



Jacobahof
Zorgvilla

KWALITEITSVERSLAG JACOBABOHF ZORGVILLA 2024

Ons inhoudelijk kwaliteitsverslag.
Zodat u weet waar u voor kiest!

*“Wonen zoals thuis
waar zorg altijd dichtbij is..”*

Namens team en management

De zorg en ondersteuning begint bij datgene wat de bewoner nodig heeft, dat is voor iedere bewoner anders en betekent maatwerk op ieder levensdomein. Persoonsgerichte zorg en ondersteuning vindt bij Jacobahof plaats binnen een relatie tussen de bewoner en zijn naasten, onze zorgprofessionals en zorgorganisatie in algemene zin.

De kwaliteit van deze relaties in combinatie met de deskundigheid en competenties van de zorgprofessionals en de kwaliteit van de woonomgeving bepaalt mede de kwaliteit van de zorg en draagt bij aan de kwaliteit van leven van de bewoner.



Voorwoord

1 Persoonsgerichte zorg en ondersteuning

- 1.1. Compassie, uniek zijn en autonomie
- 1.2. Zorgdoelen vastgelegd in zorgleefplan

2 Wonen en welzijn

3 Veiligheid

- 3.1. Veiligheid algemeen
- 3.2. Zorgprotocollen
- 3.3. Medicatieveiligheid
- 3.4. Meldingen Incidenten Cliënten (MIC)
- 3.5. Antipsychotica gebruik
- 3.6. Vrijheidsbeperkende Maatregelen
- 3.7. Methodisch werken en veiligheid

4 Meten, leren en verbeteren van kwaliteit

- 4.1. Kwaliteitsmanagementsysteem
- 4.2. Meten van kwaliteit
- 4.3. Deel uitmaken van een lerend netwerk

5 Personele terugblik op 2024



Jacobahof
Zorgvilla



Voorwoord

2024 was het jaar dat Jacobahof Zorgvilla het keurmerk PREZO behield door de tussenevaluatie met een heel goed resultaat te behalen. Volgens de auditoren zijn wij een warme organisatie waarbij medewerkers tot op het einde van het leven van de bewoners ons uiterste best doen om liefdevolle zorg te verlenen. Kijkend naar de kernwaarden van de organisatie hebben de auditoren deze kernwaarden bij iedereen terug kunnen zien en het methodisch werken staat als een huis en is verankerd in alles dat rondom bewoners is georganiseerd. Er zijn geen enkele risico's op de zorgveiligheid of rondom het zorgverleningsproces. Op deze woorden zijn wij natuurlijk ontzettend trots.

Brenda v.d. Werf, Locatiemanager

Bewoners van Jacobahof Zorgvilla vallen onder de zorgverantwoordelijkheid van een eigen huisarts. In de afgelopen jaren hebben we echter bemerkt dat de zorgvraag steeds complexer is geworden en daarmee bewoners kwetsbaarder. De inzet van een Specialist Ouderengeneeskunde (SOG) was voor ons daarmee vanzelfsprekend. De SOG werkt om de week 1 dag voor de Jacobahof. De SOG werkt nauw samen met onze Gespecialiseerd Verzorgende Psychogeriatric (GVP). Samen zorgen zij voor deskundigheidsbevordering op het thema van gedragsvraagstukken, structureren zij observaties en sturen ze op interventies. De SOG is ook aanwezig voor het Multidisciplinair Overleg (MDO) die onder leiding van de GVP (gespecialiseerd verzorgende psychogeriatric) of EVV worden verricht en waarbij tevens daarna bewoners besprekingen worden gehouden. Tevens is er een maandelijkse evaluatie van alle bewoners met het team van EVV'ers en de SOG onder leiding van de locatiemanager. Door deze werkwijze worden de huisartsen (als eerste behandelaar van onze bewoners) gesteund in situaties van co-morbiditeit van aandoeningen en het team bij specifieke psychogeriatriche vraagstukken.

1 Persoonsgerichte zorg

De zorg en ondersteuning begint bij datgene wat de bewoner nodig heeft, dat is voor iedere bewoner anders en betekent maatwerk op ieder levensdomein.

