Stichting Pim

Kwaliteitsrapport
2022

Voorwoord

Sinds 2020 stelt Stichting Pim aan de hand van het Kwaliteitskader Gehandicaptenzorg voor de cliënten die vallen onder de Wet Langdurige Zorg jaarlijks een kwaliteitsrapportage op.

Als voormalig ouderinitiatief met tevens een groot aantal PGB-cliënten, zijn in 2022 grote stappen gezet naar een meer toekomstbestendige organisatievorm met behoud van de inhoudelijke kenmerken en visie van een ouderinitiatief.

Het was voor mij een eer om per 1-1-2022 als nieuwe directeur-bestuurder aan de slag te gaan om ouders en medewerkers te ondersteunen bij de transitie.

1-7-2022 hebben we met een grootse feestdag afscheid genomen van Ton en Linda als kartrekkers en leidinggevenden van Stichting Pim. Als ouders van Pim blijven zij nauw betrokken bij de stichting. In 2022 waren er voor het eerst in de geschiedenis van Stichting Pim verkiezingen voor de cliëntenraad en trad er een nieuwe cliëntenraad aan. De Raad van Toezichtsleden namen afscheid en er zijn 2 nieuwe Raad van Toezichtsleden aangetreden, waarvan 1 op voordracht van de cliëntenraad.

Het jaar 2022 kende ook uitdagingen. Het traject van verdere professionalisering en nieuwe interne structuur heeft mede door ziekte en zwangerschap een vertraagde en moeizame start gekend, maar stond eind 2022 voldoende in de steigers om in 2023 nader vorm en inhoud te krijgen. Daarnaast worden we in toenemende mate geconfronteerd met externe eisen en verplichtingen, geschreven vanuit de praktijk in m.n. grote instellingen, waaraan Stichting Pim moet voldoen (als instelling met zorg in natura) en/of moet verklaren hoe daar in de geest van de eisen en verplichtingen passend bij de oorsprong, omvang en kenmerken van Stichting Pim invulling aan gegeven wordt met zo min mogelijk stijging van kosten en/of overhead.

Trots kunnen we zeggen dat we in het overgangsjaar 2022 mooie resultaten hebben geboekt en een goede basis hebben gelegd voor de toekomst. Ik kijk uit naar de verdere samenwerking in 2023 met o.a. ouders, team, cliëntenraad, overige bestuursleden en raad van toezicht om de toekomstbestendige organisatievorm met behoud van de inhoudelijke kenmerken en visie van een ouderinitiatief nader vorm en inhoud te geven.

Ad Krijnen
Directeur-bestuurder

Introductie Stichting Pim

Stichting Pim is een uniek ouderinitiatief, een tweede thuis voor onze 16 vaste bewoners en voor in totaal 23 jongeren ook een fantastische dagbestedingsplek.

In 2006 werd Stichting Pim opgericht, een Tweede Thuis voor acht jongeren met een meervoudige beperking. Een uniek initiatief uitgevoerd door en onder toezicht van de ouders van deze acht jongeren. Sinds 2013 is er ook een mogelijkheid voor dagbesteding op deze locatie.

In 2017 is de woning uitgebreid, er is een tweede woning aan de eerste gekoppeld waardoor er nu in totaal 16 jongeren wonen. Ondertussen zijn deze jongeren uitgegroeid tot geweldige, bijzondere en unieke jongvolwassenen.

De zorgwoning biedt onze jongeren een omgeving en de middelen om zich optimaal te ontwikkelen en te ontspannen onder leiding van gekwalificeerd personeel dat uitgaat van de specifieke wensen van de bewoners. Hierbij staat respect en liefdevolle bejegening centraal.

Naast onze fantastische woning heeft Stichting Pim drie dagbestedingsgroepen en bieden we ook dagbesteding aan jongeren van extern. Deze jongeren wonen nog thuis of in een andere zorginstelling. Zowel de woning als de omliggende tuinen worden op deze manier optimaal gebruikt om zo veel mogelijk cliënten hiervan mee te laten genieten. Desondanks blijft het kleinschalige karakter behouden. Ouders, personeel en vrijwilligers vormen een team in de zorg rondom onze cliënten en kunnen nog steeds trots zijn op datgene wat we met elkaar hebben bereikt.

Visie Stichting Pim

Stichting Pim is een kleinschalige zorgwoning voor jongeren met een meervoudige beperking. Bij stichting Pim wonen 16 jongeren, ontvangen 22 jongeren dagbesteding. Wij geloven dat kleinschaligheid in de zorg, nabijheid van ouders en andere betrokkenen en een volwaardige plaats in een kleine (dorps)gemeenschap voor onze jongeren een goede plek is. Een plek waar huiselijkheid, ondersteuning op alle mogelijke gebieden en veel persoonlijke aandacht ervoor zorgen dat onze jongeren zich veilig voelen en worden aangemoedigd om zich te laten zien. Zowel bij Stichting Pim als in de gemeenschap. De jongeren van Stichting Pim nemen deel aan activiteiten in het dorp, zoals de avondvierdaagse en feestelijke activiteiten op het dorpsplein. We ontmoeten elkaar in het dorp, of in de gemeenschappelijke tuin grenzend aan onze eigen tuin. Bijvoorbeeld als de bewoners van Pim Senior of van het kinderdagverblijf naar onze dieren komen kijken.

Ieder jongere wordt er gekend. Ieder jongere ervaart nabijheid van anderen. Voor iedere jongere zijn we op zoek naar de juiste benadering vanuit respect voor zijn/haar mogelijkheden. Ieder jongere wordt door middel van individuele aandacht uitgenodigd om zichzelf te laten zien. Kleinschaligheid biedt de optimale voorwaarden om privacy, zelfstandigheid en keuzevrijheid gestalte te geven. We slagen in onze missie wanneer veiligheid, speelsheid, ontspanning en inspanning voor alle jongeren op maat aanwezig is.

Zorgwoning

De zorgwoning van Stichting Pim is de plek waar de jongeren die er wonen een thuis vinden. Het is een veilige en vertrouwde plek waar voor elke jongere voldoende ruimte is om zich te vermaken en te ontspannen. Er is voldoende ruimte om te bewegen en om zich op zijn tijd terug te trekken in de veiligheid van de eigen kamer. Daarnaast is de woning zo ingericht dat de allerbeste zorg die de jongeren en hun ouders wensen geboden kan worden, zowel qua voorzieningen als kwalificaties van het personeel. Er wordt veel aandacht besteed aan 1 op 1 momenten. Dit wordt mogelijk gemaakt door een ruime bezetting van personeel met een grote passie voor het werken met onze jongeren.
Er heerst een open karakter van de woning door een grote betrokkenheid en samenwerking met het directe netwerk van de jongeren. Er wordt gestreefd naar een betekenisvolle invulling van de zorg en begeleiding van de jongeren, zowel op groepsniveau als voor de jongere als individu. Om zo op maat te kunnen werken, nemen we tijd voor onderling overleg, evaluatie en reflectie in het team. Op de eerste plaats is de woning een plek waar huiselijkheid, ontspanning en gezelligheid geboden wordt. Daarnaast worden de jongeren gestimuleerd om de zelfredzaamheid en zelfbepaling te vergroten of de om de vaardigheden die zij hebben verworven in de jaren te behouden. Er wordt gewerkt volgens een duidelijk uitgezet persoonlijk plan waarin de doelen worden beschreven, geëvalueerd en bijgesteld. Communicatie over maar ook met de jongeren is een onderdeel dat we door gerichte scholing en nieuwe inzichten altijd opnieuw nastreven/bijstellen.

Dagbesteding

De dagbesteding is in september 2013 gestart. De dagbesteding is opgericht vanuit de wens om zorg en onderwijs optimaal te combineren. Onze ervaring is dat dagbesteding voor gehandicapte jongeren vaak of onderwijs of zorg betreft, maar wij laten de zorg de basis zijn en we laten het onderwijskundig denken bepalen in welke richting en in welk tempo we doelgericht werken.

De dagbesteding bestaat uit drie basisgroepen, waarbij is gekeken naar wat de jongeren 'in basis' nodig hebben. Op de groepen wordt gewerkt in een veilige, stimulerende omgeving waar structuur en regelmaat belangrijke pijlers zijn. Daarnaast worden er iedere dag groep overstijgende activiteiten aangeboden. Op basis van de behoeftes, ontwikkelmogelijkheden en interesses van de jongeren wordt gekeken bij welke activiteit ze het beste aan kunnen sluiten. Zo zijn er activiteiten zoals koken, werken in de tuin en snoezelen. Maar worden er tijdens Pims Wereld ook wereld georiënteerde onderwerpen aangeboden aan een klein groepje jongeren, waarbij we aandacht besteden aan taal, rekenbegrippen en communicatie.
We zijn elke dag actief op zoek naar de zogenaamde zone van naaste ontwikkeling. Waar sluiten we aan bij deze jongere? Door de jongeren ook zelf inspraak te geven in hun dagprogramma vergroten we de autonomie.

We geloven dat wanneer de jongeren vanuit hun eigen interesse en motivatie deelnemen aan activiteiten, de stimulans om te leren vanzelf ontstaat. Zo blijven onze jongeren zich ontwikkelen en blijven kennis en vaardigheden behouden of worden deze vergroot.

Toekomstvisie

Het is onze ambitie om in de komende jaren verder uit te groeien naar een gecombineerde woning en dagbesteding welke een voorbeeld en inspiratie kan zijn voor opleidingen en woningen die vanuit zorg en onderwijs goede, zich onderscheidende zorg ambiëren. Wij hopen dat wij vanuit onderwijskundige professionaliteit en visie op goede zorg, een inspiratie kunnen blijven zijn voor alle mensen (professionals maar ook ouders en betrokkenen) die met onze doelgroep te maken hebben.

