

KWALITEITSKADER GGZ

Kwaliteitsrapport 0-meting

Doel van dit document

Dit rapport beschrijft de 0-meting van De Schakel in Zorg aan de hand van het Kwaliteitskader GGZ. Het maakt inzichtelijk wat al is ingericht en geborgd, waar relevante stukken te vinden zijn en welke acties nodig zijn om het kwaliteitskader structureel te implementeren.

De Schakel in Zorg

Psychiatrische en Forensische thuiszorg



KWALITEITSRAPPORT GGZ 0-METING

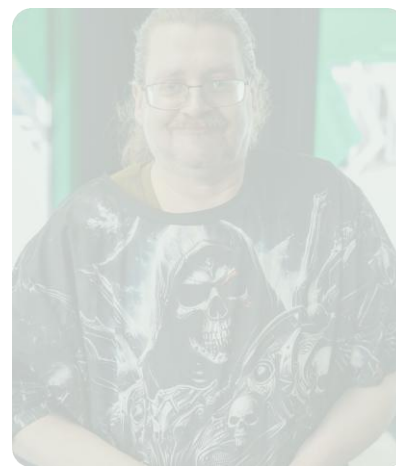
Inleiding

Dit document beschrijft de 0-meting van De Schakel in Zorg aan de hand van het Kwaliteitskader GGZ. De oorspronkelijke tabel is omgezet naar een lopend verhaal. Daarbij zijn de pijlers, normen, status van implementatie en borging, de huidige inrichting, de vindplaats van relevante stukken en de nog uit te voeren acties in samenhang beschreven.

De Schakel in Zorg heeft op veel onderdelen de basis van persoonsgerichte woonzorg ingericht en geïmplementeerd. Tegelijk laat de 0-meting zien dat een aantal thema's nog verder moet worden uitgewerkt of structureler moet worden geborgd. Dit geldt vooral voor de verdere implementatie van Positieve Gezondheid, familieparticipatie, pro-actieve zorgplanning, onafhankelijke cliëntondersteuning, ervaringsdeskundigheid, maatschappelijke participatie en samenwerking rondom dagbesteding.

Opbouw

- 1. Cliënten
- 2. Naasten
- 3. De medewerkers
- 4. Samenleving
- 5. Samenwerking



PIJLER 1

Cliënten

Woonzorgplan, eigen regie, signalering en persoonsgerichte dagelijkse werkwijze.

Binnen de pijler Cliënten staat centraal dat iedere cliënt een woonzorgplan op maat heeft. De Schakel in Zorg gebruikt hiervoor ONS van Nedap. Het zorgplan is onderdeel van het elektronisch cliëntendossier. De organisatie wil het woonzorgplan verder doorontwikkelen volgens de domeinen van Positieve Gezondheid van Machteld Huber. Medewerkers zijn eind 2024 en begin 2026 hierin geschoold; de volgende stap is het herinrichten van het zorgplan op basis van deze domeinen.

STATUS IMPLEMENTATIE Gereed	STATUS BORGING Geïmplementeerd	VINDPLAATS STUKKEN het zorgplan in het ECD/ONS
---------------------------------------	--	--

De actieve betrokkenheid van cliënten en het leidend maken van hun wensen is in ontwikkeling. Voorheen werkte De Schakel in Zorg grotendeels volgens de Omaha-methodiek. Deze methodiek wordt als meer medisch ervaren en sluit minder goed aan op woonzorg, omdat zij onvoldoende recht doet aan wat de cliënt zelf in zijn of haar kracht kan zetten. Bij de overstap naar Positieve Gezondheid moet nadrukkelijker aandacht komen voor wensen, krachten, dromen en onvervulde behoeften per domein. Hiervoor zijn geen aparte documenten beschikbaar; tijdens de scholing is gewerkt vanuit de theorie die in de training is aangereikt.

STATUS IMPLEMENTATIE Loopt	STATUS BORGING Projectbasis
--------------------------------------	---------------------------------------

Naasten worden actief betrokken wanneer de cliënt dit wil. Op dit moment gebeurt dit vooral bij de intake. Naasten krijgen waar nodig ondersteuning, tips en handvatten in het omgaan met de cliënt. Ook kan systeembegeleiding worden ingezet. De organisatie wil in 2025 een werkgroep starten om familieparticipatie verder vorm te geven en structureler te borgen.

