



zorgfederatie
oldenzaal

'Waardevol leven'

KWALITEITSBEELD 2025



Inhoudsopgave

Inhoudsopgave	1
Voorwoord	2
Leeswijzer	2
Inleiding	3
Bouwsteen 1 Het kennen van wensen en behoeften	4
1.1 Het kennen van wensen en behoeften.....	4
Bouwsteen 2 Het bouwen van netwerken	6
Bij het bouwen van netwerken onderscheiden we twee vormen van netwerken: het netwerk rondom de mens met een zorgvraag, en het professionele netwerk.....	6
2.1 Het bouwen van netwerken rondom de mens met een zorgvraag.....	6
2.2 Bouwen aan professionele netwerken.....	7
Bouwsteen 3 Het werk organiseren	9
3.1. Anders werken door inzet op bewegingsgerichte zorg.....	9
3.2 Anders werken met Technologie & Innovatie.....	9
3.3. Inzet van deskundige medewerkers passend bij de zorgvraag.....	10
3.4 Oog voor werkplezier en zeggenschap.....	11
Bouwsteen 4 Leren en Ontwikkelen	13
4.1 Leren en ontwikkelen Zorgprofessionals.....	13
4.2 Leren & ontwikkelen met vrijwilligers en informele zorg.....	14
Bouwsteen 5 Bouwen aan woonplezier	15

Voorwoord

Voor u ligt het kwaliteitsbeeld 2025. Sinds 2023 is er een Generiek Kompas ontwikkeld door Actiz en betrokken partijen. Dit kwaliteitsbeeld is geschreven aan de hand van de bouwstenen in het Generiek Kompas.

Het Generiek kompas 'Samen werken aan kwaliteit van bestaan' is een kompas dat wil bijdragen aan en gericht is op de kwaliteit van bestaan van mensen met een zorgvraag, ongeacht de locatie waar de zorg wordt geleverd, passend bij de maatschappelijke ontwikkelingen. Het kompas gaat over kwaliteit van bestaan van mensen met een zorgvraag thuis, in de wijk of in het verpleeghuis.

Het nieuwe kompas sluit aan bij verschillende fases waarin mensen hulp, ondersteuning, zorg of behandeling ontvangen. Dat kan zijn vanaf het moment dat er ondersteuning thuis nodig is tot aan een zware zorg- en behandelvraag in een verpleeghuis, en alle variaties daartussen in. Het kompas gaat uit van één integrale visie op kwaliteit van zorg voor mensen met een zorgvraag.

De komende twintig jaar verandert onze samenleving verder. De zorgvraag zal blijven stijgen door vergrijzing, toename van het aantal chronisch zieken en leefstijlfactoren. Het gebruik van zorg stijgt sneller dan de groei van de economie en de beroepsbevolking kunnen bijbenen. Dit heeft grote gevolgen voor de manier waarop we zorg organiseren en vormgeven. Denk aan ziekenhuis-verplaatste zorg en langer thuis wonen. De druk en complexiteit van zorg neemt toe en verplaatst zich naar zorg die thuis of in het verpleeghuis plaatsvindt. Er is een nieuwe beweging nodig voor het verplaatsen en anders organiseren van zorg. Zorgorganisaties worden opgeroepen om bij te dragen aan deze beweging en te laten zien hoe zij dit doen in het kwaliteitsbeeld.

Zorgfederatie Oldenzaal heeft de aanwijzingen uit het kompas vertaald naar het kwaliteitsbeeld voor 2025 met de titel 'Waardevol leven'.

Leeswijzer

De hoofdstukken van dit kwaliteitsbeeld zijn gebaseerd op de bouwstenen uit het Generiek Kompas. Bij elke bouwsteen is een terugblik en een vooruitblik beschreven en wordt er gereflecteerd op de behaalde resultaten.

Voor meer informatie over het algemene profiel van de organisatie, de doelgroepen waarop wij ons richten, onze missie en visie en de reden van ons bestaan verwijzen wij u graag naar onze website www.zorgfederatieoldenzaal.nl .

Inleiding

Zorgfederatie Oldenzaal is gevestigd in de gemeente Oldenzaal en heeft twee vestigingen voor verpleeghuiscare, te weten woonzorgcentrum Scholtenhof en Mariahof. Er zijn twee thuiszorgteams die, centraal gelegen in hun wijk, een kantoor hebben van waaruit zij naar de cliënten de wijk in gaan. We beschikken over 3 dagbestedingslocaties waar zo'n 90 cliënten gebruik van maken. Zorgfederatie heeft ruim 350 medewerkers, ruim 117 intramurale en 8 extramurale bewoners en zo'n 250 cliënten in de thuiszorg.

De Zorgfederatie kenmerkt zich als een echte Oldenzaalse organisatie: *Vertrouwd en Dichtbij*. Medewerkers kennen de cultuur omdat zij er zelf onderdeel van zijn. Het is een hechte en toegewijde groep mensen die werkt vanuit de kernwaarden *Open, Vakmanschap en Verbinding*.

