



Huis de Merwede

Particuliere Woonzorgvoorziening

KWALITEITSJAARVERSLAG 2022

HUIS DE MERWEDE B.V.

Huis de Merwede B.V.
ORANJESTRAAT 1 | SLIEDRECHT
JUNI 2023

Inhoud

Algemene gegevens	2
Inleiding	3
1. Thema Persoonsgerichte zorg en ondersteuning	4
2. Thema Wonen en welzijn	5
3. Thema Passende, veilige zorg en ondersteuning	6
a. Medicatie veiligheid	6
b. Decubitus preventie	6
c. Gemotiveerd gebruik van vrijheidsbeperkende maatregelen	6
d. Preventie van acute ziekenhuisopnamen	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.
4. Thema Leren en ontwikkelen	7
a. Jaarlijks geactualiseerd kwaliteitsplan	7
b. Jaarlijks kwaliteitsverslag	7
c. Kwaliteitsmanagementsysteem	7
d. Deel uitmaken van een leren netwerk	7
e. Overig	7
5. Thema Leiderschap, governance en management	8
6. Thema Personeelssamenstelling	8
7. Thema Hulpbronnen, omgeving en context	9
8. Thema Gebruik van informatie	9

Algemene gegevens

Instelling:	Huis de Merwede B.V.
Juridische rechtsvorm:	Besloten vennootschap
Bezoekadres:	Oranjestraat 1, 3361 HN Sliedrecht
Postadres:	Idem
KvK:	69705917
Vestigingsnummer:	000002631628
AGB-code:	75752978
NZA-codes:	300-2808
Telefoon.:	(0184) 422 744
Mailadres:	info@huisdemerwede.nl
Website:	https://www.huisdemerwede.nl

Inleiding

Het jaar 2022 zal ook voor Huis de Merwede de boeken ingaan als het hersteljaar na corona. Toch is in het afgelopen jaar opnieuw invulling gegeven aan de kernwaarden: Geborgenheid, Gastvrijheid en Genegenheid. Op deze wijze hebben we weer hoogwaardige ouderenzorg kunnen bieden binnen Huis de Merwede.

Met een fijn team hebben we weer samen kunnen werken, alhoewel de praktische uitvoering van het Kwaliteitsplan wel in het gedrang is gekomen. Diverse acties zijn uitgesteld. Diverse malen is juist op het team een beroep gedaan om te komen tot een andere invulling van tijd. En terugblikkend...het is allemaal weer gelukt en goed gekomen.

In voorliggend kwaliteitsjaarverslag wordt teruggeblikt op de belangrijkste aspecten van het afgelopen jaar. De terugblik is zoveel mogelijk gestructureerd conform het kader zoals vastgelegd in het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg (hierna: kwaliteitskader).

Het voornemen was om in 2022 te werken aan de uitbreiding van de locatie. Door gewijzigde economische omstandigheden, waaronder de bouw- en rentekostenexplosie is dit voor onbepaalde tijd uitgesteld. Het aanpassen van het kwaliteitssysteem op een uitbreiding is hierdoor niet van toepassing geweest.

Missie

Huis de Merwede is een kleinschalig huis waar hoogwaardige ouderenzorg wordt geboden.

Onze kernwaarden zijn:

- Geborgenheid: Binnen een persoonlijke en rustieke sfeer bieden wij de bewoners een warm thuis;
- Gastvrijheid: In een huiselijke omgeving ontvangen wij iedereen die gebruik wil maken van onze vriendelijke en flexibele service;
- Genegenheid: Ons deskundig team wil vanuit een christelijke identiteit een liefdevolle relatie opbouwen met degenen die aan onze zorg zijn toevertrouwd.

Wij zijn geïnspireerd door Psalm 71 vers 9:

“Verwerp mij niet in de tijd van de ouderdom; verlaat mij niet, terwijl mijn kracht vergaat.”

1. Thema Persoonsgerichte zorg en ondersteuning

In het kwaliteitskader komen diverse vereisten aan de orde en daarop willen we het volgende spiegelen:

- De vier thema's 'compassie, uniek zijn, autonomie voor de bewoner en zorgdoelen' zijn richtinggevend bij de kwaliteitsverbetering op het gebied van persoonsgerichte zorg en ondersteuning. Het werken aan de kernwaarden van Huis de Merwede draagt hier sowieso inhoudelijk aan bij en samen met de bewoner maakt het zorgplan dit inhoudelijk werkbaar.
- Het is jarenlang een standaard werkwijze dat binnen 24 uur een voorlopig zorgplan met de bewoner is afgesproken en dat deze binnen 6 weken definitief is. Het zorgplan wordt opgesteld door een verpleegkundige of eerstverantwoordelijk verzorgende (EVV-er).

