

# Kwaliteitsjaarverslag 2023



**April 2024**

Auteur Jolanda Muis Directeur Amadeushuis

Besproken, voorgelegd en geaccordeerd door of met instemming van:  
Deelnemers kwaliteitsoverleg Amadeushuis, AvvA, Cliëntenraad Krimpenerwaard Wonen en Zorg

Ingeleverd voor 1 juni 2024 bij Zorginstituut Nederland

## Vooraf

Het Amadeushuis heeft als missie het bieden van hoogwaardige welzijn en zorg voor ouderen met dementie in een eigen herkenbare woonomgeving. Onze visie is gebaseerd op het creëren van een warme en veilige omgeving waarin persoonsgerichte zorg en zelfstandigheid de sleutel vormt voor het welbevinden van onze bewoners.

De studio's zijn geclusterd gesitueerd. Dit biedt de mogelijkheid voor de bewoner met dementie om tot en met de laatste levensfase te wonen zoals zij het gewend is. Als onderdeel van deze geclusterde woonvorm is er voldoende mogelijkheden om laagdrempelige service aan te bieden, zorg in nabijheid te organiseren en mogelijkheid voor het ontmoeten. Dit verhoogt het woonplezier.

In de onderstaande kader vindt u de regelgeving waaraan het kwaliteitsverslag moet voldoen volgens de richtlijnen van intramurale zorgaanbieders in de sector VVT. Het Amadeushuis is geen intramurale zorgaanbieder in de zin van "verpleeghuis". Het Amadeushuis wordt bekostigd volgens volledig pakket thuis en is dus voor de thuiswonende. Het Amadeushuis kan, door haar opzet, ervoor zorgen dat iemand tot en met de laatste levensfase in deze thuissituatie kan verblijven. Mocht er onverhoopt sprake zijn van "gevaar voor zichzelf of de omgeving", zal er een beroep gedaan worden op het verpleeghuis. Daarom is het "kwaliteitskader voor intramurale zorgaanbieders in de sector VVT" niet geheel passend voor het Amadeushuis. Het Amadeushuis biedt hoogwaardige kwalitatieve zorg, het kwaliteitsverslag biedt de mogelijkheid om hier bekendheid aan te geven.

*\*waar zij staat, kan ook hij gelezen worden.*

### 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
- Personeelsamenstelling
- 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 verpleeghuiscare - 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 Totalscore en (b) middels een ander, zelfgekozen instrument. Zie voor werkwijze en voorwaarden hoofdstuk 8 van het kwaliteitskader en het jaarlijkse 'Handboek zorgaanbieders van verpleeghuiscare - 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
2.4 Bewonerspanel .....	8
3. Wonen en welzijn .....	8
3.1 Activiteiten .....	8
3.2 Rol van de familie .....	10
3.3 Wooncomfort .....	11
3.3.1 Facilitaire zaken .....	11
3.3.2 Koken .....	11
3.3.3 Schoonmaken .....	11
3.3.4 Technologische hulpmiddelen .....	11
4. Medicatieveiligheid .....	12
4.1 Algemeen medicatiebeleid .....	12
4.2 Veilig medicatie geven .....	12
4.3 Beoordelen medicatiebeleid .....	12
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.....	17
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 dementie, waarbij het uitgangspunt ligt op het zelfstandig wonen. De bewoners hebben een woonservice-overeenkomst. De service is met name gericht op de gezamenlijke faciliteiten om het ontmoeten en het samen leven, zo makkelijk mogelijk te realiseren.

Het welzijn, de begeleiding en de zorg is geïndiceerd op WLZ VPT 4 of 5 zonder behandeling. Het team is inpendig en divers, zodat op alle drie de aspecten evenveel aandacht wordt gegeven. De dienstverlening is gebaseerd op de principes van zorg en welzijn leveren aan huis.

In 2021 is de eerste locatie geopend in Bergambacht. In 2023 zijn twee locaties erbij gekomen, respectievelijk Alphen aan den Rijn per 8 mei en Waarder per 1 juli.

Onze missie en visie luidt als volgt:

### *Missie*

Het Amadeushuis biedt een warm thuis voor ouderen met de diagnose dementie. Wonen met aandacht in een open setting, dát vind je bij het Amadeushuis.

