

# Jaarverslag Cluster Wonen met Zorg 2023

## MeanderGroep Zuid-Limburg

Dit is het Jaarverslag van het Cluster Wonen met Zorg 2023 van MeanderGroep Zuid-Limburg. Meander is een organisatie in Zuid-Limburg, ingedeeld in 3 clusters met een eigen identiteit en aanbod, namelijk cluster Wonen met Zorg (bestaande uit 3 sub-clusters elk aangestuurd door een eigen directeur), Cluster V&V Thuiszorg en cluster WMO-Sociaal Domein (WMO-SD). Dit Jaarverslag is specifiek geschreven voor de clusters Wonen met Zorg, inclusief VPT (Cluster V&V Thuiszorg), waar klanten/bewoners 24/7 gebruik maken van intramurale zorg en ondersteuning. Klanten/bewoners met indicatie, zowel inclusief als exclusief behandeling, zijn onderdeel van dit verslag, omdat het de zorgzwaartepakketten (ZZP's) 4 tot en met 10 omvat. Hoewel de clusters ieder een eigen identiteit hebben, staan ze gezamenlijk voor een compleet aanbod die de gehele klantreis ondersteunt.

Het Jaarverslag beschrijft de realisatie op de doelen uit het Jaarplan van het Cluster Wonen met Zorg 2023. De onderwerpen zijn ingedeeld in twee hoofdthema's: Kwaliteit en Organisatie Ontwikkeling. Daarnaast zijn aanvullende doelen beschreven voor de sub-clusters die onderdeel zijn van het cluster Wonen met Zorg. Dit jaarverslag is gebaseerd op het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg en geeft weer op welke manier wij zorg, begeleiding en ondersteuning hebben geboden aan onze klanten/bewoners in 2023. Dat doen wij op basis van onze Visie, de Meander Kernwaarden: Met Elkaar, Eigen Regie, Aandacht, Nieuwsgierig, Deskundig, Eigen Kracht & Respect.

### Kwaliteit

De basis is op orde. We voldoen aan de kwaliteitseisen. We ontwikkelen door vanuit de visie. We monitoren de (verplichte) Indicatoren Basisveiligheid. In 2023 voegen we hieraan toe als keuze indicatoren: decubitus en Werken aan vrijheidsbevordering.

Kwaliteit	Status	Doelen	Wat is nodig om dit te realiseren?	Verantwoordelijken	T1	T2	T3
Medicatieveiligheid		❖ Medicatiefouten worden structureel besproken in de teams.	❖ Monitoren & acties uitzetten bij afwijkingen. ❖ VIM wordt als vast agendapunt besproken in het teamoverleg.	Verpleegkundige.	X	X	X
Advance care planning		❖ Er zijn gezamenlijke afspraken vastgelegd in het dossier over behandeling rondom levenseinde (100%).	❖ Monitoren & acties uitzetten bij afwijkingen.	Clusterdirecteuren, medische dienst & verpleegkundigen.	X	X	X
Aandacht voor eten en drinken		❖ Het vastleggen van gewoonten of speciale wensen. Het uitgangspunt is om iedere keer het gesprek aan te gaan met de bewoner.	❖ Monitoren & acties uitzetten bij afwijkingen. ❖ Herzien van de vragen m.b.t. eten en drinken in dossier.	Verpleegkundige. Ondersteuning.	X	X	X
Decubitus		❖ Het verminderen van het aantal bewoners met decubitus (<3,3%).	❖ Monitoren & acties uitzetten bij afwijkingen. ❖ Inzet wondverpleegkundigen.	Verpleegkundige.	X	X	X
Werken aan vrijheidsbevordering		❖ Het realiseren van vrijheidsbevordering voor bewoners die zorg ontvangen op basis van de Wet Zorg en Dwang.	❖ Beleid Verantwoorde vrijheid als basis voor de uitrol van ZCT. ❖ Dit wordt per locatie projectmatig uitgerold. ❖ Zie bijlage 2.	Clusterdirecteuren & ondersteunende diensten.	X	X	X
Toelichting T1		<p><b>Indicatoren Basisveiligheid:</b> Het is nog niet mogelijk om betrouwbare data uit ONS te halen om de indicatoren basisveiligheid te monitoren. De gegevens die momenteel uit ONS kunnen worden gehaald bevatten dubbele bewonersdata (meerdere actuele of concept plannen per bewoner) en het is vanuit Nedap niet mogelijk om data uit de MIKZO te filteren voor een specifiek rapport van de kwaliteitsindicatoren. Dit maakt de data onbetrouwbaar. Kwaliteitsfunctionarissen en procesregisseurs gaan wederom om tafel met functioneel beheer om tot actie te komen om betrouwbare gegevens uit ONS te krijgen. Actie is vereist van functioneel beheer.</p> <p><b>WZD:</b> er is intensieve samenwerking over het onderwerp WZD. Er is een kennisgroep geformeerd om alle openstaande zaken en knelpunten m.b.t. de WZD op te pakken. Deze kennisgroep wordt geleid door CCK i.s.m. de procesregisseur primair proces.</p>					

