



VOORWOORD

Voor u ligt het kwaliteitsverslag 2023 - 2026 met betrekking op de door Thuiszorg Rijnstad geleverde zorg Thuis.

Kwaliteit is onlosmakelijk verbonden met het strategisch beleid van Thuiszorg Rijnstad, welk is gebaseerd op voortbestaan, verbeteren en verbinden.

Arnhem 24 mei 2024



INLEIDING

Thuiszorg Rijnstad is een zorgorganisatie, die zich richt op extramurale zorg aan cliënten met een hulpvraag. De zorg bestaat uit een scala van mogelijkheden voor verzorging, verpleging, begeleiding/ondersteuning. Thuiszorg Rijnstad is werkzaam in regio Arnhem.

Thuiszorg Rijnstad levert zorg, begeleiding en ondersteuning vallend onder de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (WMO) c.q. Begeleiding individueel, Zorgverzekeringswet c.q. wijkverpleging (Zvw) en zorg vallend onder de Wet langdurige zorg (Wlz).

De zorgverlening vanuit deze wettelijke kaders en de daarmee gepaard gaande financiering, vragen om een daadkrachtige en duidelijke strategie en een daarbij passende inrichting van de organisatie. Het gaat immers om de wegen die wij dienen te bewandelen en de middelen die we kunnen inzetten om de doelstelling van Thuiszorg Rijnstad te behalen. Namelijk een financieel gezonde , betrouwbare leverancier van kwalitatief goede zorg en dienstverlening.

Het strategisch beleid wordt jaarlijks geëvalueerd door de Directie en de Raad van Toezicht. Uiteraard is de Cliëntenraad vanuit hun verantwoordelijkheden, hierbij nauw betrokken.



PERSOONSGERICHTE ZORG EN ONDERSTEUNING

De cliënt is het uitgangspunt voor de zorgverlening, en staat centraal. Dit maakt dat de zorg die wij leveren niet uitgaat van ziekte of gebrek maar van wat de cliënt nodig heeft om zo zelfstandig mogelijk in de eigen leefomgeving te kunnen functioneren.

Thuiszorg Rijnstad geeft invulling aan vanuit een zorgplan. De taak van Thuiszorg Rijnstad is meer dan uitvoering geven aan het zorgplan, hier horen uiteraard nog bij, observeren, rapporteren, adviseren, bijstellen.

ZINGEVING

De medewerkers hebben voortdurend aandacht voor het bieden van voortdurende ondersteuning bij levensvragen van de cliënten en hun mantelzorgers. Belangrijk voor het kunnen beantwoorden van levensvragen is dat de cliënt en of de mantelzorgers zich vertrouwt voelen bij de zorgverlener en dit helpt om de dialoog over levensvragen aan te gaan en vervolgens samen te zoeken naar antwoorden hierop. Het samen vinden van antwoorden op deze levensvragen, het samen werken naar invulling hiervan, met cliënten, mantelzorgers en hulpverleners in ons netwerk is zeer waardevol voor de levenskwaliteit van onze cliënten.

SCHOON EN VERZORGD LICHAAM PLUS VERZORGDE KLEDING

Zowel in de WLZ, ZVW als WMO zijn dit vaste parameters in de zorg. In de zorgplannen komen deze thema's terug. Daarnaast zijn deze thema's onderdeel van de observaties bij cliënten thuis. Bij cliënt waarbij het vermoeden bestaat of uit observaties blijkt dat persoonlijke verzorging of verpleging nodig zou zijn, wordt er altijd door de zorgcoördinator samen met de cliënt het zorgplan besproken en aangepast. Bij psychogeriatrische cliënten kan ook deze keuze zijn om een observatielijst in te zetten.

FAMILIEPARTICIPATIE EN INZET VRIJWILLIGERS

De inzet van vrijwilligers is marginaal binnen Thuiszorg Rijnstad en verder is familieparticipatie ook niet groot te noemen. Familie is en wil betrokken worden bij de zorg en dienstverlening aan onze cliënten. Risico is dat er sprake kan zijn van overbelasting van de mantelzorgers. Het is geen onbekend gegeven dat mantelzorgers te lang wachten om ondersteuning of hulp te vragen. Onze medewerkers zijn daar alert op en anticiperen zo vroeg mogelijk op signalen van overbelasting, overvragen van de mantelzorgers. De signalen worden besproken met de zorgcoördinator en betrokken zorgverleners zodat er actie ingezet kan worden. Dat hoeft niet altijd vanuit Thuiszorg Rijnstad ingezet te worden, doorverwijzen in de keten (maatschappelijk werk, buddy ondersteuning, vrijwilligerscentrale, huizen in de wijk, logeermogelijkheid, tijdelijke opvang enz.) kan al oplossend werken. Hier bewijst zich de waarde van de zorgketens in Arnhem.

