuur. Leren en verbeteren staat voorop, waarbij wij willen werken aan het omzetten van metingen in concrete leer- en verbeterpunten. Voor dit onderwerp zoeken we de verbinding en samenwerking tussen alle lagen van de organisatie. We werken toe naar eigenaarschap voor borging binnen de teams en organisatie als geheel.

MIC MELDINGEN

In 2024 hebben we het formulier voor mic-meldingen gedigitaliseerd, zodat de melding direct wordt opgenomen in het zorgdossier van de bewoner. Met de digitalisering van het formulier wordt het maken van een melding vereenvoudigd en zijn trends beter in kaart te brengen. Voorheen werd een maandelijks overzicht van de meldingen besproken in het teamoverleg. Echter werd opgemerkt dat in die setting weinig ruimte was voor een analyse van de meldingen. Daarom hebben we besloten om de meldingen in een andere vorm uit te werken en eerst in de Mic-commissie te bespreken. Vervolgens wordt een selectie van meldingen (geanonimiseerd en zonder locatie) voorgelegd aan de teams, met daarbij de vraag mee te denken over hoe we verbeteringen aan kunnen brengen. Op deze manier hopen we meer oplossingsgerichte acties in te kunnen zetten die gedragen worden door het team.

MEDICATIEVEILIGHEID

Medicatieveiligheid blijft nog steeds veel van onze aandacht vragen. In het medicatieproces hebben we te maken met verschillende schakels, voorschrijver, apotheek, leverancier, medewerkers en het digitale systeem. Als er in één van deze schakels iets niet goed loopt vraagt het van de volgende schakel extra alertheid. Aan de hand van de mic-meldingen hebben we gezien dat er in elke schakel een hapering kan zitten. In het afgelopen jaar hebben we daarom de volgende acties ondernomen; er zijn verschillende gesprekken geweest met de apothekers om meer inzicht te krijgen in de onderdelen van het medicatieproces. Het geneesmiddelendistributieprotocol is herzien en vast gesteld en wordt in 2025 vertaald naar korte werkinstructies. Aan de hand van de mic-meldingen en medicatie-audits hebben we bekeken hoe we onze eigen bijdrage aan medicatieveiligheid kunnen vergroten. Deze acties staan nog in de kinderschoenen en krijgen in 2025 een vervolg. Verder zal het digitale toedienstelsel van nCare in 2025 een grote update krijgen waardoor er meer functionaliteiten beschikbaar komen en hopelijk het medicatieproces beter kan ondersteunen.

ZORGDOSIER

Zo'n zes jaar geleden is Zorggroep Marijke gestart met het digitale Zorgdossier van Nedap. In het afgelopen jaar is gebleken dat er nieuwe functionaliteiten zijn toegevoegd aan het systeem en dat sommige vragenlijsten die wij gebruiken verouderd zijn. Verder hebben medewerkers hun

ervaringen met Nedap en inzichten vanuit andere organisaties met ons gedeeld. Hoog op de agenda voor 2025 staat het herzien van delen van het zorgdossier en de samenhang terugbrengen.

AANDACHTSVELDERS

Het inzetten van aandachtsvelders op onderwerpen zoals palliatie zorg en medicatieveiligheid blijft een mooi initiatief, maar vraagt ook veel aandacht en structuur. Idealiter zouden we de aandachtsvelders van alle drie de locaties vaker samen willen brengen voor het uitwisselen van ervaringen en het maken van verbindingen. In de praktijk is dit een uitdaging waar we de vorm nog niet voor kunnen vinden.

RESULTATEN CLIËNTERVARINGEN 2024

De meting cliëntervaringen heeft plaats gevonden in december 2024 door middel van een digitale vragenlijst. De gemiddelde totaalscore is gebaseerd op zes deelvragen, deze vragen komen overeen met de zes vragen van ZorgkaartNederland. Per respondent wordt het gemiddelde van deelvragen berekend. Dit is de totaalscore per respondent. Per locatie wordt vervolgens het gemiddelde berekend van de totaalscores van de respondenten; de locatie-totaalscore. Hiervoor worden per locatie de totaalscores van alle respondenten opgeteld en gedeeld door het aantal respondenten.

De respondent beantwoordt de volgende vragen met een antwoordcategorie van 1 tot en met 10 (1 = nee, helemaal niet; 10 = ja, helemaal).

- Afspraken:** Verliep het maken van een afspraak goed? En komt de organisatie/medewerker gemaakte afspraken over tijden, tijdstippen en bereikbaarheid na?
- Verpleging:** Hoe beoordeelt u de kwaliteit en het effect van de verpleging, verzorging of behandeling?
- Omgang medewerkers:** Behandelen de medewerkers u met aandacht? Gaan de medewerkers op een goede manier met u om?
- Kwaliteit van leven:** Sluit de zorg aan op wat u zelf belangrijk vindt? Past het bij de manier waarop u wilt leven
- Luisteren:** Wordt u gezien en gehoord? Wordt er passend gereageerd op uw vraag of verzoek?
- Accommodatie:** Vindt u het gebouw, de voorzieningen en de omgeving prettig?