Persoonsgerichte zorg en ondersteuning vindt bij Jacobahof plaats binnen een relatie tussen de bewoner en zijn naasten, onze zorgprofessionals en zorgorganisatie in algemene zin.

De kwaliteit van deze relaties in combinatie met de deskundigheid en competenties van de zorgprofessionals en de kwaliteit van de woonomgeving bepaalt mede de kwaliteit van de zorg en draagt bij aan de kwaliteit van leven van de bewoner. In de navolgende sub-paragrafen worden de verschillende subonderdelen van het thema persoonsgerichte zorg en ondersteuning uitgewerkt.

1.1. Compassie, uniek zijn en autonomie

Om de achtergrond van onze bewoners goed in kaart te brengen maken we gebruik van een zorgvuldige intake procedure. In deze intake door een, aan een bewoner gekoppelde, zorgmentor (EVV'er) wordt de levensgeschiedenis uitvoerig in kaart gebracht. De vertegenwoordiger kan aanvullingen geven in het levensverhaal van de bewoner. De EVV'er heeft vervolgens de taak om, middels het maandelijkse EVV overleg, het team mee te nemen in de achtergrond van de bewoner en de vraagstukken die hier spelen. De teamleider, GVP'er én de SOG zijn bij dit overleg aanwezig en geven zinvolle kwalitatieve input aan het team met betrekking tot ondersteuning van de bewoner.

De thema's compassie, uniek zijn en autonomie sluiten heel goed aan bij de missie, visie en kernwaarden zoals wij die in ons Organisatie Handboek hebben verwoord.

Kernwaarden

Onze organisatie voert haar missie uit door maatwerk te leveren. Geen mens is gelijk, ons aanbod van wonen, welzijn en zorg dus ook niet. We gaan uit van de wensen van de bewoner en spannen ons maximaal in om bij elke vraag een passend aanbod te vinden. We hebben professionele medewerkers die het gezicht van de organisatie willen zijn. Om (toekomstige) medewerkers aan ons te binden, investeren wij in werkplezier, talentontwikkeling en goede arbeidsvoorwaarden.

Onze kernwaarden zijn:

- We zijn gastvrij
- We zijn betrokken
- We zijn professioneel
- We nemen graag het initiatief
- Wij voelen ons ambassadeurs
- We zijn collegiaal

Wij zijn gastvrij

Bij ons staat de bewoner op de eerste plaats. Dat betekent dat we vriendelijk zijn, behulpzaam en gastvrij. Bewoners stellen we op hun gemak en we maken ze wegwijs. Geregeld vragen we de bewoner of alles naar wens is. We zorgen dat bewoners, maar ook familie ons makkelijk kunnen bereiken en we maken duidelijk wat wij te bieden hebben. We kunnen goed luisteren en proberen zo goed mogelijk in te spelen op nieuwe vragen. We laten mensen in hun waarde en oordelen niet te snel. We stellen ons op als adviseurs in zorg- en dienstverlening.

Wij zijn betrokken

Wij bouwen en onderhouden goede relaties met bewoners, familie, en samenwerkingspartners. We kunnen ons goed inleven in de ander en hebben begrip voor zijn of haar zienswijze of situatie. We zijn betrouwbaar en komen onze afspraken na. We zijn betrokken, binnen professionele grenzen.

Wij zijn professioneel

We hebben de houding, kennis en vaardigheden die nodig zijn om ons werk goed te doen. We weten wat we kunnen, maar ook wat niet. We zijn goed opgeleid, maar nooit uitgeleerd. Bij het bieden van zorg is het zorgleefplan uitgangspunt. Wij staan voor goede zorg. Daarop zijn we ook aanspreekbaar. We staan open voor de mening van anderen en durven fouten toe te geven.



Wij zijn initiatiefrijk

Bij ons is veel mogelijk. We zeggen niet zomaar 'nee'. Doen zich problemen voor of worden we geconfronteerd met nieuwe vragen, dan zoeken we naar goede oplossingen. Daarbij zijn we creatief en verleggen we grenzen. We wachten niet af, maar nemen de eerste stap. We tonen lef, zijn flexibel en bereid te veranderen. We betuttelen bewoners niet, maar dagen ze uit om als het even kan dingen zelf te doen. We staan voor onze zaak.