STATUS IMPLEMENTATIE Loopt	STATUS BORGING Projectbasis
--------------------------------------	---------------------------------------

De integrale woonzorg wordt georganiseerd door relevante professionals en ketenpartners te betrekken wanneer dat nodig is. Medewerkers kennen de sociale kaart goed en zoeken op basis van de individuele vraag van de cliënt samenwerking met bijvoorbeeld externe behandelaars of thuiszorg. Dit onderdeel is structureel geïmplementeerd en vraagt op dit moment geen aanvullende actie.

STATUS IMPLEMENTATIE Gereed	STATUS BORGING Structureel geïmplementeerd
---------------------------------------	--

Acties op alle leefgebieden kunnen in ONS per domein worden vastgelegd. Dat gebeurt nu nog grotendeels volgens Omaha. Niet voor alle domeinen zijn altijd acties nodig, maar waar dit relevant is worden deze opgenomen. Komend jaar worden de plannen omgezet naar de methodiek Positieve Gezondheid. De evaluatie van het plan is ingericht: ONS geeft meldingen wanneer evaluatie en bijstelling nodig zijn. De office manager bewaakt deze meldingen en de bestuurder stuurt hier zo nodig op. De plannen worden minimaal halfjaarlijks geëvalueerd en waar nodig aangepast.

STATUS IMPLEMENTATIE Gereed	STATUS BORGING Geïmplementeerd	VINDPLAATS STUKKEN primair proces
---------------------------------------	--	---

Ketenpartners worden betrokken om samenwerking te verbeteren en duidelijke afspraken te maken over taken en verantwoordelijkheden. Samenwerking wordt ingezet wanneer dit bijdraagt aan eigen regie of maatschappelijke participatie. In de praktijk begeleiden medewerkers de cliënt waar nodig. De organisatie ziet nog ruimte om maatschappelijke participatie verder te versterken. In dat kader is bijvoorbeeld met Relim gekeken welk aanbod zij hebben op het gebied van dagbesteding. De Schakel in Zorg wil daarnaast onderzoeken welke andere aanbieders iets kunnen betekenen voor de cliënten.

STATUS IMPLEMENTATIE Gereed	STATUS BORGING Geïmplementeerd
---------------------------------------	--

Het signaleringsplan is in ONS geïmplementeerd. Medewerkers kunnen dit invullen wanneer zij denken dat er sprake kan zijn van risico's. Ook overige risico's kunnen worden benoemd. In de praktijk worden signaleringsplannen en risico's nog niet consequent genoeg ingevuld. Dit komt mede doordat medewerkers risico's vaak direct afdekken met acties in het zorgplan. Bij de omschakeling naar Positieve Gezondheid wil de organisatie risico's een vaste plek geven in het zorgplan, bij voorkeur binnen de domeinen.

STATUS IMPLEMENTATIE Loopt	STATUS BORGING Geïmplementeerd	VINDPLAATS STUKKEN signaleringsplan in ONS
--------------------------------------	--	--

Pro-actieve zorgplanning en palliatieve zorg hebben nog weinig aandacht, mede omdat dit in de praktijk bijna nooit voorkomt. Wanneer het nodig is regelen medewerkers praktische zaken, zoals aangepaste voorzieningen in huis of tijdelijk verblijf elders. Er is nog geen beleid op dit vlak. De organisatie wil in 2026 beleid ontwikkelen door een werkgroep van verpleegkundigen samen te stellen die hiervoor een voorstel maakt.

STATUS IMPLEMENTATIE Nog niet gestart	STATUS BORGING Weinig aandacht
---	--

Ook het wijzen van cliënten op de mogelijkheid van onafhankelijke cliëntondersteuning is nog niet ingericht. Er zijn wel gesprekken gevoerd met MEE, waarbij De Schakel in Zorg het eigen aanbod heeft toegelicht, zodat MEE cliënten goed kan adviseren. De organisatie wil een folder over cliëntondersteuning maken waarin de mogelijkheden overzichtelijk staan beschreven. Deze folder moet worden uitgereikt wanneer een cliënt in zorg komt.

