

Kwaliteitsbeeld 2024



Maart, 2025

samen

Voorwoord

Met trots presenteren we het kwaliteitsbeeld van Samen over 2024. We hebben ervoor gekozen het Kwaliteitsbeeld niet enkel te richten op de langdurige zorg en thuiszorg zoals het Generiek Kompas dit van ons vraagt, maar om een Samen-breed beeld neer te zetten.

Door samenwerking binnen de zorgketen bekijken we de zorgvraag vanuit meerdere kanten en benutten we onze brede kennis. Alle afdelingen en specialisten dragen bij aan de ontwikkelingen in onze organisatie, waardoor ons kwaliteitsbeeld alle onderdelen omvat.

Het kwaliteitsbeeld is geschreven voor zowel interne (medewerkers, OR, V&VAR, CCR) als externe (inspectie, zorgkantoor, gemeentes) verantwoording. Onze medewerkers en adviesorganen zijn onderdeel van het proces geweest bij de totstandkoming van het kwaliteitsbeeld.

We kijken terug op 2024 met verhalen van cliënten en medewerkers. We zijn trots op de mooie projecten die we hebben uitgevoerd. We hebben hier veel van geleerd en zijn ons werk anders aan het uitvoeren. Belangrijke stappen worden gezet om de zorg van de toekomst aan te kunnen.

Met dit kwaliteitsbeeld willen we laten zien hoe we werken aan een zorgorganisatie die steeds beter wordt. We blijven leren en ontwikkelen om zorg te bieden die goed aansluit bij de wensen van onze cliënten en medewerkers.

We hopen dat onze medewerkers trots zijn op het werk dat ze hebben verzet en dat andere organisaties geïnspireerd raken door onze verhalen in dit kwaliteitsbeeld. **'Samen lukt het'**

Reflectie van de Centrale Cliënten Raad (CCR)

De CCR is van mening dat dit eerste Kwaliteitsbeeld in het kader van het Generiek Kompas een mooi overzicht geeft van de vele ontwikkelingen die bij Samen plaatsvinden, waaronder de implementatie van 'Positieve Gezondheid' die in 2025 zal worden voortgezet.

Het is fijn om te lezen dat zowel de werkplezierscan als de cliënttevredenheidsmeting tot mooie waarderingen leiden. Nog mooier is dat Samen het hier niet bij laat zitten, maar blijft zoeken naar verbeteringen. Ook de rapportage van het IGJ na een bezoek aan de thuiszorg in 2024 was overwegend positief. Het rapport bevatte wel een bevinding over structurele inspraak van thuiszorgcliënten. De CCR wil hier uiteraard graag over meedenken.

Leeswijzer

Met dit kwaliteitsbeeld laten we zien hoe Samen in 2024 heeft gewerkt en in 2025 gaat werken aan de kwaliteit van ondersteuning en zorg.

In 2024 zijn er veel nieuwe projecten en samenwerkingen gestart of voortgezet om continuïteit van zorg te garanderen, nu en in de toekomst. Om het kwaliteitsbeeld leesbaar te houden, hebben we niet alle ontwikkelingen opgenomen.

We hebben ons vooral gericht op projecten met grote impact of die veel bijdragen aan de maatschappelijke uitdagingen in Nederland, vooral in de Kop van Noord-Holland. We willen laten zien hoe langdurige zorg, thuiszorg, revalidatiezorg, welzijn, dagactiviteiten, Hospice en eerstelijnszorg samenhangen.

Verschillende ontwikkelingen of onderdelen in het kwaliteitsbeeld kunnen onder meerdere bouwstenen van het Generiek Kompas vallen. We hebben ervoor gekozen om te kijken naar de kern van de ontwikkeling en op basis daarvan gekoppeld aan een bouwsteen.

We beginnen het kwaliteitsbeeld met een blik op [onze organisatie](#) vanuit onze strategie en doelen. Daarna beschrijven we hoe we de [beweging van het kompas uitvoeren en systematisch werken aan kwaliteit](#). Hierna gaan we in de op de vier bouwstenen;

- [Bouwsteen 1](#), Het kennen van wensen en behoeften,
- [Bouwsteen 2](#), Het bouwen van netwerken,
- [Bouwsteen 3](#), Het werk organiseren
- [Bouwsteen 4](#), Leren en ontwikkelen.

Voor veel van de ontwikkelingen die in 2024 zijn gestart of verder ontwikkeld, zijn ook doelen voor 2025 gesteld. Deze doelen zijn per bouwsteen opgenomen. We sluiten af met de nieuwe [ontwikkelingen die in 2025](#) gaan plaatsvinden.



Inhoudsopgave

Wij zijn Samen	4	Ergonomisch werken	29
De beweging van het kompas en systematisch werken aan kwaliteit...6		Zelfredzaamheid stimuleren met inzet van hulpmiddelen	30
Generiek Kompas	6	Inzet technologie in de zorg	32
Systematisch werken aan kwaliteit	7	Informele zorg en Waardigheid en Trots voor de Toekomst	33
Bouwsteen 1, Het kennen van wensen en behoeften	9	Positioneren verpleegkundige in de thuiszorg	33
Positieve Gezondheid	9	Samenwerking langdurige zorg en thuiszorg teams	34
Langer Vitaal Thuis	11	Bouwsteen 4, Leren en ontwikkelen	35
Warm welkom	14	Cliënttevredenheid continue en digitaal meten	35
Roze Loper gecertificeerd	15	Werkplezierscan	38
Muziektherapie	17	Professioneel zeggenschap	39
Zorgpad COPD	18	Interne audits	40
Wet zorg en dwang en leefcirkels	19	Bezoek Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd Thuiszorg team Schagen	41
Bouwsteen 2, Het bouwen van netwerken	21	Leren van incidenten	42
Vrijwilligers	21	BI-Tool	43
Samenwerking in de regio voor gezond opgroeien, oud worden en slim inzetten medewerkers	22	Deelname onderzoek LASSO	43
Mooi en gezond leven in Warmenhuizen	23	Ontwikkelingen in 2025	44
Trefpunt Gezond&ZO	25		
Netwerk Vitaliteit - In Balans training	26		
Intercollegiale Toetsing wijkverpleegkundigen in de regio	27		
Samenwerking Hospice Schagen	28		
Bouwsteen 3, Het werk organiseren	29		

Wij zijn Samen

Samen is een organisatie in de sector Verzorging, Verpleging en Thuiszorg (VVT). We bieden zorg en diensten in de gemeenten Schagen en Hollands Kroon.

Wij zijn een regionale zorgorganisatie voor:

- **Zorg thuis;** thuiszorg.
- **Beschermd wonen;** kleinschalig wonen locaties en zorgcentra en een (traditioneel) verpleeghuis.
- **Interventiezorg** op het gebied van revalidatie en complexe herstellzorg.
- **Ondersteunende dienstverlening** voor ouderen, zoals welzijnsdiensten en dagactiviteiten.

Waar staan we voor

‘Wij zijn uw partner bij het ouder worden. Als geen ander zijn wij lokaal verankerd. Wij willen voor zoveel mogelijk mensen in onze regio zorgen dat in hun behoefte aan noodzakelijk professionele zorg wordt voorzien.’



Fig.1: Verzorgingsgebied van Samen met de focus op gemeente Schagen en Hollands Kroon, maar tevens ook voor de gehele provincie met betrekking tot Revalidatie & Behandeling

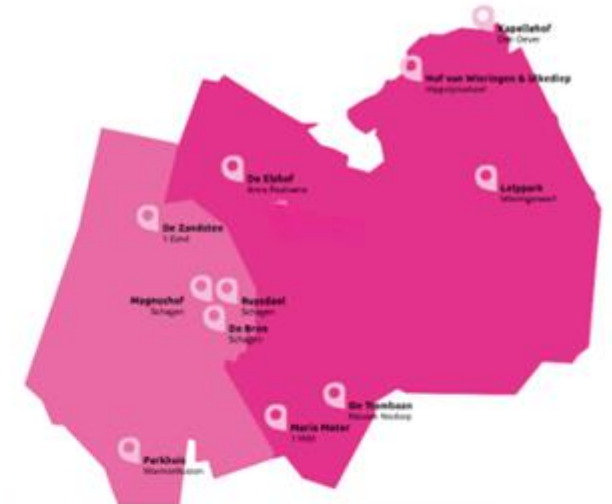


Fig. 2: Locaties Langdurige Zorg van Samen



Fig. 3: Thuiszorgteams van Samen

Strategie ‘Samen lukt het’

In 2022 zijn we gestart met een nieuwe strategie ‘Samen lukt het’. Deze strategie zou tot en met 2025 lopen, maar is verlengd tot en met 2026. De centrale vraag is: hoe krijgen we het werk gedaan en hoe houden we goede zorg toegankelijk, betaalbaar en bereikbaar voor iedereen?

We passen ons continu aan, maar de dubbele vergrijzing zorgt voor een nieuwe uitdaging. Het aantal ouderen met een zorgvraag groeit, terwijl het aantal zorgmedewerkers daalt. Dit houdt de maatschappij en ons bezig.

Bij het ontwikkelen van de nieuwe strategie bleek er een grote gezamenlijke ambitie te zijn om ook in de toekomst de beste zorg voor ouderen in de regio te organiseren. Om dit te bereiken is binnen en buiten Samen, samenwerking nodig. Dit komt tot uiting in ons motto: **Samen lukt het!**

Doelen Samen

1. De zorgorganisatie in Noord-Holland Noord zijn met het hoogste werkplezier.
2. Meer cliënten helpen met dezelfde inzet van zorgprofessionals ten opzichte van 2020.
3. Elk jaar een aantoonbare bijdrage aan een gezonde, zorgzame en duurzame samenleving.
4. Minimaal 2% financieel exploitatie rendement behalen.



Kampioen werkplezier



Zelfde team, meer cliënten



Gezonde, zorgzame en duurzame samenleving



2% financieel rendement

Waar werken we aan?

We willen onze manier van werken uitbreiden. We zetten meer in op preventie, vragen meer zelfredzaamheid van de cliënt en hun omgeving, maken meer gebruik van hulpmiddelen en verminderen de administratieve last. Zo kunnen we in dezelfde tijd meer cliënten helpen.

Vanuit het principe ‘cliënt centraal’ kijken we naar de teams die de zorg leveren. De eerste vraag is wat de cliënt zelf kan of kan leren en wat de omgeving kan betekenen. Daarna kijken we welke hulpmiddelen en technologie we kunnen inzetten. Tot slot vragen we: welke zorg bieden wij als Samen en waar?



Fig. 4, 5-stappenmodel



De beweging van het kompas en systematisch werken aan kwaliteit

Bewust zijn van kwaliteit en eraan werken is een dynamisch proces. Het is alleen succesvol als veel mensen zijn betrokken en het steunen. Dat is ons doel binnen Samen.

Generiek Kompas

Vroeger waren we bezig met verantwoording. Nu vertrouwen we, meer dan ooit, op de professionaliteit van onze medewerkers. Zij worden ondersteund door richtlijnen, leren van elkaar via intervisie en delen hun ervaringen en successen. Kwaliteit zit vooral in mensen en minder in systemen en regels. Dit sluit heel mooi aan bij de beweging van het Generiek Kompas **‘Samen werken aan kwaliteit van bestaan’**.

Normaal start een PDCA-cyclus met een plan, de uitvoering en daarna de evaluatie. Omdat het Generiek Kompas halverwege het jaar en de P&C-cyclus werd ingevoerd, zijn we niet met een plan volgens het kompas begonnen. Bij een inventarisatie hebben we wel gezien dat we binnen Samen al veel doen dat bijdraagt aan de bouwstenen van het Generiek Kompas. Daarom zijn we in dit beeld begonnen met de evaluatie. Met andere woorden: wat hebben we het afgelopen jaar gedaan om bij te dragen aan het Generiek Kompas? Met deze terugblik kunnen we bepalen waar we in 2025 mee doorgaan, wat nog aandacht nodig heeft en waar we extra inspanningen moeten leveren. Dit doen we samen met een groep professionals en de CCR. Dit valt samen met de implementatie van het kompas.

Wij herkennen en werken aan de pijlers van het Generiek Kompas en vinden deze terug in onze strategie en ons beleid voor Kwaliteit en Veiligheid. Binnen Samen vinden wij namelijk dat **‘Kwaliteit van ons allemaal is’**. Het is van de keukenmedewerker die werkt volgens de HACCP richtlijnen, de Verzorgende IG die haar handelingen in het Skills Lab van de Samen Academie toetst, de afdeling Inkoop die toeziet op de leveringsvoorwaarden, de Raad van Bestuur die zich inspant om overbodige informatie af te schaffen, de voedingsassistent die maaltijden op de juiste manier aanbiedt aan cliënten met slikklachten, de teammanager die de deskundigheidsmix in het team

bewaakt en de Regisseur Welzijn die activiteiten afstemt op de wensen en mogelijkheden van de cliënt – iedereen draagt op zijn manier bij aan goede zorg.

Kwaliteit van leven en werkplezier

Voor de cliënt richten we ons op de kwaliteit van leven. We vragen ons af: “Doen we de juiste dingen en doen we die goed?” We krijgen input van cliënten door gesprekken, zorgplanevaluaties, de Centrale Cliëntenraad (CCR) en tevredenheidsmetingen.