Wij voelen ons ambassadeurs

Wij zijn allen ambassadeurs van de zorgvilla. Dat betekent dat wij zichtbaar bijdragen bij aan de realisatie van ambities van de organisatie op de werkvloer, door handen en voeten te geven aan beleid. Wij zijn nauw betrokken bij het samen leveren van onderscheidende zorg en gemotiveerd daar aan bij te dragen. Als ambassadeurs zetten wij beweging in gang door initiatieven te nemen, gesprekken aan te gaan, voorbeeldgedrag te tonen en activiteiten te organiseren. Daardoor gaat het beleid leven en krijgt het concreet vorm in de praktijk. Uniek zijn en het zoveel mogelijk behouden van de autonomie van de bewoner begint bij aandacht hebben voor wat de bewoner zelf aan wensen heeft en onze werkprocessen zo aanpassen dat dit mogelijk is.





1.2. Zorgdoelen vastgelegd in zorgleefplan

Ons zorgplanbeleid is uitgebreid uitgewerkt en wordt jaarlijks herzien. Jacobahof Zorgvilla werkt met een elektronisch cliëntendossier via Nedap (ONS) en de formulieren waarmee hierin gewerkt wordt zijn samengesteld door directie, management en de SOG.

Er is gekozen voor een totaal van 15 formulieren:

1. Opname
2. Levensgeschiedenis/ levensverhaal in te vullen via Carenzorgt
3. Basisformulier Risico-inventarisaties (bij opname en daarna voor ieder MDO)
4. Dagkaart (overzicht dagelijkse werkzaamheden verzorging)
5. Maandrapportage bewoner (maandelijkse evaluatie zorg van een bewoner)
6. MDO voorbereidingsformulier
7. Wondbehandelingsformulier (als nodig)
8. BEM inventarisatie
9. BEM formulier (als bewoner medicatie in eigen beheer wil verzorgen)
10. Benaderingskaart
11. Katheterschema
12. MIC melding
13. Start zorg pad stervensfase
14. Wilsbeschikking / wensen
15. Vrijheidsbeperkende maatregelen

Op basis van de uitgebreide intake (opname formulier, levensgeschiedenis en formulier risico-inventarisatie) wordt er een zorgplan aangemaakt met zorgdoelen op basis van 4 levensdomeinen: lichamelijk welbevinden, participatie, mentaal welbevinden en woon- en leefomgeving.

Dit zorgplan wordt 2x per jaar geëvalueerd middels een MDO (Multi Disciplinair Overleg).

Omdat de huisartsen in Oostvoorne de belasting van hun aanwezigheid bij dit overleg te groot vonden, is besloten dat de SOG in goed overleg hierbij aansluit in plaats van de huisarts.





Miranda is Gespecialiseerd
Verzorgende Psychogeriatric en is
zorgcoördinator bij Jacobahof. Dit doet
zij met hart en ziel voor de bewoners.
Zij zorgt dat alles van intake tot
verslaglegging klopt en het team van
alles op de hoogte is.



Kyra is onze locatiecoördinator. Kyra werkt op de dagdiensten en zorgt dat alles rondom het regelwerk van de diensten wordt verzorgd. Tevens maakt zij het rooster en heeft regelmatig contact met de huisartsen.



Veronique is onze activiteitencoördinator. Zij maakt maandelijks nieuwe plannen voor leuke dingen met bewoners. Vooral uitjes met onze eigen bus zijn populair onder de bewoners. Veronique bedenkt iedere keer weer leuke nieuwe dingen!

2 Wonen en welzijn

Optimale levenskwaliteit en welzijn van onze bewoners staat centraal in ons werk. Binnen Jacobahof Zorgvilla spannen wij ons in om dit voor onze bewoners te borgen. Wij zijn trots op onze mooie en unieke zorglocatie. We bieden een warme, comfortabele woon- en leefomgeving; precies zoals onze bewoners gewend waren en geven daarmee mede de invulling aan onze missie:

"Wonen zoals thuis waar zorg altijd dichtbij is".