Naast het kwaliteitskader zijn er nog een aantal andere items waarover we verslag willen doen:

Verslag bewoners- en teambesprekingen

In 2022 zijn er drie gecombineerde besprekingen geweest voor bewoners en het team. In teamverband zijn de kansen en bedreiging, sterke en zwakke punten rondom de bewonerszorg en de organisatie in het algemeen aan bod gekomen. Door middel van deze bespreking werkten we aan het richting geven van de zorg en het welzijn in het huis.

Verslag bewonersraad

In 2022 is er een tweetal keer bewonersraad geweest. Dit doen we in samenwerking met Huize Spoorzicht. Deze besprekingen vinden in principe locatie plaats. De gesprekken gingen over preventie rondom corona, bewonerstevredenheid, inzet Specialist Ouderengeneeskunde (hierna: SOG), het Kwaliteitsverslag 2021, het Kwaliteitsplan 2022 en de Wet Zorg & Dwang. De notulen zijn gedeeld met de bewoners via het memobord.

Verslag EVV-overleg

In 2022 hebben er een aantal EVV-overleggen plaatsgevonden. Hierin stond de coördinatie van de bewonerszorg centraal. Ook de begeleiding van leerlingen en stagiaires kwam aan bod. De EVV-ers zijn ook individueel begeleid en spraken elkaar op de werkvloer.

Verslag klachten cliënten

In 2022 zijn geen klachten van bewoners ontvangen (idem voorgaande jaren). De jaarrapportage van de externe klachtencommissie CBKZ (Centraal Bureau Klachtenmanagement in de Zorg) was dan ook weer summier.

Verslag tevredenheidsmetingen

In 2022 is net als in voorgaande jaren een peiling onder de bewoners en diens naasten gedaan door het waarderingssysteem van Zorgkaart Nederland onder de aandacht te brengen. De metingen in het waarderingssysteem zijn positief en scoren hoog. Zie voor de actuele stand:

<https://www.zorgkaartnederland.nl/zorginstelling/particulier-woonzorgcentrum-huis-de-merwede-sliedrecht-3053600>

Specialist Ouderengeneeskunde (SOG)

De samenwerking met Rivas voor de inzet van de SOG gecontinueerd.

Elk kwartaal is er gesprek met de SOG en minimaal eens in de 6 maanden wordt elke bewoner met een Wlz-indicatie gezien en besproken door de SOG. Indien nodig komt de SOG frequenter. De SOG adviseert rondom het zorgplan, de medicatie en eventuele fysieke en/of mentale problematiek. Medisch advies wordt doorgegeven aan de huisarts aangezien die de eindverantwoordelijke behandelaar is.

Evaluatie van dit thema a.d.h.v. het Kwaliteitsplan 2022

De verwachting was dat dit thema in relatie tot de uitbreidingsverwachting nogal nadrukkelijk aan de orde zou komen. Dat is niet van toepassing geweest door de uitgestelde verwachting.

2. Thema Wonen en welzijn

In het kwaliteitskader komen diverse vereisten aan de orde en daarop willen we het volgende spiegelen:

- De vijf thema's 'zingeving, zinvolle dagbesteding, schoon en verzorgd lichaam plus verzorgde kleding, familieparticipatie & inzet vrijwilligers en wooncomfort' zijn richtinggevend bij de kwaliteitsverbetering op het gebied van persoonsgerichte zorg en ondersteuning. Het werken aan de kernwaarden van Huis de Merwede draagt hier sowieso inhoudelijk aan bij en samen met de bewoner maakt het zorgplan dit inhoudelijk werkbaar. Het is wel zo dat continu gewerkt wordt aan verbetering van de aantoonbaarheid van de thema's binnen het zorgplan en het kwaliteitsplan.
- Het aanpassen van de woonomgeving aan de wensen en de mogelijkheden is inherent aan het gescheiden aanbieden van wonen en zorg in het concept zoals wij dat bieden.

Zingeving

Tijdens het eerste gesprek met de bewoner en de mantelzorgers komen de wensen en mogelijkheden ter sprake. Hierin wordt al een basis gelegd voor de wederzijdse verwachtingen. Dit wordt uitgewerkt in het zorgplan en dat is weer de basis van de begeleiding en verzorging.

Zinvolle dagbesteding

Ook de dagbesteding wordt afgestemd en de mogelijkheden van de bewoner staan daarbij centraal. Dit wordt gelegd naast het aanbod van Huis de Merwede. Natuurlijk is het zo dat niet altijd alle wensen van een bewoner door het aanbod van het huis kunnen worden ingevuld. Er blijft altijd een eigen verantwoordelijkheid van de bewoner met de mantelzorger over.

Schoon en verzorgd lichaam

Het uitgangspunt is dat dit een vanzelfsprekendheid is. De afspraken worden vastgelegd in het zorgdossier, maar op de werkvloer wordt dag en nacht hard gewerkt om deze vanzelfsprekendheid zo goed mogelijk in te vullen.