De Zorgfederatie is zich bewust van de opgave om anders naar zorg te gaan kijken en mee te gaan in de beweging om zorg in de toekomst anders te organiseren. Dit doet zij aan de hand van het programma Anders Kijken, Denken en Werken.

Anders Kijken, Denken en Werken (AKDW)

De wereld om ons heen verandert, en dat raakt ook de zorg. Het groeiende aantal ouderen, complexere zorgvragen en minder beschikbare zorgprofessionals vragen om een andere aanpak. Dit is een uitdaging, maar deze uitdaging biedt ook kansen.

Stel je eens voor dat je zelf zorg nodig hebt. Zou je dan niet willen dat je leven zo veel mogelijk hetzelfde blijft? Samen kunnen we ervoor zorgen dat onze cliënten niet alleen comfortabel, maar ook met regie over hun eigen leven ouder worden. Want uiteindelijk willen zij, net als ieder ander, hun leven zo veel mogelijk inrichten zoals zij dat willen. Eigen keuzes maken. Met vertrouwde mensen om zich heen, in een omgeving die voelt als thuis.

Daarnaast weten we uit ervaring dat het heel goed is om cliënten meer zelf te laten doen. Zelf een boterham smeren, een appeltje schillen, een spelletje doen. Het houdt onze cliënten lichamelijk en geestelijk fit en vergroot hun kwaliteit van leven. Ze blijven actiever en voelen zich nuttig. Juist deze dagelijkse handelingen dragen bij aan hun gevoel van eigenwaarde en zelfstandigheid.



In plaats van alles uit handen te nemen, bekijken we samen met de cliënt wat nodig is. We kijken eerst naar wat een cliënt zelf nog kan (zie trechter, gebaseerd op de schijf van 5). En naar wat familie of een mantelzorger kunnen bijdragen. Zodat een cliënt zo veel mogelijk zijn of haar leven kan blijven leven zoals hij of zij dat wil en gewend is. Daarnaast kunnen vrijwilligers en technologie een waardevolle aanvulling zijn. Als zorgprofessional krijgen we hierdoor een andere rol. Wij vullen de zorg aan waar dat nodig is, zonder alles over te nemen.

Dit is waar we naartoe willen. Een proces van groei en afstemming, dat we samen aangaan en wat waarde toevoegt. Want door cliënten en hun netwerk centraal te stellen, bouwen we samen aan een toekomst waarin cliënten oud worden zoals zij dat willen. Laten we met elkaar deze positieve verandering omarmen.

Bouwsteen 1 Het kennen van wensen en behoeften

1.1 Het kennen van wensen en behoeften

Op verschillende wijzen waarborgt Zorgfederatie Oldenzaal dat zij wensen en behoeften van bewoners en cliënten in de thuiszorg kennen. In het zorgproces is ingebouwd dat verpleegkundigen en verzorgenden voortdurend in contact zijn met de bewoners, cliënten en hun naasten. De start is de aanmelding, de intake en assessment waarin de wensen en behoeften centraal staan ('welkom procedure'). In de uitvoering van de zorg is voortdurend aandacht voor de gezondheid en welzijn. Hier wordt met regelmaat over gerapporteerd. Evaluatiegesprekken vinden plaats om de zorg en het welzijn te evalueren en daar waar nodig, de zorg aan te passen.

Naast deze voortdurende aandacht is er een jaarlijkse cliëntenraadpleging waarin cijfers en informatie worden verzameld over de tevredenheid met de zorg en gevraagd wordt naar verbetermogelijkheden.

Functionarissen die betrokken zijn bij de start van de zorg, uitvoering en evaluaties zijn; cliëntadviseurs, casemanagers dementie, kwaliteitsverpleegkundigen, verpleegkundigen, verzorgenden en helpenden en het multidisciplinair behandelteam bestaande uit de verpleegkundig specialist, ergo-, logopedie en de specialist ouderengeneeskunde.

Daarnaast zijn er beleidsmedewerkers, management team en klachtenfunctionaris betrokken bij het afstemmen van de zorg op de wensen en behoeften van cliënten en bewoners. De CliëntenRaad speelt een belangrijke rol bij de totstandkoming van dit beleid en wordt actief betrokken bij activiteiten zodat zij een goed beeld hebben en houden.

Ten slotte neemt de Zorgfederatie periodiek deel aan de PREZO-care audit. We hebben heel bewust gekozen voor een vorm van kwaliteitsaudit waar de cliënt nauw bij betrokken wordt. De audit richt zich op de wijze waarop medewerkers en management aandacht besteden aan het kennen van de wensen en behoeften van de cliënt, en het voortdurend aanpassen van de zorg hierop.

De belangrijkste terugkerende en nieuwe activiteiten die de Zorgfederatie uitvoert om bewoners en cliënten goed te leren kennen en hen te blijven kennen, staan hier beschreven.

Cliëntenraadpleging

In januari 2025 vond de nieuwe cliëntenraadpleging plaats. Bewoners en cliënten die daar zelf toestemming voor hebben gegeven zijn benaderd voor een telefonisch interview. De resultaten zijn gepubliceerd op de website van de Zorgfederatie. De uitkomsten zullen besproken worden met de cliëntenraad en de resultaten zullen richting geven aan de organisatie van de zorg.