We zullen ons inspannen om onze visie op zorg uit te dragen aan organisaties en samenwerkingsverbanden die oprecht geïnteresseerd zijn in een wijze van zorg dragen waarbij de cliënt voorop staat. In tijd, in aandacht, in oprechte interesse en de wens om hem/ haar te ontmoeten. Wij willen onze jongeren een plaats geven in de maatschappij. Een eigen plaats, een veilige plaats, een plaats die anderen uitnodigt om onze jongeren te leren kennen en waarderen.

Leergang Ambassadeurs Gehandicaptenzorg

In 2022 is één van onze medewerkers gestart met een vanuit VWS gesubsidieerde leergang, om de Gehandicaptenzorg meer op de kaart te zetten. En mee te praten en te denken over de uitdagingen waar de Gehandicaptenzorg tegenover staat. Kijkend naar de toekomstvisie van de VGN en de bijbehorende kanslijnen dan kan Stichting Pim hierin een inspiratie zijn voor anderen.
De opleiding tot ambassadeur vormt hierin een belangrijke bijdrage om een podium en netwerk te creëren.

Beleidsplan

Stichting Pim is in 2006 ontstaan uit de vraag naar kwalitatieve, maar ook kwantitatieve zorg, aan jongeren met een (meervoudige) beperking. We willen een veilige en vertrouwde woonomgeving en daarnaast een zinvolle dagbesteding bieden aan deze groep jongeren. Dit doen we met onze kleinschalige zorgwoning en drie dagbestedingsgroepen voor een groep van in totaal 22 jongvolwassenen.

We werken met een platte organisatiestructuur, lettend op de financiële middelen. Deze worden optimaal ingezet om aan de vraag te kunnen voldoen.

Cliënten

Stichting Pim heeft 16 bewoners in de leeftijd van 17 tot 31 jaar. Een gezellige groep jongeren en jongvolwassenen met uiteenlopende beperkingen en hulpvragen. De dynamiek maakt het werken met deze groep bijzondere mensen elke dag weer een feestje. In de leeftijdsfasen waarin de cliënten zich momenteel bevinden, wordt veel ontwikkeling doorgemaakt. Bij iedere cliënt uit dit zich op een ander gebied en op een eigen manier. Bij de ene cliënt is dit op lichamelijk gebied, bij de ander op het psychische gebied. Waar de ontwikkeling ook ligt, het heeft altijd effect op de groepsdynamiek. Als team zijn wij telkens weer verwonderd over de veerkracht, saamhorigheid en het acceptatievermogen van de cliënten naar elkaar. Dit bewijst dat de cliënten, ondanks dat ze dit door hun beperkingen niet altijd kunnen uiten, een duidelijke verbondenheid met elkaar voelen.

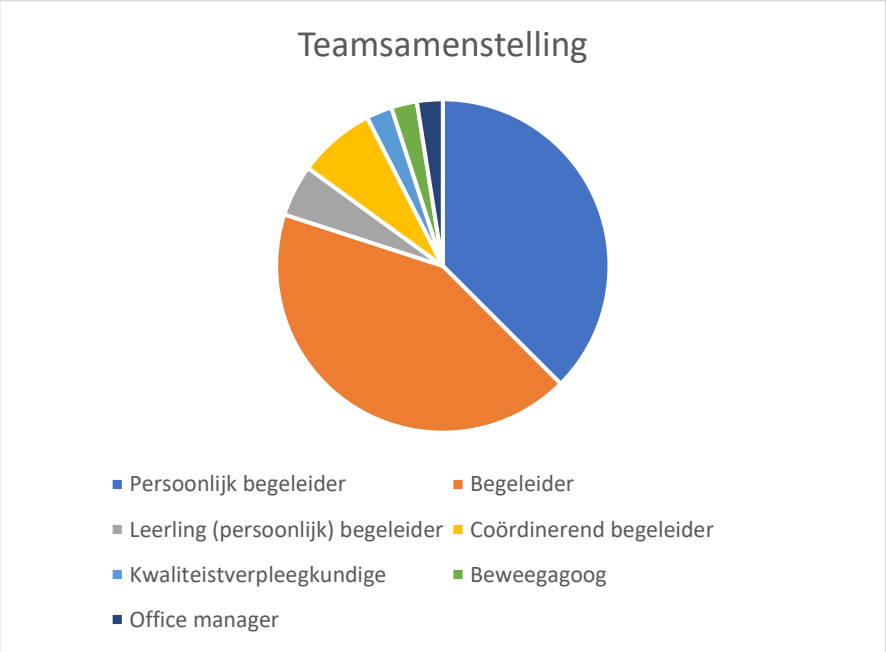
Daarnaast ontvangen wij 8 externe jongeren voor de dagbesteding. Sommige jongeren zitten al van jongs af aan bij elkaar in de groep, en zijn dus even vertrouwd met elkaar als de bewoners onderling.

De cliënten vallen allen onder de WLZ, waarvan 10 bewoners met een VPT-pakket en 6 bewoners met een PGB. De cliënten van de dagbesteding nemen deze groepszorg af met een PGB.

Medewerkers

Het personeel van Stichting Pim staat voor:

- Laten zien wat we afspreken. Doen we het en doen we het goed?
- Individuele kwaliteiten en kennis inzetten om samen zo breed mogelijk inzetbaar te zijn.
- Het eigen, individuele ontwikkelingsplan kennen en actief zoeken naar ontwikkeling en groei.
- Een open en gastvrije houding tussen zorgwoning en dagbesteding, naar ouders, naar bezoekers.



Stichting Pim heeft al sinds het begin eigen personeel in dienst. Binnen dit team werken gespecialiseerde medewerkers op de woning of de dagbesteding. We zijn één team, met ieder zijn specialiteiten in de zorgvragen. Medewerkers wisselen uit tussen de teams, wanneer nodig.

Op 31 december 2022 waren er 40 medewerkers in dienst in verschillende functies. De opleidingsachtergrond van deze medewerkers is divers:

- Coördinerend begeleider: HBO en WO
- Kwaliteitsverpleegkundige: HBO
- Officemanager: HBO
- Persoonlijk begeleiders: HBO-V / MBO-V / SPH / MMZ4
- Begeleiders: MMZ4 / MMZ3 / VZIG
- Beweegagoog: MBO

Personeel op de woning werkt in wisselende diensten, waarbij we 24-uurs zorg leveren. Het aantal personeelsleden en de te werken diensten zijn afhankelijk van het aantal jongeren die aanwezig zijn op de groepen. Een groot deel van de jongeren brengt namelijk nog geregeld tijd door bij hun ouders en/of familie.

Het personeel heeft een grote rol in de professionalisering van de stichting; er worden regelmatig cursussen en workshops gevolgd om meer te weten te komen over bepaalde onderwerpen en daarnaast voert het personeel veel taken uit om de kwaliteit van zorg te borgen.

Als laatste, maar eigenlijk het belangrijkste is dat al ons personeel nog steeds op handen wordt gedragen door de cliënten en hun ouders. Ondanks dat een aantal cliënten niet kan praten, laten zij dit toch vaak zien door hun gedragingen en hun wil om op de woning te zijn. De cliënten die wel kunnen praten, geven dit ook veelvuldig aan.

Het jaar 2022

Zijn we weer op bewoners vakantie geweest

Hebben wij bij Pim ook te maken met medicatie tekorten

Heeft de WZD verder vorm gekregen

Is er een nieuwe cliëntenraad gekozen

Hebben we nieuwe jongeren op dagbesteding kunnen verwelkomen

Konden we eindelijk weer op pad voor leuke uitjes

Hebben we een groots afscheidsfeest gehad

Hebben we een eigen e-learning platform opgezet

Is één van onze medewerkers gestart met een opleiding tot Ambassadeur Gehandicaptenzorg vanuit VWS

Hebben we een Covid-19 booster vaccinatie op locatie kunnen regelen

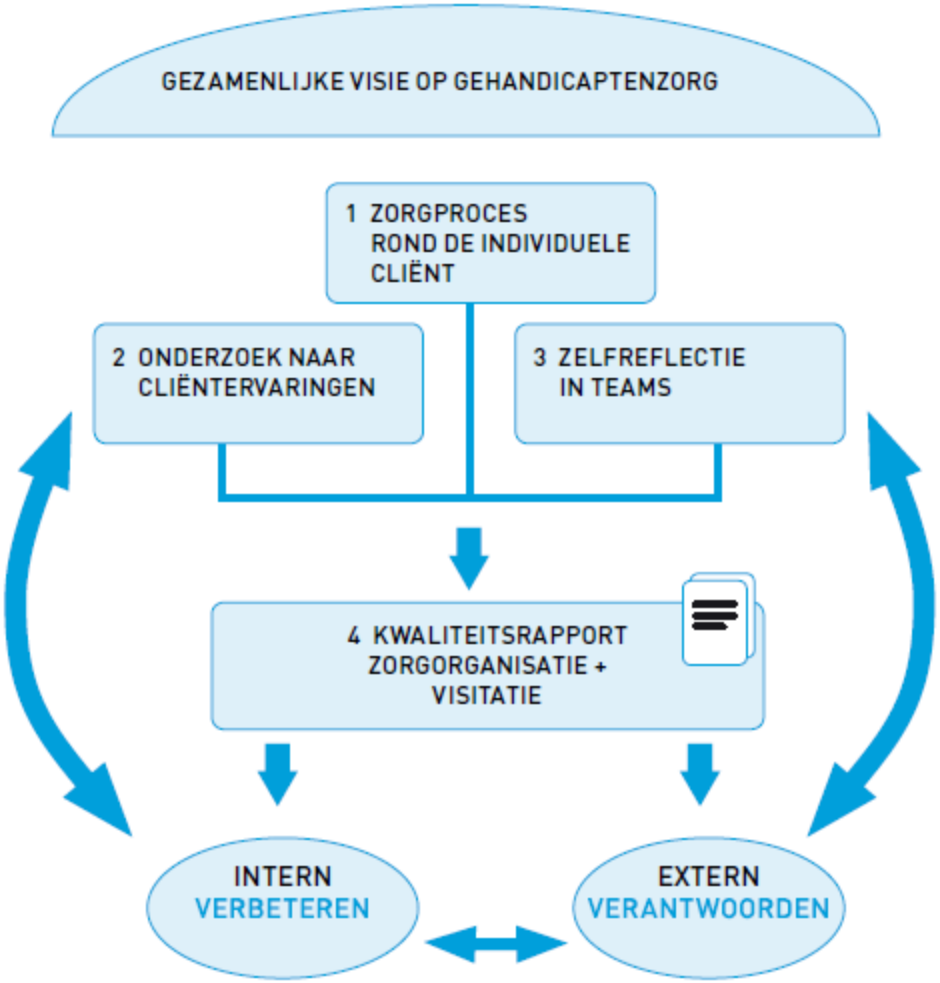
Kwaliteitskader gehandicaptenzorg (2017-2022)

