

# Kwaliteitsjaarverslag 2022



Mei 2023

Jolanda Muis Directeur Amadeushuis

Medeauteur Alie de Graaf Locatiemanager Bergambacht en Lieke Hordijk kwaliteitsfunctionaris

Definitieve Versie

## Vooraf

Hieronder vindt u de tekst waaraan het kwaliteitsverslag aan moet voldoen volgens de richtlijnen die de intramurale zorgaanbieders in de sector VVT aan moeten voldoen.

Het Amadeushuis is geen intramurale zorgaanbieder, maar biedt zorg aan in een woonomgeving die geschikt is voor ouderen met dementie. De bewoner woont zelfstandig.

### Inhoudsopgave kwaliteitsverslag

Deze bijlage bevat de belangrijkste elementen van de inhoudsopgave van het kwaliteitsverslag, bedoeld als handreiking bij het opstellen van dit verslag. Het verslag dient met algemeen beschrijvende onderdelen in te gaan op de acht onderscheiden hoofdstukken, en specifieke aandacht te geven aan de uitkomsten op het terrein van veilige zorg, leren en werken aan kwaliteit en cliëntervaringen.

#### Algemeen beschrijvend overzicht uitkomsten

Beschrijvend overzicht van uitkomsten op de plannen en acties zoals geformuleerd in het kwaliteitsplan. Met name moet duidelijk worden of en hoe voldaan wordt aan de in elk hoofdstuk van dit kader genoemde aanbevelingen.

- Persoonsgerichte zorg en ondersteuning
- Wonen en welzijn
- Passende, veilige zorg en ondersteuning
- Leren en ontwikkelen
- Leiderschap, governance en management
- Personeelssamenstelling
- Hulpbronnen, omgeving en context
- Gebruik van informatie

#### Specifieke aandacht voor drie onderdelen:

##### I. Veiligheid

Opname van kwantitatieve uitkomsten op de gemeten indicatoren basisveiligheid, zie hoofdstuk 3 van het kwaliteitskader. Er is sprake van verplichte indicatoren en keuze-indicatoren. Deze indicatoren worden jaarlijks beschreven in het 'Handboek zorgaanbieders van verpleeghuiszorg – toelichting op de kwaliteitsindicatoren', zie [www.zorginzicht.nl](http://www.zorginzicht.nl).

##### II. Cliëntervaringen

Opname van de uitkomsten met betrekking tot de verzameling van cliëntervaringen. Iedere organisatie dient op twee manieren cliëntervaringen te verzamelen: (a) met de Totaalscore en (b) middels een ander, zelfgekozen instrument. Zie voor werkwijze en voorwaarden hoofdstuk 8 van het kwaliteitskader en het jaarlijkse 'Handboek zorgaanbieders van verpleeghuiszorg – toelichting op de kwaliteitsindicatoren', zie [www.zorginzicht.nl](http://www.zorginzicht.nl).

##### III. Leren en ontwikkelen

Beschrijving op hoofdlijnen of en hoe voldaan wordt aan de aanbevelingen van dit kader rondom samen leren en ontwikkelen. Daarbij gaat het vooral over:

1. het kwaliteitsplan inclusief ontwikkelplan
2. het kwaliteitsverslag
3. het samen leren, waaronder deel uitmaken van het lerend netwerk.

## Inhoudsopgave

Vooraf .....	2
Inhoudsopgave .....	3
1. Inleiding .....	5
2. Persoonsgerichte zorg .....	6
2.1 Algemeen Persoonsgerichte zorg .....	6
2.2 Veiligheid en persoonsgerichte zorg .....	6
2.3 Cliëntoordelen .....	6
3. Wonen en welzijn .....	8
3.1 Activiteiten .....	8
3.2 Rol van de familie .....	9
3.3 Wooncomfort .....	9
3.3.1 Facilitaire zaken .....	9
3.3.2 Koken .....	10
3.3.3 Schoonmaken .....	10
3.3.4 Technologische hulpmiddelen .....	10
4. Medicatieveiligheid .....	11
4.1 Algemeen medicatiebeleid .....	11
4.2 Veilig medicatie geven .....	11
4.3 Beoordelen medicatiebeleid .....	11
5. Decubituspreventie .....	12
6. Vrijheidsbeperkende maatregelen .....	13
7. Preventie acute ziekenhuisopnamen .....	13
8. Leren en werken aan kwaliteit .....	14
8.1 MIC/MIM en audit .....	14
8.2 Formele klachten .....	14
8.4 Kwaliteitskader .....	14
9. Team medewerkers .....	15
10. Leiderschap governance en management .....	16
11. Gebruik van hulpbronnen .....	17
11.1 Samenwerkingsafspraken .....	17
11.2 Woonomgeving .....	17
11.3 Facilitaire zaken .....	17
11.4 Koken .....	18

11.5 Schoonmaken .....	18
11.6 Technologische hulpmiddelen.....	18
12. Bijlage rapportage op basis handreiking persoonsgerichte zorg en Wonen & Welzijn Kwaliteitskader .....	19

## 1. Inleiding

Het Amadeushuis is gericht op ouderen met geheugenproblemen, waarbij de nadruk ligt op zelfstandig wonen. De inwoners van het pand hebben een woonservice-overeenkomst. De service is met name gericht op het mogelijk maken van gezamenlijk ontmoeten.

Het welzijn, de begeleiding en de zorg is geïndiceerd op WLZ VPT 4 of 5 zonder behandeling. Het team, die deze zorg verleent, is in pandig en geven deze zorg op basis van de principes van zorg leveren aan huis.