### *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 2023 wordt aan iedere nieuw bewoner gevraagd om een levensboek in te vullen. 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 zij graag wil laten weten. Vervolgens kan de eerstverantwoordelijke verzorgende of verpleegkundige (EVV'er) aan de hand van de informatie in het levensboek, maximaal ondersteunen in het welbevinden en de zorg.

Alvorens een bewoner naar het Amadeushuis gaat 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 opgevolgd door een zorgleefplan.

De persoonsgerichte zorg wordt vormgegeven bij inhuizing, het wonen en, als 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 betrokken naasten) kent. Daarnaast hebben de bewoners een EVV'er (eerst verantwoordelijke verzorgende of verpleegkundige), die ervoor zorgt dat alle wensen en afspraken zo goed mogelijk worden opgevolgd. De EVV'er kan begeleiding en coaching ontvangen van het verpleegkundige niveau 4 en/of de locatiemanager.

In 2023 is de rol van de activiteitenbegeleider-dirigent meer uitgewerkt. Dit betekent dat elke locatie een koor heeft en de EVV'er advies of individuele begeleiding kan vragen over de inzet van muziek bij de individuele bewoner.

### 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. De keuzen zijn gericht op kwaliteit van leven.

Huiselijkheid, vrijheid en mentaal welbevinden kunnen op gespannen voet staan met veiligheid en medische zorg. In het Amadeushuis voeren we (pro)actief het gesprek hierover en wordt er continu gezocht naar een passende vertaling in het belang van de bewoner. Met als doel dat zij, voor zover mogelijk, een authentiek leven kan leiden en verantwoordelijk blijft voor haar eigen beslissingen. Het Amadeushuis stimuleert de bewoner om binnen haar mogelijkheid elk dag kwaliteit van leven te ervaren.

### 2.3 Cliëntoordelen

Het cliënttevredenheidsonderzoek is uitgevoerd is uitgevoerd tussen 13 en 26 november 2023.

Vorig jaar is in het Amadeushuis Bergambacht op eigen initiatief een klein tevredenheidsonderzoek gedaan. Dit jaar wil het Amadeushuis een tevredenheidsonderzoek uitvoeren op alle drie de locaties, gebaseerd op de vragen van zorgkaart.nl en met toevoeging van vragen over de accommodatie.

Alle bewoners en de eerste contactpersoon van de bewoners, die woonachtig zijn op 1 november 2023, hebben een brief ontvangen over het afnemen van een bewonerstevredenheidsonderzoek. Deze brief is verzonden en uitgedeeld door de locatiemanager.

Er is geen onderscheid gemaakt hoe lang iemand woonachtig is. De respondenten hebben zelf de keuze om wel of niet deel te nemen aan bewonerstevredenheidsonderzoek.

---

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

De vragen voor het interview zijn op papier en digitaal uitgewerkt. De respondenten hebben de mogelijkheid om de vragen op papier vooraf te ontvangen om zich te kunnen voorbereiden.

De locatiemanager heeft bij alle potentiële respondenten onderzocht of zij de vragenlijst al dan niet graag samen met een contactpersoon of verzorgende willen afnemen, zodat de bewoner voldoende voorbereid het interview kan afnemen.

Ook is de mogelijkheid geboden om alleen een “link” te sturen naar de eerste contactpersoon, zodat deze thuis en digitaal de vragenlijst kan invullen namens de bewoner. Hiervan is geen gebruik gemaakt.

Er hebben 50 respondenten meegedaan van de 55 mogelijke respondenten. Vier uitkomsten zijn niet meegenomen, omdat deze niet volledig zijn ingevuld en afgesloten.

De respondenten zijn allemaal persoonlijk benaderd en de vragen zijn intensief besproken, zodat we een zo goed mogelijk beeld krijgen op welke punten de dienstverlening verbeterd dient te worden. Doordat we voor deze persoonlijke benadering hebben gekozen, wordt dit door zorgkaart.nl niet als onafhankelijke onderzoekgegevens gezien. Echter, zijn wij van mening dat er juist beter aan reflectie wordt gedaan en je een eerlijker respons ontvangt.

Voor de verwerking van de gegevens is onderzoekdoen.nl gebruikt.

