

# Kwaliteitsbeeld

Verslagjaar 2024

Pieter van Foreest

en

Zorgboerderij Buitengewoon 3



Onze cliënten zijn de bron waar alles uit voortkomt, een stroom die ondersteuning en zorg in beweging brengt. Waar zorg vroeger voornamelijk door professionals werd verleend, verschuift de verantwoordelijkheid nu naar een gedeelde aanpak. Bij Pieter van Foreest geloven we dat onze cliënten zo lang mogelijk zelf de regie behouden over hun leven en hun zorg. Als experts in (ouderen)zorg kunnen wij hen – in samenwerking met hun naasten en het zorgnetwerk – ondersteunen om zo lang mogelijk hun eigen leven te blijven leiden. We werken samen met cliënt, hun netwerk, vrijwilligers en (zorg)professionals. Wij geloven dat wij alleen met elkaar het zorgproces goed kunnen afstemmen. Om zo samen een goede kwaliteit van bestaan voor de cliënten te kunnen vormgeven, zowel thuis als ook in onze locaties. We staan naast hen, om hen te helpen regie te houden en te ondersteunen waar nodig. Pieter van Foreest biedt professionele zorg, behandeling, hulp en ondersteuning in de regio Delft, Midden-Delfland, Pijnacker-Nootdorp en Westland.

# Inhoudsopgave

## Inleiding



Bouwsteen 1: Het kennen van wensen en behoeften -----	4
Vooruitblik -----	15



Bouwsteen 2: Het bouwen van netwerken -----	16
Vooruitblik -----	21



Bouwsteen 3: Het werk organiseren -----	22
Vooruitblik -----	30



Bouwsteen 4: Leren en ontwikkelen -----	31
Vooruitblik -----	37



Bouwsteen 5: Kwaliteit in zicht -----	38
Vooruitblik -----	42

## Inleiding

In juli 2024 is het Generiek Kompas – Samen werken aan kwaliteit van bestaan (hierna: Kwaliteitskompas) op landelijk niveau vastgesteld. Hiermee zijn het Kwaliteitskader Wijkverpleging en het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg vervallen en ook de verplichting om jaarlijks een kwaliteitsplan en een kwaliteitsverslag te maken. Het is echter nog steeds van belang dat zorgorganisaties regelmatig evalueren wat goede ondersteuning en zorg is en inzichtelijk maken hoe het binnen de organisatie gaat. Voor dit laatste is het kwaliteitsbeeld bedoeld. Het kwaliteitsbeeld helpt ons om het kwaliteitskompas verder te doorgronden en de ontwikkelingen die bijdragen aan kwaliteit van bestaan in samenhang te bezien.

Voor je ligt de eerste editie van het kwaliteitsbeeld van Pieter van Foreest en Zorgboerderij BuitenGewoon. Hierna spreken we voor de leesbaarheid over Pieter van Foreest. We hebben ervoor gekozen om 'je' als aanspreekvorm te gebruiken. We doen dit omdat het kwaliteitsbeeld in eerste instantie bedoeld is voor de medewerkers van Pieter van Foreest. We nemen hen mee in de bouwstenen van het kwaliteitskompas. Per bouwsteen beschrijven we kort waar de bouwsteen over gaat en wat in 2024 de belangrijkste ontwikkelingen waren. Een aantal van deze ontwikkelingen is vervolgens ter illustratie verder uitgewerkt. Waar relevant reflecteren we op de uitkomsten en bij iedere bouwsteen kijken we vooruit. Dit doen we door per bouwsteen aan te geven welke jaarplanpunten de bouwsteen verder gaan versterken in 2025.

In het kwaliteitsbeeld laten we ook zien hoe Pieter van Foreest zich verder voorbereid op de toekomst. Om een wendbare en weerbare organisatie te worden en te blijven, hebben we met elkaar een organisatieontwikkeling in gang gezet. Geen strak veranderpad, maar een veranderbeweging. We hebben al belangrijke stappen gezet, waarbij we zoveel mogelijk de cliënt, diens naasten en het zorgnetwerk hebben betrokken. We hebben onze patronen onderzocht, onze structuur aangepast en experimenten uitgevoerd om gefaseerd veranderingen uit te proberen. Over deze experimenten lees je meer op pagina 5 (regiebehandelaarschap), pagina 10 (de cliëntreis en de ondersteuningsplanbespreking) en pagina 28 (het experiment de Albatros, van zorg naar gewoon leven).

We hopen dat het kwaliteitsbeeld een inspiratiebron is voor onze medewerkers om van elkaar te leren. Uiteraard is het kwaliteitsbeeld ook bedoeld voor iedereen die te maken heeft met Pieter van Foreest. We laten hen zien hoe we samen met de cliënt, naasten, zorgprofessional en netwerkpartners werken aan toekomstbestendige en goede ouderenzorg.

Bij het lezen van het kwaliteitsbeeld kan mogelijk de indruk ontstaan dat 2024 een aaneenschakeling van bijzondere gebeurtenissen en ontwikkelingen was. In het kwaliteitsbeeld komen de dagelijkse ondersteuning en zorg aan onze cliënten iets minder naar voren. We staan iedere dag naast de cliënt, om hen te helpen regie te houden en te ondersteunen waar nodig. Zo zorgen we voor kwaliteit van bestaan, zowel thuis als ook in onze locaties. De ontwikkelingen dragen eraan bij dat we dit ook in de toekomst kunnen blijven doen. Hier zijn we ontzettend trots op!

We willen alle medewerkers en vrijwilligers bedanken voor hun inzet!

We wensen je veel leesplezier!

Petra de Jongh en Gert-Jan Waterink  
Raad van Bestuur Pieter van Foreest

## Huidige situatie

De basis voor het kennen van wensen en behoeften van de cliënt hebben we vastgelegd in de visie op welzijn, zorg en behandeling:

*“Het gewone leven is leidend. Dit betekent dat de cliënt de regie heeft. Wat de cliënt zelf kan, doet hij of zij zelf. Wat een naaste kan doen, doet de naaste voor de cliënt. Wat niet lukt, proberen de professionals de cliënt of de naaste aan te leren. Waar mogelijk ondersteunt technologie bij het behouden van eigen regie en zelfredzaamheid. Wat dan niet lukt, daar zoeken de cliënt, naasten en professionals samen een oplossing voor”.*

We hebben in 2024 veel in gang gezet om de cliënt te leren kennen:

- Onderzoek naar het gedachtegoed van Positieve gezondheid en Reablement en wat dit voor ons kan betekenen.
- Het verder vormgeven van regiebehandelaarschap op de intramurale locaties.
- Het uitvoeren van het Programma informele zorg.
- Inzet van leeftechnologie (zoals de medicijndispenser) ter ondersteuning van de eigen regie en het welzijn van de cliënt.
- Verbeteringen in het Elektronisch Cliënt Dossier (ECD) om de wensen en behoeften van de cliënt een nog betere plek te geven
- Activiteiten op het gebied van zorg voor veilige vrijheid.
- Het uitwerken van de cliëntreis en het ontwikkelen van een andere vorm van multidisciplinair overleg (MDO).
- Ontwikkeling van het ontmoetingscentrum naar het OC 3.0.
- De ontwikkeling tot een Regionaal Expertisecentrum D-zep
- Aandacht voor seksualiteit en intimiteit.
- De uitgevoerde mapping met de methodiek Dementia Care Mapping (DMC).

## De kern van bouwsteen 1: Het kennen van wensen en behoeften

- Goede zorg richt zich op de mens en zijn unieke levensstijl, mogelijkheden en wensen, waarbij kwaliteit van bestaan voor iedereen anders is.
- Een open gesprek tussen zorgvragers, mantelzorgers, hun sociale netwerk en professionals vormt de basis, met goed luisteren en eerlijke communicatie als vertrekpunt.
- Het doel van een open gesprek is om een volledig beeld te krijgen van de persoon, afspraken te maken over de taken van het sociale netwerk en de professionele zorg, en deze afspraken vast te leggen in een ondersteuningsplan dat voor iedereen toegankelijk is.





# Positieve Gezondheid

## Thuiszorg

Om aan de slag te gaan met Positieve Gezondheid is een subsidieaanvraag ingediend bij het Fonds Wijkverpleging en deze is toegekend.

Hierna heeft de werkgroep een projectplan opgesteld met als aandachtspunten kennisoverdracht, formuleren gemeenschappelijk visie en vaardig worden in werkwijze Positieve Gezondheidszorg. Het brede trainingsprogramma heeft ertoe geleid dat de medewerkers van de wijkteams, de wijkverpleegkundigen en de casemanagers weten wat Positieve Gezondheid inhoudt, hoe het bijdraagt aan een betekenisvol leven voor de cliënt en hoe zij vanuit deze visie de cliënt kunnen ondersteunen. De wijkverpleegkundigen en de casemanagers kunnen Positieve Gezondheid toepassen in het intakegesprek en bij het opstellen van het zorgplan.

Samen maken we  
duizenden  
kleurrijke  
kusjes

## Kunstzinnig Pieter

Kunstenares en collega Riëlle Beekmans kwam met Het idee om samen een bijzonder kunstwerk te creëren. Dit kunstwerk bestaande uit 2000 kleurrijke kusjes is gemaakt door mensen die betrokken zijn bij de organisatie, zoals cliënten, hun naasten, medewerkers, vrijwilligers en samenwerkingspartners. Een perfecte combinatie van kunst, zorg, welzijn en inclusiviteit.



Jarenlang werden op alle locaties en thuiszorg kusjes gemaakt. Al deze gemaakte kusjes, vormen samen het Duizenden Kleurrijke Kusjes bloembed. Dit kunstwerk werd op het tienjarige bestaan Kunstzinnig Pieter mini-symposium samen met een boekpresentatie officieel overdragen aan Pieter van Foreest. Prof. dr. Tineke A. Abma was aanwezig als spreker bij het symposium en gaf een inspirerende presentatie over hoe kunst het welzijn van ouderen bevordert, hun creativiteit stimuleert en hun levenskwaliteit verbetert.

Kwaliteitsbeeld Pieter van Foreest en Zorgboerderij 3



## Regiebehandelaarschap

In 2024 is gewerkt aan de doorontwikkeling van het regiebehandelaarschap op de intramurale locaties. Er is een zevental basiselementen uitgewerkt als leidraad voor het werken als (regie)behandelaar. De specialist ouderengeneeskunde, de verpleegkundig specialist of de GZ-psycholoog kan regiebehandelaar zijn. Op twee locaties is hier inmiddels mee geëxperimenteerd..



## Proeftuin ambulante Geriatrische Revalidatiezorg (GRZ) "Thuis als het kan"

Het aantal ouderen neemt toe en de zorg wordt steeds duurder. Dat merken we ook in de geriatrische revalidatiezorg (GRZ). Ook de wensen van cliënten veranderen: zij hechten steeds meer waarde aan revalidatie dicht bij huis. We moeten de GRZ anders gaan vormgeven: méér ambulant (vanuit huis) en minder in het verpleeghuis of de revalidatiekliniek.

Sinds 1 juni 2023 zijn we gestart met dit onderzoeksproject samen met het UNC-ZH. Daarin ontwikkelen we op basis van bestaande goede voorbeelden de ambulante Geriatrische Revalidatiezorg (GRZ) in drie regio's. Daar volgen we hoe cliënten, naasten en zorgverleners het ambulante GRZ-traject ervaren en welke effecten deze behandeling heeft, bijvoorbeeld op de kwaliteit van leven of het zorggebruik van cliënten. De drie deelnemende regio's werken onderling samen in een Leernetwerk. Onze resultaten moeten alle landelijke regio's helpen om ook passende ambulante GRZ te kunnen invoeren.

