



De Leystroom
Zorg voor elkaar

**Kwaliteitsverslag
2018**

Juni 2019

Voorwoord

Voor u ligt het kwaliteitsverslag van Stichting De Leystroom. In het kwaliteitsverslag wordt de manier waarop de organisatie en de medewerkers, op een lerende wijze zorg dragen voor de optimale zorg en verzorging voor de bewoners bekend gemaakt. In het kwaliteitsverslag wordt gebruik gemaakt van de best beschikbare kennisbronnen, zoals professionele richtlijnen, gesystematiseerde ervaringsgegevens en kwalitatieve informatie.

Ieder jaar brengt De Leystroom een kwaliteitsverslag uit welke is gebaseerd op de evaluatie van de doelstellingen en inhoud van het kwaliteitsplan.



Inhoud

| | |
|--|----|
| Inleiding..... | 4 |
| Persoonsgerichte zorg en ondersteuning | 5 |
| Wonen en welzijn | 8 |
| Veiligheid | 10 |
| Leren en werken aan kwaliteit..... | 12 |
| Leiderschap, governance en management | 14 |
| Personeelssamenstelling..... | 15 |
| Gebruik van hulpbronnen | 17 |
| Gebruik van informatie | 18 |

Inleiding

Aandacht voor gezondheid en geluk

De Leystroom faciliteert zorg, ondersteuning en ontmoeting vanuit een kleinschalige verpleegvoorziening in de wijk Brabantpark, te Breda. Kernfuncties zijn zorg, ondersteuning, behandeling, welzijn en wonen.

De dienstverlening binnen zorg en ondersteuning varieert van enkelvoudig tot samengesteld en complex, van mono- tot multidisciplinair. De doelgroep wordt overwegend gevormd door oudere, kwetsbare burgers die door een of meerdere functiestoornissen problemen ervaren in het zelfstandig functioneren.

De problematiek kan somatische, psychogeriatrische en/of sociaal-maatschappelijk van aard zijn.

Missie, visie en kernwaarden

Missie van De Leystroom: waar staan we voor

De Leystroom heeft de ambitie om kwaliteit van leven voor de oudere zorgvrager en logischerwijze daarmee de omgeving waarin de dienstverlening plaatsvindt centraal te stellen:

'Aandacht voor gezondheid en geluk'

Visie van De Leystroom: waar gaan we voor

De Leystroom heeft ten doel om uitgaande van haar missie mensen en middelen zodanig in te zetten dat:

- Ouderen een breed pakket aan zorg en ondersteuning bij ervaren. Er wordt snel en effectief ingespeeld op (veranderde) behoeften;
- Deze ouderen daarbij concreet invloed en regie hebben. Professionals zorgen dat samen met de zorgvrager en zijn/haar systeem dienstverlening op maat plaatsvindt;
- Zelfrealisatie en empowerment voor zorgvrager, respectievelijk zorgverlener, actief wordt ondersteund. Dat betekent zelfsturing zonder mensen aan hun lot over te laten;
- De instelling in lokale zorgketen als netwerkorganisatie fungeert;
- Zij in haar omgeving voor gemeenschapszin en duurzaamheid staat.

Waarden: de kern van het verhaal van De Leystroom

Kernwaarden voor De Leystroom zijn:

- Aandacht – presentie
- Het gewone leven
- Gezondheid
- Geluk
- Verantwoord

Persoonsgerichte zorg en ondersteuning

Bij De Leystroom wordt de zorg kleinschalig georganiseerd is. Deze kleinschalige organisatie maakt het mogelijk om persoonsgerichte zorg en ondersteuning vorm te geven zoals dat in ons kwaliteitsplan beschreven staat. Medewerkers kennen de bewoners en hun levensverhaal. Deze levensverhalen zijn in de digitale dossiers vastgelegd en zo voor alle teamleden inzichtelijk.

Op iedere woongroep is Dementia Care Mapping uitgevoerd. De uitkomsten van deze mapping zijn door de teams opgepakt en gebruikt om omgevingsinvloeden die invloed hebben op de stemming en gedrag van onze bewoners te minimaliseren. In 2018 heeft er een aanpassing plaatsgevonden in het digitale cliëntendossier, zodat het actieplan een onderdeel is van het methodisch werken. Per mei 2018 is er een medewerker aangenomen voor 10 per week voor DCM en daarnaast is er nog een medewerker flexibel inzetbaar als mapper. Door de structurele inzet en opvolging van de DCM is de PDCA aantoonbaar.

