



ZORGRESIDENCE HET SEMINARIE

Muurhuizen 102 • 3811EL Amersfoort • Telefoon: 033 – 33 202 33
www.hetseminarie.nl • KVK.nr. 59076755 • BTW-nr. NL826027829B01 •
IBAN: NL60 RABO 0135 8568 84

Kwaliteitsverslag 2023



Inhoudsopgave

Inleiding	3
Hoofdstuk 1 Zorgvisie en kernwaarden	5
Hoofdstuk 2 Doelgroep en werkwijze	7
Hoofdstuk 3 Kenmerken	8
Hoofdstuk 4 Personeel	9
Hoofdstuk 5 Persoonsgerichte zorg en ondersteuning	11
Hoofdstuk 6 Wonen en welzijn	12
Hoofdstuk 7 Veiligheid	13
Hoofdstuk 8 Leren en ontwikkelen	14
Hoofdstuk 9 Leiderschap, governance en management	15
Hoofdstuk 10 Hulpbronnen, omgeving en context	17
Hoofdstuk 11 Gebruik van informatie	18
Hoofdstuk 12 Verbeterparagraaf	19



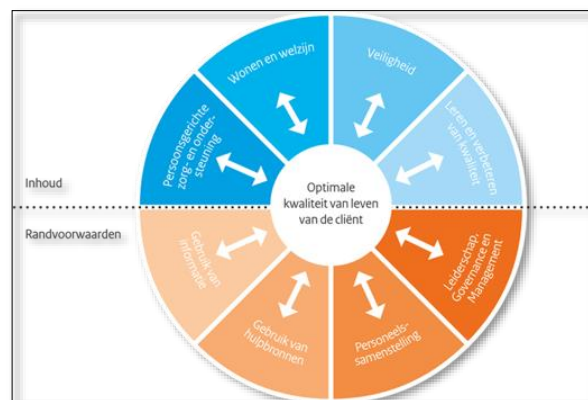
Foto: Gert Ryokan Bremer

Inleiding

Voor u ligt het kwaliteitsverslag van Zorgresidence Het Seminarie over 2023. Het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg geeft een handreiking voor het opstellen van het kwaliteitsverslag. We volgen deze handreiking.

Dit kwaliteitsverslag start met een verantwoording van zorgvisie en kernwaarden (Hoofdstuk 1) en een schets van de doelgroep en werkwijze (Hoofdstuk 2).

Daarna volgt in hoofdstuk 4 t/m 11 een beschrijving van de uitkomsten van de vier thema's voor kwaliteit en veiligheid en de vier randvoorwaardelijke thema's voor kwaliteit. Hiervoor wordt het schematisch model om dynamisch en ontwikkelingsgericht werken aan de kwaliteit gebruikt, zoals hiernaast afgebeeld.



De vier thema's voor kwaliteit en veiligheid zijn:

1 Persoonsgerichte zorg en ondersteuning.

Dit gaat over de wijze waarop de bewoner in alle levensdomeinen uitgangspunt is bij zorg- en dienstverlening. Iemand met een zorg- en ondersteuningsbehoefte is vooral een uniek persoon met een eigen geschiedenis, een eigen toekomst en eigen doelen. Persoonsgerichte zorg en ondersteuning vinden plaats binnen een relatie tussen bewoner en zijn naaste(n), zorgverlener en zorgorganisatie. De kwaliteit van deze relatie bepaalt mede de kwaliteit van zorg.

2 Wonen en welzijn.

Dit gaat over de wijze waarop de organisatie en zorgverleners in hun zorg- en dienstverlening enerzijds oog hebben voor optimale levenskwaliteit en welbevinden van bewoners en betrokken naaste(n) en anderzijds gericht zijn op het bevorderen en ondersteunen hiervan.

3 Passende, veilige zorg en ondersteuning.

Garanderen van basisveiligheid betekent dat een zorgorganisatie met gebruikmaking van relevante professionele standaarden en richtlijnen, vermijdbare schade bij bewoners zoveel mogelijk voorkomt en leert van veiligheidsincidenten. Het gaat om risicobewustzijn en risicoreductie.

4 Leren en ontwikkelen.

Dit gaat over de wijze waarop de zorgverlener en zorgorganisatie op dynamische en lerende wijze zorg dragen voor optimale zorg en verzorging voor bewoners, daarbij gebruikmakend van de best beschikbare kennisbronnen zoals wetenschappelijke literatuur, professionele richtlijnen, landelijke en lokale data, gesystematiseerde ervaringsgegevens en kwalitatieve informatie.

De vier randvoorwaardelijke thema's zijn:

1 Leiderschap, governance en management.

Dit gaat over de aansturing en governance van de zorgorganisatie die faciliterend zijn voor kwaliteit, zoals het beleggen van verantwoordelijkheid, besluitvorming en risicomangement en over de strategische, statutaire en financiële verplichtingen.