Alle bewoners hebben een eigen appartement of een studio. We stimuleren de bewoner en diens mantelzorgers/naasten dit appartement zoveel mogelijk in te richten als thuis met eigen meubels en zelf gekozen wand- en vloerbekleding. Bewoners die niet continue begeleiding of toezicht nodig hebben brengen dát deel van de dag in hun eigen appartement door waar zij zelf behoefte aan hebben. Natuurlijk stimuleren we onze bewoners om zoveel mogelijk gebruik te maken van de gezamenlijke woonkamer en keuken om daar de nodige sociale interactie op te doen; maar dit altijd vanuit de mogelijkheden en de regie/autonomie vanuit de bewoner gezien.

Er wordt iedere dag vers gekookt op de locatie, hierbij wordt rekening gehouden met de wensen van de bewoners én we proberen de bewoners zoveel als mogelijk en gewenst te betrekken bij de bereiding van het voedsel en het dekken en afruimen van de tafel.

Ook rondom het levenseinde willen we onze bewoners zoveel mogelijk de kans geven uniek te zijn en hun eigen regie en autonomie te behouden. Het gesprek over wat een bewoner wel en niet wil tijdens zijn/haar levenseinde stellen we niet uit; we voeren dit gesprek al tijdens de intakefase en leggen de wensen vast. Tijdens een MDO (Multidisciplinair Overleg) toetsen we of de wensen nog hetzelfde zijn gebleven. Afspraken met bewoners komen vaak tot stand in samenwerking met mantelzorger en naasten.



In Jacobahof Zorgvilla kennen we een diversiteit aan appartementen en kamers. Er is gekozen voor dit principe om zo de zorg voor alle mogelijke inkomens mogelijk te maken. In de praktijk wordt overdag veel gebruik gemaakt van de huiskamer. Veel bewoners slapen alleen op hun eigen kamer maar kiezen verder voor de gezelligheid van de huiskamer. Tevens zijn er een aantal ruimere kamers, die prima geschikt zijn voor echtparen.

Bewoners van Jacobahof Zorgvilla hebben veel invloed op de maaltijden. Men kan aangeven wat hun wensen zijn en bewoners kunnen altijd kiezen voor een alternatief. Voor een maaltijd worden altijd zowel groente als salades gemaakt zodat men ook aan tafel keuze heeft.

Wensen worden geïnventariseerd en op basis daarvan wordt dagelijks besloten wat er wordt gegeten. De koks werken elke dag van de week en zij houden zich dagelijks bezig met inkoop en maken van de menu's en betrekken bewoners actief bij het bereiden van de maaltijd. De keukens zijn open keukens en bewoners verblijven in de ruimte waar ook gekookt wordt. Zo wordt maximale interactie gestimuleerd.



3 Veiligheid

3.1 Veiligheid algemeen

Veiligheid is voor Jacobahof Zorgvilla al vanaf 2012 in ons eerste "Handboek Kwaliteit" beschreven op allerlei onderdelen. Daarna is het handboek ieder jaar geactualiseerd en is het ons leidend beleidsplan geworden. In het handboek kwaliteit hebben we veiligheid uitgebreid beschreven op verschillende onderdelen: Veiligheid bewoners (gericht op zorgkwaliteit, borging van processen, werken met protocollen en beleidsdocumenten) en veiligheid in en om het huis (Legionella bestrijden, ontruiming, BHV, HACCP).

3.2 Zorgprotocollen

Bij Jacobahof Zorgvilla maken gebruik van de Vilans-Kickprotocollen, medewerkers hebben direct toegang tot de actuele protocollen via de website.