De zorgfederatie bezoekt ouderen in de wijk met persoonsalarmering

In 2024 zijn cliënten bezocht die persoonsalarmering hebben en waarbij de Zorgfederatie wordt ingeschakeld wanneer zij ongepland hulp nodig hebben. Dit heeft ertoe geleid dat ouderen uit de wijk vertrouwd raken met onze organisatie en een beeld hebben wie er komt wanneer zij alarmeren. Daarnaast heeft het bezoek een signalerende en preventieve functie. De wijkverpleging komt hiermee al eerder achter de voordeur en signaleert en adviseert waar nodig. Dit geeft ouderen het gevoel dat zij er niet alleen voor staan. Er is vertrouwde hulp dichtbij.

Introductie welkom procedure

De Zorgfederatie heeft een welkom procedure ingericht waarin echt de tijd wordt genomen om nieuwe bewoners goed te leren kennen voordat zij komen wonen op een locatie van de Zorgfederatie. De procedure bestaat uit meerdere gesprekken met de toekomstige bewoners en hun naasten. Besproken wordt hoe de oudere woont, wat routines zijn, hoe het netwerk eruit ziet, wat de bewoner en zijn/haar naasten zelf kunnen blijven regelen. Dit heeft ervoor gezorgd dat activiteiten minder automatisch worden overgenomen en zorgt ervoor dat medewerkers de bewoners direct beter leren kennen.

- Eerste gesprek met cliëntadviseur, toekomstige bewoners en naasten
- Voor opname: huisbezoek door Eerst Verantwoordelijk verpleegkundige (EVV)
- Bij opname: 2e gesprek met Eerst Verantwoordelijk verpleegkundige (EVV), bewoner en naasten
- Na 2 weken: voortgangsgesprek met EVV, bewoner en naasten.

Bouwsteen 2 Het bouwen van netwerken

Bij het bouwen van netwerken onderscheiden we twee vormen van netwerken: het netwerk rondom de mens met een zorgvraag, en het professionele netwerk.

2.1 Het bouwen van netwerken rondom de mens met een zorgvraag

In ieder leven ontstaan zorgvragen: van een vraag naar een helpende hand tot een intensieve zorgvraag. Bij het zoeken naar antwoorden kijken we eerst naar wat we zorgvragers aan kunnen leren om zelfstandig te blijven, kunnen hulpmiddelen en technologie, mantelzorgers, naasten en vrijwilligers hulp bieden en aanvullend sluiten we aan met professionele zorg. Samen vormen zij een netwerk.

De zorgfederatie sluit aan bij het netwerk van bewoners en cliënten. Het start met het in kaart brengen van het netwerk en het leren kennen van netwerk. Vervolgens is het de kunst om vanuit professioneel handelen en beroepsethiek het netwerk te helpen versterken met als doel dat beperkingen in zelfredzaamheid daar waar mogelijk opgevangen kunnen worden in het eigen netwerk. Hieronder zijn de activiteiten beschreven die in 2025 worden opgepakt om te helpen bouwen aan de netwerken rondom bewoners en cliënten met een zorgvraag.

Introductie ecogram in de thuiszorg

In 2024 is het ecogram geïntroduceerd en er heeft een pilot plaatsgevonden in een thuiszorgteam, de dagbesteding en 2 intramurale teams. Het ecogram wordt gebruikt door een deel van onze thuiszorgteams waarmee zij een instrument hebben om het netwerk van cliënten thuis in kaart te brengen. Door dit heel bewust te doen ontstaat er een beter beeld van het netwerk. De wijkverpleging en de intramurale zorg kunnen hiermee beter afstemmen of beperkingen in zelfredzaamheid opgevangen kunnen worden door het netwerk en welke zorg overgenomen moet worden. Het ecogram is ook een vertrekpunt voor de wijkverpleging om te kijken waar mogelijkheden zijn om het netwerk te versterken. In 2025 is het gebruik van het ecogram in alle teams geïmplementeerd.

Opstarten en implementeren van Volledig Pakket Thuis (VPT)

In 2024 is gestart met het inrichten en implementeren van het Volledig Pakket Thuis. Hiermee wil de Zorgfederatie bereiken dat cliënten met een WLZ indicatie met de juiste hulp langer thuis kunnen blijven wonen. In september 2024 is gestart met 1 cliënt. Eind 2024 zijn er 8 cliënten. De cliënten zijn tevreden en de medewerkers ook. Voor veel cliënten zorgt deze nieuwe vorm van zorg dat zij vaker iemand thuis zien die niet alleen maar verpleegkundige zorg komt bieden, maar dat er ook mensen komen die wat tijd met hen door kunnen brengen; ergens met hen naar toe kunnen gaan. Het geeft zin aan een dag en leefplezier.

Voor het bieden van de aandacht en ondersteuning gedurende de dag is er een team van welzijns versterkers opgericht. Eind 2024 stond er een team van zes medewerkers en dit zal gedurende 2025 verder worden uitgebreid. De welzijnsversterkers ondersteunen cliënten thuis, bieden aandacht, ondernemen activiteiten en hebben aandacht voor reablement.