2 Personeelssamenstelling.

Dit gaat over de adequate samenstelling van het personeelsbestand. Hoeveel zorgverleners met welke vaardigheden en competenties zijn nodig om te voorzien in de (fluctuaties in) wensen en behoeften van de bewoners waaraan de zorgorganisatie zorg en ondersteuning biedt?

3 Hulpbronnen omgeving en context.

Dit gaat over het effectief en efficiënt gebruiken van hulpbronnen om de best mogelijke zorgresultaten en ervaringen te behalen met de beschikbare financiën en middelen.

4 Gebruik van informatie.

Dit gaat enerzijds over het actief gebruik maken van informatie rondom de inzet van middelen, voor het leveren, monitoren, managen en verbeteren van zorg, alsook over het op transparante wijze verstrekken van kwaliteitsinformatie aan bewoners, hun naasten en aan de samenleving.

Tot slot sluiten we af met het verbeterplan in hoofdstuk 4, met de belangrijkste onderwerpen die zullen worden opgevolgd in 2024 naar aanleiding van dit kwaliteitsverslag.

Amersfoort, 3 juni 2024

Hoofdstuk 1

Het Seminarie is een particulier woonzorginitiatief met een eigen visie op wonen, leven, zorgen, leren en werken die aantoont dat het leven, wanneer zorg een groter aandeel daarvan vergt, niet alleen uit zorg bestaat. Het Seminarie verbindt de katholiekchristelijke identiteit op een eigentijdse wijze met de huidige samenleving. De persoonsgerichte (holistische) benadering maakt het mogelijk dat bewoners hun levensstijl kunnen voortzetten, betrokken blijven bij hun omgeving en eigen keuzes kunnen (blijven) maken. Eigen regie is van essentieel belang voor het behouden van het gevoel van eigenwaarde en welbevinden en daarmee voor de kwaliteit van leven.

De zorg- en dienstverlening is gebaseerd op samenwerking, wederzijds respect en vertrouwen. Het Seminarie gaat voor samenredzaamheid waarin ook niet professionele krachten zoals familie, vrienden, stagiaires, buurtbewoners, mantelzorgers en vrijwilligers een rol hebben. Oprechte betrokkenheid, vriendschap, interesse en kennis van zaken worden ingezet om de wensen van bewoners te kennen en waar mogelijk te realiseren. Ons principe: eerst begrijpen en dan begrepen worden.

Missie (waar we voor staan):

Het Seminarie is een kleinschalige Zorgresidence waar ouderen in hun eigen comfortabele appartement de regie van hun eigen leven in eigen hand houden. De professionele zorg is dienend en zingend. Het hele team van het Seminarie ontzorgt onze bewoners waar zij kan.

Visie (waar we voor gaan):

Binnen Het Seminarie zetten we ons elke dag opnieuw in voor het creëren van een open, fijne en veilige werk- en leefomgeving. Waarbij hoogwaardige medische zorg hand in hand gaat met uitgebreide hospitality.

Kernwaarden: Liefdevol, Zingend, Hospitality, Uitmuntend, Creatief, Eerlijk en Mooi

In deze 7 kernwaarden zit de volheid van onze zorg- en dienstverlening.

Ons verhaal:

Het Seminarie is een liefdevolle plek in de binnenstad van Amersfoort. Liefde voor onze bewoners, medewerkers, vrijwilligers en Nieuwe Nederlanders, liefde voor kunst, cultuur en voor het zorg vak, liefde voor onze buurtbewoners, met liefde klaargemaakt eten door onze eigen Chef-kok, liefde voor het prachtige Rijksmonument binnen en buiten.

Het Seminarie is een kleinschalige Zorgresidence waar ouderen in hun eigen comfortabele appartement de regie van hun eigen leven in eigen hand houden. De geweldige zorg is dienend en zingend. Het hele team van het Seminarie ontzorgt onze bewoners waar zij kan. Rust, Reinheid en Regelmaat zitten in het DNA van het Seminarie. Hospitality is een belangrijke kernwaarde bij ons. De Seminarie Academy organiseert Hospitality trainingen voor ons team.

Het Seminarie is open, eerlijk en betrouwbaar zowel intern als extern. Binnen Het Seminarie is elke medewerker, vrijwilliger en bestuurder aanspreekbaar op onze kernwaarden. We doen het samen en bouwen op ieders unieke kwaliteiten en persoonlijke talenten.

Het Seminarie is een fijne en veilige plek voor bewoners, personeel, Nieuwe Nederlanders, vrijwilligers, stagiaires en buurtbewoners.

Het Seminarie is uniek in zijn soort met zingevende zorg, een eigen academie, muziek op het allerhoogste niveau, met inzet van Nieuwe Nederlanders. Het brede ondernemerschap van de twee founders maakt dat delegaties uit Japan, Israël en Italië kwamen leren en proeven van het Seminarie.

Het Seminarie is het middelpunt van de buurt. Buurtouderen eten, dag besteden en genieten mee van onze concerten en matinees. Buurtbewoners koken 1 keer in de maand voor het Seminarie en buurtouderen kunnen meedoen met de activiteiten van de Seminarie Academie.