Voor de medewerker staat werkplezier centraal. Gezond roosteren, opleidingen, persoonlijke ontwikkeling en ergonomisch werken zijn hierin belangrijk. Wij krijgen input van medewerkers door hen zeggenschap te geven, audits uit te voeren, tevredenheidsmetingen te doen en via de Ondernemingsraad (OR) en de Verpleegkundigen & Verzorgenden Adviesraad (V&VAR)

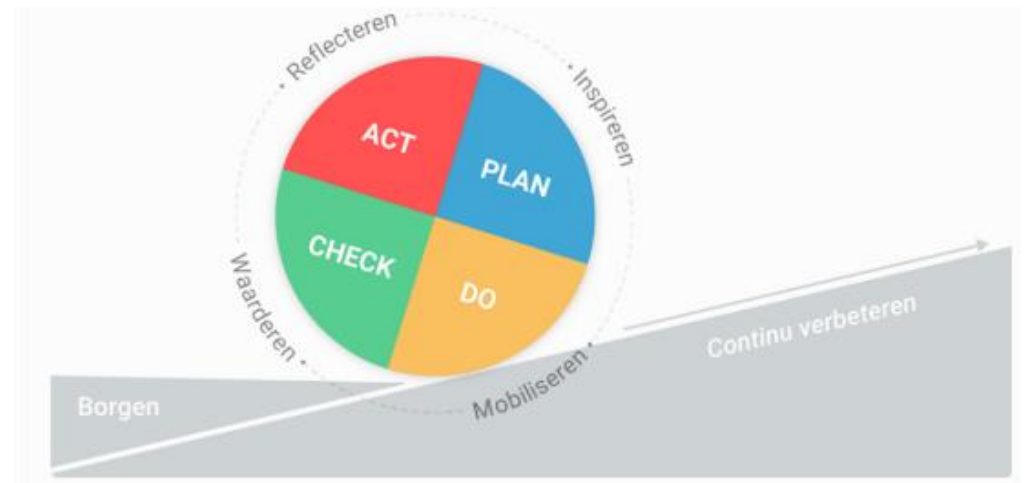
Leren en ontwikkelen

Samen wil leren en ontwikkelen om toekomstbestendige zorg te leveren. Dit kan niet als we blijven doen wat we altijd deden. We moeten nieuwe manieren en tools ontdekken en uitproberen. We willen de samenwerking tussen Langdurige Zorg, Thuiszorg en Revalidatie versterken en nieuwe manieren van samenwerken ontdekken, zoals met het project Kernteams. Meegaan met landelijke ontwikkelingen en soms koploper zijn, zoals in het reablementproject ‘Langer Vitaal Thuis’, helpt ons om iedereen de nodige zorg te blijven geven en het werk gedaan te krijgen zonder de kwaliteit van zorg te verliezen.

Systematisch werken aan kwaliteit

Ontzorgen van de zorg is belangrijk, net als het durven loslaten van oude gewoontes en nieuwe dingen proberen. We kijken kritisch naar wat echt nodig is en vragen ons af of het bijdraagt aan betere zorg. Het project Living Lab in Warmenhuizen is een voorbeeld van een nieuwe aanpak: klein beginnen, evalueren, bijstellen en bij succes groter uitrollen. Wat niet werkt, stoppen we snel, maar we zien het niet als mislukking. Het is waardevolle kennis voor de toekomst.

Continu verbeteren is belangrijk voor professionele en verantwoorde zorg. We zijn een lerende organisatie en leren van dagelijkse processen en successen. Positieve gezondheid, kwaliteit van leven en eigen regie van cliënten zijn belangrijke uitgangspunten. Zorg en ondersteuning geven we steeds meer samen met andere partners. We borgen de kwaliteit in samenwerkingsverbanden en netwerken en hebben aandacht voor informele zorg. De samenwerking tussen zorgprofessionals en mantelzorgers/vrijwilligers is hierin onmisbaar.



Vakgroepen

Binnen Samen hebben we diverse vakgroepen. Deze groepen bestaan uit professionals met dezelfde functie. Ze werken binnen hun eigen vakgebied en richten zich op de ontwikkeling en kwaliteit van hun vakgebied.

- **Wijkverpleegkundigen** vormen een vakgroep die advies geven over ontwikkelingen en problemen in de wijkverpleging. Sinds 2024 werkt één wijkverpleegkundige nauw samen met de kwaliteitsadviseur. Ook is sinds 2024 één wijkverpleegkundige werkzaam als kwaliteitsverpleegkundige thuiszorg. Dit voorkomt dat er een kloof ontstaat tussen de praktijk en de gewenste verbeteringen.
- **GRZ- en kwaliteitsverpleegkundigen** richten zich op de langdurige zorg en interventiezorg en zijn in 2024 begonnen met het vormen van een eigen vakgroep. Dit helpt hen in het bewaken van de kwaliteit, administratieve lasten te verminderen en eenduidig te gaan werken aan kwaliteit van zorg. Een voorbeeld uit 2024 die is doorgevoerd is het verlagen van de administratieve lasten rondom de voedingsregistraties.
- **Bij de behandeldienst** worden de vakgroepen gevormd door diverse behandelaren die hun eigen vakgroepen vormen zoals de fysiotherapeuten, ergotherapeuten, logopedisten, diëtisten en gespecialiseerd verpleegkundigen.

Onze wijkverpleegkundigen en GRZ-en kwaliteitsverpleegkundigen zien toe op de zorg op hun afdeling of in hun team. Ze werken samen met de teammanager en coachen andere zorgprofessionals. In gesprekken tussen de teammanager en de verpleegkundigen bespreken ze incidentmeldingen, feedback van cliënten en familie, en

volgen ze de voortgang van verbeterpunten. Ze houden ook de doelen uit het jaarplan in de gaten.

Vakgroepen worden ondersteund door een teammanager die de schakel is tussen professionals, collega-teammanagers en de zorgdirecteur. Elk expertisegebied heeft een eigen kwaliteitsadviseur. Deze adviseur helpt bij ontwikkelingen, wet- en regelgeving en procesverbeteringen en is vast lid van de vakgroepoverleggen.

Rapportages

We controleren de kwaliteit van zorg door interne en externe audits uit te voeren. We maken rapporten over incidenten, prisma-analyses, tevredenheidsonderzoeken van cliënten en medewerkers, en rapporten van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd. Deze rapporten delen we met de Raad van Bestuur, de commissie Kwaliteit en Veiligheid, de Centrale Cliëntenraad, directieleden, teammanagers en de expertcommissie.

Verbeterpunten

Uit deze rapporten kunnen verbeterpunten komen. Elke teammanager is verantwoordelijk voor de verbeterpunten in zijn of haar team. In de rapporten wordt ook gekeken naar algemene problemen. Samen met het directieteam wordt besloten welke verbeterpunten worden opgepakt. Deze komen in het jaarplan of in het programmaplan van een expertisegebied terug.

Verbeterpunten op teamniveau worden opgenomen in het kwaliteitsmanagementsysteem. Zo kunnen we de voortgang volgen en controleren. In gesprekken tussen teammanagers en directieleden worden de verbeterpunten besproken om de PDCA-cyclus te waarborgen.



Bouwsteen 1, Het kennen van wensen en behoeften

*Het is belangrijk om de cliënt te leren kennen en te weten wat zij graag willen. Goed luisteren en een open, eerlijke communicatie vormen het vertrekpunt. Samen gebruikt hiervoor onder andere de methode **Positieve Gezondheid**, voert het programma **Langer Vitaal Thuis** uit en houdt een **Warm Welkom**. We zijn **Roze Loper gecertificeerd** en werken met de inzet van **muziektherapie** en het **zorgpad COPD**. Vanuit de **Wet zorg en dwang en de inzet van leefcirkels**, zoeken we naar de balans tussen vrijheid en veiligheid.*

Positieve Gezondheid

In Positieve Gezondheid staat een betekenisvol leven centraal. Deze benadering in de gezondheidszorg richt zich niet op de ziekte, maar op een betekenisvol leven van mensen. De nadruk ligt op veerkracht, eigen regie en aanpassingsvermogen van de mens, niet op beperkingen of ziekte. Bij Samen omarmen we deze benadering.



Positieve Gezondheid is een nieuwe kijk op gezondheid. Het draagt bij aan zingeving, zelfredzaamheid, eigen regie van de cliënt en preventie van ziekte en aandoeningen. Zorg bieden volgens dit idee is nieuw en vraagt om een andere manier van werken, denken en het beheersen van motiverende gesprekstechnieken.

In 2023 zijn de thuiszorgteams gestart met Positieve Gezondheid. In 2024 zijn er trainingen gegeven aan de langdurige zorgteams en ondersteunende diensten. Daarnaast worden er personeelsgesprekken door teammanagers en directieleden gevoerd op basis van Positieve Gezondheid. Hierdoor raken er meer teams binnen Samen vertrouwd met dit nieuwe concept. Het wordt steeds meer geïntegreerd in ons werk.

Positieve Gezondheid is belangrijk voor het reablement project [Langer Vitaal Thuis](#). Het vormt de basis voor open gesprekken waarin we kijken naar de hulpvraag van de cliënt. Doordat de cliënt zelf doelen kiest, is er maximale motivatie om hieraan te werken. Ook binnen [Trefpunt Gezond&ZO](#) wordt het toegepast via gesprekken of korte checks.

Praktijkvoorbeeld vanuit Kapellehof

Een praktijkvoorbeeld laat zien hoe kleine, dagelijkse handelingen bewoners meer eigenwaarde en participatie bieden. Dit voorbeeld is gebaseerd op de ervaringen van een collega Samen Assistent Dagbesteding.



“We moedigen bewoners aan om zelf koffiemelk en suiker in hun koffie te doen. Al snel doen ze dit zonder begeleiding. Bij het openen van toetjes helpt een kleine aanpassing: een klein hoekje wordt alvast opengemaakt, waarna de bewoners de rest zelf doen. Dit stimuleert niet alleen hun zelfredzaamheid, maar ook onderlinge hulp. Wanneer iemand moeite heeft, schiet een andere bewoner te hulp. Ook andere taken, zoals tafels afnemen na het eten, verlopen steeds soepeler. Bewoners kiezen zelf wanneer ze bijdragen. Onlangs zetten twee bewoners al een mooie stap door samen de bloemen op de tafels te plaatsen en de vaasjes in de zaal te verdelen. Een kleine handeling met een groot effect op hun gevoel van betrokkenheid. Door bewoners kleine taken aan te bieden zonder druk, ontstaat een natuurlijke dynamiek van participatie, autonomie en onderlinge verbinding. Kleine stappen maken een groot verschil!”

Vervolg Positieve Gezondheid in 2025:

- Positieve Gezondheid borgen door het beter te verankeren in onze werkwijze en werkprocessen.
- Medewerkers die nog niet getraind zijn, volgen de training Positieve Gezondheid.
- Opstellen van een coachingprogramma gericht op coaching on the job.
- Combinatie van scholing Positieve Gezondheid en teamontwikkeling.
- Eén methodiek voor het elektronisch cliëntdossier op basis van Positieve Gezondheid.

Langer Vitaal Thuis



Langer Vitaal Thuis

De toename van ouderen en mensen met één of meerdere chronische ziekten en het tekort aan personeel vraagt om een nieuwe aanpak waarbij mensen zo lang mogelijk zelfredzaam én met kwaliteit van leven thuis kunnen wonen: reablement.

Reablement is een nieuw zorgconcept dat de laatste twintig jaar internationaal meer aandacht heeft gekregen. Volgens dit concept worden cliënten door een team van zorgverleners ondersteund in het bereiken van hun persoonlijke doelen gericht op zelfredzaamheid en eigen regie (bijv. in dagelijkse activiteiten, sociale- en huishoudelijke activiteiten).

Bij het leveren van zorg sluiten we zoveel mogelijk aan bij de mogelijkheden van cliënten om dagelijkse en betekenisvolle activiteiten zelf of samen met hun sociaal netwerk uit te voeren, op een manier die bij hen past. In plaats van taken over te nemen, zet de zorgmedewerker bewust een stap terug. Zo krijgt de cliënt de ruimte om zelf te handelen en wordt de zelfstandigheid gestimuleerd.



**‘Wat je zelf kan,
wil je zelf doen’**

**[Klik hier voor het
verhaal van Annie Mol](#)**

In Nederland staat reablement nog in de kinderschoenen, maar in de Kop van Noord-Holland hebben wij er al goede ervaringen mee. Samen werkt hier met andere partijen aan de reablement-interventie Langer Vitaal Thuis (LVT). De intensieve samenwerking tussen zorgprofessionals en gemeenten helpt de veerkracht van ouderen te versterken. LVT is een voorbeeld van de zorg van de toekomst.

Als iedereen gezond oud wordt en lang zelfstandig blijft, levert dit waarde op in het leven van de cliënt en is er daarnaast minder formele zorg nodig. Niet iedereen blijft tot op hoge leeftijd fit, maar met LVT kunnen we daar wel een bijdrage aan leveren. Samen met een uitgebreid team van zorgprofessionals onderzoekt de cliënt wat nodig is om zich goed te kunnen (blijven) redden. Dit gaat niet alleen om zelfredzaamheid in dagelijkse activiteiten, maar ook om sociale contacten en plezier in het leven.



‘Voor mij schijnt de zon écht weer’

[Klik hier voor het verhaal van Hannah Turpijn](#)

Kenmerken Langer Vitaal Thuis

Tijd: Het Langer Vitaal Thuis Programma duurt gemiddeld 12 weken.

Maatwerk: De ergotherapeut, fysiotherapeut, wijkteamconsulent, thuiszorg en hulp bij huishouden werken intensief samen, gericht op de persoonlijke situatie van de cliënt.