STATUS IMPLEMENTATIE Nog niet gestart	STATUS BORGING Weinig aandacht	VINDPLAATS STUKKEN geen document beschikbaar
---	--	--

Persoonsgerichte dagelijkse werkwijze

De dagelijkse werkwijze is persoonsgericht en vormt volgens De Schakel in Zorg de basis van goede zorgverlening. Dit is geborgd in de missie, visie en kernwaarden en komt ook terug in de folders voor verwijzers en cliënten. De cliënt wordt gezien als uniek individu. Het benutten en activeren van eigen regie, kracht en autonomie is uitgangspunt. Dit sluit direct aan bij de keuze om met Positieve Gezondheid te werken, omdat deze methodiek gericht is op het versterken van de cliënt. De methodiek moet nog verder worden geborgd.

STATUS IMPLEMENTATIE Gereed	STATUS BORGING Structureel geïmplementeerd	VINDPLAATS STUKKEN missie, visie en kernwaarden; folder voor verwijzers; folder voor cliënten; theorie over Positieve Gezondheid
---------------------------------------	--	--

De dagelijkse werkwijze vindt in afstemming met de cliënt plaats. Wederzijdse verwachtingen worden besproken en waar nodig vastgelegd als acties in het zorgplan. Cliënten, professionals en naasten committeren zich aan de afspraken in het woonzorgplan. Voor medewerkers geldt dit duidelijk. Bij cliënten is dit niet altijd volledig haalbaar vanwege de complexe psychiatrische problematiek waarmee zij kampen.

STATUS IMPLEMENTATIE Gereed	STATUS BORGING Structureel geïmplementeerd	VINDPLAATS STUKKEN zorgplan in ONS
---------------------------------------	--	--

PIJLER 2

Naasten

Betrokkenheid, familieparticipatie, privacy en het versterken van het netwerk.

De Schakel in Zorg betreft naasten bij de woonzorg van de cliënt wanneer de cliënt dit goed vindt en wanneer familie of andere naasten daartoe bereid zijn. In het intakeformulier is een onderdeel over naasten opgenomen. In overleg wordt de rol van naasten in de woonzorg bepaald, afgestemd op de verwachtingen, wensen en mogelijkheden van de cliënt en diens naasten, en op de situatie, bijvoorbeeld bij crisis. De organisatie wil familieparticipatie verder versterken, onder meer om naasten die zijn afgehaakt opnieuw aan te haken en het weggefallen netwerk beter in beeld te brengen.

STATUS IMPLEMENTATIE Gereed	STATUS BORGING Geïmplementeerd	VINDPLAATS STUKKEN intakeformulier en zorgplan in ONS
---------------------------------------	--	---

Naasten worden geraadpleegd als kennisbron en hulpbron, onder andere voor vroegsignalering op alle leefgebieden. Medewerkers voeren gesprekken met naasten om te horen hoe zij de situatie van de cliënt zien. Dit is onderdeel van de intake en kan later worden vervolgd wanneer dat nodig is. Naasten kunnen via CarenZorgt meelesen en reageren. Niet veel naasten maken hier op dit moment gebruik van.

STATUS IMPLEMENTATIE Gereed	STATUS BORGING Geïmplementeerd	VINDPLAATS STUKKEN rapportage in ONS en CarenZorgt
---------------------------------------	--	--

De organisatie heeft oog voor het welzijn van naasten in relatie tot het zorgproces van de cliënt. Medewerkers zijn bereid om te helpen wanneer er vragen zijn. Psycho-educatie wordt gezien als vast onderdeel van de begeleiding. Jaarlijks worden een of twee themabijeenkomsten voor medewerkers georganiseerd, waarbij een verpleegkundig specialist wordt ingehuurd voor een klinische les over een psychiatrisch ziektebeeld. Medewerkers geven zelf aan waar zij behoefte aan hebben.