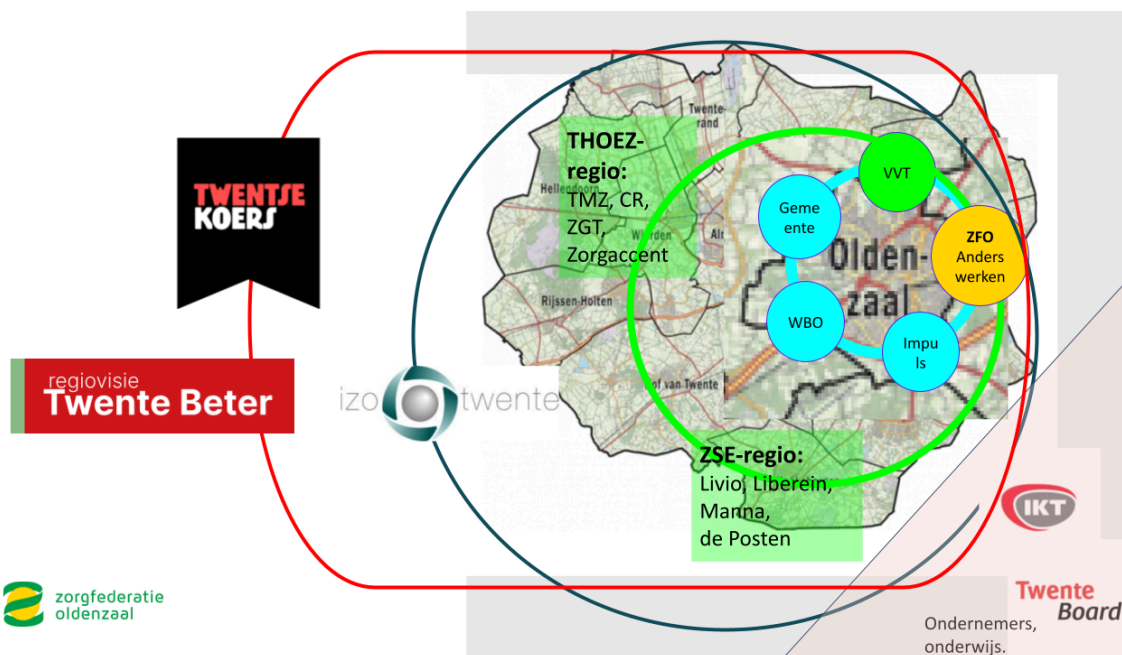
De reflectie gaat vooral over of de juiste hulp en ondersteuning wordt ingezet, of er voldoende inspanning blijft om zonder beroepsmatige ondersteuning ook contactmomenten te organiseren vanuit het netwerk. In 2025 wordt VPT verder uitgebreid.

2.2 Bouwen aan professionele netwerken

Regionaal

De Zorgfederatie maakt deel uit van een groot regionaal netwerk van zorgorganisaties. Er is samenwerking met de Zorggroep Sint Maarten voor de medische behandeldienst, met THOEZ voor de nachtzorg en met de hele regionale VVT op o.a. beleidsmatig niveau. Vooral het gezamenlijke regionale perspectief is in toenemende mate belangrijk voor ZFO.

Vanuit Twente Beter werken zorgpartijen samen aan een gezonde regio met als doel: van zorg en ziekte en naar preventie en gezondheid. Bij de Twentse Koers worden gelijksoortige programma's ontwikkeld maar vanuit een andere invalshoek: die van gemeenten, welzijnsorganisaties en zorgverzekeraar. Zorgfederatie Oldenzaal heeft een bewuste keuze gemaakt om aan te sluiten bij het IKT omdat dit netwerk (Oldenzaalse) organisaties verbindt vanuit het ondernemend perspectief. De beweging is om samen in te zetten op efficiënte zorg; daar waar kan informeel en daar waar moet met professionele zorg.



Lokaal: dagbesteding Abdij 2.0

In 2025 wordt gebouwd aan een ontmoetingsplek voor inwoners van Oldenzaal waar formele (dagbesteding) en informele zorg samenwerken en inwoners drempelloos deel kunnen nemen zodat zij zo lang mogelijk thuis kunnen blijven. Belangrijke partners zijn welzijnsorganisatie Impuls, Zorggroep Sint Maarten, de WBO, de gemeente Oldenzaal en bewoners vanuit de wijk.

In 2025 zullen in samenwerking met Zorggroep Sint Maarten ook preventieve inlooppreekuren georganiseerd worden. Hiermee kunnen ouderen heel laagdrempelig vragen stellen aan de wijkverpleegkundige. De spreekuren zijn gericht op signalering en preventie. Hiermee is er geen drempel en een natuurlijke overgang voor ouderen wanneer ze een indicatie krijgen of wisselen van

indicatie. Zij kunnen naar de Abdij komen en blijven komen voor activiteiten, ongeacht of ze een indicatie hebben en ongeacht welke indicatie.

