

## KWALITEITSPLAN 2024 Het Klooster Waalre



## Inhoud

Inleiding .....	3
1. Profiel zorgorganisatie .....	4
1.1 Omschrijving missie en visie .....	4
1.2 Koers Het Klooster Waalre .....	4
1.3 Omschrijving organisatie .....	5
1.4 Doelgroep en aantal cliënten per doelgroep .....	6
1.5 Omzet prognose .....	6
2. Profiel personeelsbestand .....	7
3. Toelichting op hoofdstukken Kwaliteitskader .....	8
3.1 Persoonsgerichte zorg en ondersteuning .....	8
3.2 Wonen en welzijn .....	8
3.3 Passende, veilige zorg en ondersteuning .....	9
3.4 Leren en ontwikkelen .....	10
3.5 Leiderschap, governance en management .....	11
3.6 Personeelssamenstelling .....	11
3.7 Hulpbronnen, omgeving en context .....	12
3.8 Gebruik van informatie .....	12
Bijlage 1: organogram .....	13
Bijlage 2: financieel .....	14

## Inleiding

In het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg wordt zichtbaar wat zorgaanbieders, cliënten en zorgverzekeraars hebben afgesproken over 'wat goede zorg is'. Het kwaliteitskader geeft hierdoor richting aan de inspanningen voor de verpleeghuissector. Een belangrijk uitgangspunt hierbij is dat voor cliënten en hun naasten duidelijk moet zijn wat zij mogen verwachten van zorg in verpleeghuizen. Het Kwaliteitskader heeft eveneens vastgelegd hoe zorgorganisaties nog nadrukkelijker samen de kwaliteit kunnen verbeteren en het lerend vermogen kunnen versterken. Het voortdurend leren en reflecteren moet daarin een belangrijk onderdeel vormen, door alle lagen van de organisaties heen.

Ondanks dat Het Klooster Waalre (als onderdeel van Zorgcoöperatie Thuisbasis Nederland) geen klassiek verpleeghuis is, liggen genoemde thema's wel degelijk in de missie en visie van de organisatie verankerd. Deze thema's zullen onverminderd de aandacht vragen in de komende jaren, onder meer door de toenemende complexiteit van zorg en de externe ontwikkelingen in een dorpsse cultuur aangrenzend aan de stedelijke context. Als geclusterde woon-zorg locatie werken wij 'in lijn met het Kwaliteitskader' aan de kwaliteit van zorg en het monitoren daarvan.

In dit kwaliteitsplan schetsen we een beeld op welke wijze Het Klooster Waalre nu en in de komende jaren invulling geeft aan de thema's zoals deze zijn opgenomen in het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg. Daarbij realiseren we ons dat er een herziening zal plaatsvinden van het huidige Kwaliteitskader. Voor een organisatie met 1 locatie is de uitdaging om te voldoen aan de thema's uit het Kwaliteitskader groot, maar tegelijkertijd ook des te mooier deze uitdaging aan te gaan!

*Olga Pothoven*  
*Yvonne de Ruijter*  
*Hennie van Tintelen,*  
*Bestuurders*  
*April 2024*



# 1. Profiel zorgorganisatie

## 1.1 Omschrijving missie en visie

### Missie

“De cliënt weet wat hij wil” Thuisbasis Nederland sluit aan én maakt gebruik van het eigen inzicht en kennis van de bewoner en zijn naastbetrokkenen. De medewerkers ondersteunen en zorgen vanuit de gedachte; “Zorgen voor je naaste.” Het pad volgen en samen uitstippelen ten aanzien van het leven en levenskwaliteit zorgt voor een verbinding op basis van respect en de juiste zorg. De kernwaarden die wij uitdragen zijn:

- Respect voor de autonomie en uitgaan van mogelijkheden;
- Deskundigheid;
- Behoud van kwaliteit van leven;
- Wederzijds openheid en respect;
- Open mind, eigenheid en humor;
- Maatwerk met betrekking tot de bewoner met een wisselende zorgbehoefte;
- Meedoen.



