



Kwaliteitsbeeld 2025

Kwaliteitsbeeld

Het kwaliteitsbeeld biedt een terugblik, reflectie en vooruitblik op de bouwstenen van het Generiek Kompas. Het laat zien wat goed ging, wat anders kan en welke stappen nodig zijn voor verdere ontwikkeling.

Er wordt gekeken naar de gestelde doelen, of deze zijn behaald en hoe dit is gemonitord. Indien doelen niet zijn behaald, wordt de oorzaak beschreven. Ook wordt aangegeven wat de doelen zijn voor het komende jaar. Zo toont het kwaliteitsbeeld de lerende beweging van de organisatie en onderbouwt het gemaakte keuzes en de resultaten daarvan.



Uitgangspunten van zorgorganisatie Het Hoge Veer:

Het creëren van een woon- en leefklimaat waarin de cliënt, ondanks eventuele (toenemende) afhankelijkheid van anderen, zelf richting geeft aan het eigen leven.

Door goede ondersteuning, zorg en behandeling de mens centraal zetten en aansluiten op zijn manier van leven, mogelijkheden en wensen. Het liefst vanuit hun eigen thuis met hun netwerk én dat zij zelf de regie houden hoe de zorg wordt geboden.

De zorgvraag blijft stijgen, het aantal professionele medewerkers blijft afnemen. Om de zorg goed, betaalbaar en toegankelijk te houden moet de zorg anders georganiseerd worden samen met informele zorg. Per januari 2026 zijn Het Hoge Veer en Mijzo gefuseerd.



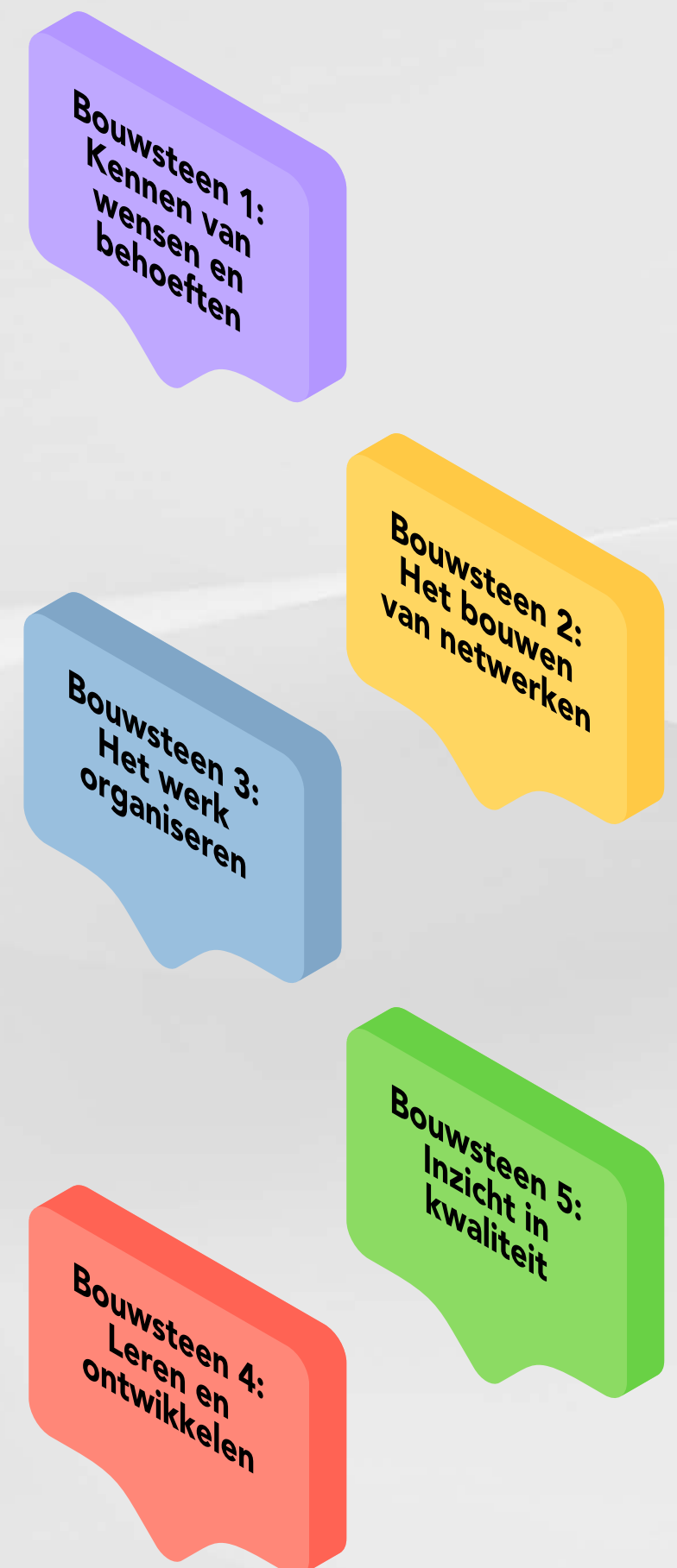
Thema's en bouwstenen

Het kwaliteitsbeeld lichten we graag toe aan de hand van 4 thema's:

- leren en ontwikkelen
- professionalisering en eigenaarschap
- werken aan kwaliteit
- informeel samenwerken

Dit jaar hebben we 5 bouwstenen gebruikt:

- **Bouwsteen 1:** Wat is voor cliënten belangrijk en hoe wordt hierop ingespeeld?
- **Bouwsteen 2:** Hoe zijn afspraken met andere (welzijns-)organisaties georganiseerd en hoe is de samenwerking verlopen?
- **Bouwsteen 3:** Hoe zijn afspraken over deskundigheid, veiligheid en zeggenschap georganiseerd en wat waren hierbij de dilemma's en/of oplossingsrichtingen?
- **Bouwsteen 4:** Hoe is het leren en ontwikkelen van professionals en organisaties vormgegeven?
- **Bouwsteen 5:** Hoe krijgen we inzicht in de geleverde kwaliteit?





Thema leren en ontwikkelen

Bouwsteen 4:
Leren en
ontwikkelen

Bouwsteen 1:
Kennen van
wensen en
behoeften

Terugblik 2025

- Kernteam opgericht om zorg voor cliënten met dementie beter vorm te geven.
- Herinrichting van woongroepen op groepswonen en ruimtes voor meer aanspraak 'op maat' en rustige omgeving.
- Trainingsprogramma's in verpleegtechnische handelingen, klinisch redeneren en triage (Zorgscholing).
- Kwaliteitsverpleegkundigen gestart en in functie gezet, gevolgd door coaching via Vilans.
- Commissies (Wzd, MIC/MIM, HIP, medicatieveiligheid) herstart voor kennisdeling en beleid.
- Training en herhaaltraining voor Wet zorg en dwang gestart en uitgevoerd voor de hele organisatie.

Resultaat

- Meer dan 75% van de medewerkers werden bevoegd en bekwaam in verpleegtechnische handelingen.
- Kwaliteitsverpleegkundigen functioneren in hun rol en verzorgen coaching on the job.
- Commissies leverden documenten en beleidsaanpassingen op.

Reflectie

- De herplaatsing van cliënten naar nieuwe groepen vroeg in de uitvoering om meer afstemming en betrokkenheid van cliënten en mantelzorgers.
- Trainingen hielpen deskundigheid te herstellen, maar kwaliteitsverpleegkundigen hadden nog onvoldoende vrijheid.
- Commissies werken goed, maar urgentie en communicatie naar medewerkers kan beter.

Vooruitblik 2026

- Continueren van trainingen, herhaaltrainingen Wzd, methodisch werken en casuïstiekbесprekingen.
- Verpleegkundigen en verzorgenden-IG zijn volledig bevoegd en bekwaam.
- Kwaliteitsverpleegkundigen kunnen zelfstandig coaching, beleidsuitwerking en procesbegeleiding uitvoeren.
- Commissies blijven 6-wekelijks actief, inclusief communicatie van gemaakte keuzes.



Thema professionalisering en eigenaarschap

Bouwsteen 3:
Het werk
organiseren

Bouwsteen 4:
Leren en
ontwikkelen

Terugblik 2025

- Kwaliteitsverpleegkundigen functioneel ingericht en coaching op de werkvloer.
- Capaciteitenplanning, basisroosters en autorisatie rollen herzien.
- Verpleegtechnische handelingen aangescherpt; sommige handelingen mochten alleen nog door verpleegkundigen uitgevoerd worden.
- Innovatieprojecten (beeldzorg, spraakgestuurd rapporteren) overgedragen of gecontinueerd.
- Uitrol Momo BedSense gestart voor nachtzorg en ochtendzorg.
- Project Zuster Suze gestart om anders werken in de zorg te ondersteunen en werkprocessen te verbeteren.
- Overlegstructuren met de ondernemingsraad geformaliseerd om medezeggenschap en betrokkenheid van medewerkers te versterken.
- Inzet van externe functioneel beheerders om het locatiegram beter in te richten.