Wijkgericht werken

In 2024 is gestart met een samenwerking voor wijkgericht werken. Dit houdt in dat zorgaanbieders met elkaar afstemmen over welke organisatie plek heeft voor nieuwe cliënten, maar ook of het mogelijk is om cliënten in wijken te clusteren bij één zorgaanbieder om meer cliënten te kunnen helpen en kosten te besparen. Uiteraard houden cliënten altijd keuzevrijheid. Het project is een samenwerkingsverband tussen Zorggroep Sint Maarten, Carintreggeland, ZFO en de Woningbouwvereniging WBO.

De WBO brengt in kaart welke woonvoorzieningen geschikt zijn voor ouderenzorg. Te denken valt aan de rolstoel en rollator-toegankelijkheid, lift en andere voorzieningen. De WBO wil meewerken aan het slim toewijzen van deze woningen aan de doelgroep.

Voor de toekomst zal er een Centraal Aanmeldpunt (CAP) komen voor Oldenzaal. Alle zorg aanvragen komen dan binnen op 1 centraal punt waarna iemand de zorgvraag doorspeelt naar een zorgaanbieder. Vooruitlopend op de inrichting van het CAP wordt er in 2025 een startbijeenkomst gepland met de wijkverpleegkundigen en planners en managers van de drie zorginstellingen waarin een start wordt gemaakt met het maken van werkafspraken over een efficiënte zorginzet.

Bouwsteen 3 Het werk organiseren

In de gesprekken met bewoners en cliënten met een zorgvraag wordt in kaart gebracht welk deel van de zorgvraag ingevuld kan worden door het opnieuw aanleren van vaardigheden, welk deel ingevuld kan worden met hulpmiddelen en technologie, informele zorg en welke aanvulling professionele zorg kan geven. De Zorgfederatie werkt aan dit proces onder de noemer van Anders Kijken Denken Werken (AKDW). Hieronder zijn de belangrijkste nieuwe activiteiten beschreven waar de Zorgfederatie op heeft ingezet.

3.1. Anders werken door inzet op bewegingsgerichte zorg

In 2024 is gestart met het project bewegingsgerichte zorg die aansluit op de eerste ring van de trechter. Kijken naar welke vaardigheden cliënten of bewoners aan kunnen leren om zelfstandig te blijven.

Eén team van de thuiszorg en drie afdelingen zijn al geschoold in 2024. In 2025 worden ook de andere teams geschoold. Het gaat om het begeleiden van cliënten en hun sociale netwerk naar zelfstandigheid. De inzet van hulpmiddelen en technologie is hierbij echt onmisbaar. De ervaring in afgelopen jaar is dat het tijd kost om deze manier van zorg echt te laten beklijven in het denken en handelen van de medewerkers.

Onderwerpen ter ondersteuning aan het anders werken in de thuiszorg zijn onder meer:

- Samenwerking met Informele Zorg
- Inzet Technologie & Innovatie



3.2 Anders werken met Technologie & Innovatie

Voor iedere cliënt zijn er, op maat toegesneden, technologische voorzieningen beschikbaar die comfort, veiligheid en bewegingsruimte bieden én de mogelijkheid zo zelfstandig mogelijk te blijven wonen. We ontzorgen medewerkers en kunnen op afstand werken ter verhoging van het werkplezier. In 2025 realiseren we:

- Workshops om producten onder de aandacht te brengen en het bewustzijn voor het gebruik hiervan te vergroten. Tevens breiden we onze techbieb uit.
- Thuiszorg: we intensiveren beeldzorg en verhogen de inzet van de medicijndispenser.
- Intramuraal: we implementeren slimme incontinentie, vernieuwde GPS tracking en brengen het gebruik van de heupairbag onder de aandacht.

Beeldzorg project

Met behulp van een IZA subsidie is in 2024 een **project** uitgevoerd waarin beeldzorg is geïmplementeerd. Cliënten in de thuiszorg krijgen een tablet voorzien van software (Compaan) die past bij de behoeften en mogelijkheden van de cliënt. Zorgverleners en familie kunnen hiermee communiceren met de cliënt. Ook kunnen foto's en video's verstuurd en gedeeld worden. De beeldzorg kan ingezet worden om sociale contacten te onderhouden maar ook voor zorgdoeleinden. Bijvoorbeeld voor wondzorg en stomazorg. Er zijn 45 tablets aangeschaft. In 2024 zijn de eerste 10 tablets in gebruik genomen. In 2025 volgt de rest.

Medido

Op dit moment zijn er rond de 25 medidos ingezet bij cliënten in de thuiszorg. De inzet van de medido zorgt ervoor dat er minder zorgmomenten nodig zijn.

Medimo

In 2024 is ZFO overgegaan van Boomerweb naar Medimo. De thuiszorg werkte al met digitaal paraferen, intramuraal niet. Het project digitaal paraferen is gestart en zal in het 2e kwartaal van 2025 afgerond worden. We hopen hiermee de medicatieveiligheid te verhogen.

Spraakgestuurd rapporteren

ZFO heeft Attendi als applicatie gekozen om spraakgericht te kunnen rapporteren. Er werken op dit moment zo'n 25 medewerkers met het spraakgestuurd rapporteren. Het middel wordt wisselend ontvangen, door de een wel en door de ander minder als prettig ervaren. Het is de vraag of het voor de intramurale zorg een uitkomst is. Daar is het moeilijker om een rustige plek te vinden om een rapportage in te spreken. Het project wordt afgerond in 2025 en er wordt dan een definitieve keuze gemaakt over de voortzetting.