DE WIJKSE HOF

Aantal respondenten	9									
Totaalscores per respondent										
10	9,7	9	8,8	10	8,5	7,6	9,5	9,5		
Totaalscore Locatie	9,2									

ZORGHUYS DE WINGERD

Aantal respondenten	9									
Totaalscores per respondent										
8,5	6,8	8,5	9	8	8	10	7,8	7,3		
Totaalscore Locatie	8,2									

HUIZE MARIJKE

Aantal respondenten	11										
Totaalscores per respondent											
8,5	9,3	8	9	8	7,8	6,8	7,5	10	9,3	8	
Totaalscore Locatie	8,4										

VOORUITBLIK 2025

Het Generiek Kompas is opgebouwd uit vijf bouwstenen, dit zijn aanknopingspunten om dagelijks te werken aan kwaliteit en daar zicht op te krijgen. Hoe bouwen we in 2025 verder aan goede kwaliteit van zorg? Dit willen wij laten zien op een manier die het beste bij ons past, op basis van onze visie. Een visie die in deze tijd nog steeds, zo niet meer, actueel is. Waarbij ons uitgangspunt ten allen tijden is:

Werken vanuit je hart

Waar in liefde bewust gezocht wordt naar de eigenheid van de bewoner, ook gewerkt wordt aan vertrouwen en verbinding en waar dit ook benadrukt wordt en voelbaar is.

EIGENHEID

“waar ruimte is voor aandacht voor de verschillende dimensies van het leven te weten lichamelijk, psychisch, sociaal en levensbeschouwelijk”

Gesprekken met onze bewoners en hun naasten vormt voor ons de basis om een zo compleet mogelijk beeld van de bewoner te krijgen. Deze gesprekken vinden op verschillende momenten en in verschillende settingen plaats. Alle informatie die verkregen wordt komt samen in het zorgdossier en zorgleefplan en is ondersteunend voor onze medewerkers in het zorgproces.

Waar gaan we in 2025 verder aan werken

We gaan kijken of een andere invulling van het zorgdossier meer aan kan sluiten op persoonsgerichte zorg.

We gaan zoeken naar oplossingen voor de knelpunten omtrent de Wet Zorg en Dwang

We gaan werken aan Moderne Dementiezorg, door het inzetten van de Gespecialiseerd Verzorgende Psychogeriatric en de Gespecialiseerd Helpende Psychogeriatric.

VERTROUWEN

“Zorggroep Marijke wil een plaats zijn waar men zich veilig, ja zelfs toch thuis kan voelen in de laatste periode van het leven”

Vertrouwen is een breed begrip en zo geven we in 2025 daar ook invulling aan. Vertrouwen in ons als organisatie door bewoners en naasten, maar ook door medewerkers en andere betrokkenen bij de organisatie.

Waar gaan we in 2025 verder aan werken

We gaan het delen van expertise tussen medewerkers stimuleren, door een nieuwe vorm van scholing en het inzetten van een Zorggroep Marijke oproepteam.

We gaan aandacht geven aan Arbo thema's zoals Fysieke belasting, Veiligheid en Ongewenst gedrag.

We gaan verder met technologische innovaties, zoals de Momo BedSense app

VERBINDEN

“we willen nog beter worden, en als het ware ‘dichter’ bij komen. Bij die mens, bij elkaar als medewerkers”

Verbinden is in 2024 vanuit verschillende invalshoeken als sleutelwoord ontstaan. En daar willen we in 2025 verder op in gaan zetten. We zoeken verbinding niet alleen tussen medewerkers en bewoners, maar ook tussen de drie locaties, tussen organisatie en medewerker en tussen het netwerk van de bewoner en organisatie. We investeren in onze samenwerking met de cliëntenraad, Raad van Commissarissen, andere zorgorganisaties en ondersteunende organisaties.

Waar gaan we in 2025 verder aan werken

We gaan een pilot opzetten met een Alzheimer café, om familie en naasten samen te brengen en ruimte te geven voor het uitwisselen van ervaringen en kennis te delen.

We gaan verder met de kwartaalgesprekken met medewerkers en de invulling verfijnen.

We gaan werken aan de communicatielijnen en een informatieplatform.

INZICHT IN KWALITEIT

Maar hoe weten we of we de juiste richting van het kompas volgen? Dit gaan we onder andere doen met de volgende middelen:

- ❖ Het cliënttevredenheidsonderzoek, jaarlijks wordt dit onderzoek uitgevoerd. Resultaten worden met het team besproken en waar nodig worden vanuit het team verbeterpunten aangedragen.
- ❖ Het medewerkertevredenheidsonderzoek, net als het cliënttevredenheidsonderzoek gaan we dit onderzoek jaarlijks uitvoeren.
- ❖ Het uitvoeren van audits, hier gaan we meer gebruik van maken om knelpunten boven tafel te krijgen.
- ❖ Melding Incidenten Cliënt en Melding incident Medewerker, hier blijven we op inzetten en met de nieuwe vorm hopen we meer te leren van meldingen.
- ❖ Kwaliteitsbeeld, met het kwaliteitsbeeld maken we jaarlijks inzichtelijk welke activiteiten er zijn uitgevoerd om de kwaliteit van zorg te vergroten.