## Reablement

Reablement is de basis van de nieuwe visie op welzijn, zorg en behandeling. We hanteren dit als uitgangspunt. We gaan meer ervaring opdoen met reablement in de praktijk door een project/pilot te starten. In maart 2025 wordt een masterclass/werksessie gehouden onder begeleiding van een inspirerende expert op het gebied van reablement. Voor de masterclass worden vanuit ieder organisatie-onderdeel enthousiaste collega's uitnodigen. Het doel is geïnspireerd te raken en een beeld te ontwikkelen hoe reablement geïntegreerd kan worden in de totale cliëntreis.



## Praatplaat informele zorg voor zorgteams

De praatplaat informele zorg biedt onze medewerkers een duidelijke uitleg van het document [Grenzen verkennen \(2016\)](#). Wat mogen mantelzorgers en vrijwilligers wel en niet doen? Hoe zit het met de aansprakelijkheid? Hoe zit het met zorg- en (risicovolle) voorbehouden handelingen? Wat als het niet goed gaat?

Hoe regelen we dat met elkaar? Hoe breng je als zorgorganisatie het gesprek over informele zorg het beste op gang? En wat is de rol voor jou als beroepskracht?

Door deze infographic binnen de teams te bespreken en te gebruiken, krijgt iedereen een beter inzicht in hoe formele en informele zorg op een verantwoorde manier kunnen samenwerken.

Het geeft een houvast in het samenspel tussen informele en formele zorg en biedt mogelijkheden om meer gelijkwaardig samen te werken en de rollen te verdelen tussen formele en informele zorg.

**“Dankzij mijn moeder heb ik mogen ervaren wat liefdevolle zorg betekent.”**

**Cynthia Visser - Medewerker Ontmoetingscentrum Mozartlaan**

**Cynthia Visser werkt sinds 1 juli drie dagen per week bij Ontmoetingscentrum Mozartlaan. Ze kwam met onze organisatie in aanraking als mantelzorgster van haar moeder, werd vervolgens actief als vrijwilliger en uiteindelijk als medewerker. Ze vertelt graag haar verhaal.**

Cynthia houdt van haar werk. “Werken met ouderen wordt vaak niet gezien als hip, maar het is hartstikke leuk werk! Het leukste vind ik om te kijken naar wat iemand nog wél kan, want ook mensen met dementie kunnen nog zoveel brengen en hebben vaak prachtige verhalen en veel fantasie.” Ze vervolgt: “Het is dankbaar werk. Aan het einde van de dag gaan de bezoekers naar huis en dan zeggen ze dat ze zo’n fijne dag hebben gehad. Sommige bezoekers zitten anders een hele dag alleen thuis, dus hoe mooi is het als je ze dan hier een geluismoment kan bezorgen door bijvoorbeeld lekker naar buiten te gaan met elkaar? Vooral omdat ik met mijn moeder heb mogen ervaren wat liefdevolle zorg voor iemand betekent.”

## Vrijwilligers en medewerkers vertellen hun verhaal

## Verhuiskaart 'Verhuis je een beetje met me mee'

Wanneer iemand vanuit de thuissituatie verhuist naar een woonzorglocatie dan is het fijn als vertrouwde vrienden, kennissen, burens e.d. betrokken blijven. Deze kaart kan worden uitgereikt aan een toekomstige cliënt zodat zij deze kaarten kunnen sturen en/of geven aan personen binnen het sociale netwerk zodat zij betrokken kunnen blijven en dit bijdraagt aan het kunnen voortzetten van het eigen leven zoals iemand dat wil leiden.



**“Alles wat ik doe, doe ik met plezier, anders zou ik het niet doen.”**

**Arnold - Vrijwilliger, Die Buytenweye**

Naast zijn werk in de cliëntenraad helpt Arnold ook een handje mee in het woonzorgcentrum, waar hij iedere week koffie en thee schenkt voor de bewoners. "Het is zo bijzonder om te zien hoeveel mensen het waarderen dat je er gewoon bent voor een praatje en een kopje koffie," zegt hij. Voor mensen die twijfelen of ze vrijwilligerswerk willen doen, heeft Arnold een duidelijke boodschap: "Gewoon doen! Het geeft je zoveel voldoening, en je krijgt er zoveel warmte en waardering voor terug."





## Inzet van leeftechnologieën

Bij ons staan de cliënten centraal. Daarvoor werken we samen en kijken we continu vooruit.



De Medido is een slimme medicijndispenser, die werkt met een volautomatisch uitgiftesysteem. Het zorgt ervoor dat onze cliënten de juiste medicijnen op het juiste moment ontvangen en eraan herinnerd worden deze in te nemen. Een mooi voorbeeld van het inzetten van leeftechnologie bij onze thuiszorgcliënten.



De Helpsoq is een apparaat die de kous automatisch opstroopt wat het instappen in de kous makkelijker maakt.

De Helpsoq is bedoeld voor cliënten die thuis wonen. Onze doelgroep heeft vaak moeite met het zelfstandig aantrekken van de steunkousen. Om dit te vergemakkelijken zijn er diverse hulpmiddelen op de markt. Recent is daar de Helpsoq bij gekomen en wordt net als de andere hulpmiddelen vergoed door de zorgverzekeraar.

**Smart Floor testopstelling in Pieters Innovatielab;**  
een testopstelling opgebouwd bij Pieters Innovatielab (PIL) samen met Smart Floor en Lensen.



Smart Floor analyseert de loopbeweging van de cliënt om het valrisico in te schatten. Ook kan je met de vloer geautomatiseerd testen afnemen. De zorgmedewerker of behandelaar krijgt de resultaten te zien in een online dashboard. Dit kan hen ondersteunen in het maken van keuzes en formuleren van adviezen voor de cliënt.

In 2024 zijn we gestart met een inrichting van een bestelplatform SUP waar hulpmiddelen voor de cliënt thuis aangevraagd kunnen worden.

**SUP** 



In 2024 is de Pilot Intramuraal medicijndispenser Spencer gestart. We zijn positief nieuwsgierig naar hoe het de cliënten en medewerkers gaat bevallen. In 2025 weten we hoe en of we verder gaan met het gebruiken van een medicijndispenser bij onze intramurale cliënten





## Veilig open

Veilig open van onze locaties is denken in mogelijkheden en alternatieven. Kijken naar wat er (nog) wel kan, overwogen risico's durven nemen, zodat de cliënt zichzelf kan blijven, met als gevolg een betere kwaliteit van bestaan, minder onrust en een hogere cliënttevredenheid. Om onze medewerkers te helpen om het gedachtegoed 'veilig open' eigen te maken en hiernaar te kunnen handelen is een toolkit ontwikkeld.

Ter inspiratie voor onze medewerkers, het bieden van aanknopingspunten en inzicht in mogelijke vervolgstappen voor andere locaties hebben medewerkers van locatie de Terwebloem de door hen gekozen aanpak, hun bevindingen en de resultaten beschreven in een eigen gemaakt boekje.



## Persoonlijke ervaringen

### Lid van de Cliëntenraad van locatie de Terwebloem

Toen ik als dochter van een bewoonster voor het eerst de term WZD hoorde kwamen er vele vragen in mij op; Wat is WZD? Betekent het dat de zorgmedewerker dwang moet gaan toepassen? Deuren open? Als dit zo is dan haal ik mijn moeder in huis! Het idee dat ze zo de straat op zou kunnen lopen, daar zou ik niet aan moeten denken. Dan durf ik nergens meer naar toe te gaan omdat ik bang ben dat ik gebeld zou worden dat mijn moeder vermist zou zijn. Zomaar wat angsten en zorgen die in mij opkwamen. In de zomer van 2019 is er een informatieavond geweest waarin we uitleg kregen over deze nieuwe wet. Waarom is deze er en wat betekent dat dan? Daardoor is er veel helder geworden. Waarom worden bewoners met dementie opgesloten? Wat zijn dan de rechten van deze bewoners? Moet alles op slot zoals kasten? Wat betekent het om bedekken te hebben en niet meer uit bed kunnen komen wanneer je dit wil? Of een blad voor je in de stoel. Hoe opgesloten moet je je voelen? Het heeft mij goed aan het denken gezet. Zorg voor de Vrijheid vind ik heel belangrijk.

## Cliëntenraad lid en buurtbewoner vertellen hun verhaal

### In gesprek

#### Een buurtbewoner van locatie de Terwebloem

*Sinds een paar maanden is onze visie op vrijheid verder doorgevoerd door het veilig open beleid. Merkt u daarin nog verschil ten opzichte van daarvoor?*

Als buurtbewoner merk ik niet direct verschil, het is niet dat ik meer bewoners van De Terwebloem buiten zie of dat ze de weg kwijt zijn. Ik herinner me de reclame op tv, dat iemand op een kruispunt staat en niet weet waar hij heen moet, dit beeld zie ik nog niet binnen de buurt.

*Poeldijk is een kleine en hechte gemeente. Wat zouden we gezamenlijk kunnen doen om Poeldijk nog meer dementievriendelijk te krijgen?*

Meer aandacht hieraan schenken via Poeldijk Nieuws en regelmatig opnieuw plaatsen zeker de eerste periode. Flyers rondbrengen bij alle bewoners rondom De Terwebloem. Ik denk dat de buurtgenoten echt niet weten wat er speelt binnen De Terwebloem. Als je als buurtgenoot langs loopt zie je veel gebeuren van activiteiten met bewoners en dat ziet er levendig uit!





"Het Seniorenhonk in de Vermeertoren is een succes! De mensen uit de wijk komen er graag. Zo zegt een bezoeker 'ik ben erg gehecht geraakt aan het Seniorenhonk en ik kijk er iedere vrijdag naar uit. Niemand mag aan mijn vrijdagochtend komen, deze is echt voor het Seniorenhonk'.

In de praktijk blijkt dat bezoekers elkaar niet alleen zien tijdens het Seniorenhonk, er worden ook afspraken gemaakt buiten het seniorenhonk om. Zo zijn er twee bezoekers in het weekend samen de stad in geweest.

Tijdens het Seniorenhonk wordt er veel gekletst en worden er allerlei spellen gespeeld. Het is maar net wie waar behoefte aan heeft."



Het Seniorenhonk wordt mogelijk gemaakt door een samenwerking tussen de gemeente Delft, Delft voor Elkaar, Vidomes en Pieter van Foreest. Gezamenlijk streven zij ernaar om een veilige en warme omgeving te bieden, voor mensen die behoefte hebben aan zinvolle contacten en ontmoetingen en (nog) geen behoefte hebben aan professionele ondersteuning vanuit bijvoorbeeld een ontmoetingscentrum.



Pieter van Foreest is benoemd tot Regionaal Expertise Centrum voor mensen met dementie en zeer ernstig probleemgedrag (D-zep) in Zuid-Holland. Deze benoeming volgt op het positieve deskundigenadvies van de Commissie Expertisecentra langdurige zorg (CEIz). In De Bieslandhof (onderdeel van Pieter van Foreest) bevinden zich de gespecialiseerde afdeling en het expertiseteam voor deze kleine maar complexe doelgroep. Samen met de partners Aafje en Zorgpartners Midden-Holland geeft Pieter van Foreest invulling aan de REC-functie binnen heel Zuid-Holland en Zeeland.

De D-zep afdeling in De Bieslandhof biedt cliënten met dementie en zeer ernstig probleemgedrag een passend zorgprogramma in een veilige en afgestemde omgeving. Het doel van het verblijf is er achter komen wat het probleemgedrag veroorzaakt en dit aan te pakken, of te onderzoeken op welke manier men het beste met de cliënt om kan gaan, zodat een cliënt na behandeling weer terug kan naar de locatie waar hij/zij woont, waar het team ondersteund wordt om zelf met het gedrag van de cliënt om te gaan.

## Teammanager Dzep, de Bieslandhof

“Je kunt minimaal en volledig niveau voldoen aan de door het CEIz opgestelde criteria. Wij voldoen aan de volledige criteria en mogen nu vier jaar lang de titel dragen. Daar zijn we enorm trots op.”

