

herbergier blerick

Kwaliteitsverslag 2021

Voor de visie van onze Herbergier verwijzen wij naar de website van onze Herbergier en de algemene website van de formule: www.herbergier.nl

In dit verslag is beschreven op welke wijze invulling wordt gegeven aan de kwaliteit van zorg en bedrijfsvoering in Herbergier Blerick

Persoonsgerichte zorg en ondersteuning

a. Compassie, nabijheid, vertrouwen, aandacht en begrip

Een Herbergier wordt gekenmerkt door persoonsgerichte zorg. De medewerkers gaan eerst een relatie aan en werken vanuit deze relatie. In 2018 is dit verwoord in de 'Essentie Zorg'. De medewerkers van Herbergier Blerick kennen de bewoners zeer goed. Het is belangrijk dat zij een vertrouwd gezicht zijn voor onze bewoners. Zij weten de levensverhalen te staan en kennen deze ook grotendeels. Ze hebben regelmatig contact met de contactpersonen. Helaas dit jaar wat minder dan normaal door de bezoekbeperkingen i.v.m. Covid 19.

Op die manier leren ze de bewoner nog beter kennen, wat de kwaliteit van zorg en begeleiding ten goede komt.

Er wordt betekenisvol contact gemaakt en de bejegening is daarop aangepast. Er is met empathie en begrip gewerkt. Het klanttevredenheidsonderzoek is uitgevoerd door ARGO laat op dit terrein een tevredenheidsscore van 8.1 zien bij contactpersonen. Dit onderzoek vindt tweejaarlijks plaats.

b. Uniek zijn

Door middel van het inventarisatieformulier 'zorgbehoeften' wordt bij aanvang van het inwonen in onze Herbergier uitvoerig stilgestaan bij het verhaal van een bewoner. Deze worden geupload in ons rapportagesysteem 'Zilliz' welke door medewerkers te allen tijde te raadplegen is, zodat ze een goed beeld kunnen vormen van de bewoner. Tevens kunnen zij hiermee gedurende de dienst de contacten met de bewoner intensiveren. Doordat de medewerkers de bewoners goed kennen wordt verandering in gedrag gelijk waargenomen, waar meteen passende acties op kunnen worden genomen. Er wordt bijvoorbeeld direct urinecontrole gedaan om te bezien of een blaasontsteking ten grondslag ligt aan het veranderde gedrag. Een bewoner in onze Herbergier krijgt activiteiten aangeboden, die passend zijn bij de hobby's en wensen. Zo zijn we een aantal jaren met bewoners gaan zwemmen en werd er in 2019 begonnen met maandelijks een dansmiddag voor ouderen te bezoeken. Helaas door Corona

konden die in 2020 en 2021 niet gecontinueerd worden. Verder zijn er regelmatig vieringen en muziekmiddagen geweest. Zij het, door Corona, minder dan voorgaande jaren.

Ook bezoeken we, normaal gesproken, graag het tuincentrum en de kinderboerderij. Ook deze activiteiten zijn in 2021 door Corona op een laag pitje komen staan. Toch hebben we een gevarieerd en leuk activiteitenprogramma kunnen aanbieden, mede door de creativiteit van onze medewerkers, denk aan bv sketches door de medewerkers zelf.

c. Autonomie

Tijdens periodieke evaluatiegesprekken kunnen naast de belangen van een bewoner aankaarten als de bewoner dat niet meer zelf kan. Bewoners die nog zelf hun belangen kunnen bespreken zijn aanwezig bij de evaluatiegesprekken, tenzij dit te veel onrust creëert.

Ook wensen van de bewoner betreffende het einde van het leven worden uitvoerig besproken met de familie en de huisarts. Dit wordt vastgelegd in het dossier in de Herbergier en in het medisch dossier van de huisarts.

