

# KWALITEITSPAN HET OUDEN HUIS

## *Locatie Rijnleven*



# HET OUDEN HUIS

*weten dat je er niet alleen voor staat*

## Inhoud

Inleiding.....	2
Missie.....	3
Visie en waarden.....	4
Positieve Gezondheid.....	5
Inzet overige disciplines.....	7
Lichaamsfuncties .....	8
Mentaal welbevinden.....	9
Zingeving.....	10
Kwaliteit van leven.....	11
Meedoen .....	12
Dagelijks functioneren .....	13
Leren en werken aan kwaliteit.....	14
Leiderschap, governance en management.....	15
Personeelssamenstelling.....	16
Gebruik van hulpbronnen .....	17
<b>Gebouwde omgeving</b> .....	17
<b>ICT</b> .....	18
<b>Hulpmiddelen</b> .....	18
<b>Overige ondersteunende diensten</b> .....	18
Verbeterparagraaf samen leren en verbeteren .....	19

# HET OUDEN HUIS

*weten dat je er niet alleen voor staat*

## **Inleiding**

Het Ouden Huis is het initiatief in wonen en zorg voor senioren van Leonard Smit en Karel van Berk. De eerste locatie van Het Ouden Huis is 1 juli 2021 geopend.

Het Ouden Huis werkt met een heel brede doelgroep bewoners die varieert van geen ondersteuning tot ondersteuning op grond van de WMO, ZVW en/of de WLZ.

Dit kwaliteitsplan beschrijft hoe Het Ouden Huis locatie Rijnleven werkt aan de kwaliteit van zorg en welzijn en daarmee een bijdrage levert aan de kwaliteit van leven van de bewoners.

Ons doel is met zo min mogelijk woorden dit plan op te bouwen. Dat vergroot de kans dat het ook daadwerkelijk gelezen en gebruikt gaat worden. We vragen de lezer ons positief kritisch te benaderen met suggesties op de inhoud. Dat helpt ons scherp en up-to-date te blijven.

Redactionele opmerking: waar in deze tekst hij staat wordt eveneens zij bedoeld.

# HET OUDEN HUIS

*weten dat je er niet alleen voor staat*

## Missie

De initiatiefnemers van Het Ouden Huis (Leonard Smit en Karel van Berk) vinden het onacceptabel dat in een welvaartstaat als Nederland:

Ouderen van de ene op de andere dag uit hun vertrouwde omgeving gehaald worden en alles wat hen bekend en vertrouwd is wordt afgenomen.

Ouderen op grote schaal vereenzamen.

Ouderen na tientallen jaren samen te hebben geleefd bij een toenemende zorgvraag uit elkaar gehaald worden.

Goede woon/zorg-formules alleen beschikbaar zijn voor mensen met een goed gevulde portemonnee, terwijl er voor ouderen met een kleine portemonnee geen acceptabele oplossingen zijn.

Iedereen wil op een waardige manier oud worden, er toe doen en niet eenzaam wegwijnen. Ouderdom komt voor velen vroeg of laat met gebreken. Daarom is er Het Ouden Huis. Hier weet je dat je er niet alleen voor staat. Dat geldt voor de ouderen, maar ook voor de mantelzorger, de Zorgdrager, de medewerkers, de inwonende jongeren en zelfs de huisarts. We blijven het liefst zo lang mogelijk vitaal, maar als het nodig is wil je een beroep op een ander kunnen doen die je bij voorkeur al even kent. In Het Ouden Huis is dat mogelijk. Iedereen weet dat er een Zorgdrager is en medewerkers zijn waar je op kunt bouwen als dat nodig is. Je weet dat een vraag om hulp niet raar is en wordt opgelost zoals jij dat wilt. We kennen de behoeften van senioren en mantelzorgers en hebben dat omgezet in een mix van wonen, welzijn en zorg onder één dak.

Het Ouden Huis zet een leefwereld neer die warmte, rust en zekerheden biedt voor ouderen met een kleine tot middelgrote portemonnee. Warmte door de juiste woonomgeving te bieden waar je als oudere trots op bent en waar je makkelijk contact kunt hebben met anderen. Rust omdat de stress van een mogelijke verhuizing als er meer zorg nodig is niet aan de orde is. Zekerheid dat er altijd professionele hulp en zorg in huis aanwezig is van mensen die jou kennen en op het moment dat daar behoefte aan is.

***“Weten dat je er niet allen voor staat.”***

# HET OUDEN HUIS

*weten dat je er niet alleen voor staat*

## Visie en waarden

Ouderen met een kleine tot middelgrote portemonnee bieden we een mooie laatste levensfase. Daarbij hoort een betaalbaar huis dat er toe doet en waar je trots op bent. Mensen om je heen die je kent. Ondersteuning en zorg als het nodig is direct bij de hand. De behoefte aan goede oplossingen is enorm en neemt met de vergrijzing elke dag toe. De urgentie is hoog. Het Ouden Huis wil in het hele land locaties realiseren. Minimaal 20 in 10 jaar. Maar gelet op de vraag is meer niet ondenkbaar. Het Ouden Huis gaat over wonen, welzijn en zorg.

Voor het wonen is er een gebouw waarin ouderen wonen, met en zonder behoefte aan hulp en ondersteuning, alleen of samen. Het is een normale gelijkvloerse woning waarin je kunt wonen en leven net als ieder ander, met een eigen keuken, een eigen badkamer en een apart toilet. Het is belangrijk om trots te kunnen zijn op je eigen thuis en daar je bezoek te ontvangen.

