

Kwaliteitsjaarverslag Zorgorganisatie Het Hoge Veer

Het Hoge Veer
bedankt al haar
medewerkers,
vrijwilligers,
mantelzorgers
en cliënten



TERUGKIJKEN OP 2023

HET • HOGE • VEER

Prettig leven zoals u dat wilt.



"Samen zorgen
we ervoor dat
Het Hoge Veer
tot grootse
prestaties in
staat is."

Voorwoord

Middels dit kwaliteitsverslag, opgebouwd volgens de geldende eisen uit het kwaliteitskader verpleeghuiszorg (Zorginstituut), legt Stichting Zorgorganisatie Het Hoge Veer intern en extern verantwoording af over haar beleid.

Het verslag is gebaseerd op de evaluatie van de doelstellingen en de inhoud van het kwaliteitsplan en volgt daarmee ook de hoofdstukken van het kwaliteitsplan.

Naast het kwaliteitsverslag is Zorgorganisatie Het Hoge Veer wettelijk verplicht om jaarlijks verantwoording af te leggen over de besteding van de middelen voortkomend uit de Wet langdurige zorg en de Zorgverzekeringswet. Deze verantwoording bestaat uit twee onderdelen: het aanleveren van verantwoordingsgegevens over onderwerpen op het gebied van bestuur, bedrijfsvoering, personeel, financiën en productie (door middel van vragen en tabellen in DigiMV) en het opstellen en aanleveren van een jaarrekening met een controleverklaring.

Het kwaliteitsverslag is een openbaar document en staat op de website van Zorgorganisatie Het Hoge Veer.

Mede namens het managementteam en de raad van toezicht wil ik alle medewerkers, vrijwilligers, mantelzorgers en andere betrokkenen hartelijk bedanken voor hun onmisbare bijdrage aan een goede zorgverlening en de ontwikkeling van onze organisatie. Mijn grote waardering en complimenten gaan uit naar al deze mensen, die Het Hoge Veer maken tot wat het is, namelijk een hele mooie en bijzondere organisatie, die tot grootse prestaties in staat is!

drs. Menko Konings
directeur/bestuurder

*In dit verslag wordt
regelmatig verwezen
naar rapporten. Als u
deze rapporten wilt inzien,
kunt u contact opnemen
met Zorgorganisatie
Het Hoge Veer.*

HET • HOGE • VEER

Prettig leven zoals u dat wilt.

Inhoudsopgave

Hoofdstuk 1 Kwaliteit en veiligheid	4
1.1 Persoonsgerichte zorg en ondersteuning	5
1.2 Wonen en welzijn	6
1.3 Veiligheid	8
1.4 Leren en verbeteren van kwaliteit	12
Hoofdstuk 2 Randvoorwaardelijke thema's	13
2.1 Leiderschap, governance en management	14
2.2 Personeelssamenstelling	14
2.3 Inzet hulpbronnen	17
2.4 Gebruik van informatie	18
Hoofdstuk 3 Raad van Toezicht en Cliëntenraad	27
3.1 Raad van Toezicht	28
3.2 Cliëntenraad	31



HOOFDSTUK 1

Kwaliteit en veiligheid



HET • HOGE • VEER

Prettig leven zoals u dat wilt.

1.1 Persoonsgerichte zorg en ondersteuning

Volgens het kwaliteitskader verpleeghuiszorg gaat persoonsgerichte zorg en ondersteuning over de wijze waarop de cliënt in alle levensdomeinen de zorg- en dienstverlening ontvangt. Met als doel uiteindelijk de bijdrage aan de kwaliteit van leven van een cliënt zo optimaal mogelijk te laten zijn.

Persoonsgerichte zorg

Op locatie Bastion wordt gewerkt met het persoonlijk cliëntverhaal. Het doel van het cliëntverhaal is om de wensen, behoeften en voorkeuren van de cliënt beter in kaart te brengen en beschikbaar te maken voor zorgmedewerkers en betrokkenen. Op deze manier wordt een bijdrage geleverd aan een persoonlijker verlening van de zorg. Het belangrijkste uitgangspunt van het persoonlijk cliëntverhaal is dat het verhaal ook écht van de cliënt is. De cliënt (of mantelzorger) legt het verhaal zelf vast in Caren (de persoonlijke gezondheidsomgeving van de cliënt). Dit kan via tekst, maar ook met behulp van foto's. Vervolgens kunnen de zorgmedewerkers het cliëntverhaal raadplegen in het zorgdossier. Uit een meting van CareRate (2021) blijkt dat er animo is voor een cliëntverhaal. Namelijk maar 53% van de cliënten vindt dat de zorgmedewerkers het levensverhaal en de omstandigheden van de cliënt kennen en hierin het dagelijkse leven rekening mee houden. In het cliëntverhaal worden de behoeften van de cliënt beschreven, zodat zijn of haar wensen tijdig worden herkend. In 2023 wordt bij een aantal cliënten van appartementen zorg het cliëntverhaal ingevuld. Medewerkers hebben de cliëntverhalen gelezen en geven aan dat het een meerwaarde heeft. Om het aantal cliënten met een persoonlijk cliëntverhaal te bevorderen, komt er in 2024 een folder uit waarin het familieverhaal wordt uitgelegd aan de familieleden. Tevens wordt vanaf september 2023 op locatie Bastion voor alle cliënten vanuit hun individueel activiteitenplan passende activiteiten georganiseerd. Met als doel het welbevinden te vergroten.

Aandachtspunten voor 2024 zijn:

- het stimuleren van leerlingen en stagiaires om activiteiten met de cliënten te ondernemen;
- het faciliteren van de werkgroep die deze activiteiten organiseert.

Onbegrepen gedrag

In mei 2023 hebben alle medewerkers van groepswonen voldoende handvatten en kennis om persoonsgerichte zorg te bieden bij onbegrepen gedrag van cliënten. Dit is in 2023 gerealiseerd doordat:

- de agressie meldingen volgens de IMI¹ methode worden besproken;
- er soms een nazorggesprek wordt aangeboden omdat bij een agressie melding niet altijd behoefte is aan de IMI methode;
- de medewerkers een weerbaarheidstraining hebben gehad, die meer inzicht geeft in agressie en de reactie hierop van hun eigen lichaam;
- vanaf 2024 er intervisie zal plaatsvinden met de psycholoog.

Alle cliënten van groepswonen zijn volgens de Dementia Care Mapping (DCM)-methode in kaart gebracht. DCM is een wetenschappelijk onderbouwde observatiemethode om welbevinden en kwaliteit van zorg voor mensen met dementie in kaart te brengen. Ook is DCM een proces, gericht op constante kwaliteitsverbetering van de persoonsgerichte zorg.

De behoeftes en de individuele benadering van de cliënten van de teams groepswonen zijn helder omschreven. In 2023 hebben alle medewerkers hun DCM- methode scholing gehad. Om de kennis te borgen krijgen nieuwe medewerkers binnen 6 maanden na indiensttreding een DCM-methode training. Bij het uitvoeren van de dagelijkse werkzaamheden is er continu aandacht voor de DCM-methode door coachen, intervisie en cliëntbesprekingen. De psycholoog geeft tips en handvatten volgens deze methode.

Om het welzijn van de cliënten te vergroten is er vanaf juni 2023 per woongroep een ideeënboek en enkele cliënten hebben een activiteitenplan om stelselmatig afwisselende en passende activiteiten aan te bieden.

ZelfredzaamheidsRadar

In december 2023 is gestart met de ZelfredzaamheidsRadar bij extramurale cliënten. De ZelfredzaamheidsRadar is een instrument waarmee u uw zelfredzaamheid in kaart kunt brengen. Er wordt gekeken naar verschillende onderdelen, zoals het nog zelfstandig kunnen aan en uitkleden, uw mobiliteit, hygiëne en continëntie. De ZelfredzaamheidsRadar wordt ingevuld bij complexe situaties. Het wordt alleen gebruikt indien de wijkverpleegkundige niet kan inschatten in hoeverre een cliënt en zijn omgeving zelfredzaam zijn.

¹ De IMI staat voor **Intervisie methode incidenten**. Het is een vorm van gestructureerd werkoverleg die in het bijzonder geschikt is voor het bespreken van lichte en matige incidenten.

1.2 Wonen en welzijn

Wonen en welzijn gaan over de wijze waarop de organisatie en de zorgverleners in hun zorg- en dienstverlening enerzijds oog hebben voor optimale levenskwaliteit en het welbevinden van de cliënten en de betrokken naaste(n) en anderzijds gericht zijn op het bevorderen en het ondersteunen hiervan.

Familieparticipatie

Zorgorganisatie Het Hoge Veer levert zorg die is afgestemd op iemands persoonlijke behoeften, wensen en voorkeuren. Familieleden zijn vertrouwd en geven betekenis aan het leven van de cliënt. Een goede samenwerking tussen zorgverlener en mantelzorger draagt bij aan passende zorg voor de cliënt en het vergroot de betrokkenheid van de mantelzorger of andere naasten. De cliënt krijgt daardoor de zorg en ondersteuning die hij of zij nodig heeft.

Zorgorganisatie Het Hoge Veer heeft gekozen voor het SOFA model en de COUP-methode. Door het gebruik van dit model wordt rekening gehouden met de verschillende rollen van mantelzorgers, zodat men meer zicht krijgt op hun behoeften en mogelijkheden. De zorgverlener leert mantelzorgers beter begrijpen en het voorkomt dat ze te veel op één aspect focussen. SOFA staat voor Samenwerken, Ondersteunen, Faciliteren en Afstemmen. Deze handelingen zijn ieder gekoppeld aan een van de rollen van een mantelzorger. Het helpt je om op de juiste manier om te gaan met de rol van een mantelzorger van dat moment.

Voor het opbouwen van een prettig contact en fijne samenwerking kan de COUP-werkwijze helpen. COUP is de afkorting van Contact leggen, Ondersteunen, Uitnodigen en Participeren. In 2023 hebben alle intramurale zorgteams uitvoering gegeven aan familieparticipatie. Bij de teams appartementen zorg (HVB) heeft in 2023 een workshop om kennis te maken met de COUP methode en het SOFA model plaatsgevonden. Voor februari 2024 is er een familieavond georganiseerd.

Bij groepswonen is in 2023 het volgende gerealiseerd:

- Er hebben activiteiten met de familie plaatsgevonden, zoals bezoek aan de Efteling, ijsje eten, paasactiviteit, high tea, enz.;
- Alle medewerkers hebben de workshop over het SOFA model en de COUP-methode gevolgd;
- Er zijn 2 familieavonden georganiseerd;
- In het zorgplan wordt bij diverse cliënten de mantelzorg beschreven.

In de zorgteams van Rivierzicht is in 2023 gestart met het SOFA-model. In de eerste helft van 2023 zijn diverse bijeenkomsten voor zorgmedewerkers omtrent de inhoud van het model en hoe dit model in contact met mantelzorgers gebruikt kan worden geweest. Tevens is er in juli een familieavond georganiseerd. Om meer handvatten te krijgen voor het voeren van een gesprek met cliënten en familie hebben alle zorgmedewerkers een e-learning motiverende gespreksvoering gevolgd.

Activiteiten op locatie Hoge Veer locatie Bastion

Er zijn reguliere activiteiten zoals bingo, sjoelen, handwerken, biljarten, nostalgie-avonden en tweemaandelijks optredens. Elk seizoen vindt de activiteit bloemschikken plaats. In 2023 waren er dagjes uit zoals een boottocht op de Linge, Efteling en het bezoeken van het Mariapark in Meersel-Dreef.

Palliatieve zorg

In 2023 wordt er door de medewerkers in toenemende mate gewerkt aan het Zorgpad Stervensfase. Door gebruik te maken van klinimetrie in ons rapportagesysteem is het zorgpad voor onze medewerkers toegankelijker geworden. Zo is afgelopen maart geanalyseerd hoe vaak het zorgpad wordt ingezet ten aanzien van het aantal overlijdens. De conclusie is dat bij verwachte overlijdens de inzet 100% bedraagt. In 2023 zijn door verschillende teams uitgeleide dekens, waakmanden en het koppelbed verschillende keren ingezet. Een medewerker is in 2023 gestart met het verlenen van complementaire zorg bij terminale cliënten, wat als een waardevolle aanvulling in de zorg wordt gezien. Tevens is gestart met een consulent palliatieve zorg. De eerste gesprekken zijn gevoerd en er is een plan van aanpak gemaakt wat in 2024 wordt geïmplementeerd. Contacten met externe partners zijn een waardevolle toevoeging op onze huidige zorg. Bijvoorbeeld VPTZ, steunpunt ZINVOL en het netwerk palliatieve zorg zijn betrokken in de samenwerking.

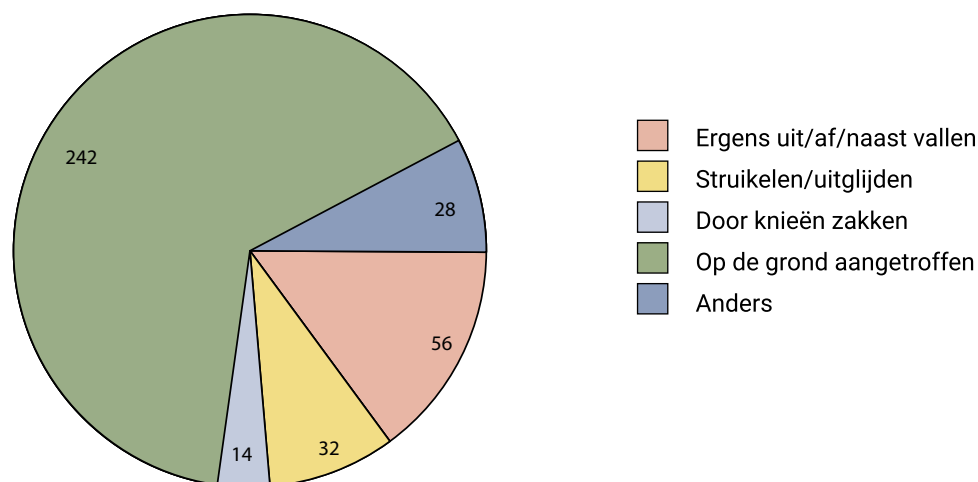
Bewegen en vallen

De projectgroep bewegen en vallen houdt zich bezig met:

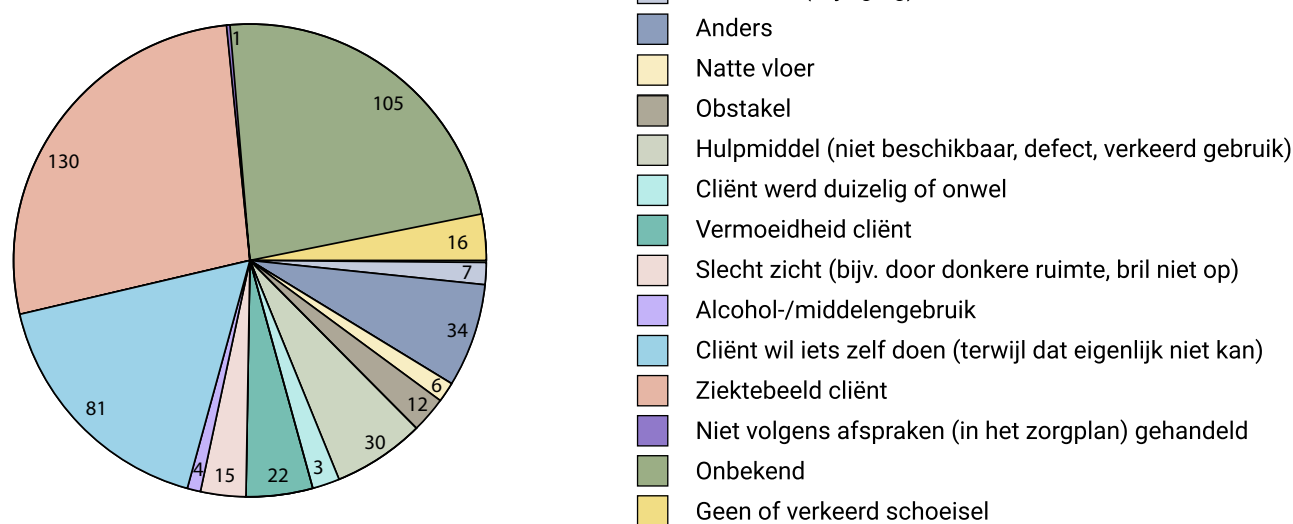
- bewegen en valpreventie met als doel de conditie, zelfredzaamheid, mobiliteit en eigen regie van cliënten te bevorderen en het vallen te verminderen/voorkomen;
- therapeutisch en recreatief bewegen in groepsverband en individueel;
- bewustwording vergroten door cliënten en mantelzorgers te informeren en te betrekken bij bewegen en valpreventie;
- collega's stimuleren en scholen om de zelfredzaamheid van cliënten te bevorderen en vallen te voorkomen/verminderen door coaching on the job, multidisciplinair overleg en klinische lessen.