<b>Aanbeveling</b>	
Algemeen cijfer voor aanbeveling alle drie de locaties	7,9
NPS score alle drie de locaties	19,6 positief
Gemiddelde cijfer op alle vragen m.u.v. aanbevelingsvraag	7,0
<b>De besproken onderwerpen</b>	
Zorgplan en overeenkomst <i>Verliep het maken van een afspraak goed? En komt de organisatie/medewerker gemaakte afspraken over tijden, tijdstippen en bereikbaarheid na?</i>	4,3
Samenwerking met team op de locatie <i>Hoe beoordeelt u de kwaliteit en het effect van de verpleging, verzorging of behandeling? Behandelen de medewerkers u met aandacht? Gaan medewerkers op een goede manier met u om? Wordt u gezien en gehoord? Wordt er passend gereageerd op uw vraag of verzoek?</i>	7,7
Welzijn en zingeving <i>Is er voldoende ruimte om levensvragen te kunnen bespreken? Ervaart u de dienstverlening van welzijn activiteiten als passend en prettig? Kunt u elke dag deelnemen aan een activiteit in groepsverband? Past het schoonhouden van uw studio zoals u wilt leven? Wordt u meegenomen in het schoonhouden en opruimen van uw studio?</i>	6,6
Koken en maaltijden <i>Vindt u de dienstverlening van de maaltijden prettig? Ervaart u de warme maaltijd als passend en prettig? Ervaart u de broodmaaltijd als passend en prettig?</i>	7,5
Pand en Omgeving <i>Vindt u het gebouw, de voorzieningen en de omgeving prettig? Wordt u gehoord en geholpen bij problemen in uw studio.</i>	7,8

#### Toelichting:

De bewoners zijn tevreden over de medewerkers, het gezamenlijk koken, accommodatie en bijbehorende omgeving. M.b.t. welzijn en zingeving worden de activiteiten zeer gewaardeerd. Op de vraag in hoeverre het schoonhouden van studio gezamenlijk en in afstemming werd gedaan, werd lager gescoord. Wel is men tevreden over eindresultaat van de schoonmaak.

Wat uiteraard opvalt is het lage cijfer bij zorgplan en overeenkomst. Iedere bewoner heeft binnen 2 weken een zorgplan en een EVV'er toegewezen. Het is de EVV'er die het zorgplan maakt en bespreekt. Het is voor de bewoner en diens naasten niet duidelijk wie dit nu is en hoe deze communicatie verloopt. Een goed punt om in 2024 op te pakken.

## 2.4 Bewonerspanel

Elk kwartaal bespreekt de locatiemanager, met een afgevaardigde groep bewoners (bewonerspanel) hoe het wonen wordt ervaren. In 2023 zijn deze bewonerspanels actief in Bergambacht en Alphen aan den Rijn. In Waarder zal deze in 2024 worden opgezet.