Dit kader omschrijft hoe de kwaliteit van de gehandicaptenzorg verbeterd kan worden.

Het kader bestaat uit 4 bouwstenen:

1. Het zorgproces rond de individuele cliënt
2. Onderzoek naar de ervaringen van de cliënt
3. Zelfreflectie in zorgteams
4. Kwaliteitsrapport en visitatie

Al deze bouwstenen komen aan bod in dit document. De eerste drie bouwstenen moeten leiden naar de vierde bouwsteen, die op zijn beurt een bron moet zijn voor verbeterpunten en gebruikt kan worden voor externe verantwoording. De volgende afbeelding vat dit alles samen.



Bouwsteen 1: Het zorgproces van de cliënt

Het zorgproces van onze jongeren bestaat uit een nauwe samenwerking tussen ouders en de medewerkers van Stichting Pim. Onder een nauwe samenwerking wordt verstaan: minimaal wekelijks contact via het digitale cliëntdossier, maar vaker komt het voor dat ouders dagelijks meelezen met de rapportage en hierop reageren. Ouders komen regelmatig langs, en wanneer de situatie dat toelaat, is er dan even een kort contactmoment om eventuele dringende zaken door te spreken. Het onderhouden van de social media is ook een groot onderdeel hiervan. Op deze manier blijven ouders op de hoogte van de activiteiten die hun jongere onderneemt. Zeker in tijden van coronamaatregelen, waarbij contactmomenten soms onmogelijk waren, is dit een waardevol medium gebleken voor de verwanten van onze jongeren. Daarnaast is er natuurlijk het zorgplan, dat voor zover mogelijk, ook in samenwerking met de betreffende jongere en zijn/haar ouders/verwanten door de persoonlijk begeleider is opgesteld. Het zorgproces omvat ook het scholen van het team op specifieke zorg gerelateerde onderwerpen, het signaleren van verbeterpunten en het aanpakken van deze kwesties.

Alle belangrijke zaken van de individuele zorg van de jongeren wordt beschreven in het persoonlijk plan. Daarnaast maken wij gebruik van verschillende formulieren die zijn geïntegreerd in het digitale cliëntdossier om de zorgzaken te beschrijven. Op deze manier zijn ze makkelijk terug te vinden. In het zorgplan zijn de individuele werkdoelen beschreven, waar dagelijks op wordt gerapporteerd.

Alle documenten worden structureel jaarlijks besproken, indien noodzakelijk is dit meerdere keren per jaar. In 2022 konden deze gesprekken eindelijk weer fysiek plaatsvinden. Hoewel de gegevens altijd up-to-date zijn gehouden in voorgaande jaren, was het waardevol om dit jaar gewoon weer met elkaar om de tafel te kunnen.

Het Persoonlijk Plan

Het Persoonlijk Plan is inhoudelijk het belangrijkste document. Hierin komen alle onderwerpen aan bod die van belang zijn om de beste zorg te leveren aan onze jongeren. Het Persoonlijk Plan wordt jaarlijks geëvalueerd door de Persoonlijk Begeleider met de ouders en/of verwanten van de jongeren. Aan de hand van de volgende onderwerpen wordt een zo duidelijk mogelijk beeld geschept van de jongere:

- Beeldvorming

Er wordt stilgestaan bij de vraag; Wie is de jongere? Wat zijn de specifieke kenmerken die deze persoon uniek maken? Naast de uiterlijke kenmerken wordt stilgestaan bij de diagnoses en speciale interesses.

Ook is er een beschrijving van de voorgeschiedenis van de jongere; Hoe is de zwangerschap en geboorte verlopen? Hoe ziet de gezinssituatie en woongeschiedenis van de jongere eruit en zijn er ingrijpende gebeurtenissen geweest die van belang zijn voor het welzijn van deze persoon? Ook wordt in kaart gebracht welke vorm van onderwijs/dagbesteding de jongere heeft gevolgd.

- Functioneren

Er wordt een beschrijving gedaan van het functioneren van de jongere op verstandelijk, lichamelijk, communicatief en sociaal emotioneel functioneren. Er worden zoveel mogelijk concrete gegevens gebruikt en eventuele ontwikkelingen van het afgelopen jaar worden hierin duidelijk vermeld. Ook staan we stil bij het perspectief. Als er nog sprake is van ontwikkeling op bepaalde gebieden, zal worden gekeken naar passende doelen. Voor veel van onze jongeren staat het behouden van bepaalde vaardigheden centraal.
Veel van onze jongeren hebben een lichamelijke beperking die specifieke zorg vraagt. Epilepsie is een voorbeeld daarvan. De jongeren met epilepsie hebben een individueel epilepsieprotocol. Dit protocol wordt regelmatig geëvalueerd en kan tussentijds worden bijgesteld wanneer nodig. Alle lichamelijke beperkingen worden benoemd en uitgebreid beschreven. We staan stil bij motoriek en mobiliteit, zelfredzaamheid, zintuiglijke vaardigheden en seksualiteit.

Onze jongeren leven in een setting met veel andere personen. Er wordt hierdoor dagelijks een beroep gedaan op hun sociale gedrag en vermogens om contact te maken en onderhouden met anderen. Sociaal contact is dus een belangrijk onderwerp in de beeldvorming van de jongeren. We staan stil bij het contact dat ze hebben met anderen, welke hulp ze hierbij nodig hebben en welke ontwikkelingen zijn hierin maken.

Omdat Stichting Pim een ouderinitiatief is, is er een goed contact met het netwerk van de jongeren. De jongeren wonen in een open en gastvrije setting. Familie is altijd welkom en de jongeren gaan ook regelmatig nog op bezoek bij hun gezin en andere familieleden. In het persoonlijk plan wordt daarom duidelijk beschreven welke personen erg belangrijk zijn in het leven van de jongeren en op welke manieren dit contact plaatsvindt.

- Zeggenschap

Jongeren die leven met een ernstig meervoudige beperking, zijn erg afhankelijk van anderen in het maken van keuzes in hun leven. Stichting Pim hecht veel waarde aan de tevredenheid en medezeggenschap van de jongeren. In het persoonlijk plan geven wij antwoord op de volgende vragen met betrekking tot zeggenschap:

  - Op welke manier kan de jongere keuzes maken of voorkeuren aangeven?
  - Welke ondersteuning is daarbij nodig?
  - Waarover wil de jongere graag zeggenschap hebben en op welke vlakken wil de jongere graag zelf invloed uitoefenen?
  - Waarover kan en mag de jongere zelf invloed uitoefenen?
  - Waar liggen grenzen aan zeggenschap? Op welke gebieden worden beslissingen door anderen genomen en waarom is dit?

Medicatieveiligheid

Bijna alle jongeren die bij stichting Pim wonen zijn afhankelijk van medicatie. Kennis en kunde op het gebied van medicatie en medicatieveiligheid speelt dan ook een grote rol in het zorgproces. Hier wordt veel aandacht aan besteed. Het medicatiebeleid maakt een groot en belangrijk onderdeel uit van het kwaliteitsbeleid van Stichting Pim en wordt jaarlijks geëvalueerd en bijgesteld. Uitgangspunten in het beleid zijn:

- Voorkomen van fouten bij het verstrekken van medicatie
- Het scholen van medewerkers
- Inzichtelijk maken van fouten en incidenten en het verbeteren van het medicatieproces

Het bestuur van stichting Pim is eindverantwoordelijk voor het medicatiebeleid binnen de organisatie. Voor het ontwikkelen, beschrijven, coördineren en evalueren van het medicatiebeleid heeft Stichting Pim een medisch kernteam aangesteld, bestaande uit medisch geschoolde medewerkers. Samen met het management zien zij toe op de juiste uitvoering van het medicatiebeleid door de teamleden. Voor medicatiescholingen wordt gebruik gemaakt van het Instituut Verantwoord Medicijngebruik.
Daarnaast wordt personeel jaarlijks in de praktijk geschoold en afgetoetst op voorbehouden en risicovolle handelingen door een BIG geregistreerd verpleegkundige. Medewerkers krijgen hiervan een certificaat en het coördinerend team heeft een overzicht welke medewerkers bevoegd en bekwaam zijn voor de voorbehouden en risicovolle handelingen in het kader van de wet BIG.