Onderstaande cirkeldiagrammen geven organisatiebreed de valincidenten in 2023 weer:

Vallen: aantal per type



Vallen: aantal per oorzaak



Projectgroep bewegen en vallen heeft geconstateerd dat de oorzaken van valincidenten lastig zijn te voorkomen. De meeste oorzaken betreft het ziektebeeld van de cliënten. Veel cliënten hebben een verhoogd valrisico of ze worden eerder onwel. Andere oorzaken zijn verkeerd schoeisel of verkeerd gebruik van hulpmiddelen. Belangrijk blijft bewustwording en kennis van cliënten en/of naasten; wat zijn risicofactoren en wat kun je zelf doen om deze te verminderen, zoals goede verlichting en geen losse kledjes in het appartement.

In 2023 is de bewustwording van de cliënt en de familie gestimuleerd door:

- coachen on the job;
- mee te doen aan de landelijke valpreventieweek en het organiseren van bewegen valpreventieweken met spel en interactieve informatie;
- het uitbrengen van de nieuwsbrief 'Bewegen en voorkomen van vallen';
- het invoeren van de beweegbox bij groepswonen;

- het aanstellen van een vaste beweeg vrijwilliger bij groepswonen;
- het bevorderen van bewegen in de buitenlucht door gebruik te maken van de duofietsen, te wandelen en jeu de boules te spelen;

Actiepunten 2024

- Valpreventie wordt getest in januari 2024 door stagiaires;
- Het correct gebruik maken van een rollator;
- Het uitvoeren van de klinische les 'hulpmiddelen en rollatorgebruik';
- Het volgen van de klinische les 'bewegingsgerichte zorg t.a.v. voeding en valpreventie' voor medewerkers van het grand café Bastion;
- Het aanschaffen van een nieuwe duofiets.

Hygiëne

Eind 2023 heeft er een hygiëne audit plaatsgevonden op groepswonen. Hier zijn plannen van aanpak voor opgesteld en worden begin 2024 uitgevoerd. Om medewerkers te beschermen tegen besmetting van lichaamsvloeistoffen zijn disposable opvangsystemen voor opvang urine, faeces enz. aangeschaft ter vervanging van pospoeler/verpulveraar.

De volgende acties zijn besproken in de werkoverleggen en kregen extra aandacht van de aandachtsvelders op de werkvloer:

- Het opvolgen van het schoonmaakplan in de keuken van de grand cafés;
- Het verbeteren van de geur op de gangen bij groepswonen;
- Aandacht voor hand- en persoonlijke hygiëne;
- Schoonmaken van urinaals, gebitsbakjes, rolstoelen, rollators enz.

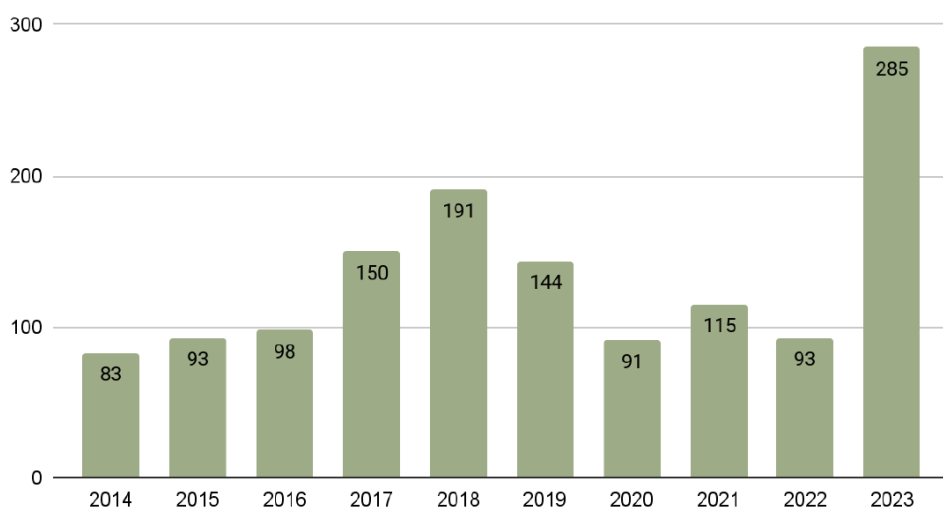
1.3 Veiligheid

Het garanderen van basisveiligheid betekent dat een zorgorganisatie, met gebruikmaking van relevante professionele standaarden en richtlijnen, vermijdbare schade bij cliënten zoveel mogelijk voorkomt en leert van veiligheidsincidenten. Het gaat om risicobewustzijn en risicoreductie.

Medicatie

De rol van de MIC-commissie is de laatste jaren verschoven van inhoudelijk naar procesgericht en adviserend. De commissie krijgt hun input van de projectgroepen medicatieveiligheid, polyfarmacie en de projectgroep bewegen en vallen. In 2023 hebben er 3 bijeenkomsten van de MIC commissie plaatsgevonden.

Medicatie incidenten 2014-2023



Er is een forse stijging van de medicatie-incidenten. Dit geeft aan dat medewerkers zich vrij voelen om te melden. Medewerkers worden gestimuleerd om te melden, namelijk met meer meldingen kan beter data worden geanalyseerd en verbeterpunten gesignaleerd. De vele incidenten hebben niet geleid tot calamiteiten.

In 2023 is ingezet op positieve meldcultuur, door:

- te stoppen met de normering voor incidenten;
- het belang van melden te benadrukken;
- in elk werkoverleg gezamenlijk de incidenten te bespreken en te verminderen. Er is geen sprake van een schuldvraag, maar van een aandachtspunt;
- dat de melding via Triasweb loopt, daarin kun je aangeven of je behoefte hebt aan een gesprek met de leidinggevende over een incident.

Oorzaken medicatie incidenten

Ondanks dat de oorzaken van de incidenten soms moeilijk te beïnvloeden zijn, worden ze blijvend gemonitord.

- Veel genoemde cliënt gerelateerde oorzaken zijn: therapietrouw (35 maal); psychische conditie (60 maal); fysieke conditie (14 maal); autonomie 9 maal. Een aantal cliënten weigert hun medicatie of neemt medicatie die neergelegd is later niet in;
- oorzaken die gerelateerd zijn aan medewerkers betreffen veelal zorgvuldigheid en oplettendheid;
- veel meldingen worden benoemd bij "anders" en medicatie achteraf aangetroffen. In 2024 wordt bekeken welke meldingen hieronder vallen en of er andere rubrieken toegevoegd moeten worden.

In 2023 was er een toename van agressiemeldingen op groepswonen, namelijk 88 in totaal. Veel meldingen kwamen van één cliënt, te weten 26 meldingen.

Om de agressie-meldingen te verminderen vinden de volgende acties plaats:

- Inzetten van de ouderenspsycholoog;
- Het trainen van de teamleden om kennis/inzicht in gedrag van PG cliënten te vergroten;
- Het intensief gebruik maken van de DCM- methode.

Agressiemeldingen over 2023

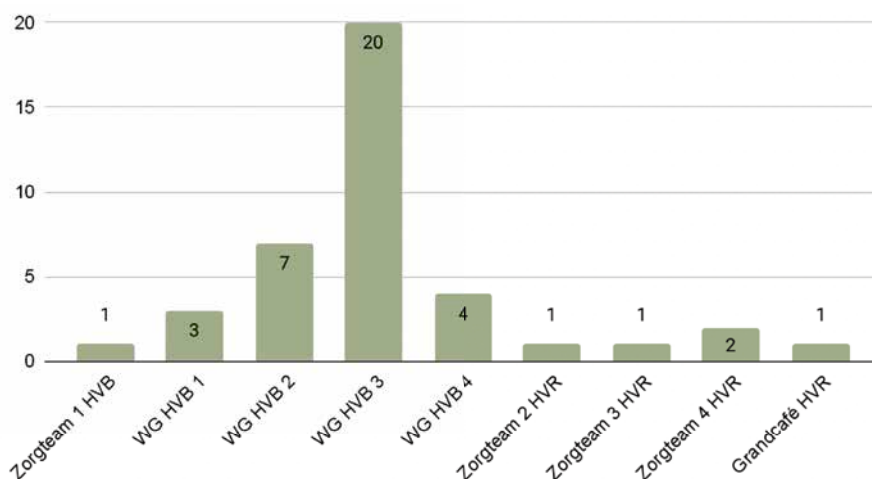
Soort melding	Aantal
Agressie naar medewerkers	10x verbale agressie 34x fysieke agressie 39x fysieke en verbale agressie
Agressie naar medecliënten	14x
Ongewenst gedrag naar medewerker	
Medewerker voelt zich bedreigd door collega / familie	

Jaarlijkse evaluatie met de apotheker

- De samenwerking met de apotheker verloopt naar tevredenheid. De lijnen zijn kort en er is vanuit de teams geen drempel om zaken te bespreken;
- De checklist veilige principes en medicatiebeleid is met coördinatoren en toeziend apotheker geëvalueerd;
- Een aandachtspunt blijft dat er in het weekend niet altijd een papieren medicatie overdracht wordt meegegeven.

Melding Incident Medewerkers (MIM)

MIM meldingen 2023



Onvrijwillige zorg

Bij één cliënt betreft het een beperking in de bewegingsvrijheid middels een deursensor.

Psychofarmaca

Psychofarmaca die in Zorgorganisatie Het Hoge Veer worden gebruikt zijn:

- Hypnotica
- Sedativa
- Antipsychotica
- Antidepressiva onder de 20%

Bevindingen omtrent het gebruik van psychofarmaca in 2023:

Groepswonen Bastion

- Antipsychotica gebruik is gedaald van 29% naar 13%.
- de zo nodig medicatie is gedaald van 17% naar 4%.
- antidepressiva is gestegen naar 22%.

Dat er minder antipsychotica en zo nodig medicatie is ingezet kan mede verklaard worden doordat de zorgcoördinator, arts en de psycholoog hierover frequent gezamenlijk overleggen. Er is een stijging in de antidepressiva te zien, dit kan verband houden met de wisseling van een aantal cliënten.

Zorgappartementen Bastion

- Het gebruik van hypnotica is gestegen van 8% naar 13%.
- Antidepressiva is gestegen van 26% naar 33%.

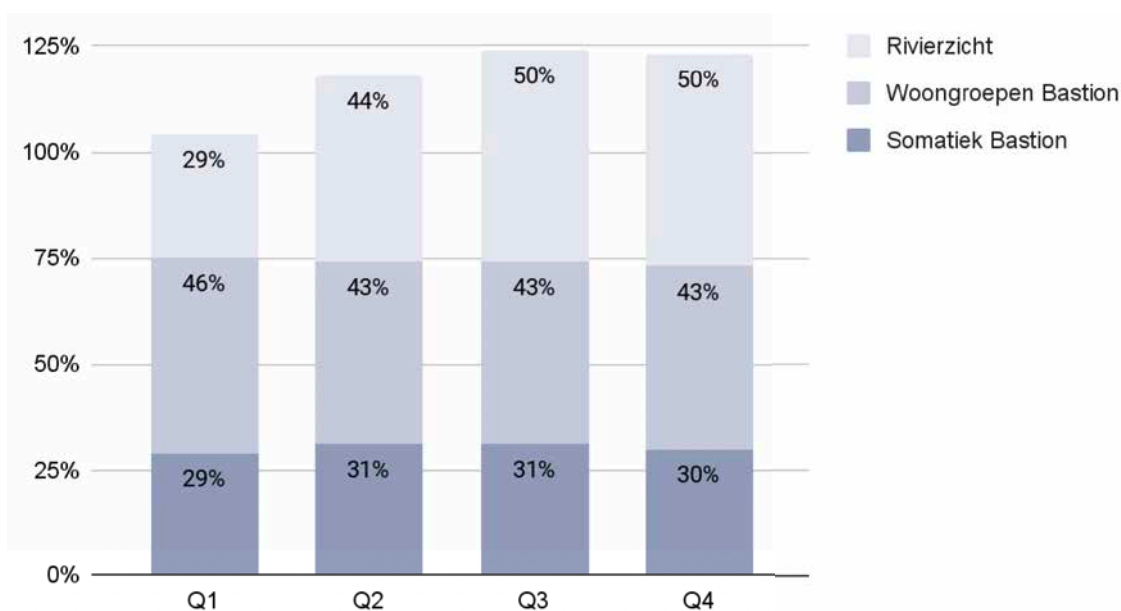
Het blijft een aandachtspunt om mensen te motiveren om plezierige activiteiten te doen.

Rivierzicht

- Antidepressiva is gestegen van 21% naar 36%.
- De zo nodig medicatie is gedaald van 21% naar 14%.

Dat er op Rivierzicht een stijging is te zien is logisch omdat het aantal cliënten met behandeling flink toegenomen is. De cliënten die in zorg komen hebben meer complexe zorg.

Psychofarmacagebruik in 2023



Het landelijk gemiddelde van cliënten die psychofarmaca gebruiken is 60% (Gericare). Hier zitten alle teams nog onder.

Wondzorg

In mei 2023 is de wondverpleegkundige met pensioen gegaan en vervangen door 2 nieuwe wondverpleegkundigen die iedere één locatie bemannen. Tevens is voor ieder zorgteam een aandachtsvelder wondzorg. Om regelmaat en duidelijkheid te krijgen voor alle medewerkers hebben de verpleegkundigen wondzorg, beide een vaste dag voor de controlerondes van de wonden.

Wonden worden via het time-model in kaart gebracht. Dit model wordt nog niet door alle medewerkers gebruikt. Dit is een speerpunt voor 2024. Bij complexe wonden die niet genezen, wordt het expertisecentrum ingeschakeld. Afgelopen jaar is dit niet nodig geweest.