Eigen regie: Wat wil of kan de cliënt zelf nog (leren)?

Positief: Deelnemers zijn enthousiast en ervaren meer zelfredzaamheid, vitaliteit en vrijheid.

Regio: Tuitjenhorn, Warmenhuizen, Sint Maarten, Dirkshorn, Waarland en Gemeente Hollands Kroon.

Samenwerkingsverbanden:



Samenwerking en ontwikkeling

In 2022 zijn we gestart met (LVT). In 2024 is het verder ontwikkeld en is de samenwerking uitgebreid met onder andere de gemeente Hollands Kroon, Includio en Eveen. De samenwerking tussen wijkverpleging, het sociaal domein, eerstelijns paramedici en hulp bij huishouden is ook versterkt. We hebben in het laatste kwartaal van 2024 de 100ste deelnemer voor LVT verwelkomd.

Om meer bekendheid te geven aan het Langer Vitaal Thuis programma, zijn er koffieochtenden georganiseerd op verschillende locaties en presentaties gegeven tijdens evenementen zoals het festival Noord-Holland Noord Gezond. De ervaringen van cliënten die hebben deelgenomen aan LVT leveren waardevolle input op en promotie voor het programma. Deelnemers en zorgprofessionals krijgen vragenlijsten over hun ervaringen, waarvan de resultaten worden gebruikt voor wetenschappelijk onderzoek. Het [wetenschappelijk onderzoek naar de pilot-fase is](#) door de universiteit van Maastricht is in 2024 afgerond en gepresenteerd. De eerste resultaten laten zien dat LVT verschil kan maken in het leven van ouderen.

De resultaten van het onderzoek naar vier koplopers in het ZonMW-traject worden in 2025 verwacht.



‘Ik durf weer naar buiten’

[Klik hier voor het verhaal van Peter Hermes](#)

Vervolg Langer Vitaal Thuis in 2025:

- Uitbreiding van de LVT-regio met o.a. 't Zand en Schagen.
- Met behulp van data inzicht krijgen in de effectiviteit op kwaliteit van leven, zelfredzaamheid en zorgconsumptie.
- Na evaluatie knelpunten, werkwijze en aanpak aanpassen.
- Oplevering toolkits op het gebied van processen, scholing en communicatie.
- Toekomstbestendige financiering.
- Experiment thuiscoach/therapie-assistent.
- Versterken van de verbinding met andere lopende projecten in de regio.
- Ontwikkelen van een LVT-light programma indien er alleen een hulpvraag op het gebied van huishoudelijke ondersteuning is.
- Borgingsplan opstellen per organisatie.



‘Bundeling van krachten maakt LVT tot een succes’

[Klik hier voor het verhaal van de ergotherapeut](#)

Praktijkervaring ergotherapeut, fysiotherapeut en Wijkverpleegkundige

‘De vraag achter de vraag en de sterk preventieve werking’

[Klik hier voor het van de wijkverpleegkundige](#)



‘Met een brede blik naar de situatie kijken’

[Klik hier voor het verhaal van de fysiotherapeut](#)



Meer informatie? Zie **Langer Vitaal Thuis** en **Reablement**.

Warm welkom

Warm Welkom helpt de overgang van thuis wonen naar een zorglocatie makkelijker te maken. Het is belangrijk dat er bij de verhuizing genoeg begeleiding en tijd is voor zowel de nieuwe bewoner als de mantelzorger. Zo voelen zij zich betrokken en thuis in de nieuwe situatie. Eigen regie, welzijn en Positieve Gezondheid staan hierbij centraal. We willen de belangrijke dingen voor de bewoner zo lang mogelijk behouden en de mantelzorger nauw betrekken.

Warm Welkom is moeilijk in woorden te vatten omdat het gaat om een gevoel van gekend zijn. Het is belangrijk om de kwaliteit te bewaken op dit gevoel en niet alleen op processen.

Warm Welkom betekent dat zowel de cliënt als diens naaste een fijne eerste kennismaking met de locatie krijgt. Iedere locatie heet de bewoners op een eigen manier warm welkom. Dit kan zijn met een bos bloemen, een welkomstposter of een persoonlijke kaart. Ook kan er aandacht zijn voor spullen die thuis ook werden gebruikt, een bekend muziekje of de mogelijkheid om de familie mee te laten eten op de eerste dag.

Onderstaande elementen zijn kenmerkend en helpen om aandacht te geven aan dit gevoel:

- *Leren kennen van de bewoner: gericht op een kennismaking en een zelfde gezicht bij verhuizing, het invullen van ONS Cliëntverhaal, een samenhang tussen het ONS Cliëntverhaal, levensverhaal en het zorgplan (geen dubbele informatie) en een observatieperiode.*
- *Terugkoppeling in wonen, welke aansluit op de thuissituatie:* Een tussentijds evaluatie na twee weken waar de participatie van de mantelzorger wordt besproken en het wonen zoals

thuis, het multidisciplinaire overleg en de inzet van het participatie netwerk rondom bewoner/mantelzorger.

In 2023 is het project Warm Welkom afgerond en uitgerold binnen de langdurige zorg. In 2024 zijn steeds meer locaties gaan werken met Warm Welkom. Door personeelstekort en kortere verblijftijden van cliënten kon het proces niet overal worden uitgevoerd.

Vervolg Warm Welkom in 2025:

- Er vindt een evaluatie plaats vanuit het programmaplan langdurige zorg.
- De uitdaging is dat de tijdsinvestering aan de voorkant, daadwerkelijk tijd oplevert tijdens het verblijf.

Welkom en thuis voelen

Behandelvragen die bij de kennismaking naar voren komen, direct uitzetten zodat het ingezet kan worden vanaf verhuizing

Team vooraf kunnen inlichten over de situatie thuis, zodat ze de bewoner beter kennen voor het wonen

Vertrouwensband hebben met en herkenning van de persoon die thuis is geweest

Overgang van thuis naar Samen zo goed en persoonlijk mogelijk laten verlopen, zoals het thuis ging voortzetten binnen Samen

Familie/naasten ook ondersteunen bij de verhuizing



Roze Loper gecertificeerd

De Roze Loper is een officieel keurmerk van Stichting Roze 50+. Het doel is om sociale acceptatie en inclusie voor LHBTQI+ personen te bevorderen in zorg- en welzijnsinstellingen. Hierdoor voelen cliënten zich meer gezien bij een Roze Loper-organisatie. Je thuis en veilig voelen zou voor iedereen vanzelfsprekend moeten zijn, zodat iedereen zichzelf durft te zijn.

In 2024 hebben wij een traject doorlopen om te laten zien dat iedereen welkom is bij Samen, ongeacht hun seksuele en genderidentiteit. Een onafhankelijke certificerende instelling heeft een audit uitgevoerd en vastgesteld dat onze locatie De Zandstee voldoet aan de eisen voor het keurmerk de Roze Loper. Het behalen van dit keurmerk is een belangrijke stap in het bevorderen van sociale acceptatie in zorg- en welzijnsinstellingen.

‘Zijn wie je bent’ – ons eigen spel

Wij hebben ons eigen spel bedacht: ‘Zijn wie je bent.’ Het spel bestaat uit 12 themakaarten die in stroken zijn verdeeld. Op elke strook staat informatie die bij één van de 12 themakaarten hoort. Door de uitspraken in de juiste volgorde te leggen, ontstaat de bijpassende vlag of afbeelding. Zo leer je spelenderwijs meer over de thema’s binnen LHBTQI+.

Vervolg Roze Loper in 2025:

- Wij willen de boodschap dat iedereen welkom is, ongeacht seksuele en genderidentiteit, uitdragen in de hele organisatie en zullen hier in 2025 ook mee doorgaan.
- We streven er naar dat meerdere locaties de Roze Loper mogen ontvangen.
- De Roze Loper-certificering staat gepland voor Parkhuis en Thuiszorg Warmenhuizen.



Praktijkvoorbeeld vanuit De Zandstee



Arie Derksen (78): Al van jongs af aan heeft Arie meegekregen dat acceptatie heel belangrijk is en dat iedereen zichzelf moet kunnen zijn. Om dit te uiten, heeft hij een regenboogvlag die hij altijd ophangt bij speciale gelegenheden voor de LHBTQI+. *”Ikzelf vind het ontzettend belangrijk dat mensen geaccepteerd worden zoals ze zijn en dat er dus ook ruimte is voor mensen om te kunnen uiten wie ze zijn.”*

Wanneer iemand in een verzorgingstehuis komt, zou het niet zo moeten zijn dat ze uit angst weer terug de kast in gaan en daardoor vereenzamen. Als er nieuwe bewoners in De Zandstee zijn, ontfermt Arie zich graag over hen. *“Dat zijn de belangrijke dingen. Dat je je niet verloren voelt. Wat je geaardheid ook is, je verloren of eenzaam voelen in een nieuwe gemeenschap gaat heel makkelijk.”*

Muziektherapie

Muziek heeft een bijzondere werking. Bij mensen met hersenschade door ziekten, zoals dementie, kan muziek veel betekenen. Het helpt bij contact met anderen, vergroot levensplezier en vermindert onrust, depressie, angsten en probleemgedrag.

Het inzetten van muziektherapie

Hoe muziektherapie wordt ingezet, verschilt per hulpvraag. Mensen met spraak- en taalproblemen door hersenschade kunnen opnieuw leren praten door zangoefeningen. Dit komt omdat zingen via een andere route in het brein gaat dan spreken. Ook bij motorische problemen kan muziektherapie helpen. Ritme speelt een belangrijke rol bij beweging. Door te luisteren naar en te bewegen op muziek met een duidelijk ritme, wordt het motorische gebied geactiveerd. Dit helpt bij het vinden van het juiste ritme, bijvoorbeeld tijdens het lopen.

Training ‘Het Juiste Moment’

We zijn in 2023 begonnen met de training ‘**Het Juiste Moment (HJM)**’ en hebben dit in 2024 opgenomen in het vaste scholingsaanbod. Op de langdurige zorg locaties met behandeling zijn medewerkers opgeleid om met muziek te werken. Deze training HJM gaat over het gebruik van muziek én stilte. Meer weten over de kracht van muziek is belangrijk. Tijdens de training leren zorgmedewerkers hoe muziek werkt in het brein en hoe ze muziek kunnen gebruiken in verschillende situaties. Ze leren ook meer over muziek zelf, bijvoorbeeld door gitaar te spelen.

Muziektherapie bij revalidatie

In 2024 is muziektherapie ook ingezet binnen de revalidatie op de neurologieafdeling. De therapie helpt bij het herstel van motoriek,

cognitieve functies en spraak- en taalvaardigheden na schade aan het zenuwstelsel. Daarnaast helpt muziektherapie bij emotieverwerking en ontspanning. Muziek is meer dan alleen amusement; het luisteren naar muziek activeert veel hersengebieden, wat tijdens revalidatie zeer effectief kan zijn.

Praktijkvoorbeeld vanuit Revalidatie & Behandeling

Muziek is Louis Maijenburgs (76) grootste passie. Al zijn hele leven speelt hij gitaar, maar na twee beroertes lukt dat niet meer. Daarom kozen hij en zijn vrouw voor een revalidatietraject bij Samen. Door de therapie durft Louis zijn vertrouwde instrument weer vast te pakken. Het brengt hem zelfs meer dan dat: *“Ik leer ook ademhalings-oefeningen en yoga. Dat geeft mij rust.”*



Zorgpad COPD

Een Physician Assistent heeft samen met het revalidatie team in 2020 het zorgpad COPD ingevoerd op de afdeling Long/Interne binnen Revalidatie en Behandeling. Dit zorgpad zorgt voor een standaard revalidatietraject voor cliënten met COPD.

Multidisciplinaire aanpak

Een team van verschillende zorgprofessionals bekijkt de gezondheidssituatie van de cliënt vanuit hun eigen expertise en sluit aan op de doelen die de cliënt zelf heeft. Door de kennis van de verschillende zorgprofessionals te gebruiken, kijken we breed naar de mogelijkheden om het doel van de cliënt te bereiken. Er wordt rekening gehouden met de lichamelijke mogelijkheden van de cliënt. De cliënt houdt de eigen regie en is actief betrokken bij het behalen van het doel.

Evaluatie en optimalisatie

Vanaf 2020 tot en met 2024 is het zorgpad COPD regelmatig geëvalueerd en aangepast. De invoering van Positieve gezondheid in 2023/2024 heeft bijgedragen aan verdere optimalisatie en een brede blik op de cliënt.

Verbetering van de zorgkwaliteit

Door het zorgpad te standaardiseren, wordt de kwaliteit van zorg verbeterd. Alle zorgmedewerkers weten wat er op welk moment moet gebeuren, rekening houdend met de belastbaarheid van de COPD-clieënt. De cliënt krijgt ook schriftelijke informatie over wat er op welk moment gaat gebeuren. Weten waar je aan toe bent en wat er op het programma staat, geeft rust.

‘Dankzij Samen ben ik er nog’

“Ik heb mijn leven weer terug.” Carl Bergisch (62) zegt het met tranen in zijn ogen. Revalidatie bij Samen betekende voor hem de ommekeer. Carl lijdt aan de longziekte COPD en maakte de afgelopen tweeënhalf jaar vele longontstekingen en complicaties door. Carl is vol lof over de manier waarop het revalidatieteam hem heeft opgevangen.

“De persoonlijke aandacht en de open houding hebben het verschil gemaakt. Ze zijn echt achter mij en achter het traject gaan staan. Iedereen heeft zo goed naar mij geluisterd!”