Op dit moment wordt onderzocht hoeveel tijd wordt bespaard met spraakgestuurd rapporteren ten opzichte van schriftelijk te rapporteren. Het blijkt dat er zo'n 1.000 rapportages per week gedaan worden. Op basis van de gegevens wordt geschat wat de totale tijdsbesparing zou kunnen zijn wanneer iedereen hier gebruik van zou maken.

Zorgplannen

Zorgplannen zijn korter en bondiger gemaakt en de informatie die er in staat is opnieuw ingericht. Hierdoor is de leestijd verkort. Ook voor nieuwe collega's en collega's die af en toe moeten invallen zorgt dit ervoor dat zij zich sneller kunnen inlezen en zich een beeld kunnen vormen van welke zorg geleverd moet worden. Het komende jaar gaan we steekproefsgewijs checken of de zorgplannen voldoen aan de veranderde opzet. Omgaan met vallen wordt hier expliciet in meegenomen.

3.3. Inzet van deskundige medewerkers passend bij de zorgvraag

Optimaliseren roosterproces

Op organisatieniveau ervaren we knelpunten in het huidige rooster- en planningsproces wat leidt tot inefficiënties, hogere kosten en een negatieve impact op de werkbeleving van medewerkers. In de resultaten van het MTO 2024 komt dit thema ook als aandachtspunt terug: We optimaliseren het rooster en het roosterproces zodat er meer flexibiliteit in de roosters ontstaat en meer zeggenschap van medewerkers mogelijk is.

Team van de toekomst

We hebben inzicht in onze zorgvraag en personeelsbehoefte. We beschikken sinds 2024 over een capaciteitstool waarmee we, in relatie tot de uitkomsten van het 'Anders werken' en 'Samen bouwen aan je contract' de benodigde functiemix kunnen vaststellen. We beogen hiermee een optimale functiemix te hebben, inzicht in bezetting (vast en flex) en vacatureruimte waarmee we goede, gezonde en stabiele roosters kunnen realiseren. Belangrijk thema hierbij is:

- Voldoende kwalitatieve en kwantitatieve medewerkers afgestemd op de zorgvraag
Ons Beleid, gericht op het positioneren als aantrekkelijke werkgever en het bouwen aan een sterk werkgeversmerk, wordt in 2025 voortgezet. Daarnaast optimaliseren we het flexteam en worden loopbaanpaden voor anders geschoolden ontwikkeld. Uiteraard werkt Zorgfederatie

Oldenzaal actief samen met netwerken in de regio en draagt bij aan instroom en behoud van medewerkers in de zorg.

Proactieve zorgplanning en palliatieve zorg

In 2024 zijn medewerkers geschoold in palliatieve zorg door de verpleegkundigen palliatieve zorg volgens het 'train de trainer' principe. In 2025 gaan zij verder met proactieve zorgplanning, door gebruik te maken van registratie in ONS van wensen van cliënten. Dit vindt plaats conform regionale afspraken.

3.4 Oog voor werkplezier en zeggenschap

De Zorgfederatie heeft oog voor werkplezier en zeggenschap. Goede en tevreden medewerkers zijn natuurlijk de bouwsteen van onze organisatie. Zonder hen is er geen goede zorg. Het kennen van hun wensen en behoeften is dus even zo belangrijk als die van bewoners en cliënten. De zorgfederatie organiseert daarom tweejaarlijks werkplezier gesprekken voor haar medewerkers. Deze individuele gesprekken zorgen ervoor dat de leidinggevende goed op de hoogte is hoe het met de medewerkers gaat en wat zij nodig hebben om met plezier te kunnen werken. Naast deze periodiek terugkerende gesprekken is er ook elke twee jaar een medewerkers tevredenheidsonderzoek.

Medewerkers Tevredenheids Onderzoek

De Zorgfederatie houdt eens per twee jaar een ervaringsonderzoek onder medewerkers. In oktober en november 2024 is er meting geweest van de medewerkertevredenheid aan de hand van de ACTIZ-tool 'Kijk op mijn medewerkers'. Medewerkers zijn het meest tevreden met de samenwerking, de inhoud van het werk en de waardering die ze krijgen. Het minst aantrekkelijk in het werk vinden zij de werkdruk en de wijze waarop veranderingen worden doorgevoerd. De resultaten van het onderzoek worden gedeeld met de medewerkers. Binnen de locaties gaan leidinggevendenden op teamniveau verder aan de slag met de uitkomsten van het onderzoek. Op basis van de uitkomst wordt per team besproken wat zij graag willen behouden en wat ze binnen hun eigen invloedssfeer graag willen verbeteren. De Zorgfederatie heeft aandacht en communicatie als een speerpunt benoemd voor 2025.