### Visie

- Thuisbasis Nederland stelt zijn medewerkers in staat om zijn competenties ten volle in te zetten bij de bewoner(s), door de verantwoordelijkheid zoveel mogelijk te laten bij de medewerker. De verbindende schakel tussen de bewoner, mantelzorgers en medewerkers maakt het mogelijk om zo dicht mogelijk bij de (zorg)vraag van de bewoner aan te sluiten, waardoor deze zijn unieke eigen vorm vindt. Vanuit deze houding sluit de medewerker aan bij de eigenheid en zelfstandigheid van de bewoner. “De cliënt aan het roer!”
- Op een unieke locatie in het centrum van Waalre leveren wij goede zorg binnen een betaalbare geclusterde woonsetting. Wij streven ernaar dat onze bewoners zoveel als mogelijk zelf de regie over hun leven en zorg behouden. Dit bereiken we door in het zorgplan duidelijk de wensen en behoeften van onze bewoners te vertalen. Of het nu gaat om het tijdstip van de zorgverlening, wensen op gebied van voeding of dagbestedingsactiviteiten.
- De zorg wordt geleverd door onze professionele en deskundige medewerkers. Bij ons staan een hoge medewerkerstevredenheid en ontwikkelmogelijkheden hoog in het vaandel. Onze medewerkers worden door ons gestimuleerd om zich continu te blijven ontwikkelen op hun vakgebied. Dit alles om de zorg aan onze bewoners zo goed mogelijk te kunnen verrichten.
- Naast zelfregie en deskundige medewerkers vinden wij het belangrijk dat onze woonlocatie voor iedereen toegankelijk is, ongeacht de financiële situatie. Daarom bieden wij 80% van onze appartementen aan onder de zogenaamde ‘huurliberalisatiegrens’. Op die manier bieden wij onze bewoners de mogelijkheid fijn te leven met de juiste zorg in een betaalbare woonomgeving.

## 1.2 Koers Het Klooster Waalre

Om onze missie en visie waar te maken heeft Het Klooster Waalre een viertal pijlers vastgesteld. Het betreft:

### **1. Betaalbaar wonen**

We willen dat Het Klooster Waalre toegankelijk is voor een gevarieerde doelgroep, ongeacht de financiële situatie. We streven ernaar om tot 80% van onze appartementen aan te bieden tot en met de liberalisatiegrens.

### **2. Aandacht voor samenstelling van de groep en levenskwaliteit**

We richten ons qua doelgroep met name op ouderen met een noodzaak tot 24/7 toezicht en nabijheid uit de regio. Waarbij we ons niet uitsluitend richten op één ziektebeeld, maar vooral kijken naar diversiteit en de samenstelling van de groep bewoners in Het Klooster Waalre. Voor onze medewerkers blijft het werken in de ouderenzorg hiermee meer uitdagend. En de bewoners ervaren onderling steun van elkaar door het inzetten van de eigen talenten. Het kunnen bijdragen heeft een positieve impact op het beleven van kwaliteit van leven door de bewoner.

### **3. Optimale kwaliteit en veiligheid**

Als Thuisbasis Nederland staan we voor goede en menselijke kwaliteit van zorg in een zo'n veilig mogelijke leefomgeving, met aandacht voor de wensen en behoeften van onze bewoners. Ons medewerkersbestand bestaat dan ook uit een mix van zorg- en woonondersteuner, waarbij we aandacht hebben voor het op peil houden van de kennis, kunde, bevoegd- en bekwaamheid. Dit doen we onder andere door (beroeps)opleidingen mogelijk te maken, online trainingen te faciliteren en klinische lessen te organiseren. De veiligheid waarborgen we onder andere door periodieke controles op brandveiligheid, fysieke veiligheid, ontruiming, hygiëncode voeding, etc.

### **4. Aandacht voor samenleving**

Een 24-7geclusterde woon- en zorgsetting kan niet los staan van zijn omgeving, maar staat middenin de samenleving. We geven hier invulling aan via ons sociaal-, maatschappelijk- en cultureel centrum (SMC) wat verbonden is aan de appartementen. In het SMC zijn lokale verenigingen actief die ieder op zijn eigen manier bijdragen aan een pluriformiteit van activiteiten. Voorbeelden hiervan zijn: toneelvoorstellingen, muziekoptredens, tekenen en schilderen, keramiek, bridgeclub, carnaval etc. Naast de verenigingen landen er bij Het Klooster ook meer commerciële partijen die evenementen organiseren en op een andere manier bijdragen aan onze doelstellingen.

Evenzo belangrijk is de plaats waar Het Klooster staat. Aangrenzend bij een winkelcentrum, kapper en cafe's en restaurants. Met bijna alle ondernemers hebben we verbindingen die het mogelijk maken voor de bewoners om (ongeacht hun beperkingen) mee te kunnen blijven doen!

## **1.3 Omschrijving organisatie**

Thuisbasis Nederland, locatie Het Klooster biedt 'Volledige zorg aan huis'. De zorg wordt geboden vanuit een Volledig Pakket Thuis (VPT). Het betreft hier een pakket wat is bedoeld voor bewoners waarbij 24 uur per dag toezicht of zorg noodzakelijk is. Bewoners met een indicatie vanuit de Wet Langdurige Zorg, pakket VV04, VV05 of VV06 kunnen bij ons wonen.

In Het Klooster bieden wij hulp bij het huishouden, begeleiding, persoonlijke verzorging en verpleging aan. Onze cateraar levert dagelijks vers een driegangen menu aan. Daarnaast bieden we dagbesteding en activiteiten aan ter bevordering van het welzijn van onze bewoners. Te

denken valt aan bordspellen, creatieve en vormende activiteiten, lichte lichamelijke oefeningen, tuinieren, wandelen en/of buiten zijn, boodschappen doen.