# Jaarverslag Cluster Wonen met Zorg 2023

## MeanderGroep Zuid-Limburg

Toelichting T2		<p><b>Wonen met Zorg 1, 2 &amp; 3:</b>                  In T3 komt het nieuwe Generieke Kompas, inclusief nieuwe kwaliteitsindicatoren, deze gaan het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg (&amp; Wijkverpleging) vervangen. Zodra het Generiek Kompas gedeeld is, zullen systemen worden voorbereid (samen met CCK) om betrouwbare informatie te kunnen opleveren.  <b>WZD:</b> Diverse acties zijn uitgezet op het gebied van de WZD waardoor we meer in control zijn.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Alle zorgverantwoordelijke worden in T1 2024 geschoold door KMVB.</li> <li>❖ Een in T3 te implementeren stroomschema ondersteund de zorgverantwoordelijken op procesniveau.</li> <li>❖ In T3 gaan twee locaties proefdraaien met een WZD deskundighedenoverleg.</li> <li>❖ Registratieproces is herzien en loopt nu volledig via ONS.</li> <li>❖ Opschoning van onnodige registraties heeft plaatsgevonden.</li> <li>❖ Maand november wordt de Maand van de Verantwoorde Vrijheid.</li> </ul> <p>Nog openstaande vraagstukken zoals: omgang met onvrijwillige zorg in de dagbehandeling en voor bewoners met een WLZ indicatie zonder behandeling hebben de aandacht van de kenniscgroep.</p>
Toelichting T3		<p><b>Wonen met Zorg 1, 2 &amp; 3:</b>  <b>Indicatoren Basisveiligheid:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ De cijfers van de Indicatoren Basisveiligheid worden in bijlage 1 getoond. De data gegenereerd uit ONS over de Indicatoren Basisveiligheid kunnen nog niet op een optimale valide manier uit het systeem gehaald worden. Dit blijft een aandachtspunt.</li> <li>❖ De cijfers van de aanwezigheid van decubitus scoren op alle locaties hoog. Hierbij is op te merken dat deze cijfers op een andere manier gegenereerd zijn dan andere jaren. Dit aangevuld met de hoge score, vraagt nader onderzoek in de praktijk.</li> </ul> <p><b>Acties:</b> In 2024 zal er een prevalentiemeting worden gedaan door de wondverpleegkundige van het wondregieteam. Daarnaast zal worden onderzocht of het werken met de wondzorgapp (zoals dit in de thuiszorg wordt gedaan) werkbaar is voor de woonlocaties, waarmee enerzijds de opvolging geborgd is en anderzijds we direct beschikken over betrouwbare gegevens.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ De vastlegging van wensen en voorkeuren m.b.t. eten en drinken scoort lager dan wenselijk.</li> </ul> <p><b>Acties:</b> In 2024 zullen de vragen m.t.b. eten en drinken in het dossier worden herzien, zodat we de meest specifieke dingen wel vastleggen in het dossier. Een verdere analyse voor de cijfers is input voor de managers horeca om met de medewerkers het juiste gesprek aan te gaan over de ervaring en wensen m.b.t. het eten en drinken van bewoners.</p>
		<p><b>Verbeteractie op kwaliteitsniveau:</b> In 2024 wordt gestart met de kwaliteitsgesprekken. Dit is een gesprek dat de kwaliteitsfunctionaris en procesregisseur primair proces voert met iedere manager ieder tertiaal. Hierin wordt het gesprek aangegaan over locatiespecifieke gegevens vanuit kwaliteit (o.a. Indicatoren Basisveiligheid) en het ONS dossier. Eventuele verbeteracties worden tijdens dit gesprek besproken en nemen de managers mee als doel in het Locatieplan.</p> <p><b>WZD:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ De gezamenlijke kick off (samen met KMVB) voor de scholing van de zorgverantwoordelijke omtrent thema WZD is in december geweest. Scholingen staan gepland vanaf T1 2024.</li> <li>❖ Op 2 locaties is een pilot geweest over de WZD deskundighedenoverleg. Evaluatie vindt plaats in T1 2024.</li> <li>❖ Maand van de Verantwoorde Vrijheid is verschoven naar januari 2024.</li> </ul> <p><b>Generiek Kompas:</b> Dit is nog niet opgenomen in het register. Meer informatie volgt in 2024.</p>

# Jaarverslag Cluster Wonen met Zorg 2023

## MeanderGroep Zuid-Limburg

Kwaliteit	Status	Doelen	Wat is nodig om dit te realiseren?	Verantwoordelijken	T1	T2	T3
Audits		<ul style="list-style-type: none"> <li>Het uitvoeren van audits die gericht zijn op verbetering van het primaire proces.</li> <li>Audits worden door de medewerkers gezien als hulpmiddel om in kaart te brengen of er nog verbeterpunten zijn.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Waarderend auditen.</li> <li>In gesprek met de managers/medewerkers om tot onderwerpen voor audits te komen.</li> <li>PvA opstellen n.a.v. een audit.</li> </ul>	CCK, kwaliteit, managers, teams.	X	X	X
Toelichting T1		De workshop heeft plaatsgevonden voor de audit Certificatie in de Zorg. Lückerheide en Hambos zijn uitgekozen als locaties voor de audit. De audits vinden plaats op 12, 13 en 14 juni.					
Toelichting T2		<p><b>Wonen met Zorg 1:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Audit Certificatie in de Zorg: Een positieve kennismaking; uit de terugkoppeling van de deelnemers is gebleken dat de audit goed is bevallen.</li> <li><i>Aandachtspunten voor Wonen met Zorg:</i> Het kalibreren van medische apparatuur. Dit wordt opgepakt in de projectgroep Beheer &amp; Onderhoud Hulpmiddelen.</li> <li>PREZO eindaudit juni 2023: het keurmerk is toegekend!</li> </ul> <p><b>Wonen met Zorg 1, 2 &amp; 3:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>HACCP audit: afronding in september 2023.</li> <li>MDO audit is gestart en wordt voortgezet in T3.</li> </ul>					
Toelichting T3		<p><b>Wonen met Zorg 1, 2 &amp; 3:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>In T3 heeft een audit WZD plaatsgevonden. Dit bestond uit twee onderdelen: dossiercontrole en een zelfevaluatie in de kennisgroep. In T1 2024 worden de resultaten gedeeld en zal er een PvA worden opgesteld.</li> <li>MDO audit: door een wisseling in functie wordt de MDO audit voortgezet in T1 2024.</li> <li>Audit (intern) vertegenwoordiging: dossiercontrole over de vastlegging van vertegenwoordiging in het dossier. T1 2024 wordt een verbeterplan geschreven.</li> </ul>					

# Jaarverslag Cluster Wonen met Zorg 2023

MeanderGroep Zuid-Limburg

## Organisatie ontwikkeling

In 2023 ligt de focus op de going concern en het maken van ruimte voor ontwikkeling om de organisatie klaar te maken voor de toekomst.