Familieparticipatie & inzet vrijwilligers

Familie en mantelzorgers staan het dichtstbij de gevoelsbeleving van de bewoner. Daar richt de familieparticipatie van het huis zich dan ook op. Samen met de familie en mantelzorgers proberen we een fijne tijd te hebben met én voor de bewoner. De vrijheid die er voor familie is heeft als doel dat zij het gevoel / het idee hebben en het nut zien in het zo optimaal mogelijk samenwerken met het zorgteam ten behoeve van de bewoner.

Dit geldt ook voor de inzet van de vrijwilligers. Er is geen verplichte vrijwilligersorganisatie van toepassing. Als een vrijwilliger komt dan is het uitsluitend voor de sociale context van de bewoner.

Naast het kader is er nog een item waarover we verslag willen doen:

Verslag schade

In 2022 zijn er geen schadeformulieren ontvangen betreffende bewoners of medewerkers.

3. Thema Passende, veilige zorg en ondersteuning

In het kwaliteitskader komen diverse vereisten aan de orde en daarop willen we het volgende spiegelen:

- Voor 2022 moet er over de indicator Basisveiligheid verantwoording worden afgelegd over: Decubitus preventie, Advance care planning, Medicatie veiligheid en Gemotiveerd gebruik van vrijheidsbeperkende maatregelen.
- De indicatoren dienen uiterlijk 1 juni bij gegevensmakelaar Desan te worden aangeleverd.

a. *Decubitus preventie*

Hier wordt via risicosignalering op getoetst. Toetsing heeft niet geleid tot wijziging in beleid, wel op een nadere controle op de volledigheid van de ingevulde data.

Data-analyse geeft aan dat bij 20% van de bewoners sprake is van decubitus categorie 2 of hoger.

Actiepunt:

- Blijven controleren of de risicosignalering is ingevuld.

b. *Advance Care Planning*

Dit gaat over gezamenlijke gemaakte afspraken over behandeling rond het levenseinde.

Geanalyseerd is dat dit voor 100% vastgelegd is in het zorgdossier.

c. *Medicatie veiligheid*

Binnen Huis de Merwede is de huisarts hoofdbehandelaar en verantwoordelijk voor de voorschrijving van medicatie en de -review. Elk jaar is er een overleg tussen het zorgteam van Huis de Merwede en de apotheek om de medicatielijsten te screenen. De SOG heeft aangegeven aan dit gesprek te willen deelnemen om vanuit haar deskundigheid mee te denken. In 2022 heeft dit overleg niet plaats gevonden in verband met de situatie rondom corona.

Eventuele fouten in de medicatie worden via een Melding Incidenten Cliënten (verder: MIC) gemeld en geanalyseerd. De analyse van deze meldingen staat verderop in dit hoofdstuk.

d. *Gemotiveerd gebruik van vrijheidsbeperkende maatregelen*

In de basis is het binnen een setting als Huis de Merwede niet wenselijk om onvrijwillige zorg te bieden. Dit is echter via de Wet Zorg en Dwang wel mogelijk. Daarom is zorgvuldig in het elektronisch cliëntendossier (ECD) omschreven hoe wij omgaan met maatregelen die gezien kunnen worden als vrijheidsbeperkend. In het ECD is ook omschreven als een maatregel wordt toegepast bij vrijwilligheid en als comfort biedend.

Verslag MIC

Over de MIC is de volgende analyse uitgevoerd: In totaal zijn er 14 meldingen gedaan. Hiervan zijn er 5 medicatie-, 8 valmeldingen en 1 foutieve melding.

Verklaring MIC's

Medicatiemeldingen: 5

- Diverse keren vergeten uit te delen door zorgteam, ofwel medicatie zat nog in rol.
- Diverse incidenten waarbij de bewoner de medicatie niet juist heeft ingenomen.

Geen van de incidenten heeft tot meetbaar letsel geleid.

Genomen acties:

- Directere actie op medicatiefouten door aanspreken medewerkers onderling en door leiding.

Valmeldingen: 8

De meeste incidenten zijn direct te koppelen aan de deconditionering van enkele bewoners.

5. Thema Leiderschap, governance en management

In het kwaliteitskader komen diverse vereisten aan de orde en daarop willen we het volgende spiegelen:

- Huis de Merwede heeft een verpleegkundige in de Raad van Bestuur (RvB). De RvB werkt daadwerkelijk mee op de werkvloer als verpleegkundige.
- De Governancecode Zorg is voor het verplichte deel geïmplementeerd.
- Een VAR of PAR wordt niet ingesteld gezien de kleinschaligheid van de locatie (9-10 bedden).

Afgelopen jaar heeft er 4 maal een vergadering plaatsgevonden met de RvC. Dit óf online óf op locatie. En tussentijds is er zo nodig overleg geweest in verband met een update rondom corona.