In 2021 is de eerste locatie geopend en in 2023 volgen twee nieuwe locaties.

Onze missie en visie luidt als volgt:

### *Missie*

Het Amadeushuis biedt een warm thuis voor mensen met de diagnose dementie. Wonen met aandacht.

### *Visie*

Het Amadeushuis is een prettige woonlocatie waar ouderen met een dementieel ziektebeeld wonen. Een Amadeushuis biedt een plek waar een bewoner zelfstandig woont in haar studio en er is voldoende sociale interactie en begeleiding georganiseerd. Het Amadeushuis biedt ook de mogelijkheid om samen met de partner te wonen.

Wonen in het Amadeushuis betekent dat er wordt gekeken naar de mogelijkheden om het leven zo aangenaam mogelijk voort te zetten met unieke inzet van muziek. Het is gericht op het welbevinden, gemeenschap en persoonlijke aandacht. Muziek wordt ingezet als hulpmiddel om het welbevinden te realiseren. Muziek is een belangrijke mogelijkheid om het leven van mensen met dementie aangenamer te maken.

Wat de bewoner als gezond en plezierig ervaart is het uitgangspunt, zodat we leven aan de dag toevoegen en niet per se een dag aan het leven. Huiselijkheid en vrijheid kan op gespannen voet staan met veiligheid en professionele gezondheid. In het Amadeushuis wordt dit gesprek niet uit de weg gegaan en wordt er gezocht naar de juiste vertaling in het belang van de bewoner. Het Amadeushuis helpt de bewoner om binnen haar mogelijkheid elk dag kwalitatief ervaren leven te leven.

## 2. Persoonsgerichte zorg

### 2.1 Algemeen Persoonsgerichte zorg

Het Amadeushuis is gericht op maximale service, waarbij de woon en leef wensen van de bewoner<sup>1</sup> het ritme bepaald. In 2022 is daarom het levensboek geïntroduceerd, zodat de zorg zich ook maximaal kan aanpassen aan de persoon. Het levensboek reikt onderwerpen aan voor de (toekomstige bewoner) en haar naasten om inzicht te geven wie de bewoner was en is. De bewoner kan samen met haar naasten dat opschrijven en vertellen, wat ze graag willen laten weten. Vervolgens kan de contactverzorgende aan de hand van de informatie in het levensboek, maximaal ondersteunen in het welbevinden en de zorg.

Alvorens een bewoner naar ons toe komt verhuizen, vindt er een kennismaking plaats en wordt er een rondleiding aangeboden. Het wonen is op basis van een woonservice-overeenkomst. De zorg is op basis van de WLZ-indicatie en daarvoor ontvangt de toekomstige bewoner een zorg overeenkomst.

De persoonsgerichte zorg wordt vormgegeven bij inhuizing, het wonen en, indien de tijd zich aandient, ook bij de stervensfase. Goed afscheid nemen is een wezenlijk onderdeel. We besteden hier veel aandacht aan, zodat er goed afscheid genomen kan worden.

De locatie heeft één manager die toegewijd is aan de locatie en alle bewoners en familieleden kent. Daarnaast hebben de bewoners een contactverzorgende die ervoor zorgt dat alle wensen en afspraken zo goed mogelijk worden opgevolgd. De contactverzorgende kan begeleiding en coaching ontvangen van het verpleegkundige niveau 4 en/of de locatiemanager.

### 2.2 Veiligheid en persoonsgerichte zorg

Het Amadeushuis wordt gekenmerkt door het open karakter. Dit betekent dat in de persoonsgerichte zorg zoveel mogelijk de begeleiding en zorg wordt afgestemd met de bewoner zelf. Dit kan betekenen dat voor de kwaliteit van leven, keuzes worden gemaakt, waarbij kwaliteit van leven voorop staat.

Het standpunt ten aanzien van de vrijheid van de bewoners is als volgt:

Het Amadeushuis wil bewoners een zo normaal mogelijke woon- en leefomgeving bieden waar zij zichzelf kunnen zijn en het eigen leven kunnen voorzetten. Daarbij staat voor de zorgaanbieder centraal:

- Respect voor autonomie van de bewoner
- Maximale vrijheid binnen de mogelijkheden van het gebouw en (directe) omgeving.

### 2.3 Cliëntoordelen

Het cliënttevredenheidsonderzoek is uitgevoerd op 7 en 8 juli 2022. De vragenlijst is afgenomen bij de bewoners zelf. Daarnaast bespreekt de locatiemanager per kwartaal, samen met een afgevaardigde groep bewoners (bewonerspanel) hoe het wonen wordt ervaren.

De locatie in Bergambacht is gesitueerd in een prachtige landelijke omgeving, dichtbij andere voorzieningen, zoals wandelmogelijkheden en winkelmogelijkheden. De locatie zelf heeft een open keuken in prachtige ontmoetingsruimte. Samen koken is hierdoor mogelijk en er wordt ook voor alle bewoners gekookt.

---

<sup>1</sup> Bewoner of diens (wettelijke) vertegenwoordiger

De woonlocatie geeft daarom de mogelijkheid om zoveel mogelijk te participeren. Bezoek kan makkelijk worden ontvangen en even een wandelingetje maken in de tuin of de omgeving is zeer laagdrempelig.

Regelmatig worden er muziekoptredens georganiseerd en is er dagelijks één of twee activiteiten waarbij de bewoner op vrijwillige basis kan deelnemen.

