



Kwaliteitsjaarverslag Zorggroep Groningen 2023

M. Perdok
Adviseur kwaliteit
Groningen, mei 2024
Versie 1.4

Inhoud

Inhoud	2
Voorwoord	3
2. Algemeen	4
3. Ontwikkelingen	5
4. Persoonsgerichte zorg en ondersteuning	8
5. Wonen en welzijn	9
6. Veiligheid	11
7. Leren en werken aan kwaliteit	13
8. Leiderschap, governance en management	16
9. Medewerkers	19
10. Gebruik van hulpbronnen/informatie	21
Bijlage 1 Zorggroep Groningen: Analyse Onvrijwillige Zorg 2023	24
Bijlage 2 Bedrijfsbrede risicoanalyse	30

Voorwoord

In het kwaliteitsverslag van wordt beschreven op welke manier we in 2023 mooie stappen hebben gezet om de kwaliteit van zorg verder te verbeteren en waar we t.a.v. de plannen 2022-2025 nu staan. De rode draad daarin is de persoonsgerichte zorg, waarbij iedereen écht gekend, gezien en gehoord wordt. We blijven ons – ondanks de uitdagende omgeving waarin we nu leven – samen hiervoor inzetten. De scholingen persoonsgericht werken en palliatieve zorg dragen daaraan bij.

Het is fijn te zien dat de collega's iedere dag met het hart op de juiste plaats zorg verlenen aan bewoners en revalidanten. Daar is grote waardering voor. De turnover op de locaties is groot doordat bewoners pas op een later moment in hun ziekteproces in het verpleeghuis worden opgenomen. Dat betekent ook dat de zorg steeds complexer wordt en de ligduur korter is.

Niet alles gaat altijd zoals wij het graag zouden willen. De ervaring is op alle locaties dat het steeds moeilijker wordt om voldoende deskundige collega's aan ons te binden i.v.m. de tekorten in de zorg. Daarom blijft het belangrijk om ons te onderscheiden en zorgcollega's voldoende uitdaging te bieden. Er zijn o.a. helpende en verzorgenden die een vervolgopleiding volgen, maar ook worden er zorgassistenten opgeleid met een baangarantie. Daarnaast zijn meerdere collega's doorgestroomd in een nieuwe functie.

In tijden van bijvoorbeeld een griepgolf en de vakantieperiodes kunnen we er niet altijd voor zorgen dat de vaste – bekende gezichten altijd bij de bewoners komen. Dan maken we ook gebruik van onze opgeleide flexcollega's en van zorgmedewerkers van het uitzendbureau. Goed overleg met de naasten is dan ook van essentieel belang. *Samen* kunnen we het doen.

Toch zijn we trots op wat we het afgelopen jaar weer hebben bereikt met de volle inzet van al onze collega's.

Eigen, samen en vooruitstrevend: zo gaan we in het komende jaar verder werken aan het kwaliteitsplan 2022- 2025 en hierbij willen wij 'Altijd de mens zien'.

Janita Gorte
Raad van Bestuur

2. Algemeen

In 2021 is het strategisch plan van Zorggroep Groningen 2022-2025 vastgesteld. De bedoeling, de waarden en het strategisch kader geven de kaders weer waarbinnen wij werken, geven richting aan voor de komende jaren en vormen de basis voor het meerjarenbeleid van Zorggroep Groningen, het kwaliteitsplan, jaarplannen en de uitvoeringsplannen voor de collega's, het vastgoed, de behandeldienst, I&A¹ en communicatie. De bedoeling en de gekozen waarden van de Zorggroep, eigen, samen en vooruitstrevend worden in notities en nieuwsberichten gebruikt. De kern van de strategie 2022- 2025 is verdeeld in 10 punten met een uitwerking in kwalitatieve en/of kwantitatieve doelen.

Zorgvormen Zorggroep Groningen

In onderstaand overzicht zijn de verschillende zorgvormen in beeld gebracht.

De met **V** aangegeven zorgvormen worden in onze regio of alleen door Zorggroep Groningen aangeboden of ze worden slechts door enkele andere zorgaanbieders aangeboden.

We proberen steeds te ondernemen/ te anticiperen op behoeftes. Daarom zijn de met **V** aangegeven zorgvormen ontwikkeld. Deze zorgvormen zijn gestart na de totstandkoming van het strategisch plan.

	A.G. Wildervanck	Bloemhof	Innersdijk	Maartenshof
Psycho-geriatrie	V	V	V	V
Gerontopsychiatrie				V V
Somatiek	V	V	V	V
Canulezorg			V	
Infusiezorg			V	
VPT	V V			
Parkinson Wonen				V
Parkinson kliniek				V
Orthopedische revalidatie				V
Neurorevalidatie				V
Amputatierevalidatie				V
Longrevalidatie				V
Oncologische revalidatie				V
Eerstelijns verblijf	V	V	V	V
ELV Pilot pluszorg, voor cognitief kwetsbare cliënten komend uit het ziekenhuis				V V

¹ Informatisering en Automatisering

	A.G. Wildervanck	Bloemhof	Innersdijk	Maartenshof
Afdeling voor spoedeisende hulp voor kwetsbare ouderen (schakelafd.)				v
Crisis zorg			v	
Dagverzorging/dagopvang	v			v
Dagbehandeling specifieke doelgroepen zoals COPD, Parkinson				v
Logeren		v	v	v
Consultatie huisarts-SO	v v	v v	v v	v v
1e lijn fysiotherapie	v	v	v	v
1e lijn logopedie	v	v	v	v
1e lijn diëtetiek	v	v	v	v
1e lijn ergotherapie	v	v	v	v

3. Ontwikkelingen

Organisatie

Verschuivingen in zorgvormen

Gerontopsychiatrie

Gerontopsychiatrie is zorg en behandeling voor ouderen met zowel psychiatrische als complexe lichamelijke problemen. We hadden twee woningen beschikbaar voor GP-bewoners en gaan in 2024 uitbreiden naar drie woningen binnen Maartenshof.

Parkinson Wonen

Het aantal bedden Parkinson Wonen is in het najaar van 2023 binnen Maartenshof verminderd van 24 bedden naar 16, omdat het lastig is zoveel bedden te vullen op een specifieke afdeling Parkinson afdeling. Binnen Maartenshof en op de andere locaties wonen ook bewoners met Parkinson. Onze Parkinsonconsulenten komen daarlangs om advies en ondersteuning te geven. De bewoner verplaatst niet, wij brengen en bieden de zorg op de vertrouwde plek.

Appartementswonen

Op de 5^e en 6^e etage (van het voormalige verzorgingshuis Maartenshof) zijn van oudsher appartementen gesitueerd. Ook de 4^e etage is in gebruik genomen worden voor appartementswonen. Dit sluit aan bij de behoefte van sommige bewoners aan een ruime woonomgeving met eigen sanitair.

Pluszorg

Sinds 1 juni 2023 is in Maartenshof gestart met een pilot 'pluszorg'. Cliënten die hiervoor in aanmerking komen, hebben een event doorgemaakt waardoor ze in het ziekenhuis terecht zijn gekomen. Omdat deze cliënten cognitief kwetsbaar zijn en hulp nodig hebben bij de dagelijkse structuur worden zij door het Martini Ziekenhuis doorgestuurd naar Maartenshof. Tijdens de pilot zijn er 4 bedden beschikbaar in de Vlinderbuurt. Deze cliënten worden op een ELV-bed opgenomen en waar nodig worden de psycholoog en fysiotherapeut ingeschakeld. De zorg observeert en rapporteert het waargenomen gedrag. Tijdens de opname, met een verwachting van ongeveer 6 weken wordt de

cliënt begeleid naar zelfstandigheid en ontslag naar huis. De kwetsbaarheid wordt zo nodig in kaart gebracht.

Crisisbedden

De behoefte aan crisisbedden is groot in de provincie Groningen. In Innersdijk zijn nu 4 crisisbedden. Dat worden er 6 bedden in 2024. We zijn de enige zorgaanbieder in de provincie Groningen die crisisbedden heeft. De bedden worden gefinancierd door het Zorgkantoor. Door de ophoging van het aantal bedden zorgt Innersdijk dat de crisisopvang gewaarborgd is binnen de provincie.

VPT

In A.G. Wildervanck zijn de voorbereidingen om in 2024 VPT te gaan leveren in een ver gevorderd stadium. Dit sluit aan bij de wens van het Zorgkantoor dat bestaande zorgaanbieders VPT gaan leveren.

Algemene ontwikkelingen

Nieuwbouw Innersdijk

De voorbereiding voor nieuwbouw Innersdijk loopt. Het is een hele uitdaging om in deze moeilijke tijden voor de zorg nieuwbouw te realiseren.

Regiegroep innovatie en technologie

We zijn in 2022 gestart met een 'Regiegroep innovatie en technologie'. De positie van de regiegroep is in 2023 verstevigd. Wij willen intensiever gebruik maken van innovaties/ (zorg)technologie door gebruik te maken van bewezen oplossingen en via bijbehorende subsidiemogelijkheden. Dit om de kwaliteit van leven van de bewoners en revalidanten te verhogen en het werk van medewerkers leuker te maken door zorg efficiënter en slimmer te organiseren. Met de krapper wordende arbeidsmarkt zien wij de inzet op innovatie en (zorg)technologie ook als noodzaak.' Er is een adviseur Innovatie aangenomen om ons te ondersteunen bij de doelen die we willen behalen.

Belangrijke thema's met betrekking tot de inzet van technologie

We zetten technologie in wanneer dit bijdraagt aan het welzijn van bewoners/revalidanten en het werkplezier van medewerkers. Wanneer ZGG-zorgtechnologie toepast moet dit voornamelijk een bijdrage leveren aan minimaal één maar bij voorkeur meerdere van de volgende thema's:

- Vergroten kwaliteit van leven van bewoners en revalidanten
- Vergroten kwaliteit van zorg
- Vergroten vrijheid, autonomie en comfort bij bewoners en revalidanten
- Vergroten werkplezier van medewerkers en gevoel van veiligheid
- Verminderen van werkdruk/ efficiënter inrichten van werkprocessen

CO2 routekaarten

Alle locaties hebben een routekaart voor verduurzaming. In dit kader is er voor Maartenshof subsidie Duurzaam Maatschappelijk Vastgoed (DUMAVA) aangevraagd voor HR-glas, isolatie en thermische panelen. De subsidie is toegekend. De offertes staan op dit moment uit.

Oncologische revalidatieafdeling

Na een periode onderdeel te zijn geweest van de afdeling neurorevalidatie is de oncologische revalidatieafdeling opnieuw geopend op een nieuwe afdeling. Deze categorie revalidanten vraagt om specifieke kennis en expertise van de revalidatiebehandeling. Door binnen Zorggroep Groningen oncologische geriatrie revalidatie aan te bieden kan een groot deel van de ouderen of patiënten met co-morbiditeiten, die zijn gediagnosticeerd met kanker geholpen worden om de gevolgen hiervan te boven te komen en om de kwaliteit van leven te verbeteren.

Ligduur geriatrische revalidatie

Op 3 van de 4 grote diagnosegroepen laten wij een ligduurverkorting zien. Alleen is de ligduur van de diagnosegroep CVA gelijk gebleven, maar deze groep liet t.o.v. 2021 al een forse ligduurverkorting zien. Het komt terug in de gesprekken met het zorgkantoor.

Slim organiseren

We werken in het project 'Slim organiseren' met als doel alle werkzaamheden dusdanig te organiseren, zodat de zorg wordt ontzorgd, vanuit de uitgangspunten van het strategische beleidsplan. Het project loopt in Innersdijk.