Evaluatie en bijstellen zorgproces

De begeleiders van onze jongeren moeten onze jongeren goed kunnen lezen. Het welzijn van een jongere is meestal goed af te lezen van zijn/haar gedrag. Sommige jongeren zijn volop in hun puberteit, anderen hebben dit al lang achter zich gelaten. Invloeden van binnenuit, maar ook van buitenaf, kunnen veel weerslag hebben op een algemeen welbevinden. Als begeleider zijn wij daarom continu aan het observeren, signaleren en overleggen met elkaar.

In sommige gevallen vraagt het gedrag van een jongere meer dan de dagelijkse zorg die wordt geboden. Er moeten dan nieuwe begeleidingslijnen worden uitgezet. Intervisie is een vast agendapunt op de vergaderingen. In het team zijn een aantal begeleiders die ervaring hebben met intervisie. Deze personen worden ingezet om de intervisie vorm te geven.

De persoonlijk begeleider is verantwoordelijk voor het zorgproces. Hij zorgt ervoor dat de informatie accuraat is en dat begeleidingslijnen of doelen goed worden gecommuniceerd naar, en uitgevoerd wordt door het team. Maandelijks vindt er een Persoonlijk Begeleiders Overleg (PBO) plaats. Alle persoonlijk begeleiders komen bij elkaar om te sparren over veranderend gedrag of hulpvragen van de jongeren. Op deze manier ondersteunen we elkaar in zorgprocessen. Begeleiders kunnen ook altijd aansluiten bij het PBO als zij specifieke cliënt gerelateerde vragen of inbreng hebben.

Ook kan het team een beroep doen op collega's in het kernteam Pedagogiek. Met name door de vragen vanuit het team naar meer expertise is dit sub team opgericht. De personen in dit team hebben veel ervaring in gedragsmatige zorg, of hebben een pedagogische opleiding of ervaring. Zij verdiepen zich in een bepaald onderwerp/casus en kunnen aan de hand hiervan een presentatie aanbieden aan het team. Ook kunnen zij besluiten dat er meer hulp nodig is, en contact leggen met extern deskundigen.

Wanneer het team tot de conclusie komt dat er meer hulp nodig is, kunnen wij contact leggen met een gedragskundige. Deze werkt op zelfstandige basis.

Wet Zorg en Dwang

De maatregelen rondom onvrijwillige zorg zijn geïntegreerd in het ONS systeem. Voor alle jongeren is in het persoonlijk dossier vastgelegd welke maatregel eventueel van toepassing is, met welke reden, oorzaak, effectiviteit, nadelige gevolgen en wie de maatregel mag uitvoeren.
De zorg is zo ingericht dat er een duidelijke communicatie bestaat tussen de medewerkers en diens vertegenwoordigers. Alle zorg die wordt toegepast, vrijwillig of onvrijwillig, gaat in overleg met ouders. Van alle cliënten zijn de ouders toegewezen als curator, bewindvoerder of mentor of een combinatie hiervan. Vanwege wilsonbekwaamheid van al onze jongeren, zijn de maatregelen uitvoerig besproken met ouders/verwanten. Ouders voeren het bewind over de zorg van de jongeren en hebben akkoord gegeven op de maatregelen.

In 2022 heeft het kernteam Wet Zorg en Dwang belangrijke stappen gezet in de vormgeving van de WZD binnen Stichting Pim. Met name de zoektocht, om de rollen die nodig zijn bij de uitvoering van de wet invulling te geven, is moeizaam verlopen. Daar er veel eisen zijn gesteld aan de disciplines en deze simpelweg moeilijk te vinden zijn voor een kleine organisatie als Stichting Pim.

Eén van de belangrijkste stappen die we hebben kunnen zetten is de invulling van de rol van WZD-functionaris door een externe GZ-psycholoog, tevens WZD-functionaris bij een grote gehandicaptenzorg instelling. Ook de cliëntenraad heeft na een kennismaking een positief advies uitgegeven over haar aanstelling.
Daarnaast is er een cliëntvertrouwenspersoon verbonden aan Stichting Pim vanuit het Landelijk Steunpunt Zeggenschap. In mei heeft er een kennismaking plaatsgevonden en betrokkenen zijn op de hoogte gebracht van haar rol als clientvertrouwenspersoon.

In 2022 zijn we ook geregistreerd in het locatieregister. Per 2023 kunnen we starten met de uitvoering van het stappenplan zoals omschreven in de WZD. Vanaf 2023 zullen we dan ook gegevens aanleveren naar de IGJ.

In het hele proces rondom de vormgeving van de WZD is er een nauwe samenwerking geweest met twee andere kleinschalige zorgorganisaties in het dorp, te weten Pim Senior en Crataegus. Er vond ook in 2022 regelmatig overleg plaats over de implementatie van de wet en de

werkwijze die hierbij wordt gehanteerd. Onderling hebben we adviezen kunnen geven en samen naar mogelijkheden gezocht.
Voor elkaar zullen we ook de rol van onafhankelijk deskundige en deskundige 'niet bij de zorg van de cliënt betrokken' vervullen.
Stichting Pim heeft in overleg met de cliëntenraad besloten om voor de klachtenregeling WZD gebruik te maken van de KCOZ. In het WZD beleid staat deze klachtenregeling beschreven

Daarnaast heeft er in het begin van 2022 een scholing voor het team plaatsgevonden, gevolgd door themaweken waarin het thema 'onvrijwillige zorg' centraal stond. Medewerkers werden tijdens het dagelijks werk gestimuleerd na te denken over welke vormen van onvrijwillige zorg er worden ingezet, en waar nodig na te denken over mogelijke alternatieven. Deze weken zijn erg goed ontvangen door de medewerkers. Het bewustzijn van handelen wordt hierdoor vergroot en er vinden interessante gesprekken en discussies plaats, al dan niet gelinkt aan de Wet Zorg en Dwang.

Begin 2023 zullen ook ouders meegenomen worden in het thema WZD en zullen zij op de hoogte worden gebracht hoe hier binnen Stichting Pim vorm aan is gegeven. Hiervoor zal een ouderavond worden georganiseerd waarbij ook de WZD-functionaris uitleg komt geven en vragen kan beantwoorden.

We kunnen hiermee concluderen dat de Wet Zorg en Dwang intern goed is geïmplementeerd. In 2022 hebben we al getracht zoveel mogelijk te voldoen aan de stappen volgens het stappenplan. En we hier door de ontwikkelingen die gemaakt zijn in 2023 volledig uitvoering aan kunnen geven zoals omschreven in de Wet.

Een uitgebreide uiteenzetting van onze visie en werkwijze is beschreven in het Beleidsstuk Wet Zorg en Dwang van Stichting Pim.

Bouwsteen 2: Cliëntervaringen

We vinden het belangrijk dat onze begeleiding aansluit bij de behoeften en wensen van onze jongeren.

Stichting Pim hecht veel waarde aan de tevredenheid en medezeggenschap van de cliënten, al dan niet via hun verwanten. Wij werken met het instrument *Ben ik Tevreden?* om de tevredenheid van de jongeren in kaart te brengen.

Ben ik Tevreden? is een laagdrempelig en praktisch instrument waarmee de kwaliteit van bestaan en cliëntervaring van mensen met een (verstandelijke) beperking in kaart gebracht én verbeterd kunnen worden.

Ben ik Tevreden? is een instrument op maat. Vast onderdeel van het instrument is het cliëntgesprek. *Ben ik Tevreden?* gaat uit van de dialoog tussen cliënt en organisatie. Deze dialoog vindt plaats in cliënttevredenheidsgesprekken. In deze gesprekken worden behoeften, eisen en wensen van de cliënt besproken, evenals hetgeen de cliënt zelf wil bijdragen en ondernemen. Leidend zijn de acht levensdomeinen van Schalock (Schalock en Verdugo, 2002): Lichamelijk welbevinden, Psychisch welbevinden, Persoonlijke ontwikkeling, Zelfbepaling, Interpersoonlijke relaties, Deelname aan de samenleving, Materieel welbevinden en Rechten.
Ter ondersteuning van de gesprekken zijn er richtinggevende vragensets beschikbaar. Deze vragensets zijn bedoeld voor de professional als suggesties om het gesprek met de cliënt op gang te brengen. *(Bron: website Ben ik Tevreden?: www.beniktevreden.nl)*

Voor alle jongeren zijn de *Ben ik Tevreden?*-lijsten in 2021 ingevuld en geregistreerd in het digitale cliëntdossier. In 2022 zijn de lijsten geëvalueerd tijdens het jaarlijkse evaluatiemoment. Naast het gebruikmaken van deze methode halen wij ons voordeel uit de open communicatierelatie tussen ouders/vertegenwoordigers en begeleiders.

De lijnen zijn kort door de kleinschaligheid van de Stichting. Belangrijke zaken worden vaak op een informele manier met elkaar gedeeld, waardoor ouders een actieve bijdrage kunnen leveren aan het vormgeven van de zorg in het algemeen. Om die reden hebben we besloten de clienttevredenheidsonderzoek om het jaar uit te voeren, mits er tussentijds geen goede reden wordt gevonden om ze opnieuw door te nemen met de jongere en/of verwanten. In 2023 zullen alle gesprekken gepland worden om de BiT opnieuw in te vullen en te registreren.