STATUS IMPLEMENTATIE Gereed	STATUS BORGING Geïmplementeerd	VINDPLAATS STUKKEN geen document beschikbaar
---------------------------------------	--	--

Draagkracht en draaglast van naasten krijgen aandacht binnen de reguliere begeleidingsmomenten, maar De Schakel in Zorg wil hier nog meer op inzetten door familieparticipatie verder uit te werken. Hiervoor moet een werkgroep van medewerkers worden samengesteld die samen een plan maakt. Ook het voorkomen of verkleinen van stigmatisering, taboe en schaamte, en het vergroten van begrip voor het gedrag van de cliënt, moet in dit plan worden meegenomen.

STATUS IMPLEMENTATIE Loopt	STATUS BORGING Projectbasis	VINDPLAATS STUKKEN nog niet aanwezig
--------------------------------------	---------------------------------------	--

Onderlinge steun tussen naasten, of peer support, is nog niet ingericht. In het verleden is hier nog niets mee gedaan. Wel is er een bijeenkomst geweest in GaiaPark voor cliënten, geïnitieerd door de cliëntenraad. In de toekomst wil De Schakel in Zorg jaarlijks een familiebijeenkomst organiseren. De eerste bijeenkomst staat voor 2026 op de planning en wordt vormgegeven in samenspraak met de cliëntenraad.

STATUS IMPLEMENTATIE Nog niet gestart	STATUS BORGING Weinig aandacht	VINDPLAATS STUKKEN nog niet ingericht
---	--	---

Kennis en praktische handvatten voor naasten over hoe zij kunnen omgaan met de gevolgen van kwetsbaarheden, krachten en mogelijkheden van cliënten zijn onderdeel van de begeleiding en psycho-educatie. Ook begrip en waardering tonen aan naasten wordt gezien als vanzelfsprekend onderdeel van de begeleiding.

STATUS IMPLEMENTATIE Gereed	STATUS BORGING Geïmplementeerd
---------------------------------------	--

De organisatie handelt binnen de kaders van de privacywetgeving. De cliënt wordt altijd om toestemming gevraagd voordat informatie wordt gedeeld. Hiervoor is een toestemmingsverklaring beschikbaar. Wanneer een cliënt geen naasten wil betrekken, proberen medewerkers in eerste instantie het belang hiervan te bespreken. Als de cliënt bij het standpunt blijft, wordt dit gerespecteerd om de begeleidingsrelatie niet te schaden. De organisatie wil dit punt borgen in de evaluatie van het zorgplan.



STATUS IMPLEMENTATIE Gereed / deels loopt	STATUS BORGING Geïmplementeerd / weinig aandacht	VINDPLAATS STUKKEN toestemmingsverklaring en rapportage in ONS
---	--	--

De rol van naasten wordt op dit moment niet structureel geëvalueerd in de zorgplanevaluatie. Wanneer er iets speelt rondom naasten wordt dit meestal direct opgepakt. De Schakel in Zorg wil dit verder borgen, zodat het een vast thema wordt bij de evaluatie van het zorgplan. Ook de handreiking beroepsgeheim GGZ moet meer onder de aandacht komen. Medewerkers vragen toestemming aan de cliënt en bespreken complexe dilemma's rondom beroepsgeheim met de bestuurder. De organisatie wil de handreiking bespreken in een werkoverleg en opnemen in het kwaliteitshandboek.

STATUS IMPLEMENTATIE Loopt / gereed	STATUS BORGING Weinig aandacht / geïmplementeerd	VINDPLAATS STUKKEN rapportage in ONS
---	--	--

De betrokkenheid van naasten in de organisatie van woonzorg wordt nu vooral binnen reguliere begeleidingsmomenten vormgegeven. De organisatie wil familieparticipatie versterken door een werkgroep samen te stellen die hiervoor een plan maakt. Wanneer een gezond en steunend netwerk ontbreekt, kijken medewerkers met cliënten naar mogelijkheden om andere mensen te ontmoeten, bijvoorbeeld via een buurthuis. Eerdere pogingen om vrijwilligers te betrekken zijn door de complexiteit van de doelgroep nog niet gelukt. De organisatie wil het netwerk van de cliënt beter in kaart brengen met de netwerkcirkel van Lensink en zich zichtbaarder maken bij vrijwilligersorganisaties.