Dagverzorging

We merken dat deelnemers in een veel later stadium van hun ziekteproces binnenkomen. Vaak is het een soort overbruggingszorg, waarna op korte termijn een opname in de langdurige zorg volgt. Hier is volop aandacht voor. Er wordt genetwerkt met de thuiszorg en de gemeente. De samenwerking verloopt goed. Er worden bijeenkomsten georganiseerd voor casemanagers, thuiszorg et cetera.

Familienet

Om met naasten meer positieve berichten te delen zijn we andere mogelijkheden gaan onderzoeken. We zijn uitgekomen bij 'Familienet'. Familienet is een app waarmee op een eenvoudige manier berichten, foto's en video's kunnen worden gedeeld met de familie. Elke bewoner heeft een eigen pagina. Met toestemming van de gebruikers kunnen er groepsberichten worden verzonden, een agenda waar de leuke activiteiten in kunnen worden geplaatst, een forum voor naasten onderling en de mogelijkheid van een levensboek, die naasten vanuit huis kunnen vullen. Naasten kunnen zelf ook foto's plaatsen, bijv. vanuit een vakantieadres. Familienet heeft betrekking op het welzijn. Op 1 december 2023 is er gestart met een pilot op de Lindenhof in Bloemhof.

Zorgassistenten

Het opleiden van zorgassistenten heeft in 2023 een vervolg gekregen. In maart 2023 zijn de cursisten gestart met de opleiding en begin juli 2024 mochten 27 kandidaten hun diploma in ontvangst nemen. Het biedt potentiële zorgmedewerkers een kans te bieden een opleiding in de zorg te bieden. De opleiding is intern in samenwerking met het Noorderpoortcollege opgesteld. Meerdere collega's die in 2022 de opleiding met een goed resultaat hebben afgerond zijn inmiddels gestart met een vervolgopleiding in de zorg.

MDO's

In 2023 is de pilot bewoners waarbij bewoners en familie/ naasten aanwezig zijn bij het MDO verder uitgerold. Er heeft een evaluatie plaatsgevonden. Er wordt meer betrokkenheid ervaren en er wordt specifiek gekeken naar wat een bewoner nodig heeft.

Turnover Wlz.

We merken dat toekomstige bewoners op een later moment van hun ziekteproces in het verpleeghuis worden opgenomen met meer complexiteit en zorgzwaarte en daardoor korter. De ligduur is daardoor ook korter, waardoor de turnover op de woningen/ afdelingen is toegenomen.

Inkoopplatform

Zorggroep Groningen heeft een inkoopplatform. Het platform geeft advies bij de aanschaf van zorg hulpmiddelen, bij investeringen en materiaalkeuze. We hebben de afgelopen jaren veel bereikt, waardoor de zorg kan beschikken over goede til hulpmiddelen, bedden, matrassen en medische disposables. Ook de hieraan verbonden leveranciers zijn voor ons van toegevoegde waarde met de kennis en waar nodig projectondersteuning. In Bloemhof worden de hulpmiddelen zoals pleisters,

naalden, canules etc. niet meer via de apotheek besteld. Dat is een kostenbesparing. In het eerste kwartaal van 2024 volgen de overige locaties met deze werkwijze.

Medicatievoorschriftsysteem

Zorggroep Groningen werkt met het elektronisch voorschrift en aftekensysteem Medimo. Nieuwe medewerkers die het systeem niet kennen kunnen zich laagdrempelig de methodiek eigen maken. Er is een e-learning beschikbaar op het leerplein. In 2023 is er een koppeling tot stand gekomen tussen Medimo en Certe. De nieuwe doseringen t.a.v. de bloedverduuners zijn direct zichtbaar in Medimo en kunnen digitaal worden afgetekend. Dit is een belangrijke kwaliteitsverbetering in het zorgproces.

Actieleertraject

In locatie Maartenshof zijn verpleegkundigen en verzorgenden aan de slag met administratie in hun dagelijks werk. Om dit te kunnen doen hebben wij samen met de Hogeschool van Arnhem en Nijmegen (HAN) succesvol subsidie aangevraagd via [Ont]Regel de Zorg (de zogenaamde ORDZ-subsidie). Vertrouwend op hun jarenlange ervaring zijn een tiental verzorgenden en verpleegkundigen anderhalf jaar als medeonderzoeker actief binnen het participatief actieonderzoek, dat begeleid wordt door onderzoekers van het Lectoraat Logistiek en Allianties van de HAN. De zorgmedewerkers hebben de ruimte en het mandaat om direct in de zorgpraktijk te experimenteren met hun ideeën over hoe administratie in hun dagelijks werk eruit zou moeten zien. Tegelijkertijd kunnen verpleegkundigen en verzorgenden zelf ervaren en kennis opdoen over hoe 'zeggenschap in de zorg' werkt. Binnen de administratie voor de bewoners en revalidanten werkt de verpleging samen met andere disciplines.

Hotelsuite

In het A.G.Wildervanck is een kamer als hotelsuite ingericht. Dankzij de ingerichte kamer kunnen bewoners vaker samen zijn met hun partner, familie of naasten. Samen slapen, ontbijten en/of gezellig televisiekijken is niet vanzelfsprekend wanneer je in een verpleeghuis woont. Het is een primeur. Op het moment van de opening was er geen enkel verpleeghuis met een eigen hotelsuite.

4. Persoonsgerichte zorg en ondersteuning

Altijd de mens zien

Zorggroep Groningen heeft als uitgangspunt: 'Altijd de mens zien'. De complexiteit van zorg vraagt om een goede multidisciplinaire samenwerking. Alle bewoners beschikken over een zorgleefplan met daaraan gekoppelde doelen. Er is continu aandacht voor de samenwerking. De familieavonden hebben op meerdere afdelingen plaatsgevonden.

De versterking van de coördinerende rol van de verzorgenden en verpleegkundigen is een doorlopend proces. Daar hebben de teamleiders en de kwaliteitsverpleegkundigen een grote rol bij.

Waar casuïstiekbespreking noodzakelijk is wordt er een moreel beraad gepland.

Visie persoonsgerichte werken

ZGG werkt met een visie op persoonsgericht werken. De visie is de kapstok bij alles wat we doen. De visie is voor alle medewerkers van toepassing die op wat voor manier ook, contact hebben met de bewoner. Er is in 2023 een train de trainer cursus persoonsgericht werken gegeven aan de teamleiders van alle diensten waaronder o.a. de zorg, facilitaire dienst, administratieve dienst en de kwaliteitsverpleegkundigen en een afvaardiging van de behandeldienst. De cursisten hebben allen een plan van aanpak/ verbeterplan opgesteld die op de locaties is/ wordt uitgerold. Er is een notitie woonsferen opgesteld inclusief doelgroepen en een mogelijke bezoekenregeling per woonsfeer. De uitrol van de notitie gaat in samenhang met de cliëntenraden op de locaties. Ook is er een visie op intimiteit ontwikkeld. Er is een werkgroep samengesteld met een afgevaardigde van de centrale cliëntenraad die een implementatieplan hebben opgesteld. Dit krijgt in 2024 een vervolg. Het opstellen van een visie op eenzaamheid, LHBTI en huisdieren is de volgende stap.

Palliatieve zorg

De scholingen op het gebied van de palliatieve zorg zijn in 2023 verder uitgerold. Het expertiseteam palliatieve zorg heeft cyclisch overleg. De werkwijze van de verslaglegging is vereenvoudigd voor de zorgcollega's. Het doel is om goede palliatieve zorg te bieden en te voldoen aan het kwaliteitskader palliatieve zorg Nederland. In het A.G.Wildervanck is tijdens een familieavond de vrijwillige palliatieve thuiszorg uitgenodigd. In Maartenhof en het A.G.Wildervanck zijn er afspraken gemaakt met Humanitas over de inzet van vrijwilligers.

Carenzorgt

Bewoners, revalidanten en contactpersonen hebben de mogelijkheid om de rapportage in het cliëntendossier in te zien. De contactpersonen worden daardoor bij de zorgverlening betrokken. Er wordt veelvuldig gebruik van gemaakt.

Familieparticipatie

Op allerlei manieren zijn we bezig om de samenwerking met de naasten te verstevigen. Voorbeelden hiervan zijn: de naasten aanwezig bij het MDO, het organiseren van familiebijeenkomsten, een themamiddag, naasten als vrijwilliger en naasten betrekken bij het revalidatieproces door een dagdeel mee te lopen. Echter zijn we ook op zoek naar mogelijkheden om naasten nog meer te laten participeren bij de zorg.

Marte Meo

Zorggroep Groningen is in 2022 erkend als internationaal Marte Meo Competence Centrum. De erkenning is uitgereikt door Maria Aarts, de grondlegster van de Marte Meo methode. Zorggroep Groningen werkt als organisatie al langere tijd met Marte Meo. We zijn de enige organisatie in de ouderenzorg die met deze methode werkt. Aan de hand van video-opnames wordt gekeken hoe collega's de mogelijkheden van onze bewoners kunnen herkennen om met hun omgeving te communiceren. Daarbij wordt er veel meer gelet op signalen en non-verbale communicatie. Marte Meo betekent letterlijk 'op eigen kracht'. De medewerkers stimuleren onze bewoners dan ook om zo goed mogelijk gebruik te maken van hun eigen capaciteiten, mogelijkheden en krachten.

5. Wonen en welzijn

Parkinson kliniek

Punt voor Parkinson Groningen is een samenwerkingsverband tussen Zorggroep Groningen, het Martini Ziekenhuis en het Universitair Medisch Centrum Groningen in nauwe samenwerking met zorgverzekeraar Menzis. De kern van de vorm van Parkinsonzorg is dat er voor iedere cliënt een Transmuraal Zorgdossier Parkinson is, dat vanuit Punt voor Parkinson gecoördineerd wordt. Daarbij is het dichtbij en eenvoudig als het kan en verder weg en complex als het moet.

In de afgelopen jaren zijn er op bestuurlijk niveau frequent gesprekken gevoerd met de samenwerkingspartners van Punt voor Parkinson.

Er is een transmuraal Parkinsonsteam die kennis en protocollen deelt met alle betrokken medewerkers in de eerste lijn en is permanent voor hen beschikbaar. Het uiteindelijke doel is dat cliënten beter functioneren, langer thuis kunnen blijven wonen en minder vaak in ziekenhuis of later in een verpleeghuis moeten worden opgenomen. We zijn aangesloten bij het Parkinsonnetwerk in de regio.

Revalidatie in combinatie met Parkinson

Revalidanten met de ziekte van Parkinson kunnen op een aparte woning in Maartenshof revalideren van een orthopedische ingreep of verblijf in het ziekenhuis. Revalidanten komen op deze afdeling om te revalideren van een ingreep, maar hebben ook de ziekte van Parkinson. Dit zorgt ervoor dat de revalidatie vaak iets anders verloopt. Daarnaast is de woning ingericht voor eerstelijnsverblijf, als bijvoorbeeld dat de mantelzorger moet herstellen van een operatie.

Canulezorg

De afdeling Ripperdaborg in Innersdijk heeft zich gespecialiseerd in het geven van canulezorg. In 2022 zijn er 3 bewoners opgenomen die afhankelijk zijn van een tracheostoma. In 2023 gaat het om 1 bewoner. Het netwerk loopt tussen Innersdijk en de KNO-afdeling van het UMCG.

Zinvolle dagbesteding

De individuele en kleinschalige activiteiten zijn steeds meer geborgd. Daarnaast zijn er grootschalige activiteiten die zorgen voor een moment van ontmoeten en saamhorigheid. De muziekmiddagen en de kerkdienst zijn hier voorbeelden van.

