



KWALITEITSPLAN 2021

Zorg-wooncentrum den Bouw
Abersonplein 9 | 7231 CR Warnsveld

INHOUDSOPGAVE

1.	Inleiding	5
2.	Zorgvisie	6
3.	Kernpunten kwaliteitsplan 2021	8
4.	Verbetermaatregelen	10
	Persoonsgerichte zorg	10
	Wonen en welzijn	11
	Medewerkerssamenstelling	11
	Leren en verbeteren	12
	Veiligheid	13
	Leiderschap, governance en management	14
	Gebruik van informatie	14
	 Bijlage: Organisatieprofiel den Bouw	 16
	Cliënt en mantelzorger	18
	Medewerker en vrijwilliger	20



Zodra dat kan zitten we
buiten, uit de wind en in de
zon, met een kopje koffie



De resultaten zijn beschreven aan de hand van de plannen uit ons kwaliteitsplan en aangevuld met de uitkomsten van de maatregelen die gedurende het jaar genomen zijn

INLEIDING

Kwaliteit en veiligheid zijn kernbegrippen. Iedereen wil goede en veilige zorg ontvangen. Hoewel hiervoor een aantal basisprincipes geldt, is voortdurend dialoog met cliënten, mantelzorgers, medewerkers en vrijwilligers nodig om hier daadwerkelijk en concreet betekenis aan te geven.

Welzijn, autonomie en liefdevolle zorgverlening zijn de uitgangspunten van de zorg die den Bouw wil verlenen. Hierbij willen we een no-nonsens organisatie zijn voor cliënten met uiteenlopende zorg- en ondersteuningsvragen. Dit betreft voornamelijk cliënten met regieproblematiek.

In oktober 2019 heeft de IGJ een bezoek aan den Bouw gebracht en diverse tekortkomingen geconstateerd. Op basis hiervan is een verbeterplan opgesteld en is een deel van de constatering opgelost. De overige verbeteringen worden op basis van het lopende verbeterplan in de komende periode weggenomen. Hierin wordt den Bouw gedurende achttien maanden geholpen en ondersteund vanuit het programma Waardigheid en trots op locatie (WOL) van het ministerie van VWS.

Naast het vele werk dat door iedereen binnen den Bouw is verzet om de kwali-

teit van onze zorg te verbeteren, hebben we sinds het voorjaar te maken met de gevolgen van het coronavirus. De maatregelen om het virus te bestrijden hebben veel tijd en aandacht gevraagd. Desondanks is hard doorgewerkt aan het uitvoeren van de verbeterplannen.

In oktober 2020 heeft de IGJ opnieuw een bezoek aan den Bouw gebracht en is gezien dat den Bouw veel, maar nog niet alle tekortkomingen heeft weggenomen. Hoewel deze bevindingen deels overeenkomstig de planning van ons verbeterplan zijn, maakt het bezoek van de IGJ duidelijk dat het verbetertempo omhoog moet.

Alle inspanningen op basis van dit kwaliteitsplan zijn erop gericht om voorzieningen zoals den Bouw, nauw verbonden met de lokale omgeving, nog lang voort te laten bestaan. We willen dat cliënten hier aangenaam kunnen wonen en medewerkers en vrijwilligers met veel plezier en toewijding hun werk kunnen doen.

Alien Maalderink
Bestuurder van den Bouw

ZORGVISIE

uniek en autonoom

De zorgvisie van den Bouw gaat uit van de vraag wat zorg en ondersteuning voor het leven dat een cliënt leidt, betekent. We zijn ons bewust van het goede dat met zorgverlening bereikt kan worden en tegelijkertijd dat afhankelijkheid van zorg het leven van een cliënt ingrijpend kan veranderen en beperken. Daarom gaan we er – totdat het tegendeel blijkt – vanuit dat een cliënt zelf wil en zelf kan kiezen hoe hij verzorgd wordt.

Vanuit deze visie wordt de zorg verleend op basis van een aantal principes:

- We zien de cliënt altijd als persoon en kennen hem
- Het appartement van de cliënt is de woning van de cliënt dat ingericht kan worden zoals de cliënt dat wil
- Het zorg-wooncentrum biedt een aantrekkelijke en gevarieerde leefomgeving voor de cliënt. Daarin beweegt de cliënt zich vrij en begeeft hij zich daar waar hij zich het prettigst voelt
- Er worden laagdrempelige activiteiten georganiseerd die het ontstaan en onderhouden van sociale contacten stimuleert. Hiermee wordt bovendien beoogd dat cliënten en bezoekers van den Bouw elkaar informele zorgverleners
- Voor de meest kwetsbare en zorgbehoevende cliënten zijn er huiskamers waar in een beschutte omgeving zorg verleend en begeleid wordt
- Cliënten worden bij het komen wonen in den Bouw geadviseerd te kiezen voor een huisarts uit

Warnsveld die nauw bij den Bouw betrokken is, maar hebben de mogelijkheid om bij hun eigen huisarts te blijven, mits deze wil en kan werken volgens het geneesmiddeldistributieprotocol (GDP)