STATUS IMPLEMENTATIE Loopt	STATUS BORGING Projectbasis / weinig aandacht	VINDPLAATS STUKKEN nog niet aanwezig
--------------------------------------	---	--

PIJLER 3

De medewerkers

Deskundigheid, teamfunctioneren, herstelondersteuning en integrale zorg.

De Schakel in Zorg zorgt voor voldoende deskundige medewerkers voor de woonzorg aan cliënten. Er is voldoende personeel aanwezig. Meestal wordt een team gevormd met een persoonlijk begeleider en een aantal cliëntondersteuners. Professionals kunnen kenbaar maken met welke doelgroep zij affiniteit hebben. De caseload wordt hierop afgestemd en dit wordt jaarlijks geëvalueerd in evaluatie- en functioneringsgesprekken.

STATUS IMPLEMENTATIE Gereed	STATUS BORGING Structureel geïmplementeerd	VINDPLAATS STUKKEN verslaglegging functioneringsgesprekken
---------------------------------------	--	--

Professionals handelen volgens geldende beroepsrichtlijnen, kwaliteitsstandaarden en, waar van toepassing, beroepscodes. Verpleegkundigen zijn BIG-geregistreerd en deze registraties zijn opgenomen in de personeelsdossiers. De organisatie verwacht dat professionals betrokken, betrouwbaar, betekenisgevend en bekwaam zijn. Er zijn regelmatig casuïstiekbesprekingen, klinische lessen en cursussen. Medewerkers krijgen ruimte om vervolgopleidingen te volgen. Door veel ziekte is het niet gelukt om alle onderdelen uit het opleidingsplan uit te voeren; deze schuiven door naar het komende jaar.

STATUS IMPLEMENTATIE Gereed	STATUS BORGING Structureel geïmplementeerd	VINDPLAATS STUKKEN BIG-registraties in personeelsdossiers; opleidingsplan; verslaglegging casuïstiekbesprekingen
---------------------------------------	--	--

Methodische kennis voor herstelondersteunende zorg is in ontwikkeling. Medewerkers zijn geschoold in Positieve Gezondheid, een methodiek die gericht is op herstellende zorg. De organisatie wil geen vrijheidsbeperkende maatregelen toepassen. Dit betekent dat medewerkers altijd samen met de cliënt zoeken naar mogelijkheden. Palliatieve zorg wordt indien nodig vormgegeven in samenwerking met ketenpartners. Medicatieverstrekking komt momenteel niet voor; als dit wel aan de orde komt, worden verpleegkundigen ingezet. De organisatie wil verpleegkundigen een opfriscursus medicatieveiligheid bij het IVM laten volgen.

STATUS IMPLEMENTATIE Loopt	STATUS BORGING Weinig aandacht	VINDPLAATS STUKKEN protocol voorbehouden handelingen en medicatiebeleid
--------------------------------------	--	--

Professionals zijn vaardig in complexe situaties, zoals vroegsignalering, crisisopname of verhuizing. Het signaleringsplan wordt ingezet wanneer dat nodig is. Wanneer een medewerker inschat dat extra hulp nodig is, gebeurt dit in samenspraak met ketenpartners zoals de huisarts of crisisdienst. In de praktijk zijn de lijnen kort en kunnen medewerkers altijd ondersteuning vragen aan collega's of de bestuurder.

STATUS IMPLEMENTATIE Gereed	STATUS BORGING Structureel geïmplementeerd	VINDPLAATS STUKKEN signaleringsplan in ONS
---------------------------------------	--	--

De professionals werken relatiegericht, communicatief vaardig en samenwerkingsgericht. Zij kunnen hun eigen agenda plannen, zodat deze kan worden afgestemd op de specifieke behoeften van de cliënt. Rapporteren op cliëntdoelen in het elektronisch cliëntendossier is onderdeel van de werkwijze: na elk contact wordt een rapportage verwacht en hierop vindt periodieke controle plaats. De bestuurder voert maandelijks met iedere medewerker een bilateraal gesprek waarin lopende zaken, feedback en tips worden besproken. Hiervan wordt alleen verslag gemaakt wanneer de situatie daartoe aanleiding geeft, bijvoorbeeld bij disfunctioneren. Intervisie heeft door langdurige ziekte een tijd stilgelegd en wordt weer opgestart.