Stichting Pim heeft een zogenaamde ‘jongerenraad’. Iedere 6 weken komt een aantal (wisselende) cliënten bij elkaar om op een speelse en informele manier hun mening te kunnen geven over zaken binnen de woning en dagbesteding van Stichting Pim. Dit gaat over onderwerpen als bijvoorbeeld het menu, activiteiten en uitjes. Voor de cliënten die vanwege hun beperkingen niet actief verbaal deel kunnen nemen aan de besprekingen, kunnen ouders, familieleden of andere bekenden van de cliënten gevraagd worden hen te vertegenwoordigen. Dit is een laagdrempelige manier om de medezeggenschap van de cliënten vorm te geven. Tevens is er vanuit de cliëntenraad regelmatig een afgevaardigde aanwezig voor de link naar de cliëntenraad en worden de notulen gedeeld met de leden van de cliëntenraad.

Cliëntenraad

”
Stichting Pim is gestart als een uniek ouderinitiatief en maakt een transitie door van volledige inzet en verantwoordelijkheden bij ouders, naar een organisatie waar de dagelijkse leiding en verantwoording in handen komt van betrokken en bevlogen professionals die het ouderinitiatief en de principes waarop het is gestoeld, een warm hart toedragen.
De ouders staan achter deze ontwikkeling, zodat stichting Pim ook in de verre toekomst een warme, geborgen en fijne woon- en dagbestedingsplek is en blijft voor hun kinderen!
“

De cliëntenraad bestaat uit 5 personen, allen ouders van cliënten wonen en cliënten dagbesteding.
In 2022 heeft de cliëntenraad 4 maal vergaderd, waarvan 2 maal met de directeur-bestuurder en 1 maal met een lid van de raad van toezicht.
In november heeft een eerste kwartaaloverleg plaatsgevonden met de coördinatoren wonen, dagbesteding, kwaliteit en medische zaken.
Daarnaast hebben leden van de cliëntenraad deel uitgemaakt van diverse commissies.

Thema’s die de cliëntenraad in 2022 onder de loep heeft genomen zijn:

- Medezeggenschapsregeling en huishoudelijk reglement
- Jongerenraad
- Wet Zorg en Dwang
- Sponsoring
- Zakgeldregeling
- Bewonersvakantie
- Klusdagen
- Op te richten commissies

Bouwsteen 3: Zelfreflectie in het team

Reflectie in kernteams

Stichting Pim werkt volgens een kwaliteitssysteem dat is ontwikkeld door het team zelf. Het systeem is een manier om de kwaliteit van de zorg te waarborgen. Er wordt gewerkt in kleine groepen van verantwoordelijke medewerkers. Er wordt gewerkt volgens een PDCA-cyclus.

Elk half jaar worden de doelen en werkwijze van de kerngroep geëvalueerd (Check), er worden specifieke acties uitgezet om de niet behaalde doelen bij te stellen (Act) en nieuwe plannen en doelen gemaakt voor de komende periode (Plan). De rollen worden verdeeld en uitgevoerd (Do). Eind van elk half jaar wordt de cyclus opnieuw uitgevoerd. Van elke bijeenkomst worden notulen geschreven. Voor de notulen van de besprekingen is een vast format ontwikkeld, waarin de PDCA-cyclus is opgenomen. Terugkoppeling volgt in de teamvergadering. Het kwaliteitssysteem is vast onderdeel van de agenda van de teamvergadering.

De kwaliteit van zorg, zoals Stichting Pim heeft opgenomen in zijn visie, is onderverdeeld in verschillende kerntaken die de continue aandacht vergen om te zorgen dat de kwaliteit hoog blijft. Er is intensief nagedacht over welke onderwerpen in dit systeem passen en deze worden regelmatig herzien en opnieuw ingedeeld. Vervolgens zijn de medewerkers ingedeeld in deze kerntaken, rekening houdend met hun persoonlijke kwaliteiten en interesses. Hierbij zijn tevens verantwoordelijkheden verdeeld. In elk kernteam zijn zowel medewerkers van de woning als van de dagbesteding verantwoordelijk. Dit bevordert de samenwerking en slaat een brug tussen de verschillende groepen.

De mogelijkheden van gezamenlijke activiteiten, werkwijzen, protocollen, scholingen en het delen van kennis worden hierdoor optimaal benut. De voorzitter draagt zorg voor het bij elkaar komen van de groep, de verslaglegging/communicatie naar het team en verdeling van de taken onderling.

De voordelen van het kwaliteitssysteem:

- Verantwoordelijkheden zijn beter inzichtelijk en dus bij iedereen bekend.
- Collega's bevragen elkaar en geven en vragen elkaar feedback m.b.t. hun verantwoordelijke kwaliteitsgebied.
- Controle wordt vergroot, waardoor er meer 'druk' wordt gelegd op het juist uitvoeren van taken, verantwoordelijkheden en afspraken.
- Taken worden opgepakt die anders dreigen te blijven liggen.
- Men weet wie hij/zij waarvoor kan raadplegen/ inzetten.
- Personeel krijgt meer teamgevoel en de verbinding tussen wonen en dagbesteding wordt versterkt.
- Elke werkgroep zal ook gestimuleerd worden ouders in meer of mindere mate te betrekken in hun uitvoering waardoor betrokkenheid van ouders kan worden vergroot op verschillende gebieden (niet bij alle kerntaken).

In het schema op de volgende pagina staat een beknopt overzicht van de kerngroepen en hun successen en aandachtspunten voor het komende jaar.

Klachtenregeling en verbetertrajecten Overkoepelend onderdeel waarin wordt uitgezet hoe wij kwaliteit vormgeven binnen Stichting Pim en dit controleren en onderhouden
Successen: Een continu proces waarbij alle kerngroepen zijn betrokken. Over het algemeen heeft het coördinerend team dit onderhouden, en medewerkers gevraagd om een bijdrage wanneer nodig. **Aandachtspunten voor 2023:** Het zit zo verweven in de organisatie van het coördinatieteam dat het als team kerntaak kan verdwijnen.
Wetgeving en Dossiervorming Onderdeel zorgt voor kennisoverdracht van de huidige wetgeving in de zorg. Bijvoorbeeld de Wet Zorg en Dwang. Kadert de dossiervorming en houdt een duidelijk archief bij volgens de vastgestelde eisen.
Successen:: Afgelopen jaar zijn er grote stappen gezet in het verder vormgeven van de WZD. **Aandachtspunten voor 2023:** Wederom is dit zo'n belangrijk onderdeel van het coördinatieteam, dat dit als teamkerntaak kan worden verwijderd.
Medisch Onderdeel richt zich op goede rapportage en uitvoering van de medische zorg d.m.v. controles, scholingen.
De evaluatie hiervan wordt elders in dit verslag uitgebreid beschreven.
Communicatie en informatie Onderdeel richt zich op een goede en soepele overdracht op wonen en dagbesteding en de overdracht tussen wonen en dagbesteding. En de overdracht naar ouders via ONS.

Ook de algemene communicatie naar ouders/verwanten kan in deze groep besproken worden.
Successen: Er is een duidelijke communicatiestroom op gang gekomen waarbij ouders en begeleiders voornamelijk via het ECD communiceren. Door ouders zowel individueel als bijvoorbeeld via de nieuwsbrief te wijzen op deze gewenste manier van communiceren, is dat dit jaar duidelijk verbeterd. **Aandachtspunten voor 2023:** het verder inrichten en benutten van gezamenlijk overleg en scholing van wonen en dagbesteding
Doelgerichte begeleiding en activiteiten Onderdeel richt zich op het vraagstuk of alle jongeren voldoende aangepaste activiteiten krijgen aangeboden.
Successen: Deze kerntaak heeft grote stappen gezet in hun werkwijze. De evaluatie hiervan wordt verder in dit verslag beschreven. **Aandachtspunten voor 2023:** Meer doelgerichte activiteiten uitbouwen en de meerzorg hierin integreren. Bewaken en mede evalueren van de zakgeldregeling.
Teamontwikkeling Onderdeel richt zich op de ontwikkeling van de medewerkers en speelt in op autonomie en veranderingen binnen de doelgroep.
Successen: Er is verschillend overleg geweest. Onderzoek onder medewerkers naar scholingsbehoefte en inzet op gezamenlijke ontspanningsmomenten om elkaar beter te leren kennen. **Aandachtspunten voor 2023:** Scholingen op langere termijn plannen.
Medezeggenschap en ondersteunende communicatie Richt zich op het vergroten van de medezeggenschap en zelfbeschikking van de jongeren. Ondersteunende communicatie is hierin een belangrijk middel en onderdeel.

Successen: De jongerenraad is actief geweest en er is meer tijd besteed aan het verder uitbouwen van de ondersteunende communicatie mogelijkheden. Hiervoor is contact geweest met een gespecialiseerd logopediste die verschillende jongeren heeft geobserveerd en kunnen adviseren in OC. Dit lag voorheen stil door de Covid, en we hebben een inhaalslag kunnen maken. **Aandachtspunten voor 2023:** Hoe kunnen we verder specialiseren op gebied van OC? We nemen dit ook mee in de meerzorg-doelen.
Relaties, intimiteit en seksualiteit Deze groep heeft zich verdiept in het onderwerp gericht op de doelgroep en kan adviseren, onderzoeken of ondersteunen bij hulpvragen op dit gebied.
Successen: Het kernteam is geïntegreerd in het kernteam **Pedagogiek.** Beide teams hadden een overlap in leden en onderwerpen/casussen die werden besproken. **Aandachtspunten voor 2023:** Het structureren van de overlegmomenten en meer input genereren van het team.
Huishouden en voeding wonen Onderdeel richt zich op de voeding en boodschappen en dagelijkse huishoudelijke taken.
Successen: Gevarieerdere en gezondere menu's, in samenspraak met de jongeren. Huishoudelijke taken zijn duidelijker geagendeerd waardoor ze beter worden uitgevoerd. **Aandachtspunten voor 2023:** Behouden van huidige successen
HACCP wonen en dagbesteding Onderdeel richt zich op de structuur van de HACCP.