- Zorg- en dienstverlening vereist een goede organisatie, structuur en het gebruik van systemen. Deze zijn van goede kwaliteit, actueel en dragen bij aan veiligheid, maar zijn nooit bepalend voor de wijze waarop de cliënt zijn leven leidt
- Bij den Bouw werken kundige medewerkers die regelmatig worden bijgeschoold. Alle medewerkers zien en begrijpen de individuele behoefte van de cliënt en handelen hiernaar
- Maaltijden worden dagelijks met lokaal ingekochte ingrediënten vers bereid in een centrale keuken. Iedere dag wordt er een aantrekkelijk en gezond menu geserveerd. Wanneer de cliënt dat wil dan kiest hij wat hij eet en waar en wanneer hij dat doet
- Er wordt lokaal en regionaal samengewerkt met maatschappelijke organisaties om er met elkaar voor te zorgen dat er een samenhangend en kwalitatief aanbod van zorg en ondersteuning geboden kan blijven worden. Samenwerking gaat uit van het uitwisselen van kennis of gezamenlijk kennis vergaren
- Den Bouw heeft een solide exploitatiebegroting en onderhoudt daarmee een gezonde financiële positie



Zorgverleners en cliënten vinden het belangrijk om elkaar goed te leren kennen

KWALITEITSPLAN

kernpunten kwaliteitsplan 2021

Naar aanleiding van het verbetertraject dat gestart is vanwege de bevindingen van de IGJ en de inzichten die in de afgelopen periode zijn opgedaan, werkt den Bouw door aan verbeteringen om uiteindelijk te kunnen voldoen aan de gestelde normen uit het kwaliteitskader voor de verpleeghuiszorg.

Wat binnen den Bouw aandacht vraagt is het inbedden van een methodisch werkproces vanuit het zorgleefplan en het daarmee verder verdiepen en realiseren van persoonsgerichte zorg, waaronder aandacht voor het mentaal welbevinden van de cliënt.

Zorgverleners zullen worden geschoold in methodisch werken volgens de Plan-Do-Check-Act(PDCA)-cyclus:

- Plan** kijken naar werkzaamheden en een plan maken hoe deze verbeterd kunnen worden
- Do** de verbeteringen uitvoeren
- Check** beoordelen of het resultaat van de veranderingen het gewenste resultaat oplevert
- Act** de werkzaamheden bijstellen aan de hand van de gevonden resultaten

Daarnaast is het van belang zorgverleners te ondersteunen bij het ontwikkelen van een signalerend vermogen en daarmee het verder professionaliseren van het leveren van persoonsgerichte zorg. Hiermee wordt de aandacht gevestigd op positieve gezondheid en wat allemaal mogelijk is bij cliënten

in hun kwetsbare situatie. Optimale kwaliteit van leven van de cliënt door een zo goed mogelijke interactie tussen cliënt, zorgverlener en zorgorganisatie in het zorg- en behandelproces staan hierin centraal.

Teneinde de voortgang in het verbetertraject te volgen zullen externe audits plaatsvinden waarmee als eerste wordt vastgesteld of wordt voldaan aan de eisen uit het kwaliteitskader en vervolgens in welke mate hiermee wordt bijgedragen aan het welbevinden en de veiligheid van cliënten.

De volgende aanvullende maatregelen worden genomen:

- Evalueren en aanpassen dienstrooster zodat cliënten zorg ontvangen van zoveel mogelijk dezelfde zorgverleners
- Aanstellen van EVV-ers zodat elke EVV-er zorgt draagt voor maximaal zeven cliënten
- Onderzoeken of cliënten in een voor hun passende ruimte verblijven en passende activiteiten aangeboden krijgen conform persoonlijke behoeften en afspraken in het leefplan
- Maken afspraken met lerend netwerk om te zorgen voor kennisuitwisseling met een collega-organisatie

3.1 Uitgebreide informatie

In het voorjaar van 2020 is de organisatiestructuur herzien en is de formatie voor directe intramurale zorgverlening uitgebreid door te gaan werken in twee zorgteams. De formatie zoals die in 2020 is begroot wordt in 2021 voortgezet en bekostigd uit het kwaliteitsbudget. Omdat in 2020 al is geanticipeerd op de inzet van het volledige kwaliteitsbudget vindt in 2021 geen aanvullende uitbreiding van de formatie plaats.

In onderstaand overzicht is de uitbreiding van de formatie vanaf 2019 weergegeven.