Risico Inventarisatie & Evaluatie

De Risico-inventarisatie en -evaluatie (RI&E) is een belangrijk instrument om gezond en veilig werken te bevorderen en daarmee ook het werkplezier te vergroten. We vinden het belangrijk om arbeidsomstandigheden te evalueren en verbeteren. In het onderzoek dat eind 2024 is uitgevoerd is extra aandacht besteed aan de fysieke en psychosociale belasting. We hebben de risico's op het gebied van gezondheid en veiligheid in kaart gebracht. De volgende onderwerpen zijn voor 2025 belangrijke verbeterthema's: Psychosociale arbeidsbelasting, Fysieke belasting en Arbobeleid.

Taakherschikking functies en langere diensten in de thuiszorg

In het verleden zijn veel administratieve taken binnen de thuiszorgteams naar de wijkverpleegkundige gegaan. Hierdoor werd het werk van de verzorgenden teveel uitgekleeft. In dit project is een aantal van die taken weer teruggegaan. Bijvoorbeeld de afrondings- en evaluatie gesprekken met cliënten. Hiermee kunnen verzorgenden weer meer de rol van verantwoordelijke verzorgende op zich nemen. Dit verhoogt het werkplezier van de medewerkers.

Daarnaast zijn er twee vaste aanspreekpunten ingesteld, wijkverpleegkundigen, waarmee de leidinggevende thuiszorg wekelijks overlegt over alle operationele zaken. Dit is efficiënter, de leidinggevende thuiszorg heeft hierdoor minder vragen van medewerkers. Meer zaken worden

binnen het team opgelost. Besluiten die genomen worden in het overleg, worden direct overgenomen in het handboek thuiszorg.

Veel, vooral de jongere wijkverpleegkundigen en verzorgenden, willen graag fulltime of bijna fulltime werken en willen graag aaneengesloten 8 uur kunnen werken. In 2024 werd er gewerkt aan het creëren van lange diensten. Op dit moment zijn er 2 à 3 lange diensten per dag. Het zorgt er ook voor dat met deze lange diensten meer medewerkers bereid zijn om contracturen uit te breiden. Dit is aantrekkelijk. In 2025 zal dit verder worden uitgebreid waar mogelijk.

Besturingsfilosofie

Een gezonde bedrijfsvoering is essentieel. Het is van belang om regelmatig te blijven monitoren of de huidige aansturing nog leidt tot het gewenste resultaat. In 2024 heeft een aanpassing van de leidinggevende structuur plaatsgevonden. Het plan om deze na enkele maanden te evalueren is vertraagd doordat op cruciale functies er onvoldoende continuïteit was in 2024. In 2025 zal de evaluatie alsnog plaatsvinden.

Zeggenschap

Zorgfederatie Oldenzaal hecht waarde aan zeggenschap en medezeggenschap. Medewerkers kunnen altijd vragen stellen en onderwerpen bespreken in de bestaande overlegstructuren. Medezeggenschap is formeel georganiseerd in de Ondernemingsraad en in de Verpleegkundige Adviesraad (VVAR).

De ondernemingsraad zet zich in voor het stimuleren van aandacht voor medewerkers, zoals het voeren van werkpleziergesprekken. De OR kijkt mee in de gevolgen van de inzet voor het werk en werkplezier bij Anders Kijken, Denken en Werken. Zij brengen eventuele risico's in kaart en brengen dit in. Het verloop van personeel is ook een onderwerp waar de OR aandacht voor vraagt. Hoe houd je de achterdeur dicht en houd je collega's bij je. De OR is betrokken bij de begroting, functiehuis en kwaliteitsplannen.

De VVAR heeft in 2024 geadviseerd over de organisatie van het multidisciplinair overleg en benodigde scholingen op het gebied van gespreksvoering over het omgaan met toenemende mondigheid van cliënten en naasten. Op basis van de adviezen is er voor 2025 agressietraining en reanimatietraining ingepland. In 2025 richt de adviesraad zich op benodigde scholing en taakverdeling ten aanzien van voorbehouden handelingen in de verpleegkundige zorg en de inzet van technologie in het werkproces.

Bouwsteen 4 Leren en Ontwikkelen

Kwaliteit is onlosmakelijk verbonden met vakbekwame professionals. Zij zijn toegerust om hun werk goed te kunnen doen en krijgen de ruimte en het vertrouwen om hun expertise in te zetten en waar mogelijk te delen. Zij zijn zich ook bewust van hun eigen expertise en de grenzen en schakelen waar nodig andere beroepsprofessionals in. Er is ruimte voor reflectie en ruimte om nieuwe inzichten te implementeren.

Ook vrijwilligers en informele zorg krijgen de mogelijkheid om te leren en ontwikkelen. Er is aandacht voor de uitwisseling van kennis en ervaring tussen zorgprofessionals, vrijwilligers en informele zorg. Zo leren we van elkaar. Naast de reguliere scholingen zet de zorgfederatie in 2025 in op een aantal specifieke thema's waarin medewerkers geschoold zullen worden.

4.1 Leren en ontwikkelen Zorgprofessionals

Trainen medewerkers op agressie / gesprekstechnieken

In 2025 zal er een training worden gegeven (2 dagdelen en een e-learning) door Mediant aan alle medewerkers van de thuiszorg en een deel van de medewerkers intramuraal over het omgaan met GGZ problematiek. Ook zal Mediant beschikbaar zijn voor vragen en advies.