Voor het welzijn en de zorg is er hulp en ondersteuning naar behoefte. Er is 24 uur ondersteuning aanwezig. De ondersteuning die we bieden is gebaseerd op de door Machteld Huber ontwikkelde principes van positieve gezondheid. Met alle bewoners voeren we 4 tot twaalf keer per jaar een gesprek over wonen, welzijn en zorg.

Het team kent de bewoners en helpt iedereen naar behoefte. Van huishoudelijke hulp tot terminale zorg. De aanwezigheid van professionele hulp 24 uur per dag maakt dat ouderen hier kunnen blijven wonen tot het laatst. Juist als de behoefte aan ondersteuning groter wordt wil je niet verhuizen. Mantelzorgers zijn zeer welkom als ondersteuning van familie en vrienden. Maar ook voor hen is er de rust, dat goede zorg aanwezig is als ze er niet zijn of met vakantie gaan.

De inwonende studenten helpen bij de avondmaaltijden en dragen naar behoefte bij aan het welzijn van de bewoners met gezelschap, een spel, een wandeling, een activiteit of boodschappen doen. Het Ouden Huis biedt ze in ruil gratis huisvesting.

### Zorgopvatting

Voor Het Ouden Huis staat eigen regie van de mens voorop. Iedere bewoner woont zelfstandig en heeft de ruimte om te gaan en staan waar hij wil. Er zijn geen afgesloten deuren. We laten de mensen zoveel mogelijk zelf doen ook al loopt de vitaliteit terug.

### Kernwaarden

Onze kernwaarden als uitgangspunt in het werken en handelen zijn:

- **Verbinding** samen en sociaal; omzien naar elkaar, er samen voor staan
- **Veilig** geborgenheid en veiligheid
- **Zorg** Verzorging en ontzorgen; geen gedoe bij het ouder worden, kunnen blijven tot het laatst
- **Waarde** Waardigheid en van waarde zijn, respect en oprechte aandacht
- **Zelf** Zelfbeschikking en zelfstandigheid
- **Trots** Een plek om trots op te zijn, waar je graag je vrienden en familie uitnodigt

De waarden zijn belangrijk, ze blijken uit elk onderdeel van ons werk.

# HET OUDEN HUIS

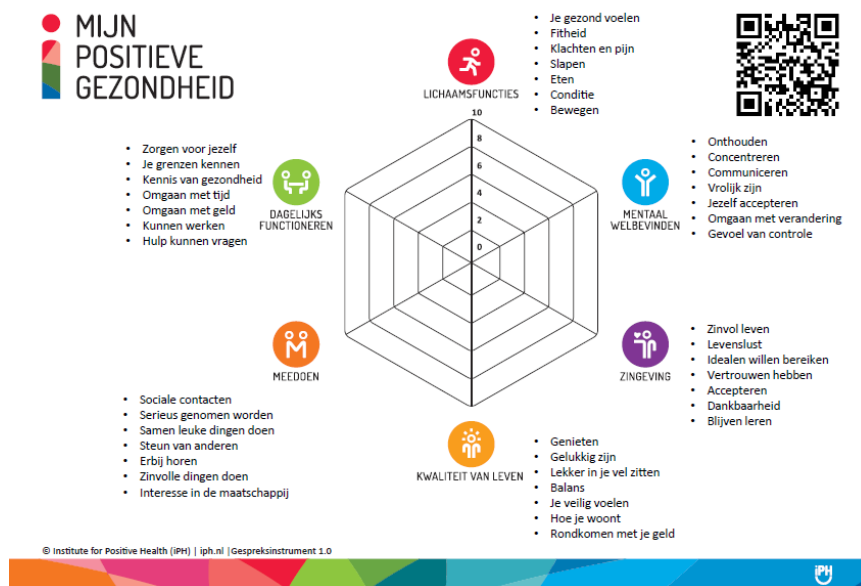
weten dat je er niet alleen voor staat

## Doelgroep

De doelgroep is breed. Het Ouden Huis selecteert haar bewoners op inkomen en op zorgvraag. Qua inkomen richten we ons op de afspraken die worden gemaakt met de eigenaar van het gebouw. Qua zorgvraag sturen we bij mutaties op 12 bewoners met een WLZ indicatie ZZP 4 of hoger.

## Positieve Gezondheid

Ieder mens is uniek en heeft een eigen levensvisie en levenswijze. Vanuit hier wordt gekeken en meegedacht wat vindt de bewoner belangrijk in deze fase van zijn leven? Wat kan en wil hij nog zelf doen? Bij het komen inwonen en tijdens het wonen binnen Het Ouden Huis voeren we gesprekken aan de hand van de zes domeinen van de Positieve Gezondheid waarbij we samen kijken naar wat mogelijk is? Op welke wijze? En door wie? Hiervoor maken we gebruik van onderstaand gespreksinstrument met de zes domeinen van het Institute for Positive Health (IPH)



De bewoners wonen zelfstandig met ondersteuning. Het Ouden Huis is geen verpleeghuis maar ook geen thuiszorgorganisatie. Het kwaliteitskader verlangt dat aandacht wordt besteed aan persoonsgerichte zorg, en ondersteuning alsook aan wonen en welzijn. Daarbinnen zijn een aantal thema's benoemd. De 6 dimensies van IPH dekken deze thema's van het kwaliteitskader ruim voldoende af. Om focus te kunnen houden op de positieve gezondheid kiest Het Ouden Huis er voor die indeling aan te houden in plaats van de indeling uit het kwaliteitskader. In onderstaande matrix is terug te lezen hoe de thema's van het kwaliteitskader en de zes dimensies van IPH elkaar overlappen.