In de implementatie en naleving van de zorgprotocollen heeft de locatiemanager een sturende en toetsende rol. Hierbij gaan wij als volgt met de protocollen om:

1. Een eerste check wordt door de locatiemanager en de zorgcoördinator gedaan bij aanmelding van een nieuwe bewoner. Er wordt in kaart gebracht van welke verpleegtechnische handelingen er sprake is en of er sprake kan zijn van de uitsluitingscriteria;
2. De zorgcoördinator deelt het dossier toe aan een EVV'er die goed bekend is met de problematiek van de bewoner (aandachtsfunctionarissen, interesses);
3. Deze EVV'er bekijkt de relevante protocollen samen met teamleider en manager;
4. Protocollen worden toegevoegd aan het zorgdossier;
5. De EVV'er kijkt samen met de teamleider en manager naar het instrueren van het team m.b.t. de toe te passen protocollen;
6. Instructie vindt ook plaats op medicatie en risicovolle medicatie;
7. Jaarlijks worden nieuwe protocollen opgevraagd bij de branchevereniging door de locatiemanager. Implementatie vindt plaats door de locatiemanager. Naleving van correct gebruik van de protocollen vindt plaats door de locatiemanager.



Al vanaf de start is zorgveiligheid een speerpunt geweest voor directeur en oprichter Drs. Tessa Corduwener (rechts). In 2012 vond er, 6 maanden na opening, een eerste inspectiebezoek van IGJ plaats, en in 2019 nog eentje. Beide bezoeken hebben een uitmuntend rapport opgeleverd. "kwaliteit, daar staan we voor. Onze zorgprocessen zijn enorm goed gebord en ik kan zeggen dat wij echt een kwaliteitsgedreven organisatie zijn. Dat betekent eenvoudigweg veiligheid voor onze bewoners maar ook voor onze medewerkers. Wij plaatsen de rapporten dan ook stevast op onze website".

3.3 Medicatieveiligheid

In het medicatiebeleid van Jacobahof Zorgvilla worden de uitgangspunten uit de volgende documenten gehanteerd;

- Veilige principes in de medicatieketen;
- Dubbel te paraferen lijst;
- Beschrijving dubbele controle;
- Leidraad bekwaamheid medicatie langdurige zorg;
- Instructie VTGM.

Er wordt gewerkt met N-care, een digitaal toedienregistratiesysteem voor optimale medicatieveiligheid. Hiermee wordt recht gedaan aan de veilige principes uit de medicatieketen. De locatiemanager draagt zorg voor een adequate wijze waarop de werkwijzen zoals beschreven in bovenstaande documenten worden geïmplementeerd in de werkwijzen van het zorgteam. Sinds het gebruik van dit digitale systeem is het aantal medicatiefouten verminderd.

Ieder kwartaal vindt er een evaluatie gesprek plaats met de apotheker, locatiemanager en aandachtsfunctionaris medicatieveiligheid. Hierin wordt de samenwerking besproken en alle medicatielijsten van de huidige woonachtige bewoners door gelopen en besproken. Mocht bepaalde medicatie niet meer nodig zijn of gewijzigd moeten worden bespreekt de apotheek dit met de huisarts.

Wanneer de huisarts hier vragen over heeft wordt er contact opgenomen met het zorgteam. Tussentijds is de SOG ook twee keer per maand op locatie en neemt bij bijzonderheden ook de medicatie van de bewoners door en bespreekt dit met zorgmedewerkers en gaat zo nodig in gesprek met de huisarts. Dit wordt dan door de SOG in het ECD van de bewoner gerapporteerd.

3.4 Meldingen Incidenten Clienten (MIC)

Wij sturen actief op het maken van meldingen. Deze meldingen vinden plaats op de onderdelen: voeding, medicatie, vallen, agressie, anders. naast dat incidenten per situatie leiden tot actie, worden ze maandelijks besproken in het EVV intervisieoverleg met de SOG. Daarnaast vindt er 4 keer per jaar een analyse plaats van het type incidenten om trends bij te houden.

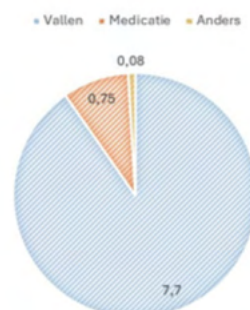
Doel van deze Veilig Incidenten Melden (VIM) rapportage is om vier keer per jaar te komen tot een cijfermatig overzicht en trendanalyse van de geregistreerde VIM per locatie naar soort en periode (zowel MIC-meldingen als MIM-meldingen).