[Klik hier voor het hele verhaal](#)



Wet zorg en dwang en leefcirkels

Bij Samen willen we cliënten een woon- en leefomgeving bieden die past bij hun wensen en zorgbehoeften. We zoeken steeds naar een goede balans tussen vrijheid en veiligheid, met aandacht voor elke cliënt. We werken vanuit de gedachte: *‘Vrij waar het kan, zorg waar het moet en altijd persoonsgericht.’*

Zorg In Vrijheid en Veiligheid (ZIVV)

Onze commissie Zorg In Vrijheid en Veiligheid (ZIVV) houdt zich bezig met de Wet zorg en dwang, probleemgedrag en de meldcode huiselijk geweld en ouderenmishandeling. Vrijheid, veiligheid en eigen regie zijn belangrijk. Het is belangrijk dat de cliënt kan zeggen: *“Ik voel mij vrij omdat ik me veilig voel.”*

Meer bewustwording en kennis

In 2024 heeft de ZIVV commissie zich gericht op meer bewustwording en kennis bij zorgmedewerkers. In de thuiszorg hebben we beleid opgesteld over onvrijwillige zorg en zijn er gesprekken gevoerd om regionaal samen te werken.

In de langdurige zorg zijn er intervisie-momenten gehouden tussen GRZ- en kwaliteitsverpleegkundigen, onder leiding van de Wzd-functionarissen. Er is ook een nieuw protocol voor probleemgedrag. Het doel hiervan is het verminderen van probleemgedrag door een methodische aanpak, waardoor de lijdensdruk en probleemgedrag vermindert, verdwijnt, geaccepteerd of voorkomen wordt. Dit kan bijdragen aan minder onvrijwillige zorg.

Leefcirkels

In 2024 heeft een projectgroep samen met de ZIVV gewerkt aan de inzet van leefcirkels. De leefcirkels geven bewoners meer bewegingsvrijheid in een veilige omgeving. Belangrijk is dat leefcirkels per bewoner worden vastgesteld: vrijheid en veiligheid worden voor elke bewoner apart bepaald. Technologie wordt gebruikt om dit doel te bereiken. Het polsalarm zorgt voor extra veiligheid en hulp van de zorg als dat nodig is.

Met de leefcirkels kunnen we het volgende bereiken:

- Een vrije omgeving bieden voor bewoners, zodat zij zelf kunnen kiezen om naar buiten te gaan. Dit geeft ruimte aan bewoners met dementie en draagt bij aan hun gezondheid en welzijn.
- Zorg bieden die aansluit bij onze visie op zorg, vrijheid en veiligheid.
- Onze ambitie waarmaken om bewoners het gevoel te geven dat ze thuis wonen en niet beperkt worden in hun beweging.
- Leefcirkels passen in ons beleid om beweging te stimuleren en zo gezondheidsklachten te verminderen of te voorkomen.
- Met de inzet van leefcirkels voldoen we aan de Wet zorg en dwang.

De locaties Hof van Wieringen, Ulkediep, Kapellehof, Maria Mater en De Bron werkten al met het principe “open tenzij”. In 2022 was locatie De Zandstee de eerste plek waar telefonie en zorgalarmering zijn ingevoerd en de deuren zijn geopend. In 2024 zijn we gestart met leefcirkels voor bewoners van De Elshof en de afdeling Zandvenne in Magnushof. De ervaringen zijn positief voor zowel bewoners als medewerkers. Bewoners die zelfstandig naar buiten willen, hoeven niet langer hulp te vragen om de deur te openen. Voor bewoners die niet naar buiten willen, is het de uitdaging om hen aan te moedigen wel naar buiten te gaan.

Vervolg wet zorg en dwang en leefcirkels in 2025:

- De ZIVV commissie zal zich richten op de meldcode huiselijk geweld en ouderenmishandeling. Uit interne en externe audits blijkt dat deze nog onvoldoende bekend zijn bij medewerkers.
- De bestuurlijke afspraken WZD worden uitgevoerd.
- Voor probleemgedrag zullen richtlijnen worden opgesteld over wat te doen om probleemgedrag te voorkomen.
- Implementatie van de leefcirkels bij de afdelingen Avendorp en Neskaag van Magnushof en de locaties Parkhuis, Lelypark en de Trambaan.





Bouwsteen 2, Het bouwen van netwerken

Het netwerk rondom mensen met een zorgvraag en het professionele netwerk en samenwerkingsverbanden is belangrijk. Binnen Samen werken we samen met veel vrijwilligers en hebben we mooie **Samenwerkingen in de regio zoals Noord-Holland Noord Gezond, het Trefpunt Gezond&Zo, Mooi Leven, Netwerk Vitaliteit, intercollegiale toetsing in de wijk en het Hospice Schagen.**

Vrijwilligers

Vrijwilligers zijn onmisbaar voor onze organisatie. Hun toewijding en inzet vormen niet alleen een waardevolle aanvulling op het werk van onze collega's, maar spelen ook een essentiële rol bij het verbeteren van de kwaliteit van leven van onze doelgroep. Maar waarom kiezen onze vrijwilligers voor vrijwilligerswerk bij Samen en wat brengt dit hen? Een kleine impressie.

'Ik doe vrijwilligerswerk bij Samen, omdat ik zelf in de zorg werk en weet hoe belangrijk het is dat vrijwilligers wat werk uit handen kunnen nemen. Het brengt mij een stukje van mijn verleden. De meeste mensen hebben mijn oma gekend. En kennen mijn moeder. Regelmatig hoor ik leuke anekdotes.'

'Ik doe vrijwilligerswerk bij Samen, omdat ik het leuk vind om contact te hebben met een dame die bedlegerig is. Ik kom één keer in de week om gezellig met elkaar in gesprek te zijn. We hebben dan veel lol samen. Het geeft mij voldoening om er voor iemand te zijn. Het is het contact wat zo nodig is.'

'Ik kan me nuttig maken door ouderen te helpen, aandacht te schenken en vooral samen plezier te hebben. Dit geeft mij enorm veel voldoening!'



'Als vrijwilliger ben ik op meerdere plaatsen inzetbaar binnen en buiten de regio Schagen. Na mijn pensioen kwam er wat meer vrije tijd om iets te betekenen voor de maatschappij of medemens.'

Het brengt mij zeer veel voldoening om de medemens te helpen wat vreugde te brengen. Ik ben zelf nog gezond en kan me inzetten als chauffeur voor mensen die op een of andere manier een beperking hebben. Mensen zijn erg dankbaar, daar doe ik het voor.'

'Ik doe vrijwilligerswerk bij Samen omdat ik het leuk vind iets te betekenen voor een ander en hen een gezellige ochtend te bieden.'

Ik ga altijd blij en met een goed gevoel naar huis. Wetend dat de mensen een leuke ochtend hebben gehad. Er is gepraat, geluisterd, gezongen, gespeeld, gelachen en soms rolt er een traan. De aandacht doet de mensen zo goed en mij ook.'

'Dit vrijwilligerswerk als buschauffeur ben ik ooit begonnen om naast mijn werk totaal iets anders te doen. Het plezier dat het mensen geeft om een uitstapje te maken, geeft mij ook veel voldoening.'

'Ik doe vrijwilligerswerk bij Samen omdat ik het contact met de bewoners en de vrijwilligers/medewerkers heel erg leuk vind. Ik word er blij van als ik iets voor de bewoners kan betekenen door ze een leuke ochtend/middag te kunnen bezorgen. Het geeft mij veel voldoening als ik zie dat de bewoners blij zijn en de lieve complimenten die ik krijg.'

'Er is een fijne sfeer op de locatie en ik voel me gewaardeerd. Het brengt mij veel voldoening. Ik help bij het winkeltje en schilder elke week met een aantal bewoners. Te zien hoeveel plezier en gezelligheid dat geeft, daar doe ik het voor.'

'Ik doe vrijwilligerswerk om de bewoners een mooie, gezellige middag te bezorgen. Het brengt mij veel dankbaarheid en het gevoel dat ik nog iets nuttigs kan doen voor de samenleving.'

'Ik doe vrijwilligerswerk omdat ik zelf geen opa's en oma's meer heb. Ik wil graag echte connecties met mensen maken, omdat iedereen het verdient om te worden gezien en gehoord. Dit geeft mij, hoe klein mijn bijdrage misschien ook is, heel veel voldoening.'



Samenwerking in de regio voor gezond opgroeien, oud worden en slim inzetten medewerkers



Noord-Holland Noord Gezond
Samen voor de gezondste regio!

Samen werkt mee aan Noord-Holland Noord Gezond (NHNGezond). Dit is een samenwerking tussen zorgorganisaties, welzijn, scholen, gemeenten, GGD, GGZ, zorgverzekeraars en inwoners van Noord-Holland Noord.

NHNGezond begon in november 2020 en wil zorg in de regio toegankelijk en betaalbaar maken, met Positieve Gezondheid als uitgangspunt. Mensen uit deze organisaties werken samen om de gezondheid van inwoners te verbeteren.

NHNGezond richt zich op:

- Gezond opgroeien;
- Gezonde leefstijl en leefomgeving;
- Meedoen naar vermogen;
- Gezond oud worden;
- Beschikbaarheid zorgprofessionals;
- Digitalisering en technologie.

De coalitie Gezond Oud Worden heeft drie programma's:

1. Van Vergrijzing Naar Vernieuwing (KOP4);
2. WestFriese WoonzorgPact (WFWZP – West-Friesland);
3. Vitaal Oud Noord Kennemerland (VONK-Noord-Kennemerland).

IK DOE VRIJWILLIGERSWERK OM ERVARING OP TE DOEN EN MIJN ERVARING OVER TE BRENGEN. IK DENK DAT IK EEN POSITIEVE INBRENG HEB OP DE CLIËNTEN EN OP DE AFDELING WAAR IK VRIJWILLIG WERK DOE.

HET BIEDT ME STRUCTUUR EN DE CLIËNTEN VINDEN HET LEUK ALS JE LANGS KOMT EN IETS MET ZE DOET. AL IS HET MAAR EVEN LUISTEREN OF EEN AAL. HET DAT KLEINE BEETJE AANDACHT, DAT GEEFT MIJ EEN GOED GEVOEL.'

Mijn schoonouders wonen nu ruim een jaar in Magnushof en Maria Mater. Het enthousiasme en de persoonlijke aandacht van de professionele zorgmedewerkers én de vrijwilligers werkt aanstekelijk. Het brengt mij mooie momenten met hele leuke mensen die het verdienen om aandacht te krijgen en leuke dingen te doen waar zij plezier van hebben.'

'Ik vind het gezellig om de mensen samen te brengen en hierin wat te kunnen betekenen. Na 30 jaar vrijwilligerswerk ben ik bijna iedereen en help ik nog steeds graag.'

Het geeft me blijheid. Als ik thuis kom dan denk ik: zie zo! dat is weer mooi gedaan.'

'Door mijn vrijwilligerswerk kan ik veel mensen kan helpen en bereiken in de Noordkop. Het is dankbaar werk en geeft veel voldoening en vrolijke gezichten bij de mensen.'

'Ik doe vrijwilligerswerk om iets terug te doen, voor op mijn cv en om de Nederlandse taal te leren. Ik ben vrij totdat ik aan een nieuwe baan begin en in de tussentijd wil ik vrijwilligerswerk doen. Het brengt mij in contact met andere mensen en geeft me veel voldoening.'

'Ik heb genoeg vrije tijd, begeleid diverse activiteiten en doe allerlei hand- en spandiensten. Ik doe dit steeds met veel plezier en geniet van de vreugde die ik een ander geef, ook voor mijzelf geeft dit veel voldoening.'



'Ik kan de bewoners een mooie, gezellige middag te bezorgen. Het brengt mij veel dankbaarheid en het gevoel dat ik nog iets nuttigs kan doen voor de samenleving.'



'Ik ben vrijwilliger/chauffeur geworden bij Samen omdat het uitje van mijn schoonmoeder niet doorging wegens gebrek aan chauffeurs. Het geeft voldoening om met de bewoners om te gaan en te zien dat zij het fijn vinden.'

'Ik doe vrijwilligerswerk bij Samen om blijheid en wat vreugde te geven aan de medemens in voor hun vaak kleine wereld. Het geeft mij voldoening om de blij gezichten te zien en dat ze hun verhaal aan mij kwijt kunnen. Dit vooral tijdens het duofietsen.'

Van Vergrijzing naar Vernieuwing

In 2019 is de [intentieovereenkomst VVNV](#) (Van Vergrijzing Naar Vernieuwing) getekend. Dit programma helpt mensen om vitaal ouder te worden en zelf de regie te houden in een zorgzame omgeving. Het doel is dat mensen langer thuis kunnen blijven wonen. Dit vraagt om bewustwording over comfortabel en veilig wonen en om hulp die zelfredzaamheid en welzijn van ouderen versterkt. Een goede leefomgeving helpt gezond gedrag te bevorderen. Dit betekent verschillende soorten woningen en zorg, diensten en ondersteuning voor ouderen.