Organisatie ontwikkeling	Status	Doelen	Wat is nodig om dit te realiseren?	Verantwoordelijken	T1	T2	T3
Ontwikkeling		Het inrichten van de gezamenlijkheid als WLZ clusters: eenduidigheid in beleid en ontwikkelruimte creëren.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Uniforme plannen, verantwoording en werkprocessen.</li> <li>Inzichtelijk krijgen van de lopende zaken &amp; focus leggen/prioriteren.</li> </ul>	Clusterdirecteuren.	X		
Toelichting T1		<p>Er zijn veel ontwikkelingen geweest om de gezamenlijkheid als clusters uniform in te richten. De volgende dingen zijn opgepakt en afgerond: één besturingscyclus Wonen met Zorg, één nieuwe gezamenlijke G-schijf, één nieuw gezamenlijk Jaarplan Wonen met Zorg 2023, daaruit vloeiend nieuwe locatieplannen 2023 en hieruit voortvloeiende formats voor bilaterale overleggen. Ieder cluster Wonen met Zorg heeft op zijn eigen manier aandacht gegeven aan de Meander Kernwaarden.</p> <p><b>Wonen Met Zorg 1:</b> Nieuwjaarsbijeenkomsten in het thema van de Meander Kernwaarden.</p> <p><b>Wonen met Zorg 3:</b> Kennismakingbijeenkomsten (introductie directeur) in het thema van de Meander Kernwaarden.</p>					
Toelichting T2		<p><b>Wonen met zorg 1:</b> Het thema aandacht is vanuit de Meander Kernwaarden geëvalueerd in het MT.</p> <p><b>Wonen met Zorg 1, 2 &amp; 3:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Het format voor het werkoverleg is geëvalueerd en samengevoegd zodat er met 1 format wordt gewerkt binnen de teams. Deze formats worden gedeeld in T3.</li> <li>Het finetunen van het format jaarplan, i.s.m. programmamanagers WLZ en programmamanagers V&amp;V en WMO. Het nieuwe Generiek kompas wordt verweven in het jaarplan 2024.</li> </ul>					
Toelichting T3		<p><b>Wonen met Zorg 1, 2 &amp; 3:</b> Jaarplan Wonen met Zorg 2024 (= kwaliteitsplan 2024) is afgerond en aangeleverd aan het Zorgkantoor. Tegelijkertijd is het langs de gremia gegaan ter inzage. Mogelijke opmerkingen kunnen nog verwerkt worden, het is een dynamisch document.</p>					
Positionering verpleegkundigen		<ul style="list-style-type: none"> <li>Verheldering van de verpleegkundige rol en borging daarvan.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Het positioneren van de verpleegkundigen in de processen, uniform voor de clusters.</li> <li>Inventariseren wat er nodig is om iedereen op dezelfde lijn te brengen.</li> </ul>	Clusterdirecteuren, HR, managers & ondersteuning.			X
Toelichting T1		<b>Prioritering T3.</b>					
Toelichting T2		<p><b>Wonen met Zorg 1, 2 &amp; 3:</b> Er ligt een advies t.b.v. de inrichting van een geprofessionaliseerde verpleegkundige achterwacht (met uitzondering van GRZ en beademing). In T3 volgt het PvA. Ingang is voorzien voor T1 2024. De geprofessionaliseerde inzet van de verpleegkundige achterwacht wordt meegenomen in de begroting van 2024.</p>					
Toelichting T3		<p><b>Wonen met Zorg 1, 2 &amp; 3:</b> Er zijn verschillende acties uitgezet voor de inrichting van de geprofessionaliseerde verpleegkundige achterwacht. O.a.: vacature uitgezet, medewerkers aangenomen. 01-01-24 is de startdatum van deze nieuwe verpleegkundige achterwacht.</p>					
Dossier op orde krijgen		<ul style="list-style-type: none"> <li>Inrichten als maximaal hulpmiddel: wat leggen we vast (definiëren), waar en waarom?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Evaluatie van de inhoud van dossier (proces) &amp; optimaliseren/bijstellen.</li> <li>Betrekken van externe expertise om te komen tot een zorgvuldige evaluatie.</li> <li>Het betrekken van zorgmedewerkers bij de evaluatie van het dossier (key users overleg).</li> </ul>	Clusterdirecteuren i.s.m. met procesregisseurs, aanleveren bij I&A.		X	X
Toelichting T1		<p>Er is/wordt een onafhankelijke (externe) deskundigheid ingeschakeld om te beoordelen of het proces (registratie aan de bron) optimaal verloopt. Daarnaast zal de inhoud van de MIKZO en het dossier worden geëvalueerd.</p> <p>Prioritering T2.</p>					
Toelichting T2		<p><b>Wonen met Zorg 1, 2 &amp; 3:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Opschoning van de clientagenda binnen ONS dossier voor de registratie van de PMD.</li> <li>De interviews van Zorg-on hebben plaatsgevonden op de locaties Vroenhof, Kapelhof, Hoeve Overhuizen/logeerhuis, Heereveld, Hambos, Lückerde. In oktober zal het advies worden opgeleverd.</li> </ul>					

Definitieve Versie 25-06-2024

# Jaarverslag Cluster Wonen met Zorg 2023

## MeanderGroep Zuid-Limburg

Toelichting T3		<b>Wonen met Zorg 1, 2 &amp; 3:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Agenda opschoning heeft plaatsgevonden, PMD is gestart met het gebruik maken van de ONS agenda voor de registratie.</li> <li>❖ Onderzoek van ZorgOn is afgerond. ZorgOn heeft een terugkoppeling gedaan in de MT's van de bevindingen. Managers en ondersteuning hebben een vragenlijst toegestuurd gekregen van ZorgOn, ZorgOn neemt de bevindingen hiervan mee in hun adviesrapport. ZorgOn levert het adviesrapport in T1 2024 aan.</li> </ul>					
Bekwaam & bevoegdheden		<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Medewerkers nemen hun eigen verantwoordelijk om bekwaam te zijn. Eind 2023 is iedereen aantoonbaar bekwaam (80-20 regel).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Beleid Bekwaam en bevoegd wordt vastgesteld en dient als start voor het op orde brengen van de bekwaam en bevoegdheden.</li> <li>❖ Meander en haar systemen ondersteunen medewerkers om dit doel te bereiken (o.a. apparatuur).</li> <li>❖ Scholing klinisch redeneren wordt expliciet ingericht om het kennistekort te nivelleren.</li> <li>❖ Actieve toets op bevoegd en bekwaamheid van medewerkers.</li> </ul>	Medewerker, manager & Meander Leren.		X	X
Toelichting T1		De werkgroep BIG tutores, die is opgesteld n.a.v. het nieuwe beleid Bekwaam en bevoegd (goedgekeurd 2022) is on hold gezet om de prioritering te bepalen. We willen eerst terug naar de basis, waarbij focus en prioritering wordt aangelegd op onderwerpen. Bekwaam en bevoegd is een heel belangrijk onderwerp, waar we op het moment aan het inventariseren zijn wat de ontwikkelingen zijn geweest de afgelopen periode, zodat we op de juiste manier verder kunnen groeien.					
Toelichting T2		<b>Wonen met Zorg 1, 2 &amp; 3:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Werkgroep BIG-tutores staat on hold.</li> <li>❖ Managers hebben acties gezet op het inhalen van de achterstand voor wat betreft scholing bij medewerkers die niet voldoen aan opvolging.</li> <li>❖ De scholing klinisch redeneren voor verpleegkundigen is voorhanden.</li> </ul>					
Toelichting T3		<b>Wonen met Zorg 1, 2 &amp; 3:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Er is met de komst van de skillslab-methode een nieuwe manier van toetsen ingericht. Door de verschillende interventies is het percentage gekwalificeerde medewerkers gestegen.</li> <li>❖ Project BIG tutores is meegenomen in de begroting 2025.</li> </ul>					
VPT		<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Doorontwikkeling van het VPT.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Het verder uitbreiden van de producten/diensten die nodig zijn om klanten zo lang mogelijk zelfstandig thuis te laten wonen.</li> <li>❖ Onderzoek in Q1-2 2023 heeft aangetoond dat klanten en mantelzorgers voorzien worden in de (zorg) behoefte horende bij de mogelijkheden van het VPT.</li> <li>❖ Om de diensten binnen het VPT verder te kunnen optimaliseren en nog beter aan te sluiten bij de klantbehoefte, zijn er nog diverse mogelijkheden voor verdere optimalisatie van het VPT. Denk hierbij aan optimaliseren van de mantelzorgondersteuning i.s.m Cizop en samenwerking GTB en HBH. Ook optimalisatie/uitbreiding van diensten zoals HBH/MZO en GTB zijn hier onderdeel van.</li> <li>❖ Zorgen voor duidelijkheid bij de medewerkers, er is een draaiboek in ontwikkeling.</li> </ul>	Clusterdirecteur Thuiszorg.	X	X	X
Toelichting T1		Plannen zijn geschreven voor de doorontwikkeling van het VPT waarbij er een 'paraplu-project' is ontstaan, genaamd de zorgschakel. Onder dit project vallen 3 deelprojecten. Het eerste deelproject is het inzetten van proactieve zorgplanning bij kwetsbare ouderen met een VPT om op deze wijze zicht te krijgen op de kloof tussen de zorgvraag en het zorgaanbod, maar ook om te onderzoeken hoe we eventuele ongewenste opnames kunnen voorkomen en crisissituaties voor kunnen zijn. Het tweede deelproject betreft het schrijven van een Businesscase voor een wijkkliniek die mogelijk in 2024 operationeel kan zijn. Het derde deelproject betreft de doorontwikkeling van producten en diensten. Uit analyses van deelproject proactieve zorgplanning en gesprekken met alle stakeholders komen diverse verbeterthema's bovendien rondom de doorontwikkeling van producten en diensten van het VPT. T1 en T2 hebben in het teken gestaan van het ontwerpen van een goed plan van aanpak voor de deelprojecten die onder het project zorgschakels vallen.					
Toelichting T2		Inhoudelijke kennissessies hebben plaats gevonden, deze kennissessies waren ter ondersteuning van de medewerkers alsmede het ophalen van informatie om te gebruiken voor nieuwe werkafspraken en het werkboek VPT. Een samenwerking tussen de verschillende clusters binnen Meander is tot stand gekomen en lijnen zijn verkort waardoor men elkaar kent, dit zorgt voor een verbeterde samenwerking.					
Toelichting T3		Een handboek VPT voor alle medewerkers van het cluster wijkverpleging en cluster WMO & Sociaal domein is opgeleverd. Dit is een tool voor medewerkers om op een fijne wijze informatie te verkrijgen over het VPT. Hierdoor wordt de eigen deskundigheid verbeterd en kan de klant effectiever geholpen worden met de juiste informatie.					