	2019	2020	2021
Niveau 1	-	6,5	9,5
Niveau 2	22,1	20,6	20,1
Niveau 3	18,2	21,5	20,1
Niveau 4	1,9	2,2	1,3
Niveau 5	-	0,7	0,7
Totaal	42,2	51,4	51,7

3.2 Overige investeringen

Er worden aanvullende investeringen gedaan in het verbeteren van de kwaliteit en veiligheid en het op orde brengen van de organisatie naar aanleiding van de constatering van de IGJ. Dit betreft:

- Deskundigheidsbevordering van medewerkers door middel van scholing, trainen en opleiding
- Externe begeleiding en ondersteuning bij het opvolgen van bevindingen en verbeterplannen

Samengevat zijn de volgende investeringen ten laste van het kwaliteitsbudget voorzien:

Overige investeringen			
Scholing en opleiding van medewerkers	€	35.000	
Externe begeleiding en ondersteuning	€	15.000	
Totaal	€	50.000	

VERBETERMAATREGELLEN

Persoonsgerichte zorg

Stand van zaken	Actie	(Beoogd) resultaat	Gereed
Niet alle zorgverleners weten hoe zij gedrag, stemming, gewicht, bloedsuikers en bloeddruk behoren te rapporteren in het leefplan	Scholen zorgverleners in rapporteren gedrag, stemming, gewicht, bloedsuikers en bloeddruk in leefplan (tijd/inhoud/resultaten)	Het leefplan bevat een rapportage over gedrag, stemming, gewicht, bloedsuikers en bloeddruk waardoor de medewerker op de hoogte is van het verloop van de gezondheid van de cliënt	Q1
Nog niet alle leefplannen zijn bijgewerkt conform de huidige situatie van een cliënt	De SBO, externe verpleegkundige en coach van WOL begeleiden de zorgverleners bij het actualiseren van de leefplannen	Zorgverleners worden begeleid bij het actualiseren van de leefplannen zodat wordt voldaan aan de individuele zorgbehoeften van de cliënt	Q1
Zorgverleners verlenen zorg op basis van persoonlijke wensen van cliënten en afspraken die in het leefplan zijn beschreven	De SBO ondersteunt zorgverleners bij het handelen en rapporteren conform de wensen van de cliënt, bijvoorbeeld bij het aanspreken van een cliënt bij voor- of achternaam of bij de tijd waarop de cliënt wil opstaan	Zorgverleners kennen de inhoud van de leefplannen en handelen volgens de wensen van de cliënt	Q1
Nog niet alle leefplannen zijn multidisciplinair besproken in aanwezigheid van de SO en cliënt/cliëntvertegenwoordiger	Op basis van een aangepaste planning bespreken van de leefplannen van cliënten in aanwezigheid van de SO en de cliënt/cliëntvertegenwoordiger	De leefplannen zijn besproken in aanwezigheid van de SO en de cliënt/cliëntvertegenwoordiger zodat alle partijen hebben ingestemd met de huidige zorgsituatie	Q1
De zorgverleners hebben behoefte aan begeleiding tijdens de werkzaamheden om optimale persoonsgerichte en veilige zorg te kunnen leveren	De specialistisch begeleider ouderenzorg (SBO), een extern betrokken verpleegkundige en de coach van WOL coachen en begeleiden de zorgverleners bij het geven van persoonsgerichte en veilige zorg	Zorgverleners worden tijdens hun werkzaamheden begeleid waardoor cliënten de liefdevolle en veilige ondersteuning krijgen die zij nodig hebben	Q1
Zorgverleners hebben er behoefte aan meer te overleggen over zorgcases in de teamoverleggen	Inbedden zorgcases in teamoverleggen	Er is tijd om zorgcases te bespreken in de teamoverleggen, zodat zorgverleners van elkaar kunnen leren	Q1
Den Bouw heeft behoefte aan externe ondersteuning in het leveren van kwalitatief goede zorg op basis van het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg	Werken met ondersteuning van Waardigheid en trots ten behoeve van het leveren van persoonsgerichte en veilige zorg	Na ondersteuning door Waardigheid en trots zijn zorgverleners zich bewust van de thema's van het Kwaliteitskader en vertalen zij dit in liefdevolle, persoonsgerichte en veilige zorg voor de cliënten	t/m Q3

Wonen en welzijn

Stand van zaken	Actie	(Beoogd) resultaat	Gereed
Nog niet alle cliënten verblijven in ruimtes die passen bij hun wensen en behoeften	Onderzoeken of cliënten in een voor hun passende ruimte verblijven conform persoonlijke behoeften en afspraken in het leefplan en zo nodig aanpassingen doen	Cliënten verblijven in ruimtes die passen bij hun wensen en behoeften	Q1
Er is behoefte aan meer passende activiteiten voor cliënten in de huiskamer	Beoordelen huidige activiteiten, aanpassen/uitbreiden activiteiten in de huiskamers en formatie uitbreiden met welzijnsmedewerker	Cliënten ervaren een prettige afwisseling van activiteiten die bij hun behoeften passen	Q1
Het is niet voor alle zorgverleners duidelijk wat de mogelijkheden zijn voor het leveren van zorg aan cliënten met dementie, zoals de toegevoegde waarde van de inzet van een psycholoog bij cliënten met dementie	Scholen zorgverleners in belevingsgerichte zorg	Zorgverleners zijn beter toegerust om in kansen te denken bij de zorg aan mensen met dementie en weten wanneer zij de hulp van een deskundige kunnen inroepen en doen dit ook	Q3