Inzet op specialismen

De Zorgfederatie heeft de ambitie om gespecialiseerde wijkverpleging (wond- en stomazorg) te kunnen blijven bieden en willen hiervoor voldoende verpleegkundigen blijven opleiden. Er is veel vraag naar dit type zorg. Vanuit het ZGT is in voorbereiding dat patiënten uit het ziekenhuis naar huis kunnen, waarna de verpleegkundige deze cliënten thuis verder verzorgt en hen leert het stoma zelf te verzorgen. De stomaverpleegkundige schoolt ook andere medewerkers, ook van buiten de eigen organisatie, om de continuïteit van zorg thuis te kunnen waarborgen.

Inzet GVP

We zien een toename van PG cliënten in de wijk mede door de groei van VPT-clieënten. Vandaar dat we de ambitie hebben om Gespecialiseerd Verzorgenden Psychogeriatric (GVP) in de wijk in te zetten. Met de inzet van deze gespecialiseerde professional is het mogelijk om cliënten langer thuis te verzorgen. Tevens kunnen we verzorgenden binnen het team verder opleiden wat een carrière stap kan zijn om medewerkers langer aan de organisatie te binden.

Het grote voordeel voor cliënten is dat deze opgeleide verzorgenden betere zorg kunnen leveren, waardoor er meer rust is in de thuissituatie en cliënten daardoor ook weer langer thuis kunnen blijven wonen.

Werkplekieren

In september 2024 zijn we op locatie Mariahof in samenwerking met het MBO College voor Gezondheidszorg gestart met werkplekieren. Met werkplekieren verbinden we theorie en praktijk nog beter aan elkaar zodat de stagiaires en BBL leerlingen het geleerde beter in de praktijk kunnen toepassen. Naast individuele begeleiding door de BPV docenten van het ROC en onze interne werkbegeleiders, worden er ook intervisiebijeenkomsten en gastlessen georganiseerd rondom specifieke thema's die aansluiten bij de werkpraktijk. In december hebben we de 1e periode geëvalueerd en op basis daarvan is besloten het werkplekieren ook in de 2e helft van het schooljaar voort te zetten op locatie Mariahof en de thuiszorg. De leerervaringen worden hierin meegenomen. In 2025 onderzoeken we of het wenselijk is om werkplekieren uit te breiden naar Scholtenhof.

4.2 Leren & ontwikkelen met vrijwilligers en informele zorg

Vrijwilligers hebben bij de Zorgfederatie al jaren een vaste en belangrijke plek in de organisatie. Zij worden begeleid en ondersteund door een vrijwilligerscoördinator. Er zijn maar liefst 237 vrijwilligers actief. Eind 2024 is een tevredenheidsonderzoek (VTO) uitgevoerd onder de vrijwilligers. De vrijwilligers waarderen hun werk met een gemiddeld cijfer van een 8. Iets om trots op te zijn!

Uit het onderzoek blijkt dat communicatie belangrijk is. Als vrijwilligers ideeën of wensen inbrengen is het belangrijk hier tijdig een terugkoppeling op te geven. Op basis van de uitkomsten zal er in 2025 ook weer aandacht zijn voor scholing hoewel we verwachten dat een select aantal vrijwilligers hier belangstelling voor hebben. Het verzoek is om scholing in ziektebeelden, anders dan dementie, te ontvangen.

Bouwsteen 5 Bouwen aan woonplezier

Hoewel deze bouwsteen niet specifiek het generiek kompas wordt benoemd, is deze van essentieel belang voor Zorgfederatie Oldenzaal. Verbetering van het vastgoed is een essentiële opgave van ZFO om toekomstbestendig te blijven. De opgave bestaat uit de volgende onderdelen:

Aanpassing Scholtenhof

De locatie Scholtenhof is eigendom van ZFO en moet toekomstbestendig worden. Er zijn plannen ontwikkeld voor functionele vernieuwing. In 2025 worden deze plannen verder uitgewerkt en de reeds geplande duurzaamheidsmaatregelen afgerond. Het gebouw gaat daarmee voldoen aan de duurzaamheidsnormen voor 2030.

Toekomstbestendig Mariahof

In 2024 is samen met de WBO gekeken hoe Mariahof toekomstbestendig vernieuwd kan worden. Als alle seinen op groen blijven staan, zal dit in 2025 resulteren in een samenwerkingsovereenkomst met de WBO.

Nieuwe locatie: De Nieuwe Post

In afstemming met de HMO en de gemeente Oldenzaal zijn plannen in ontwikkeling om in de locatie de Nieuwe Post zorg te gaan leveren. In 2025 zullen de plannen verder uitgewerkt worden.

Duurzaamheidsbeleid

In 2024 is door C23 een nulmeting ten aanzien van ons duurzaamheidsbeleid gemaakt. We zijn aardig op weg met onze gebouwen, energiehuishouding en afvalstromen. In 2025 zullen we ons beleid verder uitwerken en uitvoeren.