Daarnaast bevat de rapportage een inhoudelijke analyse van de VIM en worden verbeterpunten benoemd, welke opgenomen worden in het dynamisch verbeterplan. Deze rapportages worden ieder kwartaal besproken binnen het team op de locatie en gebruikt ter verantwoording aan de directeur en inspectie.

Voor 2024 zag het er als volgt uit:

Jacobahof	Q1 2024	Q2 2024	Q3 2024	Q4 2024
Voeding	0	0	0	0
Medicatie	2	2	2	3
Vallen	17	17	38	21
Agressie	0	0	0	0
Anders	1	0	0	0

INCIDENTEN EN BIJNA-INCIDENTEN



Het aantal valincidenten is het vaakst voorkomend met een gemiddelde van 7,7 incidenten per maand. Dat lijkt veel maar is wel in lijn met een bewonersgroep die achteruit gaat en een restrictief beleid rondom vrijheidsbeperkende maatregelen. Bij valsituaties worden door de SOG en familie afspraken gemaakt en worden interventies ingezet. De MIC meldingen worden geregistreerd in het ECD, per maand wordt hiervan een overzicht gemaakt. De incidenten worden ook individueel besproken met de betrokken medewerker voor duiding.. De kwartaal overzichten worden besproken in de MIC commissie, waarbij de SOG, aandachtfunctionaris medicatie veiligheid bij aanwezig is en in de intervisie waar bij elke zorgmedewerker aanwezig is. Zo monitoren we structureel welke incidenten plaatsvinden en sturen we bij op zaken die we, rondom client of zijn of haar omgeving, moeten aanpassen.

3.5 Antipsychoticagebruik

Jacobahof Zorgvilla is een huis met een open setting en een actief beleid tégen het toepassen van rustgevende medicatie (antipsychotica). Onder leiding van de SOG worden toenemende psycho-geriatrische klachten besproken, er wordt geobserveerd en een plan met interventies uitgewerkt. Pas als dit niet werkt wordt, onder leiding van de SOG, overgegaan tot het besluit om (tijdelijk) rustgevende medicatie toe te passen. Als dit het geval is dan is het uitgangspunt "zo kort mogelijk en regelmatig evalueren".

Het is voor bewoners fijn als ze nog vroeg in hun dementieproces zitten als ze bij ons komen wonen. We staan het liefst "vooraan" in het proces waarbij we op een andere wijze invloed kunnen uitoefenen op het geestelijk welzijn van onze bewoner.

Voor Jacobahof Zorgvilla is er een e-learning omgeving beschikbaar, waarbij de medewerkers de scholing online hebben gevolgd, omtrent medicatie gebruik en toediening van antipsychotica. Medewerkers zijn zich bewust, dat deze middelen meestal kortdurend worden ingezet. Voor onze doelgroep is dit maar een enkele keer voorgekomen, meestal in combinatie met een blaasontsteking gepaard gaande met een delier. Onze huisartsen zijn zeer terughoudend in het voorschrijven van deze middelen, als dit gebeurt is dit meest voor een zeer korte periode, waarbij de bewoners continue gemonitord wordt.

Voor medewerkers staat voor 2025 een intensiever scholingsprogramma rondom dementie op het programma. Dit zal in het najaar plaatsvinden.



3.6 Vrijheidsbeperkende maatregelen (VBM)

Het afgelopen jaar waren er in totaal 3 VBM maatregelen. Deze zijn uitgebreid besproken (door SOG met familie) vooraf aan het besluit. 1 bewoner heeft een tafel voor haar in de rolstoel. Deze dame vond het fijn een tafel dichtbij te hebben en was daarom content met de VBM. Ook waren er 2 bewoners met een optiscan bij het bed. Dit wordt bijvoorbeeld ingezet bij valincidenten. Ook deze bewoners waren er mee akkoord en voelden zich juist veilig als de verpleging even komt kijken bij het uit bed gaan. De VBM wordt 2 x per jaar tijdens het MDO geëvalueerd en tijdens het kwartaaloverleg met de WZD commissie. Bij de inzet van de VBM is bij geen enkele bewoner sprake van onvrijwillige zorg.