Het Seminarie is oogstrelend mooi. Met mooie mensen, een prachtig interieur en dat alles in een wonderschoon Rijksmonument.



Foto: Gert Ryokan Bremer

Hoofdstuk 2

Doelgroep en werkwijze

Zorgresidence het Seminarie heeft een capaciteit van 22 appartementen en 2 hotelkamer. De doelgroep bestaat uit ouderen met somatische zorgvragen of beperkingen. In 2023 zijn 31 senioren woonachtig geweest in het Seminarie, met een gemiddelde leeftijd van 85 jaar. Alle bewoners zijn geïndiceerd door het CIZ (Centrum Indicatie Zorg). De zorgzwaarte varieert van VV4 tot en met VV8.

De kenmerken van onze zorgverlening hebben we onderverdeeld in drie thema's:

1 Gedreven om de best mogelijke zorg te bieden:

In 2023 heeft Zorgresidence het Seminarie opnieuw op kleinschalige wijze zorg geleverd, dat wil zeggen met een maximum van 24 bewoners tegelijkertijd. In 2023 is een locatiemanager aangetrokken die 6 maanden lang leiding heeft gegeven aan het huis. Na het einde van deze periode hebben de twee eigenaren de dagelijkse leiding overgenomen, waarbij twee verpleegkundigen de coördinatie van de zorg in handen hebben gekregen. Op deze manier is de betrokkenheid van zowel directie als van het team groot en wordt er intensief tussen beiden samengewerkt. De personeelsbezetting is afgestemd op de doelgroep en in overeenstemming is met de missie en visie. Omdat er in 2023 moeite was om oudsten van Dienst (niveau 3, 4 en 5) in loondienst aan te trekken, is dit opgevuld met personeel niet in loondienst (PNIL), waarbij zoveel mogelijk vaste gezichten zijn ingezet.

2 Voldoen aan wettelijke verplichtingen en regelgeving

Ook in 2023 hebben we voldoen zoveel mogelijk aan het kwaliteitskader verpleeghuiszorg voldaan. We voldeden aan IGZ-inspectienormen en aan normen van de inspectie sociale zaken en werkgelegenheid.

3 Open(baar)heid

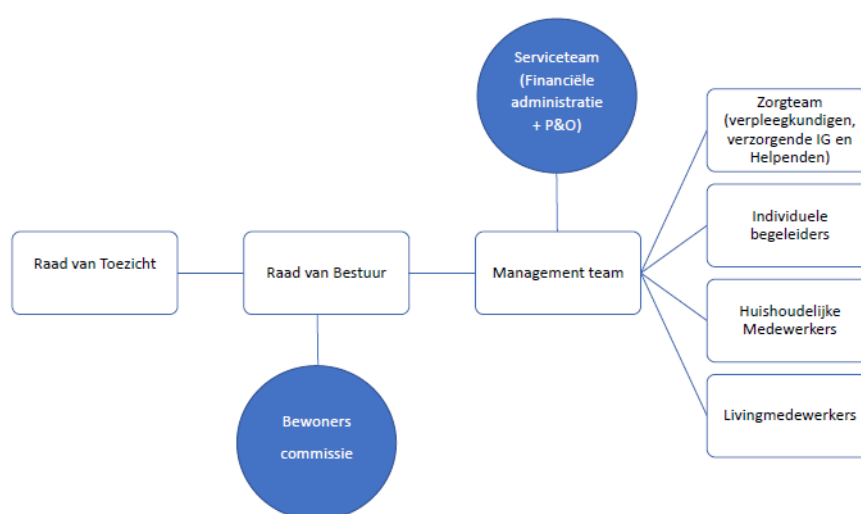
In 2023 is geen officieel tevredenheidsonderzoek uitgevoerd. Wel heeft de directie persoonlijke gesprekken gevoerd met bewoners en is de directie tweewekelijks aanwezig geweest bij Keek op de Week, het vaste koffiemoment van bewoners. In 2023 is tevens een nieuwe officiële bewonerscommissie aangesteld. Om openheid binnen het team te bevorderen is het wenselijk om een tweemaandelijks teamvergadering te beleggen. In 2023 is het niet gelukt om hier een vast schema voor in te bouwen, doel is om 2024 in een vaste regelmaat teamvergaderingen te houden.

Hoofdstuk 3

Kenmerken

Onze voorziening is ingeschreven in de Kamer van Koophandel en heeft in overeenstemming met deze inschrijving een locatie. Conform de in de vorige hoofdstukken beschreven zorgvisie, kernwaarden en werkwijze zijn we een kleinschalige voorziening met een capaciteit van vierentwintig plaatsen (22 appartementen en 2 hotelkamers).

Zorgresidence het Seminarie ligt middenin de binnenstad van Amersfoort. Winkels en terrasjes liggen op loopafstand en daar wordt door bewoners dankbaar gebruik van gemaakt.