Successen: Betrokkenheid van ouders is nog altijd aanwezig. Het team is meer betrokken bij het invullen van de klusdagen, welke nu wordt georganiseerd door de cliëntenraad. Er is meer structuur. **Aandachtspunten voor 2023:** Samenwerking met cliëntenraad borgen.
Veiligheid Controle op zaken m.b.t. BHV, veiligheid cliënten algemeen in de ruimtes binnen en buiten.
Successen: Een duidelijke samenwerking met de technische dienst. Zaken worden snel opgepakt. **Aandachtspunten voor 2023:** Behouden van huidige successen

Medicatiebeleid
De kwaliteit van het medicatiebeleid wordt jaarlijks beschreven in het jaardocument, in het kader van het Kwaliteitskader Gehandicaptenzorg. Fouten, risicovolle situaties en incidenten worden geregistreerd met een MIC-melding. Deze worden geregistreerd en geanalyseerd door het kernteam medisch in het periodiek overleg. Zo nodig wordt het medicatiebeleid tussentijds aangepast of verbeterd aan de hand van deze meldingen. MIC-meldingen worden altijd teruggekoppeld aan het team in de teambesprekingen, waarbij het leren van incidenten centraal staat.

Uit de MIC meldingen is in 2022 bijvoorbeeld naar voren gekomen dat medicatiefouten meer voorkomen in de periode na indienststreding. Met name het vergeten van medicatie door onduidelijkheid over de bevoegdheid van collega's. Dit is opgepakt door een duidelijkere communicatie over de bevoegd- en bekwaamheden van collega's en is meegenomen in het nieuwe learning management system.

Daarnaast is er jaarlijks een evaluatiemoment van het medicatiebeleid samen met de betrokken apotheker van Farmazorg in Breda. Naar aanleiding van deze evaluatie worden er verbeteracties opgesteld en het wordt het beleid zo nodig aangepast. In 2022 is er bijvoorbeeld aandacht geweest voor de keten van betrokkenen bij medicatiewijzigingen. Samen met de apotheek is gezocht naar een veilige en werkbare situatie wanneer doseringen tijdelijk opgehoogd mogen worden. Om onnodige belasting van artsen, apothekers en begeleiding te voorkomen zijn hier afspraken over gemaakt, welke zijn vastgelegd in het dossier van de desbetreffende cliënten bij zowel de apotheek als bij Stichting Pim.

Ook vindt er per cliënt een jaarlijkse een medicatiebeoordeling plaats samen met apotheker, ouders en iemand van het medisch kernteam. Er wordt hierbij kritisch gekeken naar de noodzaak van voorgeschreven medicatie, naar doseringen en toedieningsvormen. Zo nodig wordt aan de hand van deze evaluatie contact opgenomen met de behandelend of voorschrijvend arts.

In 2022 hadden wij binnen Stichting Pim ook te maken met medicatietekorten. Hierover is steeds nauw contact geweest met de apotheek en ouders. Waar nodig is er ook overleg geweest met de voorschrijvend arts over mogelijke oplossingen. Gelukkig hebben we door deze goede samenwerking kunnen voorkomen dat jongeren niet de juiste medicatie tot hun beschikking hadden.

Binnen stichting Pim is een klachtenregeling, deze is beschreven in handboek. Klachten over het medicatiebeleid worden serieus genomen en gemeld bij het medisch kernteam zodat deze gebruikt kunnen worden om het medicatieproces te verbeteren.

Intervisie en communicatie

De zorg rondom onze jongeren staat altijd centraal in overlegmomenten van het team. Er is iedere teamvergadering een tijdsblok voor inbreng voor intervisie, waarbij gebruik gemaakt wordt van wisselende methodes, naar wens van het team.

We zien het als een groot voordeel dat het team elkaar vindt door onderling overleg. De coördinerend begeleiders signaleren zaken die spelen en kunnen hier vlot op reageren. Wanneer nodig, kunnen zij besluiten om in overleg met de persoonlijk begeleider begeleidingslijnen uit te zetten om de zorg te verbeteren. Zo is er continu reflectie op de zorg die wordt geleverd aan de jongeren en wordt er continu gestreefd naar verbetering wanneer de situatie daarom vraagt.

In 2022 hebben er veranderingen plaatsgevonden in het management waardoor er wat verschuivingen plaatsvonden in communicatie- en verantwoordelijkheidslijnen. We hebben daarom in 2022 vooral ingezoomd op deze zaken. We hebben in verschillende lagen van overleg bekeken hoe we de zorg kunnen optimaliseren met het oog op verantwoordelijkheid en communicatie rondom het zorgproces, nu en in de toekomst. Dit was ook één van belangrijke speerpunten van 2022. Begin van het jaar heeft er een bijeenkomst plaatsgevonden met de persoonlijk begeleiders waarin we het algemene zorgproces hebben besproken, verwachtingen en wensen hebben geïnventariseerd. Persoonlijk begeleiders hebben ouders actief betrokken in het proces en gezamenlijke afspraken gemaakt over communicatie en verwachtingen in het zorgproces rondom de individuele cliënt. Iedere cliënt heeft naast de persoonlijk begeleider een 'maatje'. In de meeste gevallen is dit een assistent begeleider. Naast de afspraken met ouders/verwanten, heeft de persoonlijk begeleider ook de verwachtingen besproken van de samenwerking met het maatje. Deze afspraken zijn vastgelegd in een document in het digitaal cliëntdossier en wordt jaarlijks geëvalueerd. Het is een werkdocument, welke elk moment kan worden bijgesteld. Dit vormt dan de basis voor een goede samenwerking, waar men elkaar durft aan te spreken op verantwoordelijkheden.

Vanuit de bijeenkomst is tevens de wens voor een andere vorm van overleg ontstaan en is het PBO (persoonlijk begeleidersoverleg) geboren. Dit is een apart overleg om met elkaar in te zoomen op specifieke cliënt-gerelateerde vragen. In het algemene teamoverleg is hierdoor meer ruimte ontstaan voor feedback en intervisie.

Vanwege het wegvallen van de directe management functie op de werkvloer, hebben de coördinatoren de taken verdeeld en deze rol grotendeels overgenomen. Dit vraagt in het proces ook wat van het team. Deze veranderingen zijn ook regelmatig onderwerp van gesprek geweest binnen de teams. Tijdens deze momenten hebben de coördinatoren het team uitgenodigd om hun wensen en verwachtingen uit te spreken, om hier vervolgens zo goed mogelijk op in te spelen. In 2023 zal het coördinatieteam dit verder uitbouwen door een coaching traject te starten en samen met de directeur-bestuurder een goede management structuur vorm te geven.

We hebben ook dit jaar te maken gehad met veel personeelswisselingen. Daarom is er veel aandacht geweest voor individuele kwaliteiten, en hoe deze in konden worden gezet in de kernteams. Hierin is een herverdeling gemaakt. Later in het jaar zijn de kernteams voor een evaluatie bij elkaar gekomen en hebben zij de speerpunten en verbeterpunten in kaart gebracht, zoals eerder beschreven.

Opleidingsplan en deskundigheidsbevordering

Stichting Pim hecht veel waarde aan het blijven ontwikkelen van medewerkers, zodat zij deskundig blijven in het uitvoeren van hun werkzaamheden maar ook bredere (vak-)kennis opdoen om zich verder te kunnen professionaliseren. Hiervoor heeft Stichting Pim een algemeen budget beschikbaar gesteld. Er zijn verschillende manieren waarop een scholing tot stand kan komen;

- een medewerker heeft een individuele scholingsvraag en geeft dit aan bij het coördinerend team,
- het kernteam teamontwikkeling heeft een scholingsvraag geïnventariseerd en koppelt dit terug aan het coördinerend team,
- het coördinerend team signaleert scholingsbehoefte vanuit medewerkers en/of landelijke ontwikkelingen en zetten deze om in een concrete scholingsvraag.

Iedere scholingsvraag wordt binnen het coördinerend team besproken en dan wordt er bepaald of er budget beschikbaar wordt gesteld voor de te

volgen scholing. Voor onderwerpen die voor het hele team van belang zijn, wordt gebruik gemaakt van studiedagen. Deze worden 4 keer per jaar georganiseerd. Op de studiedagen zullen team wonen en dagbesteding zoveel mogelijk samen de scholingen volgen. Halverwege 2022 is er een enquête gehouden onder het personeel om te inventariseren waar de scholingsbehoeften liggen. Hieruit kwam naar voren dat er een grote behoefte binnen het team is aan een scholing rondom 'omgaan met gedrag', dit zal worden meegenomen in het scholingsplan voor 2023. Binnen Stichting Pim maken we onderscheid tussen externe en interne scholingen.

Stephanie, persoonlijk begeleider:

" Ik krijg binnen Stichting Pim de mogelijkheid om mezelf te ontwikkelen door middel van scholingen en de beschikbaarheid van externe expertise wanneer nodig. Het scholingsaanbod voelt nooit als een verplicht onderdeel, omdat het altijd aansluit bij een onderwerp of vraag die speelt binnen het team"

Scholingsplan extern

Afgelopen jaar is er minimaal gebruikt gemaakt van externe scholingen. Een van de medewerkers heeft een cursus Sherborne gedaan. Een andere medewerker is in 2022 gestart met de landelijke leergang Ambassadeurs GHZ. Voor het gehele team is er een scholing op gebied van sensorische informatieverwerking geweest. Ook hebben alle medewerkers een online module rondom medicatieveiligheid gemaakt; de opfriscursus medicijngebruik in de gehandicaptenzorg van het IVM. Iedere medewerker met een vaste aanstelling wordt geschoold tot bedrijfshulpverlener en ieder jaar wordt er een herhalingscursus aangeboden.