## Teammanager D-zep en Raad van bestuur reageren op erkenning Regionaal Expertisecentrum D-zep

### Raad van Bestuur

“D-zep van dichtbij meemaken is een intense en complexe ervaring, zowel voor de cliënt zelf als voor hun omgeving. In de afgelopen jaren is er veel expertise opgebouwd binnen De Bieslandhof en Pieter van Foreest. Met een betrokken en multidisciplinair team hebben we geïnvesteerd in kennis en kunde, scholing en de samenwerking met partners. Hoe fijn is het dat we deze kennis en expertise kunnen inzetten om de situatie voor de cliënt en hun omgeving weer draaglijk te maken en ook collega-organisaties te ondersteunen bij complexe casussen waarvoor een oplossing ver weg lijkt. Deze benoeming is een mooie waardering voor deze ontwikkeling.”

### Waardering op ZorgkaartNederland Vertegenwoordiger

“Mijn vader is tijdelijk op de D-zep afdeling verbleven. Ze hebben echt de tijd genomen om hem te leren kennen en flexibel in te spelen op zijn behoeften en gedrag om mijn vader zo goed mogelijk te ondersteunen. Zowel het direct verplegend personeel als de psycholoog en het team erachter werken goed samen, communiceren helder, zijn professioneel, verstaan hun vak, zijn zorgzaam en aansluitend. Mijn vader is echt bijgekomen en tot rust gekomen bij deze afdeling. Ik vind dat ze ook heel vooruitstrevend werk doen op het gebied van dementie..”

D-ZEP







Een mooi initiatief is de maand of week van de Liefde binnen onze locaties. Tijdens deze maand of week worden allerlei activiteiten georganiseerd rondom liefde en verbinding. De maand of week van de liefde sluit goed aan bij 'Leven met Zorg'. "Het gaat erom dat we alle aspecten van het leven van bewoners serieus nemen, dus ook hun behoefte aan intimiteit en verbinding. Hoewel dit onderwerp het hele jaar door aandacht verdient, biedt deze maand of week een mooie kans om het extra onder de aandacht te brengen en te normaliseren.



**Die Buytenweye viert de liefde met een week vol activiteiten en evenementen**



**Maand van de liefde in De Hooge Tuinen**

# Het kennen van wensen en behoeften in cijfers



**Thema:** Dagbesteding, MDO, Persoonsgerichte zorg  
**Doelgroepen:** Wonen met zorg, Wonen met zorg en behandeling

Cliënten kunnen met ondersteuning zoveel mogelijk het leven leiden zoals de cliënt wil

Waardig afscheid nemen van cliënten

Medewerkers weten welke cliënten slikproblemen en/of diëten hebben en leggen dit vast in het dossier.

Aandacht voor het regelmatig naar buiten gaan door/met cliënt.

Vrijwilligers op de hoogte brengen van de wensen en behoeften van onze cliënten

Cliënten in gelegenheid stellen voor een gebed of stiltemoment.



## Belasting mantelzorgers

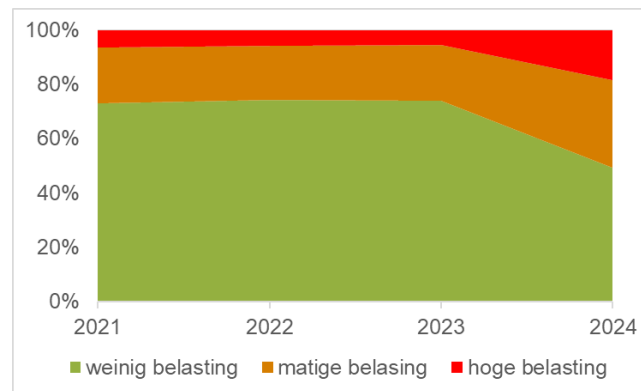


### Meetinstrument

Met het meetinstrument *Ervaren Druk door Informele Zorg* brengen wij de belasting van mantelzorgers in kaart. De mantelzorger vult de EDIZ-vragenlijst regelmatig zelf in, de zorgverlener bespreekt de uitkomsten met de mantelzorger en maakt indien nodig afspraken en noteert deze in het zorgdossier van cliënt.



### Ervaren belasting door Mantelzorger



### Doelgroepen

OC: Voor elk MDO wordt de EDIZ afgenomen  
Thuiszorg en Casemangement: De EDIZ wordt afgenomen wanneer daar volgens zorgverlener aanleiding toe is.  
VPT: Voor opname en als onderdeel van de cliëntevaluatie wordt de EDIZ afgenomen



### Respondenten

OC	552
Thuiszorg	6
VPT	1
Totaal	559



### Analyse

In 2024 zien we een ander beeld ontstaan in ervaren belasting van mantelzorgers. Vanaf 2021 t/m 2023 is de ervaren belasting elk jaar ongeveer gelijk gebleven. In 2024 zie we de ervaren belasting toe nemen.

## Dementia Care Mapping



### Meetinstrument

Dementia Care Mapping (DCM) is een methode om het welbevinden van de individuele cliënt in kaart te brengen. Door middel van een observatie methodiek komen persoonlijke behoeften en ervaringen duidelijk in beeld. De observatiemethode wordt op een opvallende manier door een mapper gedaan. De Mapper observeert zes uur lang in de huiskamer en noteert elke vijf minuten wat hij ziet. Wat gebeurt er? Hoe reageert de client daar op? De resultaten van deze observaties worden besproken met het team. Er wordt niet alleen gekeken naar dat wat beter kan maar ook juist naar dat wat al goed gaat. Er is veel aandacht voor positieve beïnvloeding van de kwaliteit van bestaan.



### Doelgroepen

Cliënten die wonen binnen de Pieter



### Aantal mappings

In 2024 hebben er 28 mappings plaatsgevonden verdeeld over 12 locaties



### Medewerker vertelt

“De objectieve methode richt zich vooral op de mogelijkheden die het welzijn van de zorgvrager verbeteren, naast de handelingen die al goed gaan.” Er wordt een locatie toegewezen aan een care mapper om de bewoners te observeren en hun bezigheid, stemming en betrokkenheid in kaart te brengen. Verder worden de persoons-ondermijnende acties (PO) en persoons-versterkende acties (PV) van de medewerkers naar de zorgvrager(s) toe in kaart gebracht.

“Er zijn geen grote acties nodig om de kwaliteit van zorg te verbeteren. Het kan gaan om kleine dingen als het zingen van het lied van iemand zijn favoriete voetbalclub, iemand laten helpen tijdens het koken, of een gesprek over vroegere huisdieren van de zorgvrager. Door zelf twee tot vier keer per jaar een DCM uit te voeren, probeer ik een positieve invloed uit te oefenen op de levenskwaliteit van onze zorgvragers en help ik mijn collega's hun werk naar een hoger niveau te tillen,” vertelt een "Mapper".



### Vooruitblik 2025

Ook in 2025 gaan we voor de kleine dingen die er voor onze cliënten toedoen. We gaan door met het uitvoeren van mappings. Hiervoor zullen we in 2025 weer nieuwe 'mappers' opleiden.

## Onze Cliënten

Voor onze cliënten is het gewone leven leidend. De cliënt heeft de regie, wat de cliënt zelf kan doet hij zelf en wat een naaste kan doen, doet de naaste voor de cliënt. Wat niet lukt wordt aangeleerd, of krijgt de cliënt ondersteuning door technologie. Lukt dit niet dan zoeken cliënt, naasten en zorgprofessionals samen naar een oplossing

### Palliatieve zorg

Wanneer er bij onze cliënten palliatieve zorg nodig is werken wij volgens het zorgpad palliatieve (terminale) zorg en maken we gebruik van de handreiking 'waardig afscheid nemen'. In het hospice Pijnacker leveren onze thuiszorgmedewerkers zorg.

### Mensen met dementie op jonge leeftijd

Er is een plan ontwikkeld om de fysieke woonomgeving bij mensen met dementie op jonge leeftijd aan te sluiten.

Daarnaast kunnen mensen met dementie op jonge leeftijd die een Wlz-indicatie hebben met behandeling respitzorg krijgen op de woonafdeling van mensen met dementie op jonge leeftijd.

### Cliëntenreis

We gaan aan de slag met nieuwe werkwijze ondersteuningsplanbespreking. De cliëntreis wordt verder doorontwikkeld zodat medewerkers en cliënten deze kunnen gaan gebruiken. Daarnaast is het streven om de gehele cliëntreis vanaf het 1ste contact met de Pieter van Foreest tot in de eindfase te gaan beschrijven.

### Seksualiteit en intimiteit

Starterskit activiteiten de maand van de liefde wordt gebruikt door ons medewerkers.



### Zorg- en Leeftechnologie

We weten hoe en of we verder gaan met het gebruiken van medicijndispenser bij onze intramurale cliënten.

Gebruikers klaarmaken van SUP en Pieters hulpmiddelen bibliotheek, zodat medewerkers een overzicht hebben van welke leef- en zorgtechnologieën ingezet kunnen worden en kunnen bestellen.

### Leven in veilige vrijheid

Het thema leven in veilige vrijheid is het visie- en beleidsdocument 'veilig open' geëvalueerd en aanpassingen gedaan. Daarnaast zijn alle onderdelen zijn zo ver als mogelijk veilig open.

### Ontmoetingscentra (3.0)

In Westland en Midden Delfland zijn dementelcoach, STAR-elearning voor mantelzorgers en DemenTalent voor mensen met dementie naast Delft Oostland ook van kracht.

### Reablement - Positieve Gezondheid - Informele zorg

De eerste activiteiten rond reablement zijn ingepland en op basis van de ervaringen is een vervolgplan gemaakt. De samenhang tussen Reablement, Positieve Gezondheid en informele zorg is uitgewerkt en passend bij de aangepaste visie en strategie.



**Vooruitblik:  
Samen aan de slag voor  
toekomstbestendige ouderenzorg**



2

0

2

5

## Huidige situatie

Pieter van Foreest ziet zichzelf als een netwerkorganisatie. We trekken samen op met het netwerk van de cliënt en we werken samen met onze partners in de regio.

Hieronder staat een beknopte opsommingen van activiteiten op dit gebied in 2024.

### Professioneel netwerk

- Vakgroepen vinden elkaar steeds beter (intramuraal en extramuraal)
- We werken regionaal intensief samen in het RIGA en ROAZ en met onder meer Basalt, het RDGG, de gemeenten, huisartsen.
- We nemen deel aan het universitair netwerk UNC-ZH

### Netwerk rondom zorgvrager

- Uitvoering van het Programma informele zorg
- Herzien van het vrijwilligersbeleid
- Het optimaliseren van de mantelzorgondersteuning
- Uitwerking van de wettelijke en juridische kaders bij het samenwerken informele zorg en formele zorg.
- Volledig Pakket Thuis

## De kern van bouwsteen 2: Het bouwen van netwerken

- Om de kwaliteit van bestaan te verbeteren, moeten sociale netwerken en professionele zorg anders worden ingevuld. Er worden twee vormen van netwerken onderscheiden:
- Netwerk rondom de mens met een zorgvraag: Mantelzorgers en andere netwerkliden spelen een cruciale rol in het ondersteunen van de zorgvrager. In een open gesprek wordt gekeken welke rol en betekenis het sociale netwerk kan hebben.
- Professioneel netwerk: professionals werken interdisciplinair samen, met kennis van de sociale kaart en maken coördinatieafspraken op alle niveaus.







## Ondertekening intentieverklaring elektronische woningtoegang samen met 4 andere zorgorganisaties in de thuiszorg

Pieter van Foreest en vier andere zorgorganisaties die ook thuiszorg bieden; Argos Zorggroep, Careyn, Frankelandgroep en Zonnehuisgroep Vlaardingen; hebben afgelopen dinsdag een intentieverklaring ondertekend voor de invoering van één systeem in de regio voor centrale elektronische woningtoegang. Deze innovatie belooft een aanzienlijke verbetering in de efficiëntie van de thuiszorg en draagt bij aan het versterken van de zorgsector.