De samenwerking met de SO-artsen en de huisartsen verloopt goed. De huisarts bepaalt het wondbeleid maar neemt de adviezen van verpleegkundige wondzorg hierin mee. Binnen het Hoge Veer Bastion zijn 2 cliënten met grotere wonden in zorg gekomen vanuit het ziekenhuis/revalidatie. Deze wonden tonen vooruitgang maar hier wordt veel materiaal voor gebruikt wat hoge kosten met zich meebrengt.

Decubitus

In 2023 is er in geringe mate sprake van decubitus. Indien deze aanwezig is betreft het 1^e graads decubitus. De reductie van decubitus komt door het toepassen van de juiste interventies, onder andere door de inzet van de Skincare lakens.

Speerpunten 2024:

- wondzorg applicatie via Nedap implementeren;
- het gebruiken van het time-model door alle medewerkers bij het uitvoeren van wondzorg;
- het opbergen van wondmaterialen reorganiseren;
- het verminderen van het gebruik van wondmaterialen.

Indicatoren basisveiligheid

Decubitus

Het aantal cliënten met decubitus van categorie 2, 3 of 4 (huidinspectie februari 2024) betreft 1,2% van de cliënten op de locatie Hoge Veer Bastion en 5,77% van de cliënten op de locatie Hoge Veer Rivierzicht.

Reanimeren

Op locatie Hoge Veer Bastion is het reanimeren bij 96% en op locatie Hoge Veer Rivierzicht bij 85% van de cliënten vastgelegd in het zorgdossier.

Omgang met levensverlengende behandelingen, zoals antibiotica, bloedproducten en preventieve medicatie en vastlegging hiervan in het zorgdossier van de cliënt.

Op locatie Hoge Veer Bastion zijn de levensverlengende behandelingen bij 48,2% en op locatie Hoge Veer Rivierzicht bij 48% van de cliënten vastgelegd in het zorgdossier.

Het vastleggen van wel of geen ziekenhuisopname in het zorgdossier.

Op locatie Hoge Veer Bastion is dit bij 47% van de cliënten vastgelegd in het zorgdossier.

Op locatie Hoge Veer Rivierzicht bij 48% van de cliënten.

Op teamniveau elk kwartaal bespreken van de medicatiefouten.

In 2023 worden op locatie Het Hoge Veer Bastion elk kwartaal de medicatiefouten met het team besproken. Ook op locatie Het Hoge Veer Rivierzicht gebeurt dit.

Ieder half jaar het bespreken en vastleggen van de voedselvoorkeuren met de cliënt en/of familie.

Op locatie Het Hoge Veer Bastion is bij 86% van de cliënten de voedselvoorkeuren besproken en vastgelegd. Op locatie Het Hoge Veer Rivierzicht is dit 92%.

Vastgelegd wordt o.a.:

- het verstrekken van gemalen voeding, eiwitverrijkte voeding en vezelrijke voeding;
- het hebben van allergieën voor bepaalde voeding;
- de gewenste hulp bij het eten en drinken;
- de plaats waar de gewenste maaltijden worden genuttigd.

Gemotiveerd omgaan met vrijheidsbeperking

Binnen Zorgorganisatie Het Hoge Veer wordt uitsluitend gebruikgemaakt van de inzet van vrijheidsbeperkende maatregelen, daar waar alternatieve oplossingen geen gewenst effect hebben bereikt. Zorgorganisatie Het Hoge Veer zet zich ervoor in dat haar cliënten zo gezond en fit mogelijk blijven. Daarom stimuleert zij dat de cliënten waar mogelijk in beweging blijven en zichzelf kunnen redden. Met vrijheidsbeperking en gedragsbeïnvloedende medicijnen is de zorgorganisatie zeer terughoudend. Als er voor de veiligheid van de cliënten hulpmiddelen nodig zijn, dan kiest zij voor hulpmiddelen die de bewegingsvrijheid zo weinig mogelijk aantasten. In de zorgorganisatie wordt geen gebruik gemaakt van onrustbanden, stoelgordels, verpleegdekens en spanlakens. Mochten medewerkers van de zorgorganisatie in een zeer uitzonderlijk geval voor een cliënt geen goede oplossing - zonder fixatie - vinden, dan schakelen zij daarvoor externe deskundigen in, zoals het Centrum voor Consultatie en Expertise (CCE).

1.4 Leren en verbeteren van kwaliteit

Leren en verbeteren van kwaliteit gaat over de wijze waarop de zorgverlener en de zorgorganisatie op dynamische en lerende wijze zorgdragen voor optimale zorg en verzorging van de cliënten, daarbij gebruikmakend van de best beschikbare kennisbronnen, zoals wetenschappelijke literatuur, professionele richtlijnen, landelijke en lokale data, gesystematiseerde ervaringsgegevens en kwalitatieve informatie.

Klachten

De externe klachtenfunctionaris en de regionale klachtencommissie hebben geen meldingen ontvangen. Zeven interne klachten zijn in behandeling geweest en opgelost.

Risico-analyses

De risicoanalyses op het procesniveau hebben in april/mei 2023 plaatsgevonden en vervolgens zijn er actieplannen opgesteld. De processen betreffen primair-, personeels- en facilitair- en automatiseringsproces.

Strengths, Weaknesses, Opportunities and Threats – analyse (SWOT)

In het jaar 2022 heeft er een strategische verkenning plaatsgevonden rondom vergaande samenwerking met Seniorpartner De Wijngaerd. Een onderdeel van deze verkenning was een SWOT-analyse, waarbij alle in- en externe factoren zijn meegenomen.

Externe audit

In maart 2023 heeft een hercertificatie plaatsgevonden op basis van de HKZ VVT 2015 normen.

In 2023 zijn de volgende afwijkingen gevonden:

1. Het ontbreken van BEM bij het wijkteam.
2. Het niet uitvoeren van persoonlijke gesprekken.
3. De persoonsgegevens zijn niet geanalyseerd.
4. Aantal documenten zijn over de evaluatiedatum.
5. Er heeft geen leveranciersbeoordeling plaatsgevonden.

Per afwijking is beschreven de oorzaak, correctie, de corrigerende maatregel en het bewijs. De afwijkingen zijn vervolgens in juni 2023 opgeheven. Het auditteam heeft op basis van het bewijs en de bevindingen voldoende vertrouwen dat het managementsysteem voldoet aan de eisen en doeltreffend is.

Interne audit

In het jaar 2023 zijn er twee audits geweest, namelijk in april en in november. In de audit van april zijn de onderwerpen hygiëne, infectiepreventie, scholing personeel, woon-/leefsfeer en veiligheid getoetst. Op basis van deze resultaten zijn plannen van aanpak geschreven en zijn de verbeteracties door de verantwoordelijken gerealiseerd. De audit van oktober 2023 ging over het gebruik van de zorgdossiers. Uit deze audit kwamen geen knelpunten. De teams zijn over de resultaten geïnformeerd.

Lerend netwerk

Het lerend netwerk bestaat uit de drie organisaties (De Wijngaerd, Maaswaarden en Zorgorganisatie Het Hoge Veer). In 2023 zijn er voorbereidingen geweest om in januari 2024 een gezamenlijke audit medicatieveiligheid in deze organisaties uit te voeren.



HOOFDSTUK 2

Randvoorwaardelijke thema's



HET • HOGE • VEER

Prettig leven zoals u dat wilt.

2.1 Leiderschap, governance en management

Leiderschap, governance en management gaan over de aansturing en governance van de zorgorganisatie die faciliterend zijn voor kwaliteit, zoals het beleggen van de verantwoordelijkheid, de besluitvorming, het risicomanagement en de strategische, de statutaire en de financiële verplichtingen.

Raad van Bestuur / Directie

Samenstelling Raad van Bestuur / Directie

Naam	Functie
Dhr. Drs. M. Konings	directeur / bestuurder

De Raad van Bestuur bestuurt de stichting onder toezicht van de Raad van Toezicht. De Raad van Bestuur dient primair het belang van de stichting in relatie tot de maatschappelijke functie van de stichting en maakt bij de beleidsvorming een evenwichtige afweging van de belangen van allen die bij de stichting betrokken zijn en de maatschappelijke relevantie. Het normatieve kader voor het handelen en het gedrag van de Raad van Bestuur is de gedragscode voor de goede bestuurder van de NVZD, welke onderdeel uitmaakt van het reglement.

De bezoldiging van de Raad van Bestuur valt binnen de Wet Normering Topinkomens (WNT). Er wordt gewerkt volgens de vigerende Zorgbrede Governancecode. De code is uitgewerkt in de statuten en de reglementen van de organisatie, die vervolgens leidend zijn in de werkprocessen van de organisatie.

Nieuwbouw

Omtrent de herontwikkeling van de voormalige locatie in Raamsdonksveer is een businesscase opgesteld voor Het Hoge Veer project. Het project is ingebed in een breder nieuwbouwplan dat door Thuisvester vorm zal worden gegeven. Op de locatie worden in het kader hiervan verschillende typen appartementen voor verschillende doelgroepen ontwikkeld, waaronder ook voor ouderen. Op deze wijze zal er sprake zijn van een gedifferentieerde “wijk”.

Thuisvester en Het Hoge Veer zijn in gesprek met elkaar over de inhoudelijke plannen en de herontwikkeling. Het ligt in de bedoeling om dit in de eerste helft van 2024 uit te laten monden in een samenwerkingsovereenkomst. Thuisvester verwacht, als alles volgens planning verloopt, in oktober 2024 over het ontruimde complex te beschikken. Enkele maanden daarna zouden de sloopwerkzaamheden van start kunnen gaan.

Fusie

Het streven was om over te gaan tot een bestuurlijke fusie per 1 januari 2024 tussen Zorgorganisatie Het Hoge Veer en De Wijngaerd. Het jaar 2023 stond dan ook in het teken van de verschillende voorbereidingen hierop. In goede en nauwe samenwerking met de OR, CR, MT en RvT is er aan de besluitvorming gewerkt middels diverse fusie documenten.

Daarnaast was er een overkoepelend MT en diverse werkgroepen met de betrokken professionals om de inrichting van de nieuwe organisatie bottom up vorm te geven. De bestuurders, RvT en het MT werden hierin bijgestaan door een externe onafhankelijke fusie begeleider en een fusie coach. Helaas hebben we eind 2023 moeten constateren dat de beoogde datum voor de fusie niet haalbaar was. In het verlengde hiervan gaan de raden van toezicht gezamenlijk in gesprek met oog op verdere besluitvorming. Aan het eind van dit verslagjaar heeft deze bijeenkomst nog niet plaatsgevonden.

2.2 Personeelssamenstelling

De personeelssamenstelling (voldoende en vakbekwaam personeel) gaat over de adequate samenstelling van het personeelsbestand. Hoeveel zorgverleners met welke vaardigheden en competenties zijn nodig om te voorzien in de (fluctuaties in) wensen en de behoeften van de cliënten waaraan de zorgorganisatie zorg en ondersteuning biedt?

Het aantal zorgverleners en vrijwilligers per locatie (31-12-2023)

	Aantal medewerkers	Aantal vrijwilligers
Locatie Hoge Veer Bastion	84	-
Locatie Hoge Veer Rivierzicht, team extramurale zorg, extramurale huishouding en DVO	118	-
Werkzaam op/voor beide locaties	5	80
Totaal	207	80

De verdeling van de medewerkers over de functies en de niveaus binnen Zorgorganisatie

Het Hoge Veer en het aantal leerlingen (geen stagiaires) op 31-12-2023.

	Aantal medewerkers	Aantal leerlingen
Zorghulp (niveau 1)	8	-
Helpende (niveau 2)	5	4
Helpende plus (niveau 2 plus)	25	-
Huiskamerassistent (niveau 2)	3	-
Medewerker zorg-welzijn	8	-
Beweegcoach	1	-
Verzorgende (niveau 3)	16	-
Verzorgende IG (niveau 3)	23	10
Zorgcoördinator (EVV-er)	19	-
Verpleegkundige (niveau 4)	8	3
Verpleegkundigen (niveau 5)	2	-
Consulenten	2	-
Medewerkers facilitair (waaronder restaurantmedewerkers, kok, medewerkers grand café en medewerkers huishouding)	30	-
Coördinatoren (team leidinggevend)	4	-
Locatiemanager	2	2
Directeur/bestuurder	1	1
Team organisatie ondersteuning (administratie, infobalie en staf)	10	10
Huishouding extramuraal	54	-
Weekendhulp	20	-

In- en uitstroomcijfers

In de onderstaande tabel staan de in- en uitstroom van de medewerkers van 01-01-2023 t/m 31-12-2023, zonder de stagiaires en de vakantiekrachten.

	Instroom	Uitstroom
Aantal medewerkers	59	61

Deskundigheidsbevordering

Scholingen in 2023 voor Helpende plus, verzorgende IG en verpleegkundige.		
E-learning	Wet zorg en dwang Hygiënisch werken Verpleegkundig leiderschap: rolontwikkeling Obesitas Motiverende gespreksvoering	
Klinische lessen	Depressie - Klinisch redeneren - Multiple Sclerose - Neurofibromatose - Decompensatio Cordis - NAH - Palliatieve zorg - Dehydratie - Gebruik hulpmiddelen	
Cursussen/scholingen	Medicatieveiligheid/polyfarmacie Wet zorg en dwang voor medewerkers PG Hygiëne voor leerlingen Datalekken	

BBL leerlingen

Het doel is om ieder jaar 6 BBL leerlingen op te leiden, 3 in februari en 3 september. Dat doel is in 2023 bereikt.

In 2023 zijn er 2 praktijkopleiders aangesteld ipv van één, beiden volgen nu de HBO opleiding praktijkopleider.

Op elke locatie is er nu een praktijkopleider. Een doel voor 2024 is om meer deel te gaan nemen aan banenmarkten en markten waar zorg centraal staat. In 2023 blijven alle leerlingen na hun diplomering bij ZHHV werken.

Binden en boeien van medewerkers

De volgende activiteiten zijn in 2023 ondernomen:

- Er is een checklist, proces en tijdslijn onboarding gerealiseerd. Deze moet verder worden geïmplementeerd in 2024.
- Een applicatie onboarding is onderzocht en On hold gezet wegens fusie.
- De medewerkerstevredenheid via de applicatie van Triasweb is gestart. Er is een vragenlijst ontwikkeld met de thema's communicatie, welzijn, ziekteverzuim, veiligheid, werkplezier, eigen regie en waardering. Deze lijst wordt in het voorjaar van 2024 afgenomen bij alle medewerkers van Zorgorganisatie Het Hoge Veer.
- Er is een opzet gemaakt voor gezamenlijke gesprekken met nieuwe medewerkers 3 maanden na indiensttreding.

Arbo en Preventie

Jaarlijks wordt er binnen Het Hoge Veer op gebied van Arbo en Preventie een aantal tools gebruikt om de uitval en fysieke overbelasting van medewerkers te voorkomen, zoals:

- De TilThermometer; gemeten wordt de fysieke belasting van de zorgverlener bij een cliënt. Met een eventuele oplossing de inzet van extra hulpmiddelen;
- De RisicoRadar; dit instrument beoordeelt niet cliëntgebonden activiteiten op fysieke (over)belasting. In 2023 is dit instrument gebruikt bij huishouding extramuraal, dagverzorging, grand café Bastion en medewerkers van het centraal kantoor. Aan de medewerkers van huishouding extramuraal en dagverzorging is informatie gedeeld om belasting te voorkomen.