Medewerkersssamenstelling

Stand van zaken	Actie	(Beoogd) resultaat	Gereed
Er is behoefte aan scholing in persoonsgerichte zorg en mentaal welbevinden van cliënten	Plannen scholing in persoonsgerichte zorg en mentaal welbevinden van cliënten	Zorgverleners zijn beter toegerust in het leveren van persoonsgerichte zorg met aandacht voor mentaal welbevinden	Q3
Er is behoefte aan uitbreiding van het aantal EVV-ers zodat elke EVV-er verantwoordelijk is voor een kleiner aantal cliënten	Aanstellen extra EVV-ers voor team 2	Elke EVV-er is verantwoordelijk voor maximaal 7 cliënten. Hierdoor ontstaat beter inzicht in achtergrond, persoonlijke voorkeuren en individuele wensen van de cliënt	Q1
Het wordt als lastig ervaren om behandelen direct in te schakelen, het inschakelen loopt altijd via de SBO of niusarts	Evalueren en eventueel aanpassen beleid voor het inschakelen van behandelaars	Behandelaars kunnen zo snel mogelijk ingeschakeld worden door zorgverleners	Q1
Er is een normatief rooster voor de inzet van zorgverleners vastgesteld. De beschikbare formatie moet in omvang en deskundigheid passend gemaakt worden	Op basis van het normatieve rooster wordt getoetst of de medewerkersformatie passend is en worden zo nodig medewerkers opgeleid of nieuwe medewerkers geworven	De beschikbare formatie volstaat om het normatieve rooster stabiel en met de juiste deskundigheid uit te kunnen voeren	Q1-Q4

Leren en verbeteren

Stand van zaken	Actie	(Beoogd) resultaat	Gereed
Het scholingsplan van den Bouw moet jaarlijks worden vernieuwd	Bijstellen scholingsplan	Een actueel scholingsplan	Q1
Er is behoefte aan het beoordelen en evalueren van de inrichting van het MDO	Beoordelen en evalueren personen en effectiviteit procesgang van het MDO	Het MDO is efficiënt en effectief en komt ten goede aan de zorg voor de cliënt	Q1
Na het doen van audits is nog onvoldoende duidelijk wat het resultaat van de verbetermaatregelen is	Evalueren procedure interne audits en beoordelen of verbetermaatregelen voldoende adequaat opvolging krijgen	Interne audits worden opgevolgd en resultaten zijn inzichtelijk	Q1
Er is behoefte aan het creëren van een lerende cultuur binnen den Bouw	Overleg met lerend netwerk over creëren lerende cultuur bij management en zorgverleners	Medewerkers van den Bouw willen blijven leren en de zorg voor hun cliënten blijven verbeteren	Q1
Den Bouw wil leren van de zorgverlening in andere organisaties	Maken planning voor het meelopen van zorgverleners in een collega-zorgorganisatie, zoals 't Dijkhuis in Bathmen	Zorgverleners verbreden hun blik en passen nieuw opgedane kennis toe in hun werkzaamheden	Q1
Er zijn, ondanks de behoefte aan het creëren van een lerende cultuur binnen den Bouw, momenteel (ook vanwege het coronavirus) te weinig mogelijkheden om zowel intern als extern op uitvoerend niveau van elkaar te leren	Plan opstellen om, ondanks de beperkingen vanwege het coronavirus, zowel intern als extern kennis uit te wisselen op uitvoerend niveau	Zorgverleners voelen zich door het intern en extern uitwisselen van kennis gesteund in hun werk	Q3
Het is voor het leveren van goede zorg van belang dat zorgverleners hun vaardigheden van klinische lessen actualiseren	Inplannen en volgen klinische lessen door zorgverleners	Zorgverleners zijn bijgeschoold in klinische lessen	Q1
Er is behoefte aan methodisch werken conform de PDCA-cyclus	Scholen zorgverleners in werken volgens een PDCA-cyclus	Zorgverleners voelen zich door het intern en extern uitwisselen van kennis gesteund in hun werk	Q1
Er is behoefte aan een vernieuwd auditsysteem en auditteam	Opzetten nieuw intern auditsysteem en nieuw auditteam met daarin de kwaliteitsmedewerker, de coach van WOL en vertegenwoordigers vanuit de zorgteams	Met een vernieuwd auditsysteem en auditteam wordt beoogd beter te anticiperen op de zaken binnen den Bouw die nog niet aan de eisen voldoen	Q2

De MIC en MIM worden nog te weinig als onderdeel van een cyclus benaderd	Schrijven beleid en uitvoeren beleid over het structureel analyseren, terugkoppelen en opvolgen van acties van (bijna) incidenten	De MIC en MIM worden als onderdeel van een cyclus benaderd	Q1
Er is behoefte aan een thematische beoordeling door extern auditbureau met expertise op het gebied van (intramurale) ouderenzorg	Oriënteren op en selecteren van een extern auditbureau en laten uitvoeren van audits	Met een extern auditbureau wordt den Bouw ondersteund bij kritisch en objectief evalueren van de zorg om daarmee kwalitatief goede en veilige zorg te realiseren	Q1