Toelichting op het organigram

De raad van bestuur bestaat uit twee bestuurders. Er is een Raad van Toezicht ingesteld, bestaande uit 3 personen. Zij hebben de volgende achtergrond: zorginhoudelijk, juridisch en financieel.

In 2023 heeft er 6 maanden een locatiemanager de zorgcoördinatie op zich genomen. Na beëindiging van deze samenwerking ligt de coördinatie van zorg bij twee personen met een zorgachtergrond (verpleegkundige). Het team bestond in 2023 uit zorgmedewerkers, activiteitenbegeleiders, huishoudelijk medewerkers, gastvrouwen en vrijwilligers. Het organigram laat zien dat er sprake is van een platte organisatie met korte lijnen en dat er weinig overhead is. Een en ander in overeenstemming met de missie en visie. Zorgresidence het Seminarie maakte ook in 2023 gebruik van de backoffice van Thatcher en Aalderink voor administratieve ondersteuning, HRM, salarisadministratie, facturering en de verwerking van de zorginkoop.

In 2023 was er bijna dagelijks contact tussen familie en de medewerkers. Iedere twee weken was er een gezamenlijk koffiemoment (Keek op de Week) waarin thema's, activiteiten en aandachtspunten zijn besproken die alle bewoners aangaan. Daarbij is er ruim gelegenheid voor bewoners om hun tips en tops met de leiding te delen. Deze twee wekelijkse bijeenkomsten hebben in het grootste deel van 2023 de formele bijeenkomsten van de bewonerscommissie vervangen. Eind 2023 is er een officiële bewonerscommissie aangesteld.

Hoofdstuk 4

Personeel

Het Seminarie biedt 24-uurs zorg waarbij er elke dienst minimaal een medewerker niveau 3 aanwezig is, die bevoegd en bekwaam is in voorbehouden en risicovolle handelingen. De nachtdienst wordt ingevuld door een wakende nachtdienst met minimaal niveau 3 voor overleg en - indien nodig - interventie.

Personele bezetting per dag in 2023

Onze formatie wordt bepaald op basis van de zorgindicaties en zorgvragen van onze bewoners.

Voor zorgwerkzaamheden werken we uitsluitend met bevoegd en bekwaame medewerkers. Dagelijks zijn de volgende diensten ingezet:

Dagdiensten

- Twee dagdiensten van 07.00 tot 15.30 uur
- Eén dagdienst van 07.30 tot 12.30 uur. Deze dienst wordt op basis van de indicaties uitgebreid.

Avonddiensten

- Eén avonddienst van 15.00-23.00 uur
- Eén avonddienst van 15.30- 22.30 uur
- Eén extra avonddienst van 18.00-22.00 op basis van de indicaties.

Nachtdiensten

- Eén wakende nachtdienst van 23.00- 07.30 uur

Door de inzet van meerdere dag- en avonddiensten wordt de oudste van dienst (VIG / VPK) in de gelegenheid gesteld om organiserende en overstijgende taken uit te voeren.

Activiteitenbegeleiding

- Eén dienst van 09.00 tot 17.00 uur (maandag t/m vrijdag, incidenteel in avonden/weekenden).
- Eén flexibele AB dienst voor individuele begeleiding beschikbaar.

Achterwacht

- Er is 24/7 een BIG/A verpleegkundige achterwacht bereikbaar en beschikbaar voor calamiteiten.

Huishouding

- Eén dienst van 08.30 tot 13.00 uur (maandag t/m vrijdag)
- Eén dienst van 12.00 tot 16.30 uur (maandag t/m vrijdag)

Gastvrouwen

- Iedere dag is er tussen 9.00 en 19.00 uur een gastvrouw aanwezig in de centrale living.

De personele bezetting is afgestemd op de zorgbehoefte van de gezamenlijke bewoners. Iedere dienst was er in ieder geval één gekwalificeerde medewerker niveau 3 of 4 aanwezig.

Voldoende deskundig personeel

Wij hanteren de volgende kaders voor voldoende en bekwaam personeel, ingedeeld in drie thema's:

1. Aandacht, aanwezigheid en toezicht

Ook in 2023 is voldoende bekwaam personeel ingezet voor het verlenen van zorg, gebaseerd op de zorgzwaarte en de ZCP-indicaties van de bewoners. Het personeel kent de bewoners bij naam en weet wat er speelt. In 2023 is een verbetering gemaakt in toezicht, door het inzetten van meer vast personeel in de living (Helpende niveau 2). Dit naast de stagiaires en vrijwilligers die in de living aanwezig zijn.

2. Specifieke kennis, vaardigheden

In 2023 is gewerkt met twee vaste verpleegkundigen achterwachten die altijd binnen 30 minuten aanwezig kunnen zijn. Omdat er gewerkt is met vaste verpleegkundigen kennen zij de bewoners, zodat zij weten wat er speelt. Daarnaast zijn zij bekend bij het team, zodat de drempel om te bellen laag is.