Geestelijke verzorging

Op alle locaties is de geestelijke verzorging werkzaam. Zij verzorgen kerkdiensten en bieden bewoners en revalidanten individueel geestelijke zorg aan. Ook begeleiden de geestelijke verzorgers de teams bij een Moreel Beraad.

Jaarlijks worden er herdenkingsbijeenkomsten georganiseerd waar de naasten van de overleden bewoners, bewoners en collega's voor worden uitgenodigd. Deze bijeenkomsten worden zeer gewaardeerd.

Vrijwilligers

ZGG werkt met veel vrijwilligers. Er komen ook vrijwilligers die willen onderzoeken of het werken in de zorg iets voor hen is. Ze ondersteunen bij activiteiten, zowel grootschalig als individueel, wandelingen, het koken op een woning et cetera. Er is voor vrijwilligers de mogelijkheid om zich in te schrijven voor workshops die vanuit de preventiemedewerkers worden georganiseerd. De vrijwilliger coördinatoren hebben de opleiding innovatief vrijwilligersmanagement gevolgd en succesvol afgerond.

Eten en drinken

Zorggroep Groningen streeft ernaar de zorg- en dienstverlening rondom het eten en drinken zo te organiseren en uit te voeren dat dit zoveel mogelijk recht doet aan de gewoonten, wensen, autonomie en gezondheid van de bewoner. De regie tijdens het eten en drinken ligt zoveel als mogelijk bij de bewoners en de revalidanten. Wat de bewoner zelf kan doet zij zelf, is er hulp nodig dan helpen wij. Er kan onder bepaalde voorwaarden voor gekozen worden om zelf te koken op de woningen waar kleinschalige zorg wordt verleend. Voorwaarde is dat er voldoende toezicht is, de kwaliteit van het eten goed is en er geen gevaarlijke situatie kan ontstaan.

Clënten die kortdurend bij ons verblijven, met name om te revalideren, hebben afhankelijk van hun ziektebeeld een specifieke en vaak verhoogde voedingsbehoefte. Doel is dagelijks dusdanig goed en gezond eten en drinken aan te bieden, zodat wordt voldaan aan de dagelijkse voedingsbehoefte passend bij het ziektebeeld en de individuele behoefte. Het beleid t.a.v. het eten en drinken wordt in 2024 geactualiseerd. Ook wordt in 2024 de tevredenheid t.a.v. de warme maaltijd geïnterviewd.

Wet zorg en dwang

De overheveling van de taak van zorgverantwoordelijke bij de artsen naar de persoonlijk begeleider is niet op alle fronten gerealiseerd. De artsen nemen nog steeds veel taken over. Om beide taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden te borgen wordt er addenda ontwikkeld, aanvullend op de functies. In 2024 krijgt dit volop de aandacht. Er wordt organisatie breed een extra scholing wet zorg en dwang gegeven. Naar aanleiding van de landelijke ontwikkelingen wordt het beleid Wzd in 2024 geactualiseerd. Om de uitvoering van taken wat meer te spreiden zijn we voornemens om GZ-psychologen op te leiden tot Wzd functionarissen. Het doel is te streven naar een Specialist ouderengeneeskunde als Wzd functionaris op iedere locatie. Er is cyclisch twee keer per jaar overleg met de Raad van Bestuur².

² Overleg met Wet zorg en dwang artsen, manager zorg, beleidsmedewerker zorg en adviseur kwaliteit.

De cliëntvertrouwenspersoon Wet zorg en dwang van Quasir³ heeft over het gehele jaar drie of vier bezoeken gebracht per locatie. De vertrouwenspersoon heeft ondersteuning geboden bij vijf kwesties. Bij één kwestie ging het niet om een Wzd gerelateerde kwestie, maar is er in overleg toch ondersteuning geboden.

Zorggroep Groningen heeft een bibliotheek met alternatieven onvrijwillige zorg. We hebben een centraal punt, waar een aanvraag voor een alternatief kan worden ingediend.

6. Veiligheid

Algemeen

Zorggroep Groningen heeft een Regiegroep Kwaliteit en Veiligheid. De regiegroep heeft een overstijgende en bewakende rol ten aanzien van (beleid)onderwerpen die betrekking hebben op de kwaliteit en veiligheid. De regiegroep bestaat uit de eerstverantwoordelijke specialist ouderengeneeskunde, de beleidsmedewerker zorg en de kwaliteitsadviseur. De regiegroep houdt de bestuurder tijdens geplande overleggen op de hoogte van belangrijke zaken die spelen in de organisatie.

Kwaliteitsverpleegkundigen

Om de regie te houden over de kwaliteit van zorg en het verhogen en borgen van de kwaliteit zijn er zorggroep breed kwaliteitsverpleegkundigen. De kwaliteitsverpleegkundigen begeleiden de zorgteams en ondersteunen bij het verbeteren van de uitvoering van de directe zorg. Daarnaast voeren zij de regie over de aandachtsvelden⁴ en ontwikkelen samen met de behandeldienst vakbekwaamheid. De kwaliteitsverpleegkundigen ontwikkelen klinische lessen, die zorggroep breed toegepast kunnen worden. Cyclisch (1x per 6 weken) is er een breed overleg voor alle kwaliteitsverpleegkundigen om informatie te delen en af te stemmen. Het afgelopen jaar is de onderlinge samenwerking tussen de kwaliteitsverpleegkundigen van de verschillende locaties versterkt.

Meer bewegen

Door de aanwezigheid van meerdere bewegingsapparaten op de locaties kunnen we volop aandacht besteden aan het bewegen. We hebben bewegingstherapeuten, een bewegingsagoog en een grote groep fysiotherapeuten op de locaties. Zorgcollega's worden getraind in het meer bewegen op de afdeling.

Studenten van het Alfa College met het profiel bewegingsagoog en de studenten van Verpleegkunde hebben van én met elkaar geleerd in Maartenshof. De studenten van Verpleegkunde kregen workshops van de toekomstige bewegingsagogen over het belang van bewegen in de zorg. De toekomstige bewegingsagogen leerden zorghandelingen van de studenten van Verpleegkunde. De Verpleegkunde studenten leren hiermee andere studenten te begeleiden. Dit ter voorbereiding op hun rol van werkbegeleider. Ook hebben de studenten van Sport en Bewegen de bewoners van Maartenshof in beweging gezet.

Preventieve wondzorg

In 2023 is er opnieuw een verpleegkundige gestart met de opleiding wondverpleegkundige. De opgedane kennis wordt zorggroepbreed gedeeld. Er zijn op alle locaties Pentaflex matrassen aanwezig

³ Naasten van bewoners met een psychogeriatrische beperking die gedwongen zorg ontvangen, kunnen een beroep doen op een onafhankelijke cliëntvertrouwenspersoon.

⁴ Aandachtsvelden hebben naast hun reguliere functie van verpleegkundige of verzorgende een specifiek aandachtsgebied.

die zo nodig worden ingezet. Daardoor hoeft een bewoner minder snel op een specifiek AD matras te liggen die ook minder comfortabel is.

Grenzen, wensen en verwachtingen rondom het levenseinde

Het gesprek over de inspraak rondom het levenseinde is een belangrijk onderdeel van de totale zorgverlening en is ingebed in de zorgverlening. Het thema wordt cyclisch met de bewoners tijdens het zorgleefplan gesprek of het MDO⁵ besproken, zodat de (eventuele gewijzigde) wensen vroegtijdig bekend zijn. De afspraken worden eenduidig vastgelegd. Het proces loopt goed. Dit blijkt uit de controles.

Hygiëne

De infectiepreventie boxen zijn van grote waarde. De meest recente protocollen t.a.v. bijv. quarantaine voorschriften en de benodigde beschermingsmiddelen voor de 1^{ste} dagen zitten in de box inclusief een bestellijst.

Cyclisch worden alle hygiëneprotocollen geëvalueerd en waar nodig bijgesteld na wijzigingen in de hygiënevoorschriften. De hygiënecommissie werkt hierbij samen met de deskundige infectiepreventie van het Martini Ziekenhuis. De deskundige infectiepreventie denkt mee bij ervaren knelpunten op het gebied van hygiëne. De aandachtsvelders hygiëne hebben een workshop gevolgd die door Vilans is georganiseerd.

Project Zoeken en vinden

Met ingang van 1 november 2023 is ons Document beheersysteem (DMS) in de omgeving van Sharepoint in gebruik genomen. Dit is de afronding van de eerste fase van het project Zoeken en Vinden. Het doel is een eenduidig, snel en goed vindbaar systeem voor de collega's. Collega's worden via 'Documentwijzer' sneller en beter naar de benodigde informatie geleid.

Voor de collega's die de documenten beheren biedt Documentwijzer meer inzicht en betere controle op de aangeboden documenten. Het up-to-date houden van de documenten is beter ingericht. We gaan de komende periode werken aan de verdieping en de verbreding.

Zorgcontinuïteit

Het zorg continuïteitsplan is in 2023 geactualiseerd. De ontruimingsplannen zijn actueel. De BHV scholingen lopen. De scholingen worden nu in kleinere groepen gegeven, zodat er meer individuele aandacht is.

Informatie en automatisering

Op alle locaties is de Wifi in 2023 versterkt. Het netwerk is volgens de meest recente beveiligingseisen ingericht en wordt regelmatig van updates voorzien. Dit grote project heeft geresulteerd in een grote verbetering van zowel de stabiliteit als de snelheid van het interne én draadloze (Wifi) netwerk. Daarnaast zijn we gestart met de voorbereidingen en uitrol van een nieuw verpleegoproepsysteem. De volgende stap is een nieuw centraal toegangssysteem. Dat krijgt in 2024 volop de aandacht. Het toegangssysteem moet toegerust zijn op de toekomst t.a.v. de open deuren.

Artsenpool

We zijn gestart met de samenwerking met de artsen van Stichting Oosterlengte. Zorggroep Groningen is de initiator voor de artsenpool.

AVG

⁵ Wanneer de bewoner en/of de naasten aanwezig zijn bij het MDO is er geen aparte zorgleefplan gesprek.

De meldplicht datalekken maakt sinds 25 mei 2018 onderdeel uit van de AVG. Alle meldingen worden vastgelegd in een intern register. Ernstige datalekken moeten binnen 72 uur gemeld worden bij de Autoriteit Persoonsgegevens.

In 2023 zijn totaal 49 meldingen gedaan van mogelijke datalekken. Er zijn in 2023 geen datalekken gemeld bij de Autoriteit Persoonsgegevens.

- Totaal 41 meldingen (84%) hadden betrekking op Zorggroep Groningen
 - Bij 31 meldingen (63%) was sprake van een datalek, hiervan ging het 21 keer om een rapportage in het verkeerde cliëntdossier
 - 1 melding (2%) betrof een beveiligingsincident, hier was geen sprake van een datalek
 - Bij 9 meldingen (18%) was géén sprake van een datalek of beveiligingsincident
- 8 meldingen (16%) betrof een beveiligingsincident of datalek van een andere organisatie. Het aantal meldingen is, net als in 2022 teruggelopen vergeleken met eerdere jaren. Het is niet bekend of er minder datalekken zijn, of dat ze minder worden gemeld. In 2024 zal, vanuit het communicatieplan Informatieveiligheid & Privacy, minimaal maandelijks een bericht worden gepubliceerd om de bewustwording van medewerkers op het gebied van informatiebeveiliging en privacy, te vergroten. Hierbij wordt onder andere aandacht besteed aan het melden van datalekken en rapporteren in het juiste dossier. De verwachting is dat dit zal bijdragen aan een toename van het aantal datalek meldingen en daarnaast ook aan het voorkomen van datalekken.