In 2018 is de tevredenheid structureel uitgevraagd in het MDO. Hierdoor is een goed beeld van de tevredenheid op bewonersniveau, op woongroep niveau en op organisatieniveau. Persoonsgerichte zorg en ondersteuning kan nog beter vormgegeven worden door deze feedback die tijdens werkoverleggen met het hele team gedeeld wordt. In 2018 werden de volgende cijfers gegeven door onze bewoners

| Algemene gegevens De Leystroom: | Totaal |
|--|---------------|
| Aantal recente MDO verslagen | 176 |
| Aantal gegeven cijfers | 127 |
| Gemiddeld cijfer | 8,6 |
| Responspercentage (gebaseerd op aantal MDO verslagen met kwaliteitsinformatie, niet iedereen geeft een cijfer) | 77% |

In 2018 zijn er op Zorgkaart NL geen ervaringen gedeeld. Hierdoor zijn er over 2018 geen nieuwe resultaten en/of cijfers beschikbaar.

In 2019 zal er door De Leystroom aan familieleden, vertegenwoordigers en bewoners worden gevraagd om op Zorgkaart NL hun ervaringen te delen.

In 2017 werd De Leystroom gemiddeld met een 8,3 beoordeeld op deze site.

Resultaten woongroepen:

De teams op de woongroepen vullen per kwartaal het woongroep journaal in. Dit is een vragenlijst bedoeld voor onderlinge dialoog, discussie en reflectie over kwaliteit en stimuleert het sparren met elkaar over de zorg- en dienstverlening en de mogelijkheden tot verbetering.

Daarnaast vanuit de actieve inbreng van de behandeldienst in het kwaliteitsplan zijn onderstaande de resultaten/bevindingen weergegeven.

Resultaten De Leystroom breed

Voor alle woongroepen zijn in 2018 een aantal verbeteracties doorgevoerd:

- Door het ontwikkelen van het systeem KWIS-meldingenregistratie kunnen de medewerkers van de woongroep zien of dat opdrachten zijn opgepakt en deze blijven volgen tot en met de afronding;
- De werkbegeleiders en examinatoren van de woongroepen hebben in 2018 een cursus gevolgd. Daarnaast is er per 1 augustus 2018 een praktijkopleider aangesteld voor De Leystroom, waarmee er structuur is aangebracht;

- Het werven van de medewerker GVP is niet gelukt in 2018, maar zal in 2019 door 2 medewerkers die starten met de opleiding van grote meerwaarde zijn;

Woongroep Chassé

Door het organiseren van familieavonden op de woongroep, zijn de mantelzorgers meer betrokken bij de woongroep als geheel.

De interne communicatie met de facilitaire dienst is verbeterd door het ontwikkelen van het systeem KWIS-meldingenregistratie. Hierdoor kunnen medewerkers de melding volgen.

Behandeldienst:

In 2018 heeft woongroep Chassé elk kwartaal de keuze om een specifiek ziektebeeld te bespreken. Dit in het kader van kennis en deskundigheidsbevordering.

De inzet van de medewerkers Welzijn is gecontinueerd. In het najaar heeft De Leystroom een plan ingediend om aanspraak te maken op de extra kwaliteitsgelden (voor 2019). Hierin is Welzijn een belangrijk onderdeel.

Woongroep De Faam

Op de woongroep is gestart met interventies tussen de psycholoog en het team over gekozen ziektebeelden die op dat moment aan de orde zijn. Bijvoorbeeld: gedragsstoornis "Bipolair".

De interventie bestaat uit een uur theorie en uitleg over het ziektebeeld en het tweede uur wordt de cliënt met het desbetreffende ziektebeeld besproken. Hier ontvangt het team gerichte handvatten en benaderingsadviezen.

De woongroep heeft een budget toegekend gekregen om de aankleding en inrichting van de woongroep te verbeteren. Het team heeft bij de cliënten geïnventariseerd waar de wensen en behoeften lagen en hier vervolgens opvolging aan gegeven.

Behandeldienst:

Zie bovenstaande resultaat betreffende interventie tussen team en psycholoog.

Woongroep Welten

Het doel voor 2018 was om extra aandacht te hebben voor de persoonlijke verzorging van de cliënten. Hier is tijdens de teamoverleggen aandacht aan besteed, daarnaast geeft het team feedback aan elkaar betreffende dit onderwerp.

Behandeldienst:

De inzet en betrokkenheid van DCM heeft het team handvatten gegeven om de adviezen en het DCM actieplan ten uitvoer te brengen in de praktijk. Daarnaast is de aanwezigheid van de medewerker Welzijn een positieve verbetering.

Het werven van de medewerker GVP is niet gelukt in 2018, maar zal in 2019 door 2 medewerkers die starten met de opleiding van grote meerwaarde zijn.

Woongroep Klokhuis

Door extra inzet in de ochtend bij het opstarten te realiseren en volledige bezetting op schooldagen met extra stagiaires is er meer toezicht in de huiskamer.