3. Reflectie, leren en ontwikkelen

In 2023 hebben 3 medewerkers een BBL opleiding gevolgd om zich verder te ontwikkelen. Daarnaast waren er interne trainingen en was er voldoende tijd beschikbaar om als EVV'er deel te nemen aan multidisciplinair overleg.



Hoofdstuk 5

Persoonsgerichte zorg en ondersteuning

Onze bewoners krijgen zorg op maat. Dat wil zeggen dat iedere bewoner kan rekenen op een zorgleefplan dat is gebaseerd op diens hulpvragen, unieke persoonlijke wensen en verlangens en dat de professionele zorg voortdurend wordt afgestemd op de actuele noodzaak. Hieronder lichten we per thema toe wat er in 2023 speelde, gebaseerd op thema's ontleend aan het kwaliteitskader verpleeghuiszorg.

Compassie: nabijheid, vertrouwen, aandacht en begrip

Ondanks het feit dat we in 2023 moeite hadden met het vinden van voldoende gekwalificeerde Oudste van Diensten (niveau 3/4), hebben we zoveel mogelijk gewerkt met vast 'Personeel Niet in Loondienst (PNIL)'. Ook deze zorgverleners kenden zodoende het verhaal, de behoeften en wensen, de zorgen, problemen en levensvragen van elke bewoner. Ook zijn zij bekend bij de familie, naasten en mantelzorgers van bewoners.

Uniek zijn: gezien worden in persoonlijke context, eigen identiteit.

Er is aandacht voor wat bewoners belangrijk en zinvol vinden om te doen, ook vanuit levensbeschouwelijk oogpunt. Bewoners worden gestimuleerd om hun persoonlijke leefstijl te volgen zolang dat niet de zorg handelingen kruist. Of probleem oplevert.

Autonomie: behoud van eigen regie over leven en persoonlijk welbevinden ook bij zorg in de laatste levensfase

De bewoners kunnen (binnen de mogelijkheden van Het Seminarie) hun eigen leven vorm en inhoud geven zowel in grote als in kleine onderdelen van de dag. Indien een bewoner de regie niet meer kan nemen, krijgen diens naasten de kans om diens ogen en oren te zijn en de wensen te verwoorden. Zorgverleners laten zich primair leiden door de eigen wensen van de cliënt. Daarbij geldt als uitgangspunt: liever zelf laten doen dan overnemen.

Zorgdoelen: iedere bewoner heeft afspraken over en inspraak bij de doelen ten aanzien van zijn/haar zorg, behandeling en ondersteuning

In 2022 was er een tekort aan EVV in het Seminarie. In 2023 is er een nieuwe verdeling gemaakt in EVV, zodat iedere bewoner een vaste verpleegkundige of verzorgende IG had die het zorgleefplan opstelt, evalueert en bijstelt. Eind 2023 waren alle zorgleefplannen dan ook opgesteld en besproken met en geaccordeerd door bewoners en hun familieleden.

Hoofdstuk 6

Wonen en welzijn

Naast goede zorg en ondersteuning vinden wij wonen en welzijn belangrijk voor onze bewoners. We streven ernaar dat de wensen en verlangens van de bewoners zoveel mogelijk kunnen worden waargemaakt. Omgaan met beperkingen van bewoners zien wij liever als een uitdaging dan als een beletsel. Hierna lichten we per thema toe wat er speelt in het Seminarie op het gebied van wonen en welzijn. Onderstaande thema's zijn ontleend aan het kwaliteitskader verpleeghuiszorg.

Zingeving

Het Seminarie is een organisatie met een Katholieke identiteit waarbij wij iedereen verwelkomen en respecteren. Er is bij zorgverleners aandacht voor specifieke levensvragen zoals omgaan met verlies van functies, eenzaamheid, rouw, depressie, ouderdom en invulling van de laatste levensfase. Daarnaast zijn er in 2023 paas- en kerstdiensten georganiseerd voor de bewoners.

Zinnvolle tijdsbesteding

Iedere dag bieden we activiteiten aan. Deze zijn zowel individueel als in groepsverband afhankelijk van het zorgleefplan worden bewoners gestimuleerd om deel te nemen. In 2023 waren er iedere dag minimaal een, maar vaak ook twee, activiteitenbegeleider(s)/individueel begeleider(s) aanwezig. Er is een vast wekelijks activiteitenprogramma opgesteld, waarbij zowel in de ochtend als in de middag een groepsactiviteit aangeboden wordt. Hierbij wordt tweemaal per week sport en spel gegeven om zo beweging te stimuleren.

Schoon en verzorgd lichaam plus verzorgde kleding

Ook in 2023 heeft iedere bewoner naar eigen wens en behoefte en in overleg met diens naasten de dagelijkse persoonlijke verzorging van lichaam en kleding ontvangen.

Familieparticipatie en inzet vrijwilligers

Zorgverleners geven naasten en andere betrokkenen uit het sociale netwerk van de bewoner de ruimte om in de zorg en ondersteuning te participeren. Daarnaast zijn er in 2023 16 vrijwilligers actief geweest in het Seminarie.