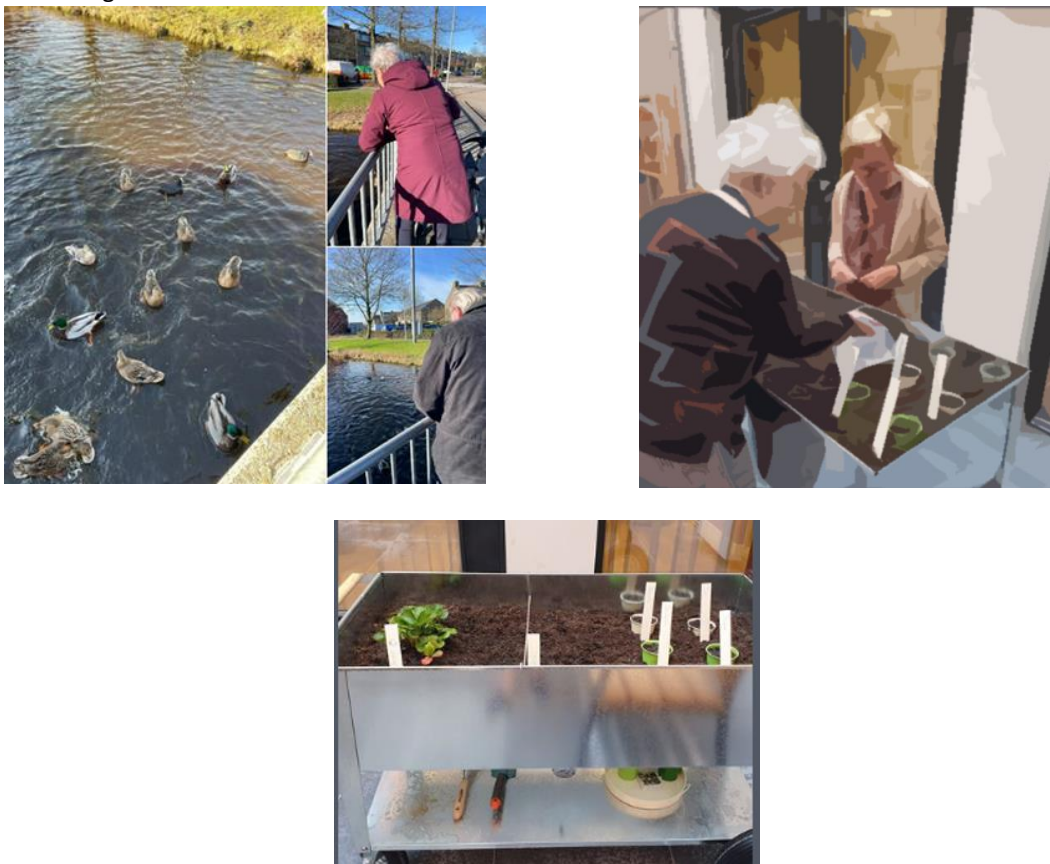
Bewonerspanel heeft ten doel om de betrokkenheid en inspraak zo groot mogelijk te maken voor de bewoners, opdat er vanuit dat perspectief wordt gehandeld. Ook draagt het bij aan gezamenlijke beslissingen, waarbij er soms balans gezocht moet worden in individuele wensen en wensen voor de groep.

## 3. Wonen en welzijn

### 3.1 Activiteiten

De activiteiten zijn groepsgewijs georganiseerd.

Elke dag wordt een bewegingsprogramma aangeboden, waarbij in ieder geval één keer per week een “gymles” wordt gegeven. Hierbij is het motto: “iedere bewoner heeft elke dag in ieder geval de gelegenheid gehad om naar buiten te gaan”.



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. Wekelijks is er ruimte voor het organiseren van een kookworkshop

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 met de functie activiteitenbegeleider-dirigent die zich hier volledig aan committeert en zorg draagt voor borging. Hierboven is op de foto de dirigent Henny Brink aan het werk met het koor “Noot voor Noot” in Bergambacht.

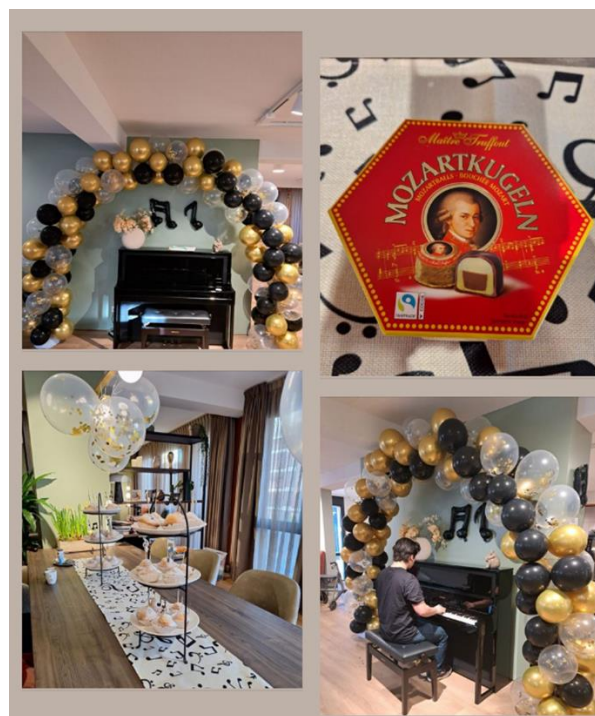
In 2023 zijn er diverse optredens georganiseerd door externen



Er wordt met elkaar gedanst



Ook wordt er elke gelegenheid aangegrepen om iets te vieren. Zoals de geboortedag van Wolfgang Amadeus Mozart, hieronder in beeld gebracht



### 3.2 Rol van de familie

De directe naasten worden bij de zorg betrokken. Er wordt afgestemd welke rol de naasten kunnen nemen, zodat het netwerk betrokken blijft. De naasten kunnen voor een kleine prijs mee-eten en vaak ook meedoen met activiteiten.