Bedrijfsbrede risicoanalyse processen

In 2023 hebben de functionaris interne controle en gegevensbescherming en de functionaris informatiemanagement en beveiliging voorbereidingen getroffen om in 2024 te gaan starten met de risicobeoordeling van alle deelprocessen (systeemgerichte controle)⁶.

7. Leren en werken aan kwaliteit

Opleidingen

In 2023 hebben meer dan 100 BOL-stagiaires (beroeps opleidende leerweg) de mogelijkheid gekregen om zich binnen Zorggroep Groningen te ontwikkelen. Dit betreffen studenten van verschillende opleidingen, zoals praktijkonderwijs, helpende, verzorgende, (mbo en hbo) verpleegkundige, fysiotherapie, activiteitenbegeleiding, social work, logopedie, secretaresse, doktersassistenten enz. Daarnaast bieden we binnen Zorggroep Groningen opleidingsplekken voor verpleegkundig specialisten, artsen in opleiding, specialist ouderengeneeskunde en GZ-psycholoog.

Verplichte en noodzakelijke scholingen

De scholingen die worden aangeboden hebben betrekking op de voorbehouden en risicovolle handelingen, Bedrijfshulpverlening (BHV), train de trainer scholing en scholing werkbegeleiding.

Groeps- en individuele scholing

Veel collega's hebben een scholing gevolgd op het gebied van palliatieve zorg, persoonsgericht werken, dementie, psychiatrie en verslaving, Parkinson, Marte Meo, ergocoaches, tiltechnieken, obesitas, triage, medicatie et cetera.

In totaal 68 collega's hebben een opleiding gevolgd zoals de scholing zorgassistent, HBO-V, gespecialiseerd verzorgende revalidatie, wondverpleegkundige, specialist geriatrie enz.

Expertiseteam ONS

⁶ Zie verder bijlage 2

Er is een centraal expertise team ONS. Er wordt waar nodig op de locaties coaching on the job gegeven op het gebied van het werken met ONS en het verstevigen van het methodisch werken. Er is cyclisch aandacht voor de doorontwikkeling. De kwaliteitsverpleegkundigen/ teamleiders hebben daar een grote rol in. Er zijn kernteams op de locaties.

Aandachtsvelden

Zorggroep Groningen werkt met aandachtsvelden op verschillende zorgonderdelen/ gebieden.

We hebben de volgende aandachtsvelden:

- Ergocoaches;
- Medicatieveiligheid;
- Wondzorg;
- Mondzorg;
- Hygiëne;
- Onvrijwillige zorg;
- Incontinentie;
- Elektronisch cliëntendossier ONS
- Triasweb.

Samenwerking behandeldienst en verzorging

De samenwerking tussen de behandeldienst en de verzorging heeft continu de aandacht en is de afgelopen jaren sterk verbeterd. De inhoud van het MDO heeft structuur. De omgangsoverleggen en de gedragsvisites lopen en vinden veelvuldig plaats. Wanneer er toch een knelpunt ontstaat in de samenwerking wordt dit in gezamenlijkheid besproken.

Coördinatie van zorg

We werken zorggroep breed met hbo-verpleegkundigen. Een aantal verpleegkundigen volgen de opleiding hbo-verpleegkunde. Daarnaast zijn er in het A.G.Wildervanck, Bloemhof en Innersdijk teamleiders. In Maartenshof is een teamcoach. Het versterken van de coördinatie van zorg is een doorlopend proces. Er is aandacht voor de kwaliteit van zorg, een cultuur waarbij we elkaar durven aanspreken, het versterken van de teams en betekenis geven aan de bedoeling van 'Altijd de mens zien'.

Samenwerking met huisartsen

In december 2022 is Veendam gestart met MDO's in een huisartsenpraktijk, waar de specialist ouderengeneeskunde van het A.G.Wildervanck bij aanwezig is. Het multidisciplinair team bestaat uit de huisarts, maatschappelijk werker gemeente, thuiszorgmedewerker, praktijkondersteuner ouderen en de specialist ouderengeneeskunde. Het overleg is 1x per 2 maand. In 2023 is het in Veendam verder uitgerold.

WOC

Zorggroep Groningen heeft een Wetenschappelijke Onderzoekscommissie (WOC). De WOC is gekoppeld aan het Expertise Behandelcentrum (EBC), omdat daar wetenschappelijk opgeleide professionals werken. Door de WOC wordt ook de zichtbaarheid naar de ketenpartners versterkt. Juist om meer kennis en ervaring te delen en elkaars kwaliteiten te bundelen. Deze koers willen we doorzetten. Bij inhoudelijke veranderingen of vraagstukken is de samenwerking tussen de WOC en de bestaande expertiseteams een actief uitgangspunt. Medewerkers vanuit de dagelijkse praktijk, zoals behandelaars en zorgmedewerkers, zoeken verbinding met de WOC over onderzoeken die ze begeleiden, willen uitvoeren of zijn tegengekomen in de praktijk. Op deze manier komt kennis centraal bijeen. In mei 2023 heeft de WOC een symposium 'Elk Onderzoek telt' georganiseerd. Er zijn presentaties verzorgd door het UNO-UMCG en de Zorg. Daarnaast waren er inspirerende workshops

en lezingen over o.a. de VR-bril van VRelax, ondervoeding, mondzorg, houding/transfer en gedrag en was er ruimte voor de ontmoeting. Het symposium was een succes.

Kwaliteitsplan

In mei 2023 is er gestart met het ophalen van informatie voor het verrijken van het kwaliteitsplan 2022-2025. Er is een inventarisatie gedaan bij de managers, de CCR en de OR. Het kwaliteitsplan is onderverdeeld in locatieplannen en een zorggroep breed plan. De thema's in de plannen zijn: persoonsgerichte zorg en ondersteuning, wonen en welzijn, veiligheid, cliënttevredenheid, deskundigheidsbevordering, medewerkers, familie- en vrijwilligersparticipatie. Het verrijkte kwaliteitsplan is goedgekeurd door de Raad van Toezicht, de centrale cliëntenraad en de ondernemingsraad. Het plan is verzonden naar het Zorgkantoor.

Inspectie van de Gezondheidszorg en Jeugd

ZGG heeft in 2023 geen bezoek gehad van de inspectie.

Externe audits

Zorggroep Groningen heeft ervoor gekozen om alleen voor de revalidatieafdelingen, het eerstelijnsverblijf, de dagverzorging en dagbehandeling HKZ te certificeren. De certificerende organisatie is Det Norske Veritas (DNV).

In 2023 heeft de her-certificering plaatsgevonden op 21 en 22 maart 2023. De audit is positief verlopen. Er is 1 categorie 2 (minor) tekortkoming geconstateerd en er zijn 7 observaties. Het plan van aanpak dat tijdig naar de auditor is verzonden is goedgekeurd. De volgende audit is op 25 en 26 maart 2024. Het is goed te constateren dat er geen grote tekortkomingen of verrassingen uit de audit zijn gekomen. Het doorlopen van de volledige PDCA-cyclus kan beter.

Apotheek

De apotheekassistenten van het Martini Ziekenhuis hebben in 2023 cyclisch controles uitgevoerd op alle locaties. In het A.G.Wildervanck heeft de kwaliteitsmedewerker van de apotheek van het Martini Ziekenhuis een audit uitgevoerd met een positief resultaat. Iedere 2 maand is er een overleg met de apotheek. De samenwerking verloopt goed, waardoor de lijn tussen de apotheek en de zorggroep kort is.

Interne audits

We werken met een groep enthousiaste interne auditoren, die meerdere keren per jaar in steeds wisselende samenstelling naar de locaties gaan voor de auditgesprekken. Het zijn gesprekken met de zorgmedewerkers, behandelaren en de ondersteunende diensten.

De uitkomsten worden in het managementoverleg besproken en de voortgang en borging van verbetermaatregelen wordt gevolgd door de regiegroep kwaliteit en veiligheid en de Raad van Bestuur. De uitkomsten van de analyses worden ook gedeeld met de Commissie kwaliteit en veiligheid⁷.

Analyses, procesonderzoeken

Er worden meerdere analyses uitgevoerd om werkprocessen inzichtelijk te maken en te optimaliseren. Voorbeelden hiervan zijn: het proces eten en drinken, het werken in en met ONS (waaronder het MDO), Wet zorg en dwang, inrichting aanvullende diensten, palliatieve zorg, inrichting geneeskundige zorg specifieke cliëntengroepen, slim organiseren, actualiseren Zorgpaden et cetera.

Lerend netwerk

⁷ Afvaardiging Raad van Toezicht (2), Raad van Bestuur, eerstverantwoordelijke specialist ouderengeneeskunde en adviseur kwaliteit.

De Raad van Bestuur heeft op bestuurlijk niveau contacten met collega-bestuurders. De manager Behandeldienst participeert namens de Raad van Bestuur in het netwerk Stad en Ommeland, V&V bestuurdersoverleg, klankbordgroep Revalidatie en Herstel van Actiz en Zorgplein Noord. De beleidsadviseur Zorg en de kwaliteitsadviseur hebben contacten met collega adviseurs van andere instellingen en participeren in verschillende netwerken, waaronder in die van Actiz.

Daarnaast zijn er netwerken waarin op verschillende thema's informatie met elkaar wordt gedeeld en van elkaar wordt geleerd. Voorbeelden zijn: Wet Zorg en Dwang, netwerkenartsen, UNO-UMCG et cetera.

Samenwerkingspartners

Zorggroep Groningen hecht veel waarde aan goede samenwerkingsrelaties met gemeenten, het Zorgkantoor, zorgverzekeraars, woningcorporaties, ziekenhuizen en andere zorgorganisaties, welzijnsorganisaties, patiëntenverenigingen, ouderenraden en onderwijsinstellingen. De samenwerking en afstemming in de zorgketen is heel belangrijk om steeds beter te voldoen aan de zorgvraag van de bewoner. In het 'Regionale bestuurdersoverleg' is een regiovisie opgesteld. Er zijn gesprekken geweest met ziekenhuizen in de regio en andere belangrijke externe partijen om ZGG nog beter op de kaart te zetten.

Kennis delen

We delen actief onze kennis en expertise op het gebied van specialistische zorg in de regio. Voorbeelden hiervan zijn kennisoverdracht op het gebied van Parkinson bij andere zorginstelling door de specialist ouderengeneeskunde en de consulent Parkinson. Scholingen die gegeven worden door de specialist ouderengeneeskunde bij opleiding artsen in opleiding, opleiding specialist ouderengeneeskunde en presentaties op het gebied van geriatrische revalidatie et cetera.

8. Leiderschap, governance en management

Normen voor goed bestuur

Zorggroep Groningen volgt de principes van de Governancecode voor de Zorg. De Governancecode geldt ook voor de contacten tussen de Raad van Toezicht en het Management Overleg, de Centrale Cliëntenraad en de Ondernemingsraad.

De door Actiz aangereikte 'klokkenluidersregeling' is eveneens van toepassing binnen Zorggroep Groningen. Deze regeling bepaalt dat de zorgorganisatie aanspreekbaar is op te goeder trouw gedane meldingen van redelijke vermoedens van onregelmatigheden en misstanden binnen de organisatie. In dit kader hebben wij een vertrouwenspersoon.

Bezoldiging Raad van Bestuur

De bezoldiging van de Raad van Bestuur wordt vermeld in de jaarrekening 2023. Deze bezoldiging is conform de bezoldiging van topfunctionarissen in de zin van de Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector (WNT) en de daarvan onderdeel uitmakende Regeling bezoldigingsmaxima topfunctionarissen zorg en jeugdhulp.