Definitieve Versie 25-06-2024

# Jaarverslag Cluster Wonen met Zorg 2023

## MeanderGroep Zuid-Limburg

### Cluster specifieke doelen

Cluster	Status	Doelen	Wat is nodig om dit te realiseren?	Verantwoordelijken	T1	T2	T3	
Wonen met Zorg 1		❖ Opvolgen BC Lückerreide	❖ Goedkeuring BC. ❖ Next step met architect in het vertalen van de zorgvisie naar het ontwerp.	Clusterdirecteur	X	X	X	
		❖ BC Hambos-kosterbeemden.	❖ Inspiratiesessie kosterbeemden. ❖ BC Hambos opstellen.	Clusterdirecteur	X	X	X	
		❖ Doorontwikkeling expertises.	❖ Volgen van de landelijke ontwikkelingen en vertaling naar regionaal beleid.	Clusterdirecteur & manager	X	X	X	
		❖ Registratie PMD.	❖ Ondersteuning FAB (ONS).	Clusterdirecteur & manager PMD			X	
Toelichting T1		Opening van de nieuwe (behandel)locatie Meander in Balans.						
Toelichting T2		<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Opvolgen BC Lückerreide: voorbereiding nieuwbouw verloopt volgens planning.</li> <li>❖ BC Hambos-kosterbeemden: 1<sup>e</sup> inspiratie sessies zijn geweest en vervolg acties worden voorbereid.</li> <li>❖ Doorontwikkeling expertises: verloopt volgens plan.</li> <li>❖ Registratie aan de bron PMD start per 01.09.23.</li> </ul>						
Toelichting T3		<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Opvolgen BC Lückerreide: voorbereiding nieuwbouw verloopt volgens planning. Business Case is geaccordeerd. PID is vastgesteld. Momenteel is de ontwerpfase.</li> <li>❖ BC Hambos-kosterbeemden: Verkennende gesprekken hebben plaatsgevonden en vervolgen in T1 2024. 2024 wordt gestart met het opstellen van de visie en BUCA. Streven is afronden in T2 2024.</li> <li>❖ Doorontwikkeling expertises: verloopt volgens plan.</li> <li>❖ Registratie aan de bron PMD is afgerond.</li> </ul>						

# Jaarverslag Cluster Wonen met Zorg 2023

## MeanderGroep Zuid-Limburg

Cluster	Status	Doelen	Wat is nodig om dit te realiseren?	Verantwoordelijken	T1	T2	T3
Wonen met zorg 2		❖ BC Kapelhof.	❖ Opstellen BC. ❖ Kapelhof wordt betrokken in de ontwikkeling van Kosterbeemden.	Clusterdirecteur	X	X	X
		❖ BC Vroenhof.	❖ Uitrollen BC om in 2024 te kunnen afronden.	Clusterdirecteur	X	X	X
		❖ Hoog Anstel: realiseren PG afdeling met behandeling.	❖ Plan implementeren.	Clusterdirecteur			X
		❖ Herstelplan Hoeve.	❖ Helderheid visie/manier van werken. ❖ Helderheid benodigde competenties medewerkers. ❖ Uitvoering van herstelplan.	Clusterdirecteur	X	X	X
		❖ Buurttuin Hoog Anstel.	❖ Volgen plan van aanpak.	Clusterdirecteur		X	
Toelichting T1		<p>BC Kapelhof: startbijeenkomst geweest met gemeente. Verdiepingsessie in T2.                      BC Vroenhof: uitrol loopt volgens plan in project- en werkgroepen                      Hoog Anstel: realiseren PG afdeling met behandeling: Uitvoering plan loopt. Alles stakeholders betrokken en afspraken mee gemaakt. Start scholingen medewerkers T2.</p> <p>❖ Herstelplan Hoeve: analyse en creëren van stabilisatie, waarna een plan van aanpak zal worden gemaakt.                      - Helderheid Visie/manier van werken: wacht op vaststelling Visie.                      - Helderheid benodigde competenties medewerkers: wacht op HR beleid.                      - Uitvoering Herstelplan: start fase 3 (leefcirkels) als manager groen licht geeft, vooralsnog on hold.</p> <p>Buurttuin Hoog Anstel: offerte ligt ter ondertekening. In T2 zal gepland worden wanneer de aanleg kan starten. Kwiekroute is wel al gereed.</p>					
Toelichting T2		<p><b>BC Kapelhof:</b> wordt meegenomen in het totaal beleid Kosterbeemden.  <b>BC Vroenhof:</b> deze loopt conform de planning.  <b>Hoog Anstel:</b> realisatie PG afdeling met behandeling, alle zaken zijn besproken en uitgezet, er wordt in begin 2024 met de huidige bewoners gestart.  <b>Herstelplan Hoeve:</b></p> <p>❖ Er is een analyse gemaakt van de overmatige melding van het ZCT, de eerste acties zijn met succes uitgezet. Het aantal melding is nu reeds fors afgenomen.                      ❖ De medewerkers krijgen een scholing van de manager en de coach om de visie van Meander tastbaar voor hun te maken.                      ❖ Er vinden veel gesprekken plaats met de medewerkers m.b.t. de gewenste competenties en hun mogelijkheden.                      ❖ Het hoge verzuim is nog altijd een forse belasting voor het team.                      ❖ <b>Hoog Anstel:</b> buurttuin loopt volgens planning.</p>					
Toelichting T3		<p>❖ <b>BC Kapelhof:</b> Deze wordt meegenomen in het beleid Kosterbeemden.                      ❖ <b>BC Vroenhof:</b> Deze loopt grotendeels op schema echter is er een probleem opgetreden met de stroomaansluiting. De kans op vertraging is hierdoor zeer reëel. In de eerste helft van januari zal hier meer duidelijkheid over zijn.                      ❖ <b>Hoog Anstel:</b> De voorbereidingen m.b.t. de realisatie van een PG afdeling zijn grotendeels afgerond. Op korte termijn starten de ICT werkzaamheden. De waarschijnlijke startdatum van de nieuwe afdeling juli.                      ❖ <b>Hoog Anstel:</b> De werkzaamheden m.b.t. de beleeftuin zijn inmiddels afgerond, alleen de aanplant zal nog in het voorjaar gebeuren. Voor Hoog Anstel is een nieuwe manager geselecteerd i.v.m. het vertrek van de huidige manager. De nieuwe manager zal enkele maanden worden ingewerkt om een goede overdracht te borgen.                      ❖ <b>Herstelplan de Hoeve:</b> Er is een tweehoofdige leiding benoemd, bestaande uit een manager en een programmamanager. De visie is inmiddels ten dele al ingevoerd ook m.b.t. de gewenste manier van werken zijn er al stappen gezet. Het verzuim is momenteel een stuk lager, tevens is de bezetting op orde.</p>					