We beseffen dat dementie een progressieve en palliatieve aandoening is, wat de bewoner steeds zorgafhankelijker maakt. We willen niet zozeer de autonomie van de bewoner herbevestigen of herstellen, maar zorgen dat er een betekenisvolle hulprelatie ontstaat vanuit twee richtingen; een zorgzame betrekking. Wij vatten daarom eigen regie op als niet gedwongen worden en als ruimte voor eigenheid. Wij willen een nieuw thuis bieden. Een thuis waar de bewoner geborgenheid ervaart en zich gezien en gehoord voelt en in tel is. Samen vormen we een woon- en leefgemeenschap, waarbij ook de verzorgenden gezien worden als huisgenoten.

d. Zorgdoelen.

In onze Herbergier wordt niet gewerkt met zorgleefplannen en worden ook geen specifieke zorgdoelen gesteld inzake aspecten van de ziekte. Zo nodig worden aspecten als medicatie, dieet, primaire hulpvragen als zorgafspraken verwoord en vastgelegd in Zilliz en in de zorgovereenkomst welke ieder jaar, en z.n vaker, wordt geëvalueerd en aangepast.

Ook medicijngegevens worden hierin verwerkt en de apotheek actualiseert ons digitale toedienregistratiesysteem 'Ncare'.

Er is regelmatig overleg met de huisarts en z.n. wordt extra expertise geconsulteerd zoals de specialist ouderengeneeskunde, wondverpleegkundige of een ergotherapeute.

Resultaten:

In 2019 konden we door de 'toeslag voor kwaliteit' extra personeel aannemen, en inzetten in de diensten, zodat we nog meer tijd en persoonlijke aandacht konden geven aan onze bewoners. Dat hebben we in 2021 nog steeds kunnen continueren. Gelukkig staan vacatures nooit lang open en zijn snel opgelost. In 2021 hebben we drie nieuwe collega's aangenomen.

Wonen en Welzijn

Zingeving

Mensen met dementie zijn volwaardig lid van de samenleving en mensen met mogelijkheden. Als het thuis niet meer gaat, biedt wonen in onze Herbergier een oplossing. Dat kan door het bieden van een veilige woonomgeving, die niet wordt geboden door het plaatsen van hekken, het toepassen van fixatie en het afsluiten van deuren, maar door het bieden van structuur, goede zorg en persoonlijke aandacht. Wij vinden het belangrijk dat mensen respectvol omgaan met elkaar, elkaars privacy en bezittingen. Het is ons streven mensen de regie zoveel mogelijk in handen te laten en uit te gaan van de mogelijkheden die zij hebben, ondanks beperkingen en tekortkomingen. Wij willen een woonomgeving bieden waarin mensen zich welkom voelen en die zoveel mogelijk aansluit met wat de mensen thuis gewend waren. Uitgangspunt bij onze dienstverlening is de wens van onze bewoner (eventueel in overleg met familie of relaties) en denken in oplossingen en mogelijkheden en niet in beperkingen.

Waarden

Kernwaarden die voor ons daarbij een speerpunt vormen zijn:

- Gastvrijheid,
- Zekerheid,
- Veiligheid,
- Privacy
- Zelfredzaamheid
- Gezelligheid

In het dagelijkse handelen dienen deze waarden zichtbaar te zijn.

Vanuit dit gevoel hebben we regelmatig gesprekken over eenzaamheid, rouw en de zin van het leven met familieleden, maar ook met bewoners en elkaar.

Een aantal keren per jaar, op Hoogtij dagen, houden we een viering onder voorgang van een Pastor. Ook na overlijden van een medebewoner houden we een kleine bijeenkomst en steken we kaarsjes aan en praten met bewoners over verlies en rouw. Tevens is er dan een gedachtenistafeltje ingericht zodat er meerdere momenten bij stil gestaan wordt.

a. Zinnvolle tijdbesteding

In onze Herbergier wordt een reeks aan activiteiten aangeboden zoals dansen, kaarten, schilderen, creatief bezig zijn, muziek maken en luisteren, zingen, participeren in het huishoudelijke leven zoals boodschappen doen, eten bereiden en de was vouwen. Ook helpen met de verzorging van de dieren en in de tuin werken kan daar een onderdeel van zijn.