Bezoldiging Raad van Toezicht

Uitgangspunt in de Wet Normering Topinkomens (WNT) is dat de Raad van Toezicht jaarlijks bepaalt welke scores en klassenindeling voor de instelling van toepassing zijn. De Raad van Toezicht past de richtlijn van de NVTZ toe. Dat betekent dat de bezoldiging in 2023 80% is van het van toepassing zijnde bezoldigingsmaximum.

Raad van Bestuur

Zorggroep Groningen heeft een eenhoofdig Raad van Bestuur. De Raad van Bestuur werkt volgens een bij reglement vastgestelde werkwijze.

Raad van Toezicht

De Raad van Toezicht bestaat uit vijf leden. De Raad van Toezicht heeft drie commissies samengesteld: de Auditcommissie, de commissie Kwaliteit & Veiligheid en de Renumeratiecommissie. In 2023 is de aandacht van de Raad van Toezicht uitgegaan naar een breed scala aan onderwerpen die veelal werden voorbereid door de commissie Kwaliteit & Veiligheid, de Auditcommissie en de Remuneratiecommissie. Het jaarverslag 2023 van de Raad van Toezicht is gepubliceerd op de website van Zorggroep Groningen [Bestuur & Toezicht > Zorggroep Groningen](#)

Besluit genomen in 2023:

- De Raad van Toezicht bepaalt een standpunt t.a.v. een mogelijk vervolgtraject voor een vorm van samenwerking met een andere organisatie
- De Raad van Toezicht stelt het jaarverslag van de Raad van Toezicht over 2022 vast
- De remuneratiecommissie geeft akkoord aan de Raad van Bestuur voor het vervullen van de nevenfunctie: afdelingsvoorzitter van een politieke partij
- De Raad van Toezicht keurt de jaarrekening 2022 en het bestuursverslag 2022 goed met inachtneming van een tekstuele wijziging. De RvT stelt het kwaliteitsverslag 2022 vast, met inachtneming van enkele opmerkingen
- De Raad van Toezicht verleent decharge aan de Raad van Bestuur
- De Raad van Toezicht stelt de WNT-klassenindeling voor 2023 definitief vast op klasse IV
- De Raad van Toezicht keurt het voorgenomen besluit van de Raad van Bestuur goed om niet verder in gesprek te gaan met een andere organisatie over een fusie
- De Raad van Toezicht keurt de begroting 2024 - met kanttekeningen – goed
- De Raad van Toezicht herbenoemt een lid van de Raad van Toezicht voor de tweede zittingsperiode in de Raad van Toezicht met als ingangsdatum 1-12-2023
- De Raad van Toezicht stelt pro forma de WNT-klasse voor 2024 op IV

Medezeggenschap

Medezeggenschap van cliënten en medewerkers is voor Zorggroep Groningen niet alleen een wettelijke verplichting maar evenzeer een uiting van 'Altijd de mens zien'.

Medezeggenschap bewoners

We vinden het belangrijk dat de bewoner gehoord wordt in alles wat ertoe doet.

Door inzichten vanuit de cliëntenraden naar de Raad van Bestuur en het management en andersom willen we een zo breed mogelijk integraal beeld krijgen en proactief, constructief kritisch in dialoog met elkaar samenwerken om kwalitatief goede zorg te geven aan alle bewoners van Zorggroep Groningen.

Door middel van de medezeggenschapsregeling geeft Zorggroep Groningen invulling en uitvoering aan de verantwoordelijkheid met betrekking tot de medezeggenschap van bewoners, zoals vastgelegd in de WMCZ 2018.

Een passende kwalitatieve en kwantitatieve bemensing van de lokale cliëntenraden en de Centrale Cliëntenraad is van belang voor het goed functioneren van de medezeggenschap. De kwalitatieve criteria staan verwoord in een profielschets. Gestreefd wordt naar een goede mix van vaardigheden binnen de raad.

In de medezeggenschapsregeling van Zorggroep Groningen staat dat de Centrale Cliëntenraad uit maximaal acht leden bestaat, vanuit iedere locatie twee leden. In 2023 zijn er vier posities vacant (twee posities voor Bloemhof, een positie voor A.G. Wildervanck en een voor Innerdijk). Het realiseren van een voltallige bezetting van de raad is lastig, ondanks diverse inspanningen. Voor begin 2024 staat er een benoeming en een wisseling gepland.

De CCR heeft advies gegeven met betrekking tot:

- Verdergaande samenwerking Parkinsonzorg
- Jaarrekening 2022
- Beschrijving beëindigen zorgleveringsovereenkomst;
- Begroting 2024
- Herbenoeming van lid van de Raad van Toezicht
- Profielschets voorzitter Raad van Toezicht

De CCR heeft ingestemd met:

- Privacybeleid
- P-was

Overige:

De analyse onvrijwillige zorg Wzd is besproken. De Centrale Cliëntenraad heeft desgevraagd een oordeel gegeven. De reactie is – conform geldend beleid – meegestuurd naar de IGJ.

De Centrale Cliëntenraad heeft een actieve inbreng gehad op de aanvullingen voor 2024 op het kwaliteitsplan 2024. Conform het kwaliteitskader verpleeghuiszorg heeft de CCR ingestemd met de aanvullingen voor 2024 op het kwaliteitsplan 2022-2025. De reactie is meegestuurd naar het Zorgkantoor.

Ondernemingsraad

De Ondernemingsraad is een belangrijke sparringpartner bij het nemen van belangrijke beslissingen. De input en advies van de Ondernemingsraad helpen om weloverwogen keuzes te maken die zowel het belang van de medewerkers als de organisatie dienen. Door goed samen te werken met de Ondernemingsraad streven we naar een gezonde en evenwichtige werkomgeving, waarin iedereen zich gehoord en gezien voelt. Daarbij gelden vanzelfsprekend de wettelijke kaders zoals vastgelegd in de Wet op de Ondernemingsraden.

Samenstelling Ondernemingsraad

De Ondernemingsraad bestaat uit tien leden. Deze leden worden verkozen. Uitgangspunt is dat de verschillende organisatieonderdelen enigszins evenredig zijn verdeeld. Er zijn zes leden uit de zorg, twee leden uit de ondersteunende diensten en twee leden uit de behandeldienst.

Besproken onderwerpen

In 2023 vonden er negen overlegvergaderingen plaats. Tot april 2023 was een P&O-adviseur standaard aanwezig bij deze vergaderingen. Nadat in april 2023 de manager P&O in dienst is getreden is zij standaard aanwezig bij de overlegvergaderingen. Voor sommige onderwerpen wordt een collega uitgenodigd om een toelichting te geven. Voorafgaand aan iedere vergadering vindt er een agendaoverleg plaats tussen de voorzitter van de Ondernemingsraad, de ambtelijk secretaris en de Raad van Bestuur.

Veel aandacht is uitgegaan naar de landelijke ontwikkelingen, zoals de toenemende krapte op de arbeidsmarkt en de afgenomen tarieven. Uitvoerig is gesproken over hoe Zorggroep Groningen voornemens is hiermee om te gaan. Het conceptplan: 'Toekomstbestendig inrichten van de zorg' is uitgebreid besproken. Begin 2024 zal de Ondernemingsraad het verzoek ontvangen hierover advies uit te brengen.

In 2023 is daarnaast gesproken over:

- Het werven van vakantiekrachten, het opleiden (van zij-instromers) tot zorgassistent
- De werkwijze omtrent scholingen, vergoedingen leerlingen, het opleidingstraject palliatieve zorg en de helpende plus module
- Verzuim, Corona

- Betaald parkeren nabij Maartenshof, fietsenstallingen, mobiliteitsbeleid
- De geïndexeerde thuiswerkvergoeding
- Rookruimtes en het handhaven van het rookbeleid
- Een pilot voor bedrijfsmaatschappelijk werk door inzet van eigen maatschappelijk werkers
- Het herschrijven van functiebeschrijvingen
- Het medewerkersonderzoek d.m.v. de mentimeter
- Vervullen vacature preventiemedewerker
- Vrijwilligersbeleid
- Verdergaande samenwerking Parkinsonzorg
- De gewenste nieuwbouw voor Innersdijk, verschuivingen van zorgvormen binnen Maartenshof
- Wisseling in het management
- Managementrapportages
- Uitkomsten HKZ-audit
- Kwaliteitsverslag 2022, jaarrekening 2022, accountantsverslag en bestuursverslag
- Begroting 2024
- Kwaliteitsplan met planning t.b.v. aanvullingen voor 2024
- Eten en drinken
- Pilot Familienet

De Ondernemingsraad heeft advies gegeven met betrekking tot:

- Positionering informatiepunt
- Positionering salarisadministratie
- ERP-systeem AFAS
- Herbenoeming van een lid van de Raad van Toezicht
- Profielschets voorzitter Raad van Toezicht

De Ondernemingsraad heeft ingestemd met:

- Informatiebeveiligingsbeleid
- Uitvoering van de RI&E
- Regeling vacaturestelling

Overige:

De Ondernemingsraad heeft geen gebruik gemaakt van de mogelijkheid om voor 2024 aanvullingen te doen op het kwaliteitsplan 2022-2025. Het is eind 2023 niet gelukt om inhoudelijk het kwaliteitsplan 2024 te bespreken. In de januari vergadering 2024 wordt hier een vervolg aan gegeven.

9. Medewerkers

Het lukt nog steeds om nieuwe collega's aan te trekken, maar we moeten er veel moeite voor doen. Het is steeds weer zoeken naar mogelijkheden om nieuwe collega's te enthousiasmeren voor de zorggroep. We doen dat o.a. met behulp van social media. Daarnaast moet een nieuwe zorg collega ook kunnen aansluiten bij onze visie op persoonsgericht werken en 'Altijd de mens zien'.

ChecktheBizz

We werken nauw samen met opleidingsinstituten. Zo doen we bijvoorbeeld mee aan ChecktheBizz (loopbaanoriëntatie) waarbij we jong talent enthousiast maken voor beroepen in de zorg. Met onze deelname worden we tijdig zichtbaar bij jong talent in de regio Groningen.

Vitaliteit

Het is belangrijk dat onze collega's duurzaam inzetbaar zijn en blijven. Als je lekker in je vel zit kun je beter omgaan met bijv. moeilijke situaties, veranderingen in het werk of ontwikkelingen in de organisatie. En heel belangrijk: als er een goede 'fit' met het werk is, is er meer werkplezier.

Sinds maart 2023 heeft Zorggroep Groningen een Vitaliteitsplatform. Hier is informatie te vinden over hoe je fit en vitaal je werk kunt (blijven) doen. Er zijn in 2023 per kwartaal centrale thema's opgesteld die de collega's ondersteunen in het fit en vitaal uitvoeren van hun werkzaamheden. Collega's kunnen zich laten informeren of adviseren. Rondom het thema wordt informatie in wisselende vorm aangeboden. Ook zijn er gedurende het hele jaar diverse workshops georganiseerd waar ieder zich voor kon inschrijven. Maandelijks wordt er een vitaliteitsnieuwsbrief naar alle collega's verzonden. Collega's worden gestimuleerd om namens Zorggroep Groningen deel te nemen aan sportevenementen, door het inschrijfgeld te vergoeden als men in een t-shirt van Zorggroep Groningen deelneemt aan het evenement. Er is beleid opgesteld voor het woon-/werkverkeer in relatie tot de aanschaf van elektrische fietsen. Collega's worden gestimuleerd om te gaan fietsen.

Learning managementsysteem

We werken met het leermanagementsysteem Infolearn. Het systeem zorgt ervoor dat medewerkers in één oogopslag kunnen zien hoe de gesteld is met hun bekwaamheden. Voor zorgmedewerkers zijn er per deskundigheidsniveau en per doelgroep bekwaamheidsoverzichten met verplichte scholingen. Daarnaast kent de organisatie een ruim aanbod van trainingen/ klinische lessen op het 'leerplein' waar medewerkers zich voor kunnen inschrijven.