# Jaarverslag Cluster Wonen met Zorg 2023

## MeanderGroep Zuid-Limburg

Cluster	Status	Doelen	Wat is nodig om dit te realiseren?	Verantwoordelijken	T1	T2	T3
Wonen met zorg 3		❖ Kwaliteit WLZ breed.	❖ Heldere afspraken inzake kwaliteit tussen centraal en decentraal.	Clusterdirecteur	X	X	X
		❖ Eten en Drinken.	❖ Proces uitlijnen met de Meander Kernwaarden.	Clusterdirecteur	X		
		❖ Heroriëntatie dagbesteding.	❖ Dagbesteding uitlijnen met de Meander Kernwaarden.	Clusterdirecteur	X		
		❖ Buurthub.	❖ Cluster overstijgend plan van aanpak realiseren o.l.v. projectleider.	Clusterdirecteur & projectleider	X	X	X
		❖ Buurttuinen: Start Dr. Calshof eerste trial. ❖ Oriënterende fase: Heereveld	❖ Volgen van plan van aanpak.	Clusterdirecteur	X		
		❖ Pilot Heiveld.	❖ Evaluatie van de pilot. ❖ Implementatie van de opvolging.	Clusterdirecteur	X	X	
Toelichting T1		<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Opening van de buurttuin in Dr. Calshof.</li> <li>❖ Plan buurttuin Heereveld in samenspraak met alle stakeholders definitief gemaakt. Na aangepaste begroting kan in T2 gestart worden met zoeken van sponsors.</li> <li>❖ Pilot Heiveld is afgerond en wordt geëvalueerd eind T1 en begin T2.</li> <li>❖ <b>Dagbesteding:</b> er is een kick off sessie geweest waarbij diverse disciplines (inclusief WMO &amp; thuiszorg) zijn betrokken om een visie voor de dagbesteding op te zetten. De tweede en derde sessie die nodig zijn om tot een hernieuwde visie te komen, zijn gepland in T2.</li> <li>❖ <b>Horeca:</b> er is een eerste overleg met afgevaardigden van de CCR geweest om te komen tot een hernieuwde visie voor de horeca locaties, afgeleid van de Visie. Volgende sessies zijn gepland in T2.</li> <li>❖ <b>Buurthub:</b> Het projectplan is herijkt en afgestemd op lopende ontwikkelingen. Kernpartners waaronder HOZL, welzijn en gemeenten zijn aangehaakt aan het project. Stap naar concreetheid volgt in T2.</li> </ul>					
Toelichting T2		<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ <b>Kwaliteit WLZ breed:</b> De kennisgroep WZD dient als voorbeeld voor het aanscherpen van de samenwerking tussen Kwaliteit centraal en decentraal. Continue afstemming blijft aandachtspunt.</li> <li>❖ <b>Eten en drinken:</b> Er hebben vervolggesprekken met de CCR plaatsgevonden. In T3 wordt de werkgroep uitgebreid met medewerkers en managers om te komen tot gedragen uitgangspunten voor de positionering van de restaurants binnen meander.</li> <li>❖ <b>Heroriëntatie dagbesteding:</b> De werkgroep heeft uitgangspunten geformuleerd. Deze uitgangspunten zullen in T3 gedeeld worden met RvB en interne stakeholders. Onder de noemer Buurthub wordt in Kerkrade een pilot ingericht m.b.t. het samensmelten van dagbesteding Meander en Impuls en het toevoegen van 'Meander kennis' aan de wijk. Kernpartners zijn gemeenten, Meander en Impuls.</li> <li>❖ <b>Buurthub:</b> Fase van coalitievorming met kernpartners in alle pilotgebieden lopende. Transformatie dagbesteding wordt als concreet thema opgepakt in de pilotgebieden. Hoog over wordt samenhang en samensmelting met andere VVT projecten in kader van transitie-middelen geïnitieerd.</li> <li>❖ <b>Buurttuin:</b> de buurttuin bij Dr. Calshof is in aanbouw. Meander is kassier. De aanleg van de buurttuin voor locatie Heereveld is in de oriëntatiefase om te komen tot sponsoring.</li> <li>❖ <b>Pilot Heiveld:</b> de pilot is geëvalueerd. Borging wordt in samenwerking met AWO ingezet waarbij onderzoek en praktijk zich richten op werkingsmechanismen om de visie verder vorm te geven.</li> </ul>					
Toelichting T3		<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ <b>Kwaliteit WLZ breed:</b> De kennisgroep WZD dient als voorbeeld voor het aanscherpen van de samenwerking tussen Kwaliteit centraal en decentraal. Continue afstemming blijft aandachtspunt.</li> <li>❖ <b>Eten en drinken:</b> werkgroep is uitgebreid met managers zorg, gesprekscyclus is in 2024 voor fase 1 afgerond. In T1 2024 volgt de conclusie daaruit/voortgang vind plaats in 2024.</li> <li>❖ <b>Heroriëntatie dagbesteding:</b> De werkgroep heeft uitgangspunten geformuleerd. Onder de noemer Buurthub wordt in Kerkrade een pilot ingericht m.b.t. het samensmelten van dagbesteding Meander en Impuls en het toevoegen van 'Meander kennis' aan de wijk. Kernpartners zijn gemeenten, Meander en Impuls. De transformatie dagbesteding wordt de focus van het project buurthub in 2024.</li> <li>❖ <b>Buurthub:</b> interventie dagbesteding wordt de focus voor de interventie in 2024.</li> <li>❖ <b>Buurttuin:</b> de buurttuin bij Dr. Calshof is in aanbouw. Meander is kassier. De aanleg van de buurttuin voor locatie Heereveld is in de oriëntatiefase om te komen tot sponsoring.</li> <li>❖ <b>Pilot Heiveld:</b> de pilot is geëvalueerd. Borging wordt in samenwerking met AWO ingezet waarbij onderzoek en praktijk zich richten op werkingsmechanismen om de visie verder vorm te geven. Kerngroep is geformeerd.</li> </ul>					