# HET OUDEN HUIS

weten dat je er niet alleen voor staat

Kwaliteitskader		IPH - Positieve Gezondheid					
		Dagelijks functioneren	Lichaamsfuncties	Mentaal welbevinden	Zingeving	Kwaliteit van leven	Meedoen
Persoonsgerichte zorg							
	Compassie						
	Uniek zijn						
	Autonomie						
	Samen beslissen/zorgdoelen						
Wonen en welzijn							
	Zingeving						
	Zinvolle tijdsbesteding						
	Schoon en verzorgd lichaam						
	Famieparcipatie inzet vrijwilligers						
	Wooncomfort						

## Matrix kwaliteitskader en Positieve gezondheid

De positieve gezondheid krijgt concreet vorm in de dagelijkse ondersteuning door vanuit het gesprek een zorgplan samen te stellen. Hierin staat beschreven wat de doelstelling is en met welke acties dit bereikt kan worden. Op het zorgplan wordt dagelijks gerapporteerd welke ondersteuning is geboden.

Een evaluatiegesprek wordt in overleg met de bewoner maandelijks, per twee maanden of kwartaal gehouden. Naar aanleiding hiervan vinden er wanneer nodig aanpassingen plaats in het zorgplan. Wanneer de bewoner dit zelf aan geeft kan er een familielid bij de evaluatiegesprekken aanwezig zijn. Wanneer de situatie hier eerder om vraagt, wordt dit gesprek eerder gepland. Gewijzigde afspraken leggen we vast in het zorgplan en delen die met de medewerkers. Indien gewenst wordt deskundige ondersteuning gevraagd.

Met de bewoners die geen zorg ontvangen vindt ook een gesprek plaats aan de hand van de zes domeinen van de Positieve Gezondheid.



## **Inzet overige disciplines**

Wanneer er staat beschreven advies of inzet overige disciplines bij de zes domeinen is dit mogelijk door inzet onderstaande disciplines waarmee wij contact onderhouden. Er is geen standaard afspraak voor multidisciplinair overleg. Het overleg wordt op maat georganiseerd samen met de betrokken disciplines. Noodzakelijk zijn hierin korte lijnen, elkaar op de hoogte houden en weten te vinden zodat er snel geschakeld kan worden en overleg plaats kan vinden voor aanvullend deskundig advies.

Inzet van andere disciplines voor ondersteuning en advies:

- Medische zorgvragen; huisarts, praktijkondersteuners, apotheker, specialist ziekenhuis, wondverpleegkundige
- Paramedisch zorgvragen; fysiotherapeut, ergotherapie
- Cognitieve zorgvragen; casemanager dementie
- Palliatieve zorgvragen; ondersteuning vanuit hospice en geestelijke verzorger.
- Adviserende zorgvragen Corona; GGD

Waar nodig en met instemming van de bewoner vindt dit overleg plaats in bijzijn van een familielid of gewaarborgde hulp.



## Lichaamsfuncties

Hoe ervaart de bewoner zijn gezondheid in het lichamelijk functioneren zoals je fit voelen, bewegen, slapen, eten, ervaren van klachten en pijn.

Wat heeft de bewoner hierin nodig vanuit ons. Waarin kunnen we ondersteunen, op welke momenten en op welke wijze.

Bij de lichaamsfuncties zijn we er op gericht dat de bewoners voldoende kunnen bewegen, zowel buiten als binnen, met of zonder ondersteuning.

Juiste voeding tot zich kunnen nemen en hierin ondersteuning of advies krijgen.

Een goede nachtrust ervaren passend bij de gewoonte van de bewoner.

Het juiste gebruik van de voorgeschreven medicatie om klachten te voorkomen.

Bij lichamelijke klachten of pijn advies of hulp kunnen vragen aan de zorgverleners.

### Hoe bieden wij hierin ondersteuning:

- Activiteiten aanbieden zowel individueel als gezamenlijk gericht op bewegen, hierbij inspelen op de behoefte van de bewoner.
- Dagelijks aanbieden van gezonde maaltijden, rekening houden met dieet en stimuleren om mee te doen met koken.
- Op momenten van persoonlijke verzorging:
  - Observatie en acties op voorkomen van decubitus en huidproblemen.
  - Ondersteuning bieden bij gebruik medicatie volgens de procedure medicatieveiligheid
- Advies voor inzet ondersteunende disciplines bij aanhoudende klachten.

### Hoe gaan wij hieraan werken?

- Vanuit de evaluatiegesprekken de voortkomende verbeterpunten om te zetten naar de praktische invulling. Door structuur aan te brengen in dagelijks overleg en teamoverleg.
- Het opzetten van activiteiten passend bij de behoefte van bewoners.
- Scholing gezonde voeding door volgen workshop.
- Scholing medicatieveiligheid door medewerkers
- Informatieavond voor bewoners over medicatiegebruik en veiligheid.

## **Mentaal welbevinden**

Mentaal welbevinden is voor ieder mens anders. Voelt hij zich over het algemeen prettig? Hoe ervaart hij het functioneren van zijn denkvermogen. Hoe gaat iemand om met achteruitgang of veranderingen in het leven, spelen die een grote rol op dit moment?