App 'Welkom bij Zorggroep Groningen'

Om collega's welkom te heten werken wij met de app 'Welkom bij Zorggroep Groningen'. Met deze app krijgt iedere nieuwe collega een introductie in onze organisatie. In de app worden zes verschillende fases met informatie doorlopen. In iedere fase staat nieuwe informatie klaar in de vorm van een bijlage, linkjes, foto's en filmpjes. Zodra de fase is afgerond, komt de volgende fase vrij. De collega krijgt o.a. informatie over het inwerken, het roosterprogramma en waar zich te melden op de eerste werkdag. Ook wordt er informatie verstrekt waar Zorggroep Groningen waarde aan hecht en wie er in ons managementteam zitten.

Expertiseteams

Zorggroep Groningen heeft ervoor gekozen om te werken met Expertiseteams waarin diverse disciplines zijn vertegenwoordigd. Ook verzorgenden en verpleegkundigen maken deel uit van deze teams. Wij hebben voor deze invulling gekozen als variant op de instelling van een VAR (Verpleegkundige Advies Raad). Het hebben van een adviesraad alleen voor de verzorgende en verpleegkundige disciplines vinden wij te beperkt. De Expertiseteams zijn breder van opzet, zowel wat betreft de samenstelling als wat betreft de reikwijdte. Ze zijn opgezet om de producten en diensten van Zorggroep Groningen verder door te ontwikkelen. De terugkoppeling vanuit de expertiseteams gaat vindt plaats in de vakgroepen. We zijn tevreden over de werking van de Expertiseteams.

Preventiemedewerker

De inzet van preventiemedewerkers helpt om een goede werkgever te zijn. De preventiemedewerker heeft vier wettelijk verplichte taken:

- Het meewerken aan of het opstellen van een risico-inventarisatie en -evaluatie (RI&E, incl. het plan van aanpak);
- Het adviseren aan en samenwerken met directie, ondernemingsraad of personeelsvertegenwoordiging voor goede arbeidsomstandigheden;
- Het meewerken aan het uitvoeren van de maatregelen uit o.a. het plan van aanpak;
- Het samenwerken met en het adviseren aan de bedrijfsarts of de arbodienst.

Daarnaast nemen de preventiemedewerkers ook andere taken op zich die met arbeidsomstandigheden te maken hebben, zoals het geven van voorlichting aan medewerkers over gezond werken of het onderhouden van het contact met de arbodienst of bedrijfsarts. Door tijdig

advies blijven collega's tijdig uit het verzuim. De preventiemedewerkers leiden ook de ergo-coaches op.

Ergocoaches

Met de inzet van ergo-coaches (aandachtsvelders) wordt de kennis op de afdelingen t.a.v. fysieke belasting vergroot. Doordat de preventie medewerker de trainingen zelf verzorgd wordt er laagdrempelig bij knelpunten contact met hem/ haar opgenomen.

De werkgroep fysieke belasting richt zich op het realiseren van een gezonde en veilige werkomgeving waarin lichamelijke overbelasting zoveel mogelijk wordt voorkomen. Elke zorg collega wordt gefaciliteerd om transfers op een veilige en verantwoorde manier te kunnen uitvoeren.

Medewerkers onderzoek

We gaan in 2024 d.m.v. vragen in Mentimeter in teamverband de dialoog aan met elkaar. Van iedere bijeenkomst wordt een verslag gemaakt.

Ziekteverzuim

Zorggroep Groningen maakt gebruik van Profit en werkt samen met de bedrijfsarts. Gezamenlijk met de managers en de inzetbaarheid coach wordt er gekeken waar het (dreigend) verzuim zijn oorsprong kent. Het is 'samen' op zoek naar oplossingen. Daar werkt de preventiemedewerker ook aan mee. Halverwege het jaar is het ziekteverzuimpercentage behoorlijk gedaald en was het gelijk aan het percentage van de branche. In het najaar van 2023 is het ziekteverzuim geleidelijk onder invloed van de griepgolf weer gestegen. Het verzuim over geheel 2023 is 9,25% Dat is iets hoger dan de verzuimcijfers van de branche 8,95%. Het ziekteverzuim zorgt voor discontinuïteit in de zorgverlening. Het naar beneden brengen van het verzuim heeft daarom binnen de zorggroep een hoge prioriteit.

10. Gebruik van hulpbronnen/informatie

Zorgkaart Nederland clienttevredenheid

We hebben in 2023 opnieuw gebruik gemaakt van de enquêtezuil van het bureau Zorgfocuz voor het ophalen van ervaringen voor Zorgkaart Nederland. Op de zuil wordt een korte vragenlijst ingevuld en daarnaast is er ruimte om tips en tops te benoemen. Het is laagdrempelig en kost weinig tijd. Het bureau zorgt voor de plaatsing van de meldingen op Zorgkaart Nederland. Het gemiddelde cijfer van het A.G.Wildervanck is 8,3, Bloemhof 7,4, Innersdijk 8,0 en Maartenshof 7,9.

Evaluaties revalidatie

Op de revalidatieafdeling wordt aan revalidanten die met ontslag gaan gevraagd een evaluatieformulier in te vullen. In totaal zijn er in 2023 290 vragenlijsten ingevuld. Het gemiddelde cijfer voor het verblijf is een 8,3, voor de behandeling een 8,4 en de aanbevelingsvraag een 8,4. In 2022 was het cijfer voor alle drie een 8,5.

Bij de opmerkingen is genoemd dat de collega's een tomeloze inzet hebben en geven de meeste revalidanten aan dat ze zeer tevreden zijn.

Er zijn ook mogelijke verbeteringen aangegeven. Dat betreffen opmerkingen over de warme maaltijd, de gedeelde badkamer en de in- en uitgang bij Maartenshof.

Evaluaties eerste lijn verblijf

In 2023 zijn de evaluaties van de ELV-cliënten apart de uitkomsten van de evaluaties verzameld. Er zijn totaal 50 vragenlijsten ingevuld. Daarbij ging het om 48 lijsten in Maartenshof, 1 lijst in Bloemhof en 1 lijst in Innersdijk. Het gemiddelde cijfer voor het verblijf is een 8,1, voor de behandeling een 8,0 en de aanbevelingsvraag een 8,0.

Bij de opmerkingen is meerdere keren genoemd dat men tevreden is en dat de medewerkers heel aardig zijn. De mogelijke verbeteringen hebben betrekking op de schoonmaak, de gedeelde badkamers en de warme maaltijd.

Triasweb

Zorggroep Groningen maakt gebruik van het incidentmeldingssysteem Triasweb. De kwaliteitsverpleegkundigen/ teamleiders hebben het overzicht wat voor soort meldingen er zijn en worden betrokken bij verbeteracties. Ieder kwartaal worden de meldingen geanalyseerd en opgenomen in de kwartaalrapportages. Er zijn aandachtsvelders Triasweb die de meldingen ontvangen en in behandeling nemen. De meldingen worden in teamverband besproken. Het opgestelde profiel aandachtsvelder Triasweb biedt een kader, waarbij de behandelaren ook meer betrokken kunnen worden. In het 1^{ste} kwartaal van 2024 wordt in een vakgroepmiddag van de artsen besproken hoe er eenduidig zorggroepbreed met de meldingen kan worden een koppeling vanuit het elektronisch cliëntendossier ONS met Triasweb. Er kan rechtstreeks vanuit ONS een melding worden gemaakt in Triasweb.

Vilans protocollen

Zorggroep Groningen maakt gebruik van de 'Kick protocollen' van Vilans, zodat altijd de meest actuele protocollen aanwezig zijn. Zorgcollega's zijn positief over de protocollen.

Softwaresysteem AFAS

In 2023 zijn de voorbereidingen getroffen om per 1 januari 2024 over te gaan naar het softwaresysteem AFAS. Het pakket helpt ons de bedrijfsprocessen te automatiseren en optimaal te beheren.

RI&E

De uitvoering van de risico-inventarisatie is een aandachtspunt. Dat wordt in 2024 opgepakt. Er is besloten om het met de applicatie ZorgRie te gaan uitvoeren. ZorgRie is een branche erkend RI&E instrument voor zorgorganisaties. We kunnen historie opbouwen en benchmarken.

Klachten

Klachten kunnen worden ingediend bij de klachten opvangfunctionaris. De klachten kunnen in behandeling worden genomen door de manager en/ of in overeenstemming met de Wet Kwaliteit Klachten en Geschillenzorg door de onafhankelijke klachtenfunctionaris. Waar nodig wordt er een intern onderzoek gestart.

Er is zorggroep breed een aantal klachten ingediend die betrekking hadden op de zorgverlening, bejegening en het wassen van het linnengoed. Er wordt snel, meestal binnen 24 uur door de manager of de klachtenfunctionaris contact opgenomen met de indiener van de klacht. We merken dat snel reageren wordt gewaardeerd door de indiener. In de meeste gevallen is de klacht direct opgelost. Wanneer de klacht wat ernstiger is, wordt er op korte termijn een gesprek gepland met de indiener van de klacht, wel of niet met de klachtenfunctionaris. Het is goed om het gesprek te voeren. Het geeft een beter beeld van wat er speelt. In een aantal gevallen heeft het ook te maken met het overdragen van de zorg aan de zorgmedewerkers, rouwverwerking en acceptatie van de achteruitgang van de naaste. Begrip tonen en meedenken kan dan goed meehelpen. Het is opvallend dat er in de vakantieperiode bijna geen melding van een klacht is binnengekomen terwijl dat juist in voorgaande jaren wel het geval was.

Een aantal klachten zijn door de klachtenfunctionaris nader onderzocht. De uitkomsten worden gedeeld met de manager, de Raad van Bestuur en de indiener van de klacht.

Bureau Vertrouwenspersoon heeft in 2023 geen ondersteuning hoeven bieden aan een bewoner of aan een naaste.

Calamiteit

In 2023 is er een melding gedaan van een calamiteit bij de IGJ en is er een onderzoek gestart door de onderzoekscommissie. Het ging om een situatie van onvoldoende zorgvuldig en professioneel

handelen in het A.G.Wildervanck. Er zijn verbeteracties getroffen. De IGJ heeft ons laten weten dat het onderzoek naar deze melding is beëindigd.

Incidenten medewerkers

De meeste meldingen van medewerkers hebben betrekking op agressie en onbegrepen gedrag, vanuit de bewoner. Medewerkers worden gestimuleerd om agressie-incidenten te melden. We zien verschillen tussen afdelingen en ook verschillen in aantallen over de periodes. Dat heeft ook te maken met de bewonerspopulatie die op dat moment bij ons verblijft. Daarnaast komt verbale agressie vanuit naasten van bewoners, richting de medewerkers voor. We hebben een notitie Grensoverschrijdend gedrag waarin staat beschreven wat onder grensoverschrijdend gedrag wordt verstaan, tips om grensoverschrijdend gedrag te voorkomen en informatie over de opvang, die wordt geregeld na een schokkende gebeurtenis.