Bedrijfshulpverlening (BHV)

Binnen het Hoge Veer zijn er ongeveer 80 medewerkers die in het bezit zijn van een BHV certificaat en 11 ploegleiders.

Door de hoge brandveiligheid van de panden Het Hoge Veer Bastion en Hoge Veer Rivierzicht is de kans op een totale evacuatie zeer gering. Tevens zijn de panden voorzien van meerdere brandcompartimenten en zijn de appartementen voor een periode brandwerend, zodat personen een uur veilig in het gebouw kunnen verblijven. Er is sprake van een stil brandalarm, wat geen onnodige onrust geeft bij cliënten en medewerkers.

2.3 Inzet hulpbronnen

Het gebruik van hulpbronnen gaat over het effectief en het efficiënt gebruiken van hulpbronnen om de best mogelijke zorgresultaten en ervaringen te behalen met de beschikbare financiën en middelen.

Zorgorganisatie HHV participeert in het project 'Anders Werken in de Zorg West-Brabant'. Het doel van dit project is het sneller en beter inzetten van zorgtechnologie om de zelfredzaamheid van de cliënten te bevorderen, zodat hun zorgvraag afneemt.

Slim incontinentiemateriaal

Op locatie Hoge Veer Bastion wordt bij steeds meer cliënten slim incontinentiemateriaal ingezet. Dit ontlast de cliënt en de medewerker, aangezien er minder vaak verwisseling plaatsvindt. In 2023 is op locatie Hoge Veer Rivierzicht slim incontinentiemateriaal (WeSense) geïmplementeerd.

BedSense

In 2022 zijn 25 BedSense aangeschaft voor cliënten zorgappartementen Bastion, die een beter inzicht geven in o.a. slaappatronen, wisselgigging en het verlaten van het bed. Op locatie Hoge Veer Rivierzicht wordt de BedSense al een tijdje gebruikt en de cliënten ervaren hierdoor 's nachts rust.

Sanimed

In april 2022 werden Sanimed toiletten geplaatst bij twee cliënten waarvan het de zelfstandigheid en de huidverzorging zou bevorderen. In juli 2022 werden de toiletten niet ingezet, aangezien weinig cliënten geschikt zijn voor dit type toilet.

Skincair

Skincair is een multifunctioneel 3D medisch hoeslaken dat gebruikt kan worden om mensen mobieler te maken in bed, transfers te vergemakkelijken en het lig-, beweeg- en huidcomfort te verhogen. In 2023 is Skincair geïmplementeerd op locatie Het Hoge Veer Bastion. In 2024 worden de hoeslakens op locatie Rivierzicht ingevoerd.

Wolk Heupairbag

De Wolk Heupairbag is de airbag die zorgt voor een zachte landing als je valt. Dit voorkomt heupfracturen. Vanaf 2020 wordt de heupairbag intramuraal ingezet en in 2023 is gestart om de heupairbag extramuraal in te zetten. Sinds de heupairbag wordt gebruikt is het aantal fracturen afgenomen.

Medido medicijndispenser

Deze dispenser wordt in 2023 in de wijk gebruikt. Wegens financiën wordt deze niet in de intramurale setting ingezet.

Beensteunkousen (extramurale zorg)

Aan- en uittrekken van steunkousen bij de extramurale cliënten wordt minder uitgevoerd. De cliënten worden gestimuleerd dit zelf te doen. Voor de zorgverleners is er een toolbox ontwikkeld met daarin alle informatie over de nieuwe werkwijze zoals een animatiefilmpje, klantreis, de rol per professional en een hulpmiddelenoverzicht. Ook voor de cliënten is een toolbox met informatiemateriaal beschikbaar.

Oogdruppelen (extramurale zorg)

Via het samenwerkingsverband "Anders Werken in de Zorg" is het oogdruppelen afgebouwd. De druppelbril is als vervanging van oogdruppelen ingevoerd. De druppelbril is een bril met verschillende openingen, waarin alle gangbare maten flesjes en pompjes passen en stevig vastzitten. Hierdoor is het op eenvoudige wijze mogelijk om oogdruppels in te brengen. De handeling oogdruppelen is bij veel cliënten tijdelijk, namelijk pre- en operatief rondom een staaroperatie. Heden ten dage komt deze handeling bij deze cliënten niet meer voor. In tegenstelling tot voorgaande jaren, waar ongeveer 10 cliënten jaarlijks hiervoor werden gedruppeld.

2.4 Gebruik van informatie

Gebruik van informatie gaat enerzijds over het actief gebruikmaken van de informatie rondom de inzet van middelen, voor het leveren, het monitoren, het managen en het verbeteren van de zorg, alsook over het op transparante wijze verstrekken van kwaliteitsinformatie aan de cliënten, hun naasten en aan de samenleving.

In 2023 zijn er 3 vormen van cliëntmetingen uitgevoerd:

1. Jaarlijks aanleveren de gemiddelde totaalscore

Deze totaalscore is gebaseerd op zes deelvragen, die overeenkomen met de zes vragen van ZorgkaartNederland. ZHHV heeft in 2022 aan de 'uitzetverplichting' van 80% gedaan, door hun cliënten/naasten te attenderen op het beantwoorden van deze vragen. Hiervoor zijn de volgende acties ondernomen:

- In maart en oktober zijn de contactpersonen/cliënten in het zorgportaal (Caren) geattendeerd op het invullen van ZKN;
- De consulenten hebben gedurende het hele jaar de ZKN folder overhandigd.

Gemiddelde totaalscore

	Score ZKN over 2022	Score ZKN over 2023
Locatie Hoge Veer Rivierzicht	8,0	8,1
Locatie Hoge Veer Bastion	8,8	9,2
Het Hoge Veer Thuiszorg	8,0	7,4

2. Metingen PREM door Nedap

De PREM meting is in mei 2023 uitgevoerd bij de cliënten die wijkzorg (Zvw) ontvingen. De respons is 53%. In onderstaande tabel worden de resultaten weergegeven.

Vragen	Score
Behandelen de zorgverleners u met aandacht?	7,9
Voelt u zich op uw gemak bij de zorgverleners?	7,9
Krijgt u zorg van vaste zorgverleners?	7,2
Komen de zorgverleners op de afgesproken tijd?	7,3
Nemen de zorgverleners uw wensen mee bij het bepalen van de zorg?	7,5
Past de zorg bij de manier waarop u wilt leven?	7,3
Heeft u vertrouwen in de deskundigheid van de zorgverleners?	7,7
Houden de zorgverleners in de gaten hoe het met uw gezondheid gaat?	7,7
Kunt u met de hulp van de zorgverleners beter omgaan met uw ziekte of aandoening?	7,3

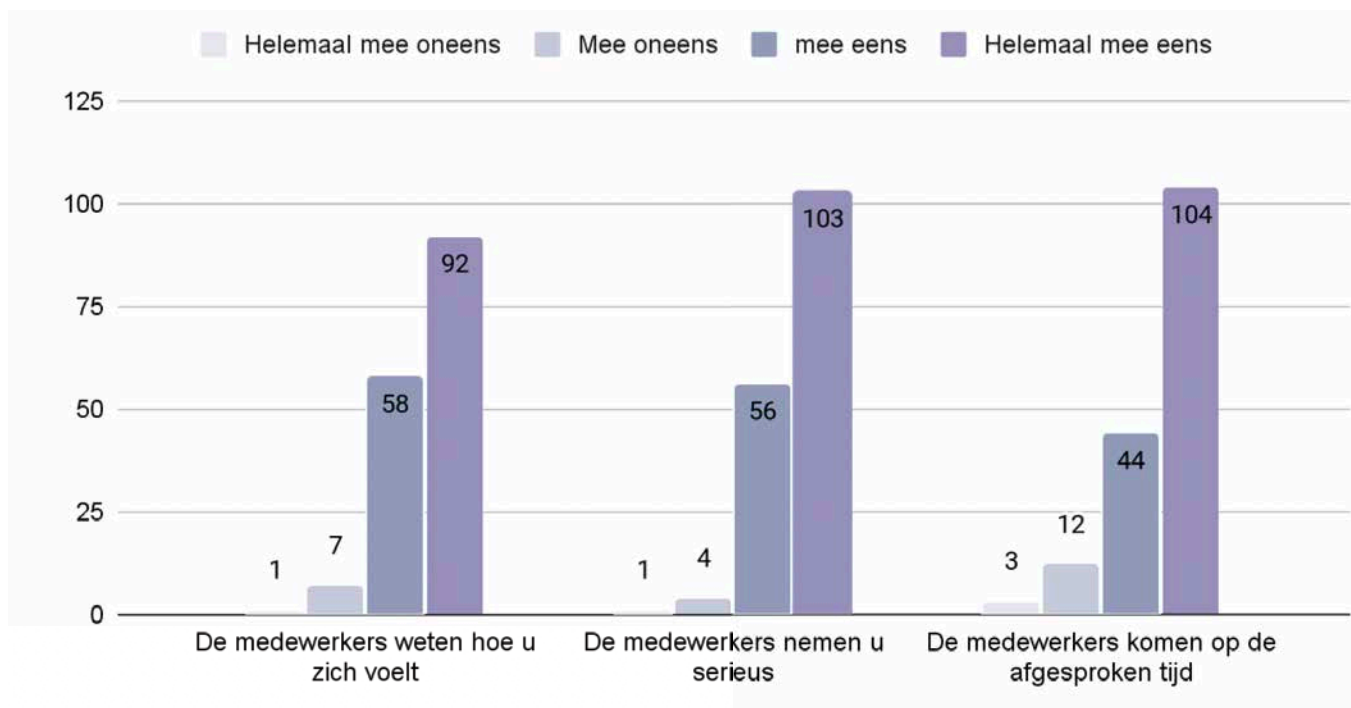
3. Metingen op teamniveau

In oktober 2023 is het cliënttevredenheidsonderzoek (CTO) bij de cliënten van de huishouding extramuraal, appartementen zorg Bastion, groepswonen Bastion en Rivierzicht zorg afgenomen. De volgende thema's zijn gemeten; persoonsgerichte zorg, familieparticipatie, autonomie, deskundigheid medewerkers en maaltijden.