WONEN EN WELZIJN

Wonen en welzijn, zijn onlosmakelijke met elkaar verbonden, cliënten die in een goede leefomgeving wonen, zullen vanuit die situatie dit als een extra positieve ervaring zien in hun welbevinden c.q. welzijn. Thuiszorg Rijnstad heeft geen intramurale voorziening en verhuurt ook geen woningen. Op dat vlak zijn onze cliënten aangewezen op anderen hierbij. Op moment dat medewerkers of andere betrokken hulpverleners, buurtwerkers, huisarts, signaleren dat het wonen het welzijn van de cliënt hindert, maakt Thuiszorg Rijnstad daar in ieder geval melding van, ondersteund Thuiszorg Rijnstad de cliënt bij bemiddeling of verwijst door.

VEILIGHEID

Eenzijds heeft veiligheid te maken met de beleving hiervan door de cliënten en anderzijds met maatregelen die Thuiszorg Rijnstad neemt om de veiligheid van de cliënt te borgen. De beleving van veiligheid, ondersteund Thuiszorg Rijnstad, door in te zetten op vertrouwen tussen de cliënt en de hulpverleners van Thuiszorg Rijnstad, d.m.v. vaste aanspreekpunten, beperken van het aantal medewerkers wat bij de cliënt over de vloer komt, signaleren en rapporteren en zo nodig actie ondernemen om het veiligheidsgevoel bij de cliënt te borgen dan wel te vergroten. Uiteraard is er altijd aandacht voor het voorkomen van een gevoel van onveiligheid bij de cliënt.

Als we kijken naar het onderdeel medicatieveiligheid, dan blijkt uit de incident meldingen over 2018 dat we dit niet geheel goed op orde hadden, niet bij alle cliënten waren altijd de toedieningslijsten aanwezig en ook bleek er op medicatielijsten bijgeschreven te zijn i.p.v. de aanwezigheid van de juiste lijst. Daarnaast werd er met moeite een toedieningslijst gemaakt als cliënten geen baxtersysteem hadden. Thuiszorg Rijnstad heeft dit meteen opgepakt en gecorrigeerd, daarnaast zijn de zorgcoördinatoren er nog extra op gewezen om dit te bewaken.

Waar nog wat spanning op de lijn zit is, dat wij als zorgverleners afhankelijk zijn van het tijdig beschikken over de juiste medicatie toedieningslijsten en gewijzigde medicatielijsten vanuit de huisarts en apotheek. Een cliënt géén medicatie geven is in veel gevallen ook geen optie. Toch zien wij dat wanneer je in overleg gaat met de huisarts of apotheek en de zaak toelicht en je elkaar wijst op de gezamenlijke verantwoordelijkheid hierin, dat het probleem opgelost wordt.

Decubitus preventie, vormt een vast aandachtspunt bij de zorgverlening door Thuiszorg Rijnstad. Voor cliënten waar decubitus een risico vormt wordt direct met elkaar overlegd. Bij bedlegerige cliënten, of cliënten die vanwege een probleem een periode niet of minder mobiel zijn, zijn de zorgverleners extra alert.

Wat betreft vrijheidsbeperkende middelen kunnen we kort zijn, Thuiszorg Rijnstad heeft het beleid dat wij die niet toepassen bij de cliënten.



Preventie van acute ziekenhuisopname, dit is in de zorg door Thuiszorg Rijnstad een indringend aandachtspunt en vast onderdeel van de zorgverlening. Als voorbeeld noemen wij de zorg aan een cliënt met diabetes. Naast toedienen, toezicht of ander ondersteuning bij de medicatie voor diabetes door de cliënt, is er aandacht voor afwijkend gedrag door de cliënt, voeding- en vochtinname, huidverzorging, door de cliënt of andere signalen die erop kunnen wijzen dat er sprake zou kunnen zijn van (ernstige) ontregeling van de bloedsuiker of complicaties van diabetes. Signaleren, rapporteren en tijdige interventie kan acute ziekenhuisopname voorkomen. Een ander voorbeeld is (ernstige)gedragsverandering bij een cliënt die bekend is met (ernstige) psychiatrische of dementie problematiek. Het tijdig signaleren, rapporteren en regelen van interventie met bijvoorbeeld specialist ouderengeneeskunde kan ook voor deze cliënten acute opname in een (psychiatrisch)ziekenhuis of verpleeghuis voorkomen. Preventie is de verantwoordelijkheid van alle zorgverleners en voor de zorgcoördinatoren in het bijzonder.