STATUS IMPLEMENTATIE Gereed / deels loopt	STATUS BORGING Structureel geïmplementeerd / geïmplementeerd	VINDPLAATS STUKKEN planning en rapportage in ONS
---	---	--

Teams en randvoorwaarden

De organisatie heeft goed functionerende teams die de woonzorg verzorgen. Hoewel medewerkers veel solistisch werken, maken zij deel uit van subteams rondom cliënten. Binnen deze subteams zijn de lijnen kort en weten medewerkers elkaar te vinden. Het team kent een prettige werksfeer en open cultuur. Leren met en van elkaar gebeurt onder andere via casuïstiek, klinische lessen en in de toekomst opnieuw via intervisie.

STATUS IMPLEMENTATIE
Gereed

STATUS BORGING
Geïmplementeerd

Het team sluit aan bij de diversiteit van de cliëntendoelgroep. Er is een mix van kennis, ervaring, leeftijd, geslacht en etniciteit. Bij het toewijzen van cliënten wordt gekeken welke medewerker het beste past. Zo is er bijvoorbeeld een Arabisch sprekende medewerker die kan worden ingezet bij mensen die de Nederlandse taal niet machtig zijn.

STATUS IMPLEMENTATIE
Gereed

STATUS BORGING
Structureel geïmplementeerd

Evaringsdeskundigheid wordt nog niet ingezet. De organisatie ziet weinig mogelijkheden vanwege de complexe problematiek van de doelgroep, maar wil hier wel verder over nadenken. Waar mogelijk worden cliënten met elkaar in contact gebracht, zodat een cliënt die al verder is in het proces een ander kan helpen. Dit is meer lotgenotencontact dan formele ervaringsdeskundigheid en gebeurt vooral bij ambulante Wmo-clients. Professionals delen daarnaast persoonlijke en ervaringskennis in casuïstiekbesprekingen.

STATUS IMPLEMENTATIE
Nog niet gestart

STATUS BORGING
Weinig aandacht

De randvoorwaarden voor herstelondersteunende zorg zijn grotendeels op orde. Medewerkers zijn geschoold in Positieve Gezondheid en de herstelgedachte is onderdeel van de cultuur. Er is ruimte voor leren, ontwikkelen, scholing en reflectie. De organisatie is klein, waardoor er sprake is van een team. Basisverplichtingen zoals verplichte scholing, VOG en registraties worden bij indiensttreding aangeleverd en door de office manager gecontroleerd in de betreffende registers. Er is een match tussen wat de cliënt nodig heeft en wat het team kan bieden. Omdat cliënten volledig pakket thuis ontvangen, wordt gekeken of de woonsituatie geschikt is. Wanneer de woonomstandigheden niet goed zijn, wordt actie ondernomen, bijvoorbeeld in samenwerking met Housing of ketenpartners.

STATUS IMPLEMENTATIE
Gereed

STATUS BORGING
Geïmplementeerd / structureel
geïmplementeerd

VINDPLAATS STUKKEN
personeelsdossier

Organiseren van integrale zorg voor de cliënt

De coördinatie van de integrale zorg is duidelijk belegd bij de persoonlijk begeleider. Wanneer een cliënt nog behandeling heeft, ondersteunt de persoonlijk begeleider in dit traject, bijvoorbeeld door mee te gaan naar afspraken. De Schakel in Zorg biedt zelf Wlz VPT zonder behandeling. Bij crisisopname wordt contact gelegd met de huisarts van de betreffende cliënt. Intern is de bestuurder achterwacht wanneer medewerkers willen sparren over situaties rondom een cliënt. Cliënten kunnen altijd bellen, ook buiten kantooruren. De persoonlijk begeleider fungeert als centraal contactpersoon en onderhoudt samen met de cliënt contact met behandelaren, naasten en anderen die belangrijk zijn.

STATUS IMPLEMENTATIE
Gereed

STATUS BORGING
Structureel geïmplementeerd

PIJLER 4

Samenleving

Maatschappelijke participatie, voorlichting en verbinding met de omgeving.