Met het nieuwe systeem kunnen zorgmedewerkers, met toestemming van de cliënt, eenvoudig en veilig toegang krijgen tot de woning van cliënten. Dit betekent dat zorgmedewerkers niet langer afhankelijk zijn van de cliënt om de deur te openen, noch hoeven zij sleutels op te halen en terug te brengen naar kantoor.

## Basalt en Pieter van Foreest bundelen krachten voor passende revalidatiezorg voor ouderen in regio Delft



Wij hebben een overeenkomst getekend met Basalt om samen te werken in een nieuwe revalidatiehub, die naar verwachting in 2028 gerealiseerd zal worden in Delft.

Dankzij de samenwerking kunnen onze cliënten tijdens hun revalidatie straks gebruikmaken van de faciliteiten, expertise en korte lijnen met Basalt. Dit bevordert de revalidatie met de juiste zorg op de juiste plaats.



## Samenwerking met Medical Delta

Dit is een samenwerkingsverband van meer dan 1.000 deelnemers van Erasmus Universiteit, Erasmus MC, TU Delft, LUMC, Universiteit Leiden en vier Zuid-Hollandse hogescholen (De Haagse Hogeschool, Hogeschool Rotterdam, Hogeschool Leiden en Hogeschool Inholland). Samen met bedrijven, zorginstellingen en overheden werkt de Medical Delta aan innovatieve oplossingen voor een duurzame gezondheidszorg.

De samenwerking tussen Pieter van Foreest en Medical Delta laat zien hoe samenwerking tussen verschillende vakgebieden bijdraagt aan betere zorg voor ouderen. Door mee te doen aan projecten zoals Blended Rehabilitation, Gezond Thuis en TIPIZ, draagt Pieter van Foreest bij aan ontwikkeling van kwalitatief goede zorg nu en in de toekomst. In een tijd waarin de druk op de zorg toeneemt, zijn dit soort samenwerkingen van groot belang voor het vinden van duurzame en innovatieve oplossingen die zowel cliënten als zorgverleners helpen.

## Multidisciplinair Team Ouderen (MTO)

Samen met het vaste MTO-team bestaande uit een Specialist Ouderengeneeskunde (SO), Verpleegkundige Specialist (VS), een geriater en een welzijnsmedewerker wordt een behandelplan opgesteld om te zorgen dat de oudere op tijd de juiste zorg ontvangt, waardoor erger wordt voorkomen.

### In gesprek

#### Specialist ouderen geneeskunde

‘We zorgen dat we met elkaar om de patiënt heen gaan staan en dat iedereen toegewijd en betrokken aan de slag gaat met het behandelplan om zo de cliënt te helpen. Dat is echt wat deze groep nodig heeft. Sommigen zijn door hun ervaringen het vertrouwen in de zorg enigszins kwijtgeraakt. Het is aan ons (in de gehele gezondheidszorg) de taak om er voor hen te zijn en om ervoor te zorgen dat ze de juiste zorg krijgen. We hebben een opdracht met elkaar.’

# Samen werken in de keten

## Pieter van Foreest aangesloten bij ParkinsonNet

ParkinsonNet is een landelijk (en ondertussen ook internationaal) netwerk met meer dan 4.000 zorgverleners, gespecialiseerd in Parkinson. Door de samenwerking tussen de verschillende disciplines te verbeteren en de expertise te vergroten draagt ParkinsonNet bij aan een hoogwaardige kwaliteit van zorg.

Bij ParkinsonNet zijn de belangrijkste doelen het kennis nemen van de ziekte, het bespreken van casuïstiek en je collega's erover voorlichten om zo uiteindelijk het beste voor de cliënt met Parkinson te kunnen betekenen, of de cliënt nu thuis, in één van onze locaties woont of bij ons revalideert.

## In gesprek

### Manager Pieters Behandelpraktijk

'Bij ParkinsonNet zijn de belangrijkste doelen het kennis nemen van de ziekte, het bespreken van casuïstiek en je collega's erover voorlichten om zo uiteindelijk het beste voor de cliënt met Parkinson te kunnen betekenen, of de cliënt nu thuis, in één van onze locaties woont of bij ons revalideert. Naast de inzet van de gespecialiseerde behandelaren is het van belang om goed samen te werken met de ontmoetingscentra en de thuiszorg, omdat daar ook veel Parkinsoncliënten zijn en komen. Het samenwerken in de keten is daarom van ontzettend groot belang en dat is de reden dat wij dit met elkaar goed willen neerzetten.'

## Bundelen krachten in de keten Palliatieve zorg



Vitis Welzijn, Carma - centrum voor leven met en na kanker, Stichting Beukenrode palliatieve thuiszorg en hospice, Pieter van Foreest, Doel Delfland, Bibliotheek Westland, en uitvaartondernemers Pauline van der Wees en Natascha van Zeijl hebben hun krachten gebundeld in een gezamenlijke project 'Afscheid en rouw, verweven in je leven'. Dit initiatief heeft als doel om rouw bespreekbaar te maken en steun te bieden aan mensen die zich voorbereiden op het afscheid nemen van het leven, evenals hun dierbaren in het rouwproces te ondersteunen.

## CVA-keten in onze regio bestaat

### 25 jaar



Een keten waar vier organisaties deel van uitmaken: Reinier de Graaf Gasthuis, Basalt, Careyn en wij, Pieter van Foreest.

Het doel van de CVA-keten is: De juiste zorg op de juiste plaats en het juiste moment. Het is de bedoeling dat de zorg die geboden wordt door de verschillende partners een samenhangend en geïntegreerd geheel vormt, zonder drempels of schotten tussen de verschillende schakels van de keten.

Door maximale samenwerking en afstemming tussen de deelnemende partijen en permanente ontwikkeling van professionals, stellen de ketenpartners elkaar in staat om toegankelijke, adequate en steeds betere zorg te organiseren en te verlenen.

## Ketenzorg voor mensen met dementie op jonge leeftijd

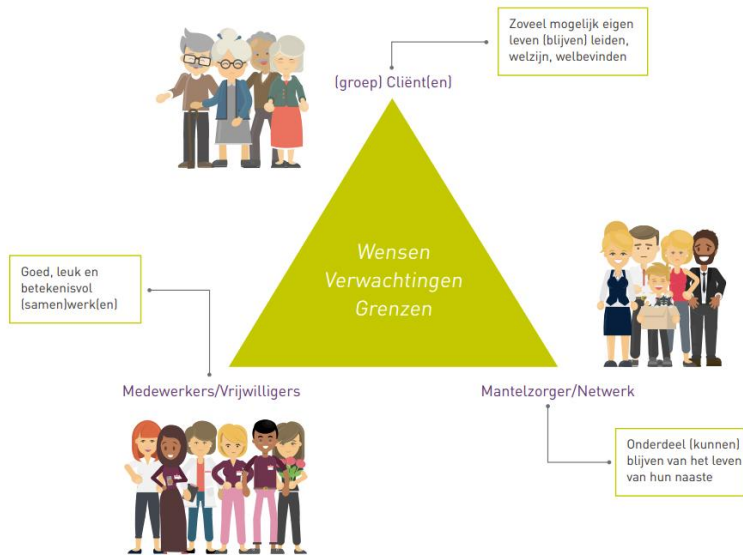
Voor mensen met dementie op jonge leeftijd heeft Pieter van Foreest een aantal gespecialiseerde diensten: casemanagement en thuiszorg, Ontmoetingscentrum Dock van Delft, kenniscentrum dementie op jonge leeftijd en wanneer thuis wonen niet meer gaat de gespecialiseerde afdeling Jonge mensen met dementie in expertisecentrum De Bieslandhof.

We werken bovendien samen in een keten van organisaties op het gebied van dementie op een jonge leeftijd met het ziekenhuis, de GGZ (Geestelijke Gezondheids Zorg), Alzheimer afdeling-DWO en de gemeenten.





## Samenwerken in de driehoek



## Creëren van een driehoek waarin cliënten, medewerkers, vrijwilligers en mantelzorgers (netwerk) gelijkwaardig zijn

Naasten zijn vaak al lange tijd verbonden aan degene die zorg nodig heeft; daarom hebben zij veel kennis over wat voor die persoon fijn en belangrijk is. Deze kennis kunnen we als zorgverleners goed gebruiken! Het is belangrijk dat zorgverleners, cliënten en naasten elkaar kennen en elkaar waarderen zodat er sprake kan zijn van een gelijkwaardige samenwerking. Om dit te bereiken is van groot belang dat onze medewerkers in staat zijn om 'het goede gesprek' te voeren. Een gesprek, waarbij je in staat bent om op basis van gelijkwaardigheid op zoek gaat naar wat de ander bezighoudt.

Voor onze medewerkers is de training Samenwerken in de driehoek ontwikkeld.



Een nieuwe vrijwilligersomgeving is ontwikkeld en in gebruik genomen om de autorisatie beter in te richten, gebruiksgemak vergroten, eenvoudiger te beheren en de mogelijkheid om ook vrijwilligers verstrekkingen en rechten toe te kunnen kennen.

## Quotes

### Medewerkers Traingel

"Er zijn gisteravond, na de scholing, en ook vandaag heel wat kwartjes gevallen"

"De instrumenten die jullie aan hebben gereikt gaan hen zeker helpen om de soms ingewikkelde gesprekken over met familie over "informele zorg" te voeren"

## NOV-keurmerk 'Vrijwillige Inzet Goed Geregeld'

Met trots kunnen we delen dat we het keurmerk 'Vrijwillige Inzet Goed Geregeld' heeft behaald, een keurmerk dat laat zien dat je als organisatie structureel werkt aan goed vrijwilligersbeleid en –management. Dit certificaat, toegekend door het NOV (Nederlandse Organisaties Vrijwilligerswerk), is het resultaat van een uitgebreid traject in samenwerking met vrijwilligers, medewerkers en PEP Den Haag.







## Clënten kunnen gebruikmaken van volledig pakket thuis (VPT)

Met VPT van Pieter van Foreest is het mogelijk om dezelfde zorg- en dienstverlening te krijgen als in een woonzorgcentrum, maar dan bij de cliënt thuis. Het is een totaalpakket aan zorg en ondersteuning afgestemd op de situatie van de cliënt. Het VPT is altijd maatwerk. Samen met de cliënt en zijn netwerk stellen wij een persoonlijk zorgplan op. Door de inzet van personalisatie zijn we bovendien altijd dichtbij. Ook wordt de belastbaarheid van de naasten in de gaten gehouden.



### In gesprek Medewerker VPT-Team

‘VPT biedt een compleet zorgpakket, waarbij cliënten zowel huishoudelijke hulp, begeleiding als zorg ontvangen. ‘Voor de cliënt betekent dit duidelijkheid en structuur. Het is een totaalpakket, wat rust geeft en het werk voor ons uitdagend en veelzijdig maakt. Het mooie voor de cliënt is dat alles in één pakket zit. Dat maakt een groot verschil en geeft een gevoel van veiligheid en continuïteit.’

Peter zijn dagen zijn allesbehalve eentonig. ‘Elke dag is anders,’ vertelt hij. ‘De ene keer help ik met huishoudelijke taken, de andere keer bied ik persoonlijke verzorging of begeleiding. Die variatie maakt het werk juist zo boeiend.’ Het teamgevoel is volgens Peter een essentieel onderdeel van zijn werk. ‘Regelmatig hebben we overlegmomenten. Die zijn niet alleen nuttig om elkaar op de hoogte te houden en ideeën uit te wisselen, maar ze versterken ook de band binnen het team. Het plezier en de collegialiteit zorgen voor een fijne werksfeer, wat ons team zo bijzonder maakt.’

‘Wat dit werk zo leuk maakt, is de tijd en aandacht die je kunt geven aan de cliënt. Je kunt echt tijd nemen om te luisteren naar de verhalen van de mensen. Dat geeft me energie, elke dag weer. Wanneer een cliënt bij mijn binnenkomst zegt “Wat fijn dat je er bent, ik verwachtte jou al en keek uit naar je komst”, die kleine momenten maken het werk de moeite waard. Het is een afwisselende baan waar je echt een verschil kunt maken in het leven van mensen. Als je op zoek bent naar betekenisvol werk waar je elke dag opnieuw voldoening uit haalt, dan is het VPT-team de perfecte plek. De zorg is niet alleen werk, het is een kans om elke dag iets waardevols bij te dragen.’





