



Hof van Arcadia 'Zorg in het Groen'

Jaarverslag en directiebeoordeling

Looptijd februari 2024 – februari 2025

Bedrijfsgegevens	
Naam van de zorgboerderij:	Hof van Arcadia 'Zorg in het Groen'
Adres:	Kolonieweg 26a en Great Haersmawei 4
Postcode:	9865 VZ 9216 WG
Woonplaats	Opende Oudega (Sm.)
Website:	www.hofvanarcadia.nl
E-mailadres:	info@hofvanarcadia.nl

Gegevens contactpersoon		
Naam:	M. Jacobi-vd Meer	
Mobiel nummer:	06-50271314	
E-mailadres:	marja@hofvanarcadia.nl	
Jaarverslag opgesteld door:	M. Jacobi-vd Meer	Datum laatste wijziging: 25-02-2025

Inleiding:

Voor u ligt de directiebeoordeling en jaarverslag van de Hof van Arcadia. Met dit verslag willen we u laten zien hoe het afgelopen jaar is verlopen. Uitgaande van onze visie het begeleiden van mensen met een beperking vanuit hun behoefte en mogelijkheden.

Algemene bevindingen:

Onze ervaringen over het afgelopen jaar zijn positief. We hebben weer succesvol mogen werken met de aan ons toevertrouwde deelnemers. Door middel van ondersteuningsplannen en het opvolgen van de doelen welke daarin beschreven staan hebben we positieve resultaten welke verder in dit verslag aan de orde zullen komen.

2024 Is een prima jaar geweest op diverse gebieden, bij de woonlocatie in Oudega is er hard gewerkt door de deelnemers onder toezicht en hulp van de begeleiding voor realisatie van een mooie tuin met parkeerplaatsen. Ook binnen in de woonlocatie is er geschilderd en een nieuwe vloer gelegd. In Opende is er een regenleiding gerealiseerd boven de vaste planten hoek. De vaste plantenkwekerij is een mooie aanvulling in ons werkaanbod voor de deelnemers. Het sortiment vaste planten is uitgebreid. Er is een tunnelkas opgezet voor houtopslag en de vaste plantenstekken. Hiernaast zijn er de normale werkzaamheden en taken die we jaarrond met elkaar uitvoeren.

Het wagenpark is verjongd er zijn 3 oude bussen ingeruild voor nieuwe modellen. Hiernaast is er ook uitbreiding van personeel geweest zowel in Opende als in Oudega.

Het jaarlijkse uitje bracht ons dit jaar op 28 april naar de bloembollen in Noord Holland, we hebben een mooie toertocht gemaakt met de bus langs de velden en bij bijzonder objecten die in tuinen waren opgesteld. We zijn in Anna Paulowna nog door een prachtig park (de poldertuin) gewandeld en natuurlijk werd de dag afgesloten met een gezamenlijk diner. Ook hebben we weer genoten van een heerlijk kerstdiner met elkaar bij restaurant de Piramide

De jaarlijkse barbecue is dit jaar georganiseerd in Oudega op 31 mei waarbij we de buurtgenoten ook hebben uitgenodigd vanwege de overlast van de bouwwerkzaamheden.

En hebben we een “officiële” opening georganiseerd van onze woonlocatie die nu helemaal klaar is.

Op 15 juni hebben we weer met elkaar een open dag mogen organiseren en beleven. Het was weer een prachtige dag met veel bezoekers en de mogelijkheid voor ouders familie vrienden en overige belangstellenden om een kijkje te nemen bij de Hof van Arcadia.

Het aanbieden van zorg is een doorlopend proces gedurende het hele jaar. Daarbij is het evalueren en vooruitkijken ook een doorlopend proces. Om controle op dit proces te hebben werken we volgens een zorg kwaliteitssysteem waarbij de jaarlijkse externe audit dit systeem en onze werkwijze waarborgt. De externe audit heeft op 12 maart 2024 plaatsgevonden en de uitslag was positief. Dit voor zowel de dagbesteding in Opende als ook voor het begeleid wonen te Oudega.