VERBERTERACTIES (MIC = MELDING INCIDENTEN CLIENTENZORG)

Het belang van melden van incidenten bij cliënten, wordt voortdurend onder aandacht gebracht bij de medewerkers waardoor het aantal meldingen hoog kan zijn. Om het melden van incidenten te vergemakkelijken en te stimuleren is het MIC formulier toegevoegd aan Ecare (verbeteractie), zodat dit digitaal bij de cliënt beschikbaar is en ingevuld kan worden. Daarnaast zullen de zorgcoördinatoren, wanneer uit rapportage of anderszins blijkt dat er een incident is geweest met een cliënt, meteen controleren of dezelfde dag nog een MIC is ingevuld en de betreffende medewerker verzoeken om een MIC/ verbeteractie in te vullen. De verwerkingen en inhoud van de meldingen worden door een derde beoordeeld en vraagt evt het incident verder uit. Er wordt een maand rapportage opgemaakt en tijdens de team overleggen staat het op de agenda om bijzonderheden te bespreken. Bij een zichtbaar patroon wordt er op persoonlijk en individueel niveau naar de meldingen gekeken en vervolg acties afgesproken.

CLIËNTEVREDENHEID

In verband met de onduidelijkheid rondom de waarde en uitvoering van de CQ meting heeft Thuiszorg Rijnstad samen met de cliëntenraad besloten om de uitvoering PREM welke publicatie kent op Zorgkaart Nederland aan te houden.

Over 2021 is de tevredenheid uitgekomen op een 9,5

Over 2022 is de tevredenheid uitgekomen op een 9,2

Over 2023 is de tevredenheid uitgekomen op een 9,6

Periodiek en minstens twee keer per jaar wordt de zorg door de zorgverleners uitgevoerd door middel van een tussentijdse zorgevaluatie.

De NPS score van de eigen onderzoek door middel van de eind evaluatie zorg laat zien dat het overgrote deel van de cliënten welke uit zorg zijn gegaan Thuiszorg Rijnstad aan zouden bevelen bij familie of vrienden.



LEREN EN WERKEN AAN KWALITEIT/VERBETEREN KWALITEITSPLAN

Thuiszorg Rijnstad beschikt over een kwaliteitshandboek. In dit kwaliteitshandboek is op overzichtelijke wijze weergegeven per deelonderwerp, welk document of welke documenten hiermee samenhangen, wie de verantwoordelijke is.

KWALITEITSVERSLAG

Het kwaliteitsverslag maakt onderdeel uit van het overleg directie, RvT en cliëntenraad en wordt jaarlijks opgesteld door de kwaliteitsfunctionaris.

LEREN EN VERBETEREN

Thuiszorg Rijnstad staat open voor en stimuleert leren. Leren en verbeteren gaan hand in hand. Thuiszorg Rijnstad kent scholingsbeleid en een jaarlijks aangepast scholingsplan.

Samengevat betekend leren en verbeteren binnen Thuiszorg Rijnstad, leren van ervaringen, delen van ervaringen, leren van dingen die minder goed gaan en zorgen dat het beter gaat. Samengevat heeft samenwerken, kennis delen met alle betrokken intern en externe partners altijd een dimensie van leren in zich, dus ook verbeteren. Daarnaast is er verbetercyclus doormiddels van vastleggen van incidenten middels verbeteracties (MIC meldingen). Dit wordt per maand geëvalueerd en tijdens periodieke overleggen besproken.

PERSONEELSSAMENSTELLING

Voldoende en vakbekwaam personeel is nodig om zowel aan de kwantitatieve als kwalitatieve vraag aan zorg te voldoen. Ook Thuiszorg Rijnstad voelt de toenemende spanning op de arbeidsmarkt in de zorg. Thuiszorg Rijnstad stelt alles in het werk om geen nee te hoeven verkopen. Toch moeten we hier in alle oprechtheid melden dat dit toch soms het geval is. Thuiszorg Rijnstad heeft Helpenden, Vig-ers, verpleegkundigen MBO en HBO in dienst of betreft deze door middel van overeenkomsten als zelfstandige. De voorkeur heeft om zorgverleners in loondienst te krijgen al wordt dit in het huidige arbeidsmarktklimaat steeds lastiger.