Scholingsplan intern

Naast externe scholingen streeft Stichting Pim ernaar om de brede kennis die de medewerkers bezitten in te zetten om interne scholingen te verzorgen. Met name voor verdieping op medisch gebied, wordt hier regelmatig gebruik van gemaakt.
Elke 4-6 weken is er een teamvergadering, zowel op wonen als op dagbesteding. Op de agenda van de vergaderingen wordt standaard ruimte van een uur gereserveerd voor verdieping op een onderwerp/ scholing of terugkoppeling van gevolgde scholingen.
Alle medewerkers worden jaarlijks intern geschoold op risicovolle en voorbehouden handelingen d.m.v. een skillslab, dit wordt georganiseerd door medewerkers met een BIG-registratie.
In 2022 hebben er interne scholingen plaatsgevonden op gebied van WZD, teamontwikkeling en feedback (voor dagbesteding), ketogeen dieet, rollen en bijkomende verantwoordelijkheden (voor persoonlijk begeleiders).

In 2022 is Stichting Pim, in samenwerking met Pim Senior, gestart met een e-learningsysteem; Inervo Pim Leert. Hierin is een pakket van e-learnings samengesteld dat aansluit bij onderwerpen en/of verpleegtechnische handelingen binnen Stichting Pim. Ook biedt dit systeem de mogelijkheid om zelf scholingen te creëren. Hiervoor zijn een aantal medewerkers aangesteld en geïnstrueerd. De doorontwikkeling van dit systeem wordt voor 2023 op de agenda gezet.

Covid-19

Ook in 2022 hebben we als Stichting Pim nog moeten anticiperen op de Covid-19 uitbraak. Hierbij hebben we steeds zorgvuldig gekeken naar de landelijke, maar zeker ook naar de individuele situatie van de cliënten. We hebben getracht het leven voor de cliënten zo normaal mogelijk te laten verlopen binnen de maatregelen die soms nog nodig waren.
De maatregelen vanuit de overheid waren vooral gericht op gezondheid, maar andere belangrijke waarden voor mensen met een beperking zoals nabijheid, zinvolle dagbesteding, structuur en regelmaat werden hierbij niet meegenomen. Terwijl we bij Stichting Pim uit de eerste Covid-19 periode hebben geleerd dat deze waarden minstens zo belangrijk zijn voor de psychische gezondheid en daarmee het algeheel welbevinden van de jongeren. Daarom hebben we steeds op maat gekeken welke maatregelen nodig waren en hoe we hier invulling aan konden geven op zo'n manier dat dit de minste impact had op het algeheel welzijn van de jongeren. Met hierbij als uitgangspunt 'zo lang mogelijk, zo normaal als mogelijk', waarbij we steeds de landelijke richtlijnen hebben getracht te volgen. Dit heeft wederom veel flexibiliteit en creativiteit gevraagd van de medewerkers om bijvoorbeeld het rooster rond te krijgen of om weer opnieuw met PBM te moeten werken. Familie is altijd welkom gebleven bij Stichting Pim in 2022 en ook dagbesteding is continu open gebleven voor externe jongeren, soms waren hier wel voorwaarden aan verbonden afhankelijk van de landelijke situatie en/of de situatie op locatie.

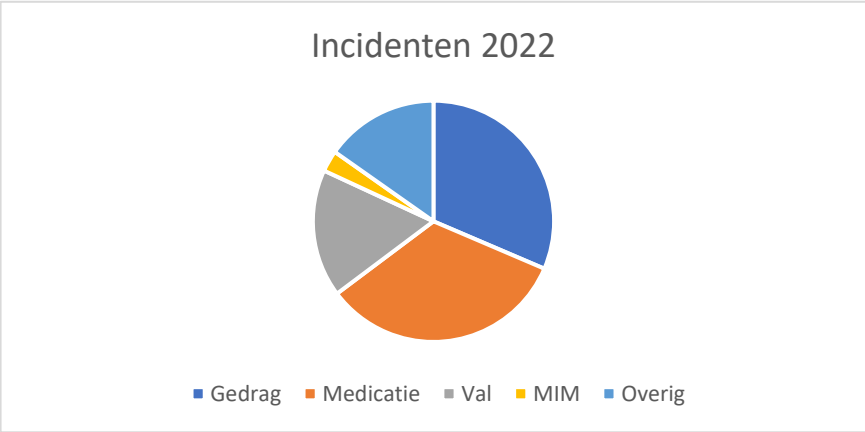
In november 2022 is de GGD wederom op onze locatie geweest voor het zetten van een booster vaccinatie. Enkele jongeren hadden inmiddels de booster vaccinatie al via een andere route ontvangen. Voor de overige jongeren was het fijn dat de vaccinatie bij Stichting Pim gegeven kon worden.

Incidenten melden

Ondanks dat incidenten zoveel mogelijk vermeden dienen te worden, hebben ze een belangrijke rol in het verbeterproces van de zorg. Binnen Stichting Pim zijn er verschillende manieren om incidenten te melden. Dagelijks wordt gerapporteerd in het elektronisch cliëntendossier ONS. Hierin wordt de dagelijkse gang van zaken rondom de cliënten gerapporteerd. Bijzonderheden, waarbij geen verdere melding noodzakelijk is, worden hierin beschreven. Ouders en de andere medewerkers worden op deze manier op de hoogte gebracht. Wanneer er incidenten voorvallen die te maken hebben met (bijna-)ongelukken, gevaar, foutieve behandeling, ongewenst gedrag of medicatiefouten, wordt hiervan een MIC (Melding Incident Cliënt)- of MIM (Melding Incident Medewerker)-melding gemaakt. Hiervoor is een protocol opgesteld waarin de handelingsprocedure wordt beschreven. Het doel van de MIC/MIM-procedure is het melden, reflecteren op de situatie en maken van afspraken om een herhaling van het incident te voorkomen. Een MIC/MIM-melding wordt altijd besproken in het coördinerend team en teruggekoppeld in een teambespreking. Daarna worden de meldingen gearchiveerd door het coördinerend team. Voor het maken van een melding van vermoedens van misbruik of mishandeling is een protocol opgesteld. Hiervoor geldt een andere procedure, namelijk de Meldcode Huiselijk Geweld en kindermishandeling.

Er heerst een open cultuur, waarin medewerkers elkaar kunnen consulteren rondom een bepaalde situatie. In dit proces spelen de coördinerend begeleiders, de kwaliteitsverpleegkundige en de persoonlijk begeleiders een belangrijke rol. Er kan een MIC-melding worden gedaan via het ONS-systeem. Wanneer er sprake is van een gevoelige kwestie, kan er beroep worden gedaan op de vertrouwenspersoon. We spreken hier over drie verschillende procedures met daarop opgestelde specifieke protocollen, namelijk:

- Protocol Melding Incident Client/Melding Incident Medewerker. Hierin wordt de procedure en de te nemen stappen beschreven.
- Protocol (vermoedens van) mishandeling of huiselijk geweld. Stichting Pim werkt met de Meldcode Huiselijk Geweld en Jongerenmishandeling. In het protocol wordt de Meldcode beschreven en de te nemen stappen van deze werkwijze.
- Protocol vertrouwenspersoon medewerkers. In dit protocol staan de gegevens van de vertrouwenspersoon en de werkwijze van een melding.



In 2022 zijn er 102 incidenten gemeld, medicatiefouten en ongewenst gedrag werden veruit het meest gemeld. Er zijn diverse acties uitgezet naar aanleiding van deze meldingen zoals coaching on the job, procedurewijziging rondom verstrekken medicatie, verhelderen bevoegdheden rondom medicatie. Voor 2023 wordt een externe scholing omgaan met gedrag aangevraagd.

Leerbedrijf

Stichting Pim vindt het belangrijk om een bijdrage te leveren aan het opleiden van toekomstige zorgprofessionals. We hebben verschillende erkenningen verworven om stagiaires van uiteenlopende opleidingen te kunnen begeleiden. Het streven is om voldoende stagiaires te werven zodat ieder schooljaar op elke afzonderlijke woning of dagbestedingsgroep een stagiaire geplaatst kan worden. We bieden zowel BOL- als BBL-studenten een leerplaats aan.

Jordy, leerling persoonlijk begeleider gehandicaptenzorg:

“ Binnen Stichting Pim wordt ik als leerling beschermd, ik krijg de tijd en de ruimte om te leren. Ik voel me hier heel veilig en mag ‘fouten’ maken. Ik kan bij het gehele team terecht voor vragen en voel me echt gezien.”

In 2022 is onder alle stagiaires en werkbegeleiders een leerklimaatanalyse afgenomen. Hieruit kwam vanuit de studenten naar voren dat de werkbegeleiding betrokken is bij het leerproces en er een veilig leerklimaat is. Als aandachtspunt werd meegegeven dat de verwachtingen vanuit Stichting Pim duidelijker gecommuniceerd mogen worden.
De werkbegeleiders gaven aan dat zij het begeleiden van studenten vooral heel leuk vinden en zij hierdoor alert blijven. Wel zouden ze graag meer duidelijkheid vanuit de opleidingen krijgen rondom verwachtingen met betrekking tot de stage. Ook missen zij een actieve samenwerking met de scholen.
Om de kwaliteit van de werkbegeleiding te waarborgen wordt er sinds september 2022 ieder kwartaal een werkbegeleidersoverleg georganiseerd. Hierin wordt de voortgang van de studenten besproken, maar ook knelpunten en/of zaken waar werkbegeleiders tegenaan lopen. Ook wordt tijdens deze overleggen de werkbegeleiding geëvalueerd.