Voor 2019 zal vanuit de extra kwaliteitsgelden het aantal FTE worden uitgebreid, waardoor toezicht in de huiskamer geborgd is.

Behandeldienst:

De werving en selectie in 2018 heeft niet geleid tot het laten starten van een medewerker met de opleiding GVP. In 2019 starten er 2 medewerkers met de opleiding.

Tijdens de werkoverleggen is er aandacht voor het inbrengen en bespreken van casussen, zodat medewerkers elkaar hierin kunnen adviseren. Daarnaast is er extra inzet van de psycholoog op de woongroep gerealiseerd.

Woongroep Schoolstraat

De teamsamenstelling is in 2018 niet gewijzigd. Hierin lijkt enige stabiliteit en rust te zijn ontstaan.

Door de complexe zorgvraag op de woongroep (somatisch en psychisch) wordt er door de medewerkers een hoge werkdruk ervaren, hierdoor is de mogelijkheid en bereidheid om extra te werken in bepaalde periodes niet haalbaar.

Op de woongroep heeft eenmalig een cliëntenvergadering plaatsgevonden. Dit was volgens de cliënten geen succes en behoeft geen vervolg. Cliënten zijn wilsbekwaam en deels zelfredzaam en zijn daardoor gesteld op hun privacy en momenten op hun kamer.

Behandeldienst:

De cliënten vergadering heeft niet het gewenste resultaat opgeleverd. De complexiteit van zorg blijft punt van aandacht.

Woongroep Mastbos

Om de kennis van de medewerkers te vergroten ten aanzien van Domotica heeft er extra uitleg plaatsgevonden over het systeem binnen De Leystroom.

Het team heeft afspraken gemaakt omtrent de voeding en logistiek rondom de voeding op de woongroep. Dit heeft geresulteerd in een aandachtsvelder die het voor de woongroep in de gaten houdt en collega's informeert.

Behandeldienst:

De inzet van DCM heeft op de woongroep geleid tot een aantal ontwikkelingen die de Welzijnsmedewerker heeft opgepakt. Hierbij kan gedacht worden aan een babypop, Tovertafel, zintuigprikkeling en snoezelsessies in bad.

Woongroep de Rith

De Leystroom overkoepelende verbeterpunten hebben geleid tot verbeteringen op de woongroep.

Behandeldienst:

Op de woongroep is gestart met 'eigen' uitstapjes. Zowel individueel als gezamenlijk. In 2019 zal er nog gekeken worden naar betere vervoersmogelijkheden, waardoor het realiseren van uitstapjes en activiteiten makkelijker zal zijn voor de woongroep.

Woongroep Weilust

De Leystroom overkoepelende verbeterpunten hebben geleid tot verbeteringen op de woongroep.

Behandeldienst:

Door de toename van de werkdruk op de woongroep, als gevolg van onbegrepen gedrag is er vanaf april 2018 een extra medewerker ingezet. De dag en avondbezetting is verdubbeld door de inzet van een niveau 2 medewerker. De inzet van deze medewerker heeft geleid tot direct resultaat.

Sinds november 2018 is de samenstelling van de cliëntenpopulatie gewijzigd.

Wonen en welzijn

Samen met de cliëntenraad heeft De Leystroom in 2018 veel aandacht besteed aan het betrekken van mantelzorgers d.m.v. het verzorgen van familieavonden op de woongroepen.

Het protocol 'warm welkom' is uitgerold en zorgt ervoor dat alle zaken rondom het opnameproces gericht zijn op het welbevinden van de bewoner en diens naasten.

De kleinschalige opzet van de nieuwe locatie nodigt uit tot participatie. De huiskamers van de woongroepen zijn de plek waar bewoners met het verzorgend personeel, maar ook zeker met hun naasten samen het dagelijks leven voortzetten.

De participatiegraad van mantelzorgers is daarom ook groot, in 2018 bleek uit woongroep-journalen dat bijna bij alle bewoners de naasten actief betrokken zijn.

De betrokkenheid bij mantelzorgers richt zich nog niet altijd ook op andere bewoners in de woongroep. Een kleine groep, huiselijke sfeer en toegankelijke medewerkers leiden niet automatisch tot dat 'thuis' gevoel wat we wel beogen. Door de inzet van medewerkers warm welkom in 2019 zal hier meer aandacht aan besteed gaan worden.

Bewoners spreken zich in de MDO's ook positief uit over het welzijnsaanbod. Zij geven aan het verenigingsleven te waarderen, maar ook het individuele aanbod door de medewerkers welzijn draagt bij aan geluksmomenten. De medewerkers op de woongroepen hebben nog onvoldoende handvatten om een dagelijkse invulling te geven aan het thema welzijn op de woongroep. Dit verbeterpunt wordt meegenomen naar 2019.



