

juni 2018

Kwaliteitsrapport Stichting Doa

Samenvatting

Ruimte om te blijven leren is een veelgehoorde kreet van Stichting Doa. Dit geldt echter niet alleen voor de cliënten, maar zeker ook voor Stichting Doa zelf.

Heel veel zaken verlopen prima, maar uiteraard blijft er altijd ruimte voor verbetering en nieuwe inzichten. Het blijft een kwestie van trial en error.

De mening van cliënten, dat is waar het om draait voor Stichting Doa. Hoe zou je zelf behandeld willen worden? In 2018 zal er weer een tevredenheidsonderzoek gehouden worden onder alle cliënten van Doa. Het laatste onderzoek is van 2015. Stichting Doa heeft sinds die tijd een verdubbeling van het aantal cliënten. Daar zullen zeker punten van kritiek uit naar voren komen.

De cliënten worden vertegenwoordigd door een cliëntenraad. Door gesprekken met de leden van de cliëntenraad komt Stichting Doa tot de conclusie dat daar nog wel behoefte ligt voor verbeteringen in de communicatie en terugkoppeling!

Stichting Doa heeft te maken met diverse kritische ouders en wettelijke vertegenwoordigers, zij schromen niet om hun mening te delen, dat is fijn want daar kan alleen maar van geleerd worden.

Teamleden geven aan wanneer zaken niet helemaal goed verlopen. Dat kunnen uiteenlopende zaken zijn, van bepaalde activiteiten op de werkvloer, tot een betere manier vinden om de kwaliteiten van de individuele cliënt zo optimaal mogelijk kunnen benutten.

De raad van toezicht houdt het bestuur een spiegel voor en legt de vinger op de zere plek. Hoe ziet stichting Doa er over 5 jaar uit? Welke groeimogelijkheden zijn er? Waar ligt de grens, om de kwaliteit te kunnen bewaken? Maar belangrijker nog, hoe is dit dan te realiseren?

Tenslotte moet Stichting Doa werken volgens ISO(HKZ) normen en worden alle in-externe processen getoetst door een externe auditor. Verantwoording moet worden afgelegd aan het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, NZA, Zorgkantoor. Allen toetsen hoe er o.a. wordt gewerkt volgens de richtlijnen van de Zorgbrede Gouvernancecode.

Inhoudsopgave

H 1 Stichting de Oude Apotheek

1.1 Missie en visie.....	4
1.2 Feuerstein.....	5
1.3 Freinet	5
1.4 Eigen initiatiefmodel.....	5
1.5 Triple-C.....	6

H2 De individuele cliënt staat centraal

2.1 Persoonsgerichte Zorg.....	7
2.2 Risico-inventarisatie.....	7
2.3 Evaluaties.....	8
2.4 Samenwerken met behandelaars.....	8
2.5 Relatie medewerkers tot cliënt en ouders/wettelijke vertegenwoordigers.....	8
2.6 Kwaliteit van bestaan.....	9
2.7 Dagbesteding.....	9
2.8 Buitenprojecten.....	9
2.9 Informeel netwerk versterken.....	10
2.10 Cliëntenraad.....	10
2.11 Reflectie cliëntenraad	11
2.12 Raad van toezicht.....	11

H 3 Veiligheid

3.1 Medicatie verstrekking.....	12
3.2 Fobo.....	12
3.3 BHV.....	13
3.4 Legionella.....	13
3.5 Protocollen en procedures.....	14
3.6 RI&E.....	14

H4 Medewerkers Stichting Doa

4.1 VOG Verklaring.....	15
4.2 Diploma's.....	15
4.3 Functionering en beoordelingsgesprekken.....	15
4.4 Sollicitatieprocedure stagiaires.....	15
4.5 Ontwikkelingen team.....	16

Inleiding

Stichting Doa levert WLZ zorg binnen de gehandicapten sector. Vanuit dat kader is dan ook een kwaliteitsrapport geschreven, waarin diverse thema's aan bod komen die betrekking hebben op de uitvoering van zorg op de dagbesteding van Stichting Doa. Het is geschreven vanuit de praktijk en geeft inzicht in de verschillende procedures en processen van Stichting Doa. Wij nodigen u dan ook uit om dit rapport te lezen. U bent van harte welkom om eens bij ons in de praktijk te komen kijken!