Wooncomfort

De inrichting van de woonomgeving is aangepast aan zorg- en ondersteuningsbehoeften. De privé, verkeers- en gedeelde (recreatie)ruimten zijn schoon en veilig en bewoners worden in de gelegenheid gesteld met eigen spullen hun appartement in te richten.

Voeding

In 2023 is er, door twee koks, iedere dag een smakelijke en vers bereide maaltijd bereid, waarbij er zoveel mogelijk gebruik wordt gemaakt van verse, seizoensgebonden producten. Door beëindiging van de samenwerking zijn wij eind 2023 zijn wij nog op zoek naar de invulling van een (chef)kok voor twee dagen in de week.

Hoofdstuk 7

Veiligheid

Veiligheid houdt niet alleen zorginhoudelijke veiligheid in. Andere veiligheidseisen waaraan wij aandacht besteden zijn veiligheid van hulpmiddelen, brandveiligheid, de aanwezigheid van een ontruimingsplan, voedselveiligheid en drinkwaterveiligheid. Ook een toegankelijke klachtenregeling en de aanwezigheid van een vertrouwenspersoon zien wij als manieren om veiligheid te bevorderen.

Medicatieveiligheid

Minimaal tweemaal per jaar organiseren we een medicatie evaluatie met de apotheker en de huisarts. We analyseren de MIC-meldingen minimaal tweemaal per jaar en we besteden aandacht aan de oorzaken van alle medicatiefouten. Hierbij betrekken we de medewerkers. In 2023 zijn we gestart om dit te verhogen naar zesmaal per jaar.

Eten en drinken

Ook in 2023 zijn met 100 % van de bewoners afspraken gemaakt over voedselvoorkeuren en deze zijn vastgelegd in het zorgdossier.

Veilige zorg

In 2023 vond er regelmatige monitoring plaats van huid(letsel), voedingstoestand, mondzorg en incontinentieletsel bij alle bewoners. Indien onvrijwillige zorg is geïndiceerd, betekent dit dat de betreffende bewoner dient te worden overgeplaatst naar een voorziening die hiertoe gemachtigd is. Dit is in 2023 een keer gebeurd.

Vrijheidsbeperkende maatregelen (VBM) worden niet of met de grootst mogelijke terughoudendheid toegepast. Bij toepassing wordt altijd beoordeeld welke VBM de minste impact hebben op het welzijn van de cliënt, zonder de veiligheid uit het oog te verliezen.

Hoofdstuk 8

Leren en ontwikkelen

Voortdurend werken aan het verbeteren van kwaliteit is voor ons de norm. Dit doen we op verschillende manieren en we leggen de bevindingen vast. Deze staan ter beschikking van bewoners, naasten, medewerkers en stakeholders. Hiermee beogen we transparantie en hierdoor leggen we op een natuurlijke manier verantwoording af. Het is dan ook vanzelfsprekend dat dit kwaliteitsplan en het jaarlijkse kwaliteitsverslag via onze website worden gepubliceerd.

1. Kwaliteitsmanagementsysteem

We hebben ook in 2023 nog geen HKZ/ISO gecertificeerd kwaliteitsmanagementsysteem. Wel houden we ons zoveel mogelijk aan het kwaliteitskader verpleeghuiszorg.

2. Jaarlijks geactualiseerd kwaliteitsplan

- Dit kwaliteitsverslag is opgesteld in samenwerking met zorgmedewerkers en directie;
- Jaarlijks zullen we dit kwaliteitsverslag actualiseren.

3. Jaarlijks kwaliteitsverslag

- Zoals genoemd in het kwaliteitsplan is in de eerste helft van 2024 dit kwaliteitsverslag opgesteld.
- Dit kwaliteitsverslag is gebaseerd op de evaluatie van de doelstellingen en inhoud van het kwaliteitsplan 2023/2024. Het volgt de hoofdstukken van het kwaliteitsplan.
- Jaarlijks zullen we een actueel kwaliteitsverslag presenteren, onder andere op onze openbare website.

4. Continu werken in de praktijk aan verbeteren door zorgverleners

- Zorgverleners zijn in de praktijk nauw betrokken bij het maken van het kwaliteitsplan en kwaliteitsverslag en werken zo op cyclische en ontwikkelingsgerichte wijze mee aan verbetering;
- Kort-cyclische feedback, continue reflectie en dialoog worden gestimuleerd en vinden in een open klimaat plaats.

Hoofdstuk 9

Leiderschap, governance en management;

Onze organisatie wordt geleid door twee bestuurders. Het bestuur ziet erop toe dat de onderwerpen van het kwaliteitsplan in praktijk worden gebracht en neemt maatregelen als dit onverhoopt nodig wordt bevonden. Wij hanteren de Zorgbrede Governance Code.

Onderstaande zes thema's zijn kenmerkend voor ons leiderschap:

1. Visie op zorg

- De in hoofdstuk 1 beschreven zorgvisie is in samenspraak met belanghebbenden opgesteld en vormt een meerwaarde voor bewoners en hun naasten.