Bewoners maken graag gebruik van bijvoorbeeld pedicure, kapper etc. Om de bewoners hier optimaal van te laten genieten hebben de medewerkers van het Amadeushuis Bergambacht een ruimte volledig ingericht als een "beautysalon". Een succesvolle mooie plek, waarbij er nog meer vorm wordt gegeven aan de persoonlijke zorg.



Vanuit cliënttevredenheidsonderzoek en de gesprekken met het bewonerspanel zijn er uiteraard verbeterpunten. Er wordt onder andere geoordeeld dat met name persoonlijke voorkeuren voor het eten verbeterd kan worden. Daarnaast is er behoefte voor meer begeleiding en activiteiten in de avond. Punten die door de medewerkers van de locatie Bergambacht worden opgepakt.

De uitkomsten van cliënttevredenheidsonderzoek is zichtbaar in onderstaand tabel.

	Gemiddeld
Cijfer voor wonen in Amadeushuis Bergambacht	7
De gastvrijheid in zijn algemeen	8
De studio	7
Vriendelijkheid van de medewerkers	8
De woonomgeving en tuin	8
De smaak van de maaltijden	8
Het ontspanningsaanbod	7

### 3. Wonen en welzijn

#### 3.1 Activiteiten

De activiteiten zijn groepsgewijs georganiseerd.

Elke ochtend wordt een bewegingsprogramma aangeboden.

Elke maaltijd wordt aangeboden in de gemeenschappelijke ruimte en er wordt daar vers gekookt.

Ook het eten en koken wordt als een dagelijkse activiteit gezien, waar verbinding en samenkomen centraal staat.

Daarnaast is muziek een belangrijke factor in het wonen en welzijn. Dit betekent dat er van het begin de bewoner betrokken wordt bij het wekelijkse koor. Hierdoor is de opkomst nagenoeg 100% en wordt deze activiteit als zeer waardevol ervaren.

Bij speciale gelegenheden (bijvoorbeeld kerst) is het heel gemakkelijk om met elkaar een lied te zingen. Er is één medewerker die zich hier volledig aan committeert en zorg draagt voor borging.

Elke seizoen wordt in de middag een seizoen activiteit georganiseerd 1x in de week.



*(Koor Noot voor Noot; onder leiding van Henny Brink)*





*(Samenzijn rondom de piano)*

In 2022 zijn er vier optredens georganiseerd door externen (i.v.m. nog nasleep corona, max 4).

### 3.2 Rol van de familie

De directe naasten worden bij de zorg betrokken door de contactverzorgende. De contactverzorgende organiseert en stemt af. Er is op 26 april een familiebijeenkomst georganiseerd, waarbij twee casemanagers uitleg hebben gegeven over dementie algemeen. Het moment werd als positief ervaren. De locatiemanager heeft daarna nog alle familieleden benaderd voor een herhaling. Deze is wenselijk maar niet in hetzelfde jaar.

De naasten (eerste contactpersoon) ontvangen elk kwartaal een nieuwsbrief van de locatiemanager, waardoor ze geïnformeerd blijven over de algemene gang van zaken in het pand.

### 3.3 Wooncomfort

Het wonen en de inrichting van de woonomgeving is gedaan door A.Vastgoed B.V. A. Vastgoed is onder andere gericht op het mogelijk maken van wonen voor ouderen met dementie. A.Vastgoed draagt zorg dat expert interieurverzorging wordt georganiseerd ten einde de inrichting stijlvol, passend en veilig voor doelgroep te realiseren.

De studio wordt gestoffeerd opgeleverd en de gehele inrichting is aan de bewoner.

De gemeenschappelijke ruimtes en tuin is ingericht en wordt aangeboden aan de bewoners om daar bijeen te komen, kop koffie te drinken, gezamenlijk te eten, activiteit te doen.

#### 3.3.1 Facilitaire zaken

De gemeenschappelijke ruimtes worden onderhouden. Op basis van woonservice-overeenkomst wordt reparaties of aanpassingen in de woningen overlegt met A.Vastgoed. De bewoners hebben hierin zelf regie.

### 3.3.2 Koken

De inrichting van keuken is huiselijk en tegelijkertijd biedt het de mogelijkheid om voor circa 30 personen de maaltijden te bereiden. (Partners of andere naasten kunnen eventueel tegen een kleine vergoeding mee-eten) Er zijn twee koks die de leiding hierin nemen en die de regels van HACCP kent en deze ook toepast.

### 3.3.3 Schoonmaken

De huishoudelijke medewerker wordt ingezet op het begeleiden van de bewoners voor het schoonhouden van hun studio. Tegelijkertijd dragen zij ook zorg voor het schoonhouden van de gemeenschappelijke ruimtes. Met behulp van Fundis samenwerkingspartner Vierschoon B.V. wordt er zorg gedragen dat er gewerkt wordt volgens de geldende schoonmaakregels verwoord in WIP (wet infectiepreventie) en HACCP.

### 3.3.4 Technologische hulpmiddelen

De bewoners hebben de mogelijkheid om gebruik te maken van persoonsalarmering. Deze wordt geleverd via onze Fundis samenwerkingspartner Veilig Thuis Verpleegkundig team. De persoon alarmering valt onder de WLZ VPT en wordt daarom vergoed door het Amadeushuis. In 2022 heeft er een omissie plaats gevonden, waardoor de rekening bij de bewoner terecht kwam. Dit is met terugwerkende kracht hersteld.

Op verzoek van bewoner en in samenspraak met naaste(n) is het mogelijk om gebruik te maken van GPS. Al naar gelang de wens en op vrijwillige basis. Dit is bij drie bewoners uiteindelijk ingezet.