Daarnaast gaan we, normaal gesproken, zoveel mogelijk naar buiten, wandelen, naar het tuincentrum, een kinderboerderij of gewoon ergens koffiedrinken.

In het tweejaarlijkse klanttevredenheidsonderzoek kwam naar voren dat de tevredenheidsscore op het activiteitenaanbod 84% was.

b. Schoon en verzorgd lichaam plus verzorgde kleding

Er wordt aandacht besteed aan de eigen wensen en behoeften van de bewoner in overleg met de contactpersonen (meer of minder douchen, wensen met betrekking tot kleding, kappersbezoek en pedicure aan huis.) Sinds dit jaar hebben we een aparte was-dienst. De dames die deze dienst uitvoeren verzorgen de gehele was, van het wassen, vouwen, strijken en het inruimen in de kasten. Sindsdien wordt de was beter verzorgd en gaat er minder mis. Ieder jaar wordt er in een scholing aandacht geschonken aan de persoonlijke verzorging. Dit jaar heeft die plaats gevonden in november. In deze scholing worden naast theorie ook alle bewoners persoonlijk besproken.

c. Familieparticipatie en inzet vrijwilligers

Door Corona is het dit jaar niet mogelijk geweest om familie uit te nodigen om bij activiteiten aanwezig te zijn zoals bij de muziekmiddagen. We hebben dat erg gemist. Ook onze vrijwilligers zijn tot april niet kunnen komen.

Tot en met 2018 organiseerden we een informele bijeenkomst in de vorm van een kerstborrel voor bewoners, familieleden en familieleden van oud bewoners. In 2019 hebben we een feest gegeven n.a.v. ons 5-jarig bestaan. Ook hierbij was iedereen welkom. De planning was om in 2020 de kerstborrel te verruilen voor een jaarlijkse barbecue in de zomer. Die heeft, ook dit jaar, helaas geen doorgang kunnen vinden door Corona.

d. Wooncomfort, gastvrijheid en maaltijden

In Herbergier Blerick kan, normaal gesproken, iedereen, altijd binnen lopen. Sinds Corona is dat helaas niet meer mogelijk. Maart en April 2020 zijn we helemaal gesloten geweest voor bezoek. Daarna hebben we de bezoekmogelijkheden iedere keer aangepast aan de toen geldende Coronamaatregelen. Vanaf Augustus 2021 hebben we de beperkingen steeds meer los kunnen laten. Helaas heeft Corona ook onze deur weten te vinden waardoor we in oktober helemaal in isolatie moesten.

Onze maaltijden worden dagelijks vers gemaakt in de open keuken. De ingrediënten worden vers ingekocht, en waar mogelijk helpen bewoners mee met de bereiding van de maaltijden. Binnen de visie van de formule Herbergier wordt de gezamenlijke maaltijd als belangrijk onderdeel gezien van het samenwonen in de Herbergier en de verzorging en begeleiding van de bewoners. Uit de aard van hun functie en omstandigheden geldt voor werknemers de

verplichting tot therapeutisch mee-eten. Onze medewerkers hebben geen specifieke pauze. Ze genieten hun pauze door samen met de bewoners koffie of thee te drinken.

E. Schoonmaak en inrichting

In Herbergier Blerick is veel aandacht voor rust, regelmaat en reinheid. Ieder appartement wordt wekelijks schoongemaakt. De badkamers worden dagelijks gereinigd. De gezamenlijke woonkamer van de Herbergier wordt in de nacht schoongemaakt.

In Coronatijd is er uiteraard extra aandacht geschonken aan het schoonmaken en desinfecteren van ruimtes en materialen. Ook kunnen we gelukkig veel en lang ventileren doordat alle ramen en deuren open kunnen.

De inrichting van de Herbergier is huiselijk, sfeervol en comfortabel en er is rekening gehouden met de ziekte 'dementie'. Er zijn verschillende zitjes en eettafels zodat iedere bewoner de keuze heeft op welke plek te gaan zitten, afhankelijk van de individuele behoefte aan rust dan wel contact met anderen. Sommige zitjes zijn ingericht met meubelstukken uit de belevingswereld van onze bewoners, zoals een oud fornuis en kolenkachel.