# Jaarverslag Cluster Wonen met Zorg 2023

MeanderGroep Zuid-Limburg

## Klanttevredenheid ZorgKaart Nederland & PREM – Evaluatie Bewoner

De aanbevelingsvraag en totaalscore op Zorgkaart Nederland is een verplicht indicator om aan te leveren. Meander hanteert geen actief beleid op het genereren van meer respons op Zorgkaart Nederland. De reden hiervoor is dat wij gebruik maken van een interne meting: Evaluatie Bewoner. Dit is een afgeleide van de PREM wijkverpleging. De vragenlijst is een hulpmiddel om het gesprek aan te gaan met bewoner en/of naasten om de zorg en ondersteuning te verbeteren. Over het algemeen wordt op de klanttevredenheid d.m.v. de vragenlijst Evaluatie Bewoner goed gescoord. Wat opvalt bij de resultaten van Evaluatie Bewoner is dat bij 2 vragen onder de 8 wordt gescoord, namelijk:

- 1) Kunt u binnen uw eigen mogelijkheden de eigen regie over leven en welbevinden voeren? 7,8 in 2023.

**Verbeteractie:** In alle locatieplannen 2024 is deze vraag als aandachtspunt meegenomen om extra op te sturen voor iedere manager. Daarnaast zal dit tijdens het kwaliteitsgesprek dat in 2024 vorm wordt gegeven onderdeel uitmaken van het gesprek. Ook is Evaluatie Bewoner vast agendapunt geworden van het teamgesprek.

- 2) Welk punt geeft u de kwaliteit van leven in uw huidige situatie? 7,2 in 2023.

**Verbeteractie:** Tijdens een webinar over het Generiek Kompas (december 2023) werd verteld dat deze vraag uit de PREM wordt gehaald per 2024. Mede doordat deze vraag niets zegt over de locatie of geleverde kwaliteit van zorg. In 2024 wordt geëvalueerd of deze vraag uit de vragenlijst Evaluatie Bewoner (PREM) zal worden gehaald.

- ➔ Tijdens het Webinar over het Generiek Kompas werd verteld dat in 2024 een uniforme klantervaring meetinstrument zal worden ontwikkeld. Het streven is dat deze in 2024 wordt ontwikkeld en in 2025 gaat starten.

Dec-23	Zorgkaart Nederland score 2023	Aantal respons 2023	Evaluatie Bewoner 2023	Aantal respons 2023
De Hoeve	9,3	1	8,43	30
Vroenhof	8,5	2	8,08	87
Eschveld	geen score	0	8	1
Firenschat	9,5	4	8,44	167
Rode Beuk	10	1	8,87	9
Hoog Anstel	geen score	0	8,74	106
Kapelhof	9,9	3	9,13	72
Kling Nullet	geen score	0	8,65	55
Laethof	10	1	9,05	60
Dr. Calshof	9,2	4	8,97	77
Heereveld	7,9	3	8,36	116
Heiveld	9	1	8,54	41
Dormig	Geen score	0	8,57	77
Luckerheide	Geen score	0	7,87	239
Hambos	Geen score	0	8,27	26
Gemiddeld	9,26	20	8,53	1163

## Jaarverslag Cluster Wonen met Zorg 2023

MeanderGroep Zuid-Limburg

Horeca Klanttevredenheid	Score 2023
NPS Horeca & Catering	49,80
Eten – Smaak	89%
Eten – Presentatie	89%
Eten – variatie	83%
Eten – prijs/kwaliteit	89%
Medewerker – ontvangst	90%
Medewerker – vriendelijkheid	91%
Medewerker – representatief	90%
Medewerker – wachttijd	85%
Medewerker – persoonlijke aandacht	88%
Sfeer – aankleding	83%
Sfeer – muziek	73%
Netheid – meubilair	83%
Netheid – servies	87%
Netheid – vloer	82%
Netheid – terras	79%

Vanuit de horecaservice is een eigen klanttevredenheidsmeting opgezet. Alle klanten die gebruik maken van het restaurant van de locaties kunnen middels een QR code aangeven hoe zij hun bezoek hebben ervaren.

**Horeca** cijfers zijn goed! 2 scores zijn onder de 80% namelijk:

- 1) Sfeer – Muziek: 73%.
- 2) Netheid – terras: 79%.

**Verbeteractie:** deze punten worden besproken met de managers Horeca en opgenomen in het locatieplan Horeca als aandachtspunt voor 2024.

# Jaarverslag Cluster Wonen met Zorg 2023

MeanderGroep Zuid-Limburg

## Bijlage 1. Indicatoren Basisveiligheid 2023.

Kwaliteitsindicatoren december 2023						
Locatie	totaal aantal dossiers	Decubitus prevalentie (dossier actueel)	Advance Care Planning (totaal aantal dossiers)	Medicatieveiligheid (dossiers actueel)	continentie (dossiers actueel)	Voedselvoorkeuren in dossier (dossiers actueel)
		cliëntniveau	cliëntniveau	teamniveau	cliëntniveau	cliëntniveau
<b>KPI</b>		< 3,3	97%	100%	100%	95%
De Hoeve	42	5%	95%	100%	95%	69%
Vroenhof	59	12%	96%	100%	97%	68%
Eschveld	12	25%	100%	100%	100%	92%
Firenschat	129	12%	92%	100%	99%	84%
Rode Beuk	19	16%	100%	100%	84%	68%
Hoog Anstel	39	5%	100%	100%	87%	74%
Kapelhof	64	13%	98%	100%	98%	86%
Kling Nullet	42	2%	98%	100%	100%	88%
Laethof	44	11%	100%	100%	98%	84%
Dr. Calshof	63	8%	92%	100%	97%	76%
Heereveld	100	11%	94%	100%	98%	98%
Heiveld	42	10%	93%	100%	93%	71%
Dormig	64	0%	98%	100%	98%	75%
Luckerheide	196	12%	97%	100%	99%	69%
Hambos	74	23%	97%	100%	97%	76%
<b>gemiddeld</b>	<b>989</b>	<b>10,92%</b>	<b>96,67%</b>	<b>100,00%</b>	<b>96,00%</b>	<b>78,53%</b>