De BackOffice bestaat o.a. uit secretaresse, een planner en de P&O, ICT en financé wordt uitgevoerd door de directie. Reden hiervoor is omdat de organisatie in omvang niet groot genoeg is om hier een FTE voor in te zetten. Dit maakt de organisatie wel kwetsbaar is en heeft daarom ook de aandacht van de directie.

Ontwikkelen en leren is van belang om het personeelsbestand op peil te houden, deskundigheid te bevorderen en doorstroom mogelijk te maken. Thuiszorg Rijnstad heeft scholingsbeleid en een scholingsplan welk ieder jaar wordt geactualiseerd. Thuiszorg Rijnstad biedt stageplaatsen aan in de zorg voor helpende en VIG niveau 3.



Medewerkerstevredenheid;

Vanuit het rapport is op te maken dat de tevredenheid hoog is.

Het algemene rapportcijfer voor de tevredenheid in 2024 is uitgekomen op een 8,3

In 2022 was dit een 8,29

Response in 2024 is 96,15 % (25 van de 26 beantwoord)

In 2022 was de response 77,27 % (17 van de 22 beantwoord)

Tevredenheid In 2022 = cijfer 8,29

Tevredenheid In 2024 = cijfer 8,30

LEIDERSCHAP, MANAGEMENT, GOVERNANCE

De missie en visie die geformuleerd zijn voor Thuiszorg Rijnstad blijven sterk en in hoofdlijnen onveranderd. Missie en visie vormen de basis waarvan uit wij handelen.

INLEIDING

De missie van Thuiszorg Rijnstad verwoordt de uitgangspunten, waarden en idealen voor de toekomst. De missie biedt houvast en geeft richting in een tijd waarin er veel verandert: de wereld om ons heen, de samenleving waar wij deel van uitmaken, de cliënten waar wij zorg aan leveren en de medewerkers die bij ons werken. Waarbij er één constante is: mensen worden steeds ouder en zullen hun eigen leven willen blijven leiden en daar op enig moment zorg, begeleiding en dienstverlening bij nodig hebben.

MISSIE

Het zo efficiënt en effectief mogelijk aanbieden van kwalitatieve diensten op het gebied van thuiszorg aan een diverse doelgroep waarbij er zoveel mogelijk rekening wordt gehouden met de wensen van zowel cliënten als medewerkers.

VISIE THUISZORG RIJNSTAD

- Dienen als voorbeeld van een succesvolle, stabiele en financieel gezonde zorgorganisatie die rekening houdt met wensen van zowel cliënten als medewerkers.
- Mee invulling geven aan de zelfredzaamheid en zelfstandigheid van zorgbehoevenden en medewerkers.
- Actief inhoud geven aan de kernwaarden van Thuiszorg Rijnstad: passie voor zorg, professionaliteit, respect, resultaatgerichtheid en flexibiliteit.
- Vernieuwend zijn in het samenwerken met ketenpartners.



UITWERKING VISIE OP ZELFSTANDIGHEID, KEUZEVRJHEID, HULPVRAAG

De zelfstandigheid en keuzevrijheid van de cliënt vormen het vertrekpunt van waaruit de zorg en wordt georganiseerd zodat de cliënt zijn leven op de door hem of haar gewenste wijze kan leiden.

Zorg/begeleidingsproblematiek komt voort uit een proces van hulpbehoevendheid. Een proces dat zich afhankelijk van de gezondheid, culturele achtergrond of beperking op eerdere of latere leeftijd openbaart. Thuiszorg Rijnstad richt zich daarom op de beantwoording van hulpvragen die gebaseerd zijn op het proces van Zorg/begeleidingsproblematiek in de breedste zin van het woord. Door het samen met de cliënt en de mantelzorg oplossen van problemen rondom zorg, sociaal functioneren, zelfstandig kunnen blijven functioneren, richten we ons vooral op wat de cliënt nog wel kan, voor nu en straks. Het focussen op wat wel kan, verhoogd het gevoel van eigenwaarde voor de cliënt. Dit inspireert, stimuleert, de cliënt om positiever in het leven te staan, uitdagingen aan te durven gaan en toekomstperspectief te zien. Uiteraard houdt Thuiszorg Rijnstad hierbij nadrukkelijk rekening met de culturele en religieuze achtergrond van de cliënt en zijn naasten.