Resultaten:

Voor 2022 staat, nog steeds, op de agenda om onze binnenhof om te toveren tot een belevingstuin. Helaas hebben we daar in 2021 nog steeds geen verder vervolg aan kunnen geven.

Veiligheid

a. Medicatieveiligheid

De huisarts schrijft, als hoofdbehandelaar, de medicijnen voor. De apotheek is verantwoordelijk voor het beschikbaar stellen van de medicatie en Herbergier Blerick is verantwoordelijk voor het toedienen van medicatie. De huisarts evalueert de werking van de medicijnen. Dit doet hij in samenspraak met de bewoner, diens familie, de apotheker en de verpleegkundige/VIG-er van de Herbergier. De wijze waarop het traject van levering naar toediening verloopt, is beschreven in het medicatiebeleid. In iedere dienst is een VIG-er of verpleegkundige aanwezig die voor gereedmaken en toedienen verantwoordelijk is. De Herbergier krijgt de medicijnen per giftmoment in zakjes aangeleverd van de apotheek, via Baxter-rollen op naam. De apotheker zorgt ook voor actualisatie van het digitale toedienregistratiesysteem.

Van medicatiefouten wordt altijd een incidentmelding gemaakt en doorgegeven aan de ondernemer en meegenomen in evaluaties. Dit is in 2021 één keer gebeurd waarna nauw contact is geweest, de hele dag, met de HAP. Gelukkig zonder ernstige gevolgen.

b. Antidepressivagebruik

In 2021 gebruikten acht bewoners antidepressiva zoals Citalopram en Sertraline. Dat is iets minder dan de helft. Helaas is gebruik van deze medicatie soms noodzakelijk wanneer een bewoner zichtbaar lijdt onder zijn ziekte. Het gaat steeds om het welzijn van onze bewoner. De inzet is niet het vereenvoudigen van de zorg.

c. Decubituspreventie

In Herbergier Blerick komt decubitus niet voor.

Er zijn wel bewoners die gebruiken maken van preventieve matrassen en/of zitkussens.

d. Gemotiveerd gebruik vrijheidsbeperkende maatregelen.

De Herbergier wordt gekenmerkt door het open deuren beleid. In de Herbergier is altijd de mogelijkheid voor bewoners om naar buiten te gaan. Vrijheid van de bewoner is een groot goed, alleen als Herbergier hebben we ook de verantwoordelijkheid te zorgen voor veiligheid. De balans tussen beiden is steeds een afweging die zorgvuldig moet gebeuren samen met bewoner en vertegenwoordigers.

Wanneer uit veiligheidsoverwegingen er toch gekozen moet worden voor enige vorm van vrijheidsbeperkende maatregelen, dan kan dit alleen na overleg met betrokkenen. Maatregelen zijn altijd tijdelijk, zo kort mogelijk en gericht op het individu en altijd gericht ter voorkoming van ernstig nadeel.

We hebben veiligheidsmaatregelen ingevoerd, die eventueel tot vrijheidsbeperking gerekend zouden kunnen worden. Bijvoorbeeld maken we bij vier bewoners gebruik van GPS-trackers. Zij krijgen daardoor de vrijheid om zelfstandig te gaan wandelen als er behoefte aan is. Wij zien dat niet als vrijheidsbeperking, maar als vrijheidsverruiming. Hierdoor kunnen zij vrij gaan wandelen en kunnen we toch, tot op zekere hoogte, hun veiligheid bewaken.

Tevens wordt bij één bewoner een bewegingssensor voor het bed gezet omdat deze mevrouw nog altijd zelfstandig op wil staan, maar dat eigenlijk niet meer kan. Hierdoor kwam mevrouw vaker ten val. Nu worden medewerkers op tijd gewaarschuwd en kunnen haar helpen.