Elke week wordt een bewonersnieuwsbrief opgesteld met de maaltijden van de desbetreffende week, de geplande activiteiten en weetjes over de locaties. Deze bewonersbrief ontvangt de bewoner op papier en de eerste contactpersoon per mail. Op deze wijze kunnen naasten hun betrokkenheid makkelijker organiseren, door bijvoorbeeld aan te geven wanneer zij mee willen doen.

### 3.3 Wooncomfort

Het wonen en de inrichting van de woonomgeving is gedaan door A.Vastgoed Zorg B.V. A. Vastgoed Zorg is onder andere gericht op nieuwe woonvormen en maken het wonen mogelijk voor onder andere ouderen met dementie. A.Vastgoed Zorg draagt zorg dat met een expert interieurverzorging wordt samen gewerkt 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 Zorg. De bewoners hebben hierin zelf regie en worden ondersteunt door het locatieteam en de servicemedewerker van A. Vastgoed Zorg.

#### 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 er gewerkt 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.

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. Het Amadeushuis wil graag technologie toepassen, daar waar de vrijheid van de bewoner bevordert. Het Amadeushuis vindt het spijtig dat technologie vaak wordt gezien als 'toezichhoudend' vanuit het perspectief van de professional. Kijkend vanuit het perspectief van de bewoner, kan de bewoner het fijn vinden, als er wordt meegekeken bij bijvoorbeeld het zelfstandig wandelen. De bewoner ervaart hierdoor veiligheid en hernieuwde durf.

## 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'.

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 juni 2022 is er een interne medicatie audit gedaan en de acties zijn opgevolgd en afgerond. Per kwartaal worden MIC-meldingen geregistreerd en besproken met het team en de directeur. In 2023 is traject gestart voor het zoeken van een leverancier voor de digitale medicatielijst.

## 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 geen decubitus geconstateerd in 2023.

## 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. Als 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 2023 heeft het Amadeushuis het beleid doorlopen en geëvalueerd met de verpleegkundigen en locatiemanagers. Er is een interne audit uitgevoerd op de locaties. Er kan geconcludeerd worden dat het beleid bekend is en conform visie van het Amadeushuis wordt gehandeld.

In 2023 is er in één geval uiteindelijk gekozen voor een bedhek. Dit is volgens het beleid en werkwijze gegaan van de wet zorg en dwang. Dit betekent onder andere; intensief overleg met bewoner en naasten, intercollegiale adviezen opgevraagd, overleg met huisarts gepleegd en WZD-functionaris ingeschakeld.

Als 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 2023 is er sprake geweest van één acute ziekenhuisopname. Dit i.v.m. een valincident. 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 sprake geweest van valincidenten. De bewoners gaan gedurende hun verblijf zowel mentaal als fysiek achteruit. Bij een valincident kijken wij naar de bewoner en. In onze interne kwaliteit overleggen monitoren wij de valincidenten en ons beleid hierop.

In november 2023 heeft er een interne audit plaats gevonden op het valbeleid. Hieruit blijkt dat valrisico wordt besproken met de bewoner en dienst naasten. Het hulpmiddel "checklist op valrisico" wordt minimaal gebruikt en kan betere ondersteuning geven. Hier wordt in 2024 aandacht aan gegeven.

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

Amadeushuis heeft een samenwerking met Veilig Thuis Verpleegkundig team voor de persoonsalarmering. Om de veiligheid van onze bewoners te verbeteren hebben wij samen met Veilig Thuis verpleegkundig team twee methodes getest om mogelijk vallen te kunnen detecteren. De uitkomst is niet geheel naar wens. De technologie geeft niet de ondersteuning die we zoeken bij valpreventie. In 2024 zal het Amadeushuis in samenwerking met Veilig Thuis verder onderzoek naar doen.

## 8. Leren en werken aan kwaliteit

In 2023 heeft er zes keer een kwaliteitsoverleg plaats gevonden. Het kwaliteitsoverleg is Amadeushuis breed met locatiemanagers en verpleegkundigen. In het overleg wordt er gekeken welke onderwerpen aandacht behoeven en hoe we van elkaar kunnen leren. Zo hebben we de SOEP methode voor het zorgplan uitgewerkt. Beleid Wet Zorg en Dwang besproken, beleid voor eten doorlopen en interne audits bepaald op basis van MIC/MIM meldingen.