De Schakel in Zorg zet zich in voor maatschappelijke participatie, gericht op een volwaardige plek van cliënten in de samenleving. Medewerkers kijken per cliënt waar behoefte aan is. De organisatie vormt een brug tussen cliënt en samenleving door voorlichting te geven, stigmatisering te verkleinen, toegankelijk te zijn voor gesprekken, klachten en vroegsignalering, en een balans te zoeken tussen autonomie en veiligheid.

STATUS IMPLEMENTATIE Gereed	STATUS BORGING Structureel geïmplementeerd
---------------------------------------	--

In het afgelopen jaar heeft De Schakel in Zorg onder andere Stichting MEE, Relim en de gemeenten waarmee contracten bestaan bezocht om voorlichting te geven over de doelgroep en haar behoeften. Medewerkers hebben over het algemeen goede kennis van de sociale kaart. De organisatie wil deze kennis vastleggen, zodat ook nieuwe of minder ervaren medewerkers hiervan gebruik kunnen maken.

STATUS IMPLEMENTATIE Gereed	STATUS BORGING Geïmplementeerd
---------------------------------------	--

Het verkleinen van stigmatisering gebeurt ook in individuele cliënttrajecten. Wanneer een cliënt bijvoorbeeld voor het eerst ergens naartoe gaat, kan een medewerker meegaan om samen kennis te maken, bijvoorbeeld bij vrijwilligerswerk. De organisatie wil verder kijken hoe cliënten aansluiting kunnen vinden bij bijvoorbeeld buurtcentra en activiteiten in de wijk, omdat dit vaak moeilijk is.

STATUS IMPLEMENTATIE Gereed	STATUS BORGING Geïmplementeerd
---------------------------------------	--

De organisatie is toegankelijk voor gesprekken, klachten en vroegsignalering van problemen. Mensen kunnen bellen naar De Schakel in Zorg. Zo nodig voert de persoonlijk begeleider een gesprek. Soms zijn hierbij ook andere partijen betrokken, zoals woningcorporaties, wijkagenten, handhaving of Veilig Thuis. Bij het zoeken naar een goede balans tussen autonomie en veiligheid is de cliënt betrokken bij de gesprekken. De organisatie werkt niet vanuit een vaste zorglocatie, maar biedt MPT en VPT. Mensen in de omgeving, instanties en ketenpartners weten De Schakel in Zorg wel te vinden.

STATUS IMPLEMENTATIE Gereed	STATUS BORGING Structureel geïmplementeerd	VINDPLAATS STUKKEN rapportage in ONS
---------------------------------------	--	--

PIJLER 5

Samenwerking

Strategische samenwerking en samenwerking op cliëntniveau.

Om passende zorg te bieden zoekt De Schakel in Zorg naar vormen van samenwerking die passen bij de uitdagingen in de zorgsector, de langdurige zorg en de GGZ. De organisatie werkt structureel samen met diverse ketenpartners wanneer dit in het belang van de cliënt is. Mogelijkheden voor innovatie worden als beperkt gezien, maar samenwerking blijft een belangrijk middel om passende woonzorg te realiseren.

STATUS IMPLEMENTATIE Gereed	STATUS BORGING Geïmplementeerd
---------------------------------------	--

Omdat samenwerken breed is, kiest De Schakel in Zorg binnen de eigen context welke samenwerkingen het belangrijkste zijn. De organisatie biedt zelf geen dagbesteding en zoekt hiervoor samenwerking met organisaties die dit wel kunnen bieden. Belangrijke partners zijn benoemd in de stakeholderanalyse. Wanneer er concrete vragen ontstaan, is De Schakel in Zorg bereid om samenwerkingsovereenkomsten aan te gaan met zorgpartners die iets te bieden hebben op het vlak van dagbesteding.

STATUS IMPLEMENTATIE Loopt	STATUS BORGING Geïmplementeerd	VINDPLAATS STUKKEN stakeholderanalyse
--------------------------------------	--	---

In het afgelopen jaar zijn gesprekken gevoerd met Relim om te onderzoeken of zij iets kunnen betekenen voor cliënten op het gebied van dagbesteding en maatschappelijke participatie. Vanuit Wlz-cliënten is hierover nog geen concrete vraag gekomen. Op cliëntniveau wordt samenwerking ingericht wanneer dit nodig is. Zo wordt waar nodig ondersteuning ingehuurd van Meander Zorggroep, bijvoorbeeld thuiszorg. Afspraken hierover zijn terug te vinden in het zorgplan.