We realiseren ons ook terdege dat deze maatregelen een stukje techniek bevatten die ons in de steek kunnen laten en dat de kans bestaat dat deze het een keer niet doen wat risico's met zich mee brengt.

e. Preventie van acute ziekenhuisopnamen

Wanneer een bewoner in de Herbergier komt wonen, wordt het beleid rondom calamiteiten besproken met bewoner en familie. Er wordt geïnformeerd naar het bestaan van een wilsverklaring en welke wensen er zijn t.a.v. reanimatie en ziekenhuisopname. Uiteraard kunnen zich altijd situaties voordoen die vragen om een acute opname. Dit jaar is er geen keer sprake geweest van (ongeplande) ziekenhuisopnames.

f. Corona

Helaas heeft Corona na 1 ½ jaar ook onze deur weten te vinden. In oktober werden medewerkers en bewoners ziek. Uiteindelijk waren 14 van de 17 bewoners positief getest. En is 2/3 van het personeel inclusief de zorgondernemers ziek geweest. Via welke route we besmet zijn geraakt is niet geheel duidelijk. We hoorden ook van familieleden die in die periode besmet zijn geraakt.

Gelukkig zijn alle bewoners gevaccineerd en is er niemand heel ziek geworden. Eigenlijk konden we drie groepen onderscheiden; ongeveer 1/3 heeft nergens last van gehad, 1/3 is wat neus -en keelverkouden geweest en 5 mensen zijn een paar dagen ziek geweest. Gelukkig is niemand aan Corona overleden.

Leren en werken aan kwaliteit

a. Kwaliteitssysteem

Elke twee jaar vindt een kwaliteitstoets van de zorg plaats binnen de Herbergiers door een onafhankelijke partij (ARGO). Het onderzoek bestaat uit een vragenlijst afgenomen bij de vertegenwoordigers van onze bewoners. Deze toetsing heeft plaatsgevonden in november 2021.

In september hebben we de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) op bezoek gehad. Hier was geen specifieke aanleiding voor. De IGJ bezoekt alle zorgaanbieders die zorg verlenen op basis van de Wet Langdurige zorg. Van dit bezoek is een rapportage gemaakt waarin een aantal verbeterpunten staan aangegeven. Hierop is een plan van aanpak gemaakt waarin alle punten staan beschreven met de daarbij behorende acties. Om te voldoen aan alle normen is een periode uitgetrokken tot 30 mei 2022.

b. Jaarlijks geactualiseerd kwaliteitsplan en kwaliteitsverslag

Het maken van een kwaliteitsverslag past niet bij ons als kleinschalige woonvoorziening en niet bij PGB-gefinancierde zorg. Wij willen immers de beschikbare zorgmiddelen ten volle kunnen besteden aan onze bewoners en zo min mogelijk aan overhead. Wij leggen direct verantwoording van de kwaliteit van onze zorg en begeleiding af aan onze bewoners en/of hun familie. Desondanks heeft het Zorginstituut de afspraken die van toepassing zijn op grote instellingen ook voor ons verplicht gesteld. Het betekent een flinke verzwaring van onze administratieve lasten. Naar wij hebben begrepen is het Zorginstituut, in samenwerking met Per Saldo, gestart om de vertaalslag te maken van de kwaliteitsnormen naar de situatie van kleinschalige PGB-gefinancierde wooninitiatieven.

Wij hopen dat dit spoedig iets oplevert dat beter bij ons past. In afwachting van deze vertaalslag is dit kwaliteitsverslag opgesteld en is er ook een kwaliteitsplan in voorbereiding.

c. Continu werken aan het verbeteren

Wij willen een organisatie zijn waar de mensen die bij ons komen wonen zo lang mogelijk de regie kunnen behouden over het eigen leven, het leven kunnen blijven leven zoals thuis en wonen in een herkenbare, geborgen en warme omgeving. Dat gaat niet vanzelf. Om dit te bereiken moeten we als organisatie willen leren, om te beginnen, van elkaar. Wij zorgen voor voldoende momenten om met het team stil te staan bij de kwaliteit van zorg en dienstverlening in de Herbergier. Dit gebeurt eigenlijk automatisch dagelijks maar ook in medewerker overleggen en tijdens trainingen die we met elkaar volgen.