## Bijlage 2. Kwalitatieve analyse omgaan met onvrijwillige zorg 2023.

### Inhoud

1. Inleiding.....	12
2. Kwalitatieve analyse over de uitvoering van onvrijwillige zorg in 2023 .....	13
2.1 Een duiding van de verleende onvrijwillige zorg en van de verschillen in de toepassing van onvrijwillige zorg ten opzichte van de voorgaande analyse .....	13
2.2 Verleende onvrijwillige zorg, anders dan die in een accommodatie aan een bewoner is verleend.....	13
2.3 In hoeverre en op welke wijze is onvrijwillige zorg voorkomen, dan wel had voorkomen kunnen worden	13
2.4 Welke leer- en ontwikkelpunten zijn geformuleerd, op welke wijze is daaraan uitvoering gegeven wordt en in hoeverre geeft dit aanleiding tot aanpassing van het beleidsplan .....	13
3. Verbeterambities in 2024.....	14
4. Reactie CCR.....	14
Bijlage 1. Inzet onvrijwillige zorg per locatie .....	15

### 1. Inleiding

De Wet Zorg en Dwang is sinds 1 januari 2020 in werking getreden. Het uitgangspunt van de wet is 'nee, tenzij het echt niet anders kan'. Dat betekent dat vrijheidsbeperking of onvrijwillige zorg in principe niet mag worden toegepast, tenzij er sprake is van ernstig nadeel voor de klant, bewoner of zijn omgeving. Een stappenplan biedt waarborgen voor zorgvuldige omgaan met de wet. Middels een kamerbrief heeft de minister op 01 december 2023 laten weten dat er bestuurlijke afspraken gemaakt zijn om enerzijds de bedoeling van de wet en het punt van cliëntenbescherming meer tot uiting te laten komen en anderzijds de mogelijk om meer maatwerk toe te passen bij de uitvoering van de wet. De bestuurlijke afspraken zijn van tijdelijke aard en gelden tot de wijzigde wet ingaat. Deze afspraken geven input voor de verdere implementatie en borging in het primair proces.

Bij MeanderGroep is de Wet Zorg en Dwang (Wzd) van toepassing in het cluster Wonen met Zorg. Het beleid (on)Vrijwillige zorg is in lijn met de visie, kernwaarden en het beleid verantwoorde vrijheid. De belangrijkste uitgangspunten zijn:

- Welbevinden van de bewoner en zo mogelijk verantwoorde vrijheid staan voorop.
- Onvrijwillige zorg is onderdeel van het zorgproces en dagdagelijkse werk.
- Vrijwillige zorg is de regel! Onvrijwillige zorg gebeurt alleen als het echt niet anders kan: zo min, kort en licht mogelijk!
- Hiermee omgaan vraagt om alternatieven onderzoeken en maatwerk voor de bewoner.
- Besluitvorming en het toepassen van onvrijwillige zorg gebeurt in dialoog met bewoner/ vertegenwoordiger en multidisciplinair in het deskundigenoverleg Wzd.

MeanderGroep heeft Wzd-functionarissen benoemd (Specialisten ouderengeneeskunde en GZ-psychologen) en alle verpleegkundigen bekleden de rol van zorgverantwoordelijke. Bewoners kunnen zich laten ondersteunen door twee cliëntvertrouwenspersonen (CVP) vanuit samenwerking met Burgerkracht Limburg. Om regionaal tot goede afspraken en

Definitieve Versie 25-06-2024

# Jaarverslag Cluster Wonen met Zorg 2023

## MeanderGroep Zuid-Limburg

samenwerkingen te komen, is MeanderGroep aangesloten bij het Wzd-regio-overleg van de Academische Werkplaats Ouderenzorg Limburg (AWO-L).

MeanderGroep beperkt toepassing van onvrijwillige zorg tot het cluster Wonen met Zorg en omvat alle bewoners met zorg (onder behandeling van de specialist ouderengeneeskunde). Dit is ook het gekozen analyseniveau.

## 2. Kwalitatieve analyse over de uitvoering van onvrijwillige zorg in 2023

Zorgorganisaties zijn verplicht om jaarlijks een reflectie over de uitgevoerde onvrijwillige zorg aan te leveren aan de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ). Art. 7 van de Regeling zorg en dwang (Rzd) beschrijft waaraan de kwalitatieve analyse minimaal moet voldoen. In onderstaande alinea's wordt op deze uitgangspunten gereflecteerd.

### 2.1 Een duiding van de verleende onvrijwillige zorg en van de verschillen in de toepassing van onvrijwillige zorg ten opzichte van de voorgaande analyse

Sinds januari 2022 is MeanderGroep volledig over is naar het ECD van Nedap/ONS. De analyse over 2022 is een nulmeting geweest. Het betrof hierbij 34 unieke bewoners bij wie een specifieke vorm van onvrijwillige zorg toegepast is. De registratie geeft weer dat in 2023 bij 169 unieke bewoners onvrijwillige zorg is geregistreerd. Dit is inclusief de registraties van categorie 1, 2 en 3 die vrijwillig zijn toegepast, maar volgens de Wet zorg & Dwang altijd geregistreerd worden als onvrijwillige zorg (131 registraties). De toename is verklaarbaar doordat er in 2023 meer aandacht is geweest voor de registratie van onvrijwillige zorg volgens het stappenplan en de wijziging in het registratiebeleid van MeanderGroep in 2023.

### 2.2 Verleende onvrijwillige zorg, anders dan die in een accommodatie aan een bewoner is verleend

Op het zorg- en revalidatiecentrum Hambos na, zijn alle locaties van MeanderGroep ingeschreven als accommodatie in het locatieregister.

In deze locatie is er in 2023 één noodmaatregel toegepast in de vorm van beperking van de bewegingsvrijheid en twee registraties van onvrijwillige zorg in de categorie beperken van de vrijheid om het eigen leven in te richten.

### 2.3 In hoeverre en op welke wijze is onvrijwillige zorg voorkomen, dan wel had voorkomen kunnen worden

MeanderGroep verleent zorg waarbij zoveel mogelijk rekening wordt gehouden met de wensen en voorkeuren van bewoners onder het motto *Leid je eigen leven, zo thuis mogelijk*. Zo thuis mogelijk heeft een tweeledige betekenis: voor mensen die in hun eigen huis wonen, betekent het dat ze zo lang mogelijk thuis kunnen wonen, voor mensen die in een woonlocatie van MeanderGroep wonen betekent het dat zij zich zoveel als mogelijk thuis voelen.