Het verenigingsleven wordt regelmatig geëvalueerd om te borgen dat dit aansluit bij de wensen van onze bewoners. De Leystroom heeft een tovertafel in gebruik, bewoners die een vergevorderd stadium van dementie kennen worden hierdoor geactiveerd zodat ook zij een zinnigere daginvulling kennen.

Daarnaast heeft De Leystroom in samenwerking met Avans Hogeschool een pilot gedraaid met Paro, een therapeutische robot.

Paro is een zeehond-robot die ingezet kan worden voor ontspanning en therapeutische doeleinden. De knuffelrobot stimuleert interactie en zorgt voor rust of juist voor activiteit. Door de sensoren onder zijn vacht, reageert hij op geluid, aanrijking en beweging.

De Leystroom heeft 1 Tovertafel welke rouleert over de verschillende woongroepen.



Veiligheid

Basisveiligheid wordt door cliënten, vertegenwoordigers en medewerkers als goed ervaren. Verbeterpunten worden gemonitord en opgevolgd.

Medicatieveiligheid

De Leystroom conformeert zich aan alle veiligheidsnormen. Risico's op diverse gezondheidsterreinen worden structureel in kaart gebracht.

Specifiek aandacht is er voor medicatieveiligheid. In nauwe samenspraak met de specialist ouderengeneeskunde en de apotheker wordt 3 keer per jaar de medicatieveiligheid multidisciplinair besproken. Naast dit multidisciplinaire overleg rondom medicatie en medicatieveiligheid worden medicijnincidenten per woongroep besproken en geanalyseerd.

De medicatiereview wordt jaarlijks door de Specialist Ouderengeneeskunde en verpleegkundige van De Leystroom uitgevoerd.

Cijfers 2018:

| | |
|-----------------------|---|
| Medicatiereview | : 2x per jaar, bij 100% van de cliënten |
| Medicatie incidenten | : 119 |
| Antipsychoticagebruik | : 57,8% van de bewoners eenmalig of structureel |
| Antibioticagebruik | : 23% van de bewoners ontving een antibioticakuur |

In oktober 2018 heeft De Leystroom deelgenomen aan het Punt Prevalentieonderzoek naar ESBL en CPE in verpleeghuizen.

Uitslag: bij 1 cliënt van de 26 cliënten (3,8%) werd een ESBL producerende bacterie gevonden.

Conclusie: Onderzoek naar verspreiding binnen het verpleeghuis is niet nodig.

Gemotiveerd gebruik van vrijheidsbeperkende maatregelen

Eenzelfde aandacht wordt gegeven aan de inzet van voorbehouden middelen en maatregelen. Psychosociale interventies worden uitgenut alvorens overgegaan wordt tot inzet van VBM. Bij het overwegen van inzet van zware maatregelen wordt ook een second opinion protocol gehanteerd, een andere behandelaar controleert dan of de afweging om tot inzet over te gaan volledig en zorgvuldig is geweest. Met succes, binnen De Leystroom worden nauwelijks zware maatregelen ingezet, terwijl het grootste deel van de populatie BOPZ-bewoners betreft.

Cijfers 2018:

In 2018 werd in december bij 17% van de bewoners een maatregelen:

| | |
|---------------------------|---|
| 26 VBM-zwaarte licht | : Bewegingsmelder, melding verlaten kamer, extra laag bed |
| 1 VBM-zwaarte matig | : GPS |
| 4 VBM-zwaarte zeer zwaar: | Romper/hansop, gordel, bedhekken |

Al deze maatregelen zijn structureel, conform afspraak (maandelijks) geëvalueerd.

Decubituspreventie

In 2018 is er opvolging gegeven aan de beschreven maatregelen in het kwaliteitsplan 2018 met betrekking tot decubituspreventie. Door consultatie en reflectie is er meer bewustzijn gecreëerd bij de medewerkers op de woongroepen. Bij signaleringen van niet wegdrukkbaar roodheid is de wondverpleegkundige ingeschakeld en worden er na multidisciplinair overleg maatregelen getroffen.

In augustus waren er nog tussen 15 -20 decubituswonden graad 2 welke zijn gereduceerd naar 0 - 5 decubituswonden graad 1 in december.

Cijfers 2018:

Bij 100% van de bewoners zijn risicosignaleringen uitgevoerd op de onderwerpen huidletsel, voedingstoestand en incontinentie. Ook mondzorg krijgt structureel aandacht.

Prevalentie van decubitus vanaf categorie 2 is 0.