Gelukkig hebben we in het najaar de scholingen en trainingen weer op kunnen pakken.

Helaas is de BHV scholing nog via E-learning gegaan. Maar hebben we in november weer een echte scholing kunnen verzorgen/bijwonen. Tevens is voor volgend jaar weer een scholingsoverzicht klaar met daarin o.a. aandacht voor hygiëne en infectiepreventie en methodisch werken.

d. Deel uitmaken van een Lerend Netwerk

Als zorgondernemers zijn wij aangesloten bij een regionale intervisiegroep van verschillende collega Herbergiers. In de loop van de tijd heeft deze groep zich verder uitgebreid en ontwikkeld tot een lerend netwerk. Ons Lerend Netwerk bestaat nu uit vier verschillende zorgorganisaties. Meerdere malen per jaar komen wij bijeen om overkoepelende zaken met elkaar te bespreken en te delen. Vaste onderdelen van de agenda zijn tijdens deze bijeenkomsten: het bespreken van incidenten die zich hebben voorgedaan in de afgelopen periode en casuïstiek waarbij vrijheidsbeperkende maatregelen noodzakelijk lijken. Het doel hiervan is om ervaringen te delen, van elkaar te leren en elkaar te adviseren om dergelijke situaties te voorkomen.

Ook hebben we elkaar kunnen vinden om samen een beleidsplan t.a.v de 'Wet Zorg en Dwang' op te stellen.

Afgelopen jaar is het lerend netwerk drie keer fysiek bij elkaar geweest en één keer virtueel. Tevens worden er themadagen voor alle Herbergiers georganiseerd. Tijdens deze themadagen vindt verdieping plaats en is er gelegenheid om ervaringen te delen. Dit jaar zijn verschillende bijeenkomsten geweest, zowel digitaal als fysiek, onder andere over Corona en de Wet 'Zorg en Dwang'.

Leiderschap, governance en management

Een Herbergier is een onderneming die wordt geleid door twee samenwonende levenspartners. De twee zorgondernemers hebben een onderlinge verdeling van de verantwoordelijkheden in de onderneming. Het faciliteren en in hun kracht zetten van de

medewerkers is de primaire taak van ons als zorgondernemers. Wij zorgen voor voldoende ondersteuning maar bieden ook de mogelijkheid tot het volgen van opleiding en scholing. Een Herbergier maakt als franchisenemer deel uit van een franchiseorganisatie, 'De Drie Notenboomen'. De franchisegever draagt zorg voor de begeleiding van zorgondernemers in het ondernemerschap. Ook worden de diensten van o.a. een accountant aangeboden. Dankzij de kleine schaal in een Herbergier kunnen de zorgondernemers als eindverantwoordelijken direct persoonlijk contact hebben met de bewoners, de familie van hen en de medewerkers. Als ondernemers wonen we in de Herbergier, dus zijn altijd dicht bij het primaire proces en de werkvloer.

Medezeggenschapsorganen, cliëntenraden of bestuurlijke tussenlagen zijn niet passend bij de kleinschaligheid van de Herbergier. De PGB-constructie zorgt voor directe invloed van de budgethouder op hetgeen hij/zij aan zorg en begeleiding inkoop.

Personeelssamenstelling (voldoende en vakbekwaam personeel).

In de Herbergier is er voldoende en bekwaam personeel. Er is een mix van opleidingsachtergronden en het takenpakket van medewerkers is breder dan in de meeste verpleeghuizen. Naast persoonlijke verzorging bieden de medewerkers ook ondersteuning aan, aan familie. Bieden zij activiteiten aan en voeren zij huishoudelijke activiteiten uit zoals schoonmaken, boodschappen doen en het bereiden van de maaltijd.

In onze Herbergier zijn er gedurende de dag en avond steeds minimaal vier medewerkers aanwezig die gezamenlijk de zorg en begeleiding van 17 bewoners op zich nemen. In de nacht is er een wakkere nachtdienst en is één van de zorgondernemers achterwacht. Daarnaast zijn er nog extra medewerkers aanwezig voor de huishouding.