Team Doa

Hoeven juni 2018

1. Stichting de Oude Apotheek(DOA)

Doelgroep en specificaties

Client	IQ	Leeftijd
<i>Verstandelijke beperking</i>	50-85	16 tot 50+ (Max 60)
<i>Verstandelijke en of lichamelijke/ visuele/auditieve beperking</i>	50-85	16 tot 50+ (Max 60)
Contra-indicatie	Psychische problematiek/Agressie	

Stichting Doa heeft ruimte voor maximaal 25 cliënten per dag, waarvan 5 rolstoelgebruikers.

1.1 Missie en visie

Stichting DOA wil zich uitdrukkelijk onderscheiden door het aanbieden van een dag-/educatiecentrum, waarbij vraaggericht wordt gewerkt.

Door de kleinschaligheid, korte lijnen en flexibiliteit staat de cliënt met zijn persoonlijke, ontwikkeling behoefte en begeleidingsvraag centraal.

Stichting DOA heeft gekozen voor een locatie en een variatie aan activiteiten waardoor er mogelijkheden ontstaan voor iedere individuele cliënt. Deze locatie bevindt zich binnen de veiligheid van het centrum van Hoeven en heeft een directe band met het dorp, de winkels en de burens.

Stichting DOA wil tegelijkertijd een toevoeging zijn voor de maatschappij door de keuze voor het winkelconcept 'Studio Spul' waarbij de binnen en buitenwereld op een natuurlijke wijze in elkaar overlopen.

Wat vooropstaat is de doelstelling van het bieden van een veilige omgeving, waarin ruimte en acceptatie is voor verschillen tussen mensen en ieders individuele ontwikkeling.

Stichting DOA staat ook voor het aanbieden van een gelijkwaardige omgeving waarin samen wordt gezocht en ontdekt. Relatie, respect en empowerment zijn kernbegrippen.

Bij de begeleiding van onze cliënten vinden wij het belangrijk dat de verschillende ontwikkelingsgebieden zoveel mogelijk met elkaar in evenwicht zijn.

De accenten t.a.v. de begeleiding zullen op zoveel mogelijk evenwicht bij de individuele cliënt gericht zijn.

Pedagogen en methodieken waarin wij ons herkennen zijn o.a. Freinet, Feuerstein, het eigen initiatiefmodel e Triple -C.

1.2 Feuerstein

Het werken volgens de methode van Feuerstein, de inzet op individuele ontplooiingsmogelijkheden van de cliënten, is een visie die Stichting de Oude Apotheek hoog in het vaandel heeft staan. De uitvoering van deze methode is ook duidelijk merkbaar in de praktijk. Het leren, leren wordt tijdens de dagelijkse educatie momenten uitgevoerd. Cliënten leren opnieuw lezen, schrijven, rekenen, of leren vaardigheden aan die het leren kan vereenvoudigen. Voor elke individu is een passend programma, met als doel om het leervermogen van de individuele cliënt te blijven stimuleren en uitdagingen te bieden. Begeleiders zien dat de cliënten dagelijks uitgedaagd worden om te leren. Op allerlei wijze wordt gezocht manieren om een taak aan te bieden. De taken worden aangepast aan het niveau van de cliënt. Wanneer een taak tot een goed einde gebracht, zeggen cliënten dat zij trots zijn op zichzelf. Begeleiders zien een groeiproces en ook ouders en wettelijke vertegenwoordigers geven aan dat zij een groeiproces zien.

1.3 Freinet

Leren is leuk, tenminste als je uitgaat van de interesses en de ervaringen van de leerlingen. Dit is één van de belangrijkste principes van het Freinetonderwijs. Freinet kwam tot de conclusie dat het gewone onderwijs afweek van de individuele ontwikkeling en de belevingswereld van de kinderen. Dankzij dit inzicht ontwierp hij allerlei technieken waarbij de belevingswereld van de kinderen en hun interesses centraal staat. De leerlingen worden dankzij deze technieken meer betrokken en dragen meer verantwoordelijkheid voor hun eigen leerproces.