Er zijn 8 projecten binnen VVNV die met verschillende partijen worden uitgevoerd. Van deze projecten is Samen betrokken bij de projecten [Langer Vitaal Thuis](#), [Trefpunt Gezond & Zo](#) en Lokale kracht Torenstraat. In 2024 zijn bij Lokale kracht Torenstraat onder andere de volgende dingen gebeurd:

- Het project heeft verschillende partijen bij elkaar gebracht en is door hen als kansrijk beoordeeld
- Een intentieverklaring is ondertekend door de betrokken partijen
- Vanaf 1 juli 2024 is de projectleider aangesteld en actief in de wijk

Vervolg NHNGezond in 2025:

- Halverwege 2025 zullen drie scenario's worden gepresenteerd aan de werkgroep, gebaseerd op analyses en gesignaleerde behoeften
- Op basis van de gemaakte keuze zal de projectleider verdergaan met de voorbereidingen voor de gekozen richting

Meer informatie, zie [NHNGezond](#) en het [Jaarverslag NHNGezond](#)

Mooi Leven in Warmenhuizen

Mooi leven is een project van en voor de inwoners van Warmenhuizen. Het doel is om een omgeving te creëren waar mensen langer gezond en gelukkig kunnen worden. Binnen Mooi Leven wordt ook samengewerkt met [Langer Vitaal Thuis](#). Mooi Leven is ontstaan uit Living Lab Warmenhuizen en werkt samen met de Dorpsraad. We willen mensen bewust maken van hoe ze gezond en gelukkig oud kunnen worden. We halen inspiratie uit de Blue Zones, plekken in de wereld waar mensen heel oud worden en gezond blijven. Dit komt door bewegen, gezond eten, contact met anderen, een doel hebben en deel uitmaken van een gemeenschap.



Samen met de inwoners, verenigingen en organisaties van Warmenhuizen hebben we nagedacht over vragen zoals: Wat wilt u als u ouder wordt? Hoe wilt u oud worden in Warmenhuizen? Wat is belangrijk voor u? Wat kunnen we voor elkaar doen?

Meer informatie, zie [Facebook Mooi Leven](#).

Arco Kleimeer van de Dorpsraad:

“De saamhorigheid in Warmenhuizen is groot en mensen willen graag iets voor elkaar doen. Dat maakt het leuk om dit samen te doen.”

In 2023 waren er kavelveilingen in Warmenhuizen. Vrijwilligers konden bieden op kavels, dat zijn hulpvragen of activiteiten waarvoor vrijwilligers nodig zijn. In 2024 zijn er verschillende kavels gestart, zoals de Klusklas, walking football en het [Trefpunt Gezond&ZO](#).

Op 16 november 2024 was het [Mooi Leven Festival](#). Maarten van der Weijden was de gastspreker en er waren lezingen, gezonde hapjes, films voor jong en oud en ontmoetingen. Met ongeveer 200 bezoekers was het een succesvol festival.

Vervolg Mooi Leven in 2025:

- Mooi Leven in 't Zand starten.
- Vorm geven aan de beweging om Mooi Leven meer van het dorp te laten zijn en verenigingen en bedrijven laten aanhaken.
- Systeemknelpunten Mooi Leven oplossen.
- Oppakken zorginitiatieven die in eerdere brainstorm zijn bedacht in het kader van de zorg anders organiseren.
- Opvolging geven aan opgehaalde input bij Mooi Leven Festival.
- Losse successen overbrengen naar andere kernen/ organisatieonderdelen.
- Uitbreiden contact grotere bedrijven voor een langdurige supportrol.

Praktijkvoorbeeld Mooi Leven

‘Buurman en Buurman helpen in de Klusklas’



[Klik hier voor het verhaal van Buurman en Buurman](#)

Trefpunt Gezond&ZO

Gezond voelen. Lekker in je vel zitten. Meedoen. Zelf de regie hebben. Dat willen we voor elke inwoner in Warmenhuizen. In 2022 is daarom het idee voor Trefpunt Gezond&ZO vanuit Living Lab ontstaan.

Het Trefpunt is de plek waar de inwoners van Warmenhuizen terecht kunnen met vragen om zo prettig, zelfstandig en vitaal mogelijk te leven. Vanaf juni 2024 is er ook een Trefpunt Gezond&ZO in Tuitjenhorn.

Het Trefpunt Gezond&ZO biedt diensten en ondersteuning aan op het gebied van:

- Gezond leven & Bewegen
- Ontmoeten & Meedoen
- Zorg & Ondersteuning
- Thuis (blijven) wonen
- Grip op geld & administratie
- Elkaar helpen

Een samenwerking van professionals

Zowel inwoners uit Warmenhuizen als professionals zijn betrokken. Naast Samen zijn de volgende professionals betrokken; Dorpsraad Warmenhuizen, Eevan, Huisartsenpraktijk Warmenhuizen, Gemeente Schagen, Team Sportservice Noordkop, Wonen Plus Welzijn, Woonzorg Nederland, Het Mantelzorgcentrum en Actiz.

Daarnaast werkt het Trefpunt samen met lokale verenigingen, bedrijven en maatschappelijke organisaties die bijdragen aan een prettig, gezond leven zonder zorgen.

Het Trefpunt is er voor inwoners

Inwoners kunnen bij het Trefpunt terecht voor informatie, advies en hulp bij het oplossen van problemen. Denk aan adviezen over gezond leven, meer bewegen, deelnemen aan sociale activiteiten of vrijwilligerswerk. Ook wordt de gratis Gezond&ZO check aangeboden.

Het spreekuur op het Trefpunt Gezond&ZO werd eerst bemand door medewerkers van de aangesloten partijen. In 2024 is dit steeds meer door vrijwilligers uit de eigen woonplaats overgenomen, met ondersteuning van een coördinator van Wonen Plus Welzijn.

Vervolg Trefpunt Gezond&ZO in 2025:

- Integratie MDO's Trefpunt Gezond&ZO met Langer Vitaal Thuis.
- Trefpunt Gezond&ZO omvormen naar Trefpunt Mooi Leven en dit doorontwikkelen.
- Financiering in de toekomst voor het Trefpunt onderzoeken.

Meer informatie, zie [Trefpunt Gezond&ZO](#)



Netwerk Vitaliteit - In Balans training

Valongelukken zijn de meest voorkomende oorzaak van verwondingen bij mensen ouder dan 65 jaar. Een scheve stoeptegels, natte bladeren in de herfst of een smalle trap zijn situaties waarbij vooral ouderen struikelen of uitglijden. Dit kan ernstige gevolgen hebben. Als we dit kunnen voorkomen, blijven mensen vitaler en is er minder zorg nodig.

Het Netwerk Vitaliteit van Bewegezorg Noord West

Het Netwerk Vitaliteit van Bewegezorg Noord West werkt samen met de gemeente Schagen om de gezondheid van inwoners te beschermen en te verbeteren. Daarom biedt de gemeente valpreventieprogramma's aan. In 2024 is hiervoor samengewerkt met verschillende organisaties, waaronder Samen.

In Balans trainingen

Samen biedt in de gemeente Schagen de In Balans training aan. De training In Balans is gebaseerd op wetenschappelijk onderzoek naar effectieve valpreventie. Dit onderzoek toont aan dat ouderen die deze training volgen, 61% minder kans hebben op valincidenten en dat hun angst om te vallen met 37% vermindert.

Training door professionals

De training wordt gegeven door ervaren fysiotherapeuten en bewegingsagogen. Geïnteresseerden lopen eerst over een speciale vloer met sensoren, de Smart Floor. Deze vloer meet het looppatroon en schat het valrisico in. Bij een matig of hoog valrisico kan de In Balans training gevolgd worden.

Deelnemers leren in de training hoe ze een val kunnen voorkomen door te werken aan evenwicht, reactievermogen, spierkracht en conditie. Ze leren ook hoe ze goed kunnen vallen (op een dikke mat) en weer overeind kunnen komen. De valrisico's worden besproken en er wordt gewerkt aan eventuele valangst. De ergotherapeut kijkt naar de thuissituatie en leert hoe dagelijkse handelingen veiliger uitgevoerd kunnen worden.

De training duurt 13 weken. Aan het begin en aan het einde van deze periode wordt een meting gedaan. Het verschil tussen de eerste en laatste meting laat een duidelijke vooruitgang zien in stabiliteit, kracht en zelfvertrouwen bij de deelnemers. Na de training staat de deelnemer letterlijk en figuurlijk sterker in de schoenen.



Vervolg In Balans training in 2025:

In 2025 mag Samen vier keer de In Balans training geven.

Meer informatie, zie [Netwerk Vitaliteit](#) en [In Balans Valpreventieprogramma](#)

Intercollegiale Toetsing wijkverpleegkundigen in de regio

In 2022 startten Eveen, Omring en Samen (EOS) het project EOS. Dit project richt zich op herkenbare en aanspreekbare wijkverpleging. De projectorganisatie bracht twee wijken in kaart om de samenwerking te verbeteren. De drie organisaties werken samen om de zorg in de wijk efficiënter en beter te maken. Door regelmatig contact tussen de wijkverpleegkundigen, kunnen ze samen cliënten beter van dienst zijn.

Passende zorg

Door structureel overleg weten ze wat de ander doet. Hierdoor verlopen doorverwijzingen efficiënter, zijn processen beter afgestemd en is er minder verschil in bijvoorbeeld het indicatieproces. Een ander groot voordeel is dat overlap in de zorg wordt voorkomen. Project EOS zorgt ervoor dat er beter passende zorg geleverd wordt en de cliënten samen optimaal ondersteund worden.

Optimaal samenwerken

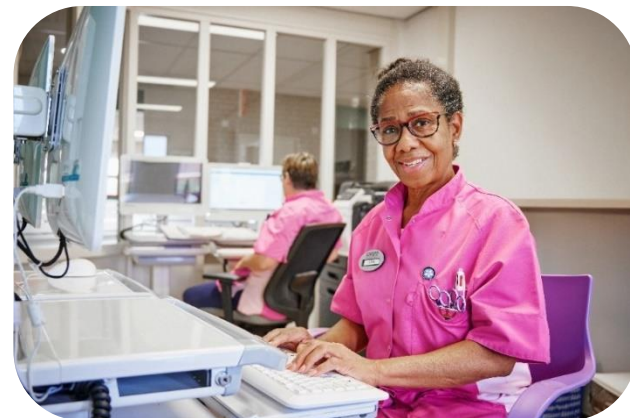
De samenwerking tussen de wijkverpleegkundigen bleek een succes. Hierdoor is na het project EOS 2.0 ontstaan. Dit hield in dat in 2024 de groep wijkverpleegkundigen van de samenwerkende organisaties, regelmatig bij elkaar kwamen om werkwijzen uit te wisselen. Ook vond er, in gemixte samenstelling, intercollegiale toetsing plaats met alle wijkverpleegkundigen van de drie organisaties.

Zij deden eerst een assessment en vulden een enquête over de samenwerking in. Daarna kregen ze verschillende scholingen aangeboden. Aan het einde van het project deden ze opnieuw een assessment. De twee assessments en enquêtes werden vergeleken om te zien of de samenwerking verbeterd was en of er minder

ongewenste verschillen in de indicatiestelling waren. Het verminderen van deze verschillen is belangrijk om de uitoefening van het vak zo gelijk mogelijk te houden binnen de verschillende thuiszorgorganisaties en de samenwerking op regionaal niveau te versterken.

Vervolg Intercollegiale Toetsing wijkverpleegkundigen in de regio in 2025:

- De wijkverpleegkundigen doen het voorstel aan de directieleden van de betrokken organisaties om ook in de komende jaren met de drie organisaties intercollegiale toetsing te blijven doen. Dit hangt af van de financiering en hoe dit in de organisaties ingebed kan worden.
- Intercollegiale Toetsing borgen en faciliteren voor de wijkverpleegkundigen.
- In het nieuwe normenkader is opgenomen dat iedere wijkverpleegkundige minimaal drie keer per jaar een toetsing bijwoont waarvan één keer een eigen ingebrachte casus.



Samenwerking Hospice Schagen

Hospice Schagen is een huis waar professionals en vrijwilligers palliatieve zorg en ondersteuning bieden aan mensen in hun laatste levensfase. De verpleegkundige zorg is in handen van Samen.

In 2024 zijn we binnen de hospice een aantal veranderingen gestart, zoals een proef met een palliatief casemanager en de toegang tot het cliëntdossier voor vrijwilligers.

Een groeiende vraag naar palliatieve zorg

De vraag naar palliatieve zorg groeit, terwijl er steeds minder personeel is. Daarom is verandering nodig. Het doel is dat mensen met een palliatieve zorgvraag de zorg kunnen krijgen die ze nodig hebben, op de plek waar ze zich thuis voelen.

Bepalen welke zorg er nodig is

Tegenwoordig blijven mensen langer thuis wonen, vaak zonder de juiste middelen, kennis en begeleiding. Dit kan leiden tot nare situaties: mensen sterven alleen, ervaren ongemak, of krijgen onvoldoende steun bij het afscheid nemen van hun dierbaren. Met de inzet van de palliatief casemanager en proactieve zorgplanning bieden we een oplossing.

Samen kijken we, in een continu proces, naar iemands levensdoelen en wensen zodra duidelijk is dat er geen genezing meer mogelijk is. In een vroeg stadium wordt bepaald welke zorg nodig is, nu én straks. Zo zorgen we ervoor dat cliënten in de laatste levensfase de zorg ontvangen die aansluit bij hun wensen en behoeften.

Palliatieve casemanagers

De palliatieve casemanagers nemen de coördinatie over van huisartsen en wijkverpleegkundigen in de gemeente Schagen, Hollands Kroon en Dijk en Waard. Cliënten blijven langer thuis in een vertrouwde omgeving, ondersteund door het zorgnetwerk. Op die manier maken we samen goede zorg mogelijk, altijd afgestemd op wat de cliënt nodig heeft.