Bijlage 1 Zorggroep Groningen: Analyse Onvrijwillige Zorg 2023

KvK-nummer ZGG: 02090310

Betreft locaties:

- Vestigingsnummer A.G. Wildervanck: 22 80 79 77
- Vestigingsnummer Bloemhof: 22 80 79 69
- Vestigingsnummer Innersdijk: 22 80 79 50
- Vestigingsnummer Maartenshof: 22 80 79 42

1. Inleiding

Op 1 januari 2020 is de wet Zorg en Dwang (Wzd) in werking getreden. Zorggroep Groningen (ZGG) heeft als uitgangspunt dat onvrijwillige zorg alleen als laatste redmiddel wordt toegepast. Er zal altijd eerst gekeken worden naar vrijwillige vormen van zorg. Wanneer onvrijwillige zorg toch wordt overwogen, dan wordt altijd gekeken naar de minst ingrijpende vorm en voor zo kort mogelijke duur. De bewoner/ vertegenwoordiger worden hier nauw bij betrokken. Deze analyse geeft inzage in de inzet van onvrijwillige zorg over 2023. Tevens wordt 2023 vergeleken met de jaren 2022, 2021 en 2020.

In de analyse van dit jaar (2023) is ontdekt dat de vorige analyses (2020-2022) niet zijn uitgevoerd met een account dat toegang had tot de "Uit Zorg" cliënten. Hierdoor kwamen cliënten die wel onvrijwillige zorg van ZGG ontvingen, maar op dat moment niet "In Zorg" waren, buiten de analyse te vallen. De analyse van dit jaar neemt deze cliënten wel mee.

Daarnaast blijkt het locatiefilter van het Wzd/Wvggz overzicht vanuit ONS dubbele cliëntgegevens te produceren. Wanneer bijvoorbeeld een cliënt in Maartenshof heeft gewoond, maar ondertussen verhuisd is naar Innersdijk, geeft het overzicht deze cliënt in beide locaties aan. Om dubbele gegevens te voorkomen, is ervoor gekozen alle cliënten waarbij onvrijwillige zorg is toegepast over 2023 uit te draaien en deze handmatig te voorzien van locatiedata.

2. Toegepaste onvrijwillige zorg in 2023

Tabel 1a

Overzicht percentage cliënten waarbij onvrijwillige zorg is toegepast per locatie in Q1/Q2 2023

ZZP – zorgzwaartepakket

Locatie	Totaal aantal WLZ-cliënten*	Aantal Cliënten met één of meerder vormen van onvrijwillige zorg
A.G. Wildervanck	<i>Totaal</i> 90 (alle Wlz-cliënten) ZZP 5 40 ZZP 7 9	10 (9,0%)
Bloemhof/Lindenhof	<i>Totaal</i> 110 (alle Wlz-cliënten) ZZP 5 35 ZZP 7 8	3 (2,7%)
Innersdijk	<i>Totaal</i> 92 (alle Wlz-cliënten) ZZP 5 55 ZZP 7 6	16 (17,4%)
Maartenshof (VP/AP)	<i>Totaal</i> 148 (alle Wlz-cliënten)	11 (7,4%)

	ZZP 5 46 ZZP 7 9	
Totaal	Totaal 440 (alle Wlz-cliënten) ZZP 5 176 ZZP 7 32	35 (8,0%)

Bron: Analyse vanuit ONS Clientrapporten; Intramurale productie per locatie op 02-02-2023.

Tabel 1b

Overzicht percentage cliënten waarbij onvrijwillige zorg is toegepast per locatie in Q3/Q4 2023

Locatie	Totaal aantal WLZ-cliënten*	Aantal Cliënten met één of meerder vormen van onvrijwillige zorg
A.G. Wildervanck	Totaal 93 (alle Wlz-cliënten) ZZP 5 39 ZZP 7 12	8 (8,6%)
Bloemhof/Lindenhof	Totaal 124 (alle Wlz-cliënten) ZZP 5 51 ZZP 7 7	8 (6,5%)
Innersdijk	Totaal 91 (alle Wlz-cliënten) ZZP 5 61 ZZP 7 4	17 (18,7%)
Maartenshof (VP/AP)	Totaal 152 (alle Wlz-cliënten) ZZP 5 47 ZZP 7 12	14 (9,2%)
Totaal	Totaal 460 (alle Wlz-cliënten) ZZP 5 198 ZZP 7 35	45 (9,8%)

Bron: Analyse vanuit ONS Clientrapporten; Intramurale productie per locatie op 31-08-2023.

Tabel 2

Soort onvrijwillige zorg per locatie & aantallen (peildatum: 08-01-2024)

Locatie	Soort onvrijwillige zorg	Aantal Q1/Q2	Aantal Q3/Q4
A.G. Wildervanck	Beperking – bewegingsvrijheid - Mechanische fixatie	1	-
	Beperking - bewegingsvrijheid Fysieke fixatie	1	-
	Beperking het eigen leven in te richten	1	1
	Het verrichten van medische controles of medische handelingen en overige therapeutische maatregelen	1	-
	Insluiten	1	1
	Medicatie	5	6
Bloemhof	Beperking – bewegingsvrijheid - Mechanische fixatie	-	2
	Beperking - bewegingsvrijheid Fysieke fixatie	-	1
	Beperking - bewegingsvrijheid Overig	-	1
	Beperking - bewegingsvrijheid Plaatsing op gesloten afdeling	1	1
	Controle op aanwezigheid van gedrag beïnvloedende middelen	1	1
	Medicatie	1	2

Innersdijk	Beperking – bewegingsvrijheid - Mechanische fixatie	1	1
	Beperking - bewegingsvrijheid Fysieke fixatie	2	2
	Beperking - bewegingsvrijheid Overig	3	1
	Beperking - bewegingsvrijheid Plaatsing op gesloten afdeling	2	1
	Beperking het eigen leven in te richten	2	5
	Controle op aanwezigheid van gedrag beïnvloedende middelen	1	1
	Insluiten	-	1
	Medicatie	5	6
	Toezicht	4	2
Maartenshof	Beperking - bewegingsvrijheid Fysieke fixatie	2	2
	Beperking - bewegingsvrijheid Overig	2	3
	Beperking het eigen leven in te richten	2	2
	Medicatie	6	7
Totaal		40	48

Bron: Wzd Analyse 2023 - Cliëntdata alle locaties inclusief "Uit Zorg" cliënten

Toelichting Tabel 2 "Soort onvrijwillige zorg per locatie & aantallen (peildatum: 08-01-2024)"

- Het totaal aantal toegepaste onvrijwillige zorg ligt in tabel 2 hoger dan in tabel 1 omdat er verschillende soorten Wzd-maatregelen actief kunnen zijn bij één cliënt. De maatregelen worden in tabel 1a/1b meegerekend als één casus per cliënt waarbij ze bij tabel 2 wel meetellen als twee verschillende soorten onvrijwillige zorg.
- De aantallen in de bovenstaande tabellen komen niet geheel overeen met de aantallen die aan de IGJ zijn aangeleverd (kwantitatieve analyse voor de IGJ). De aantallen in dit document zijn hoger dan de aangeleverde data aan de IGJ. Het automatisch gegenereerde overzicht uit ONS geeft onjuiste aantallen weer. Dit heeft te maken met de manier waarop geregistreerd wordt in ONS.
- De aantallen in de bovenstaande tabellen zijn een goede benadering van de werkelijkheid. Vanwege verschillende manieren van registreren, vallen niet altijd alle maatregelen door in de cliëntrapporten waarvan wij gebruik maken om handmatig te tellen.
- Waar aanwezig zijn gesloten afdelingsdeuren niet meegenomen als onvrijwillige zorg, enkel bij verzet (diverse locaties van ZGG beschikken nog over een gesloten afdeling(en) naast open afdelingen).

3. Vergelijking toegepaste onvrijwillige zorg met voorgaande jaren

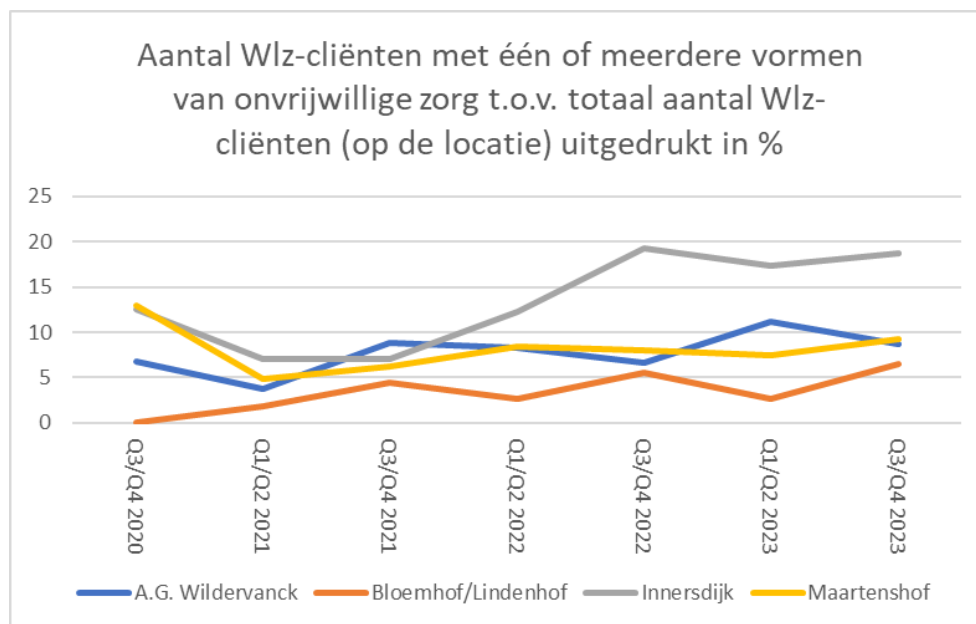
- Ondanks de verbetering in methodiek van tellen zijn er geen grote verschuiving waargenomen. Aannemelijk is dat de vermindering in dubbele registraties de vermeerdering in "Uit Zorg" cliënten uitbalanceert. Alle locaties hebben een vergelijkbaar percentueel niveau van toegepaste onvrijwillige zorg t.o.v. vorig jaar (zie figuur 1).
- Er zijn enkele verschuivingen te zien in tabel 1 en 2, bijvoorbeeld de toename van de inzet van rustgevendende medicatie op de locatie A.G. Wildervanck in Q3/4 en de toename van het aantal cliënten waarbij onvrijwillige zorg wordt ingezet in Bloemhof (van 2,7% in Q1/Q2 naar 6,5% Q3/Q4). Er kunnen allerlei speculaties worden gedaan over de oorzaak hiervan, zoals de toename van het aantal PG-cliënten / het voortschrijdend verloop van de dementie etc.. Bij

ZGG wordt onvrijwillige zorg weloverwogen ingezet. Verschuivingen als deze zullen altijd voorkomen.

- Zoals in figuur 1 is te zien, is de toegepaste onvrijwillige zorg op de locatie Innersdijk hoger dan op de andere locaties. Zoals in de voorgaande analyses is aangegeven, kan dit te maken hebben met de doelgroep op de betreffende locatie. Op de locatie zijn 4 crisisbedden, wachten cliënten vaak op een plek ter overbrugging naar elders (betreft kwetsbare groep met meer gedragsproblemen) en ook worden er relatief veel cliënten op genomen met een IBS/RM. Wel moet de kanttekening worden geplaatst dat, i.v.m. de hoge administratieve lasten, ervoor gekozen wordt eventuele onvrijwillige zorg bij crisiscliënten niet te registreren in de module onvrijwillige zorg, deze worden elders in het dossier zorgvuldig geregistreerd. Daarentegen is er vanuit de locatie Innersdijk wel expliciet benoemd dat er de afgelopen periode veel tijd is besteed om de medicatie, voorgeschreven buiten de richtlijn, op te nemen in de module onvrijwillige zorg voor reguliere en overbruggingscliënten.
- Bij cliënten verblijvend op de afdeling revalidatie, is over 2023 geen onvrijwillige zorg uit de telling in het systeem naar voren gekomen. De implementatie van onvrijwillige op kortdurende verblijfsafdelingen behoeft echter nog de aandacht.