Er is hard gewerkt om het kwaliteitssysteem te laten werken volgens cyclus van plan-do-check-act. Dit heeft geresulteerd in het bijhouden van een verbeterregister.

### 8.1 MIC/MIM en audit

De MIC-rapportage wordt goed bijgehouden en per kwartaal op het werkoverleg besproken. Zowel de MIC als de MIM wordt bijgehouden in kwartaalrapportage voor de directie.

### 8.2 Formele klachten

In 2023 is er één formele klacht geweest ten aanzien van wondbehandeling. Deze klacht is naar tevredenheid opgepakt en afgehandeld. Daarnaast kunnen bewoners rechtstreeks of via bewonerspanel, en familieleden suggesties doen 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, zoals het tegengaan van vereenzaming en ontlasting van de mantelzorger. Het kwaliteitskader gaat uit van verpleeghuis en het Amadeushuis gaat uit van wijkgerichte zorg. Thuis blijven wonen is niet persé blijven wonen in bijvoorbeeld een eengezinswoning. Thuis blijven wonen kan ook prima in een studio bij het Amadeushuis.

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 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 werkt het Amadeushuis samen met VariantZorg voor inzet van flexibele medewerkers.

Er zijn twee verpleegkundige 4 in dienst per locatie, die de verpleegkundige professionele zorg bewaakt en andere medewerkers coacht waar nodig.

Bij 28 bewoonde studio's wordt het volgende uitgangspunt gehanteerd van aanwezigheid:

Nachtdienst verzorgende niveau 3 acht uur, Verpleegkundig niveau 4 gemiddeld vier uur per dag, verzorgende niveau 3 zeventien uur per dag, verzorgende met welzijnstaken niveau 2 achtenveertig uur per dag, huishoudelijke ondersteuning zeventwintig uur per dag.

Exclusief huishoudelijke ondersteuning, kok en de locatiemanager is er van 8 uur tot 12 uur vijf medewerkers aanwezig. Van 7 tot 8 uur en van 12 tot 22 uur vier medewerkers. Van 22 tot 23 uur twee medewerkers en 's nachts één medewerker.

Naar gelang de indicaties en aantal bewoonde studio's wordt hierop aangepast, indien nodig met behulp van vaste flexibele schil.

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 2023 zijn twee nieuwe locaties geopend.

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. Voor de locatie Bergambacht hebben we hiervoor extern onafhankelijk onderzoek ingesteld om te onderzoeken waarin dit goed gaat en waarin we dit moeten verbeteren. Dit heeft haar weerslag gekregen in het verfijnen van de verschillende rollen, verantwoordelijkheden en afspraken. Het geleerde is meegenomen in bij het openen van de nieuwe locaties.

Het Amadeushuis legt verantwoording af en bespreekt onderwerpen met de cliëntenraad Krimpenerwaard. Deze cliëntenraad vertegenwoordigt meerdere woon-zorglocaties van Fundis in regio Krimpenerwaard. Met de twee nieuwe locaties vraagt dit om een andere inrichting van de cliëntenraad. Dit zal in 2024 uitgewerkt worden.

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.



## 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 levering
Apotheekhoudende huisarts Nieuwerbrug	Huisartsenzorg op locatie en Medicatie levering
Huisartsengroep "het Centrum"	Huisartsenzorg op locatie
Apotheek De Hoge Zijde	Medicatie levering
Vierstroom Zorg Thuis (onderdeel van Fundis)	Casemanagement geeft op verzoek scholing en ondersteuning een zorgverleners of familie Geeft second opinion bij interventies van zorg en dwang.
Goudenhart (onderdeel van Fundis)	WZD-Functionaris
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.
Altide	Calamiteitenlijn 24 uren beschikbaarheid, voor pand gebonden calamiteiten, vermissing, insluiting e.d.
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.
Vilans	Beschikbaar stellen van protocollen voor zorgverleners
Noorhoff (Learnling)	Elearning en Leer Management Systeem
FundisServices (onderdeel van Fundis)	Backoffice. Afhandeling van financiën, facturatie. Ondersteuning personele processen, werkprocessen en kwaliteitssysteem.
Vierschoon B.V. (onderdeel van Fundis)	Biedt kennis en scholing aan voor huishoudelijke medewerkers. Ondersteunt in uitwerken HACCP
Total Vers	Leverancier van eten en drinken. Overlegt en ondersteunt ook de kok.
A.Vastgoed Zorg	Is verantwoordelijk voor inrichting en onderhoud van het wonen in de studio's en de gemeenschappelijke ruimtes. Beheert de woonserviceovereenkomsten.