## 4. Medicatieveiligheid

### 4.1 Algemeen medicatiebeleid

Het medicatiebeleid beschrijft op welke wijze het Amadeushuis de veiligheid van het proces van het voorschrijven tot en met het toedienen van medicatie borgt.

Bij het toedienen van de medicatie spelen de KICK protocollen van Vilans een belangrijke ondersteunende rol. De basis voor het medicatiebeleid zijn de 'Veilige principes in de medicatieketen (2022).

Aan het medicatiebeleid zijn een aantal andere beleidsdocumenten gerelateerd, zoals:

- Beleid melden incidenten cliënten
- Protocol melden en onderzoeken van calamiteiten
- Privacy beleid

### 4.2 Veilig medicatie geven

De veilige principes staat in het medicatieproces en zijn in zes stappen beschreven.

Stap 1 betreft het voorschrijven algemeen.

De medische eindverantwoordelijkheid, de samenwerking met de apotheek, de medicatieoverdracht en voorraad zijn onder andere hierin geschreven.

Stap 2 betreft het afleveren van de medicatie.

In deze stap staat de actuele toedienlijst centraal en de aflevering aan locatie door de apotheker.

Stap 3 beschrijft de richtlijnen m.b.t. opslag van medicatie en beheer van medicatie.

De bewoner heeft zoveel mogelijk eigen regie en woont in haar studio. De medicatie kan in beheer worden gegeven aan de hand van de zogenaamde BEM lijst. Hiervoor heeft het Amadeushuis faciliteiten geregeld.

Stap 4 beschrijft het gereedmaken van de medicatie. Deze wordt aangeleverd door de apotheek met baxterrol. Op basis van zorgplan afspraken wordt medicatie dan wel in eigen regie gegeven of wordt dit toegediend door daarvoor bevoegd en bekwame medewerker.

Stap 5 beschrijft toedienen en registreren van de medicatie. Bij risicovolle handelingen is het uitvoeringsverzoek geregeld en is de richtlijn voor dubbele controle helder weergegeven.

Stap 6 gaat over evalueren, signaleren en rapporteren van de werking van de medicatie.

Deze zes stappen ondersteunen de verschillende disciplines om hun verantwoordelijkheid te kunnen nemen, als het gaat om medicatie.

### 4.3 Beoordelen medicatiebeleid

In 2021 heeft er een externe audit plaats gevonden. In juni 2022 is er een interne medicatie audit gedaan. Per kwartaal worden MIC-meldingen geregistreerd en besproken met het team en de directeur.

De interne auditoren vonden de volgende zaken bijzonder goed:

1. Het ritme van de dag is echt persoonsgericht.
2. De kleur van de medicijnkar is blauw i.p.v. rood, omdat bewoners daar beter op reageren. Dit soort zaken is dus echt afgestemd op de doelgroep.
3. De medicijnkar staat achter slot en grendel op een plek waar bewoners echt niet bij kunnen.

4. Er heerst een open cultuur, waar men elkaar op zaken durft aan te spreken en MIC-meldingen doet van incidenten. Alles om de zorg voor bewoners te verbeteren.

Er is een aantal aanbevelingen gedaan door de auditoren:

1. Het laten uitvoeren van een dubbele controle door de bewoner of diens familie kan voor sommige medicatie een risico vormen. Aanbeveling is om deze nogmaals te bekijken en af te kaderen wanneer wel en wanneer niet.
2. Maak een controleplan of alle profiellijsten, zoals de BEM-score zijn ingevuld voor bewoners.
3. Onderzoek of het mogelijk is dat de apotheek de BEM-score op de medicatielijst vermeld.
4. Onderzoek of er gewerkt kan worden met een digitaal systeem voor toedienlijsten en controles. Wijzingen in de medicatie kunnen daarmee beter geborgd worden.

Op een aantal belangrijke punten is de medicatieveiligheid verbeterd ten opzichte de externe audit in 2021. Er is nu een teamrolhouder medicatie, het opiatenkastje zit vast, en bij meer bewoners wordt de BEM-score in het dossier vastgelegd.

## 5. Decubituspreventie

Effectieve decubituspreventie richt zich op het beïnvloeden van de oorzaak van decubitus. Preventie van decubitus begint bij het opsporen van de bewoners die risico lopen op het ontwikkelen van decubitus. Hiervoor wordt gebruik gemaakt de klinische blik van de verpleegkundige of ervaren verzorgende.

Voor preventie van decubitus wordt de huid gecontroleerd, de voedingstoestand in de gaten gehouden en incontinentieletsel beoordeeld bij bedlegerige of immobiele bewoners.

Er wordt gewerkt aan het voorkomen van decubitus. Alle voorkomende mogelijke huidletsel wordt gedocumenteerd, besproken en behandelbeleid vastgesteld.

Dankzij de goede oplettendheid van de medewerkers is er uiteindelijk maar bij één bewoner decubitus gesignaleerd. Dit i.v.m. haar laatste levensfase waar de bewoner volledig bedlegerig werd, waar wel alle nodige maatregelen zijn genomen om decubitus zoveel mogelijk te voorkomen.

## 6. Vrijheidsbeperkende maatregelen

Het Amadeushuis is een geclusterde woonvorm, waarbij de bewoner zelf een woonservice-overeenkomst heeft afgesloten. Het Amadeushuis kent daarom een open setting en daarmee is het uitgangspunt dat er geen vrijheidsbeperkende maatregelen worden ingezet. Indien er toch noodzakelijke wijze vrijheidsbeperkende maatregelen wordt geadviseerd vanuit de arts en/of signalen van de medewerkers, zal dit besproken worden. In eerste instantie kijken wij altijd naar alternatieven en gaan wij uit van 'kwaliteit van leven'.