Wij richten onze aandacht op wat wil de bewoner nog zelf kunnen doen om de dag als prettig te ervaren in deze levensfase. Hierbij wordt gekeken naar een aangename woonomgeving, vriendelijke bejegening, aandacht en respect voor elkaars levensvisie en levenswijze.

Wanneer er behoefte aan is, zetten we een deskundige in.

### **Hoe bieden wij hierin ondersteuning:**

- Dagelijkse aandacht en betrokkenheid tijdens zorgverlening, huishoudelijke ondersteuning,. Mogelijkheid tot samenzijn in huiskamer, gesprekken, delen van lief en leed.
- Aanbieden van activiteiten om het denkvermogen op peil te houden en te bevorderen
- Aandacht voor verjaardagen en bij ziekzijn.
- Individuele aandacht naar behoefte en noodzaak.
- Advies voor inzet ondersteunende diensten waar nodig.

### **Hoe gaan wij hieraan werken?**

- Inzet verruimen van de helpende welzijn zodat er tijd is voor aandacht en een luisterend oor en een gastvrije en uitnodigende omgeving is in de zitkamer.
- Leren om consequent rapportage te lezen en te schrijven door middel van bespreken in dagelijks en teamoverleg en houden van een workshop over doel en nut van goede rapportage.
- Inzet en aandacht voor activiteiten waarbij denkvermogen wordt bevorderd zowel door medewerkers, vrijwilligers en studenten.

# HET OUDEN HUIS

*weten dat je er niet alleen voor staat*

## Zingeving

Wanneer kan een bewoner zeggen mijn dag is zinvol geweest? Staat hij met zin in de dag op. Wat doet of deed een bewoner hiervoor zelf en welke behoefte heeft hij nog aan deze activiteiten. Kan een bewoner dankbaar zijn voor het leven wat hij heeft geleid. Heeft een bewoner zin om nieuwe bezigheden of contacten te ontdekken of is het leven zoals het wordt ingevuld voldoende. Dit is een belangrijk onderdeel in de positieve gezondheid, waarin kunnen wij hierin meedenken, het bespreekbaar maken en samen kijken naar mogelijkheden om dit vorm te geven.

### Hoe bieden wij hierin ondersteuning:

- Structureel gesprekken houden en levensloop invullen waardoor er vertrouwen kan ontstaan.
- Bespreekbaar maken wat belangrijk is voor de bewoner tijdens de dagelijkse omgang en zorg.
- Luisterend oor bieden voor de verhalen en wensen wat hij deed of nog eens zou willen doen.
- Activiteiten aanbieden die structuur geven in de week en zorgen voor ontmoeting,
- Bepreten van behandelwensen en eventuele opname ziekenhuis, samen met deskundige en dit vastleggen.

### Hoe gaan wij hieraan werken?

- Evalueren bij de gesprekken van de ervaringen en aandachtspunten meenemen ter verbetering.
- In contact blijven met de bewonerscommissie voor overleg.
- Teambespreking of scholing over onderwerpen die met zingeving te maken hebben voor begrip en inzicht.

# HET OUDEN HUIS

*weten dat je er niet alleen voor staat*

## **Kwaliteit van leven**

Wat is nodig voor de bewoner om kwaliteit van leven te ervaren in deze levensfase en woonomgeving. Waarvan kun je genieten of wat geeft een goed gevoel. Kan er balans zijn in het leven ondanks de beperkingen door ziekte of hoge leeftijd. Is er gevoel van veiligheid en wooncomfort.

Hierin richten wij ons op kleine handelingen die van grote waarde zijn voor een bewoner. Bijvoorbeeld een kerkdienst kunnen luisteren, graag vroeg op staan. Deel kunnen nemen aan maaltijden, koffie drinken, contact met anderen. Het gevoel hebben dat er dag en nacht iemand voor je is waardoor je geborgenheid ervaart en niet alleen bent.

Het zelf inrichten van de woning naar wens en leefstijl waardoor je uniek kunt blijven en je gevoel van eigen waarde blijft behouden.

### **Hoe bieden wij hierin ondersteuning:**

- Een zelfstandige woning en een woonomgeving die schoon en verzorgd is.
- Zoveel als mogelijk tegemoet komen aan de voorkeur van bewoner en deze vastleggen in ECD, evalueren en bijstellen wanneer nodig.
- Gebruik kunnen maken van een alarmeringssysteem.
- Veiligheid bieden door accuraat handelen bij noodsituaties
- Ruimte bieden en flexibiliteit voor inbreng van bewoner bij maaltijden, activiteiten stimuleren en respecteren.

### **Hoe gaan wij hieraan werken?**

- Kritisch luisteren naar wat ons ter ore komt over ons werk vanuit bewoners en dit bespreekbaar te maken tijdens teamoverleg, flexibel te zijn en bij te sturen in ons werk.
- Kennis en ervaring delen tijdens overleg en/of casusbespreking.
- Kennis van wet zorg en dwang.
- Up-to-date houden van kennis door scholing voorbehoudende handelingen en bhv.
- Goed functionerend alarmeringssysteem.

# HET OUDEN HUIS

*weten dat je er niet alleen voor staat*

## **Meedoen**

Op welke manier doe je mee in het dagelijks leven en voel je, je hierdoor serieus genomen en er toe doen.