Wanneer cliënten taken uitvoeren, wordt er expliciet aandacht besteedt aan wat er goed gaat in plaats van wat er niet goed gaat. Resultaten worden niet beoordeeld door cijfers, maar juist door het geven van complimenten. Stichting DOA gelooft daarbij in het belonen en zeker niet van het straffen en is tevreden met de manier waarop dit gebeurd in de praktijk.

1.4 Eigeninitiatief model

Het eigen initiatief model heeft een aantal speerpunten zoals; het initiatief voor de uitvoering van de taak of het handelen te leggen bij de persoon. De persoon de tijd te geven na te denken over de manier waarop hij de taak wil uitvoeren of wil handelen; De persoon de tijd te geven gemaakte fouten zelf te ontdekken en herstellen; De persoon te vragen naar de manier waarop hij de taak heeft aangepakt of heeft gehandeld: waar hij op gelet heeft, wat hem is opgevallen, wat moeilijk was, enzovoort; De persoon kennis aan te reiken over het 'waarom, wanneer, in welke situaties en op welke manier' van algemene vaardigheden; De persoon te stimuleren alternatieven te bedenken voor de manier waarop hij de taak heeft aangepakt of heeft gehandeld.

1.5 Triple C

Triple-C is een visie en een methodiek voor de begeleiding en behandeling van mensen met een (verstandelijke) beperking, die daarnaast gedragsproblemen of psychische problemen hebben. De drie C's van Triple-C staan voor Cliënt, Coach en Competentie. Coaches (begeleiders) ondersteunen cliënten door op basis van een onvoorwaardelijke ondersteuningsrelatie samen competenties op te bouwen.

Cliënten ervaren het gewone leven, doordat we:

- Uitgaan van hun menselijke behoeften.
- Een onvoorwaardelijke ondersteuningsrelatie met hen aangaan (relatieopbouw).
- Samen werken aan betekenisvolle dag invulling (competentieopbouw).
- Anders kijken naar probleemgedrag en de onderliggende oorzaken aanpakken.

Het belangrijkste uitgangspunt van Triple-C is dat cliënten met een verstandelijke beperking of een psychiatrische stoornis mensen zijn en dus ook menselijke behoeften hebben.

Begeleiding en behandeling volgens Triple-C is volledig gericht op beantwoorden aan – en vervullen van menselijke behoeften van cliënten. Cliënten straffen, vastbinden of afzonderen doen we dan ook niet. In plaats daarvan werken we aan een onvoorwaardelijke en gelijkwaardige ondersteuningsrelatie, waarin we cliënten menselijk en wenselijk gedrag 'voorleven'.

De belangrijkste pijlers van Triple-C zijn: het bieden van een onvoorwaardelijke ondersteuningsrelatie en het bieden van een betekenisvolle dag invulling, waarbij anders gekeken wordt naar (probleem)gedrag. Samen met de begeleider die hen onvoorwaardelijk ondersteunt, hebben cliënten een compleet en betekenisvol dagprogramma, waarin ze succeservaringen opdoen. Dit heeft een behandelend effect. Het vertrouwen groeit, de stress neemt af en (problematisch) gedrag verdwijnt naar de achtergrond.

2. De individuele cliënt staat centraal

Stichting Doa werkt met het ONS systeem van Nedap waarin alle facetten van de individuele cliënt geregistreerd staan. Gedacht kan worden aan o.a. de algemene gegevens/ registratie aanwezigheid, indicatiestelling, recente rapporten en algemene formulieren op een compleet beeld te krijgen van cliënt.

2.1. Persoonsgerichte zorg

Het zorgplan is het uitgangspunt van de zorg en bestaat uit verschillende onderdelen;

- Sociaal emotioneel welbevinden.
- Psychisch welbevinden.
- Lichamelijk welbevinden.
- Zelfredzaamheid.
- Didactische vaardigheden.
- Communicatieve vaardigheden.

Op elk gebied worden doelen geformuleerd, die passend zijn voor de cliënt en waarbij de mening van de cliënt (daar waar het kan) meegenomen wordt in het formuleren van deze doelen. De doelen moeten vooral zinvol worden ervaren en betekenis geven aan het dagelijks leven van de cliënt.

Er wordt dagelijks gerapporteerd op de doelen, waardoor voortgang en welbevinden van de cliënt centraal staan. Indien nodig kan er meteen actie ondernomen worden om het welbevinden van de cliënt te verbeteren.