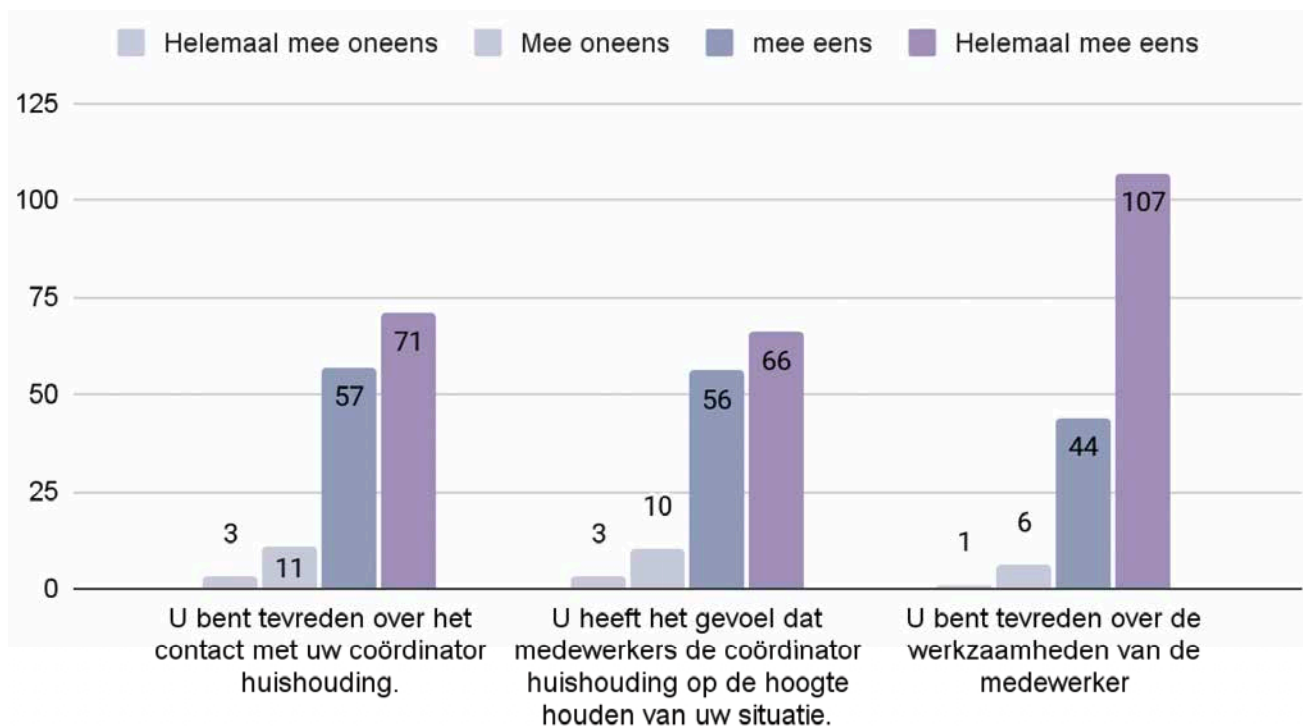
Resultaten per team

Huishouding extramuraal

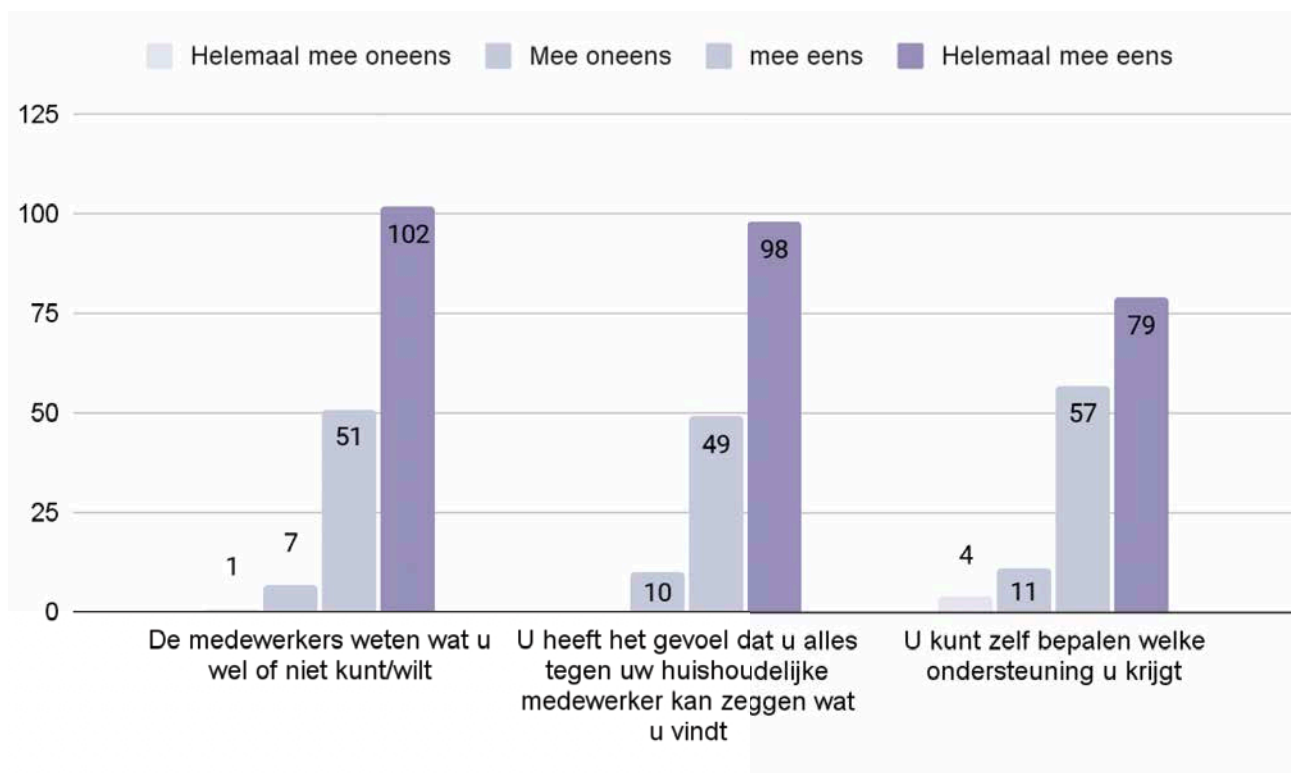
Persoonsgerichte zorg



Deskundigheid

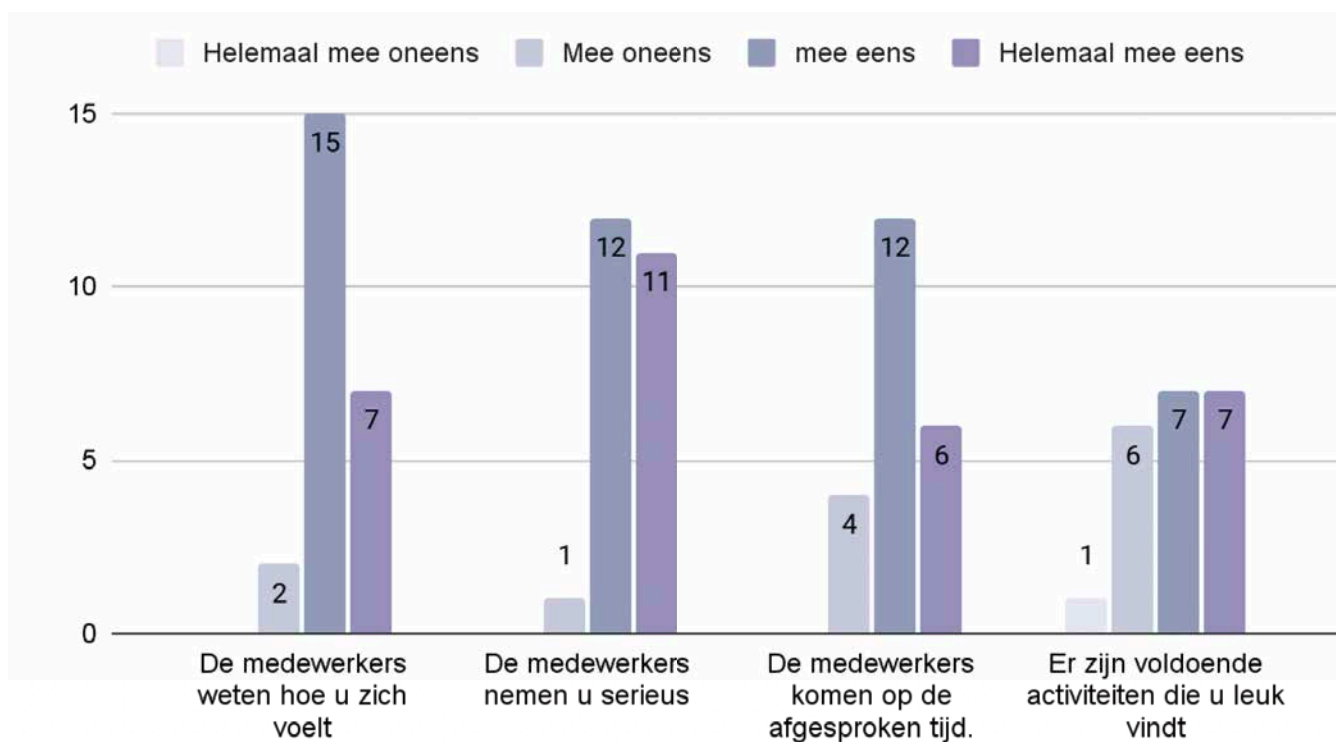


Autonomie

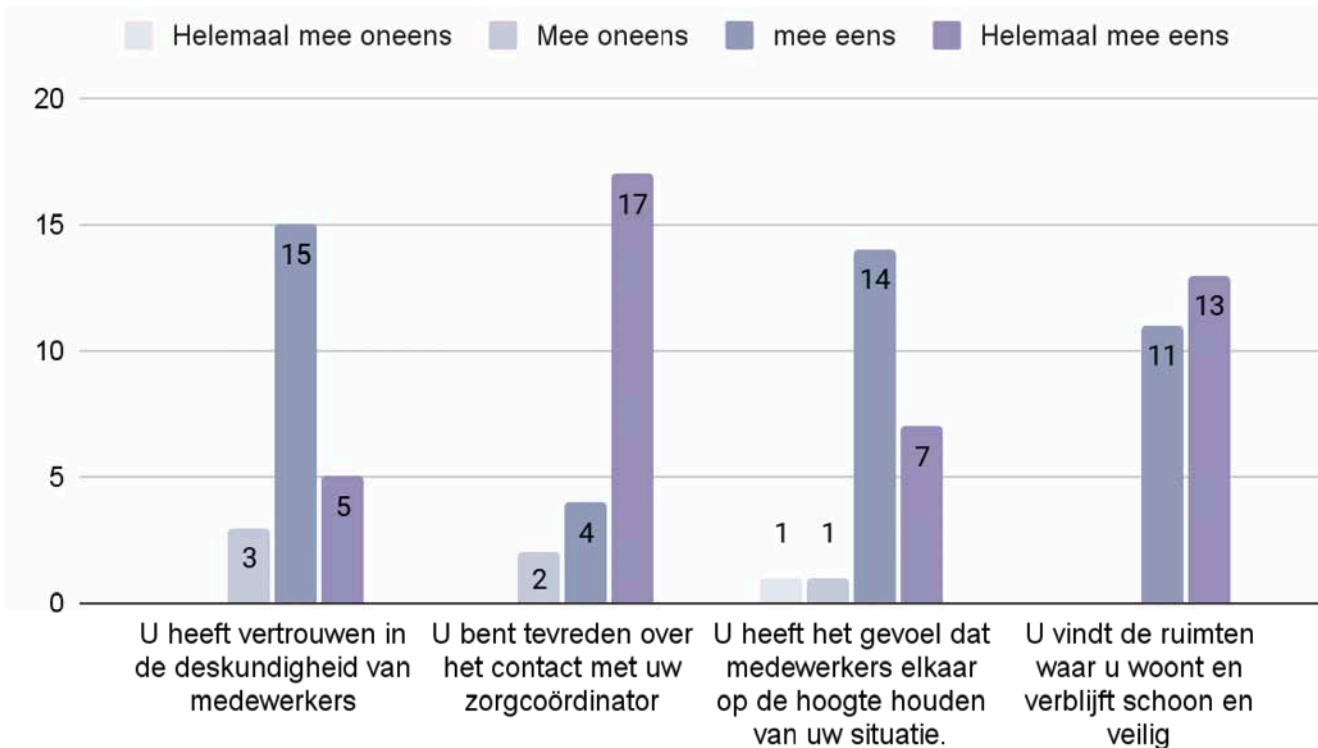


Appartementen zorg Bastion

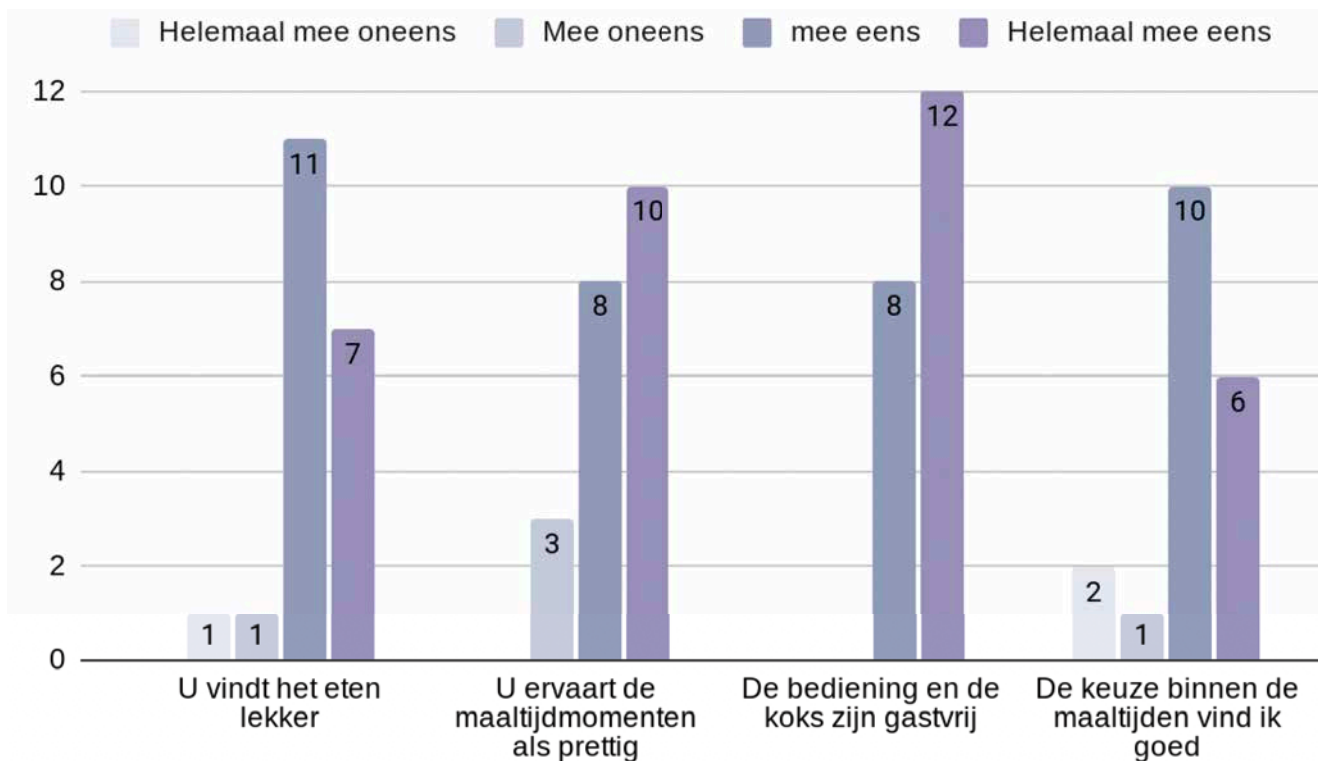
Persoonsgerichte zorg



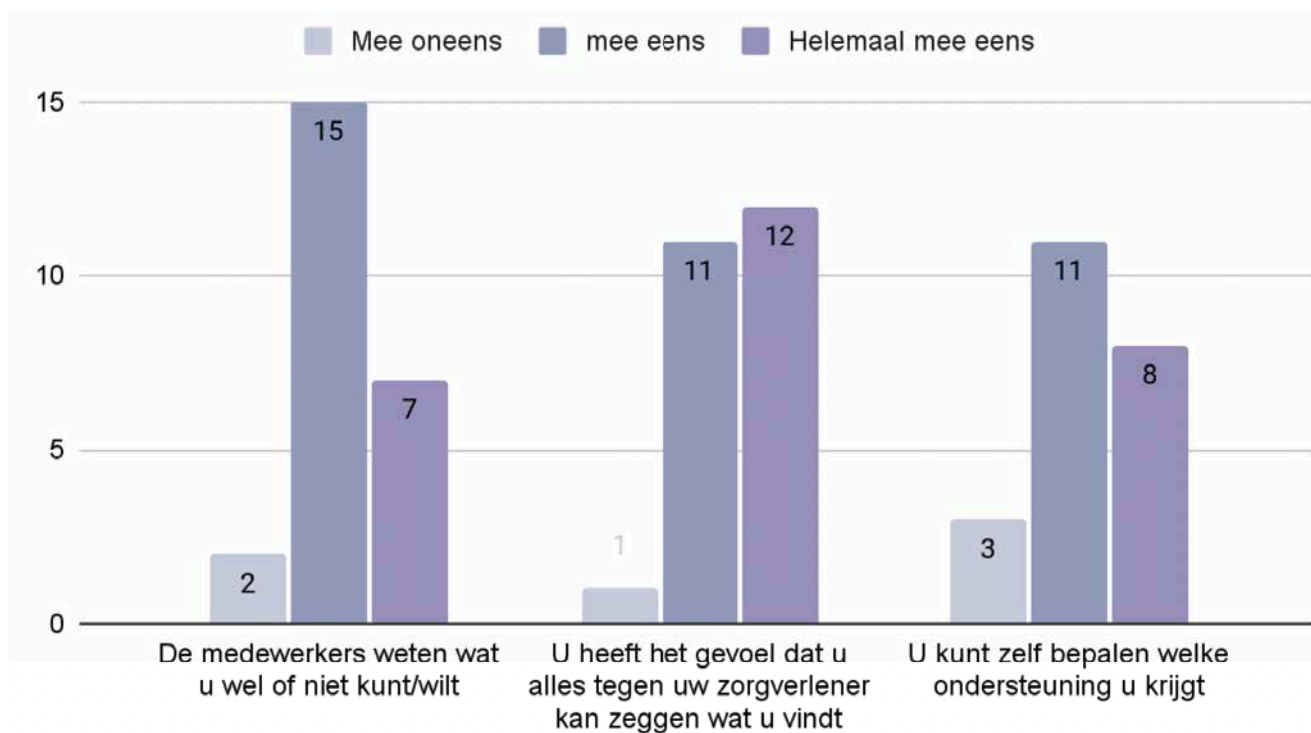
Deskundigheid



Maaltijden

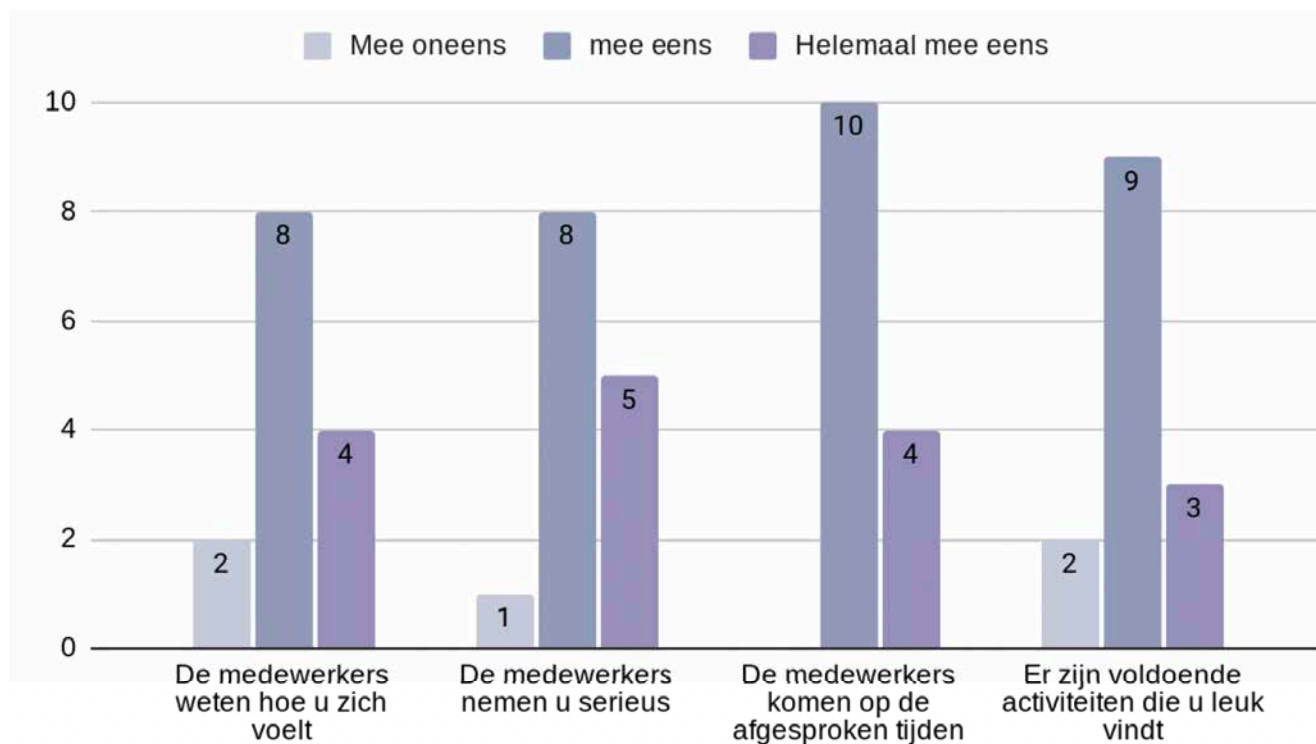


Autonomie

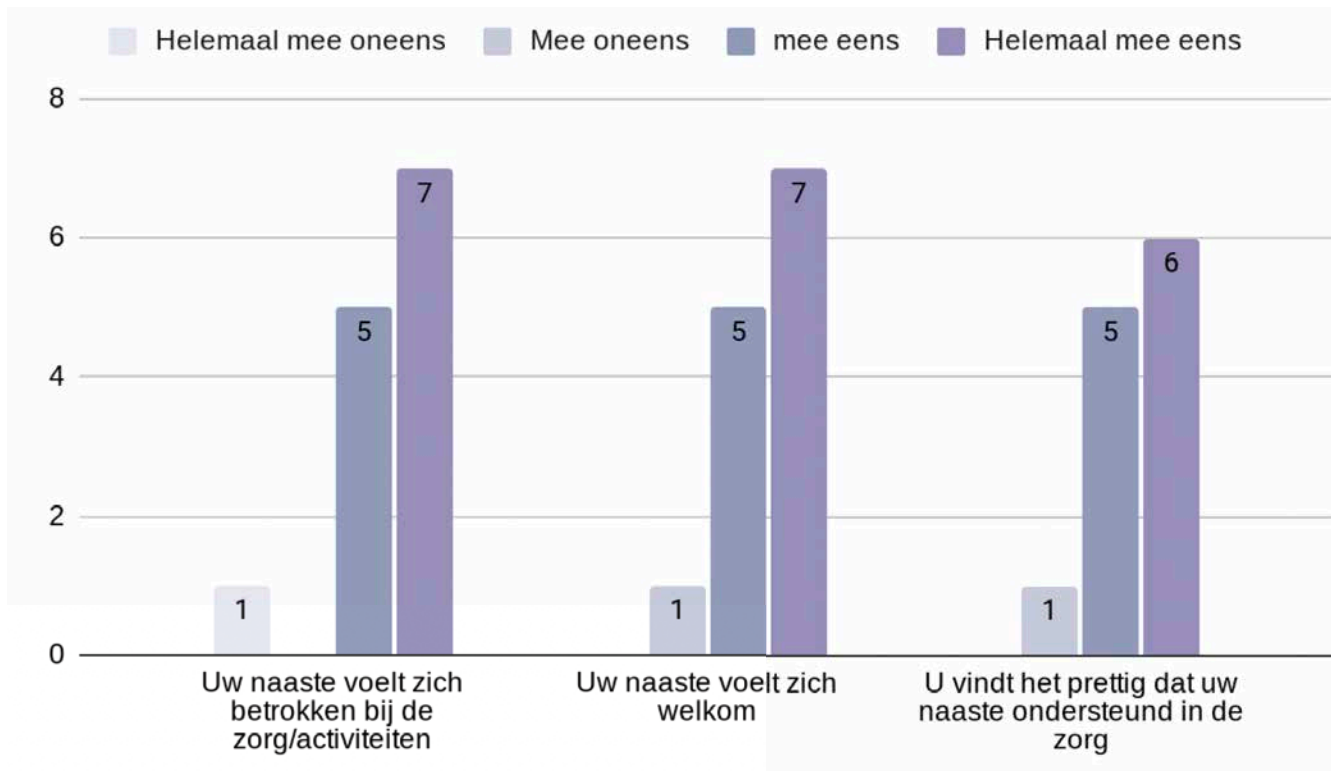


Groepswonen Bastion

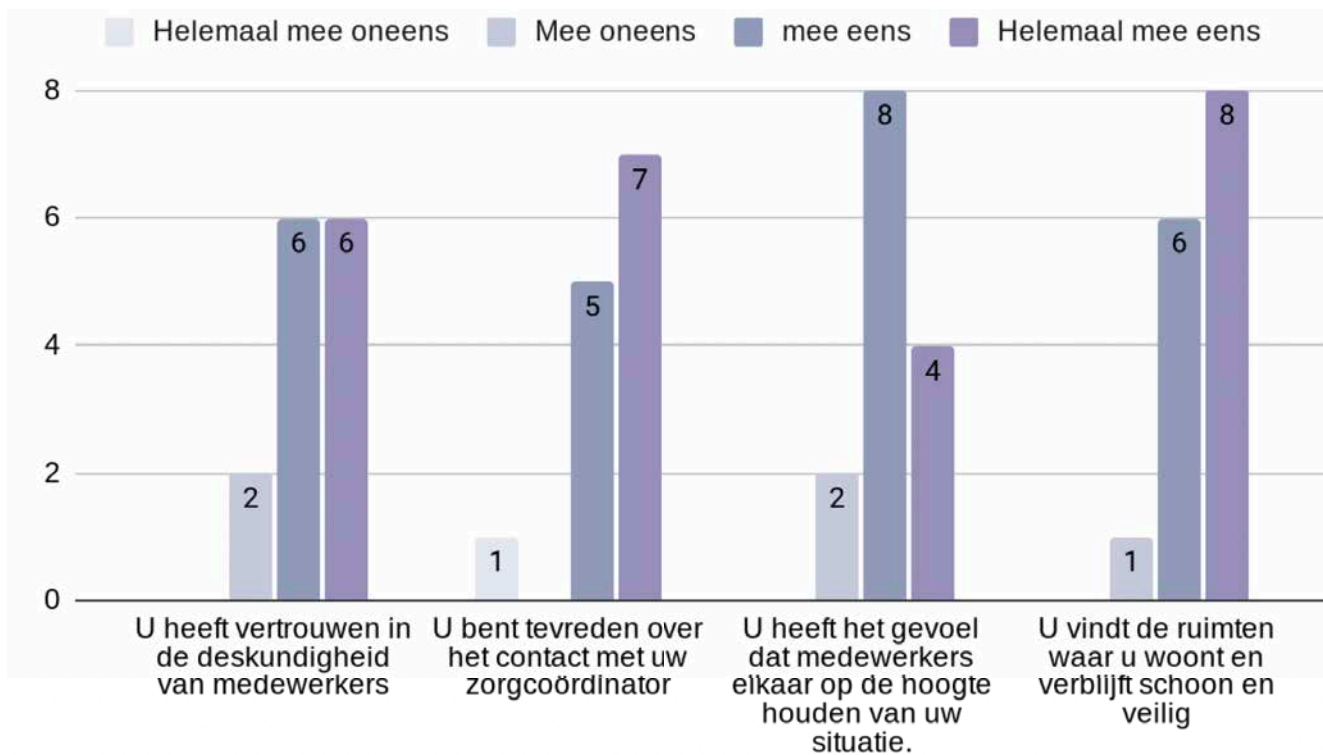
Persoonsgerichte zorg



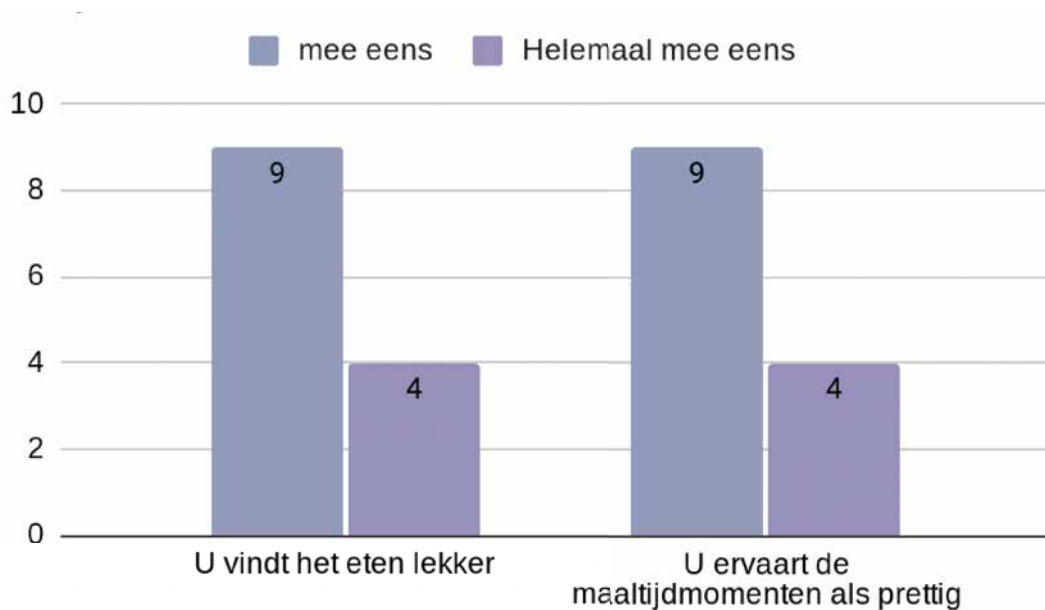
Familieparticipatie



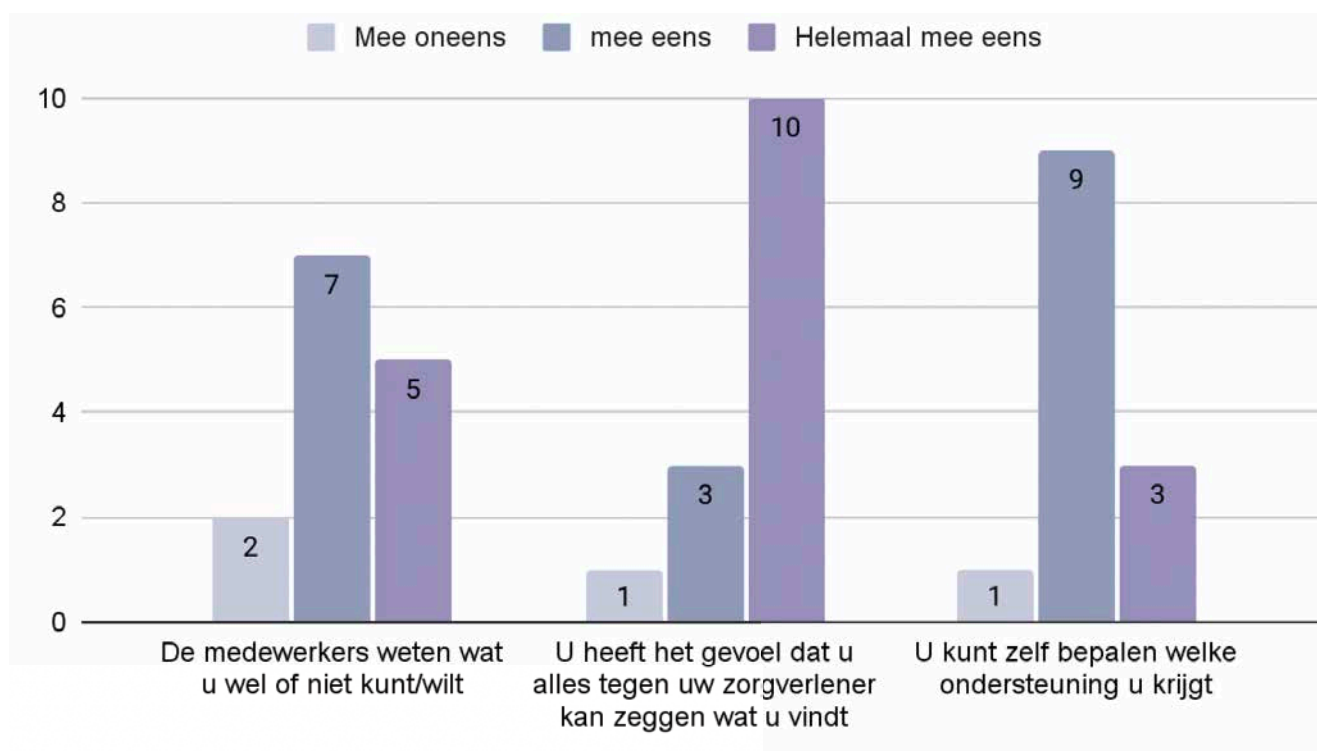
Deskundigheid



Maaltijden

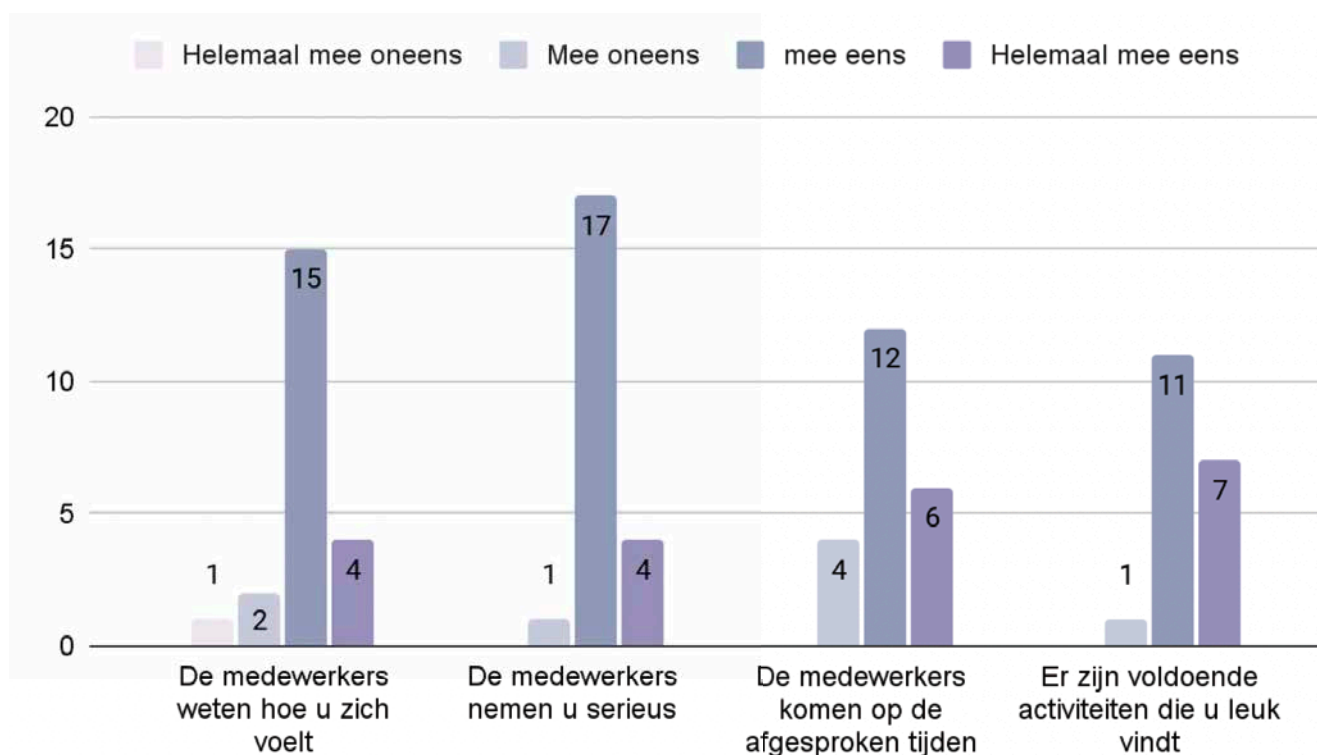


Autonomie

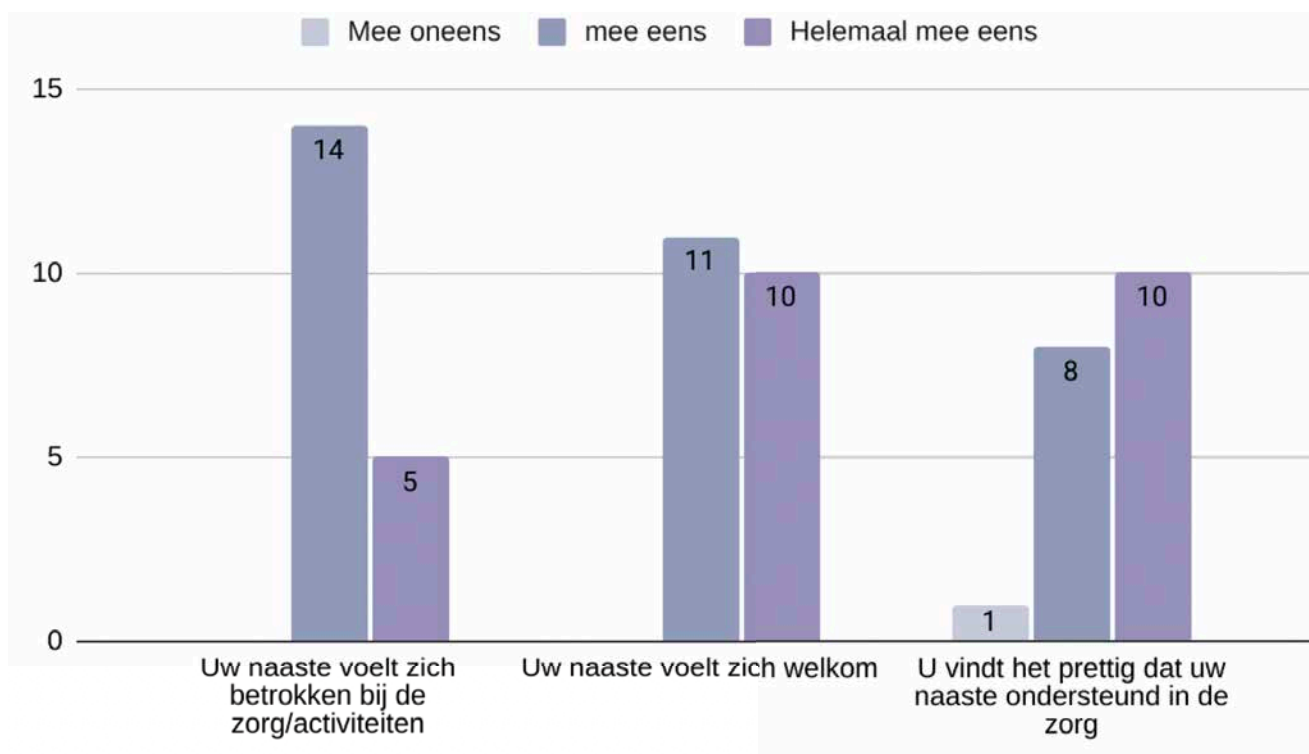


Rivierzicht zorgteams

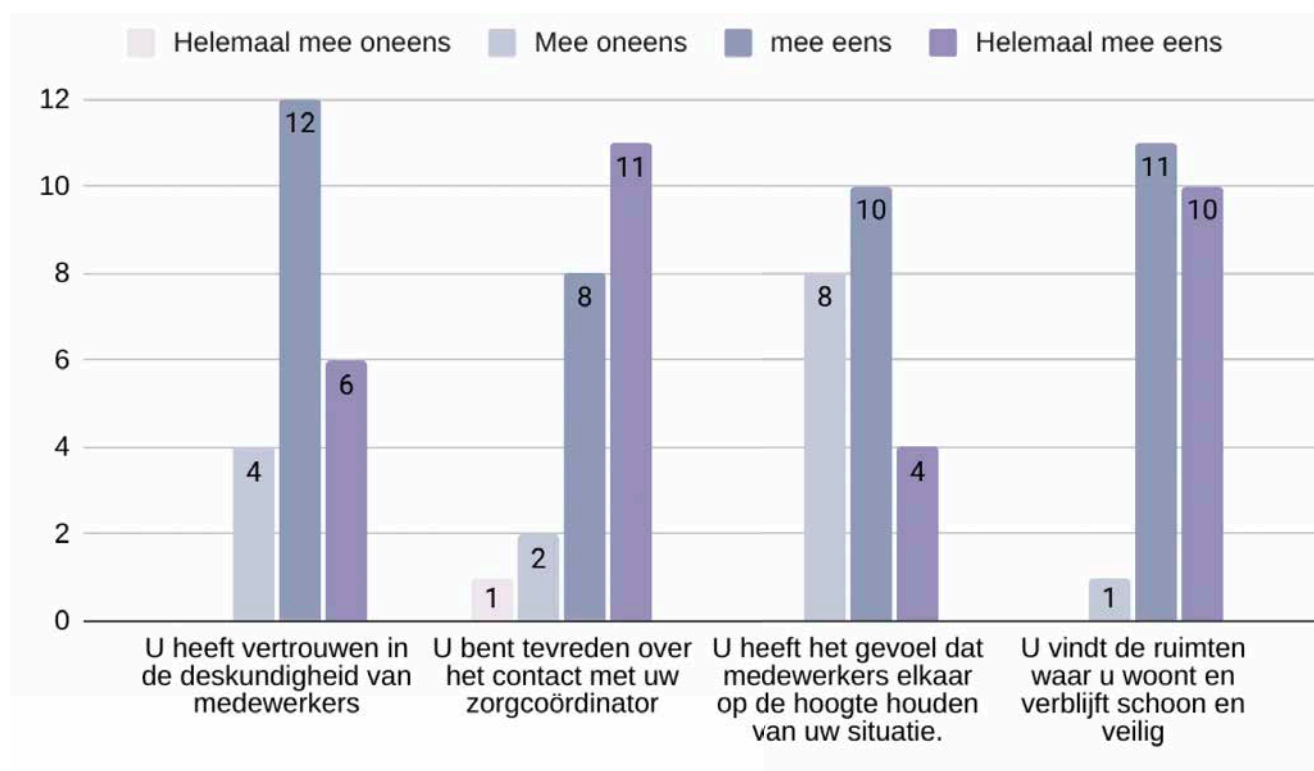
Persoonsgerichte zorg



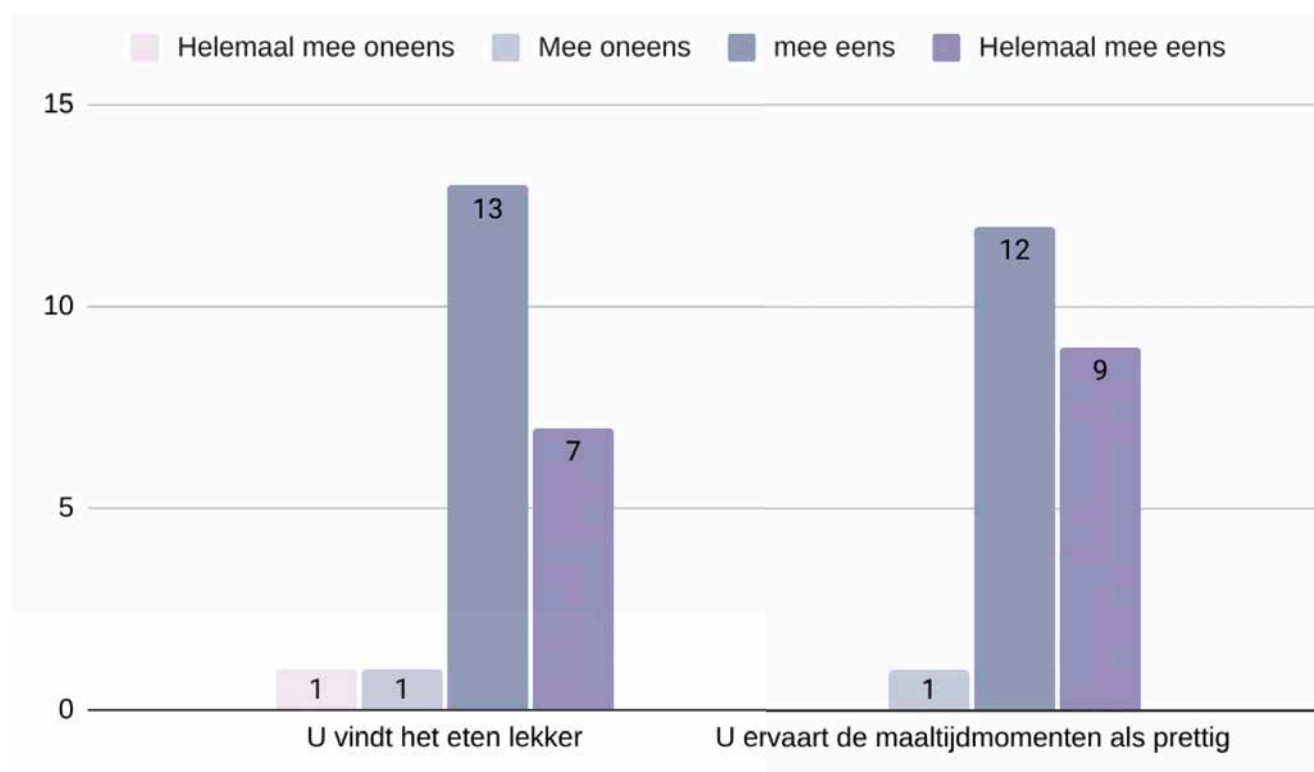
Familieparticipatie



Deskundigheid



Maaltijden



In de teamoverleggen worden de resultaten besproken en indien nodig verbeteracties opgesteld voor het team.

HOOFDSTUK 3

Raad van Toezicht en Cliëntenraad



3.1 Raad van Toezicht

Samenstelling Raad van Toezicht per 31-12-2022

Naam	Functie
Dhr. Drs. H.A.G. Hellegers	Voorzitter Raad van Toezicht
Mw. Drs. F.J. van den Hout-Slagter	Lid Raad van Toezicht (secretaris)
Dhr. E. Höppener	Lid Raad van Toezicht

Rooster van aftreden

Naam	1 ^e termijn	2 ^e termijn
Dhr. Drs. H.A.G. Hellegers	01-01-2021	01-01-2025
Mw. Drs. F.J. van den Hout-Slagter	01-01-2023	01-01-2027
Dhr. E. Höppener	01-02-2024	01-02-2028

Inleiding