Daarnaast kunnen de casemanagers goed inschatten of het tijd is om over te gaan naar opname in de hospice, als dit de wens van de cliënt is. Hierdoor wordt voorkomen dat mensen die in de hospice liggen na een verblijf van maximaal 3 maanden weer weg moeten, wat voor de gast van de hospice en diens naaste een nare ervaring is.

Vrijwilligers en Hospice Schagen

Een andere ontwikkeling binnen de hospice is het onderzoeken of en hoe de vrijwilligers van de hospice toegang kunnen krijgen tot een deel van het ECD van de gasten die binnen de hospice verblijven. Het doel is om de zorgverlening verder te verbeteren door digitaal inzichtelijk te maken hoe het met de gast gaat. Hierbij is de inbreng van de vrijwilligers ook heel belangrijk. Daarnaast komt het de samenwerking tussen zorgprofessionals en vrijwilligers ten goede en verbetert het de kwaliteit van zorg van de gasten die binnen de hospice verblijven.

Vervolg samenwerking Hospice Schagen in 2025:

- Inzet en ontwikkelingen palliatief casemanager blijven monitoren.
- Coördinatie van de opname van gasten voor het Hospice overnemen door Samen.
- Voorbereidingen treffen en toegang verlenen aan de vrijwilligers tot bepaalde delen van het ECD.
- Vrijwilligers worden getraind in het gebruik van het ECD.
- Ervaringen vrijwilligers worden gemonitord en geëvalueerd.



Bouwsteen 3, Het werk organiseren

*Om in de toekomst goede zorg te blijven bieden, gebruiken we nieuwe manieren van zorgverlening. We kijken welk deel van de zorgvraag ingevuld kan worden door hulpmiddelen en zorgtechnologie en welke aanvulling de professional kan bieden. Binnen Samen hebben we ingezet op **ergonomisch werken**, **de inzet van hulpmiddelen** en **zorgtechnologie**. Ook doen we mee aan een **programma van Waardigheid en Trots** en **positioneren we verpleegkundigen** en is er een **samenwerking tussen langdurige zorg en thuiszorg**.*

Ergonomisch werken

Gezond en comfortabel werken binnen je eigen grenzen is belangrijk voor werkplezier en duurzame inzetbaarheid. Daarom is ergonomisch werken belangrijk voor Samen.

In 2023 hebben we het beleid voor ergonomisch werken vernieuwd. We willen samen zorgen dat de zorg voor iedereen houdbaar blijft. Gezond roosteren hoort hier ook bij. Na bijeenkomsten voor collega's in de thuiszorg en GRZ, waren er in 2024 ook bijeenkomsten voor de langdurige zorg en de hospice.



Kick-off bijeenkomsten

We willen dat iedereen het nieuwe beleid en de hulpmiddelen leert kennen. Het doel is dat hulpmiddelen op tijd en efficiënt worden gebruikt. Dit helpt de zelfredzaamheid van de cliënt en de duurzame inzetbaarheid van zorgmedewerkers. Daarom hebben we kick-off bijeenkomsten georganiseerd. Deze werden gegeven door ergocoaches en teammanagers. Tijdens deze bijeenkomsten leerden de medewerkers wat ze als zorgprofessional kunnen doen om hun werk te verlichten. Ze kregen tips voor ergonomisch werken en het gebruik van hulpmiddelen.

Training ‘Verplaatsen zonder Kracht’

In 2024 zijn we begonnen met de training ‘Verplaatsen zonder Kracht’ voor medewerkers van de langdurige zorg. Deze vernieuwde training laat zien hoe medewerkers slim hulpmiddelen kunnen gebruiken of handelingen anders kunnen uitvoeren. Dit is ergonomisch en prettiger voor de cliënt en de medewerker.

Deze training is een train-de-trainer principe. Ergocoaches, ergotherapeuten en fysiotherapeuten leren de teams.

Taakdeskundigen

Voor ergonomisch werken en het gebruik van hulpmiddelen werken we met taakdeskundigen. Zij hebben een signalerende en adviserende rol. Ze helpen het team binnen de richtlijnen te werken en adviseren over hulpmiddelen. Dit doen ze samen met de ergocoach, ergotherapeut en fysiotherapeut. Hoe deze functies samenwerken, zie je in het overzicht hieronder.

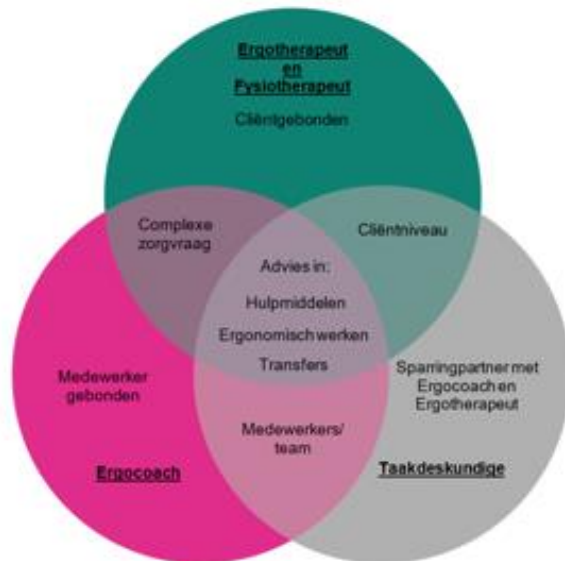


Fig. 5, Samenwerking hulpmiddelen en ergonomisch werken

Vervolg ergonomisch werken in 2025:

- Implementatie ergonomisch werken binnen schoonmaak & hygiëne en overige facilitaire diensten.
- Ondersteuning taakdeskundigen om ergonomisch werken binnen het eigen team uit te blijven dragen.
- Alle zorgmedewerkers hebben de training ‘Verplaatsen zonder kracht’ gevolgd.

Zelfredzaamheid stimuleren met inzet van hulpmiddelen

Het gebruik van hulpmiddelen én ergonomisch werken helpt om fysieke belasting te voorkomen en zorgt voor duurzame inzetbaarheid van medewerkers. Wij willen een goede werkgever zijn en fysieke klachten bij zorgmedewerkers voorkomen door hulpmiddelen in te zetten.

Gebruiken van hulpmiddelen

Het gebruik van hulpmiddelen is ook belangrijk voor onze cliënten. Hulpmiddelen helpen cliënten om zelfredzaam te zijn, wat past binnen het [5-stappenmodel](#) dat we gebruiken. Ook maakt het gebruik van hulpmiddelen de zorg prettiger voor cliënten. Dit blijkt uit het [cliënttevredenheidsonderzoek van 2024](#).

In 2023 zijn we begonnen met ergonomisch werken en het gebruik van hulpmiddelen in de thuiszorg en GRZ. We werken met een hulpmiddelenkoffer dankzij een samenwerking met hulpmiddelenleverancier Vegro. De hulpmiddelenkoffer is op elke thuiszorglocatie aanwezig.

Medewerkers kunnen hulpmiddelen eruit halen om bij en met de cliënt te proberen. Als het hulpmiddel helpt, kan het bij de cliënt blijven. De cliënt krijgt de rekening en een nieuw hulpmiddel wordt geleverd voor de koffer. Cliënten kunnen ook kiezen om het hulpmiddel ergens anders te bestellen.

In 2024 is ergonomisch werken en het gebruik van hulpmiddelen ook in de langdurige zorg gestart. We kijken goed naar de hulpmiddelen die in de langdurige zorg gebruikt worden, zoals til-transferhulpmiddelen, steunkousen, ADL-hulpmiddelen en bedden.

SUP

Om het bestellen makkelijker te maken, worden hulpmiddelen uit de koffer via het platform SUP besteld. In 2024 is het platform uitgebreid zodat ook andere hulpmiddelen zoals incontinentiemateriaal en bedden besteld kunnen worden.



Vervolg hulpmiddelen in 2025

- De werkgroep hulpmiddelen en ergonomisch werken houdt de implementatie en het gebruik van hulpmiddelen in de zorg in de gaten.
- Het SUP platform wordt uitgebreid met meer bestelmogelijkheden.
- De hulpmiddelenkoffer wordt aangepast op basis van ervaringen uit de praktijk.
- Het bestelproces van hulpmiddelen uit de hulpmiddelenkoffer wordt geëvalueerd en zo nodig aangepast.
- Er komt een decentraal depot voor hulpmiddelen.

De ervaring van Kaylee met SUP

Kaylee (Verzorgende IG), werkt inmiddels al enkele jaren in de revalidatiezorg. Met een focus op ouderen die herstellen van trauma's zoals breuken en valpartijen, is haar missie duidelijk: *"Ik wil mensen helpen zo snel mogelijk weer op eigen benen te staan."*

Vroeger verliepen alle bestellingen via de ergotherapeut. Die was bijna alleen nog maar aan het bestellen. Nu hebben we korte lijntjes en nemen we werk uit handen. SUP is voor Kaylee en haar team een echte toevoeging. *"Voorheen moesten we hulpmiddelen telefonisch bestellen, wat vaak omslachtig was. Maar nu kunnen we met SUP binnen één minuut een bestelling plaatsen. Het is echt heel makkelijk. Alle cliëntgegevens staan ingevuld. Je klikt de producten aan die je nodig hebt, en het is geregeld."*

Het zorgt ook voor korte lijntjes tussen collega's. "Alles wat we bestellen, wordt meteen gerapporteerd in ONS. Zo weet iedereen precies wat er is aangevraagd."

Inzet technologie in de zorg

E-health hulpmiddelen

In 2023 hebben we onderzocht welke zorgtechnologie en e-health hulpmiddelen er beschikbaar zijn in de langdurige zorg. Hierbij is ook gekeken naar de inzet van de zorgtechnologie. In 2024 hebben we de hulpmiddelen beter ingezet tijdens de zorgverlening.

Bij Samen gebruiken we verschillende e-health hulpmiddelen, zoals beleeftv, braintrainer, fietslabyrint, Somnox ademkussen, Qwiek-up projector, Qwiek-snooze muziekkussen. Mantelzorgers kunnen ook e-health hulpmiddelen gebruiken om contact te maken met hun naaste, zoals met een CRDL zorginstrument.

In 2024 hebben we een centraal intern depot opgezet en een beheerder aangesteld voor de e-health hulpmiddelen. Door deze aanpak worden de e-health hulpmiddelen in 2024 veel vaker en beter gebruikt voor de zorg van onze cliënten.

We hebben met de komst van het depot een goed overzicht van wat er beschikbaar is. De beheerder zorgt ervoor dat alle e-health hulpmiddelen goed worden gebruikt en beschikbaar zijn voor alle langdurige zorg locaties. Duidelijke instructies helpen bij het gebruik van de hulpmiddelen. Daarom wordt er advies gegeven en training aangeboden. Bij het gebruik van e-health hulpmiddelen is vaak advies van een behandelaar nodig.



Elektronische Toedien Registratie Systeem (eTRS)

Begin 2024 zijn we in de thuiszorg begonnen met het gebruik van een gezamenlijk elektronisch systeem voor het bijhouden van medicatie: Nedap Ons Medicatie®. Eind 2024 is het systeem bij alle thuiszorgteams succesvol ingevoerd.

Door Nedap Ons Medicatie® te gebruiken, wordt het proces van medicatie toedienen beter voor de cliënt. We hebben altijd de meest recente medicatiegegevens bij de hand, wat de veiligheid van de medicatie verbetert. Ook verloopt de digitale informatie-uitwisseling tussen apothekers en thuiszorg sneller en efficiënter. De app zorgt voor betere samenwerking tussen alle partijen en minder administratief werk.

Naast Nedap Ons Medicatie® gebruiken we in de thuiszorg ook de Medido medicijndispenser om de veiligheid van medicatie te verbeteren.

Vervolg inzet zorgtechnologie in 2025:

- Het gebruik van e-health hulpmiddelen monitoren om ze beter te gebruiken en te ondersteunen.
- Het huidige aanbod van e-health uitbreiden en zorgen voor onderhoud.
- Revalidatie voorzien van e-health hulpmiddelen.
- Voorwaarden en planning maken voor de implementatie van fase 4 van eTRS voor alle cliënten van Samen met een eigen huisarts.
- Spraak gestuurd rapporteren invoeren binnen de gehele zorg van Samen.

Informele zorg en Waardigheid en Trots voor de Toekomst

Samen werken we hard aan toekomstbestendige zorg voor cliënten. Binnen de langdurige zorg maken we een plan om ook in de toekomst aan de zorgvraag te voldoen. We hebben hiervoor in 2024 hulp gekregen van Waardigheid en Trots voor de Toekomst. We waren de [100e deelnemer](#) aan dit programma.

Samen met de coaches van Waardigheid en Trots hebben we in 2024 een plan ontwikkeld dat past bij onze visie. Hierin staan de kwaliteit van leven van cliënten en de kwaliteit van werk voor collega's centraal. We krijgen begeleiding, maar doen het werk zelf. Dit zorgt voor meer betrokkenheid en energie. Zo bouwen we samen aan toekomstbestendige zorg.

Ons doel is om van “zorgen voor” naar “samen zorgen dat” te gaan. We willen dat zorgprofessionals, mantelzorgers en vrijwilligers een team vormen en samen zorgen voor de cliënten en hun familie. De samenwerking tussen informele zorg, professionele zorg en de cliënt willen we optimaal maken. Door deze samenwerking bieden we een goede basis voor het welzijn van cliënten, zorgprofessionals, mantelzorgers en vrijwilligers. De ondersteuning van Waardigheid en Trots helpt ons hier mee. Vanwege hun ervaringen hoeven wij het wiel niet opnieuw uit te vinden.