Zo ontstaan er gedurende het jaar ook telkens weer nieuwe doelen welke besproken worden en waaraan gewerkt wordt met wel of geen behaalde resultaten. Al naar gelang het belang van deze doelstellingen worden deze gedocumenteerd in dit jaarverslag of besproken in de wekelijkse teamvergadering en daarbij genotuleerd.

Doelstellingen zijn belangrijk om de voortgang binnen ons bedrijf in stand te houden. We zijn voortdurend op zoek naar activiteiten/ontwikkelingen die van betekenis kunnen zijn voor de continuering van ons zorgbedrijf en daarbij aan risicospreiding te doen. Het is een afweging van kansen en risico's welke kwartaalgewijs worden besproken samen met de financiële prognose/begroting. Ook dit is een doorgaand proces binnen de organisatie

Om dit doorgaande proces in stand te houden heeft er een personeelswissel plaatsgevonden en is er een werknemer welke samen met de Orthopedagoog-generalist de continuïteit van de zorgplannen bewaakt, is er een extern bureau ingehuurd voor de facturatie via Vecozo naar de gemeentes. Maken we gebruik van een externe partij voor de indicaties en bewaken we de kwaliteit door een jaarplanning te volgen.

Hiernaast is er een commissie van advies welke 4 x per jaar samenkomt om de ontwikkelingen in het veld te bespreken en de voortgang en ontwikkelingen binnen de Hof van Arcadia

Realisatie doelstellingen 2024

Niet alle doelstellingen over 2024 zijn behaald. Het opleiden van de deelnemers verloopt minder vlot dan verwacht. We hebben met ingang van december een nieuwe begeleidster aangesteld die deze taak gaat overnemen en kunnen nog geen uitspraak doen over de verwachte datum van behalen certificaat door deelnemers.

Doelstellingen 2024		Wat	Wie	Welke middelen nodig en welk resultaat?	Wanneer behaald?
	1	Kwaliteitssysteem herzien en aanpassen	Rick Bruins	Rick informeert en vergelijkt systemen welke geschikt en geldig zijn en verzorgt de implantatie	Maart 2024
	2	Inrichting buitenruimte woonlocatie	Teije Jacobi	Een buitentuin realiseren rondom de woonlocatie	Mei 2024

				met voldoende parkeergelegenheid en fietsenstalling	
	3	Papieren dossier naar Volledig digitaal dossier	Rick Bruins	Scannen van documenten en controle	September 2024
2023/2024	4	Score berekening verwacht resultaat opleiden nieuwe assistent hoveniers (5) start oktober 2022	Anne Grondsma	Anne maakt een onderwijsplan voor de 5 assistent hoveniers in opleiding. Op donderdag vindt er onderwijs plaats. Het doel is behaald als deze hoveniers in september 2024 afstuderen.	Niet gerealiseerd

Nieuwe doelstellingen 2025

Doelstellingen 2025		Wat	Wie	Welke middelen nodig en welk resultaat?	Wanneer behaald?
	1	Realiseren fietsenstalling voor deelnemers	Teije	Bouwbedrijf met behulp van en voor deelnemers.	April 2025
	2	In kaart brengen stand van zaken opleiding assistent hoveniersopleiding	Aly	Begeleiding en advies door Teije en hulp van collega's bij de praktijk oefeningen	September 2025
	3	Onderzoeken/ start maken realisatie voedselbos	Teije	Het aanplanten van bomen heesters op de nieuwe percelen	Mei 2026

Resultaten van de Prospectieve Risico Inventarisatie

De prospectieve risico-inventarisatie laat geen nieuwe risico's zien voor 2025. 2024 is afgesloten zonder incidenten en ongevallen en geeft vertrouwen dat de processen zoals ze nu lopen voldoende waarborg geven voor het nieuwe jaar

Directiebeoordeling

De jaarlijkse directiebeoordeling is één van de onderdelen van een goed werkend kwaliteitssysteem. In deze beoordeling stelt de leiding vast of de interne afspraken, procedures, methoden en systemen werkbaar zijn, het resultaat opleveren dat ervan gewenst wordt en of ze daarmee bijdragen aan het realiseren van de missie, visie en koers van de organisatie.