De thema's die daar besproken werden zijn onder andere: preventie rondom corona, de gang van zaken op de locatie in bezetting en personele zin, de begroting, het kwaliteitsplan en -verslag, enkele thema's van de Governancecode Zorg en het kwaliteitskader en enkele thema's rondom Innovatie en Ondernemerschap.

6. Thema Personeelssamenstelling

In het kwaliteitskader komen diverse vereisten aan de orde en daarop willen we het volgende spiegelen:

In 2022 waren er gemiddeld 16 personen in dienst met een weging van 7,7 fte. Daarnaast nog 2 leden van de Raad van Bestuur, welke worden gezien als Personeel Niet In Loondienst (PNIL).

Enkele indicatoren zijn gemeten:

Indicator			
Tijdelijke arbeidsovereenkomst	0 personen	0%	
Inzet PNIL	1,4 fte	19,4%	kosten PNIL: 49,6%
Gemiddelde contractomvang	0,5 fte		
Aantal vrijwilligers	3 personen		
Instroom nieuwe medewerkers	8 personen	42,1%	
Uitstroom	5 personen	26,3%	
Aantal FTE per cliënt	0,77 fte		

Overzicht inzet medewerkers naar functie

Overzicht inzet FTE naar functie*	FTE	Personen	% tov totaal FTE
Hbo-wijkverpleegkundige niveau 5	PNIL	PNIL	
Verpleegkundige niveau 4	1,5	3	20%
Verzorgende niveau 3	4,7	10	62%
Helpende niveau 2	0,3	1	4%
SPW-niveau 4 (opgenomen in niveau 4)		1 + PNIL	
Leerlingen	0,3	1	4%
Totaal	6,8	16	100%
Interieurzorg	0,5	2 + PNIL	
Overig: administratie en beleid	0,4	1 + PNIL	
Totaal incl. interieurzorg en overig	7,7	21 + PNIL	

*Volgens Desan, daardoor worden PNIL-uren niet meegenomen.

Verslag verzuim

Het verzuim in 2022 is als in onderstaande tabel aangegeven. Dit is gebaseerd op de loonoverzichten.

Verzuim	%2022	% 2021
Totaal verzuim	2,5%	8,4%
Percentage verzuim	2,5%	8,4%
Percentage zwangerschap	0%	0%

De analyse is dat er geen zwangerschapsuitval is geweest in 2022 t.o.v. 2021, en een lager verzuim.

Verslag klachten medewerkers

In 2022 zijn er geen klachten van medewerkers ontvangen.

Verslag MIM

In 2022 is er geen Melding Incidenten Medewerkers ontvangen.

Verslag scholing

In 2022 is er ongeveer 4% van de tijd aan (bij)scholing besteed. Het grootste deel daarvan is besteed aan scholing in het kader van de BBL en de jaarlijkse BHV-nascholing. De rest is besteed voor overige scholing of cursussen.

7. Thema Hulpbronnen, omgeving en context

In het kwaliteitskader komen diverse vereisten aan de orde en daarop willen we het volgende spiegelen:

Als hulpbronnen definiëren wij: voldoen aan de wens van de bewoner. Dat doen we door goede en met name persoonlijke zorg te bieden. Door tijd te hebben. Door een fijn en professioneel zorgteam te bouwen, in te zetten en te behouden.

Dit in een mooi onderhouden locatie waar sprake is van een opgeruimde, lichte en hygiënische woon- en werksituatie. Daarbij is natuurlijk sprake van gepaste inzet van technische hulpmiddelen en domotica, maar altijd gericht op: persoonlijk contact.

8. Thema Gebruik van informatie

In het kwaliteitskader komen diverse vereisten aan de orde (bewonerstevredenheid en privacy) en daarop willen we het volgende spiegelen:

Een uitgezette actie is het onder de aandacht blijven brengen van Zorgkaart Nederland. Dit is actief gedaan door aan de bewoner en/of contactpersoon te vragen om ons op Zorgkaart Nederland te beoordelen. Voor de inhoudelijke beoordelingen verwijzen wij naar de link:

<https://www.zorgkaartnederland.nl/zorginstelling/particulier-woonzorgcentrum-huis-de-merwede-sliedrecht-3053600>

Het nadeel van een kleinschalige locatie is dat we nog steeds niet zijn gekomen aan een voldoende aantal waarderingen om een gevalideerd cijfer aan te tonen, maar daar blijven we de komende jaren aan werken.

Informatiedeling is een gebruikelijk onderdeel van de werkzaamheden van ons zorgteam en van onze gehele organisatie. Zonder delen van informatie is er geen communicatie. Het is van wezenlijk belang dat we communiceren met onze bewoners, met ons team, met de mantelzorgers en met alle andere belanghebbenden.