Vervolg informele zorg in 2025

- Uitvoeren plan informele zorg. Een belangrijk onderdeel is hoe we de informele zorg anders kunnen betrekken.

Positioneren verpleegkundige in de thuiszorg

In 2024 zijn we begonnen met het beter positioneren van verpleegkundigen niveau 4 in de thuiszorg. Uit onderzoek bleek dat er weinig verschil was tussen hun werk en dat van verzorgenden. Om de functie van verpleegkundige aantrekkelijker te maken en het werk beter te verdelen tussen wijkverpleegkundigen en verpleegkundigen, hebben we gekeken hoe verpleegkundigen niveau 4 in de langdurige zorg worden ingezet en dit toegepast in de thuiszorg.

Dit betekent dat verpleegkundigen in de thuiszorg, naast hun gewone zorgverlening, vooral cliënten met een WLZ-indicatie thuis zullen begeleiden. Ze coördineren deze zorg onder toezicht van de wijkverpleegkundigen. Ook zullen zij huisbezoeken doen bij preventieve cliënten nadat de wijkverpleegkundige een eerste bezoek heeft gedaan.

Om de verpleegkundigen te ondersteunen, is de vakgroep verpleegkundigen in de wijk gestart. Onder begeleiding van de wijkverpleegkundige, teammanager en kwaliteitsadviseur krijgen zij tools, scholing en ondersteuning om hun werk goed te doen. Casuïstiekbesprekingen en intervisie maken hier deel van uit.

Vervolg positioneren verpleegkundigen in 2025

- Verder met het verbeteren van de positie van verpleegkundigen in de thuiszorg.

Samenwerking langdurige zorg en thuiszorg teams

In 2024 is er in de regio Warmenhuizen een samenwerking ontstaan tussen de langdurige zorg en de thuiszorg. Deze samenwerking begon in Living Lab Warmenhuizen, waar werd nagedacht over hoe de zorg toekomstbestendig kan worden. Er werd gevraagd: 'Wie wil ervaren hoe het is om buiten of binnen de muren van Parkhuis te werken?' Verzorgenden en verpleegkundigen van zowel de thuiszorg als de kleinschalige woonvorm Parkhuis gingen bij elkaar werken.

Deze flexibiliteit heeft veel voordelen. We moeten met minder mensen meer werk doen. Het helpt als thuiszorg en langdurige zorg elkaar kunnen ondersteunen. De samenwerking maakt het werk ook afwisselender en uitdagender. Iedereen kan kiezen waar zij het beste werkt en het meeste plezier heeft.

In 2024 zou het project kernteams starten. Een echt kernteam is er nog niet, waarbij zorgvragers door één team worden geholpen. Maar de eerste stappen zijn gezet, omdat medewerkers van thuiszorg en langdurige zorg nu door één teammanager worden aangestuurd. En er wordt over en weer bij elkaar in de teams gewerkt. De helft van het thuiszorgteam werkt nu in Parkhuis en een kwart van de medewerkers van Parkhuis werkt ook in de wijk. Dit moet groeien.

Er valt rond de samenwerking nog veel te leren, vooral op het gebied van ICT, personeelszaken, planning en financiering. Deze ervaringen worden meegenomen in het project kernteams.

Vervolg samenwerking langdurige zorg en thuiszorg in 2025

- Knelpunten aanpakken die we tegenkomen.
- Doorontwikkeling van de kernteams.

Teammanager Warmenhuizen Claudia

“Ik ben trots, de samenwerking gebeurt heel organisch. Dit is het begin van een verandering. Voor een aantal collega’s geeft de mogelijkheid van diensten doen in verschillende teams meer scherpte en werkplezier. Dat vind ik heel belangrijk.”

“Uiteindelijk willen we een structurele uitwisseling, zodat iedereen bij elkaar kan werken. Als in Parkhuis alle cliënten verzorgd zijn en er is tijd over, kunnen collega's helpen bij ADL handelingen. Of een wijkverpleegkundige kan een verpleegtechnische handeling uitvoeren in Parkhuis.”

Verpleegkundige Leoni

Leoni werkt enkele jaren in Parkhuis en begon uitdaging te missen. Onlangs studeerde ze af als verpleegkundige.

“De verpleegtechnische handelingen die ik heb geleerd, kan ik bij de bewoners van Parkhuis bijna niet toepassen. In de thuiszorg wel. Juist de afwisseling vind ik heel erg fijn. Met de bewoners van Parkhuis heb ik een band, maar echte gesprekken voer je niet. Met de cliënten in de thuiszorg juist wel. Die vragen hoe je weekend was.”

Leoni ziet dat contact als een verrijking. “Somatiek en psychogeriatrische zorg moeten je allebei liggen. Ik vind die afwisseling leuk, maar je moet wel kunnen schakelen.”





Bouwsteen 4, Leren en ontwikkelen

Bij Samen willen we blijven groeien. Het **bezoek van de inspectie**, de resultaten van de **cliënttevredenheid**, **werkplezierscan**, **interne audit**, de **incidentmeldingen** en de **BI-Tool** helpt ons te verbeteren. Onze deelname aan het onderzoek **LASSO** levert ons nieuwe inzichten op. Vanwege een wetswijziging werken we aan **professioneel zeggenschap**.

Cliënttevredenheid continue en digitaal meten

Bij Samen vinden we het belangrijk om te weten hoe onze cliënten en hun naasten onze zorg- en dienstverlening ervaren. We willen graag weten wat we kunnen verbeteren.

We willen al langere tijd op een andere manier de tevredenheid van onze cliënten meten. Eind 2022 heeft een werkgroep van medewerkers uit verschillende teams (Langdurige Zorg, Thuiszorg, Geriatrische Revalidatie Zorg, Eerstelijns zorg, VVAR, OR en cliëntenraad) hierover nagedacht. De werkgroep kwam tot de volgende conclusies:

- We willen de reis van de cliënt volgen.
- We willen vragen stellen op basis van Positieve Gezondheid.
- We willen vragen stellen over wat we echt willen weten, niet alleen de verplichte vragen.
- We willen de zorg niet belasten met extra werk voor het meten van cliënttevredenheid.
- We willen continu meten, vaker dan één keer per jaar.
- We willen de organisatie en teams de kans geven om elk jaar maximaal vijf specifieke vragen aan te leveren.
- We willen alles zoveel mogelijk automatisch en digitaal doen.
- We willen een live dashboard met de resultaten.

Samenwerking met Facit

In 2023 hebben we gezocht naar de juiste organisatie om de wensen voor het meten van cliënttevredenheid vorm te geven. Na een offertetraject zijn we gaan samenwerken met Facit.

Digitaal meten van cliënttevredenheid

In 2024 hebben we hard gewerkt aan het ontwikkelen en invoeren van een nieuwe manier om digitaal de cliënttevredenheid te meten. Na een proefperiode op enkele locaties, kon de nieuwe manier van meten vanaf mei 2024 in de hele organisatie worden gebruikt. Het ontwikkelen van een bijbehorend dashboard duurde langer dan verwacht, maar vanaf oktober 2024 was het beschikbaar voor de directie, teammanagers, kwaliteitsmedewerkers, wijkverpleegkundigen en de centrale cliëntenraad.

Toolkit voor teammanagers

Voor de teammanagers is er een toolkit gemaakt met tips over hoe zij de resultaten van het cliënttevredenheidsonderzoek kunnen terugkoppelen aan de cliënten en medewerkers van hun locatie/team.

Kwaliteitsmanagementsysteem

Verbeterpunten uit het cliënttevredenheidsonderzoek worden opgenomen in het kwaliteitsmanagementsysteem. Hierdoor kunnen de acties en voortgang gevolgd worden, bijvoorbeeld in gesprekken tussen de zorgdirecteur en teammanager.

Eens per vier maanden maakt de afdeling kwaliteit een rapport over de cliënttevredenheid. Hierin staan vooraf bepaalde KPI's en verbeterpunten die bij meerdere locaties/teams naar voren komen. Zo kunnen we samen aan verbeteringen werken en van elkaar leren.

Vervolg meten cliënttevredenheid in 2025

- Inhoudelijke evaluatie van vragenlijsten en dashboard en de procesmatige evaluatie.
- Ervaringen van cliënten en hun naasten over de cliënttevredenheidsmeting verzamelen.
- Alleen nog digitaal de cliënttevredenheid meten.
- De respons gelijk houden op 20%, ook al worden de vragenlijsten niet meer per post verzonden.
- Zorgen dat de uitkomsten van de cliënttevredenheidsmeting worden gebruikt.
- Toolkit voor teammanagers verder ontwikkelen.



[Klik hier voor de video cliënttevredenheidsonderzoek](#)

Uitkomsten cliënttevredenheidsmeting

In 2024 konden cliënten hun tevredenheid zowel digitaal als per post invullen. Met een respons van 20% hebben cliënten voorzichtig hun ervaringen gedeeld.

In de langdurige zorg en thuiszorg vragen we op de volgende momenten digitaal naar de tevredenheid:

- Na 6 weken zorg;
- Na een half jaar;
- Na een jaar (en daarna elk jaar);
- Bij het stoppen van de zorg.

De vragen worden naar de cliënt of diens familie gestuurd, afhankelijk van wat is afgesproken met de zorgmedewerkers en wat is vastgelegd in het elektronisch cliëntdossier.

Als we kijken naar de reacties op de vragenlijsten van onze cliënten in de langdurige zorg en thuiszorg, kunnen we heel tevreden zijn. Onze cliënten zijn blij met onze zorg- en dienstverlening, ondanks de personeelsproblemen die we nu hebben. Samen met onze zorgmedewerkers zullen we ons best doen om deze tevredenheid ook in 2025 te behouden.

	LdZ 2024	TZ 2024
NPS	40	58
Promoter, 9-10	45%	61%
Criticaster 1-6	5%	3%
Passief 7-8	50%	36%

Vragen Langdurige zorg (LdZ)	2024
Verloopt het maken van afspraken goed en houdt men zich eraan?	8,4
Hoe beoordeelt u kwaliteit en effect v.d. verzorging/verpleging/behandeling?	8,5
Behandelen medewerkers u met aandacht?	8,6
Sluit de zorg aan op wat u belangrijk vindt?	8,1
Wordt u gezien en gehoord?	8,4
Vindt u het gebouw, voorzieningen, omgeving prettig?	8,5
Zou u Samen aanbevelen? (in percentage reactie “ja”)	97%

Vragen Thuiszorg (TZ)	2024
Krijgt u zorg van een vast team?	8,9
Komen de zorgverleners op de afgesproken tijd?	9,0
Nemen de zorgverleners uw wensen mee bij het bepalen van de zorg?	9,1
Past de zorg bij de manier waarop u wilt leven?	9,3
Behandelen de zorgverleners u met aandacht?	9,3
Voelt u zich op uw gemak bij de zorgverleners?	9,4
Heeft u vertrouwen in de deskundigheid van de zorgverleners?	9,0
Houden de zorgverleners in de gaten hoe het met uw gezondheid gaat?	9,2
Kunt u met hulp van de zorgverleners beter omgaan met uw ziekte/aandoening?	8,7

Werkplezierscan

Begin 2024 heeft 45% van de medewerkers de werkplezierscan ingevuld. Dit was een handig hulpmiddel om makkelijker en dieper gesprekken te voeren. Veel medewerkers voelden zich gehoord, en zelfs degenen die de scan niet hadden ingevuld, vonden de gesprekken nuttig en betekenisvol. Dit laat zien hoe belangrijk het is om samen te kijken naar wat goed gaat en wat beter kan.

De gesprekken gaven mooie inzichten. Er is veel trots op het teamverband, de betrokkenheid en de positieve sfeer in de teams. Ook het werkplezier kwam duidelijk naar voren als iets wat velen echt ervaren. Tegelijkertijd zijn er onderwerpen genoemd die extra aandacht verdienen. De vier belangrijkste zijn:

- **Roosters:** Hoe zorgen we voor een betere balans tussen werk en privé?
- **Communicatie:** Minder verschillende communicatiekanalen, meer duidelijkheid.
- **Samenwerking:** Beter afstemmen, elkaar durven aanspreken en een cultuur creëren waarin feedback veilig en opbouwend is.
- **Positieve gezondheid:** Het volgen van trainingen en dit verder in het werk verwerken.



Werkplezier



Tevredenheid



Teams zijn niet stil blijven zitten en hebben in 2024 al concrete stappen gezet. Zo zijn roosterproblemen besproken en waar mogelijk aangepast, onderwerpen voor verbeterkwartieren veranderd, en is er meer aandacht gekomen voor MIM-meldingen. Ook zijn er creatieve oplossingen ingezet, zoals verbeterborden, dag evaluaties en een ideeënpot.

Deze mooie stappen laten zien dat de werkplezierscan niet alleen een onderzoek is, maar een kans om écht met elkaar in gesprek te gaan en verbeteringen door te voeren. Samen bouwen we stap voor stap aan een omgeving waarin werkplezier niet alleen een doel is, maar de basis van alles wat we doen. We bouwen aan een werkomgeving waarin iedereen met plezier en trots werkt.

Vervolg werkplezierscan in 2025:

- Actief blijven werken aan werkplezier.
- Activiteiten inzetten die naar voren zijn gekomen uit de werkplezierscan en aanbevelingen van Stichting IZZ. Deze stichting houdt zich bezig met duurzaam en gezond werken in de zorg en heeft in 2024 bij Samen een bijeenkomst gehouden.
- Begin 2026 plannen we een nieuwe werkplezierscan, waarmee we kunnen zien welke successen we hebben geboekt en waar we nog sterker in kunnen worden.