Resultaat

- Hogere kwaliteit van handelingen en meer duidelijkheid over rollen en verantwoordelijkheden.
- Technologische innovaties succesvol uitgerold.
- Het project Zuster Suze is grotendeels van de grond gekomen en ondersteunt medewerkers bij cliëntgerichte zorg.
- Structuur en centrale aansturing van vrijwilligers zijn verbeterd, communicatie is duidelijker.
- Vrijwilligersbeleid herzien en een nieuwe coördinator aangesteld om samenwerkingspatronen en begeleiding van vrijwilligers te verbeteren.
- Overleg van ondernemingsraad is structureel en functioneel.
- Locatiegram is herzien.

Reflectie

- Veranderingen in bevoegdheden verhoogden kwaliteit, maar druk op verpleegkundigen nam toe.
- Innovaties zijn enkel uitgerold met onvoldoende enige adoptie binnen de zorgteams.
- Medewerkers ervaren nog niet altijd voldoende eigenaarschap en zeggenschap.
- Ruimte voor verdere integratie en borging in de organisatie van Zuster Suze.
- Implementatie van het vrijwilligersbeleid en de nieuwe coördinator in de dagelijkse praktijk kan nog beter plaatsvinden.

Vooruitblik 2026

- Momo BedSense, borging en migratie met Mijzo afstemmen.
- Capaciteitenplanning, basisroosters en deskundigheidsniveau verder verfijnen.
- Verpleegkundigen en verzorgenden krijgen regie over verpleegtechnische handelingen en verantwoordelijkheden. Ook richting het uitvoeren van artsenvisites.
- Innovatie en anders werken in de zorg structureel borgen, met duidelijke communicatie en eigenaarschap.
- Verdere uitrol en integratie van Zuster Suze, zodat werkprocessen structureel worden verbeterd en medewerkers het volledig kunnen toepassen.
- Verdere implementatie van het vrijwilligersbeleid, betere borging van samenwerking en rol van de coördinator in de dagelijkse praktijk.
- Ondernemingsraad actief houden, structurele participatie en medezeggenschap verder versterken.



Thema werken aan kwaliteit

Bouwsteen 5:
Inzicht in
kwaliteit

Bouwsteen 1:
Kennen van
wensen en
behoeften

Terugblik 2025

- Interne audits (januari, november) en dossieraudits uitgevoerd, verbeterplannen opgesteld.
- Zorgkaarten ingericht om methodisch werken te verbeteren; zorgplannen opgeschoond.
- Externe audits (ETZ, TÜV) uitgevoerd.
- Verbeterpunten: methodisch werken, SMART-doelen, risicosignalering en het cliëntverhaal in het zorgplan.

Resultaat

- Methodisch werken verbeterd; zorgplannen korter en overzichtelijker.
- Risicosignalering en SMART-doelen nog gedeeltelijk aanwezig.

Reflectie

- Verbeteringen zichtbaar, maar nog onvoldoende ingebed in cyclisch proces.
- Methodisch werken niet overal gepraktiseerd; zorgplannen soms langer dan 6 maanden niet geëvalueerd.
- Positieve effecten van audits en kwaliteitsverpleegkundigen, maar meer borging nodig.

Vooruitblik 2026

- Training methodisch werken voor de gehele organisatie (voor april 2026).
- Verbeterpunten uit audits structureel implementeren; minimaal 3 acties uit verbeterplan afgerond in februari 2026.
- Dossiervorming, rapportage en risicosignalering volledig op orde, cyclisch proces ingebed.
- Ieder kwartaal een interne audit uitvoeren.



Thema informeel samenwerken

Bouwsteen 2:
Het bouwen
van netwerken

Bouwsteen 4:
Leren en
ontwikkelen

Terugblik 2025

- Team Welzijn en DVO samengevoegd voor betere begeleiding van intramurale cliënten.
- Familieparticipatie-initiatieven (WTT-coaches, lotgenotencafé) opgestart.
- Gesprekken tussen behandelaren en verpleegkundigen verbeterden samenwerking.

Resultaat

- Betere afstemming en inzicht in elkaars rollen.
- Gezamenlijke aanpak voor cliënten opgestart.

Reflectie

- Samenwerking verbeterde het inzicht in elkaars rollen en verwachtingen.
- Communicatie kan nog beter; sommige medewerkers ervaren deelname aan commissies als opgelegd.
- Informele kennisuitwisseling en samenwerking tussen teams nog niet optimaal benut.
- Beperkte voortgang van familieparticipatie.
- Lotgenotencafé is goed ontvangen, er wordt positief op teruggeblikt.

Vooruitblik 2026

- Familieparticipatie verder uitbreiden en borgen.
- Professionele samenwerking behandelaren – verzorging – verpleegkundigen op structureel niveau.
- Informele samenwerking stimuleren door overlegstructuren, werkoverleggen en gezamenlijke casuïstiekbesprekingen.