Het verslagjaar 2023 wordt gekenmerkt door twee voor zorginstelling Het Hoge Veer belangrijke ontwikkelingen. Allereerst dat HHV teruggekeerd is naar de situatie van voor de pandemie. De belemmeringen zijn opgeheven en onze medewerkers kunnen weer als vanouds zorg verlenen aan onze bewoners en cliënten. Tegelijkertijd staan de prestaties onder financiële druk door de ontwikkelingen en dreigende bezuinigingen in de zorg. Alle zorginstellingen worden getroffen.

Het Hoge Veer trok samen met de andere Brabantse zorginstellingen op om bezwaar te maken tegen het inkoopbeleid van het zorgkantoor. Het bezwaar richt zich met name op de financiële kant van de inkoop. Uit berekeningen met de toekomstige tarieven blijkt dat 95% van de zorgorganisaties in de nabije toekomst in de rode cijfers komt. HHV ondersteunde en ondertekende het initiatief voor een kort geding. De instellingen werden daarin bijgestaan door Actiz. Een tweede bijzondere ontwikkeling in het verslagjaar was de voorgenomen fusie met zorgorganisatie Seniorenpartner De Wijngaerd te Made. Beide bestuurders hebben in 2022 opdracht gekregen met externe begeleiding een bestuurlijke fusie voor te bereiden en tot de vorming per 1 januari 2024 van een holding. De holding wordt werkgever van de per 1 mei 2024 nieuw aan te trekken bestuurder, van een nieuw samen te stellen MT en van medewerkers op cruciale functies. De nieuwe bestuurder zal opdracht krijgen de juridische fusie per 1 januari 2025 voor te bereiden. Bespreking van de stand van zaken van de fusie en voorbereiding van gezamenlijk met de RvT van De Wijngaerd te nemen besluiten maakten deel uit van alle vergaderingen van de RvT van Het Hoge Veer.