2.2. Risico-inventarisatie

Voor elke cliënt wordt een risico-inventarisatie formulier ingevuld. De aandachtspunten die daaruit voortkomen worden tevens in het zorgplan verwerkt en zijn leidend voor de begeleiding op de werkvloer.

2.3 Evaluaties

1x per jaar worden er evaluaties gehouden met de cliënt ouders/ wettelijke vertegenwoordigers. De cliënt staat hierin centraal en zit als vanzelfsprekend bij een zorgplanoverleg. Tussentijds wordt er over de voortgang gesproken tijdens teamoverleg. Tevens is er op regelmatige basis een gesprek tussen cliënt en persoonlijke begeleider. Wanneer er aanleiding toe is, zal er een extra overleg worden ingepland met ouders/wettelijke vertegenwoordigers. Zij weten dat zij altijd welkom zijn om binnen te lopen tijdens de dagbesteding. Voor vragen en feedback staat Stichting Doa altijd open.

2.4 Samenwerking behandelaars en team

Stichting Doa heeft een nauwe samenwerking met externe disciplines, zoals fysiotherapeut, logopedist, psycholoog, psychiater en andere disciplines die ondersteunende diensten leveren aan de cliënten van Doa. Sommige disciplines komen ook wekelijks naar Doa om te behandelen. Bepaalde inzichten/ verbeterpunten en behandelingen die betrekking hebben op de individuele cliënt worden rechtstreeks aan het team gecommuniceerd, zodat dit in de praktijk ten uitvoer gebracht kan worden. Teamleden rapporteren dit weer in het ONS systeem, zodat iedereen op de hoogte is van de laatste ontwikkelingen. Disciplines geven aan dat zij het fijn vinden dat de lijntjes heel kort zijn en dat er ook direct positieve gevolgen heeft voor de individuele cliënt van Doa!

2.5 Relatie medewerkers tot cliënt en ouders/wettelijke vertegenwoordigers

Elk jaar wordt er een ouderavond avond georganiseerd, waarbij een thema centraal staat en zowel teamleden, als ouders en wettelijke vertegenwoordigers uitgenodigd zijn. Er wordt aangegeven dat dit soort avonden zeer gewaardeerd wordt, omdat er ook onderling praktische informatie uitgewisseld kan worden! Hierbij kan gedacht worden aan informatie over wooninitiatieven in de omgeving, specifieke hulpmiddelen tot hoe je bepaalde vormen van zorg kunt aanvragen. Er wordt bewust ruimte gecreëerd in het programma, zodat de ouders en wettelijke vertegenwoordigers met elkaar in gesprek kunnen. Deze avonden worden altijd goed bezocht!

2.6 Kwaliteit van bestaan

“Je mag zijn wie je bent” hangt met grote letters op de muur van de dagbesteding. Ieder mens is uniek en heeft kwaliteiten. De kunst is om deze kwaliteiten als leidraad te laten zijn in het aanbod van activiteiten. Wat vindt de persoon leuk om te doen? Wat wil hij/zij bereiken? Waar is hij goed in? Wat kan hij nog leren? Waar zitten de groeimogelijkheden? En het allerbelangrijkste; waar wordt hij/zij echt gelukkig van? Stichting Doa is van mening dat dit belangrijke waarden zijn om je verder te kunnen ontwikkelen. Net als ieder ander!

2.7 Dagbesteding

De aangeboden activiteiten zijn gevarieerd en sluiten aan op de behoefte van de cliënten. Er worden dagelijks schema's gemaakt, waarop staat wie, waar, welke activiteit begeleid. Bij binnenkomst vertellen de begeleiders welke activiteiten op de planning staan en wat de indeling is. Naast productiewerk voor de winkel, worden er diverse activiteiten aangeboden, zoals sporten, zwemmen, Sova training, individuele gesprekken, handwerken, koken, kunst, houtbewerking, creatief, wandelen, computer, tuinieren en huishoudelijk. Door het aanbieden van educatie en leren op locatie, zoals o.a. een museumbezoek, wandeling in de natuur, pluktuin, of het bezoeken van een fabriek, wordt het theoretisch geleerd deel in de praktijk gebracht.