## Netwerken en samenwerkingsverbanden

We werken verder aan het behouden en versterken van onze netwerken, zoals Regionaal Integraal Gezondheidsakkoord (RIGA), Regionaal Overleg Acute Zorgketen (ROAZ). Daarnaast ook blijvend samenwerken regionaal en lokale met Welzijnsorganisaties en samenwerkingen met onderwijsinstellingen. Ook samenwerkingsverbanden in academische netwerken zoals UNC-ZH en ketens, zoals CVA en netwerken Palliatieve Zorg WSD.

### D-zep en Regionaalexpertisecentrum (REC)

Dat Pieter van Foreest een REC heeft is in de regio bekend. Het outreachende consultatieteam wordt ingezet volgens de richtlijnen. Met samenwerkingspartners en collega zorginstellingen is doorstroombeleid afgestemd.

### Langer en weer thuis - nieuwe zorgconcepten - Volledig Pakket Thuis (VPT)

In nauwe samenwerking met woningcorporaties of andere financiers worden zorgconcepten, ontwikkeld om zorg thuis te ondersteunen. De resultaten uit het project VPT worden gebruikt voor verbetering en organisatiebrede opschaling. De woonconcepten worden met strategische samenwerking van woningbouw-coöperaties gerealiseerd in bestaande- of nieuwbouw.

### Commitment Gezondheidsakkoord (RIGA)

We blijven een actieve bijdrage leveren aan de projecten die vorm krijgen onder de programmalijnen van het RIGA

### Volledig Pakket Thuis (VPT)

VPT is verder ontwikkeld en wordt steeds vaker ingezet.

### Revalidatiezorg

We ontwikkelen we revalidatiezorg in Delft en omgeving verder door in samenwerking met Basalt.

### Gerontopsychiatrie (GP)

Pieter van Foreest werkt samen met de partners in zowel de interne als externe GP-keten.

### Mensen met dementie op jonge leeftijd (JMD)

Integratie van behandeling in de woonlocatie en ontmoetingscentrum vindt plaats. Structureel contact tussen casemanager JMD geheugenpoli en poli neurologie van het RdGG.



**Vooruitblik:  
Samen aan de slag voor  
toekomstbestendige ouderenzorg**



2

0

2

5

## Huidige situatie

Een aantrekkelijk werkgever zijn, is een belangrijk strategisch speerpunt voor Pieter van Foreest.

Wij zijn ervan overtuigd dat we de talenten van onze eigen medewerkers nog beter kunnen benutten, waarbij we meer focussen op competenties en leren op de werkplek. Ook ontwikkelen we leiderschap dat past bij de transitie van de ouderenzorg. We maken het werk leuker en makkelijker door de inzet van zorgtechnologie, door de processen te optimaliseren en zoveel mogelijk te ontregelen. In 2024 werkten we aan de volgende onderwerpen:

- De inzet van zorgtechnologie zoals beeldzorg en toezichhoudende techniek.
- Uitvoering van het Programma Tijd voor Zorg met de onderdelen procesmanagement voor de intramurale locaties, ontregelen en continu verbeteren.
- Het toevoegen van nieuwe functies zoals Helpende Plus en de kwaliteitsfunctionaris.
- Huis van Werkvermogen.
- Experimenteren met het inzetten van medewerkers op talenten (experiment Albatros).
- Het werken aan een generiek functiehuis.

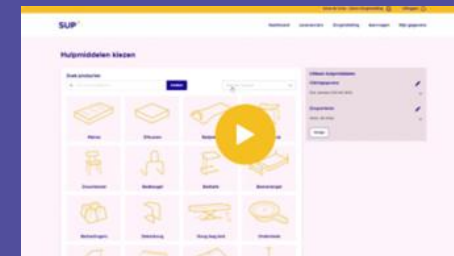
## De kern van bouwsteen 3: Het werk organiseren

- De beschikbaarheid, inzet en bereikbaarheid van zorg en welzijn en passende deskundigheidsmix van personeel zijn afgestemd op de zorgvraag in het werkgebied.
- De juiste expertise kan worden ingezet bij ongeplande of toenemende complexe zorg.
- Er wordt gewerkt met professionals en cliëntenraden aan zeggenschap in beleidsontwikkelingen.



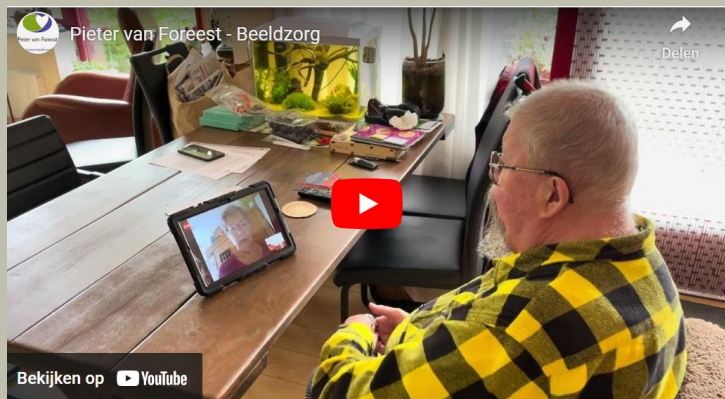
# De inzet van zorgtechnologie en toezichthoudende techniek.

Bestellen/aanvragen van hulpmiddelen voor de thuiswonende client wordt stukken eenvoudiger. Binnen de Pieter van Foreest is gestart met het inrichten van een Hulpmiddelenbibliotheek in het bestelplatform SUP, waardoor thuiszorgmedewerkers eenvoudig hulpmiddelen voor onze cliënten aanvragen. Eén platform voor aanvragen/uitlenen van leef- en zorgtechnologieën.



## Zorg op afstand (beeldzorg) door zorgthuis

Revalidanten krijgen bij ons, aan het einde van de revalidatie van het beeldzorgteam een tablet of hulp om een app te downloaden op hun eigen tablet van het beeldzorgteam van de thuiszorg. De pilot is gestart op één van de revalidatie en herstel afdelingen. Na deze, zal geëvalueerd worden en zal de beeldzorg via thuiszorg verder gefaseerd worden uitgebreid naar de rest van Revalidatie & Herstel.



## De Smartfloor

Het ontmoetingscentrum investeert in een Smartfloor om zo een objectief beeld van het valrisico van haar bezoekers (cliënten) te kunnen meten en hen van advies te kunnen voorzien.

Tevens wil Pieter van Foreest de Smartfloor met de expertise van onze fysiotherapeuten beschikbaar stellen aan de gemeente om samen op te trekken in het valpreventiebeleid van de thuiswonende (kwetsbare) ouderen in Delft.



## Meer locaties ingericht met leef- en zorgtechnologie Momo Medical

Met de Momo Bedsense, Genus Care (voor spreek-/luisterverbinding), pols-/halszenders en de Momo App kunnen de zorgmedewerkers de zorgervaring voor bewoners verbeteren en wordt de werkdruk voor zorgmedewerkers verlicht.



## Zorginnovatie en leef- en zorgtechnologie (producten)

Bij Pieter van Foreest vinden we het belangrijk om te blijven innoveren in de zorg. Onze collega's zijn continu bezig met innovaties. Daarnaast streven we er met elkaar naar om onze cliënten zo persoonsgericht als mogelijk te benaderen, zodat onze cliënten echt zichzelf kunnen zijn.

### Incontinentiezorg bij kwetsbare ouderen en InstantCare



InstantCare is een systeem voor het monitoren van incontinentie cliënten. Het checkt elke minuut het incontinentiemateriaal. De mate van vochtigheid wordt weergegeven in een dashboard. Het detecteert tevens ontlasting en onregelmatigheden in urine. Het systeem bestaat uit een strip die in het materiaal geplakt moet worden, een sensor en een hub. Inzet van slimme inco voorkomt dat een cliënt onnodig gecontroleerd wordt en verlaagd het risico op huidletsel. Slim incontinentiemateriaal draagt ook positief bij aan de kwaliteit van werken. De zorgprofessional hoeft geen onnodige controles/ verschoningen uit te voeren.

Walk in the parQ zijn routes die speciaal gemaakt zijn voor ouderen. Tijdens het wandelen, lopend of in rolstoel, verschillende oefeningen te zien die je helpen om in balans te blijven en je kracht te verbeteren.



De Rollz Motion Performance is het all-terrain model van de Rollz Motion rollator en rolstoel ineen met extra schokdemping.



Een Inmu is een muzikaal sensorisch product dat muziek vibratie gebruikt om de zintuigen te stimuleren voor ontspanning en socialisatie.



Crdl is ontwikkeld als hulpmiddel om sociaal isolement te doorbreken en verbinding tot stand te brengen.

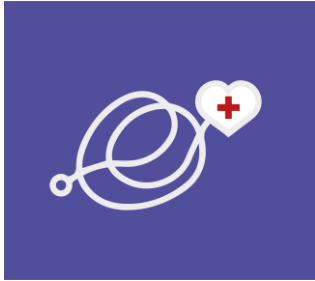
Digitaal aftekenen van medicatietoediening is nu ook mogelijk intramuraal. In de thuiszorg wordt al een aantal jaar digitaal afgetekend.



Met de introductie van de webapplicatie MUIZ is er nu een gestandaardiseerde minder arbeidsintensieve werkwijze voor het melden van infectie-uitbraken in het landelijke zorgnetwerk met realtime overzicht voor onze medewerkers over de organisatie en voor de regio.







## Het programma Tijd voor Zorg heeft als doel om:

- maximale waarde te creëren voor cliënt en organisatie (we zetten onze tijd in voor handelingen waar de cliënt en/of de organisatie echt wat aan heeft);
- tijd en middelen te besparen door verspillingen uit processen te halen en het werk slim te organiseren;
- van elkaar te leren en elkaar te inspireren.

## Op bezoek bij Minister Agema Kwaliteitsverpleegkundige Thuiszorg

We hebben o.a. gesproken over de verschillende financieringsstromen (Wlz, Zvw en Wmo), de (macht van de) zorgverzekeraars en de vele verschillende eisen en regels die hiervoor gelden en over het alsmaar moeten verantwoorden; aan zorgverzekeraar, aan de inspectie, enzovoort. We geven aan dat vertrouwen in de professionals fijn zou zijn. In het gesprek kwam ook het elektronische dossier naar voren; we hebben gesproken over hoe dit aanvullend en volledig moet zijn (in plaats van vertragend, onoverzichtelijk en niet makkelijk bruikbaar of dat bepaalde applicaties vrij duur zijn om aan te schaffen). Luuk heeft ook nog verteld over de stappen die wij binnen onze organisatie aan het maken zijn; bijvoorbeeld dat er een aantal collega's geschoold zijn en dat we informatie hebben opgehaald en nog steeds ophalen en hij gaf een voorbeeld van een (ont)regelproject.



Het bezoek was kort, maar voelde heel open en bijna informeel. Minister Agema luisterde geïnteresseerd en aandachtig naar wat er gezegd werd. Tussendoor maakte ze her en der aantekeningen, dus laten we hopen dat ze aan de bak gaat! Het bezoek kort samengevat: 'Mand!' Euhm... 'kort, maar goed!', bedoel ik.