### 11.2 Woonomgeving

Het wonen en de inrichting van de woonomgeving is gedaan door A.Vastgoed B.V. A. Vastgoed Zorg is onder andere gericht op het mogelijk maken van wonen voor ouderen met dementie

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 Zorg. De bewoners hebben hierin zelf regie.

### 11.4 Koken

De inrichting van keuken is huiselijk en tegelijkertijd biedt het de mogelijkheid om voor ca. 30 personen de maaltijden te bereiden. Dit wordt gedaan door een opgeleide kok, die de regels van HACCP kent en deze ook toepast. Het Amadeushuis heeft in 2023 haar beleid geëvalueerd.

### 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.

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

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

Thema	Sub-Thema	Rapportage
	<b>Cliënt</b>	<b>Rapportage</b>
<b>Compassie</b>		<b>Bewonerstevredenheidsonderzoek</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?	De vaste medewerkers zijn betrokken en kennen de bewoners en diens naasten. Voor het behandelen en begeleiden van de medewerkers wordt een 7,7 gegeven. De medewerkers krijgen een 8 op de vraag hoe er met de bewoner wordt omgegaan.
<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.	Op de vraag "sluit de zorg aan op wat u zelf belangrijk vindt past het ook bij uw manier van leven?" scoren de Amadeushuizen 7,4. Er wordt een 7,9 gegeven op de vraag "wordt u gezien en gehoord".
<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.  De bewoners geven een 7,4 op de vraag of er voldoende ruimte is om levensvragen te kunnen bespreken.
<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. Voor de invulling van de groepsactiviteiten worden een gemiddeld gegeven van een 7,1.  Wat onvoldoende wordt gedaan is het meenemen van de bewoner in het

		schoonhouden en opruimen van de studio. Dit doet de huishoudelijk hulp veelal zelfstandig en naar eigen inzicht.
<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.
<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. De huisarts overlegt eventueel met de verpleegkundige 4 de signalen of vragen van de bewoners. Bij inhuizing is een zorgovereenkomst overlegt, gevraagd om een levensboek in te vullen en de wensen besproken. De eerste aanzet van zorgleefplan wordt gemaakt binnen 2 werkdagen en voltooid binnen 6 weken door de EVV'er. Uit het tevredenheidsonderzoek komt naar voren dat de bewoner tevreden is over de zorg, maar niet goed weet wie de EVV'er is en hoe de afspraken in het zorgleefplan nu vorm krijgt. Een punt wat in 2024 verder wordt ontwikkeld.

<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.	Proactieve zorgplanning is impliciet aanwezig in de Amadeushuizen. Bij het overlijden en afscheid nemen is de feedback over betrokkenheid en zorg goed. Toch willen we in 2024 hier meer aandacht aan geven, zodat we ook echt weten wat de wensen zijn.
<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. De casemanager dementie is beschikbaar om voorlichting te geven. Alle locaties hebben vrijwilligers geworven tot maximaal 10 vrijwilligers. De vrijwilligers hebben een gesprek wat zij kunnen bijdragen. De taken van de naasten zijn impliciet. Deze worden wel besproken, kan verbeterd worden. Dit is terug te zien in

		het bewonerstevredenheidsonderzoek waarbij wordt aangegeven dat de rol van EVV'er onduidelijk is.
<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. Ook kunnen zij hun maaltijden nuttigen in hun studio, als zij hier de voorkeur aan geven. De bewoners geven voor de maaltijden een 7,5 als cijfer. Voor één locatie is de wens uitgesproken om de warme maaltijd naar de avond te verschuiven. Dit wordt in 2024 uitgewerkt. Het gebouw, schoonmaak van het gebouw en de omgeving van het gebouw wordt hoog gescoord namelijk een 8,3. Het op orde houden van de buitenomgeving en hulp bij problemen in studio scoort 7,3.