Dagbesteding van Doa is;

- Afgestemd op de behoefte van de jongere en zijn/haar persoonlijk ontwikkelingsplan.
- Gevarieerd in het aanbod.
- Ontdekken, maar ook leren grenzen te verleggen.
- Veiligheid en ontwikkeling voor de toekomst.
- Open minded kijken naar het ontwikkelen van talenten en vaardigheden.
- Realiteitszin/acceptatie van sterke en minder sterke kanten.

2.8 Buitenprojecten

Naast het feit, dat Stichting Doa van mening is dat je mag zijn wie je bent en ertoe willen doen, staan gelijke rechten, mogelijkheden en kansen hoog in het vaandel. Ertoe willen doen, betekent letterlijk mee doen in de maatschappij. Stichting Doa heeft met diverse ondernemers uit de omgeving afspraken gemaakt, zodat onze cliënten onder begeleiding extra vaardigheden kunnen ontwikkelen en zinvol werk kunnen uitvoeren bij de plaatselijke ondernemers. Het mes snijdt aan twee kanten, onze cliënten voelen dat zij ertoe doen en de ondernemer wordt verlicht in taken die anders zouden blijven liggen. Een win-win situatie!

2.9 Informeel netwerk versterken

Elke maand wordt er een jongerenavond georganiseerd in samenwerking met Jan en Alleman uit Breda. Het doel ervan is om jongeren met elkaar op informele wijze met elkaar in aanraking te laten komen, en het sociale netwerk te vergoten. Er wordt altijd gezamenlijk gegeten en vervolgens een leuke activiteit ondernomen zoals een spelletjes of filmavond en een workshop. Cliënten geven aan hier erg van te genieten!

2.10 Cliëntenraad

De cliëntenraad bij stichting DOA behartigt de gemeenschappelijke belangen van de cliënten. Zij komen maandelijks bijeen om verschillende onderwerpen te bespreken die zij zelf inbrengen. Het bestuur van stichting DOA houdt bij beslissingen rekening met het advies van de cliëntenraad. De notulen van de cliëntenraad worden teruggekoppeld in het maandelijks teamoverleg.

Het bestuur van stichting DOA heeft de volgende rechten;

- Recht op informatie. Stichting DOA geeft de cliëntenraad alle informatie die deze voor zijn taak nodig heeft.
- Recht op overleg. De cliëntenraad overlegt regelmatig met het bestuur over het beleid van de instelling.
- Recht om te adviseren. De cliëntenraad mag gevraagd en ongevraagd het bestuur adviseren.
- Recht van enquête. Stichting DOA heeft in haar statuten een clientvertegenwoordigend orgaan opgenomen, die zij het recht van enquête geeft. Via het enquêterecht kan dit orgaan de Ondernemingskamer vragen een onderzoek in te stellen naar mogelijk wanbeleid in een zorginstelling.
- Bindende voordracht bestuurslid. De cliëntenraad kan invloed uitoefenen op de samenstelling van het bestuur of de Raad van Toezicht. Hij mag ten minste 1 persoon voordragen ter benoeming als lid van de Raad van Toezicht.

1x per 3 jaar wordt een tevredenheidsonderzoek afgenomen onder alle cliënten van Stichting Doa. In 2018 staat deze op de agenda!

2.11 Reflectie cliëntenraad

De cliëntenraad is nog lerende en heeft nog wat kaders nodig om zich goed te kunnen bestendigen binnen Doa. Het is belangrijk dat iedereen zijn mening mag uiten en dat er ook iets mee gedaan worden. De cirkel is nog niet helemaal rond! Dat blijkt ook wel uit de aandachtspunten vanuit de cliëntenraad.

De leden van de cliëntenraad geven aan dat zij het fijn vinden dat er maandelijks een vergadering georganiseerd wordt. Echter hebben zij ook wel punten van kritiek;

- Andere cliënten van Doa worden nog te weinig door de begeleider betrokken bij het inventariseren van aandachtspunten.
- Er zijn best wat wisselingen geweest in de begeleiding van de cliëntenraad, dit geeft onrust.
- Er is niet altijd een terugkoppeling van hetgeen besproken (met betrekking tot de cliëntenraad) is in het teamoverleg. Hoe weten zij of er iets met de aangeven verbeterpunten daadwerkelijk iets wordt gedaan of rukbaarheid aan gegeven wordt.