Is er betrokkenheid binnen de familie, vrienden, kennissen en kun je hier aan tegemoet komen. Hoe blijf je interesse houden in de omgeving buiten je leefwereld.

Binnen Het Ouden huis woont men zelfstandig en is men vrij om familie en vrienden op eigen wijze te kunnen ontvangen en zij kunnen deelgenoot zijn van de gastvrijheid in de zitkamer en eetkeuken wanneer daar behoefte aan is.

De krant kan gelezen worden in de zitkamer en over onderwerpen uit de krant gesproken worden tijdens de koffie.

Men ondersteunt elkaar in kleine activiteiten zoals aanschuiven van een stoel, koffie inschenken die niet meer zelfstandig uitgevoerd kunnen worden. Over en weer wordt onderling contact en dienstbaarheid naar elkaar gestimuleerd.

### **Hoe bieden wij hierin ondersteuning:**

- Er is geen belemmering door regels en tijden voor bezoek.
- Het spontaan aanbieden van activiteiten door middel van een gesprek, spel of wandeling door de medewerker, vrijwilliger of student.
- Contact onderhouden met familieleden tijdens bezoek en informeren over bijzonderheden.

### **Hoe gaan wij hieraan werken?**

- Evalueren bij de gesprekken van de ervaringen en aandachtspunten meenemen ter verbetering.
- Activiteiten blijven aanbieden die passen bij de behoefte en dit met regelmaat laten variëren.

## Dagelijks functioneren

Zo lang mogelijk zelfstandig functioneren ondanks beperkingen.

Kan een bewoner zijn grens hierin aangeven en wanneer nodig hulp accepteren zodat hij energie overhoudt voor andere activiteiten. Heeft hij kennis over zijn gezondheid, weet hij waar deze is te vinden of heeft hij hulp nodig en durft hij dit te vragen.

Rondom het dagelijks functioneren is het belangrijk dat de bewoner de ondersteuning krijgt die nodig is om zijn gehele dag goed te kunnen besteden. Daarin staat voorop dat wat hij nog zelf kan zo lang mogelijk blijft doen. Daar bij kijkend welke mogelijkheden en hulpmiddelen er zijn. Vertrouwen geven is hierbij nodig om de bewoner ruimte te bieden hulp te durven vragen. Kennis is nodig zodat de bewoner juiste informatie krijgt en zelf inzicht heeft in zijn gezondheid met beperkingen en mogelijkheden.

### Hoe bieden wij hierin ondersteuning:

- Dagelijks ondersteuning bieden volgens afspraak bij de lichamelijke verzorging, vastleggen in zorgplan en zorgkaart en hiernaar werken.
- Evalueren van de zorg en bijstellen, wanneer nodig dagelijks.
- Ondersteuning bieden bij gebruik medicatie volgens de procedure medicatieveiligheid
- Zo min mogelijk verschillende zorgmedewerkers waardoor er vertrouwensband kan zijn.
- Kennis en informatie bieden door middel van gesprek, beeldmateriaal op Ipad, bijeenkomst met informatie over één onderwerp.

### Hoe gaan wij hieraan werken?

- Samenstellen van een vast team waarin capaciteit is om vakantie en ziekte op te vangen waardoor wisselende zorgmedewerkers beperkt blijft.
- Kennis up-to-date houden en vergroten van de zorgmedewerker door scholing en volgen van informatie bijeenkomsten.
- Starten van informatiebijeenkomst naar behoefte van bewoner.
- Contacten onderhouden met andere disciplines zodat er korte lijnen zijn voor inzet.

## Leren en werken aan kwaliteit

### Continue werken aan het verbeteren

Het Ouden Huis is een organisatie waarin de waarden Verbinding, Veilig, Zorg, Waarde, Zelf en Trots de kernwaarden zijn waar het om gaat. Hier inhoud aan blijven geven vraagt dat wij kritisch naar ons zelf blijven kijken en dat we als organisatie willen leren en van elkaar willen leren. Flexibiliteit, empathie, creativiteit, sociale vaardigheden, positieve instelling zijn daarvoor noodzakelijke eigenschappen. Bij samenstelling van het team letten we daar op en gaat het niet alleen over het hebben van de juiste diploma's binnen de zorg, ook geïnteresseerden uit andere sectoren zijn werkzaam bij ons. Zij krijgen specifieke begeleiding in het leren van verzorgende vaardigheden.

De risicovolle handelingen zijn voorbehouden aan daarvoor opgeleide medewerkers.

Er vindt periodiek teamoverleg plaats waarbij we de kwaliteit van dienstverlening bespreken en afspraken maken ter verbetering via de routine plan do check act. Er is inbreng van verbeterpunten door de medewerkers zelf. Deze afspraken en de follow-up worden vastgelegd in een verslag waarbij de acties staan benoemd wie waaraan werkt.

- Er is aandacht voor continue vakinhoudelijke scholing en trainingen via workshops. Dit is beschreven in een opleidingsplan. Dit jaar komen aan de orde:
  - positieve gezondheid
  - omgaan met dementie
  - bhv-training
  - cursus medicatieveiligheid & medicatie delen door een drietal medewerkers.
  - Methodisch handelen

Erkenning als leerbedrijf is in 2021 afgegeven door het SBB

### Hoe gaan wij de komende periode hier verder aan werken?

We blijven continue bezig met scholing door gasten uit te nodigen of collega's uit eigen team specifieke kennis te laten delen. Op programma voor komend jaar staan:

- omgaan met verstandelijke beperking
- medicatieveiligheid
- omgaan met niet aangeboren hersenletsel
- methodisch werken
- gezonde en verantwoorde voeding
- welke indicaties zijn er en wat betekent dit voor onze organisatie
- slechtiendheid voor je en hoe gaan we ermee om, inzet en gebruik van hulpmiddelen.