## Wat is er de afgelopen periode gebeurt vanuit het programma Tijd voor Zorg?

- Er zijn 10 ontregelaars opgeleid in de methodiek 'ontregel de zorg'. Deze mensen zijn in staat om kleine en grote projecten te doen die leiden tot ontregelingen.
- Er zijn 'ontregelkansen' geïnteriseerd (+/- 60 kansen op dit moment).
- Er is gestart met ontregelprojecten 'VIM-melding' en 'dubbel aftekenen van risicovolle medicatie'.
- Er is gestart met het ontregelproject 'kwartaalrapportage VIM'.
- Onderzoeken kansen 'dagoverzicht' in ONS in de thuiszorg
- Rekenmodule bij wijziging WLZ indicatie versimpelen: Eenmaal in de 'nieuwe situatie' blijken de meningen over de verandering in werkwijze verdeeld. Daar waar de een blij is met het wegvallen van de dubbele administratie, heeft de ander moeite met de hoeveelheid die ingevuld moet worden in de rekenmodule. Voor de één een verrijking, voor de ander een nieuwe paarse krokodil.
- Zorgplan casemanagers.
- COVID19 registratie: Ondanks het verplichte karakter van de registratie is vanuit de infectiepreventiecommissie het voorstel gedaan aan de Regiegroep Kwaliteit om te stoppen met deze registratie. De Regiegroep Kwaliteit heeft daarop het besluit genomen deze registratie niet aan te leveren bij het RIVM. Bij een toegediende Covid19 vaccinatie hoeven de vragen vanuit het Klinimetrie formulier dan ook niet ingevuld te worden. Het besluit komt voort vanuit onze visie waarin we administratieve handelingen willen ontregelen en deze taak is hierin niet passend.



Welkom bij Pieter van Foreest!



Helpende plus zijn door ons geschoolde medewerkers die extra competenties ontwikkeld hebben om complexere zorgtaken en een aantal verzorgende en verpleegtechnische handelingen uit te voeren. Ze verzamelen gegevens via het meten van vitale gegevens, dienen bepaalde medicatie, druppelen ogen, oren en neus.

Kwaliteitsfunctionaris is een gelijkwaardige functie aan kwaliteitsverpleegkundige maar dan met de focus op welbevinden van onze cliënten en evt. problemen in gedrag van onze cliënten.

Woonzorgbegeleider is een gelijkwaardige functie als contactverzorgende alleen zijn dit medewerkers met een maatschappelijke zorg opleiding of een vergelijkbare opleiding die is aangevuld met een 7-daagse scholing.

Sinds het voorjaar 2024 zijn we gestart met de rol van verpleegkundig onderzoeker. Zij richten zich op zorginhoudelijke praktijkonderzoeken die gedaan worden op de diverse locaties. Zij zijn de aanjagers in het signaleren van onderzoeksvragen en kunnen collega's en studenten ondersteunen in de uitvoering, de implementatie en het doorzetten van onderzoeksvragen vanuit de aanbevelingen.

Een medewerker vertelt over de inzet van Zorgassistenten uit Zorghub

*We zijn blij dat we deze mensen de kans kunnen geven om in de zorg aan de slag te gaan!*

“We zijn de grootste werkgever in de regio en voelen ons verantwoordelijk om mee te werken aan het creëren van nieuwe kansen. Het allerbelangrijkste is dat wij passend werk willen bieden aan mensen die door omstandigheden eerder geen kansen kregen op de huidige arbeidsmarkt, nu in de bijstand zitten, maar wel graag willen werken. Als werken weer lukt, doet dat veel met mensen. Het vergroot je waardigheid, je deelname aan de maatschappij en het geeft invulling aan je dag. Met de inzet van deze doelgroep willen we ook de druk op de arbeidsmarkt in de zorgsector verlichten en extra aandacht en ondersteuning organiseren voor onze doelgroep: de ouderen. De belangrijkste doelstelling is om mensen met afstand tot de arbeidsmarkt te begeleiden naar werk.

“Zorghub zet deze mensen in binnen zorgorganisaties, waaronder Pieter van Foreest. Dit levert voor iedereen voordelen op. Onze collega's op de verpleeghuislocaties worden ontlast door de extra hulp en de mensen waar het om draait krijgen de kans op een betekenisvolle baan,” vertelt Esther.

“Voorheen voerden de mensen vanuit Zorghub vooral taken uit zoals schoonmaken, opruimen, het begeleiden van activiteiten en ondersteunen bij eten en drinken,” legt Esther uit.

“Vanaf oktober zijn er zorgassistenten vanuit Zorghub in dienst gekomen, waardoor zij direct in de directe zorg ingezet kunnen worden. Dit is een positieve ontwikkeling”.

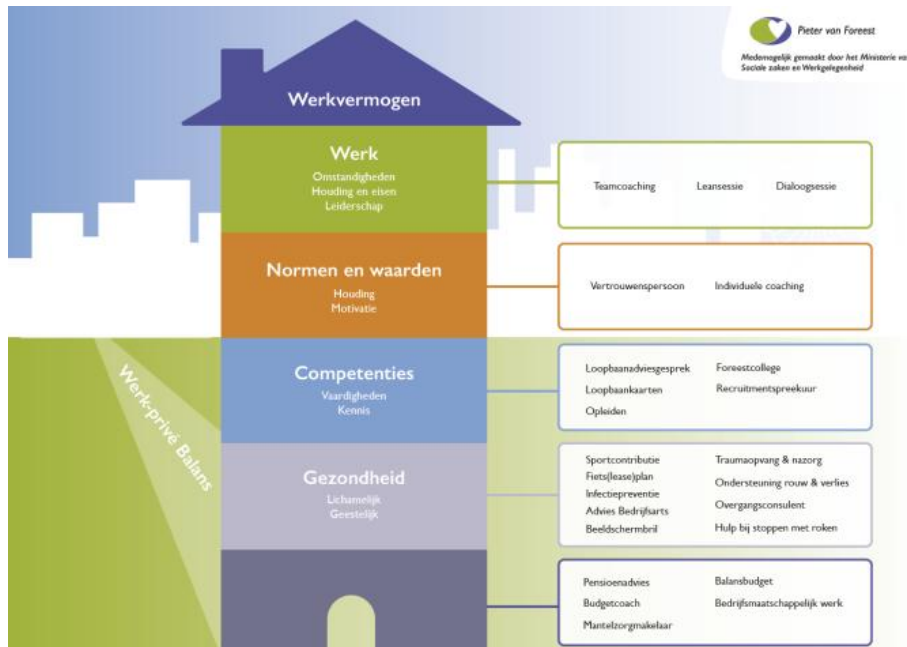
“De medewerkers komen in dienst bij Zorghub en worden gedetacheerd naar Pieter van Foreest. “Ze starten met een proefperiode van een maand en werken minimaal 16 uur per week,” vervolgt Esther. “Na zes maanden kan in overleg besloten worden om de medewerker in dienst te nemen.”

“Op 1 oktober 2024 is de eerste groep zorgassistenten gestart. “We zijn heel enthousiast over deze groep. De afgelopen twee jaar hebben we heel positieve ervaringen opgedaan met Zorghub,” zegt Esther. “Meerdere medewerkers zijn via dit traject zelfs doorgestroomd naar functies binnen de directe zorg, zoals helpende of verzorgende IG.”



Bij Pieter van Foreest beogen we de medewerker centraal te stellen en een goed werkgever te zijn. Het is extra belangrijk dat we steeds goed kijken hoe medewerkers op een gezonde, plezierige en gemotiveerde manier aan het werk blijven, in iedere fase van hun loopbaan (duurzame inzetbaarheid). Het Huis van Werkvermogen, als bewezen effectief middel, wordt binnen de Pieter van Foreest uitgerold. Deze methodiek komt in plaats van de ontwikkelgesprekken met medewerkers.

*“Zijn diverse aspecten, de omgeving van de medewerker, de gezondheid van de medewerker, de mate van kundig zijn om het werk te doen en de persoonlijke drijfveren de arbeidsomstandigheden bij de medewerkers in balans, dan draagt dit bij aan het zich gezien en gehoord voelen, een plezierige werkklimaat en inzetbaarheid van onze medewerkers”.  
Tevens is dit positief voor de wendbaarheid en weerbaarheid van de organisatie”.*

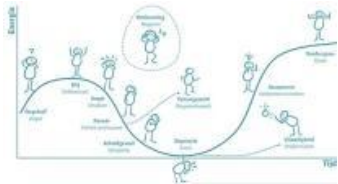


# Experiment 'Van zorg naar het gewone leven'



In locatie De Kreek op de afdeling Albatros is gestart met de pilot 'Van zorg naar het gewone leven'.

De collega's van de Albatros bedenken samen met het informele netwerk (naasten van cliënt/vrijwilligers) hoe zij voor en met de bewoners een bestaan van 'zorg' naar 'gewoon leven' kunnen realiseren.



Belangrijke punten in de pilot: Ontwikkelen nieuwe visie, medewerkers inzetten op talenten, rollen en taken (regie)behandelaar, een inspiratieraad waarbij collega's vanuit verschillende organisatieonderdelen meedenken en meehelpen.

## Visie Albatros – van zorg naar het gewone leven in het kort

**Gewoon Leven (net als) Thuis:** Wij vinden het belangrijk dat u hier zo veel als mogelijk een *gevoel van thuis* ervaart en uw eigen stijl van leven zo veel mogelijk kunt voortzetten. We streven naar een zo veilig mogelijke omgeving voor u en uw medebewoners, waarbij wij de *balans* bewaken tussen veiligheid en niet te beschermend zijn. Wij bieden u een stimulerende omgeving waar u *actief* betrokken wordt bij (dagelijkse) bezigheden.

**Persoonsgerichte zorg, betekenisvol voor u:** Wij willen u als mens, met uw levensverhalen, leren *kennen*, zodat wij kunnen bijdragen aan uw *betekenisvol leven*. Dit houdt in dat we met aandacht en in rust met u onderzoeken wat wij voor u kunnen betekenen.

**Eten en drinken, meedoen, beleven en genieten:** Wij willen dat u het eten en drinken *beleeft* en hiervan *geniet*.

**Samenwerking met naasten:** Wij hechten enorm veel waarde aan *uw netwerk* van naasten, familie en vrienden. Wij willen uw naasten net zo *vertrouwd dichtbij* hebben als u gewend was.

**Multidisciplinaire samenwerking: we doen het echt samen:** Onze medewerkers werken nauw met elkaar samen, en met uw naasten, vrijwilligers en buurtbewoners om samen met u de ondersteuning, zorg en behandeling te geven die bij u past.

## Multidisciplinaire samenwerking: we doen het echt samen:

Onze medewerkers werken nauw met elkaar samen, en met uw naasten, vrijwilligers en buurtbewoners om samen met u de ondersteuning, zorg en behandeling te geven die bij u past.



## FEITEN EN FABELS

“Alle medewerkers mogen alle zorg leveren die er is. Medewerkers mogen dus medicatie delen zonder kennis.”

**Fabel.** Ja, medewerkers die affiniteit of talent hebben voor bepaalde handelingen mogen deze gaan uitvoeren. Dit doen zij echter door eerst mee te kijken met ervaren collega's, onder begeleiding te oefenen en af te laten tekenen. Daarnaast vinden we het belangrijk dat je weet wat je doet en waar je op moet letten, er wordt dus ook gekeken hoe we zorgen dat medewerkers de theoretische kennis hebben door bijvoorbeeld een e-learning.

“Naasten, vrijwilligers en buurtbewoners komen straks de bewoners van de Albatros uit bed halen.”

**Fabel.** Ja, als een dochter graag wil ondersteunen in de zorg van haar moeder, en haar moeder vindt dat goed, dan is zij zeker welkom. Echter zullen we haar niet zomaar ook de buurvrouw van haar moeder laten douchen. Het is natuurlijk wat anders als de buurvrouw en eerste contactpersoon dat juist heel fijn vinden en zij goed in staat is dit op een veilige manier te doen! En daar heeft zij weer professionals voor nodig om dat op een juiste manier te kunnen doen. En zo werken we fijn, veilig en zeer persoonsgericht samen!

“Medewerkers krijgen de ruimte om mee te denken om uitdagingen en problemen op te lossen.”