Advance care-planning

De Leystroom vindt het belangrijk dat er van alle cliënten binnen 24 uur na verhuizing een voorlopig behandelbeleid is vastgesteld. De wens tot wel of niet reanimeren en ziekenhuisopname wordt hierin structureel meegenomen. Dit behandelbeleid/-plan wordt vervolgens getoetst en besproken tijdens de 1^e evaluatie (6 weken na opname). Dit is structureel onderdeel van evaluaties door de Specialist Ouderengeneeskunde.



Leren en werken aan kwaliteit

Kwaliteit

In 2018 heeft De Leystroom de overstap gemaakt van ISO9001:2015 naar PREZO VVT 2017 en in oktober het Gouden Keurmerk behaald.

Prezo VVT staat voor PREstatie ZOrg. Dit is het kwaliteitssysteem dat speciaal is ontwikkeld voor de zorgsector. Een PREZO-kwaliteitssysteem ondersteunt De Leystroom en zijn professionals bij het behalen van prestaties gericht op interne kwaliteitsverbetering en vanuit cliëntperspectief. Kwaliteit van leven staat daarbij steeds centraal.



Aanvullend heeft De Leystroom in het najaar van 2018 samen met Raffy 7 medewerkers de opleiding "Resultaat gericht auditen" laten volgen. Deze opleiding sluit aan op de Prezo normering. In 2019 zal deze groep de interne audits gaan uitvoeren.

Eind 2018 is besloten om deel te nemen aan Waardigheid en Trots op Locatie. De Leystroom heeft zich aangemeld voor januari 2019.

Het programma start met de Scan Kwaliteitskader verpleeghuiszorg. Hiermee krijg je inzicht in hoeverre De Leystroom voldoet aan de kwaliteit zoals aangegeven in het Kwaliteitskader verpleeghuiszorg. Dit levert De Leystroom een beeld op van sterke punten en ontwikkelpunten. Voor ontwikkelpunten die uit de scan voortkomen is ondersteuning op maat vanuit het programma mogelijk. Dit kan ondersteuning zijn in de vorm van expertsessies, coaching, inzet van netwerken of het aanreiken van tools en instrumenten om de kwaliteit te verbeteren.

Het woongroep-journaal is in 2018 ingevuld en besproken op alle woongroepen. De aandachtspunten die door de woongroepen werden aangedragen zijn allen geadresseerd. *(Zie hoofdstuk Persoonsgerichte zorg)*

Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd

De Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd in oprichting (hierna: IGJ), bracht op 6 juni 2018 een onaangekondigd bezoek aan Stichting Verpleeg- en verzorgingshuis De Leystroom. De IGJ bezocht locatie De Leystroom om een beeld te krijgen van de kwaliteit en veiligheid van de zorgverlening. Doel van het inspectiebezoek is te beoordelen of De Leystroom voldoet aan de normen voor goede en veilige zorg. (Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg)

Overzicht van de resultaten

Wat gaat goed:

Cliënten in De Leystroom kunnen rekenen op persoonsgerichte, warme zorg. Zorgverleners kennen de cliënten en stellen hun wensen en verlangens centraal. Cliënten kunnen rekenen op voldoende en deskundige zorgverleners. De samenwerking binnen de teams en tussen de disciplines is goed.

Het managementteam bewaakt de kwaliteit en veiligheid van de zorgverlening en stimuleert een cultuur van leren en verbeteren.

Wat kan beter:

Het actueel houden van het cliëntdossier en de samenhang tussen de verschillende onderdelen in het dossier verdient nog verdere aandacht. De neiging om door te schieten in een veilige leefomgeving voor de cliënten staat op gespannen voet met het bieden van persoonsgerichte zorgverlening.

Conclusie bezoek:

De Leystroom investeerde het afgelopen jaar in het kleinschalig werken en het in praktijk brengen van persoonsgerichte zorg. De resultaten zijn zichtbaar.

De Leystroom voldoet (grotendeels) aan alle getoetste normen. De IGJ heeft daarom vertrouwen in het managementteam en de verbeterkracht van De Leystroom.

Lerend netwerk

De Leystroom participeert samen met Raffy te Breda, Park Zuiderhout te Teteringen en Ruitersbos te Breda in ZorgLinck. ZorgLinck is een samenwerkingsverband van deze compacte zorgorganisaties in de regio met als doelstelling de zelfstandigheid te behouden, maar krachten te bundelen op inhoudelijke thema's, zoals kwaliteitszorg, opleiden en inkoop. Gezamenlijk zijn binnen ZorgLinck de uitgangspunten voor het lerend netwerk geformuleerd en zijn doelstellingen ten aanzien van structurele en incidentele uitwisseling op alle niveaus van de organisaties vastgesteld.