Veiligheid

Stand van zaken	Actie	(Beoogd) resultaat	Gereed
Er wordt relatief veel medicatie op psychiatrische indicatie voorgeschreven door de arts. Het is van belang dat er een medicatiereview plaatsvindt door betrokken behandelaren en apotheker op gedragsbeïnvloedende medicatie	Plannen medicatiereview door betrokken behandelaren (SO) en apotheker op gedragsbeïnvloedende medicatie (psychofarmaca)	Cliënten krijgen de (medicatie) zorg die passend is voor hun zorgvraag en behoeften	Q1
Het is niet navolgbaar of zorgverleners opvolging geven aan geconstateerde risico's bij cliënten	De SBO, externe verpleegkundige en coach van WOL begeleiden de zorgverleners bij het actualiseren van de leefplannen	Zorgverleners worden begeleid bij het actualiseren van de leefplannen zodat wordt voldaan aan de individuele zorgbehoeften van de cliënt	Q1
Nog niet alle leefplannen zijn door de SO beoordeeld op passende interventies bij zorgrisico's	Scholen en instrueren zorgverleners over het opvolgen van geconstateerde risico's bij cliënten	Het opvolgen van zorgrisico's is navolgbaar in het leefplan	Q1
Er is behoefte aan kennis over het rapporteren van afwegingen, startdatum, evaluatie en verlenging van onvrijwillige zorg	Instrueren zorgverleners (en huisartsen) over het rapporteren van afwegingen, startdatum, evaluatie en verlenging van onvrijwillige zorg in het leefplan	Door rapportage van de genoemde zaken blijven zorgverleners zich bewust van de vrijheid waar de cliënt recht op heeft en wordt de cliënt behoed voor de (onbewuste) inzet van onvrijwillige zorg	Q1
Scholing in hygiëne moet tot nader order jaarlijks plaatsvinden	Scholing in hygiëne	Zorgverleners zijn zich bewust van het belang van hygiëne waardoor cliënten tijdens de zorgmomenten geen onnodig risico lopen	Q4
Er is behoefte aan meer aandacht voor de handhygiëne van cliënten	Instrueren zorgverleners over het omgaan met handhygiëne van cliënten	Zorgverleners passen goede handhygiëne toe op cliënten	Q1

Leiderschap, governance en management

Stand van zaken	Actie	(Beoogd) resultaat	Gereed
De conflictregeling, het informatieprotocol, treasurystatuut en procuratieregeling moeten worden geactualiseerd	Actualiseren conflictregeling, informatieprotocol, treasurystatuut en procuratieregeling	Een geactualiseerde conflictregeling, informatieprotocol, treasurystatuut en procuratieregeling	Q2
De toepassing van de Governancecode Zorg heeft evaluatie	Evaluëren toepassing Governancecode Zorg in de organisatie	De Governancecode Zorg wordt toegepast in de organisatie	Q4

Gebruik van informatie

Stand van zaken	Actie	(Beoogd) resultaat	Gereed
Er is behoefte aan ervaringen van cliënten	Uitvoeren cliënttevredenheidsonderzoek door de scan van WOL in februari 2021	Zicht op (wellicht) te nemen maatregelen om cliënten nog meer tevreden te maken	Q1
Er is behoefte aan ervaringen van zorgverleners	Uitvoeren medewerkerstevredenheidsonderzoek door de scan van WOL in februari 2021	Zicht op (wellicht) te nemen maatregelen om zorgverleners te ondersteunen zodat zij hun werk met veel passie en plezier doen en liefdevolle zorg blijven leveren	Q1



In de besloten binnentuin is het aangenaam wandelen

ORGANISATIEPROFIEL

bijlage

Missie

Wij zijn een zorg- wooncentrum voor ouderen wonend in Warnsveld e.o. met een zorgbehoefte. Om de cliënt optimaal te laten functioneren met al zijn of haar beperkingen bieden wij op basis van indicatie een appartement, op de cliënt toegesneden ondersteuning, aanvullende zorg en verpleging bij tekortschietende functies. Daarnaast verlenen wij hulp aan zelfstandig wonende cliënten. Uitgangspunt van ons handelen is de zelfstandigheid en de privacy van onze cliënten. Respect voor de levensovertuiging en de autonomie van de cliënt zijn hier een onderdeel van.