Het Amadeushuis zal in samenspraak met de bewoner bespreken welke spanning kan ontstaan tussen persoonlijke vrijheid en welzijn aan de ene kant en persoonlijke veiligheid en risico's aan de andere kant.

Het Amadeushuis zal alles in werking stellen om het wonen mogelijk te maken, door te onderzoeken of triggers weggenomen kunnen worden, andere activiteiten meer passend zijn en gebruik maken van domotica waarbij de bewoner hiermee instemt. Als er uiteindelijk toch gevaar dreigt voor de bewoner zelf of de omgeving, zal uitvoerig gesproken worden welke andere mogelijkheden er nog zijn. We spreken dan van een ernstig nadeel (conform de Wet Zorg en Dwang).

In 2022 is er in één geval uiteindelijk gekozen voor een inhuizing in een verpleeghuis, waarbij een meer gesloten setting passender is voor de bewoner.

Indien de woonomgeving niet meer passend is, wijzigt de indicatie naar WLZ-verblijf met behandeling. Gedurende de periode waarop de inhuizing naar een verpleeghuis op zich laat wachten, gaan wij (volgens de Wet Zorg en Dwang) kijken naar de maatregelen en de intensiteit van de begeleiding. Dit wordt gedaan onder regie van een verpleegkundig niveau 4 in samenwerking met de huisarts.

## 7. Preventie acute ziekenhuisopnamen

In 2022 is er sprake geweest van twee acute ziekenhuisopnamen. Dit i.v.m. twee valincidenten. In de analyse van onze MIC-melding is een stijging in het aantal valincidenten te zien.

Het ziekte-inzicht neemt af en in de achteruitgang is er toch sprake geweest van valincidenten. De bewoners gaan gedurende hun verblijf zowel mentaal als fysiek achteruit. Bij een valincident kijken wij naar de bewoner en indien nodig passen we een valrisico analyse toe. In onze interne kwaliteit overleggen monitoren wij de valincidenten en ons beleid hierop.

Ten aanzien van preventie acute ziekenhuisopname is de MIC-rapportage leidraad om te onderzoeken op welke wijze het aantal valincidenten kunnen afnemen.

Amadeushuis kent een samenwerking met Veilig Thuis Verpleegkundig team voor de persoonsalarmering. Om de veiligheid van onze bewoners te verbeteren gaan wij samen met Veilig Thuis verpleegkundig team onderzoeken op welke wijze leefstijlmonitoring kan bijdragen aan het voorkomen van vallen.

Een systeem voor leefstijlmonitoring bestaat uit een combinatie van een netwerk van sensoren in de woning, een computerprogramma en een app voor een smartphone en/of webpagina. Bewoners die moeite hebben om te alarmeren hebben op deze wijze een automatisch alarmsysteem die signaleert bij afwijkende bewegingen.

## 8. Leren en werken aan kwaliteit

Het Amadeushuis is gestart met locatie Bergambacht in 2021. Afgelopen jaar is er hard gewerkt om het kwaliteitssysteem te laten werken volgens cyclus van plan-do-check-act.

### 8.1 MIC/MIM en audit

Ons medicatiebeleid heeft in 2022 veel aandacht gekregen. Er heeft een interne audit plaats gevonden op het medicatiebeleid. Daarnaast is de MIC-rapportage goed onder de aandacht gebracht. Zowel de MIC als de MIM wordt bijgehouden in kwartaalrapportage en besproken in het werkoverleg of casuïstiekbespreking. In 2023 gaan we verder onderzoeken hoe we meer kunnen inspelen op het voorkomen van valincidenten en worden de zorgplannen geëvalueerd.

Planmatig werken van de verzorgende staat ook voor 2023 op de planning. Dit wordt gedaan door middel van coaching van de verpleegkundige.

### 8.2 Formele klachten

In 2022 zijn er geen formele klachten. Wel hebben bewoners via bewonerspanel, en familieleden suggesties gedaan voor verbeteringen. De locatiemanager is hierin de spil. Zij draagt zorg dat er laagdrempelig contact kan worden gezocht en zaken snel opgelost kunnen worden.

### 8.4 Kwaliteitskader

Het kwaliteitskader Verpleeghuiszorg zoals deze nu vorm is gegeven is niet passend voor onze woonvorm. Het Amadeushuis is van mening dat het om een vorm van thuiszorg gaat, waarbij de geclusterde vorm veel praktische zaken oplost en bijdraagt aan het tegengaan van vereenzaming. Het kwaliteitskader gaat uit van verpleeghuis en het Amadeushuis gaat uit van wijkgerichte zorg. Begin 2024 wordt het generieke kwetsbare ouderen kader verwacht. Wij gaan ervanuit dat deze beter zal aansluiten op onze vorm van wonen en leven.

Het Amadeushuis wil ongeacht opgelegde regels werken aan kwaliteit van leven. De bewoner en diens directe omgeving zijn daarbij het uitgangspunt. De medewerkers van het Amadeushuis leggen daarom in eerste instantie verantwoording af aan de bewoner en diens omgeving. Vanuit onze professie adviseren wij op welke wijze kwaliteit van leven behouden kan worden. Het is de bewoner die aangeeft hoe hij/zij wil leven.

## 9. Team medewerkers

Ten aanzien van de personele samenstelling heeft het Amadeushuis gekozen voor een mix van medewerkers met diverse achtergronden, zodat er gebruik gemaakt kan worden om op verschillende wijze invulling te geven aan welzijn van de bewoner.