Eind 2018 is de structuur voor continu leren en verbeteren binnen dit lerend netwerk verder uitgediept en geïmplementeerd met de volgende elementen:

- Intervisie binnen de netwerkbijeenkomsten;
- Kritisch beoordelen van elkaars kwaliteitsbeelden en kwaliteitsverslagen. Hiertoe was op 29 maart een interessante themabijeenkomst;
- Kennis delen en uitwisseling van medewerkers uit het primaire proces (zowel zorg als welzijn);
- Kennis delen en uitwisseling verpleegkundig specialisten en kwaliteitsverpleegkundigen. Op 8 november werd er in een breed opgezette bijeenkomst een basis gelegd voor een gezamenlijke behandelinzet.



ZorgLinck is een samenwerkingsverband van de zorginstellingen
De Leystroom ■ Raffy ■ Ruitersbos ■ Park Zuiderhout

Grootste ontwikkelpunt voor dit lerend netwerk in het kader van het kwaliteitskader is het optuigen van intervisie. Op bestuurlijk niveau hebben er 4 intervisie bijeenkomsten plaatsgevonden.

Daarnaast hebben de opleidingsfunctionarissen met elkaar gezamenlijk opgetrokken in het doorontwikkelen van de E-learning module welke in gezamenlijkheid is aangeschaft.

Leiderschap, governance en management

De Zorgbrede Governancecode is ook in 2018 leidend geweest binnen De Leystroom. In het verslagjaar hebben zowel de bestuurder als de toezichthouder enkele dagdelen op de werkvloer meegelopen. Door deze meeloopmomenten krijgen bestuurder en toezichthouder meer verbinding met de werkvloer.

Medewerkers – en teams - worden explicieter uitgenodigd om in het vakgebied, een specialisme of op generieke functionaliteiten de benodigde ruimte te nemen c.q. de leiding te nemen. Dit is een “werknemersgerichte” aanpak die coaching, tijd en inbreng van middelen vraagt.

De Leystroom heeft geen VAR (verpleegkundige Adviesraad) of PAR (Professionele Adviesraad). Extra aandacht is uitgegaan naar het borgen van verpleegkundige kennis en inspraak op bestuurlijk niveau. Een kwaliteitsverpleegkundige in opleiding heeft deze taak op zich genomen vanuit haar eindonderzoek.

Er is gekozen voor het opzetten van een PAR. Vergeleken met een VAR, kunnen er in een PAR meerdere disciplines aansluiten, waardoor er een breder advies gegeven kan worden dan enkel gezien vanuit medisch of verzorgend oogpunt. In de PAR zullen vertegenwoordigers deelnemen die direct betrokken zijn bij de zorg. Het opnemen van de PAR is opgenomen in het projectplan fusie en zal in 2019 worden opgestart samen met Raffy.

De specialist ouderengeneeskunde is in 2018 eenmaal conform afspraak aangesloten bij het MT om de afstemming met de medisch eindverantwoordelijke te borgen.

Het kwaliteitsverslag vraagt ook aandacht voor de relatief kleine en daardoor kwetsbare staf.

In 2018 is de verkenning naar intensievere samenwerking met een vergelijkbare, kleinschalige zorgorganisatie, Woonzorgcentrum Raffy te Breda, verder opgepakt en opgestart.

In aansluiting op het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg zijn kwaliteitsverhoging en verbreding ook de primaire doelen van het voorgenomen besluit om te gaan fuseren met Woonzorgcentrum Raffy.

Het fusieproces, de integratie, het verbinden van de verschillende culturen van beide organisaties zal in 2019 veel aandacht en energie vragen. Omdat er met de concentratie gedegen, sneller en pro-actiever kan worden ingespeeld op de niet aflatende ontwikkelingen in de ouderenzorg, zullen de resultaten hiervan de zorg- en dienstverlening van de nieuwe organisatie op een nog hoger kwaliteitsniveau brengen.

Per 1 januari 2019 vindt de bestuurlijke fusie tussen De Leystroom en Raffy plaats. De Raden van Toezicht van beide organisaties worden samengevoegd, met een totaal van 7 leden. Ook is er per 1 januari één Raad van Bestuur (directeur – bestuurder) voor beide organisaties.

28 juni vindt de juridische fusie plaats. De twee organisaties gaan dan op in één organisatie. De Raad van Bestuur tijdens de bestuurlijke fusie is de huidige Raad van Bestuur van Raffy (periode 1 januari t/m 28 juni 2019). Een nieuwe Raad van Bestuur wordt geworven voor de juridische fusie.