2. Sturen op kernwaarden

- De in hoofdstuk 1 beschreven kernwaarden zijn in samenspraak met belanghebbenden opgesteld en vormen een meerwaarde voor bewoners en hun naasten.
- Wij stellen de persoonsgerichte zorg en ondersteuning centraal en borgen de veiligheid van de bewoner te allen tijde.
- Met behulp van synergie tussen cultuur en regels, creëren we een cultuur van waaruit de juiste zaken geregeld worden en het gewenste gedrag wordt bevorderd.

3. Leiderschap en goed bestuur

- De directie stelt zich ondersteunend, faciliterend en transparant op naar alle zorgverleners, bewoners en naasten;
- De directie grijpt tijdig in als dat voor borging van de veiligheid en kwaliteit van de zorg noodzakelijk is, alsmede voor aspecten die de kwaliteit van leven van bewoners ondersteunen;
- De directie zorgt ervoor dat opbouw en omvang van het personeelsbestand in overeenstemming is met de visie, taken en doelgroep.

4. Rol en positie interne organen en toezichthouder(s)

- De directie faciliteert het werk van de bewonerscommissie. Daarom is eind 2023 opnieuw een officiële bewonerscommissie ingesteld.
- De directie werkt volgens wettelijke kaders van Wet op de Ondernemingsraden (WOR) en de Wet Kwaliteit klachten en geschillen in de zorg (WKKGZ) en ook in 2023 was het Seminarie aangesloten bij de Geschillencommissie zorg.
- De directie stimuleert inhoudelijke input op het beleid. Dit is ook in 2023 besproken in de MT vergaderingen, teamvergaderingen, vergaderingen bewonerscommissie en vergaderingen raad van toezicht.
- De raad van toezicht zag in 2023 toe op het volgen van de Zorgbrede Governance Code.

5. Inzicht hebben en geven

- De directie verantwoordt zich over het kwaliteitsplan in dit jaarlijks kwaliteitsverslag;
- Wij hebben duidelijke afspraken gemaakt over de verantwoordelijkheidsverdeling tussen zorgverleners in de keten;
- Na het beëindigen van de samenwerking met de locatiemanager is de directie in 2023 nog meer direct betrokken bij het primaire proces, waardoor er gevoel blijft met de kwaliteit van zorg en het werk op de werkvloer.

6. Verankeren van medische, verpleegkundige en psychosociale expertise

- Professionele inbreng in het aansturen van de organisatie is geborgd door professionele inhoudelijke kennis van verpleegkundigen van de organisatie;
- Professionele inbreng door een Specialist Ouderen Geneeskunde (SOG) is in 2023 als volgt geregeld: de huisarts komt in ons huis bij bewoners op bezoek. Als de vraag er is, zal de huisarts direct een verzoek uitschrijven aan de SOG om langs te komen op locatie voor de desbetreffende bewoner. Terugkoppeling volgt dan naar de huisarts en het zorgteam en de familie.
- De SOG woont, desgewenst, periodiek het multidisciplinaire overleg bij (MDO) waar ook huisarts en verantwoordelijk zorgmedewerker bij aanwezig zijn. De bewoner of familie wordt uitgenodigd om deel te nemen aan het MDO, deelname is niet verplicht.



Hoofdstuk 10

Hulpbronnen, omgeving en context

Onderstaande hulpbronnen zijn in de voorgaande hoofdstukken van dit kwaliteitsplan niet expliciet beschreven. Een compacte omschrijving van een aantal belangrijke hulpbronnen staat in dit hoofdstuk. Hierbij is vastgelegd hoe deze hulpbronnen dienend zijn aan het primair proces.

Gebouwde omgeving

Zorgresidence Het Seminarie is gevestigd in de mooie binnenstad van Amersfoort. Het ligt op een unieke plek, dichtbij het gezellige stadhart met levendige pleinen, terrasjes en restaurantjes.

De appartementen zijn van alle gemakken voorzien, zoals een alarm-oproepsysteem, aansluitingen voor telefoon, televisie en internet. Verder heeft ieder appartement een eigen badkamer met toilet en een eigen pantry. In de appartementen bevinden zich privé spullen van de bewoner. De bewoner moet zich daar thuis en veilig voelen. Het personeel respecteert de privacy van de bewoner.

Materialen en hulpmiddelen

Zorgresidence Het Seminarie heeft een website die regelmatig wordt bijgehouden. Via Facebook en Instagram zijn we goed vindbaar en zichtbaar.

Wij hebben de beschikking over tilliften, transport rolstoelen en verpleeg hulpmiddelen. Rolstoelen zijn in eigendom van de bewoners zelf.

Facilitaire zaken

Er is een keuken aanwezig. Daarin worden alle maaltijden vers bereid. Alles verloopt volgens de HACCP-richtlijnen van een kleinschalige keuken. Er zijn opslagruimten voor voeding, voorraad, non-food en overige opslag.