Kernwaarden

- Uniek: den Bouw is uniek met haar vrijheidgevende maatregelen, eigen keuken en de tijd die aan de cliënt wordt besteed om goed de dag te beginnen
- Autonoom: de autonomie en eigen regie van de cliënt en behoefte van de cliënt staan centraal bij de zorg- en dienstverlening
- Samen: den Bouw werkt zowel intern als extern samen met professionals en lokale (zorg) instanties om nu en in de toekomst zorg op maat te kunnen bieden

Visie

- Eigen regie en welzijn van cliënt centraal stellen bij de zorg- en dienstverlening.
- Voldoende en gekwalificeerde medewerkers die aansluiten bij de behoefte van de cliënt.
- Inspelen op veranderde zorgvraag om ook in de toekomst zorg op maat te bieden.
- Inzetten technologie (ICT) die waarde toevoegt voor de cliënten en medewerkers.
- Gezonde financiële positie door het in stand houden en exploiteren van den Bouw.
- Samenwerken intern en extern om zorg op maat te bieden in Warnsveld.
- Voldoen aan de kwaliteitseisen conform het Kwaliteitskader en Kwaliteitssysteem.



Den Bouw probeert een
fijn huis te zijn met plekjes
om prettig te vertoeven

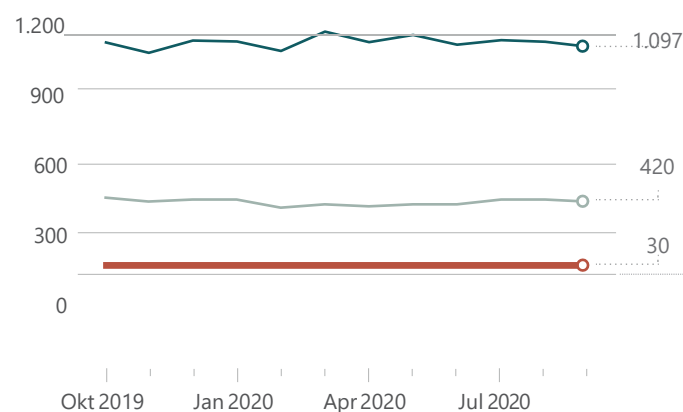
CLIËNT EN MANTELZORGER

elkaar kennen

gepresenteerde gegevens zijn realisatiegegevens in 2020 t/m Q3

Verblijfszorg bezetting in dagen

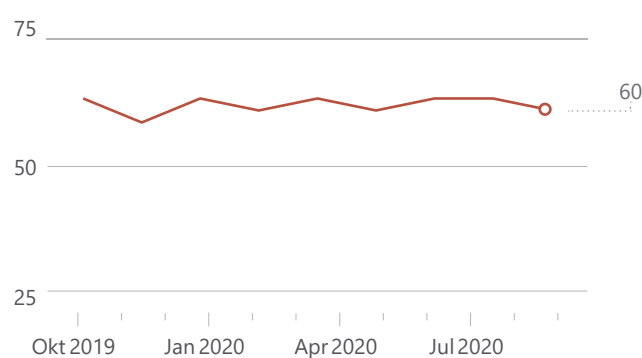
ZZP 1 t/m 3
ZZP 4
ZZP 5 t/m 6



	Clënten
ZZP VV 2	1
ZZP VV 4	14
ZZP VV 5	24
ZZP VV 6	12
Totaal	51

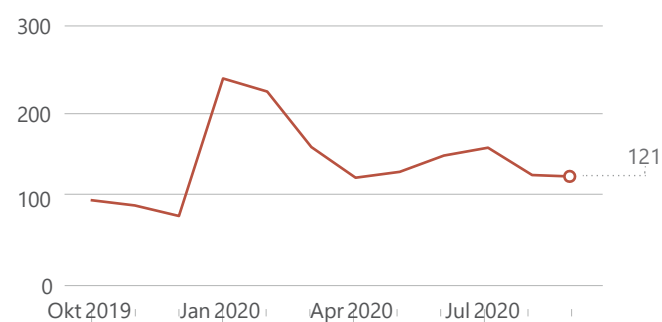
Beschermd wonen bezetting in dagen

3GGZC



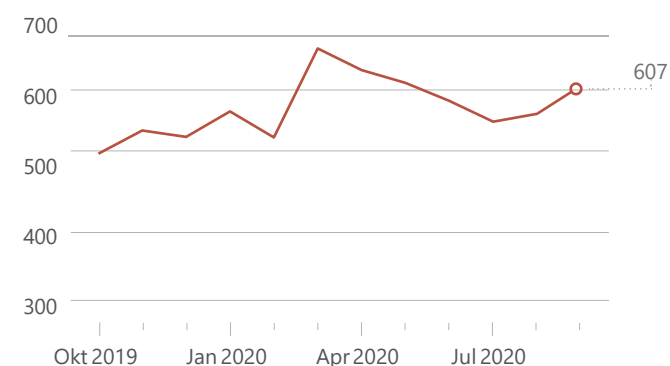
Modulair pakket thuis inzet in uren

MPT



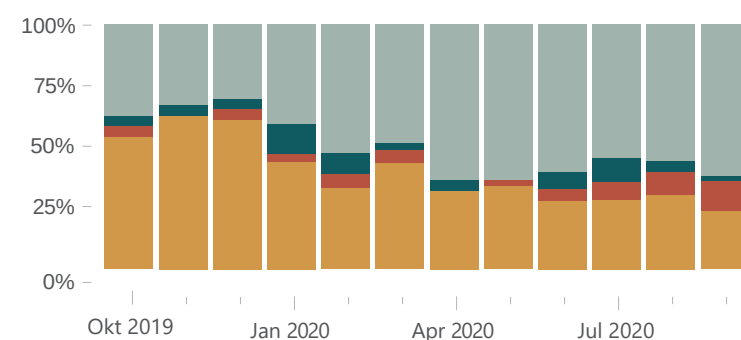
Wijkverpleging inzet in uren

integraal product



Inzet wijkverpleging gemiddelde uren

minder dan 10 uur
10 tot 15 uur
15 tot 20 uur
meer dan 20 uur



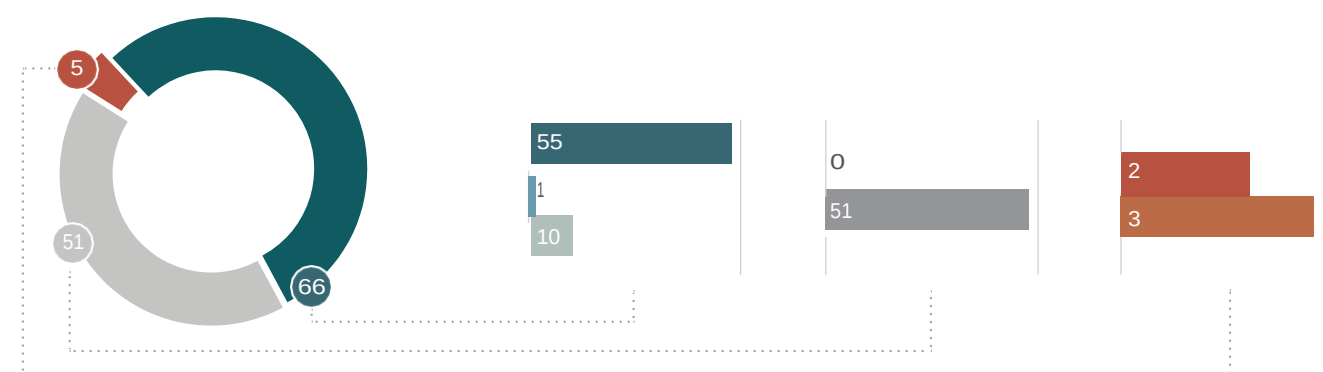
Aantal unieke cliënten

Wmo
Zorgverzekeringswet
Wlz