Om te voldoen aan 24 uren nabijheid van zorg met bevoegde medewerkers is er gekozen om in de dag, avond en nacht minimaal één medewerker in te roosteren met niveau 3 zorgopleiding. Het Amadeushuis heeft contract afspraken met VeiligThuis, zodat in acute situaties altijd een beroep gedaan kan worden op niveau 4 verpleegkundige

Daarnaast is er een verpleegkundige 4 in dienst, die de verpleegkundige professionele zorg bewaakt en andere medewerkers coacht waar nodig.

De locatie heeft één manager. De locatiemanager ondersteunt het zelf organiserend team en is verantwoordelijk voor goede ambiance op de locatie. Op deze wijze draagt zij bij aan fijn wonen voor ouderen met dementie in de regio. De manager stuurt aan, ondersteunt en stimuleert alle betrokken medewerkers om dit uit te dragen in huis en omgeving om er zodoende een soepel draaiende organisatie van te maken waar het zowel voor bewoners, gasten en medewerkers goed toeven is.

Voor de werving van de medewerkers wordt naast de benodigde ervaring (afhankelijk van de discipline) vooral gekeken naar het vermogen echt contact te maken met de bewoners. Belangrijk is juist die menselijkheid en het oog hebben voor het welzijn van de naasten. Ondanks de ziekte dementie is het nog steeds een vader/ moeder en kan men nog steeds een mooi leven hebben en samen met de naasten nieuwe herinneringen maken zowel binnen als buiten het Amadeushuis.

## 10. Leiderschap governance en management

In 2022 is de locatie Bergambacht nog volop aan het groeien. In deze groei is de basis dat de medewerkers zelf inbreng hebben in de ontwikkelingen. Zij zijn immers diegene, die in direct contact staan met de bewoner en diens naaste.

Met elkaar staan we ervoor om eenieder de ruimte te geven om te kunnen zijn wie zij is. Dit geldt voor bewoners, naasten en medewerkers. Als jonge organisatie zijn we continu scherp waar processen en afspraken moeten worden bijgesteld en aangescherpt.

Het Amadeushuis legt verantwoording af en bespreekt onderwerpen met de cliëntenraad Krimpenerwaard. Deze cliëntenraad vertegenwoordigt meerdere woon-zorglocaties van Fundis in regio Krimpenerwaard.

De bewoner, de naaste en de medewerkers zijn dus het uitgangspunt. Om dit te faciliteren krijgt de locatiemanager de ruimte om te ondernemen en oplossingen aan te dragen vanuit het team. Het Amadeushuis maakt deel uit van netwerk van bedrijven onder de vlag van Fundis. Dit betekent dat ondersteuning van oplossingen gehaald kan worden uit deze samenwerking. Het Amadeushuis maakt voor het ondersteunen van het kwaliteitssysteem met name gebruik van de backoffice genaamd FundisServices, onderdeel van Fundis. FundisServices heeft een kwaliteitsfunctionaris beschikbaar voor het Amadeushuis, die gevraagd en ongevraagd advies geeft, ondersteunt bij incidenten en het ontwikkelen van richtlijnen. Daarnaast worden ervaringen van verschillende bedrijven uit dit netwerk nadrukkelijk meegenomen en gewogen voor het Amadeushuis.

In 2023 zal het Amadeushuis nog twee locaties openen in Alphen aan den Rijn en Waarder. Dit betekent dat al in 2022 voorbereidingen zijn getroffen om het kwaliteitssysteem te verbreden en het geleerde op de locatie in Bergambacht te integreren in de twee nieuwe huizen.



## 11. Gebruik van hulpbronnen

### 11.1 Samenwerkingsafspraken

Met de volgende professionals en leveranciers zijn afspraken gemaakt

Organisatie	Aanbod
Huisartsenpraktijk Bax	Huisartsenzorg op locatie
Apotheek Heerkens	Medicatie
Vierstroom Zorg Thuis (onderdeel van Fundis)	Casemanagement geeft op verzoek scholing en ondersteuning een zorgverleners of familie
VeiligThuis (onderdeel van Fundis)	Biedt techniek persoonsalarmering. Biedt acute team aan, team van verpleegkundige niveau 4 die buiten kantooruren binnen 30 minuten medewerkers kunnen bijstaan.
VariantZorg/ PlusZorg (onderdeel van Fundis)	Biedt zorgmedewerkers aan. (Flexibele inzet)
ZorgBrug (Onderdeel van Fundis en Groene Hart Ziekenhuis)	Biedt specialistische zorg aan huis aan.
WelThuis (onderdeel van Fundis)	Nedap/ONS. Beveiligde digitale werkomgeving en zorg gerelateerde administratieve devices.
FundisServices (onderdeel van Fundis)	Backoffice. Afhandeling van financiën, facturatie. Ondersteuning personele processen, werkprocessen en kwaliteitssysteem.
Vierschoon B.V.	Biedt kennis en scholing aan voor huishoudelijke medewerkers
Total Vers	Leverancier van eten en drinken. Overlegt en ondersteunt ook de kok.
A.Vastgoed	Is verantwoordelijk voor inrichting en onderhoud van het wonen in de studio's en de gemeenschappelijke ruimtes

### 11.2 Woonomgeving

Het wonen en de inrichting van de woonomgeving is gedaan door A.Vastgoed B.V. A. Vastgoed is onder andere gericht op het mogelijk maken van wonen voor ouderen met dementie. A.Vastgoed draagt zorg dat expert interieurverzorging wordt georganiseerd ten einde de inrichting stijlvol, passend en veilig voor doelgroep te realiseren.