STATUS IMPLEMENTATIE Loopt / gereed	STATUS BORGING Geïmplementeerd / structureel geïmplementeerd	VINDPLAATS STUKKEN raamovereenkomst Meander Zorggroep en zorgplan in ONS
---	--	--

De samenwerking vanuit professionals is erop gericht cliënten zoveel mogelijk mee te laten doen in de maatschappij, wanneer dit aansluit bij hun behoeften. Medewerkers kennen de sociale kaart goed en zoeken op basis van de individuele vraag van de cliënt samenwerking met ketenpartners. De organisatie wil deelname aan de maatschappij verder uitbreiden door medewerkers te vragen cliënten actief te stimuleren om hier samen naar te kijken, ook wanneer er op het eerste gezicht geen behoefte lijkt te zijn. Dit wordt besproken in de Wlz-subteams.

STATUS IMPLEMENTATIE Gereed	STATUS BORGING Structureel geïmplementeerd
---------------------------------------	--

Omdat De Schakel in Zorg een Wlz-toekenning zonder behandeling heeft, wordt voor behandeling gebruikgemaakt van reguliere eerstelijnszorg. Een aantal cliënten is daarnaast in behandeling bij tweedelijns GGZ-organisaties. In die situaties zoekt de organisatie de samenwerking op. Voor goede regie en coördinatie van integrale zorg, het bijeenbrengen van signalen voor vroegsignalering en warme overdracht bij in-, door- en uitstroom wordt het signaleringsplan ingezet wanneer dat nodig is. Bij extra hulp wordt afgestemd met ketenpartners zoals huisarts of crisisdienst. Medewerkers kunnen altijd ondersteuning vragen aan collega's of de bestuurder.

STATUS IMPLEMENTATIE Gereed	STATUS BORGING Structureel geïmplementeerd	VINDPLAATS STUKKEN signaleringsplan in ONS
---------------------------------------	--	--

De organisatie zorgt voor toegang tot en uitwisseling van de juiste specialistische kennis en expertise. Bij het toewijzen van cliënten wordt gekeken naar de medewerker die het beste past en de meeste kennis en affiniteit heeft met een bepaalde doelgroep of DSM-5-diagnose. Waar nodig wordt aanvullend een psycholoog of sociaal psychiatrisch verpleegkundige ingezet vanuit het FACT-team van Mondriaan Zorggroep.

STATUS IMPLEMENTATIE Gereed	STATUS BORGING Structureel geïmplementeerd
---------------------------------------	--

SAMENVATTING

Ontwikkelpunten

De 0-meting laat zien welke onderdelen de komende periode verder moeten worden uitgewerkt of structureler moeten worden geborgd.

✓	Het herinrichten van het zorgplan volgens de domeinen van Positieve Gezondheid en het verder borgen van deze methodiek	✓	Het beter en consequenter vastleggen van wensen, krachten, dromen, on vervulde behoeften, risico's en signaleringsplannen
✓	Het versterken van familieparticipatie, inclusief het structureel bespreken van de rol van naasten in de zorgplanevaluatie	✓	Het ontwikkelen van beleid voor pro-actieve zorgplanning en palliatieve zorg
✓	Het informeren van cliënten over onafhankelijke cliëntondersteuning via een folder	✓	Het onder de aandacht brengen en borgen van de handreiking beroepsgeheim GGZ
✓	Het opnieuw opstarten van intervisie en het uitvoeren van doorgeschoven onderdelen uit het opleidingsplan	✓	Het onderzoeken van mogelijkheden voor ervaringsdeskundigheid en lotgenotencontact
✓	Het vastleggen van kennis over de sociale kaart en het versterken van maatschappelijke participatie	✓	Het verder verkennen van samenwerking op het gebied van dagbesteding en vrijwilligerswerk

Met deze ontwikkelpunten kan De Schakel in Zorg de bestaande kwaliteit verder versterken en het kwaliteitskader structureler implementeren binnen de dagelijkse woonzorgpraktijk.