Personeelssamenstelling

Kwantitatief

Peildatum 30-10-2018

| | FTE | aantal | waarvan leerling | instroom | uitstroom | doorstroom |
|---------------------------------|--------------|------------|---------------------|-----------|-----------|------------|
| Psychosociaal | 2.44 | 4 | - | 1 | 1 | 0 |
| Verpleegkundig | 8.56 | 12 | - | 1 | 1 | 1 |
| Verzorgend niv 1 | 0.78 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| Verzorgend niv 2 | 10 | 14 | 2 | 5 | 2 | -1 |
| Verzorgend niv 3 | 28.54 | 42 | 5 | 6 | 3 | 1 |
| Facilitair | 7.94 | 16 | - | 4 | 3 | -2 |
| Administratief en management | 7.08 | 9 | - | 1 | 2 | 0 |
| Vrijwilligers | | 29 | - | 3 | 4 | 0 |
| | | | | | | |
| TOTAAL | 65.34 | 127 | 8 | 22 | 14 | -3 |

Ratio personele kosten/opbrengsten: 0,56

Ziekteverzuim in de periode 1-1-2018 tot 31-10-2018 bedroeg 3,80%

Kwalitatief

Medewerkerstevredenheidsonderzoek:

De Leystroom heeft in 2018 een medewerkerstevredenheidsonderzoek laten uitvoeren door een extern onafhankelijk bureau. De uitkomsten van het MTO zijn binnen de woongroepen besproken en verbetermaatregelen zijn opgepakt.

De inzet van medewerkers wordt afgestemd op de zorgvraag van onze bewoners. De verschillende teams hebben actief inspraak in dit proces. Ieder kwartaal wordt in het woongroep-journaal uitgevraagd wat men van de inzet, zowel kwantitatief als kwalitatief, vindt. Maar ook tussentijds zijn de lijntjes tussen de werkvloer en het management zeer kort; in het verslagjaar is meermaals geanticipeerd op signalen vanuit de werkvloer door diensten uit te breiden, maar ook door de uitbreiding weer wat af te bouwen als de zorgvraag weer daalt.

De Leystroom merkt dat de "complexiteit" van de zorgvraag intramuraal toeneemt. Een groot aantal van onze bewoners is bekend met valgevaar of laat moeilijk hanteerbaar gedrag zien. Hoewel de personele bezetting goed is afgestemd op de zorgvraag wat betreft persoonlijke verzorging en verpleging, komen medewerkers door mobiele, valgevaarlijke bewoners en bewoners met onbegrepen gedrag soms letterlijk ogen en oren te kort. Dat heeft effect op de medewerkers die op de woongroep werkzaam zijn. Medewerkers voelen zich niet altijd in staat om de verantwoordelijkheid voor de groep goed te dragen. Hoewel we in ons kwaliteitsplan reeds hebben vastgesteld dat het onmogelijk is om 24/7 toezicht te houden, willen we op aangeven van de woongroepen zelf de toezicht functie concreter vorm gaan geven.

Om ook kwaliteit van zorg voor onze bewoners te stimuleren, kunnen we deze toezichtfunctie koppelen aan een welzijnsrol die reeds in onze organisatie is ingebed en bewezen een positieve bijdrage levert aan de ervaren kwaliteit van zorg en dienstverlening.

Sinds de extra W&T-middelen ter beschikking werden gesteld, zijn er binnen De Leystroom medewerkers welzijn actief. Zij richten zich primair op het aanbieden van een zinvolle dag invulling met passende activiteiten aan onze bewoners. Ze begeleiden en betrekken bewoners bij handelingen en activiteiten die zij thuis ook gewend waren te ondernemen. Deze activiteiten staan los van het activiteitenaanbod van De Leystroom, maar zijn primair gekoppeld aan de levensloop van individuele bewoner en de daaruit voortkomende zaken die voor bewoners van waarde zijn.

Extra middelen Kwaliteitsgelden Warm Welkom

In 2018 is opgemerkt dat er onvoldoende structuur in het wachtlijstbeheer is (Maatschappelijke ondersteuning naar mantelzorger en wachtlijst cliënt). Door tijdsgebrek het Warm welkom niet kan worden uitgevoerd voor onze nieuwe (potentiële) bewoners gericht op het onderdeel 'van buiten naar binnen'. Cliënten worden ingeschreven en dan houdt het contact in de meeste gevallen op tot de dag van opname. Dit zou beide kwalitatief verbeterd kunnen worden door de inzet van 1 medewerker. Vanuit de cliëntenraad van De Leystroom wordt het belang van kwalitatief goede thuiszorg en een sluitende ketenaanpak, waarbij duidelijk oog moet zijn voor zowel de cliënt als zijn omgeving, als een van de zaken gezien die nog beter vorm kunnen krijgen.