De studio wordt gestoffeerd opgeleverd en de gehele inrichting is aan de bewoner.

De gemeenschappelijke ruimtes en tuin is ingericht en wordt aangeboden aan de bewoners om daar bijeen te komen, kop koffie te drinken, gezamenlijk te eten, activiteit te doen etc.

### 11.3 Facilitaire zaken

De gemeenschappelijke ruimtes worden onderhouden. Op basis van woonservice-overeenkomst wordt reparaties of aanpassingen in de woningen overlegt met A.Vastgoed. De bewoners hebben hierin zelf regie.

#### 11.4 Koken

De inrichting van keuken is huiselijk en tegelijkertijd biedt het de mogelijkheid om voor 30 personen de maaltijden te bereiden. Dit wordt gedaan door een opgeleide kok, die de regels van HACCP kent en deze ook toepast.

#### 11.5 Schoonmaken

De huishoudelijke medewerker wordt ingezet op het begeleiden van de bewoners voor het schoonhouden van hun studio. Tegelijkertijd dragen zij ook zorg voor het schoonhouden van de gemeenschappelijke ruimtes. Met behulp van Fundis zusterorganisatie Vierschoon B.V. wordt er zorg gedragen dat er gewerkt wordt volgens de geldende schoonmaakregels verwoord in WIP (wet infectiepreventie) en HACCP.

#### 11.6 Technologische hulpmiddelen

De bewoners hebben de mogelijkheid om gebruik te maken van persoonsalarmering. Deze wordt geïnstalleerd via onze Fundis Zusterorganisatie VeiligThuis. De persoon alarmering valt onder de WLZ VPT en wordt daarom vergoed door het Amadeushuis. In 2022 heeft er een omissie plaats gevonden, waardoor de rekening bij de bewoner terecht kwam. Dit is met terugwerkende kracht hersteld.

Op verzoek van bewoner en in samenspraak met naaste(n) is het mogelijk om gebruik te maken van GPS. Al naar gelang de wens. Dit is bij één bewoner uiteindelijk ingezet.

## 12. Bijlage rapportage op basis handreiking persoonsgerichte zorg en Wonen & Welzijn Kwaliteitskader

Thema	Sub-Thema	Rapportage
	<b>Cliënt</b>	
<b>Compassie</b>		
Nabijheid, vertrouwen, aandacht en begrip	Kennen de zorgverleners mij en mijn verhaal, mijn behoeften en wensen en mijn zorgen, problemen en levensvragen? Spreken zij mij aan op de manier die ik prettig vind? Praten de zorgverleners met mij in plaats van over mij? Maken zij echt contact met mij? Is er aandacht voor mijn familie en naaste en de mensen die mij mantelzorg geven?	80% De bewoners ervaren de vriendelijkheid van de zorgverleners. Zij geven vertrouwen en hebben aandacht voor de wensen. Er wordt gewerkt aan de algemene sfeer. Wel vragen sommige bewoners of er iets meer gedaan kan worden aan de “dolende” mensen.
<b>Uniek zijn</b>		
Gezien worden in persoonlijke context, eigen identiteit	Is er aandacht voor wat ik belangrijk en zinvol vind om te doen ook vanuit mijn levensbeschouwing en om contacten die ik wil onderhouden? Word ik daarbij geholpen indien ik dat wil, met respect voor mijn eigen regie en autonomie? Zoeken zorgverleners naar de betekenis van mijn gedrag als ik me niet meer kan uitdrukken? Voel ik mij veilig? Word ik met respect behandeld? Is er iets te beleven/te ontdekken en word ik daarbij betrokken? Kan ik mijn eigen gang gaan, ook als ik geen behoefte heb om iets te doen? Kan ik zoveel mogelijk mijn eigen keuzes maken en kan ik zoveel mogelijk mijn leefstijl voortzetten.	Het Amadeushuis is gericht op eigen regie, immers de bewoner heeft een zelfstandige woonservice-overeenkomst t.a.v. het wonen.  Er worden dagelijks activiteiten georganiseerd, waaraan de bewoner op vrijwillige basis aan deelneemt. Er is veel interesse in optredens en deze wordt goed bezocht evenals het koor.
<b>Zingeving</b>		
	Er is bij zorgverleners aandacht voor mijn specifieke levensvragen zoals verlies van functies, eenzaamheid, rouw, depressie, ouderdom en invulling laatste levensfase. Ik kan iets betekenen voor anderen en de organisatie helpt mij daarbij indien nodig. Ik kan een geestelijke verzorger spreken van mijn levensbeschouwelijke signatuur.	Er is veel aandacht voor samen zijn. Er is onbeperkt mogelijkheid om mensen te ontvangen of naar mensen op bezoek te gaan. Bij overlijden van medebewoners is het mogelijk om overige bewoners erbij te betrekken. Er is een gedenkplaats in het pand georganiseerd. Bij uitgeleide wordt door de medewerkers en de bewoners een laatste groet gegeven.