De stand van zaken met betrekking tot de planvorming voor de voormalige locatie HHV was in elke vergadering van de RvT een agendapunt. Woningbouwcorporatie Thuisvester is in gesprek met de gemeente Geertruidenberg over een herontwikkeling van het terrein van het oude Hoge Veer Complex, waarvan Zorgorganisatie Het Hoge Veer onderdeel uitmaakt met een toekomstbestendig plan voor een woonzorgvoorziening met ca 24 appartementen voor (jonge) mensen met (een beginnende) dementie, al of niet met partner. De businesscase nieuwbouw is op grond van ontwikkelingen in de zorgsector geactualiseerd op basis van nieuwe regelgeving (o.a. rond intramurale zorgverlening en VPT), gestegen grondprijzen, rentestanden, bouwkosten, planning. Uit deze geactualiseerde businesscase bleek dat door de verhoogde kosten en andere inkomstenbronnen, de businesscase dusdanig onder druk staat, dat de haalbaarheid ervan ter discussie staat. Door de bestuurder werd met Thuisvester een verkennend gesprek gevoerd over een alternatieve optie, waarbij Thuisvester in nauwe samenwerking met Het Hoge Veer optreedt als ontwikkelaar. Het Hoge Veer zou in deze constructie (bepaalde) voorzieningen kunnen huren. Op het moment dat de planvorming hierover concreter wordt, dient de businesscase ter toetsing van de haalbaarheid en besluitvorming van de RvT, aangepast te worden. Einde verslagjaar is Thuisvester over de planvorming nog in overleg met de gemeente Geertruidenberg. De Raad van Toezicht had in september de jaarlijkse bespreking met het MT. In het gesprek en in de gesprekken met de Raad van Bestuur heeft de RvT opnieuw geconstateerd dat er een goede samenwerking binnen het MT is.