Figuur 1

Aantal Wlz-cliënten met één of meerdere vormen van onvrijwillige zorg t.o.v. totaal aantal Wlz-cliënten (op locatie)



4. Verminderen toepassing van onvrijwillige zorg: het beleid

Het beleid van ZGG is om enkel onvrijwillige zorg in te zetten wanneer er geen andere oplossing voor handen is. ZGG zet in het beleid in op de volgende interventies om onvrijwillige zorg te voorkomen en/of te verminderen.

- Ken je bewoner (zorgleefplangesprekken / gedragsvisite / omgangsoverleg / gebruik Marte Meo)
- Passende en herkenbare omgeving voor de bewoner

- Vergroten van bewegingsvrijheid (wanneer er behoefte aan is vanuit de bewoner / vrij toegankelijke buitenruimte)
- Deskundig personeel afgestemd op de doelgroep
- Alternatievenbudget (budget om alternatieven voor onvrijwillige zorg uit te voeren, bijvoorbeeld voor aanpassingen in de omgeving of de aanschaf van bepaalde materialen / spullen).

5. Welke stappen zijn er gezet in 2023 en focus 2024

In 2023 heeft de zorggroep verschillende stappen ondernomen om de Wzd verder te implementeren. Hieronder wordt per thema kort beschreven welke acties er in 2023 zijn ondernomen en welke stappen er in 2024 onder andere zullen worden gezet.

Taak van zorgverantwoordelijke bij de PB'er

Het overhevelen van de taken van zorgverantwoordelijke van de arts naar PB'er verloopt op diverse locaties nog niet zoals gepland. Door hoge personeelsswisselingen en complexiteit van de taak bleef deze verantwoordelijkheid in de praktijk vaak bij de arts te liggen. Het doel is de rol van zorgverantwoordelijke in 2024 daarom breder te beleggen, namelijk bij zowel de PB'ers als indien nodig bij de verpleegkundig specialisten. Op dit moment is de rol beleidsmatig alleen bij PB'er belegd, maar uit evaluatie blijkt dat niet elke PB'er in staat is de rol van zorgverantwoordelijke goed te vervullen.

Borging taak zorgverantwoordelijke en Wzd-functionaris

Naast het breder beleggen van de taak van zorgverantwoordelijke, wil ZGG ook inzetten op het beter borgen van de taak van Wzd-functionaris en zorgverantwoordelijke. Naast drie SO's die op het moment van schrijven Wzd-functionaris zijn, wil ZGG daarnaast in 2024 een 2-tal GZ-psychologen scholen tot Wzd-functionaris. Op het moment van schrijven is de rol van Wzd-functionaris op de locatie Maartenshof vacant en komt deze op de locatie Bloemhof vacant. Om de rollen ook goed te borgen binnen de organisatie zet ZGG in 2024 in op het ontwikkelen van een specifiek addendum bij de functie voor de taak van Wzd-functionaris en voor de taak van zorgverantwoordelijke. Hieraan kunnen vervolgens ook uren gekoppeld worden, die nodig zijn voor de uitvoering van de werkzaamheden.

Administratie & bewustwording

In 2023 is gebleken dat het belangrijk is om, voornamelijk op afdelingen waar veel onvrijwillige zorg voorkomt, duidelijk te hebben hoe de administratie verloopt van onvrijwillige zorg in ONS.

Scholing en bewustwording

- In 2024 zal de Wzd meegenomen worden in het nieuwe leercarrousel⁸. Het streven is om het leercarrousel in 2024 te implementeren op alle locaties.
- Wzd-functionarissen, artsen, verpleegkundig specialisten, zorgverantwoordelijken en kwaliteitsverpleegkundigen (die nog niet geschoold zijn) zullen geschoold worden op gebied van de Wzd in 2024.

Borging Wzd locatie Maartenshof

Uit onderzoek naar aanleiding van deze analyse blijkt dat de Wzd niet op alle PG-afdelingen op de locatie Maartenshof voldoende is geborgd. De tweede periode van 2023 was de rol van Wzd-functionaris vacant en de rol van zorgverantwoordelijke bleek ook niet op alle afdelingen voldoende

⁸ Het leercarrousel is een methode waarbij scholingen bevoegd en bekwaamheid cyclisch worden aangeboden door middel van een ontwikkelde carrousel met een kwartaalplanning.

geborgd. Op het moment van schrijven is er een tijdelijke Wzd-functionaris aanwezig voor de PG-afdelingen en krijgt de borging van de Wzd de aandacht. Verder blijkt dat de Wzd ook op onder andere de geriatrische revalidatie zorg en de afdeling gerontopsychiatrie nog onvoldoende is geborgd. Hier zal in 2024 opnieuw aandacht voorkomen.

Voortgang open deuren beleid

- **Algemeen:** De locaties van ZGG zijn bezig met het openen van afdelingsdeuren. Buitendeuren zijn op diverse locaties nog veelal gesloten. In 2024 is een Innovatie adviseur aangenomen om onder anderen op locaties te werken aan de inzet van zorgtechnologie om (bewegings-)vrijheid te vergroten van cliënten. De innovatie adviseur draagt zo op een positieve manier bij aan Open Deuren traject.
- **A.G. Wildervanck:** Op deze locatie zijn in 2023 bouwtechnische voorbereidingen gedaan en zijn er testen geweest met polsbandjes die kunnen checken of iemand het gebouw verlaat. In 2024 wordt gekeken hoe polsbandjes bij cliënten kunnen worden ingezet om de afdelingsdeuren volledig te kunnen openen en cliënten vrijheid te bieden binnen hun eigen leefcirkel (toevoeging: op 4 maart 2024 zijn de afdelingsdeuren van het slot gegaan).
- **Bloemhof:** Op de locatie Lindenhof (onderdeel van de locatie Bloemhof) zijn alle liften open, mensen kunnen met de lift naar beneden. De deur naar buiten en naar de tuin zijn nog wel gesloten. In 2023 is gebleken dat medewerkers het openen van de deuren nog als spannend ervaren. Medewerkers geven veelal de voorkeur aan de veiligheid van de bewoner, ook als dit de vrijheid beperkt. Hierdoor zijn de deuren veelal gesloten geweest in 2023. In de 2024 wordt ingezet op voorlichting van medewerkers om de "beren op de weg" weg te nemen en de cliënten meer vrijheid te geven.
- **Innersdijk:** Het open deuren beleid dat in 2022 is ingezet op deze locatie is ook in 2023 als positief ervaren. Wel was er één afdeling binnen Innersdijk waar, doordat er veel IBS opnames waren, de deuren toch vaak weer dicht gingen voor de hele afdeling. Er wordt in 2024 gekeken naar het uitbreiden van het aantal crisisbedden, zodat een apart deel van de afdeling met tussendeuren indien nodig dicht kan. Op deze manier kan de afdeling zelf haar open deuren beleid blijven houden.
- **Maartenshof:** In 2023 is doormiddel van een verhuizing van één van de PG-afdelingen meer buitenruimte gecreëerd voor PG-clienten. Echter, deze locatie loopt tegen zijn grenzen aan. Bouwtechnisch is het gebouw ingewikkeld veilig te krijgen voor PG-clienten. Daarbij is de kans dat cliënten verdwalen bij een volledig open deuren beleid op deze locatie groter door de omvang en grote verscheidenheid aan verschillende subonderdelen binnen de locatie. In de komende jaren wordt gekeken naar een mogelijke verhuizing naar de begane grond met tuin. Dit naast het aanpassen van inclusiecriteria naar cliënten met minder beweegbehoefte.

Actualisatie beleidsplan

In 2024 wordt het beleidsplan Wzd geactualiseerd. Dit onder andere naar aanleiding van de nieuwe 'bestuurlijke afspraken' omtrent de Wzd en naar aanleiding van beleidsevaluatie.

6. Betrokkenheid bestuurder en CCR

Deze analyse is opgesteld door de Kwaliteitsmedewerker in samenwerking met de Kwaliteitsadviseur, de Beleidsadviseur Zorg, de Kwaliteitsverpleegkundigen met als aandachtsgebied Wzd en verschillende Wzd-functionarissen van de vier locaties van ZGG. Op 30 januari 2024 heeft een gesprek plaatsgevonden over de analyse tussen de Bestuurder, de Wzd-functionarissen, de Beleidsadviseur Zorg, de Kwaliteitsadviseur en de Manager Behandeldienst (op dat moment overstijgend portefeuillehouder Wzd). Op 20 maart 2024 is de analyse besproken in het MT van ZGG.

Bijlage 2 Bedrijfsbrede risicoanalyse

In 2024 zijn de Functionaris Informatiemanagement en -beveiliging en de Functionaris interne controle en Gegevensbescherming gestart met het uitvoeren van een bedrijfsbrede risicoanalyse voor onze informatiebeveiliging. Deze analyse heeft als doel om de betrouwbaarheid van de informatie binnen Zorggroep Groningen te waarborgen. Dit betekent dat de informatie beschikbaar moet zijn wanneer nodig, correct en beschermd tegen onbevoegde toegang of gebruik.

Daarnaast is het belangrijk dat Zorggroep Groningen kan aantonen te voldoen aan de wetgeving op het gebied van informatiebeveiliging en privacy:

- NEN 7510-norm - norm voor informatiebeveiliging specifiek gericht op de gezondheidszorgsector, om de vertrouwelijkheid, beschikbaarheid en integriteit van patiëntgegevens te waarborgen;
- AVG - Europese wetgeving die de privacy en bescherming van persoonsgegevens reguleert en de rechten van individuen versterkt met betrekking tot hun data;
- De aanstaande NIS2 wetgeving - Europese wetgeving die gericht is op het verhogen van het niveau van cybersecurity, door verbeterde beveiligingsmaatregelen en meldplichten voor essentiële en belangrijke entiteiten in verschillende sectoren.

Naar verwachting zal onze sector volgen op de verplichtingen die de IGJ in 2022 aan ziekenhuizen heeft opgelegd om te voldoen aan de NEN 7510-norm. De NIS2 biedt de IGJ een extra motivatie om onze sector in dezelfde richting te sturen. Risicobeheersing is een cruciale pijler in de genoemde normen en wetgeving.

Om de bedrijfsbrede risicoanalyse uit te voeren, worden de volgende stappen doorlopen:

- Het in kaart brengen van alle processen en procedures binnen Zorggroep Groningen, samen met de bij het proces betrokken medewerkers;
- Het identificeren van de gebruikte informatie binnen deze processen en procedures;
- Het bepalen van het belang van elk proces/procedure voor Zorggroep Groningen;
- Controleren of de gebruikte informatie in het proces/procedure toegestaan is (AVG, contracten, etc.);
- Beoordelen welke beveiligingsmaatregelen zijn genomen en of deze adequaat zijn;
- Aanbevelingen doen om de informatiebeveiliging passend te organiseren;

Daarnaast wordt door dit grondige onderzoek ook:

- Vastgesteld of de informatie efficiënt wordt verkregen en gebruikt;
- De effectiviteit van elk proces/procedure beoordeeld, in het bereiken van haar doel.

Het in kaart brengen van processen wordt samen met medewerkers gedaan die betrokken zijn bij de processen, zodat er een compleet beeld ontstaat. Van de processen wordt op hoofdlijnen een stroomschema gemaakt, met daarin op hoofdlijnen de processtappen en de informatie die hierbij wordt uitgewisseld. Alle geïdentificeerde risico's en de beheersmaatregelen worden vastgelegd in speciaal ontwikkelde GRC-tool. Dit zal Zorggroep Groningen helpen om de processen beter te organiseren, de risico's beter te beheersen en om de informatie op alle fronten te beschermen en Zorggroep Groningen nog veiliger en sterker te maken.