UITWERKING VISIE OP ZORG EN DIENSTVERLENING

Persoonlijke beperkingen - op welk vlak dan ook - maken het moeilijker om op eigen kracht individuele wensen en voorkeuren te realiseren, sociale contacten te behouden en een betekenisvolle daginvulling te realiseren. Naarmate deze beperkingen ernstiger zijn, zal de hulpvraag van dienstverlening via begeleiding de ontwikkeling doormaken in de richting van (intensieve) zorg. Het thema wat als een rode draad door de Nederlandse samenleving heen loopt, is participeren, dus meedoen, zelfredzaamheid en eigen regie van leven.

UITWERKING VISIE OP MEDEWERKERS

De visie van Thuiszorg Rijnstad op medewerkers is dat medewerkers het belangrijkste "werkkapitaal" zijn van Thuiszorg Rijnstad. Om invulling te geven aan de doelstellingen en kernwaarden van Thuiszorg Rijnstad is een sterke focus op Human Resource Management (HRM) noodzakelijk. De belangrijkste bijdrage aan kwaliteit van zorg, zijn de medewerkers. Met hun deskundigheid, anticiperen op, invoelend vermogen, compassie, professionaliteit, valt of staat de kwaliteit van zorg.

UITWERKING VISIE OP SAMENWERKING

Thuiszorg Rijnstad ziet haar organisatie als een zeer wezenlijk onderdeel van het Zorgpalet in Arnhem. Samenwerken vormt de basis om tot goede resultaten te komen, te verbinden. De kracht van Thuiszorg Rijnstad is dat zij hulpvragen gerelateerd aan zorg en begeleiding, direct en op een adequate en kwalitatief verantwoorde wijze beantwoordt. Zich realiserend dat er grenzen zijn aan haar expertise wordt nadrukkelijk gestreefd naar samenwerking met partners die vanuit hun eigen expertise willen bijdragen aan het beantwoorden van de hulpvragen van de cliënten en uitdrukkelijk zich richten op wat de cliënt wel kan, op mogelijkheden in plaats van onmogelijkheden.



Ondanks de opleving van de economie, leeft een behoorlijk deel van de cliëntgroepen met minimale financiële middelen en ondervindt zowel direct als indirect, de gevolgen van toenemende tweedeling in de maatschappij. In een aantal wijken van Arnhem, waar cliënten van Thuiszorg Rijnstad wonen is de welvaart van de bewoners een van de laagste in Nederland. Deze cliëntgroepen behoren nadrukkelijk tot de doelgroep van Thuiszorg Rijnstad.

De bovengenoemde thema's zijn direct verbonden met de organisatiestructuur die Thuiszorg Rijnstad voorstaat, namelijk een platte en flexibele organisatie.

De uitgangspunten voor de organisatie cultuur zijn:

- Passie voor zorg;
- Professionaliteit;
- Respectvol;
- Resultaatgerichtheid;
- Flexibiliteit.

LEIDERSCHAP EN MANAGEMENT (GOED BESTUUR)

Leiderschap binnen Thuiszorg Rijnstad begint met het goede voorbeeld geven, oog hebben voor structuur en cultuur. Leiderschap is niet het exclusieve eigendom van directie/bestuur, leiderschap binnen Thuiszorg Rijnstad strekt verder. Een organisatie zonder "leider" is als een schip zonder kapitein, de kapitein kan echter niet functioneren zonder zijn stuurman, matrozen, werktuigbouwkundige enz. Daarnaast is meedenken, meebeslissen, controle door Raad van Toezicht en cliëntenraad een extra impuls om alert te blijven, zaken te verbeteren, nieuwe paden te verkennen, bij te sturen.

CLIËNTENRAAD

Zowel cliëntenraad als Raad van Toezicht zijn betrokken bij het "besturen" van Thuiszorg Rijnstad en beiden hebben vanuit hun status invloed op beleid en beslissingen binnen Thuiszorg Rijnstad. De directie faciliteert, schept voorwaarden zodat beide organen kunnen functioneren. De inbreng van beiden is waardevol en draagt bij tot het vergroten van het draagvlak bij te nemen of genomen besluiten en acties. Alle facetten zoals genoemd in het de paragraaf Governance zijn ook voor cliëntenraad en Raad van Toezicht van toepassing.