Op deze manier willen we onze kennis uit breiden, op frissen en versterken.

Daarnaast zijn een aantal medewerkers voornemens een opleiding te gaan volgen tot Helpende Plus, VIG opleiding en sociaal pedagogisch werk.



# HET OUDEN HUIS

*weten dat je er niet alleen voor staat*

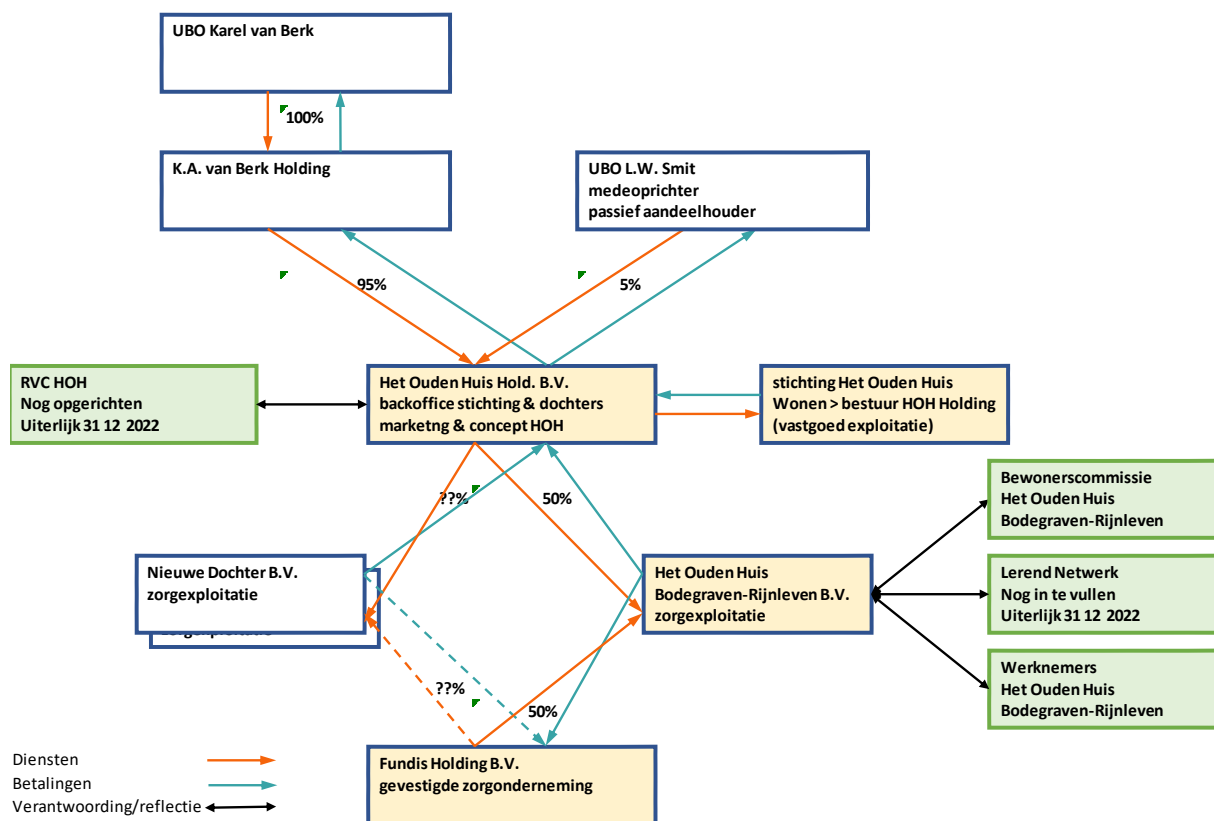
Het Ouden Huis is een organisatie die open staat voor medewerkers die zich graag verder willen ontwikkelen en wil voorzien in de mogelijkheden dit vorm te geven.

Er is ruimte voor stagiaires middelbare opleiding en middelbare scholieren (maatschappelijke stage), zodat wij ze mogelijk kunnen enthousiasmeren voor het werken in de zorg.

Er wordt gekeken naar mogelijkheden om aan te sluiten in 2022 bij een bestaand leren netwerk of om deze op te zetten samen met een aantal andere kleinschalige zorgorganisaties.

## Leiderschap, governance en management

Het Ouden Huis is in 2021 gestart met een eerste locatie. De structuur is onderstaand weergegeven uitgaande van een groei naar meerdere locaties in het land.



Medio 2022 krijgt HOH Holding een Raad van Commissarissen. Daarvoor worden de statuten aangepast. Verder komen er functieprofielen, een reglement en een inwerkprogramma voor de RvC. De governancecode zorg uit 2017 zal hierbij dienen als uitgangspunt. Doel is hiermee in lijn te komen met de uitgangspunten van de WTZA.

Vanaf het begin is er een bewonerscommissie actief in het eerste Ouden Huis. Ook voor de bewonerscommissie zal een reglement worden opgesteld.

De aanstelling van de RvC ligt bij de AVA. Het Ouden Huis kiest er voor om in lijn met de Governancecode zowel het vaststellen van de functieprofielen als de aanstelling van alle RvC

# HET OUDEN HUIS

*weten dat je er niet alleen voor staat*

leden voor advies voor te leggen aan de bewonerscommissie. Dit komt in de plaats van het recht een commissaris dwingend voor te dragen.