3.7 Methodisch werken en veiligheid

Bij Jacobahof Zorgvilla vinden we het vanzelfsprekend dat we de uitgangspunten voor onze zorg vastleggen, jaarlijks een plan maken voor ons handelen en daarop rapporteren. In deze Plan-Do-Check-Act cyclus vinden we onze rust en onze houvast. Wij werken hiertoe met de volgende documenten:

1. Handboek Organisatie (overkoepelend beleidsdocument)
 - Organisatiedoelstellingen
 - Bewoners
 - Patiëntveiligheid en risicopreventie
 - Risicopreventie organisatie
 - Personeelsbeleid
2. Kwaliteitsverslag
3. Jaarlijkse audits:
 - Interne audit cliënten dossier en medicatie veiligheid
 - Clienttevredenheid via zorgkaart Nederland
 - Medewerkerstevredenheid

Daarnaast hebben we een methodiek ontwikkeld voor methodisch werken. deze methodiek borgt de hele PDCA Cyclus rondom de client en de zorgverlening.



4 Meten, leren en verbeteren van kwaliteit

4.1. Kwaliteitsmanagementsysteem

Wij werken met een jaarplan, een jaaragenda en een maandrapportage om de werkzaamheden goed bij te houden. Hierbij hebben we een PDCA (plan-do-act-check) cyclus op managementniveau ingebed binnen de organisatie.

4.2. Meten van kwaliteit

Cliënttevredenheid

Wij voeren eens per jaar een cliënt- tevredenheidsonderzoek (CTO) uit, waarbij de tevredenheid meting plaatsvindt via zorgkaart Nederland. Bewoners en vertegenwoordigers zijn actief gevraagd, om anoniem een waardering te plaatsen op de website van zorgkaart Nederland. Binnen Jacobahof Zorgvilla wordt het CTO gebruikt om verbeteringen in de kwaliteit van de zorg- en dienstverlening te bewerkstelligen en is dit vastgelegd in het kwaliteitsmanagement systeem (KMS) om te zorgen dat de PDCA-cyclus is geborgd. Via nieuwsbrieven en gesprekken wordt Zorgkaart Nederland frequent onder de aandacht gebracht.

Zorgkaart Nederland in 2024: Jacobahof Zorgvilla: 9,2 10 waarderingen

4.3. Deel uitmaken van een lerend netwerk

Bij branchevereniging SPOT vinden we een netwerk aan kleinschalige woonvormen waarbij op regelmatige basis intervisie plaatsvindt. Met leden van deze vereniging kan gemakkelijk een lerend netwerk worden gevormd. In 2024 hebben we overleg gehad met onderstaande kleinschalige woonvormen:

- Herbergier in Oostvoorne
- Careyn Hellevoetsluis
- Huize ten Donk en Huize Dijckwegh

5 Personele terugblik op 2024

Wanneer we terugblikken op 2024 heeft Jacobahof Zorgvilla met een ruim personeelsbestand invulling kunnen geven aan haar visie, namelijk het leveren van kwaliteit op het gebied van zorg en wonen. Jacobahof Zorgvilla kende geen probleem met het vinden van geschoold personeel, maar tegen het einde van het jaar bleek het werven van verzorgende IG en verpleegkundige een stuk moeizamer. Dit blijkt een landelijk probleem te zijn i.v.m. de tekorten in de zorg. Toch heeft dit nog niet geleid tot problemen in de bezetting.

Vanuit het team van Jacobahof Zorgvilla is de GVP voor 32 uur aanwezig op de locatie, om het zorgteam te ondersteunen in het hele zorgproces. Zij heeft zich gefocust op het inwerken van de zorgmentoren in hun rol als 1^e verantwoordelijke en heeft scholingen gegeven omtrent dementie. Ze is een vraagbaak omtrent gedragsproblematiek bij de bewoners. Het hele opname proces van nieuwe bewoners wordt door haar gestart en bewaakt de planning en uitvoer rondom het MDO.





HUISELIJKHEID VOERT BIJ ONS DE BOVENTOON. MIDDEN IN HET DORP
MAKEN WE ONDERDEEL UIT VAN DE GEZELLIGE GEMEENSCHAP





Jacobahof
Zorgvilla



WONEN ZOALS THUIS WAAR
ZORG ALTIJD DICHTBIJ IS