Stichting Pim is te vinden op websites als www.bpvplaza.nl en www.s-bb.nl en heeft bij verschillende opleiding vaste contactpersonen.

Stichting Pim heeft erkenningen voor de opleidingen:

Assistent Dienstverlening

Sport
Coördinator sport- en bewegingsagogie

Zorg en welzijn
Begeleider Gehandicaptenzorg
Helpende Zorg en Welzijn
Mbo-Verpleegkundige
Persoonlijk Begeleider Gehandicaptenzorg
Persoonlijk Begeleider Specifieke Doelgroepen
Sociaal Werker
Thuisbegeleider
Verzorgende IG
HBO Verpleegkunde.

Bouwsteen 4: Kwaliteitsrapport en visitatie

Allereerst kijken we met het team terug op afgelopen jaar. Een jaar met veel veranderingen. Zowel op gebied van de bestuurlijke organisatie als in de personeelssamenstelling. De dagelijkse leiding is door de ouders overgedragen aan een coördinerend team. Belangrijk uitgangspunt in deze verandering is dat de organisatie zo plat mogelijk wil blijven. Dat budgetten zoveel mogelijk in de directe zorg terecht komen. Maar met de wet- en regelgeving waaraan Stichting Pim moet voldoen, ontkomen wij ook niet aan administratieve taken. Hierbij zijn we wel steeds zoekende naar de weg van de minst mogelijke administratieve lasten.

Het jaar was soms uitdagend, maar altijd met een positieve uitkomst en met onze blik op de toekomst gericht. Er was altijd sprake van een sterk en professioneel basisteam van medewerkers die al dan niet al jaren werkzaam zijn bij Stichting Pim. Afgelopen jaar hebben we wederom ingezet op elkaar steeds weer leren kennen. Nóg meer van elkaar leren en met elkaar ontdekken hoe we de zorg die we leveren steeds maar kunnen blijven verbeteren. Dat staat doorlopend centraal. We hebben alle mogelijkheden aangegrepen om te reflecteren, evalueren en verbeteren.

”

Een nieuwe fase voor Stichting Pim

Stichting Pim is in 2006 door ons opgericht uit de vraag naar kwalitatieve, maar ook kwantitatieve zorg op maat, aan jongeren met een (ernstig meervoudige) beperking.
We wilden een veilige en vertrouwde woonomgeving en daarnaast een zinvolle dagbesteding bieden aan deze groep jongeren.
Met veel energie, passie en doorzettingsvermogen hebben wij dit in de afgelopen 16 jaar mogen realiseren. Onze jongeren hebben een plaats in de maatschappij. Een eigen en een veilige plaats, een plaats die anderen uitnodigt om onze jongeren te leren kennen en te ontmoeten.
Stichting Pim is heden een financieel gezonde Stichting die hoogwaardige kwaliteit van zorg levert en maatschappelijk betrokken is met het dorp Dorst en de regio.
Onze ambitie om uit te groeien naar een woning/ dagbesteding die een voorbeeld en inspiratie kan zijn voor velen anderen is behaald. Het is tijd voor de vervolg stap. Een stap die de toekomst, de continuïteit voor de Stichting moet borgen.
Wij, de initiatief nemers en ouders van Pim hebben de dagelijkse leiding en alle verantwoordelijkheden rondom de stichting per 1 juli 2022 overgedragen naar een professioneel coördinatie team.

Vol vertrouwen laten we los. maar blijven betrokken als ouders van Pim.

Ton & Linda van der Veer

“

Samenwerking

Samen met Pim Senior en Crataegus-woonzorg hebben we een lerend netwerk gevormd, waarin we de kwaliteitsverslagen met elkaar uitwisselen en zowel de directie als coördinatoren periodiek overleg hebben om van elkaar te leren, kansen te signaleren en deze mogelijk vorm en inhoud te geven.

Speerpunten vanuit het kwaliteitsrapport 2021

Meer inbreng van de kernteams
Afgelopen jaren is de invulling van de afzonderlijke kernteams een belangrijk agendapunt geweest. De kernteams hebben ieder een cyclus ingevuld van bijeenkomsten, welke wordt beheerd door de voorzitter van het betreffende team. Ook wordt is er een betere verslaglegging en weten kernteams elkaar te vinden voor overleg. Door hiervoor een format te maken en bijeenkomsten te agenderen, ging het meer leven bij de kernteamleden en vindt er meer overleg plaats. Het kernteam dat eruit springt is het kernteam activiteiten en doelgerichte begeleiding. Dit kernteam heeft zich afgelopen jaar enorm ingezet op uitjes, aanschaf van materialen en organisatie van thema's. Er is een zakgeldregeling waarvan we dit soort activiteiten kunnen bekostigen. Dit kernteam evalueert activiteiten die worden ondernomen en houdt goed in de gaten dat alle cliënten voldoende persoonsgerichte activiteiten krijgen aangeboden. Erg belangrijk met onze doelgroep waarin behoeftes en mogelijkheden soms erg kunnen verschillen!

Wetgeving
De Wet Zorg en Dwang was een enorme uitdaging voor ons. Zoals eerder beschreven hebben wij als kleine organisatie erg moeten zoeken naar een manier om de wet zo goed mogelijk te volgen, met de beperkingen waar we tegenaan lopen. Desalniettemin hebben wij, samen met de WZD functionaris, eindelijk stappen kunnen zetten, en hebben wij het beleid afgerond, en de maatregelen geregistreerd in digitale cliëntdossier. Het blijft een belangrijk agendapunt, om dit in 2023 verder af te ronden en in werking te zetten.

Medisch
Er zijn grote stappen gezet in het organiseren en inrichten van het digitaal leerplatform. In 2023 hopen wij volop gebruik te kunnen gaan maken van dit systeem en scholing op maat aan te kunnen gaan bieden aan het team waardoor er ook meer overzicht ontstaat over skills en vaardigheden. Hierbij gaan we de samenwerking met Pim Senior aan, zodat we van elkaars kwaliteiten gebruik kunnen maken.

Communicatie en informatie
Feedback en communicatie blijven altijd een actueel onderwerp in een team. Hierop zal komend jaar wederom ingezet worden door middel van coaching en trainingen op de werkvloer.
Een belangrijke ontwikkeling is geweest dat er veel meer en beter wordt gecommuniceerd in het elektronisch cliëntendossier. Ouders weten de begeleiding beter te vinden door regelmatig berichten te sturen. Het team kan daar snel en adequaat op reageren.

Over het algemeen wordt er completer gerapporteerd. Het team heeft hier afgelopen jaar op ingezet. Met goed resultaat. Medewerkers weten de onderdelen in het ECD beter te vinden en rapporteren op alle onderdelen. Zo is het voor de persoonlijk begeleiders eenvoudiger geworden om te evalueren op specifieke onderdelen van de zorg.

Een ander belangrijk speerpunt van dit jaar was het verder ontwikkelen van het onderdeel 'shared decision making'. Het vraagstuk bij wie de regie ligt op verschillende onderdelen van het zorgproces is een steeds

terugkerend vraagstuk geworden. Met het oog op de toekomst, ontwikkelden we in 2022 op dit onderdeel door de persoonlijk begeleiders meer in de lead te zetten, te zorgen voor een goede coaching op de werkvloer en ouders intensief te betrekken in dit proces. De successen hiervan worden beschreven bij Bouwsteen 3, Zelfreflectie in het team.

De verbeter- of aandachtspunten voor 2023 die verder aan bod komen zijn:

Het verder vormgeven van de interne organisatie. Wie heeft welke taken en verantwoordelijkheden, hoe lopen de communicatie lijnen en wat verwachten we van elkaar?

Er is nieuwe manier van werken geïntroduceerd op dagbesteding afgelopen jaren; we werken nu met groep overstijgende activiteiten, om het aanbod nog meer passend te maken aan de individuele cliënt, los van de zorgvraag. Doordat de aandacht en focus lag op de ontwikkeling en opzet van deze manier van werken, in combinatie met de beperkingen van Covid-19, is het thematisch werken wat meer op de achtergrond geraakt. In 2023 willen we dit weer op gaan pakken, waarbij we ook meer de aansluiting met de maatschappij willen zoeken en verwanten weer meer willen betrekken bij de activiteiten. Omdat dit belangrijke speerpunten zijn uit de visie van Stichting Pim.

Nawoord

We kijken terug op een bewogen, maar fijn jaar. Het jaar 2022 was een belangrijk jaar voor Stichting Pim. Een belangrijke verandering heeft plaatsgevonden in de organisatie. In de jaren vanaf oprichting tot 2022 is een stevig fundament gebouwd. Een goed lopende, financieel gezonde en onafhankelijke stichting, die professionele zorg biedt op een kleinschalige, huiselijke manier. Waar ouders en verwanten altijd dichtbij zijn. In 2022 is een belangrijke stap gezet om deze zorg ook in de toekomst te kunnen blijven bieden.

We beschouwen het jaar 2022 als overgangsjaar om de toekomstbestendige organisatievorm met behoud van de inhoudelijke kenmerken en visie van een ouderinitiatief nader vorm en inhoud te geven in 20223.

Stichting Pim
Geerstraat 1
4849 PP Dorst
www.stichting-pim.nl

KvK-nummer: 20127652
Anbi-nummer: 817053499
Nza-nummer: 300-3163
AGB-code: 73-732640