**Feit.** Medewerkers mogen meedenken om uitdagingen en problemen op te lossen. Samen zorgen we dat het probleem helder wordt en kijken we wat een oplossing zou kunnen zijn voor het probleem. Dit doen we in werkgroepen. Medewerkers denken niet alleen mee, zij helpen ook in de uitvoering van de oplossing!





Eind 2024 is besloten om het project functiehuis te gaan starten.

Binnen het primaire proces van de organisatie is er een groeiende behoefte om medewerkers flexibeler in te zetten en meer te focussen op talenten in plaats van specifieke diploma's. Naast het primaire proces is ook bij de behandeldiensten, stafafdelingen en in de managementlaag een toenemende vraag naar flexibele inzet en talentgericht werken.

Met de doorontwikkeling van het functiehuis wordt getracht ruimte te bieden om mensen met verschillende opleidingsachtergronden aan te stellen en medewerkers in te zetten op talenten. Daarnaast helpt het verder ontwikkelen van het functiehuis om de organisatie (meer) wendbaar te maken.



### Onze visie

De huidige ontwikkelingen en de nieuwe visie op welzijn, zorg en behandeling vragen om een herijkte organisatiebrede visie.

### Onze Medewerkers

Behoud van personeel is een cruciaal speerpunt:

- \*We benutten talenten
- \*Bieden ontwikkelingsmogelijkheden
- \*Minder verplichte opleidingen en trainingen
- \*Focussen op competenties
- \*Aantrekkelijk houden en maken van het werk

We houden aandacht voor medewerkers, het verhogen van werkplezier en blijven in gesprek over de werk- en privébalans.

### Onze Organisatie

We nemen initiatief als netwerkorganisatie en werken samen met onze externe partners. We zetten ons in om optimaal met elkaar te werken en verbonden te blijven. We leren over ontwikkelingen in de zorg op het gebied van processen en techniek en passen deze toe. We blijven innoveren voor onze cliënten en medewerkers.

#### Aandacht voor medewerkers en werkplezier

Het "Huis van Werkvermogen" en "Het Potentieel Pakken," worden in de hele organisatie ingevoerd.

#### Organisatie ontwikkeltraject: stap voor stap

De drie divisies, Westland en Midden Delfland, Delft en Oostland en Behandeling en Expertise, zijn de basis voor meer wendbaarheid om de transitie te realiseren en het bevorderen van een verbeterde samenwerking tussen intramurale zorg, extramurale zorg en behandeling.

#### Inzet PNIL in balans

Reguleren van contacten en contracten en het verbeteren van zakelijke afspraken. Verbeteren van het rooster- en planproces, de financiële administratie en facturatie en een betere inzet van onze eigen flexkrachten. De processen PNIL-inzet zijn in lijn met de Wet DBA..

#### Span of control

Ons teammanagement wordt verder uitgebreid. Medewerkers bieden we kansen om intern door te groeien naar leidinggevende. Ook verkennen we de ideeën en wensen t.a.v. de toekomstige management- en overlegstructuur.

#### Tijd voor Zorg

We zetten verschillende projecten in om het werk slimmer te organiseren en continu te blijven verbeteren.

#### Communicatie

Een interne communicatiestrategie wordt ontwikkeld en geïmplementeerd.



**Vooruitblik:  
Samen aan de slag voor  
toekomstbestendige ouderenzorg**



2

0

2

5

## Huidige situatie

Leren en ontwikkelen doen we op allerlei manieren. In de dagelijkse praktijk leren we van elkaar en van de informatie die data ons dat oplevert (PDCA).

In 2023 zijn we gestart met het organisatie-ontwikkeltraject. Hierbij focussen we op het vergroten van veerkracht, flexibiliteit en het lerend vermogen, met aandacht voor veranderkennis en verandervaardigheden onder meer door te experimenteren en via het leiderschapsprogramma.

Ontwikkelingen in 2024 waren onder andere:

- Het ontwikkelen van het leiderschapsprogramma.
- Een nieuw beleid Bekwaam & Bevoegd, waarbij de focus op bekwaamheid ligt. Minder verplichte scholingen en meer opleiding en training op maat en modulair.
- Het vormgeven van het Foreest College (digitale leeromgeving en leermanagementsysteem).
- De vakgroep Specialisten Ouderengeneeskunde is in 2024 gevisiteerd. De visitatiecommissie concludeerde dat er sprake is van een zeer goed georganiseerde en deskundige groep van specialisten ouderengeneeskunde bij Pieter van Foreest. De opleidingsvisitatie van de verpleegkundig specialisten eind 2023 en de opleidingsvisitatie van de GZ-psychologen begin 2025 zijn ook zeer succesvol afgerond.

## De kern van bouwsteen 4: Leren en ontwikkelen

- Werken aan leren en ontwikkelen is een gezamenlijke opdracht voor individuele professionals, met het netwerk van de mens met een zorgvraag, kwaliteits- en beleidsmedewerkers, teams, teamleiders en bestuurders. Waarin wordt samengewerkt met onder andere cliëntenraden, beroepsorganisaties en academische werkplaatsen.
- Reflectie is naast een middel voor leren en ontwikkelen ook een belangrijk middel om zeggenschap vorm te kunnen geven.
- Organisaties zorgen dat professionals voldoende ruimte krijgen om zich te scholen en bieden tijd, ruimte en inzicht om samen te leren van kwaliteitsinformatie.





## Startprogramma Leiderschap Pieter van Foreest



In 2024 is gestart met een leiderschapsprogramma voor teammanager. Het programma telde 8 modules over verschillende onderwerpen met daartussen een intervisiemoment. Ook werden zij gecoacht op hun persoonlijke leerdoelen door hun manager. Dit om teammanagers hun leiderschap te laten ontwikkelen.

Het programma van de teammanagers geldt als opmaat voor het bredere leiderschapsprogramma voor Pieter van Foreest. Begin 2025 volgt evaluatie van dit programma en zal bekeken worden welke modules (evt. aangepast) worden aangeboden aan een bredere doelgroep.

Onze bestuurder vertelt over ‘Leiderschap on de zorg’ in de Qtalk Podcast

## Wat vraagt leiderschap in de zorg?

De zorg is in transitie, met een grote druk op de zorg en vele complexe vraagstukken. Dat vraagt om een ander soort leiderschap dan gebruikelijk, andere accenten. Samen aan de slag om toekomstbestendig te zijn en te blijven.



Petra benadrukt het belang van het geven van vertrouwen aan zorgprofessionals en over het écht samenwerken met mensen in je organisatie. Samen aan de slag om toekomstbestendig te zijn en te blijven.



[Luister mee in de Qtalk Podcast met Petra de Jongh, voorzitter Raad van Bestuur.](#)





Medewerkers van de Pieter van Foreest kunnen hun eigen leerpad samenstellen: een reis naar professionele en persoonlijke groei. De talenten, passies, doelen en ontwikkelbehoeften bepalen welk traject medewerkers volgen. Om dit te realiseren sloot de digitale Leeromgeving niet langer aan bij onze wensen, waardoor we over zijn gegaan op een andere digitale leeromgeving, het Foreestcollege.

In ons Foreestcollege vinden medewerkers een groot aanbod aan e-learning, onlinetraining, klassieke training etc.

Een aantal handelingen vraagt om een verplichte scholing om bekwaam te blijven en andere worden modulair aangeboden op basis van interesse en eigen inschatting van de medewerker. Dit alles is terug te vinden in het persoonlijke bekwampaspoort in het dashboard van het Foreestcollege. Ook managers kunnen volgen of medewerkers de verplichte scholingen hebben gevolgd.

Behalve het Foreestcollege wordt ook gewerkt aan 'werkplekleren', leren dáár waar het werk is. Van elkaar en met elkaar.



*Het creëren van een persoonlijk leerpad is als het ontwerpen van een unieke puzzel. Verplichte scholing leidt in het algemeen niet tot motivatie om deel te nemen en te ontwikkelen. Terwijl behoefte om je te blijven ontwikkelen bij veel mensen aanwezig is, als het maar aansluit op jouw individuele ontwikkelwens. Passender is het dan om je eigen 'leerpad' te kunnen samenstellen.*



Pieter van Foreest heeft samen met RdGG, Parnassia Groep, Ipse de Bruggen en ROC Mondriaan afgesproken de BOL opleiding mbo-verpleegkundige gezamenlijk opnieuw vorm te geven en daarbij elkaars expertise onderling te delen. Het is de bedoeling dat de (nieuwe) studenten voortaan allereerst met het gehele zorgveld kennismaken en de specifieke verschillen in de zorg leren (her)kennen. Met elkaar gaan de partijen ervoor zorgen dat de nieuwe BOL-studenten beter weten waaraan ze beginnen en daarna een doelbewuste keus maken in het vervolg van de opleiding.



*'Jongeren starten vaak met veel passie en goede moed aan een zorgopleiding maar in de praktijk blijkt helaas te vaak dat ze voortijdig afhaken omdat ze tóch een verkeerd beeld hadden van werken in de zorg. Met een negatieve ervaring dreigen ze verloren te gaan voor de zorg en dat is eeuwig zonde want ze zijn zo hard nodig! Door meteen in het eerste jaar te beginnen met een "ontdekkingsreis" hopen we dat op te lossen.'*

# Symposium: een manier van kennisdelen.



## Jaarlijkse VVAR-symposium

In 2024 was het thema 'Zorg voor vrijheid en veiligheid thuis en in het verpleeghuis'. Opnieuw een geslaagd symposium wat veel medewerkers trok. Ideeën stroomden binnen en de passie voor ons werk was meer dan voelbaar. Na de opening door de voorzitter VVAR en raad van bestuur waarin inspirerend het open deuren beleid werd besproken volgde een gepassioneerde betoog door de oprichter van het lerend netwerk veilig open. Vervolgens werden er diverse workshops aangeboden waarin waardevolle inzichten en levendige discussies tot leven kwamen.

In 2025 was het onderwerp van het symposium Toekomstbestendige zorg. Op 20 maart zijn de collega's met een inspirerende theatervoorstelling van de Waardenlader en workshops meegenomen in de toekomst.



## Symposium 'Samen op weg naar zorg voor de toekomst'

In verschillende workshops werden initiatieven gepresenteerd, geleerde lessen en ervaringen gedeeld en het persoonlijke gesprek gevoerd. Denk hierbij aan thema's als duurzaamheid, van experiment naar verandering, van evidence naar implementatie en het ontwikkelen van een leerklimaat.



## Ontmoeting, kennisuitwisseling, leren en experimenteren

### Chinese delegatie bezoekt zorgboerderij BuitenGewoon

De Chinese delegatie is voor de 12<sup>de</sup> keer in Nederland om zich te laten voorlichten en inspireren door het zorgaanbod voor ouderen. De delegatie kwam naar Delfgauw op aanbeveling van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport.



## Wondzorg symposium

In dit symposium werden de onderwerpen basis wondzorg en Wondzorg in de praktijk; test je kennis aan de kaak gesteld.

Op de internationale dag ter preventie van decubitus heeft de commissie wondzorg en preventie onze medewerkers uitgedaagd met een korte kennisquiz. De deelnemers met de meeste juiste antwoorden ontvingen een passende prijs.



## In gesprek

### Lid VVAR

'Ik vind het fijn om mee te kunnen denken en belangrijk dat juist de mensen op de werkvloer hun stem kunnen laten horen. Het maken van goed beleid is belangrijk en met de input vanaf de werkvloer zorgen we er met elkaar voor dat de werkzaamheden voor een ieder werkbaar(der) blijven en we blijven verbeteren. Ik kijk en denk dan ook graag verder dan het werk alleen bij de cliënten. Hier haal ik veel voldoening uit. Voor mij dan ook een logische reden om bij de VVAR aan te sluiten.'

## Themabijeenkomst Cliëntenraden

Ook dit jaar was er een themabijeenkomst voor de cliëntenraden. Na presentaties over het veranderende zorglandschap, het regiebehandelaarschap en voorbeelden van pilots bij Pieter van Foreest zijn we hierover in gesprek gegaan.