Ondanks verspreiding over meerdere locaties weten de leden elkaar te vinden. Leden van de Raad van Toezicht hebben de jaarlijkse beleidsmiddag van de organisatie en bijeenkomsten van GMO en van OR bijgewoond. Ze hebben mogen constateren dat er een goede samenwerking bestaat met de RvB en het MT en dat alle geledingen actief meewerken aan het fusieproces. De meerwaarde ervan wordt door allen gezien.

Raad van Toezicht

Per 1 juli 2022 ontstond door het verstrijken van de zittingstermijn van het lid Mevr. A. van der Put - van der Vlucht een vacature in de Raad van Toezicht. Vanwege de strategische verkenning naar de toekomst van onze zorginstelling(en) en de uitkomsten daarvan voor samenwerking met De Wijngaerd had de Raad van Toezicht mevrouw A. van der Put gevraagd tot uiterlijk 1 januari aan te willen blijven. Nadat in november beide Raden van Toezicht op basis van de uitkomsten van de strategische verkenning besloten om opdracht te geven tot het wettelijk onderzoeken en voorbereiden van een bestuurlijke fusie van beide organisaties per 1 januari 2024 is besloten de vacature niet in te vullen. De Raad van Toezicht bestaat vanaf die datum uit drie leden. De heer E. Höppener werd door de RvT benoemd tot plaatsvervangend voorzitter.

De onafhankelijkheid van de Raad van Toezicht blijkt uit de artikelen die zijn opgenomen in de statuten en het reglement met betrekking tot onverenigbaarheid. Hierin staat onder andere aangegeven dat de leden worden gekenmerkt door integriteit en een onafhankelijke opstelling en dat zij in het kader van hun functie op geen enkele wijze belang hebben bij de stichting. In de huidige Raad van Toezicht heeft geen der leden enig belang bij de stichting of organisatie. De bezoldiging van de leden van de Raad van Toezicht is gebaseerd op het advies van de NVTZ: 'honorering van raden van toezicht van zorginstellingen'. De Raad van Toezicht besloot op grond van de daartoe strekkende cijfers ZHHV opnieuw als klasse III vast te stellen van de WNT-indeling 2023. De Raad van Toezicht en bestuurder hebben na kennisname van de nieuwe normering bezoldiging besloten om af te zien van een verhoging. Met de controller zijn steeds de kwartaalcijfers besproken. De jaarrekening 2022 is met de controller en accountant besproken. Door de ontwikkelingen in de zorg, gereduceerde vergoedingen van het zorgkantoor, de krappe arbeidsmarkt in de zorgsector en het invullen van vacatures door uitzendkrachten en ZZP'ers vanwege het hoge aantal niet arbeidsgerelateerde zieken staan de financiën onder druk. De Raad van Toezicht is in het verslagjaar vier keer bijeengekomen. Bij deze vergaderingen was de bestuurder aanwezig.

Fusieproces

De Raden van Toezicht van Het Hoge Veer en De Wijngaerd hebben in dit verslagjaar vier keer samen vergaderd ter voorbereiding van een besluitvorming over het fusieproces. Namens de RvT maakt de voorzitter deel uit van de Fusiebegeleidingscommissie.

In de bijeenkomsten van de RvT en tussentijds per mail is door hem verslag gedaan van de bijeenkomsten. De bijeenkomsten worden door hem voorbereid in overleg met de bestuurder. In de bijeenkomsten met de RvT van De Wijngaerd zijn naast de vorderingen in het fusieproces de vorming van een gezamenlijke Raad van Toezicht, de profielschets van de nieuwe bestuurder en het selectieproces besproken. Het voornemen tot fusie was voorgelegd aan Ondernemingsraden en Cliëntenraden van beide organisaties. Het principebesluit tot een bestuurlijke fusie werd genomen. Hieruit voerden besluiten voort over de financiële toetsing en due diligence. Op 4 december werd overlegd met het Waarborg Fonds Zorg over het besluit om vanwege de financiële gegevens van beide organisaties geen toestemming voor de fusie te geven. Van het fonds mag daarom op dit moment geen financiële verwevenheid van beide organisaties plaatsvinden. Als voorwaarde voor een toekomstige fusie is door het WfZ gesteld dat de organisaties een positieve meerjarenexploitatie en businesscase aan dienen te leveren en dat de financiële rapportages in het eerste en tweede kwartaal van 2024 bij beide organisaties voldoende perspectief moeten bieden voor een financieel gezonde fusieorganisatie. WfZ heeft aangegeven geen bezwaar te hebben tegen een beperkte holding, die voor beide organisaties aan te trekken bestuurder in dienst neemt en een gezamenlijke Raad van Toezicht.

Beide Raden van Toezicht zullen zich beraden op de ontstane situatie en de mogelijke gevolgen ervan voor het fusieproces. Het standpunt van WfZ zal in ieder geval leiden tot vertraging of uitstel van het fusieproces. Aan het uitgangspunt van bestuurlijke fusie per 1 januari 2024 kan niet meer voldaan worden. Een gezamenlijke bijeenkomst van de Raden van Toezicht over het vervolg heeft einde verslagjaar nog niet plaatsgevonden.

Goed bestuur

De Raad van Toezicht en de Raad van Bestuur evalueren jaarlijks de samenwerking tussen beide organen. De Raad van Toezicht evalueert bovendien jaarlijks het eigen functioneren, de onderlinge samenwerking en de samenwerking met de Raad van Bestuur. Op 24 november heeft de RvT een beperkte evaluatie 2022 gehouden van governance over het functioneren van de RvT, samenwerking binnen RvT en met RvB. De RvT heeft besloten met het oog op de fusie voorafgaand aan de vorming van een gezamenlijke RvT een meer uitgebreide evaluatie met externe begeleiding uit te voeren.

Het functioneren van de Raad van Bestuur wordt jaarlijks besproken door de voorzitter van de Raad van Toezicht met één van de leden. De statuten, het reglement Raad van Bestuur en de visie, missie en doelstellingen van de organisatie liggen hieraan ten grondslag. Op 24 november 2022 hebben de voorzitter en Mevr. F. van den Hout dit jaarlijkse functioneringsgesprek gevoerd. Hierbij is tevens gevraagd reflectie te geven op de Raad van Toezicht en de samenwerking. In het kader van Goed Bestuur heeft de Raad van Toezicht in het verslagjaar enkele thema's besproken zoals de bezuinigingen door het Zorgkantoor en de positie van HHV op de arbeidsmarkt, inclusief het noodgedwongen aantrekken van ZZP'ers en uitzendkrachten vanwege langdurig ziekteverzuim. De Raad van Bestuur informeert, rapporteert en legt verantwoording af aan de Raad van Toezicht op basis van een informatieprotocol.

Ter goedkeuring werden in de vergaderingen van de Raad van Toezicht onder andere besproken het op fusie gerichte strategisch beleid, het kwaliteitsbeleid, het organisatorisch jaarbeleidsplan, de begroting, de jaarrekening en het jaardocument. Eventuele risico's verbonden aan de activiteiten van de organisatie werden besproken aan de hand van het beleidsplan, het accountantsverslag, de beleidsresultaten (waaronder rapportages met betrekking tot strategische aspecten, incidenten, ziekteverzuim, klachten, interne controle e.d.) en de diverse overige rapportages van de Raad van Bestuur. Het overleg met betrekking tot interne beheersings- en controlesystemen is onder meer gebaseerd op de kwartaal-, halfjaarlijkse en jaarlijkse rapportages van de Raad van Bestuur ten aanzien van productie, inkomsten en (loon)kosten. Daarnaast werden de algemene rapportages van de Raad van Bestuur (waaronder de beleidsresultaten), de accountantsverklaring met betrekking tot de administratieve organisatie en de interne controles besproken.

Vergaderingen Raad van Toezicht in het verslagjaar

De belangrijkste activiteiten en onderwerpen van de bijeenkomsten van de Raad van Toezicht waren in het verslagjaar de volgende:

- Rooster van aftreden Raad van Toezicht. Besluit om vanwege het streven naar een bestuurlijke fusie met De Wijngaerd per 1 januari 2024 de vacature in de RvT, ontstaan door het aflopen van de zittingstermijn van Mevrouw Van der Put, niet in te vullen.
- Benoeming de heer E. Höppener tot plaatsvervangend voorzitter.
- Verslaglegging van besprekingen met Thuisvester en gemeente Geertruidenberg over planvorming voor bebouwing van de voormalige HHV-locatie.
- Voorbereiding en besluitvorming bestuurlijke fusie tussen zorgorganisatie Het Hoge Veer en zorgorganisatie Seniorpartner De Wijngaerd te Made per 1 januari 2024.
- Startdocument organisatiestructuur na fusie.
- Due diligence HHV en DW.
- Profielschets en selectieprocedure bestuurder.
- Jaarrekening 2022, accountantsverklaring en -verslag 2022 en decharge bestuurder.
- Periodieke kwartaalrapportages.
- Cao-verhogingen (salarisverhogingen) in 2023, die niet gecompenseerd worden.
- Inzet uitzendkrachten en ZZP'ers door ziekteverzuim en het moeilijk aan kunnen trekken van nieuwe medewerkers.
- Kwaliteitsbeleidsplan 2022 en -verslag 2021.
- Bijwonen door leden van de RvT Beleidsdag en verslag van bijeenkomsten met GMO en OR.
- Jaarlijkse bespreking met Management Team.
- Goedkeuring Begroting 2023.
- Organisatorisch deel Kwaliteitsbeleidsplan 2023.
- Vaststelling WNT-indeling 2023 en 2024.
- Functioneringsgesprek met RvB door de heer Hellegers en mevr. van den Hout.
- Zelfevaluatie RvT 2023.
- Thema Wlz Zorginkoop.

Tenslotte

De Raad van Toezicht kijkt met genoegen terug op de goede samenwerking met de organisatie, de vrijwilligers en de cliëntenraad van Het Hoge Veer. De Raad van Toezicht constateert verder dat binnen de gemeenschappen van de betrokken gemeenten in het referentiegebied veel waardering is voor onze kleinschalige instelling en organisatie. We mogen trots zijn op een hoge cliënttevredenheid en de wijze waarop de bewoners zorg ontvangen en gefaciliteerd worden. Om kennis uit te wisselen en elkaar van dienst te zijn is Het Hoge Veer samenwerkingsgericht naar andere kleine instellingen. De belangrijkste uitdaging voor de toekomst is om ondanks de actuele ontwikkelingen in de zorg en mogelijke toekomstige bezuinigingen goede zorg aan onze cliënten te blijven garanderen en te optimaliseren. Wij realiseren ons dat we onze positie op verschillende fronten, waaronder de zorg en de positie op de arbeidsmarkt, kunnen versterken door samenwerking. Om die reden werd het principebesluit tot bestuurlijke en juridische fusie met Seniorpartner De Wijngaerd genomen.

Bij de voorlopige afwijzing van deze fusie door het Waarborgfonds Zorg zijn de drie criteria voor het vervolgproces bevestigd:

- Het behouden van de kleinschaligheid en eigenheid van de organisaties.
- Aantoonbare meerwaarde voor cliënten en medewerkers kunnen creëren.
- Financiële soliditeit en versteviging van de continuïteit en strategische positie van de organisatie.

We zijn ons ervan bewust dat we aan het eind van het verslagjaar door het voorlopig standpunt van het WfZ op een cruciaal moment in het fusieproces aangekomen zijn. Het is aan beide Raden van Toezicht aan te geven hoe, indachtig de onzekere ontwikkelingen in de zorgsector en de financiële ontwikkelingen bij DW en HHV, naar de toekomst gekeken wordt. De Raad van Toezicht bedankt de Raad van Bestuur, het Managementteam en de medewerkers van het Hoge Veer voor de ondersteuning bij de uitoefening van de taken en de werkzaamheden. Mede dankzij de goede en correcte wijze waarop de RvT steeds geïnformeerd en van de juiste informatie voorzien wordt, vindt zij zich goed in staat gesteld om op adequate wijze het toezicht uit te kunnen oefenen. Ook wil de Raad van Toezicht waardering overbrengen aan de vele vrijwilligers, die Het Hoge Veer bijstaan. Dankzij hun ondersteuning nemen zij de medewerkers werk uit handen. Hun activiteiten komen op veel manieren ten goede aan de zorg voor de bewoners. Het is onze wens dat dit in de toekomst ook zo blijft!

3.2 Cliëntenraad

Het jaar 2023 mag voor de cliëntenraad toch wel een turbulent jaar worden genoemd. Eerst hebben wij, i.v.m. haar pensioengerechtigde leeftijd, afscheid genomen van mevr. van Vugt, onze administratieve steun en toeverlaat. Gelukkig hebben wij vanuit de zorgorganisatie nieuwe ondersteuning gekregen in de persoon van mevr. Moviat. Daarna zijn de voorzitter dhr. de Boon (per 1 april) en de vice-voorzitter mevr. Molewijk-Heinen (per 16 maart) gestopt met hun werkzaamheden voor de cliëntenraad.

Binnen de cliëntenraad zijn op het personele vlak diverse verschuivingen geweest. In april begon de 'nieuwe' cliëntenraad met 7 personen, maar gedurende het jaar hebben 2 leden hun lidmaatschap opgezegd met voor hen motiverende redenen. Dhr. Verhoeven is per 16 maart onze voorzitter. De taak van vice-voorzitter is van mevr. Broeders overgedragen aan dhr. Verduijn. De overige 2 leden zijn dhr. van Bruggen en mevr. Vissers tevens secretaris.

Afgelopen jaar

De cliëntenraad heeft 7x onderling vergaderd. Er is overleg geweest met bestuurder en management team (5x), het zgn. GMO overleg. Door de voorgenomen fusie is contact gelegd met de cliëntenraad van De Wijngaard te Made. Beide cliëntenraden hebben over en weer elkaars locaties bezocht, met elkaar kennisgemaakt en hebben een goede verstandhouding. We zijn ook gezamenlijk op cursus geweest m.b.t. het fusieproces.

Diverse cliëntenraadsleden zitten in werkgroepen van Het Hoge Veer:

- Mevr. Broeders, werkgroep individuele begeleiding;
- Dhr. Verduijn, werkgroep bewegen en valpreventie;
- Mevr. Vissers, in werkgroep medicatieveiligheid en polyfarmacie.

De cliëntenraad heeft positieve adviezen afgegeven voor de nieuwe wasserij, de WZD en de voortgang van het fusieproces. Tevens is de begroting van 2024 besproken. We waren aanwezig op de Voorjaarsmarkt van de Dagverzorging De Club, de familieavond in Rivierzicht en familieavond groepswonen Bastion. De bereikbaarheid van de cliëntenraad is uitgebreid met brievenbussen op beide locaties en een eigen telefoonnummer (via het algemene nummer, optie 7).

Voor het jaar 2024

De cliëntenraad is betrokken bij de benoeming van een nieuwe bestuurder van Het Hoge Veer. Onze huidige bestuurder dhr. Konings gaat in de loop van 2024 met pensioen. Wij willen contact leggen met onze achterban d.m.v. flyers en onze aanwezigheid op bijeenkomsten zoals familieavonden.