In de zorgvisie staat *Leid je eigen leven* voor de missie en staat *zo thuis mogelijk* voor de visie. De zorgvisie vormt het fundament van het handelen. Het geeft weer hoe MeanderGroep naar welbevinden, ondersteuning en de zorg kijken. Altijd vanuit het perspectief van de persoon die ondersteuning nodig heeft.

MeanderGroep past vrijwillige zorg toe, tenzij volgens de daarvoor vastgestelde procedures multidisciplinair (waarbij bewoner en vertegenwoordiger zijn betrokken) is vastgesteld dat er sprake is van ernstig nadeel en alternatieven geen uitkomst meer bieden. Dan komt onvrijwillige zorg in beeld: zo min mogelijk, zo licht mogelijk en zo kort mogelijk. De visie op (on)vrijwillige zorg sluit aan op het beleid verantwoorde vrijheid voor de verantwoorde belangenweging tussen vrijheid en veiligheid voor de bewoner c.q. zijn leefomgeving. Hierbij worden verwachtingen afgewogen, dialogen gevoerd en (multidisciplinair) besluiten genomen. Er vindt gesprek plaats met bewoner en vertegenwoordiger waarin de afweging tussen vrijheid en veiligheid wordt besproken. In deze afweging staat de kwaliteit van leven van de bewoner altijd voorop.

### 2.4 Welke leer- en ontwikkelpunten zijn geformuleerd, op welke wijze is daaraan uitvoering gegeven wordt en in hoeverre geeft dit aanleiding tot aanpassing van het beleidsplan

In het kader van leren en verbeteren heeft MeanderGroep gedurende 2023 wijzigingen in het beleid aangebracht. De voornaamste wijziging staat hieronder benoemd.

# Jaarverslag Cluster Wonen met Zorg 2023

MeanderGroep Zuid-Limburg

## Keuze MeanderGroep over afspraken rondom registratie van onvrijwillige zorg

MeanderGroep heeft in 2023 de afspraken over de registratie van onvrijwillige zorg bijgesteld. Waar eerder (tot 2023 alle vrijwillige en onvrijwillige zorg bij toepassing van zorgvormen uit de categorieën 1 t/m 9 te registreren via het maatregelenformulier, zijn daarna in 2023 wijzigingen in aangebracht, in lijn met de wet. De afwijking in de afspraken rondom registratie van MeanderGroep ten opzichte van de wet vindt plaats in categorie 1. Waar de wet zegt dat voor het toedienen van vocht, voeding en medicatie, medische handelingen en therapeutische maatregelen geregistreerd dient te worden, registreert MeanderGroep alleen de vrijwillige en onvrijwillige zorg betreffende het toedienen van gedragsmedicatie buiten de richtlijn. Het toedienen van vocht, voeding en medische handelingen en therapeutische maatregelen wordt enkel geregistreerd als er sprake is van onvrijwillige zorg. Vrijwillige zorg met betrekking tot deze items wordt wel in het dossier vastgelegd.

## 3. Verbeterambities in 2024

1. Het introduceren van een periodiek deskundigenoverleg Wzd om besluitvorming, opvolgen en evalueren van stappenplannen beter te borgen, waarbij de bewoner/vertegenwoordiger uitgenodigd wordt aan te sluiten.
2. Aansluitend bij punt 1. zal er in 2024 aandacht zijn voor het beoordelen en vastleggen van het wel of niet zelfstandig mogen verlaten van de woonlocatie voor iedere bewoner in het zorgdossier.
3. In 2024 is prioriteit de deskundigheidsbevordering van de zorgverantwoordelijken. Van januari tot en met april worden alle zorgverantwoordelijken geschoold middels een driedaagse externe scholing. De aandacht dient uit te gaan naar bewustwording in de dagdagelijkse praktijk en registratie in het zorgdossier. Daarnaast onderzoek de Kennisgroep Wzd op welke manier andere (zorg)medewerkers geschoold kunnen worden.
4. Verbeteren auditresultaten audit onvrijwillige zorg 2023 Hierbij is het toetsingskader van de IGJ als leidraad genomen. Middels een zelfevaluatie heeft de Kennisgroep Wzd besproken in hoeverre MeanderGroep nog aan het toetsingskader van de IGJ voldoet. Een apart onderdeel van de zelfevaluatie is een dossiertoets. De IGJ toetst op drie thema's: persoonsgerichte zorg, deskundige zorgverleners en sturen op kwaliteit en veiligheid. De algemene conclusie is dat MeanderGroep deels voldoet aan het toetsingskader, maar nog niet volledig. Wel zijn in 2023 eerste stappen gezet naar verdere verbetering en borging. Bijvoorbeeld op deskundigheid zorgverleners (scholing door het KIMV), het planmatig doorlopen van het stappenplan en deskundigenoverleg Wzd (in pilotfase).

## 4. Reactie Centrale cliëntenraad

De CCR geeft een positief advies geeft bij de kwalitatieve analyse Onvrijwillige Zorg over 2023. De raad ondersteunt de reflectie op organisatieniveau over de uitgevoerde onvrijwillige zorg. De analyse geeft goed inzicht in de effecten van het beleid rondom onvrijwillige zorg. De CCR ondersteunt ook de verbeterambities voor 2024 die afgeleid zijn uit de analyse 2023, welke ambities door de kennisgroep Wzd opgenomen zijn in haar opdracht voor 2024. De CCR ziet de rapportage over realisering van deze ambities tegemoet in de kwalitatieve analyse onvrijwillige zorg over 2024. Dit, met dien verstande dat bij gelegenheid van bespreking van de tertiaal rapportages in het overleg tussen RvB en CCR de uitvoering van de Wzd ook tussentijds aan de orde komt. De CCR heeft desgevraagd begrepen dat de in de verbeterambities opgenomen scholing die in de eerste maanden van 2024 zou plaatsvinden nog niet geheel is afgerond, maar deels opnieuw is ingepland. Ook voorziet MeanderGroep in een bezemklas, zodat (bij)scholing geborgd blijft.

# Jaarverslag Cluster Wonen met Zorg 2023

MeanderGroep Zuid-Limburg

## Inzet onvrijwillige zorg per locatie

Locatie	Aantal unieke bewoners	Aantal unieke bewoners met onvrijwillige zorg volgens stappenplan/noodmaatregel	percentage unieke bewoners met onvrijwillige zorg volgens stappenplan/noodmaatregel
De Dormig	79	2	2,50%
Dokter Clashof	65	1	1,53%
Eschveld	8	3	37,50%
Firenschat	126	0	0%
Hambos	125	3	2,40%
Heereveld	130	3	2,30%
Heiveld	42	1	2,40%
Hoeve Overhuizen	46	2	4,30%
Hoog Anstel	37	0	0%
Kapelhof	66	0	0%
Kling Nullet	47	0	0%
Laethof	52	1	1,90%
Lückerheide	196	19	9,70%
Rode Beuk	17	0	0%
Vroenhof	52	3	5,80%
Totaal	1088	38	3,50%