De bewonerscommissie en Het Ouden Huis maken in 2022 afspraken over de wijze waarop bewoners en Het Ouden Huis zorgen voor het ophalen van vraagstukken en terugkoppeling van acties naar de bewoners. Doel is dat bewoners betrokken zijn, ideeën kunnen inbrengen en een kritische noot kunnen plaatsen. De bewonerscommissie is niet bedoeld voor het inbrengen van individuele vraagstukken en belangen.

Ons team is klein. In het dagelijks werken is er onderling veel ruimte om feedback te geven en te ontvangen. In een teamoverleg wordt openheid gewaardeerd en gestimuleerd aandachtspunten en fouten te delen om zo van elkaar te leren. Dit moet bijdragen aan bewustwording in het toepassen van PDCA-cyclus in de praktijk.

Alle bewoners hebben een aparte huurovereenkomst en een aparte dienstverleningsovereenkomst. Bewoners met een indicatie op grond van de WMO de ZVW en/of de WLZ hebben daarbovenop een PGB-budget voor het sluiten van een zorgverleningsovereenkomst. Bewoners hebben zodoende een maximale invloed op de ondersteuning die ze ontvangen. Wanneer een bewoner ontevreden is kan de zorgovereenkomst worden opgezegd. Dat is niet de bedoeling van Het Ouden Huis en de bewoners weten dat ook. Een risico is dat bewoners hun zorg elders willen halen en dat ondermijnd de organisatie van Het Ouden Huis. De keerzijde is dat dit ook een prikkel is om goede ondersteuning en zorg te bieden. Er is derhalve een gezonde balans tussen vraag en aanbod.

Voor het vaststellen van de kwaliteit van ondersteuning en zorg zal medio 2022 worden onderzocht of en zo ja hoe we interne monitoring gaan organiseren al dan niet met externe ondersteuning.

Het Ouden Huis is aangesloten bij Klachtenportaal Zorg waar mensen terecht kunnen met een eventuele klacht over onze ondersteuning en zorg.

## **Personeelssamenstelling**

Binnen Het Ouden Huis ontvangen de bewoners individuele zorg, afgestemd in samenspraak met de bewoner. De inzet van de zorg wordt aangepast waar nodig op de individuele zorgbehoefte. Er is 24 uur per dag een zorgverlener aanwezig.

Iedere medewerker heeft toegang tot het dossier van de bewoner en is daardoor op de hoogte van de zorg die verleend moet worden.

Vrijwilligers zijn een aantal middagen per week aanwezig en beperkt op de hoogte van bijzonderheden, wel met betrekking tot een dieet of benadering van een bewoner.

Wanneer nodig maken we gebruik van (ongeplande) verpleegkundige ondersteuning door middel van de bereikbaarheidsdienst van Veilig thuis.

Het team bestaat uit vaste medewerkers en ZZP'ers:

- 2 medewerkers Verzorgende IG 3
- 1 HBO- verpleegkundige
- 1 medewerker Ouderenbegeleiding

# HET OUDEN HUIS

*weten dat je er niet alleen voor staat*

- 2 Helpenden welzijn plus
- 5 Helpenden tevens huishoudelijk ondersteuner
- 3 ZZP'ers Verzorgende IG 3
- 3 studenten
- 3 vrijwilligers
- 1 stagiaire

Tweemaal per jaar bespreken we als team het eigen functioneren, kwaliteiten en leerpunten, o.a. door de 360 graden feedback toe te passen. Daarnaast is er jaarlijks een gesprek individueel met de medewerker om het eigen functioneren te reflecteren.

Wanneer er ondanks dit gesprek of gezamenlijk overleg zaken zijn die vertrouwelijk besproken dienen te worden is er buiten de werkvloer een vertrouwenspersoon, waarbij de medewerker terecht kan om dit bespreekbaar te maken.

## Gebruik van hulpbronnen en informatie

### *Gebouwde omgeving*

Het Ouden Huis is eigenlijk een normaal appartementen gebouw waar elke bewoner zelfstandig woont. Ieder huis heeft een eigen keuken, badkamer en toilet. Ieder bewoner kan dus ook zelf zijn maaltijd bereiden. Een apart toilet voor bezoek is belangrijk voor iemands eigenwaarde. Voor de bewoners die dat wensen kan de cilinder worden gewisseld voor een zorgcilinder. Zo kunnen de medewerkers te allen tijde naar binnen als die behoefte er is.

Het appartementengebouw is bedoeld voor mensen zonder en met een zorgvraag. Er zal geen vlag in de tuin worden gezet waaruit zichtbaar wordt dat hier een zorgorganisatie actief is. Dat stempel willen we niet zetten. Alle bewoners willen trots kunnen zijn op het huis waarin zij wonen. We zijn daarom ook zuinig op de uitstraling van het gebouw door een goed ontworpen inrichting en alles netjes bij te houden.

Ons meubilair is deels voorzien van movers (wieltjes) waardoor het aanschuiven van mensen bij de tafel makkelijk wordt.

In de eetkeuken en zitkamer is schaduw arme daglichtverlichting toegepast. Het beperken van schaduw reduceert valincidenten en daglichtverlichting draagt bij aan het vasthouden van dag en nachtritme van mensen die veel binnen zitten. De verlichting in de gangen wordt 's nachts gedimd om het gevoel van de nacht te benadrukken.