2.12 Raad van toezicht

De raad van toezicht bestaat uit 3 leden en heeft de volgende taakomschrijving;

- Geeft advies.
- Kan om advies gevraagd worden.
- Inzage in procedures en protocollen.
- Toetst procedures en protocollen.
- De raad van toezicht is 4x per jaar aanwezig bij de bestuursvergaderingen.
- Handelt zonder opdracht en bijkomstige belangen.
- De raad van toezicht kan sancties opleggen aan het bestuur van Stichting Doa wanneer het beleid en doelstelling door het bestuur in gevaar dreigt te komen.

3. Veiligheid

Volgens het Plan-Do-Check-Act principe van de HKZ-procedure worden alle interne en externe processen van Stichting Doa beschreven in protocollen en procedures. Elke jaar worden deze door een externe auditor gecontroleerd en worden de bevinden gerapporteerd/ verbeterpunten aangebracht, geaccordeerd en een HKZ-certificaat afgegeven.

3.1 Medicatie verstrekking

De medicijnen van de cliënten van de dagbesteding worden bewaard in een afgesloten kast. Er ligt een lijst in de kast, waarop per cliënt staat welke medicatie gebruikt wordt. Insuline wordt altijd extra gecontroleerd en getekend door een tweede teamlid. Ouders/ wettelijke vertegenwoordigers geven veranderingen tijdig door, zodat de lijst actueel gehouden kan worden, hiervoor is een medewerker aangewezen. Alle medewerkers van DOA zijn bevoegd om medicatie toe te dienen. Leerlingen en stagiaires mogen alleen onder toezicht van een BIG verpleegkundige medicatie toedienen in het kader van vaardigheden die behaald moeten worden voor een opleiding.

Voor bijzondere situaties zoals epilepsie, katheteriseren en het toedienen van sondevoeding zijn zowel algemene protocollen (volgens HKZ-procedure) als cliënt gerichte protocollen. Deze hangen in het dossier van de cliënt. Persoonlijke begeleiders zijn verantwoordelijk voor het op juiste wijze uitvoeren van deze protocollen.

3.2 FOBO

FOBO staat voor fouten of bijna-ongelukken en worden wordt gemeld wanneer incidenten plaatsvinden. Dit kan zowel een cliëntgebonden incident zijn als een werkvloer gerelateerde situatie. Individuele incidenten worden geregisterd in het dossier van de cliënt. Werkvloer gerelateerde incidenten worden handmatig ingevuld. Alle incidenten worden verzameld, geïnventariseerd, maandelijks besproken binnen het team en verbeterpunten worden daar waar nodig ingevoerd, volgens het Plan-Do-Act-Check principe.

3.3 Hulpmiddelen

De tillift wordt jaarlijks gecontroleerd door een extern bedrijf. Er zijn geen andere hulpmiddelen aanwezig binnen Stichting Doa.

3.4 BHV

Het BHV-plan is het uitgangspunt van de gehele BHV-procedure. Alle belangrijke zaken zijn hierin opgenomen, van het melden van een calamiteit tot een gedetailleerd plan voor de vluchtroutes.

Directie en teamleden hebben bijna allemaal een BHV- training gevolgd en moeten jaarlijks opnieuw een herhalingscursus volgen. Enkele teamleden moeten de training nog volgen. Er is dagelijks een BHV-er op de werkvloer.

Stichting Doa heeft diverse brandblussers/ brandmelders en EHBO-trommels op vaste plekken hangen binnen de dagbesteding. Elk jaar volgt een controle van een extern bedrijf en volgt daar waar nodig aanvulling of vervanging.

Ontruimingsoefeningen worden elke kwartaal standaard geoefend en worden voor een heel jaar vastgelegd in de agenda. Sterke en zwakke punten worden geanalyseerd.

3.5 Legionella

De procedure(beheersplan) voor de legionella check worden wekelijks uitgevoerd. Tweemaal per jaar neemt een extern gespecialiseerd bedrijf een aantal monsters om de kwaliteit van het water te kunnen vaststellen. Eens per twee jaar volgt een controle van Brabant Water. De controle op de werkvloer wordt uitgevoerd door een medewerker. Zij is verantwoordelijk voor het invullen van de lijsten. Directie stemt regelmatig af met de desbetreffende persoon en controleert of de administratieve registratie op de juiste wijze wordt uitgevoerd.