Wij hebben intern een wasserij, waar de was van de bewoners dagelijks gedaan worden.

Financiën en administratieve organisatie

De boekhouding, loonadministraties en de jaarrekening worden verzorgd door Thatcher en Aalderink B.V. Zij zijn betrokken bij Zorgresidence Het Seminarie en hebben een korte lijn met het team en de directie.

Professionele relaties

Zorgresidence Het Seminarie werkt samen met verschillende huisartsenpraktijken en apotheken in Amersfoort. Voor de avond-, nacht- en weekenddienst maken we gebruik van de Huisartsenpost in het Meander ziekenhuis in Amersfoort. Tevens is hier 24/7 de apotheek geopend waar we bij spoedmedicatie gebruik van maken.

Hoofdstuk 11

Gebruik van informatie.

De volgende drie thema's onderscheiden we als het gaat om het gebruik van informatie:

1. Verzamelen en delen informatie waaronder cliëntoordelen

- We zijn gestart met het verzamelen van cliëntervaringen middels persoonlijke gesprekken. De directie heeft in 2023 met de meeste bewoners een persoonlijke gesprek gevoerd en is tweewekelijks aanwezig bij Keek op de Week, het tweewekelijkse koffiemoment.
- De informatie ten behoeve van de persoonsgerichte zorg en ondersteuning wordt op efficiënte wijze verzameld tijdens het zorgproces en wordt gebruikt om te plannen en te verbeteren (zorgleefplan). In 2023 zijn alle zorgleefplannen geactualiseerd en besproken met en geaccordeerd door bewoners en hun familieleden.
- Bij het verzamelen, vastleggen en beheren van data en informatie hanteren we (wettelijke) vastgestelde privacy- en veiligheidseisen. Dit geldt ook voor het uitwisselen van en reflecteren op kwaliteitsinformatie tussen interne en externe stakeholders.

2. Benutten en optimaliseren bestaande administratiesystemen

- Het gebruik van een zorgplatform (in het geval van Het Seminarie NEDAP ONS) is noodzakelijk voor een goed zorg- behandel- en ondersteuningsproces. Ook in 2023 hebben wij gebruik gemaakt van NEDAP ONS voor zowel de zorgadministratie, rapportages als de planning.
- In dit zorgplatform is zowel zorg als medicatie als communicatie op een goede en veilige manier geborgd.
- In 2023 zijn we gestart met ONS medicatie, waardoor ook het medicatie afteken systeem in NEDAP ONS is toegevoegd. Op deze manier hanteren we, in samenwerking met de apotheek, 1 systeem.

3. Openbaarheid en transparantie

- Dit kwaliteitsverslag is openbaar toegankelijk via o.a. de website.

Hoofdstuk 12

Verbeterparagraaf

We stellen alles in het werk om de doelstellingen die in het kwaliteitsplan 2023/2024 zijn beschreven waar te maken. In dit kwaliteitsverslag evalueren we de voortgang en zien we de volgende verbeterdoelen om de doelstellingen te behalen:

- Door het inzetten van vast Personeel Niet in Loondienst (PNIL) is er inmiddels een vaste groep van medewerkers die ook een eigen EVV is voor de bewoners. Wens en doel is om meer medewerkers in loondienst te vinden en het EVV-schap aan hen over te dragen.
- De kwaliteit van onze maaltijden komt niet overeen met de wensen van onze bewoners. Eind 2022 heeft er een enquête onder bewoners plaatsgevonden over de maaltijden in het Seminarie. De uitkomsten van deze enquête zijn besproken met onze kok en er is een verbeter traject ingezet. We hebben 2023 gebruikt om de maaltijden verder te verbeteren, maar door de ziekte van de vaste kok en door het beëindigen van de samenwerking met de kok die daarnaast werkte, willen we dit verbetertraject in 2024 verder uitwerken en in gang zetten.
- In 2022 was de uitstroom van medewerkers binnen onze organisatie een punt van aandacht. In 2023 hebben wij een stabiele groep medewerkers gehad, maar een deel hiervan waren (dure) ZZP'ers. Ons doel is om tot een evenwichtige personeelsplanning te komen waarbij de inzet van ZZP'ers wordt afgebouwd. Daarnaast willen wij graag weten wat de reden is dat collega's onze organisatie verlaten. Hiertoe worden ook in 2024 structureel door de directie exit gesprekken met medewerkers gevoerd.
- Er vinden nog geen functioneringsgesprekken met medewerkers van het Seminarie plaats. Doel: in 2024 vinden er functioneringsgesprekken plaats met alle medewerkers van Het Seminarie.

Minimaal viermaal per jaar evalueren we in directievergadering de voortgang van de verbeterplanning. De bevindingen hierbij bespreken we in de bewonerscommissie en met de medewerkers in het teamoverleg. Door middel van notulen zijn betrokkenen in staat om de voortgang te volgen. Daarnaast worden de resultaten van verbeterplannen in het kwaliteitsverslag opgenomen. Dit verslag is openbaar en voor eenieder inzichtelijk.