Een medewerker op verpleegkundig niveau die de volgende taken en verantwoordelijkheden op zich kan nemen:

- Elke 6 weken contact met de wachtlijst cliënt of diens vertegenwoordiger; stand van zaken thuissituatie en achteruitgang cliënt. Een sociale kant is het 'voelen' hoe het gaat met de mantelzorger (of diens vertegenwoordiger) en of dat De Leystroom iets kan betekenen ter ondersteuning vanuit de Thuiszorg, dagbesteding, verwijzing naar derden e.d. De contactmomenten worden vastgelegd in het Dossier;
- (T)Huisbezoeken afleggen in de vorm van een intake/kennismakingsgesprek. Hoe ziet het huis eruit, wat zijn de normen en waarden van de toekomstige cliënt. Wie is De Leystroom met daarbij een bekend en vertrouwd gezicht. Past de cliënt bij De Leystroom. De contactmomenten worden vastgelegd in het dossier;
- De mantelzorger of de vertegenwoordiger ondersteunen bij de aanvraag van indicaties, BOPZ en het verwijzen naar disciplines uit het netwerk. Door een goede communicatie de begeleiding naar opname toe verbeteren;
- Spreekuur voor bewoners van De Leystroom, wachtlijstcliënten en mantelzorgers. Verwijzing voor aanvraag bewindvoering, StiB, "een oogje in het zeil houden thuissituatie";
- Bijwonen en adviesrol opnamecommissie

Gebruik van hulpbronnen

Op dit terrein is er in 2017 met de verhuizing naar de nieuwe locatie veel veranderd voor alle bewoners en medewerkers van De Leystroom.

De kleinschalige inrichting draagt bij aan het leveren van persoonsgerichte zorg. Diverse gebouw gebonden faciliteiten zoals het restaurant, de inrichting, maar ook het domoticasysteem zorgen ervoor dat bewoners zich veilig en thuis voelen. Medewerkers geven aan dat het nieuwe domoticasysteem ervoor zorgt dat zij zich beter kunnen richten op de uitvoer van hun dagelijkse werkzaamheden.

Duurzame zorg

Vanuit De Leystroom onderkennen we de noodzaak om bewust en duurzaam om te gaan met de aarde. Met de Gemeente Breda is een convenant ondertekend, de Green deal, waarin we hebben verklaard binnen onze organisatie bewust en duurzaam om te gaan met het milieu.

Op 30 november 2018 vond de audit plaats voor de Green deal Milieuthermometer Zorg. De Milieuthermometer Zorg is een milieumanagementsysteem dat ervoor zorgt dat bedrijfsprocessen op een duurzame manier uitgevoerd worden. De grootste veranderingen betreffen het afval scheiden en de verandering van schoonmaakproducten op de woongroepen.

Door het afval te scheiden en milieuvriendelijke producten te gebruiken, reduceren we onze CO2-footprint aanzienlijk!

De auditor heeft gezien dat er bij De Leystroom aandacht besteed wordt aan het milieu en er wordt voldaan aan alle punten. Dit heeft geleid tot de uitreiking van het Bronzen certificaat.



Gebruik van informatie

Kwaliteitsinformatie wordt vermeld bij het onderdeel 'persoonsgerichte zorg en ondersteuning'.

De Leystroom maakt gebruik van verschillende informatiebronnen en systemen. Belangrijkste systeem is het digitale dossier van Nedap, ONS. In 2018 is gestart met professionalisering van de applicatie van Nedap. Door deze applicatie te actualiseren en logischer in te richten, kan het elektronische dossier optimaler benut worden. Aandacht moet er ook zijn voor de afstemming tussen het medisch dossier en het ECD. Omdat De Leystroom behandeldiensten afneemt van Thebe, staat het medisch dossier in Ysis. (Applicatie van Thebe). Hierdoor moeten medewerkers (specifiek de verpleegkundigen) twee verschillende systemen raadplegen om een compleet beeld van een bewoner te krijgen. In de praktijk hebben medewerkers hun weg hierin gevonden, maar het is niet optimaal. De koppeling van Medimo en Nedap welke begin 2019 zal worden uitgevoerd zorgt voor minder risico's bij het aftekenen van medicatie.

AVG (Algemene Verordening Gegevensbescherming)

De AVG (Algemene Verordening Gegevensbescherming) die sinds 25 mei 2018 van toepassing is, raakt de nodige bedrijfsprocessen:

- De Leystroom is aangesloten bij het REN (Stichting Regionaal Elektronisch Netwerk West-Brabant). De doelstelling van dit samenwerkingsverband is het bevorderen van de kwaliteit en continuïteit van zorg door de verbetering van de elektronische uitwisseling van informatie tussen zorgaanbieders onderling en van de zorgaanbieders met hun patiënten;
- Het privacyreglement is vastgesteld en op de website gepubliceerd;
- Via Kleemans is een functionaris gegevensbescherming aangesteld;
- Beveiligd mails versturen via Zorgmail.