De Hof van Arcadia verzamelt gegevens uit de ervaringen met de deelnemers, overige stakeholders, de gemelde afwijkingen en de maatregelen op grond van de risico-inventarisatie. Aan de hand van de analyse van deze gegevens vinden eventuele verbetermaatregelen van de zorg en begeleiding in het algemeen plaats.

1. Terugkoppeling van deelnemers

1.2 Deelnemerstevredenheidsmetingen Deze wordt jaarlijks afgenomen, in Februari 2025 zijn er weer deelnemers die hieraan hebben meegedaan en de resultaten zijn weer positief. De score op is gemiddeld 4,5 op een schaal van 5. Dit laat zien dat we nog steeds op de juiste koers zitten.

2. Terugkoppeling overige stakeholders

Door middel van functioneringsgesprekken met de werknemers blijkt dat de tevredenheid ook bij hen nog steeds goed is. Vanuit de gemeentes en overige contacten zijn er geen klachten binnengekomen. We blijven waakzaam om op dit niveau te blijven dmv ons kwaliteitssysteem. Een graadmeter zijn ook indicaties die worden verlengd of afgegeven via de WMO

3. Gemelde afwijkingen

3.1 Ongevallen en incidenten Er zijn geen incidenten of ongevallen geweest in 2024

3.2 Klachten. Er zijn geen klachten ontvangen in 2024

3.3 Risico-inventarisatie. De Rie is opnieuw gecontroleerd en er zijn geen nieuwe risico's bekend

4. Communicatie

Wekelijkse en maandelijkse teamvergaderingen waarbij enkele malen per jaar intervisie centraal staat en gewerkt wordt aan deskundigheidsbevordering door de Orthopeed-Generalist. Hiernaast is er de werkbespreking, evaluatie van deelnemers en punten van aandacht volgens een agenda en met geschreven notulen.

4. Audit

Ook in 2024 hebben we weer een positief resultaat behaald bij de audit en volgen we een jaarplanning om alle aspecten van de kwaliteit te bewaken.

Resultaten 2024

Het aantal deelnemers is stabiel, zoals gebruikelijk is er een natuurlijk verloop door In- en uitstroom, de uitstroom betreft enkele deelnemers welke zijn opgenomen in een verpleeghuis en enkele zijn naar een collega zorgondernemer verplaatst omdat deze beter aansluiten bij de wens van de deelnemer of door een specifieke diagnose.

Toekenningen

Voor diverse deelnemers zijn er nieuwe toekenningen aangevraagd zodat zij de benodigde zorg bij de HvA of elders kunnen afnemen.

Het verzuimpercentage is 2,60 % waar we heel erg tevreden over mogen zijn

Het verzuimpercentage van de begeleiders is met ruim 1% een teken van een gezond werkklimaat

Scholing en ontwikkeling is een doorlopend proces, zowel voor deelnemers als werknemers.

Op de vrijdagochtend krijgen de deelnemers een aangepast algemeen vormend scholingsaanbod. Hier wordt in kleine groepjes lesgegeven in Biologie, Wiskunde, Engels, VCA en Rekenen en tevens vindt er zelfstudie plaats.

De werknemers hebben cursussen gedaan en zijn bij informatiebijeenkomsten aanwezig geweest, zoals:

- HACCP
- Geef me de 5
- BHV
- Intervisie
- Presentatie door OG m.b.t. EOS
- Een verdiepende kijk op LVB door JPNL te Meppel

Alle deelnemers zijn geëvalueerd en de zorgplannen bijgewerkt, ook zijn hier gesprekken met de deelnemers en/of verwanten over gevoerd. De resultaten zijn verwerkt in Zilliz, het elektronisch deelnemers dossier.

Noodzaak voor wijzigingen in het kwaliteitsmanagementsysteem:

Er zijn geen **nieuwe doelgroepen** toegevoegd in ons beleid.

Conclusies

Geven de genoemde ontwikkelingen aanleiding om het beleid bij te sturen?

Nee