Medewerkers zijn opgeleid als Verzorgende-IG, activiteitenbegeleider, helpende en soms ook met een opleiding in een geheel andere sector. Wij vinden motivatie belangrijker dan papieren. In iedere dienst is er minimaal een verzorgende IG of iemand met een gelijkwaardig diploma, aanwezig.

In onze Herbergier leiden we ook zorgmedewerkers op. Wij zijn een erkend leerbedrijf. We hebben stagiaires vanuit het Regionale opleidingscentrum. Maar leiden ook eigen medewerkers op tot bijvoorbeeld verzorgende IG. In 2021 heeft één medewerker de opleiding afgerond, is er nog één bezig en zijn er twee medewerkers gestart aan de opleiding tot verzorgende IG.

Jaarlijks houden we evaluatiegesprekken met de medewerkers waarin de onderwerpen competenties en leerbehoeften aan de orde komen.

Gebruik van hulpbronnen

Gebouwde omgeving

Net als alle Herbergiers is onze Herbergier een karakteristiek pand op een bijzondere plek. Alle bewoners hebben een ruim eigen appartement en op de begane grond is er een ruime gezamenlijke woonkamer met eetgedeelte. Alle bewoners kunnen gaan en staan waar ze willen en kunnen optimaal genieten van de mooie tuin en wei met dieren rondom de Herbergier.

ICT

Wij gebruiken het elektronisch cliëntendossier voor de kleinschalige zorg 'Zilliz'. Daarnaast maken we gebruik van 'Ncare', een digitaal toedienregistratiesysteem voor de medicatie. Hiervoor gebruiken we twee tablets.

Ook hebben we Familienet; Familienet is een communicatiemiddel voor de zorg. Medewerkers delen berichten, foto's en video's via een beveiligde persoonlijke pagina. Zo is familie altijd op de hoogte van belangrijke en mooie momenten in het dagelijks leven van de bewoner. Tevens bevat Familienet een agenda waar families bezoeken of afspraken in kunnen zetten, bijvoorbeeld een ziekenhuisbezoek.

Tevens hebben we een eigen, openbare, facebookpagina.

a. Domotica en hulpmiddelen

In specifieke gevallen maken we in onze Herbergier gebruik van, op individuele bewoner afgestemde hulpmiddelen zoals bijvoorbeeld een babyfoon. Bijvoorbeeld als een bewoner ziek is. Eén bewoner heeft een bewegingssensor voor de nacht i.v.m. verhoogd valrisico.

Voor vier bewoners maken we gebruik van een spotter/gps-tracker.

Hulpmiddelen die nodig zijn om op een, voor zowel de bewoner als de medewerker, verantwoord mogelijke wijze zorg te kunnen bieden, zoals douchestoelen, hoog/laagbedden en tilliften, worden via de zorgverzekeringswet of de WMO aangevraagd.

b. Financiën en administratie

Ten behoeve van onze financiële huishouding en administratie worden we ondersteund door een accountant die ook de andere Herbergiers ondersteund.

De accountant verzorgt een benchmark, zodat de financiële resultaten van de Herbergier kunnen worden gemonitord en vergeleken met andere Herbergiers.

c. Professionele relaties

Omdat in een Herbergier geen behandel functie wordt aangeboden zijn we voor behandel functies aangewezen op de eerste lijn.

Onze Herbergier werkt nauw samen met huisartsen en één apotheek. Ook is er samenwerking met eerstelijns paramedici. Bij specifieke problematiek is geregeld dat we een specialist oudergeneeskunde of psycholoog kunnen inschakelen van het GGZ Venlo.

Er is een abonnement op de Vilans-protocollen, zodat het mogelijk is voor alle medewerkers van onze Herbergier om deze te raadplegen.

Daarnaast hebben we nauw contact met collega Herbergiers. We weten elkaar in geval van nood altijd te vinden.