<b>Zinvolle tijdsbesteding</b>		
	Ik kan ieder dag deelnemen aan verschillende activiteiten individueel of groepsverband. Ik word gestimuleerd om te bewegen en eten. Ik kan naar buiten gaan als ik dat wil. Ik kan een leven leiden dat zo veel mogelijk past bij mijn persoon. Bij de uitvoering van dagactiviteiten kan ik begeleiding krijgen van een vrijwilliger of een professional.	Het Amadeushuis heeft minstens 1 activiteit per dag voor de groep, er is een wekelijks koor. Het Amadeushuis kent een open setting, waardoor 100% van de bewoners naar buiten kan. Individuele activiteiten worden op verzoek gegeven.
<b>Schoon en verzorgd lichaam</b>		
Plus verzorgde kleding	Ik kan naar eigen wens en behoefte en in overleg met mijn naaste(n) de dagelijkse persoonlijk verzorging van lichaam en kleding ontvangen (o.a. bed, douche, toiletgang, haardracht, make-up, bril, gehoorapparaat, kledingkeuze)	100% van de bewoners ontvangen dagelijkse persoonlijke verzorging naar wens.
<b>Samen beslissen</b>		
Iedere cliënt heeft afspraken over en inspraak bij de doelen ten aanzien van zijn/haar zorg, behandeling en ondersteuning	Ik heb een eigen actueel zorgleefplan en medisch dossier en in samenspraak met mij en mijn naaste (n) is opgesteld. Ik herken mij in het zorgleefplan en medisch plan en anders kan ik dat ter sprake brengen. Mijn/onze inbreng doet ertoe om de zorgverlening beter af te kunnen stemmen op mijn/onze behoeften. Ik ben (of mijn belangenbehartiger) is bij het multidisciplinair overleg als ik dat wil. Met mij of mijn belangenbehartiger wordt op regelmatige basis besproken of de (zorg- en behandel) afspraken nagekomen worden en of de zorg aan mijn wensen behoeften voldoet (wederkerigheid). Ik kan me op het gesprek over mijn zorgleefplan voorbereiden. Over levenseinde zorg wordt door de SO met mij en mijn naaste(n) concrete afspraken gemaakt. Ook mijn naasten zijn gesprekspartner over zorg en behandeling als ze dat willen en ik dat wens.	Het Amadeushuis biedt generieke zorgverlening. De medische eindverantwoordelijkheid ligt daarom ook bij de huisarts. Elke week komt de huisarts op de locatie en overlegt met de verpleegkundige 4 de signalen of vragen van de bewoners. Bij inhuizing is een zorgovereenkomst overlegt en besproken. Ook is hier eerste aanzet van zorgleefplan gemaakt binnen 6 weken. Doordat het Amadeushuis nog jong is in oprichting, is de plan-do-check-act cyclus nog onvoldoende doorlopen en zal in 2023 de zorgleefplannen geactualiseerd worden.

<b>Autonomie</b>		
Behoud van eigen regie over leven en persoonlijk welbevinden ook bij de zorg in de laatste levensfase	Kan ik waar mogelijk mijn eigen leven vorm en inhoud geven zowel in grote als in kleine onderdelen van de dag? Indien ik zelf de regie niet maar kan nemen, krijgen mijn naaste(n) dan de kans om mijn ogen en oren te zijn en mijn wensen te verwoorden of gedrag toe te lichten en te verklaren? Met mij is bij opname concreet gesproken over zorg rondom het levenseinde. Ik heb aan kunnen geven wat mijn wensen zijn: wat ik wel wil en niet wil. De afspraken over zorg rondom het levenseinde zijn ook bekend bij mijn naaste(n) en worden met mij op regelmatige basis geëvalueerd.	In 2022 zijn 4 bewoners overleden. De familieleden gaven aan de zorg en begeleiding goed te hebben ervaren. Onderdeel ACP zal in 2023 meegenomen worden in het actualiseren van zorgleefplannen.
<b>Familieparticipatie</b>		
En inzet vrijwilligers	Mijn naaste(n) en andere betrokkenen uit mijn sociale netwerk krijgen de ruimte om in mijn zorg en ondersteuning te participeren. Vrijwilligers zijn aanwezig op de afdeling waar ik verblijf. Het beleid rondom participatie familie en inzet vrijwilligers is beschreven en bij mij en mijn naaste(n) beken. De taken en verantwoordelijkheden van familie en vrijwilligers zijn helder voor mij en mijn naaste(n).	Het Amadeushuis kent geen afdelingen. December 2022 zijn 9 vrijwilligers betrokken. Beleid is in concept opgesteld en wordt in 2023 geactualiseerd. De casemanager is beschikbaar om voorlichting te geven. Hier is uitvraag naar gedaan.
<b>Wooncomfort</b>		
(Gastvrijheid, maaltijden, schoonmaak en inrichting)	De inrichting van woonomgeving is aangepast aan mijn zorg en ondersteuningsbehoeften (privéruimten, recreatieruimten, gebedsruimten, buitenruimten, verkeersruimten). De privé, verkeers- en gedeelde (recreatie) ruimten, ervaar ik als schoon en veilig ingericht. Ik kan met mijn eigen spullen mijn kamer inrichten. Ik kan van het eten genieten. Ik kan kiezen voor een maaltijd aangepast aan mijn geloofs- of levensovertuigingen.	Het Amadeushuis kent geen kamers. De bewoners hebben een zelfstandige woonservice-overeenkomst, waarbij de ontmoetingsruimte dusdanig is ingericht dat het fijn vertoeven is. Ook wordt daar gekookt en kan er gezamenlijk worden gegeten. De bewoners hebben mogelijkheid om voorkeuren aan te geven qua maaltijden. Wel heeft ongeveer 30% aangegeven dat het eten op sommige momenten verbeterd kan worden. De maaltijd wordt zoveel mogelijk aangepast aan de unieke wensen van elke bewoner als het gaat om wat je wel of niet lust en als er sprake is van een geloofs- of levensovertuiging.