3.6 Protocollen en Procedures

Volgens HKZ-normen zijn er diverse protocollen en procedures beschreven zoals o.a.:

- Klachtenbehandeling
- Privacyregeling
- Data lekken
- Legionella
- BHV
- Medicatie verstrekken
- Hitte protocol
- Verpleegtechnische handelingen (sondevoeding, katheteriseren, subcutaan injecteren)
- Hygiëne(Haccp)

3.7 Ri&E

Het doel van de RI&E is het in kaart brengen en kwantificeren van mogelijke risico's op de gebieden veiligheid, gezondheid en welzijn, om aan de hand daarvan een plan van aanpak voor te nemen maatregelen op te stellen. Zo vormt deze RI&E dus de belangrijkste basis voor het te voeren arbobeleid binnen Stichting Doa.

4. Medewerkers Stichting Doa

Het team van Stichting Doa bestaat uit 9 teamleden, aangevuld met maximaal 3 stagiaires en 11 vrijwilligers. Teamleden hebben contracten van 15 -40 uur. De raad van toezicht bestaat uit 3 leden en heeft vooral een adviserende en controlerende rol.

4.1 VOG-verklaring

Elke teamlid, vrijwilliger, stagiaire of lid van de raad van toezicht heeft een VOG-verklaring in zijn/haar dossier.

4.2 Diploma's

Alle medewerkers van Stichting Doa zijn voorzien van een erkend diploma, op mbo, hbo of WO-niveau, pedagogiek, medewerker maatschappelijk zorg, verpleegkunde, psychologie, sociaalagogisch werk.

De kwaliteit van medewerkers die werken voor Stichting Doa is van een gedegen hoogstaand niveau. Directie is kritisch wanneer het aankomt op het werven van nieuwe medewerkers. Zij moeten niet alleen goed geschoold zijn, maar ook, buiten de kaders durven denken, flexibel zijn, humor hebben en kunnen werken vanuit de missie en visie van Stichting de Oude Apotheek. Verpleegkundigen hebben een geldige BIG-registratie.

4.3 Functioneringsgesprekken en beoordelingsgesprekken team

Elke medewerker heeft jaarlijks een functioneringsgesprek en een beoordelingsgesprek. Verbeterpunten worden besproken en er worden persoonlijke doelen omschreven.

4.4 Sollicitatieprocedure stagiaires

Voor elke mbo of hbo-stagiaire volgt een selectieprocedure, voordat hij/zij kan beginnen bij Stichting Doa. Er volgen een tweetal gesprekken waarin wederzijdse verwachtingen en leerdoelen worden besproken. Na intern overleg wordt er een definitieve beslissing genomen.

4.5 Ontwikkeling team (interview, thema-avonden)

Ontwikkeling van jezelf is een belangrijke voorwaarde om niet alleen jezelf te kunnen groeien, maar ook een middel om met deze doelgroep te kunnen werken. Je straalt je kennis en kunde tenslotte uit op de werkvloer. Dit heeft direct resultaat in de samenwerking met de cliënt en collega's. Stichting Doa doet dit op diverse manieren;

Kwaliteitenspel met als doel alle kwaliteiten binnen het team zo optimaal te benutten en in te kunnen zetten.

Intervisie, waarbij een actuele casus wordt ingebracht en deze vanuit diverse invalshoeken wordt geanalyseerd. Het doel is vooral het anders leren kijken naar situaties en reflecteren op het eigen handelen.

Naast de ouderavond, waarin een thema centraal staat, worden er ook binnen het team diverse thema's besproken. Dit zijn uiteenlopende thema's van medicatie tot een bepaalde benaderingswijze.

Inbreng van stagiaires wordt door Stichting Doa erg gewaardeerd! Hierbij kan gedacht worden aan onderzoek, opdrachten of kritische vragen. Het zet aan tot terugkijken naar een situatie of actie, in plaats van vanuit gehospitaliseerde gedachten te handelen.

Teamuitjes worden georganiseerd door de teamleden zelf en hebben tot doel om de onderlinge sfeer en cohesie op informele wijze te bevorderen.