Wlz Intramuraal
Wlz Volledig pakket thuis
Wlz Modulair pakket thuis

Eerstelijnsverblijf
Wijkverpleging

Beschermd wonen
Dagactiviteiten

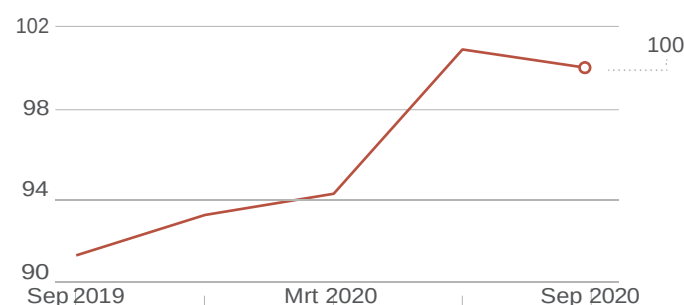


MEDEWERKER EN VRIJWILLIGER

kundig en liefdevol

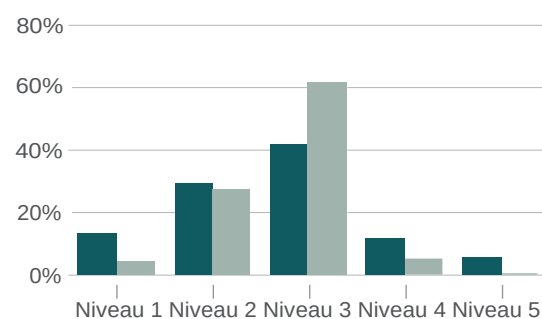
Aantal medewerkers

aantal medewerkers



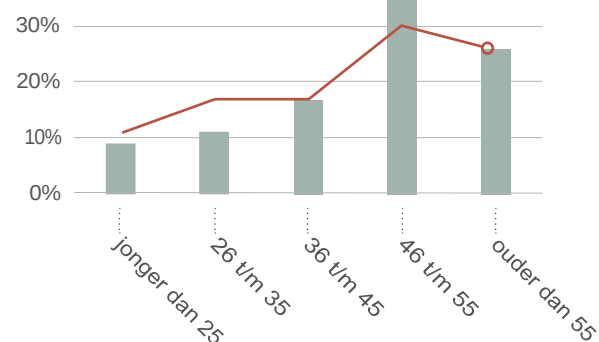
Verdeling zorgniveaus

Den Bouw
Nederland



Leeftijdsopbouw

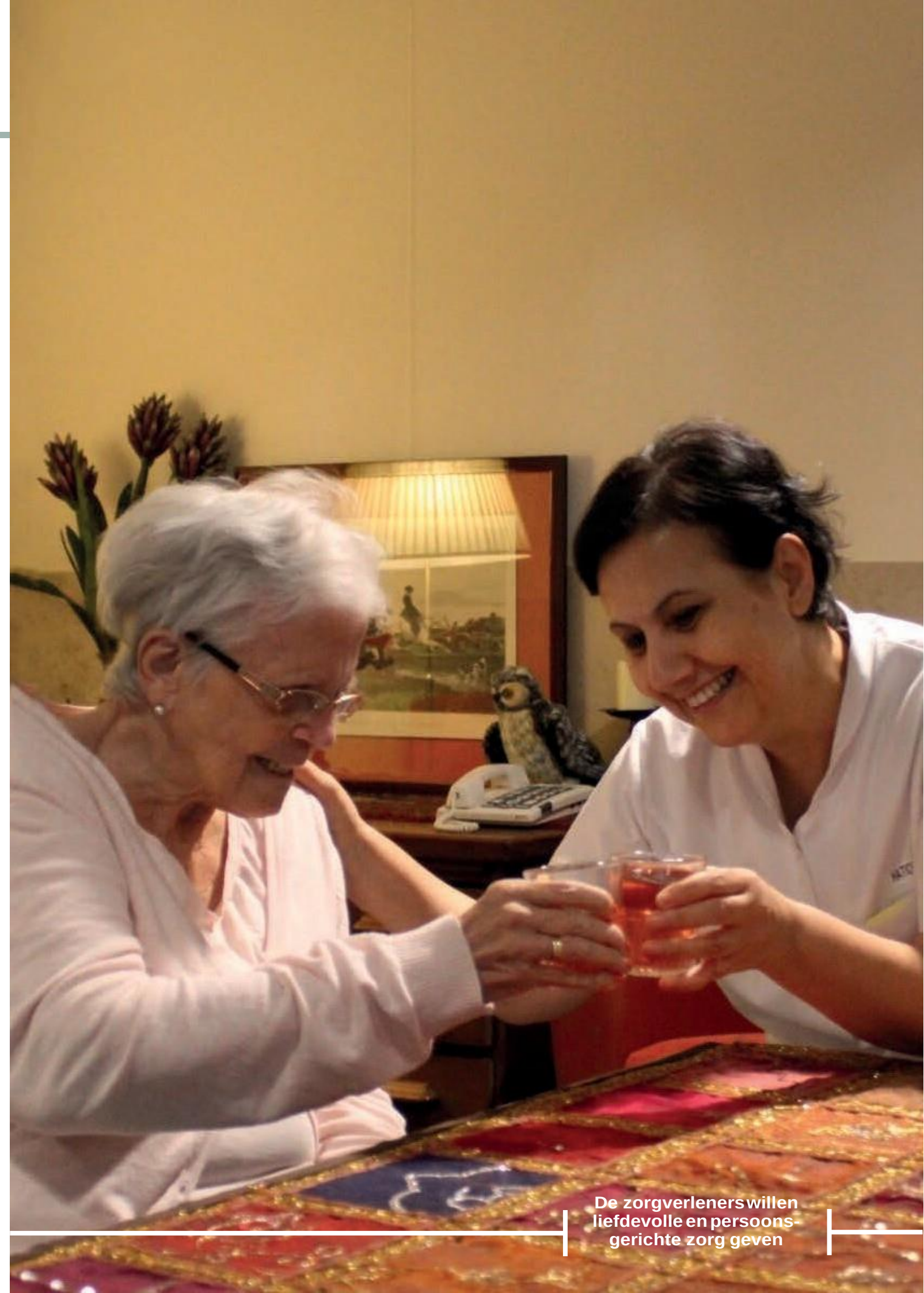
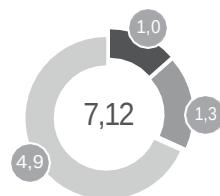
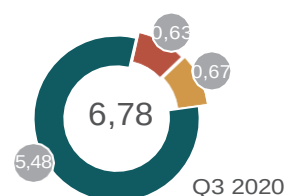
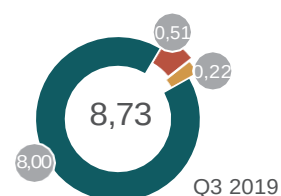
Den Bouw
Nederland



Ziekteverzuim exclusief zwangerschappen

in %
kort
middellang
lang

NL in %
kort
middellang
lang



De zorgverleners willen
liefdevolle en persoons-
gerichte zorg geven



Geluk

Niets anders is de gang van ieder leven:
Men raakt aan 't eind van alle dingen los.
Wat heeft mij even een geluk hergeven?
Een neevlige einder, een verdoezeld bos.