Professioneel zeggenschap

Onze zorgprofessionals zijn de experts. Zij werken met plezier en bedenken nieuwe ideeën voor goede en toekomstbestendige zorg. Hun mening moet gehoord worden bij het maken van beleid, procedures en werkinstructies. Wij geloven dat we samen met onze professionals betere en meer gedragen beslissingen nemen. Zeggenschap draagt ook bij aan meer werkplezier.

Zeggenschap van zorgverleners

Vanaf 1 juli 2023 is de zeggenschap van zorgverleners opgenomen in de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz). De Verpleegkundige & Verzorgende Adviesraad (V&VAR) heeft daarna voorgesteld om professionele zeggenschap beter te regelen binnen onze organisatie.

Werkgroep om zeggenschap te versterken

In 2024 zijn we met een werkgroep begonnen om de zeggenschap in onze organisatie te versterken. Deze werkgroep bestaat uit leden van de V&VAR, zorgdirecteuren, een bestuurder en een kwaliteitsadviseur. We hebben gesproken met een andere organisatie, het congres van het Landelijk Actieplan Zeggenschap (LAZ) bezocht, input gevraagd van teammanagers en ambassadeurs geworven in de teams. Ook zijn we begonnen met het schrijven van beleid om de zeggenschap te versterken. Dit doen we door professionals te betrekken in commissies, vakgroepen en productlijnen. Daarnaast komt er een professionele raad.

Monitor Zeggenschap

In augustus 2024 hebben we de Monitor Zeggenschap uitgezet onder alle verzorgenden en verpleegkundigen. Hierop is goed gereageerd en

dit heeft ons gerichte aanknopingspunten gegeven om de zeggenschap te verbeteren. Veel collega's vinden dat de zeggenschap nu vooral bij het management ligt. Ze willen dat de professionals meer zeggenschap krijgen of dat het gedeeld wordt. Ook is er een duidelijk verschil in hoe de zeggenschap wordt ervaren in de verschillende productlijnen.

Vervolg professioneel zeggenschap in 2025:

- De lancering van professioneel zeggenschap.
- Implementatie van het beleid Professioneel Zeggenschap.
- Professionele Raad opzetten.
- Meer professionals in de commissie.



Interne audits

Leren en verbeteren kan op verschillende manieren, zoals een interne audit. In 2023 zijn we opnieuw begonnen met het vormen van een intern auditteam. Er is een oproep gedaan op het intranet. Vanuit verschillende functies en verschillende onderdelen zijn er aanmeldingen gekomen. Er is een auditplan gemaakt dat het interne auditteam samen met de afdeling kwaliteit heeft uitgevoerd. De resultaten van de audits werden teruggegeven aan de eigenaren. In 2024 zijn opvolgaudits en nieuwe audits uitgevoerd en zijn enkele auditoren gestopt. Gelukkig hebben we weer een nieuwe groep interne auditoren kunnen opleiden.

Samen audit

In 2023 zijn we gestart met het uitvoeren van een grote interne audit, de Samen audit, naar de richtlijnen van de inspectie.

Redenen voor de Samen audit:

- Signalen uit de langdurige zorg dat de kwaliteit van zorg niet overal goed is.
- Resultaten van de interne audit over methodisch werken.
- Vervanging van verplichte kwaliteitsindicatoren.

De doelen van de audit:

- De audit is een nulmeting voor de locaties.
- Inzicht in de kwaliteit van zorg binnen de locaties van langdurige zorg, revalidatie & behandeling en thuiszorg. Zowel positieve punten als concrete verbeterpunten verzamelen.
- Per locatie verbeterplannen maken door de teammanager en kwaliteitsverpleegkundige.
- De kwaliteitsverpleegkundige leidt het verbeterproces en heeft daarvoor de nodige kennis en tools.

De Samen audit bestaat uit dossier steekproeven en observaties, waarbij op alle niveaus gesprekken worden gevoerd en vooral de zorgmedewerkers hun ervaringen kunnen delen. De scores gaan niet over goed of fout, maar zijn bedoeld voor reflectie op de dagelijkse zorg en brengen veel gesprekken op gang. Door nieuwsgierig met elkaar in gesprek te gaan over de uitkomsten, leren we veel en ontdekken we dingen die we vooraf niet hadden verwacht.

In 2023 en 2024 zijn alle locaties die langdurige zorg met of zonder behandeling leveren en de afdeling Revalidatie en behandeling bezocht door het auditteam. Op basis van de bevindingen is per locatie/afdeling een verbeterplan gemaakt door de teammanager en kwaliteitsverpleegkundige en is hier aan gewerkt.

Vanuit Radicale Vernieuwing is dit concept opgepakt en hebben we gesproken met andere organisaties en landelijke partijen (zorginstituut, inspectie, zorgkantoor) of dit een vervanging kan zijn voor de basisveiligheidsindicatoren.

Vervolg audits in 2025:

- De Samen audit zal in de Thuiszorg worden uitgevoerd.
- De GRZ- en kwaliteitsverpleegkundigen zullen geschoold worden en cyclisch interne audits uitvoeren. Voor wijkverpleegkundigen gebeurt dit later.
- Opvolgaudits en interne audits worden uitgevoerd.
- Een deel van de hygiëne audits willen we zelf gaan uitvoeren.

Bezoek Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd Thuiszorg team Schagen

In april 2024 hebben inspecteurs van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) een aangekondigd bezoek gebracht. Ze liepen mee met zorgmedewerkers en voerden verschillende gesprekken. Ze bekeken documenten en deden observaties.

Na dit bezoek is er een eindrapport gemaakt. In dit rapport wordt per thema (cliënt centraal, integrale zorg, veilige zorg thuis, professionele autonomie van de wijkverpleegkundige en sturen op kwaliteit) een score gegeven. Het rapport was zeer positief. Samen voldoet aan zeventien van de negentien getoetste normen. Onze manier van zorg geven volgens het 5-stappenplan was goed te zien en de kwaliteit was in orde.

Er zijn ook twee normen die aandacht nodig hebben. Dit gaat over de structurele inspraak van cliënten en het ontbreken van WLZ-beleid in de thuissituatie. Hier gaan we aan werken.

Uit het inspectierapport

“Cliënten kunnen erop rekenen dat zorgverleners hun zorgvraag in beeld hebben en houden. Daarbij houden zorgverleners rekening met de wensen en behoeftes van de client. Zorgverleners stimuleren zoveel mogelijk de regie en zelfredzaamheid van de cliënt.”

Uit het inspectierapport

“Vanuit een open sfeer in het team reflecteren zorgverleners op de zorg die zij bieden en spreken ze elkaar aan wanneer dat nodig is.”

Uit het inspectierapport

“De inspectie trof een organisatie die zich lerend en toetsbaar opstelt. Dit geeft de inspectie het vertrouwen dat Samen de verbeterpunten uit dit rapport actief zal oppakken.”

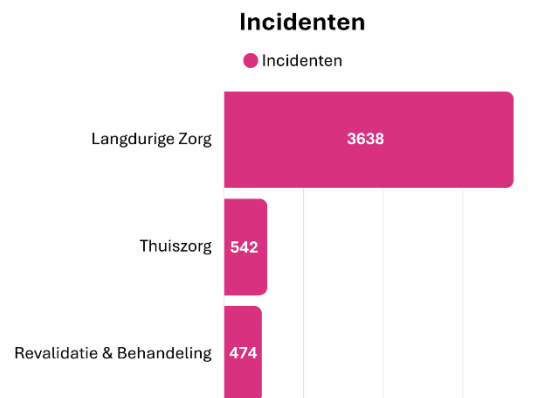
Leren van incidenten

Incidenten, of bijna-incidenten, zijn niet te voorkomen. Waar mensen werken, worden fouten gemaakt. Bij Samen vinden we het belangrijk om van deze incidenten te leren. Kunnen we het incident in de toekomst voorkomen, en wat moeten we hiervoor doen?

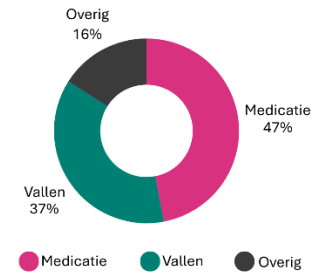
Van ieder (bijna) incident wordt daarom een melding gemaakt. Bij een groter incident wordt er een onderzoek gedaan met de Prisma-methodiek. De wijk-, GRZ- en kwaliteitsverpleegkundigen zijn getraind om de incidentmeldingen te onderzoeken en analyseren. Het doel is om als team te leren en deze incidenten in de toekomst te voorkomen.

Het aantal meldingen laat zien dat er bereidheid is binnen Samen om een melding te doen. De meeste meldingen gaan over medicatie of vallen. Er is een groot verschil te zien tussen de verschillende locaties, afdelingen en gebieden. De incidentencommissie analyseert deze cijfers en zet verbetermogelijkheden uit.

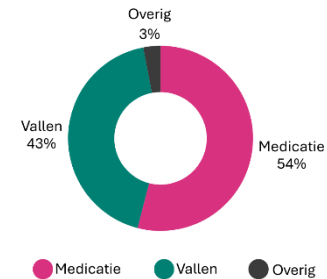
Onderstaand figuur laat zien hoeveel (bijna) incidenten er in 2024 zijn gemeld en hoe de verdeling in soort incidenten is.



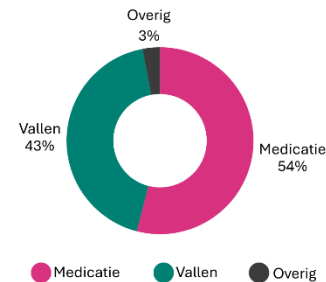
Soort incident in de Langdurige Zorg



Soort incident in de Thuiszorg



Soort incident in de Revalidatie & Behandeling



BI-Tool

Elke organisatie heeft veel data. Door actuele en oude data te verzamelen en te analyseren met een BI-tool, kan deze data worden omgezet in bruikbare informatie. Deze informatie, in de vorm van vooraf vastgestelde KPI's (kritische prestatie indicatoren), wordt weergegeven in dashboards. Als iets afwijkt van de norm, wordt dit ook makkelijk zichtbaar in dezelfde dashboards.

In 2024 is een goede basis gelegd voor de informatievoorziening van de organisatie. De directie en het management kunnen real-time beschikken over operationele informatie zoals bezettingsgraad, formatie, verzuim, verlof en financieel resultaat.

Vervolg BI-tool in 2025:

- Verder ontwikkelen van BI-Tool voor specifieke informatiebehoeften van zorgteams.
- KPI's uit de meerjarenplanning worden gebruikt om de strategische doelen van de organisatie te monitoren.
- Aandacht besteden aan een duurzame beheersstructuur, zoals juistheid en volledigheid, en het vergroten van de kennis over beheer.

Deelname onderzoek LASSO

Vanuit de commissie Hygiëne en Infectiepreventie heeft Samen zich aangemeld bij het landelijke onderzoek naar antibioticaresistentie in verpleeghuizen (LASSO). Dit onderzoek kijkt naar antibioticaresistentie bij urineweginfecties (UWI). Gedurende een half jaar zijn urinekweken afgenomen bij elke cliënt met verdenking op een UWI die onder behandeling van de Specialist Ouderengeneeskunde valt. De resultaten zijn doorgestuurd naar de GGD Amsterdam en het Amsterdam UMC.

Voor Samen heeft dit onderzoek gezorgd voor meer bewustwording over het juist afnemen van urinekweken. Het aantal resistente kweken was hoger dan verwacht. Dit heeft geleid tot meer urgentie en bewustwording voor hygiënisch werken. Daarnaast hebben we door het onderzoek een ander voorschrijfbeleid bij UWI's.

Vervolg LASSO in 2025:

- Evaluatie van de verbeteracties.
- Routinematig inzicht in alle ingestuurde urinekweken wat betreft hoeveelheid en kwaliteit.



Ontwikkelingen in 2025

Voor veel van de ontwikkelingen die we in 2024 zijn gestart of verder zijn ontwikkeld, zijn ook doelen voor 2025 gesteld. Deze zijn eerder in dit kwaliteitsbeeld opgenomen.

Omdat we ook nieuwe ontwikkelingen aangaan, hebben we hierbij een kort overzicht gemaakt van een aantal grotere ontwikkelingen die in 2025 gaan plaatsvinden.

Bouwsteen 1 Het kennen van de wensen en behoeften

- Vanuit de palliatieve commissie de implementatie van het vernieuwde euthanasie beleid en warm afscheid.

Bouwsteen 2 Het bouwen van netwerken

- Ambulante Nachtzorg organiseren in de regio.
- Netwerk dementie en de versterking van de samenwerking met Geriant.
- Het Regio platform; samenwerking met o.a. ziekenhuizen en huisartsen.

Bouwsteen 3 Het werk organiseren

- Verpleegkundige meldkamer organiseren.
- Wondapp binnen de organisatie uitrollen.
- Inzet capaciteitsbureau in de thuiszorg en revalidatie en behandeling.
- Polikliniek revalidatie en behandeling starten.
- ZZP poule opzetten.
- Toekomstbestendig en flexibel functiehuis.
- Gebiedsaanpassing binnen de thuiszorg.

Bouwsteen 4 Leren en ontwikkelen

- Leerafdeling GRZ opstarten.
- Meewerken aan landelijke onderzoeken Yellow en FUNN.
- Voortzetten leiderschapsprogramma en trainee programma Teammanagers starten.