De input uit de gesprekken worden door de (centrale en lokale) cliëntenraden meegenomen in hun overleggen met de raad van bestuur en locatiemanagers.

## Besproken onderwerpen OR

- Helpende plus
- Strategisch huisvestingsplan (SHP)
- Adviesrapport DLO
- Minder PNIL inzet
- Aanvullende verzuimmaatregelen
- Adviesrapport Span of control en aandacht voor medewerkers
- Inrichting flex-expertisecentrum
- Verslagen vertrouwenspersonen
- Bestuursverslag en Jaarrekening 2023
- Themabijeenkomst medezeggenschap

## Ontmoeting, kennisuitwisseling, leren en experimenteren

## Kennis vergroten en delen door promotieonderzoek

## In gesprek

### Fysiotherapeut en promotieonderzoeker UNC-ZH

Wat hoop je te bereiken met het onderzoek 'inzetten van trainingsapps in de geriatrische revalidatie?'

"Inzicht krijgen in wat werkt, voor wie het werkt en wat hiervoor nodig is. Met als resultaat dat we weten hoe je een mobiele app kan inzetten bij ouderen na een plotselinge achteruitgang, om zelfstandig te werken aan hun herstel. Dit zou een mooie aanvulling kunnen zijn op de reguliere zorg, bijvoorbeeld op momenten dat je er als behandelaar niet bij bent. Iets wat in de toekomst misschien vaker gaat gebeuren door toename van personeelstekorten. Het idee is dat zo'n zogeheten trainingsapp er altijd is, al vanaf het moment dat iemand begint met herstellen, helemaal tot en met de periode thuis."

## Pieters Innovatie Lab (PIL)

De PIL is een ruimte voor ontmoeting, kennisuitwisseling, leren en experimenteren. Dit is om zorgprofessionals, cliënten en in nabije toekomst inwoners van de regio mee te nemen in de mogelijkheden die de inzet van technologie kan bieden. Zo biedt de PIL naast een educatieve escaperoom, Pieters Escape, een ruimte voor het online delen van informatie, Pieters Studio en een ruimte waar diverse hulpmiddelen, met en zonder technologie, gepresenteerd worden, Pieters Hulpmiddelen.





### Onderzoek en innovatie

We blijven innoveren. Medewerkers worden ondersteund bij zorgtaken door anders of innoverend werken. Beleid leeft- en zorgtechnologie wordt geïmplementeerd, de onderzoeks- en innovatiestrategie wordt geactualiseerd. Onderzoek naar de behoefte van digitale en technische vaardigheden wordt afgerond. Continue op zoek naar externe financieringsmogelijkheden voor onderzoek en innovatie.

#### Leiderschapsprogramma

Het leiderschapsprogramma wordt uitgevoerd conform het plan van aanpak. Het programma wordt daarnaast verbreed en richt zich naast lijnmanagement ook op andere sleutelfunctionarissen.

#### Continu leren en samenwerken tussen lijn en staf

Verskillende inhoudelijke vraagstukken, projecten en programma's worden ontwikkeld en uitgevoerd.



#### Zorg- en Leeftechnologie

Skincair hoeslaken voor extramurale cliënten wordt onderzocht. Er wordt gewerkt volgens het beleid leef- en zorgtechnologie.

#### Diversiteit, gelijkwaardigheid en inclusie (DG&I)

Adviezen en verbetermogelijkheden rondom dit thema worden in kaart gebracht aan de hand van een scan.

#### Experimenten

- Regie cliënt (waaronder cliëntreis)
- Ondersteuning cliënt (waaronder regiebehandelaarschap)
- Flexibel organiseren (visiegericht en inzet op talent)

#### Werkplekieren

Werkplekieren is een speerpunt. Daarnaast wordt in samenwerking met het ROC Mondriaan het aanbod voor modulair (praktijk)leren uitgewerkt.



**Vooruitblik:  
Samen aan de slag voor  
toekomstbestendige ouderenzorg**



2

0

2

5

## Huidige situatie

Iedere professional heeft een eigen verantwoordelijkheid in het realiseren van de kwaliteit van bestaan voor de individuele cliënt. De medewerker neemt hierin zelf de regie. De leidinggevende zorgt ervoor dat de kaders waarbinnen kwaliteit gerealiseerd moet worden helder zijn en de voorwaarden gecreëerd zijn. Daarnaast heeft de leidinggevende zicht op het geheel en zorgt hij/zij ervoor dat binnen dit geheel de juiste dingen worden gedaan. De kwaliteitsverpleegkundigen en kwaliteitsfunctionarissen ondersteunen zowel de individuele medewerker als de leidinggevende bij het verbeteren van de kwaliteit van bestaan. De centrale cliëntenraad, de lokale cliëntenraden, de ondernemingsraad en de VVAR adviseren gevraagd en ongevraagd de raad van bestuur en het management over verbeterkansen en mogelijke tekortkomingen in de kwaliteit van bestaan.

Belangrijke instrumenten hierbij zijn:

- Het ontwikkelen van een nieuw zelftoetsingsinstrument met focus op de onderdelen van het Generiek Kompas.
- Leren met elkaar van de Kwartaalrapportage Kwaliteit waarin alle uitkomsten gebundeld zijn (tevredenheidsonderzoeken, audits, incidenten en calamiteiten).
- Het doorontwikkelen van de BI-tool om continu actuele informatie te hebben,

## De kern van bouwsteen 5: Inzicht in kwaliteit

- Systematisch werken aan kwaliteit is randvoorwaardelijk voor organisaties bij het maken van beleid over goede zorg. Het monitoren van de kwaliteit van zorg is nodig om vast te stellen of deze verbeterd moet worden.
- Kwaliteitsbeeld
- Verplichte metingen: cliëntervaringen





Om de kwaliteit en veiligheid op belangrijke zorginhoudelijke onderwerpen te waarborgen kent Pieter van Foreest thema commissies. Dit zijn:

- De centrale commissie veilig incidenten melden
- De calamiteitencommissie
- De ECD-commissie
- De commissie medicatieveiligheid
- De commissie zorg voor de vrijheid en veiligheid
- De hygiëne en infectiepreventiecommissie
- De commissie bevoegd en bekwaam
- De commissie wondzorg

In deze commissies zijn professionals uit de drie divisies vertegenwoordigd. Per commissie zijn doelstelling, verwachtingen, rol, taak en samenstelling beschreven. Deze commissies werken allen met jaardoelen. De commissies zorgen ervoor dat het beleid, de richtlijnen en protocollen steeds in lijn zijn met de interne en externe ontwikkelingen en relevante wet- en regelgeving. Grote aanpassingen worden door de commissies ter besluitvorming voorgelegd aan de regiegroep Kwaliteit.

## **De regiegroep Kwaliteit**

De regiegroep zorgt voor samenhang tussen de zorginhoudelijke onderwerpen, monitort kwaliteitsissues en stelt onderdelen van het kwaliteitsbeleid vast, zoals auditbeleid en auditkalender. De regiegroep wordt voorgezeten door het lid raad van bestuur. De regiegroep bestaat verder uit de eerste specialist ouderengeneeskunde, de voorzitter van de VVAR, de voorzitter van de vakgroep kwaliteitsverpleegkundigen, de manager Kwaliteit, Veiligheid, Onderzoek en Innovatie, de directeurs en een beleidsadviseur kwaliteit.

## **Auditcommissie**

Audits, zowel intern als extern, zijn een middel om de kwaliteit en veiligheid van de zorg te toetsen en dragen bij aan een lerende organisatie, wat een belangrijk aspect is binnen alle kwaliteits- en toetsingskaders. De auditcommissie coördineert en faciliteert de integrale auditstructuur. Tevens fungeert zij als klankbord voor de gehele organisatie omtrent de auditstructuur.



Trots melden wij dat elf van onze locaties recentelijk het bronzen certificaat van de Milieuthermometer hebben behaald of mogen behouden, als erkenning voor hun inzet op het gebied van duurzaamheid.

De Milieuthermometer is een tool om te toetsen of je voldoet aan bepaalde richtlijnen op het gebied van duurzaamheid.



Met trots kunnen we vertellen dat wij deze zomer het keurmerk 'Vrijwillige Inzet Goed Geregeld' heeft behaald!

Dit keurmerk, toegekend door het NOV (Nederlandse Organisaties Vrijwilligerswerk), is een prachtige erkenning voor onze structurele inzet op goed vrijwilligersbeleid en -management.



Trots zijn wij dat we het PREZO keurmerk Dementie op jonge leeftijd behouden.

Hiermee tonen wij aan dat de Pieter van Foreest inderdaad specialist is op het gebied van zorg en ondersteuning aan jonge(re) mensen met dementie en conform branche specifieke eisen, verantwoorde, waardevolle zorg en ondersteuning biedt.





Type meldingen in 2024	Aantal
IGJ melding	5
Ernstig incident	4
Incident waarbij afstemming met 1 <sup>ste</sup> geneeskundige	16
Klacht/claim/kcoz	
Calamiteitenmailbox	75
Transmurale vim	2
Totaal aantal VIM (incl. MIM)	8621
Agressie incident	1550
Medicatie incident	2722
Valincident	3265
Bedrijfsongeval	1

Aanbeveling door cliënten en vertegenwoordigers	Aantal
Aanbeveling NPS	+47
Respons	305

### **Audits medicatieveiligheid**

In kwartaal 1 van dit jaar hebben de medicatieveiligheid audits door de zorgapotheek plaats gevonden met als doel gezamenlijk goede farmaceutische zorg te leveren aan bewoners, afgesproken kwaliteit te monitoren en evalueren, gemaakte afspraken uit het GDP te bewaken, inzet van PDCA-verbetercyclus en compliant zijn aan IGJ-afspraken.

Allereerst geeft Zorgapotheek ons complimenten voor ons goede medicatieproces! Zorgapotheek merkt dat er een duidelijk en degelijk medicatiebeleid is binnen de Pieter van Foreest. Op veel locaties wordt dit goed opgevolgd. Meerdere afdelingen werken zo goed als foutloos. De aandachtspunten zijn niet complex en door de teams zelf op te pakken. Volgend jaar zullen de audits door Zorgapotheek vervolgen.

### **Reflectie door regiegroep Kwaliteit**

De kwaliteitsstructuur binnen PvF is stevig geborgd. De commissies werken professioneel en zelfstandig. Ook buiten de commissies zijn er ontzettend veel projecten, initiatieven en ideeën die een bijdrage leveren aan de kwaliteit van bestaan van onze cliënten. Onze medewerkers zijn creatief en voelen en nemen de vrijheid om zaken te ontwikkelen. Hier zijn we trots op!

Uitdagingen blijven er zeker ook. Het vraagt doorlopend aandacht om iedereen mee te krijgen in de ontwikkelingen en een goede balans te vinden in aandacht voor wat er goed gaat en voor wat er niet goed gaat. We willen nog meer leren van zaken die goed gaan. We laten ons hierbij inspireren door het Safety II gedachtegoed.



### **Pieter van Foreest, Verpleeg- en verzorgingshuis**

Organisatie



uit 298 waarderingen



### **Pieter van Foreest, Thuiszorg**

Organisatie



uit 724 waarderingen



### **Cliëntervaring ZorgkaartNederland t.o.v. benchmark ZorgkaartNederland**

Zowel Verpleeghuiszorg als wijkzorg van Pieter van Foreest scoren hoger op alle onderdelen ten opzichte van de sector

### Milieuthermometer Zorg

We zetten blijvend de Milieuthermometer zorg in al onze locaties en nieuwe locaties.

### Duurzaamheid

We nemen de volgende stappen om te gaan voldoen aan de criteria van de Greendeal 3.0. Green Teams zijn binnen de intra- en extramurale teams geïntroduceerd.

### Verduurzaming van panden

De verduurzaming van onze panden zetten we voort en maakt deel uit van ons huisvestings- en onderhoudsplan.



**Vooruitblik:  
Samen aan de slag voor  
toekomstbestendige ouderenzorg**



2  
0  
2  
5