GOVERNANCE

Thuiszorg Rijnstad onderschrijft de zorgbrede Governance code. De Raad van Toezicht functioneert net als cliëntenraad autonoom naast de directie.

Rol, taken van bestuur/directie en Raad van toezicht worden vastgelegd.

De leden van de Raad van Toezicht zijn lid van de NVTZ. In de overleggen tussen directie en Raad van Toezicht komen o.a. financé, kwaliteit van zorg, scholing, algemene ontwikkelingen, kansen, bedreigingen, ontwikkelingen in vigerende wet- en regelgeving, contracten met zorgverzekeraars, zorgkantoor, gemeente



Arnhem in kader WMO en aanbesteding WMO aan de orde. De Raad van toezicht heeft daarnaast contact/overleg met de cliëntenraad, accountant en indien gewenst met medewerkers.

GEbruik VAN HULPBRONNEN

Bij Thuiszorg Rijnstad is er geen sprake van een verblijfssituatie of VPT pakket, materialen en hulpmiddelen moeten door cliënten worden bekostigd, vanuit verzekering, WMO of eigen middelen. Voor zover het beschermingsmiddelen voor medewerkers betreft (schorten, handschoenen, overschoentjes, mondkapjes) zorgt Thuiszorg Rijnstad hiervoor.

De belangrijkste technische hulpbron voor het behalen van de gewenste resultaten is het digitale cliëntendossier, inclusief rapportage. Om in praktische zin de doelen voor maximale zelfredzaamheid te behalen wordt de zorg gefinancierd uit de combinatie van wijkverpleging (Zvw), Wlz en WMO zorg.

Financiering van de WLZ zorg vindt alleen vanuit het Zorgkantoor plaats, waarbij in technische zin eveneens gebruik gemaakt wordt van Ecare net als bij de eerder genoemde combi. Voor de toekomst wil Thuiszorg Rijnstad meer in gaan zetten op zelfcontrole door cliënten en mantelzorgers, waarbij de uitkomsten hiervan op afstand door de medewerker, huisarts en of andere behandelaar gemonitord kan worden. Onze cliënten hechten echter sterk aan het persoonlijk contact, dit zal nog wel enige voeten in de aarde hebben voordat monitoring en communicatie op afstand gemeengoed is. Wat hiermee eveneens samenhangt is de drempelvrees bij cliënten om gebruik te maken van Puur van jou (Ecare).

GEbruik VAN INFORMATIE

Met betrekking tot dit onderdeel verwijzen wij naar het eerdere hoofdstuk cliëntoordelen. Het elektronische cliënten dossier van Ecare vormt de basis, voor de zorgverlening, hierin zijn geïntegreerd Omaha, zorgplannen, rapportages enz.

Medewerkers zijn naast de cliënten en hun mantelzorgers een belangrijke bron van informatie, in dat kader heeft er in september 2022 en medio 2024 een medewerker tevredenheidsonderzoek plaatsgevonden waaruit een hoge tevredenheid is gekomen. In 2026 volgt er weer een tevredenheidsonderzoek.

Verder heeft er een RIE plaatsgevonden op 1-3-2024.

VERANKEREN VAN MEDISCHE VERPLEEGKUNDIGE EN PSYCHOSOCIALE EXPERTISE

Thuiszorg Rijnstad heeft geen eigen behandelaars in dienst, voor de medische expertise wordt teruggevallen op de expertise van de huisarts van de cliënt. De huisarts is in de thuish situatie de hoofdbehandelaar. Naast de huisarts zijn afhankelijk van de situatie van de cliënt, de eigen specialist, fysiotherapeut, psychiater, psycholoog, casemanager en ouderengeneeskundige betrokken. De verpleegkundige expertise berust bij de zorgcoördinatoren van Thuiszorg Rijnstad en daar waar geïndiceerd wordt samengewerkt met het technische thuiszorgteam.

Doelen 2024 / 2025:

Cliëntentevredenheid behouden volgens de PREM meting op zorgkaart Nederland boven 8,5

Medewerkerstevredenheid behouden volgens meting op zorgkaart Nederland boven een 8

Er zal meer aandacht worden gevestigd op het werven van zorgverleners op niveau 3 en hoger

Meer zorgverleners zien te werven om in loondienst te treden

Productie realisatie conform het jaar 2023 om te stabiliseren en de zorgverleners te behouden