Het Ouden Huis is geen eiland in de omgeving. Graag leggen we contact met de omwonenden, organisaties en bedrijven in de omgeving. Nu corona achter ons ligt ontstaat daarvoor meer ruimte.

Bewoners die zelf willen bijdragen aan de omgeving worden in die behoefte ondersteund. Zo hangen er schilderijen van één van de bewoonsters en zijn een paar bewoners actief in de tuin.

# HET OUDEN HUIS

*weten dat je er niet alleen voor staat*

## **ICT**

- We gebruiken voor het ECD van de bewoners en beveiligd berichtenverkeer het programma ONS van Nedap. Hierin wordt mede het rooster gemaakt en urenregistratie van de medewerkers. De ondersteuning vindt plaats door applicatiebeheerder van Nedap, die via mail of op afspraak aanpassingen toepast waar nodig.
- Om toegang te krijgen tot het ECD maken we gebruik van een Ipad. Het gebruik van de Ipad, telefoons, alarmering Wuzzi wordt ondersteund door Digitale Zorg in Zwolle.
- Op de Ipads waarmee gewerkt wordt, is direct toegang tot de Vilans protocollen en het Farmaceutisch Kompas. Zodat de informatie die nodig is om juist te kunnen handelen up-to-date is.
- Er is een algemene laptop en printer aanwezig en we hebben een Wifi aansluiting deze worden ondersteund door ICT Dijkman in Gouda.

## **Hulpmiddelen**

- Binnen Het Ouden Huis kunnen de bewoners op eigen verzoek gebruik maken van een alarmeringssysteem. Dit is de Wuzzi waarbij direct een spreek-luisterverbinding is waar nodig de GPS tracker gebruikt kan worden. De toestemming hiervoor wordt vastgelegd op het toestemmingsformulier bij start van de alarmondersteuning.
- Overige hulpmiddelen die nodig zijn voor zowel de bewoner als de medewerker om veilige en verantwoorde zorg te kunnen bieden worden zelfstandig ingehuurd. Zo nodig met vergoeding vanuit de WMO of zorgverzekeringswet.

## **Overige ondersteunende diensten**

- Veilig thuis onplanbare zorg en ondersteuning  
Voor verpleegkundige ondersteuning wanneer nodig is er een contract afgesloten met Veilig Thuis
- Backoffice  
De backoffice geeft ondersteuning bij alle aanvullende dienstverlening rondom Het Ouden Huis door Gerine Vianen.
- Financiën en administratie  
Voor de facturatie en salarisadministratie maken we gebruik van een extern bureau Profit Cure. Via dit externe bureau is er tevens begeleiding bij ziekmeldingen en in het contact met de Arbodienst in verband met de wet Poortwachter
- Connect Generations  
Voor het zoeken en plaatsen van de studenten binnen Het Ouden Huis is er samenwerking met Connect Generations. Zij matchen vraag en aanbod van jongeren die willen wonen in een setting met ouderen. Met deze organisatie maken we afspraken over de tijdsinzet van de jongeren binnen Het Ouden Huis.

# HET OUDEN HUIS

*weten dat je er niet alleen voor staat*

- Ondersteuning PGB  
Ondersteuning in het begeleiden van de PGB aanvragen contacten met zorgkantoor lopen via onafhankelijke adviseur Het Zorgkabinet in Oudewater.
- Adviserende ondersteuning  
Fundis Holding BV is mede aandeelhouder en als grote zorgorganisatie een vraagbaak voor vraagstukken waar wij als startende en kleine zorgonderneming geen kennis of capaciteit voor hebben.
- Lerende ondersteuning  
Zorg voor Leren biedt ondersteuning door middel van e-learning en scholingen.

## **Verbeterparagraaf samen leren en verbeteren**

Voor Het Ouden Huis is de bewoner en zijn familie/gewaarborgde hulp de belangrijkste toets om te horen hoe we het doen. Zij zijn immer als beste in staat te beoordelen wat ze fijn en minder fijn vinden. Daarom spreekt de zorgdrager minimaal eens per drie maanden en als het kan eens per maand met de bewoners. In dat gesprek wordt de dienstverlening en ondersteuning besproken aan de hand van het spinnenweb van Positieve Gezondheid. Bewoners en eventueel familieleden of de gewaarborgde hulp wordt uitdrukkelijk gevraagd zich uit te spreken ook over zaken die minder goed gaan. Vervolgens wordt bepaald of de bewoner het rechtsreeks bespreekt met de medewerkers of dat de Zorgdrager dat zal doen. In het laatste geval wordt de gevraagde verbetering besproken met de medewerkers. Soms in het team soms individueel. We spreken af wat we gaan doen om ons te verbeteren. In het eerstvolgende gesprek met de bewoners bespreken we of er daadwerkelijk verbetering is. Als niet spreekt de zorgdrager de medewerker of het team daar op aan. Via deze weg houden bewoners ons scherp en geven we invulling aan de Plan Do Check Act cyclus.

Eens per jaar zal het team toelichting geven aan de directie van Het Ouden Huis over de manier waarop zij het samen leren in de praktijk hebben ervaren. De directie zal daar feedback op geven. Er worden vervolgens afspraken gemaakt hoe kan worden bijgestuurd . In het eerstvolgende gesprek wordt gecheckt of de verbeteringen zijn opgevolgd.