We bieden onze zorg vanuit één locatie, gevestigd in een voormalig klooster in het dorp Waalre. Ongeveer 23 medewerkers, variërend van huishoudelijk medewerkers tot HBO verpleegkundigen, zetten zich dagelijks in om onze bewoners de best mogelijke leef- en zorgomgeving te bieden. Dit doen zij onder andere in samenwerking met mantelzorgers en collega zorgaanbieders.

#### 1.4 Doelgroep en aantal cliënten per doelgroep

Thuisbasis Nederland betreft locatie Het Klooster Waalre, bewust, een kleinschalige zorgorganisatie. We bieden in totaal 21 appartementen aan, geschikt voor alleenstaanden of stellen. We streven naar een continu volledige bezetting van onze appartementen.

We richten ons op de doelgroepen:

- Zorgprofiel VV04 : intensieve begeleiding en uitgebreide verzorging
- Zorgprofiel VV05 : intensieve dementiezorg
- Zorgprofiel VV06 : intensieve verpleging en verzorging

#### 1.5 Omzet prognose

Zie bijlage 3

## 2. Profiel personeelsbestand

Het Klooster Waalre investeert in het ontwikkelen en opleiden van medewerkers. Dit vinden we belangrijk, gezien de toename van de complexiteit van de zorg en de veranderende zorgvraag. Veel van onze medewerkers zijn MBO-geschoold. Zij krijgen extra opleiding en training aangeboden die specifiek op de zorg die onze cliënten nodig hebben is gericht. We werken met een opleidingsplan. Daarnaast kunnen medewerkers opleidingsbehoeften kenbaar maken.

<b>Aantal medewerkers Het Klooster (peildatum 1 april 2024)</b>	
<b>Categorie</b>	<b>Aantal medewerkers</b>
Zorgfuncties	22
Zorgmanagement functies	1
<i>Totaal</i>	23

<b>Opleidingsniveau medewerkers zorgfuncties (peildatum 1 april 2024)</b>	
<b>Categorie</b>	<b>Aantal medewerkers</b>
Huishoudelijk medewerker	2
Thuishulp	2
Woonondersteuner (welzijn)	5
Helpende	3
Activiteitenbegeleider	1
Verzorgende IG	6
Verpleegkundige MBO	2
Verpleegkundige HBO	1
Leerling verpleegkundige MBO 4	1
<i>Totaal</i>	23

## 3. Toelichting op hoofdstukken Kwaliteitskader

### 3.1 Persoonsgerichte zorg en ondersteuning

In het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg worden vier thema's gebruikt die invulling geven aan de kwaliteit van persoonsgerichte zorg en ondersteuning. Onderstaand betreffende vier thema's en de wijze hoe wij hier als Het Klooster Waalre invulling aan geven.

- **Compassie**  
Door onze kleinschaligheid kunnen wij onze bewoners oprechte aandacht en nabijheid bieden, zowel binnen de eigen woonomgeving als binnen onze gezamenlijke leefruimte waar activiteiten worden georganiseerd en maaltijden worden genuttigd.
- **Uniek zijn**  
Wij hechten veel waarden aan de eigen identiteit, wensen en behoeften van onze bewoners. Daarom stellen wij elk zorgplan individueel op, waarbij we (binnen onze mogelijkheden) rekening houden met wensen en behoeften van de bewoners. Dat kan onder andere variëren van ochtend/avondritme tot het deelnemen aan activiteiten tot de 'kleine' eigen routines en gebruiken (authenticiteit).
- **Autonomie**  
Onze geclusterde woonsetting is bij uitstek afgestemd op autonomie van onze bewoners. Alle mensen hebben de beschikking over een eigen appartement waar zij hun leven in kunnen richten zoals zij dat wenselijk vinden. Eigen regie en autonomie zijn voor ons kernwaarden.
- **Samen beslissen**  
In samenspraak met onze bewoners en eventuele naastbetrokkenen stellen wij een individueel zorgplan op. In het zorgplan maken we afspraken over de zorgverlening. Deze afspraken worden regelmatig met de bewoner en/of naastbetrokkene geëvalueerd. Alle bewoners en/of naastbetrokkene hebben toegang tot het elektronische cliëntdossier (ONS Nedap), waarmee zij het verloop van de zorgverlening kunnen volgen.

### 3.2 Wonen en welzijn

In het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg worden vijf thema's gebruikt die invulling geven aan de kwaliteit van wonen en welzijn. Onderstaand betreffende vijf thema's en de wijze hoe wij hier invulling aan geven.

- **Zingeving**  
Iedere bewoner is uniek en heeft een andere achtergrond. Daarmee ervaren zij ook allemaal op een eigen manier. Toch zou je kunnen zeggen dat we door middel van het inzetten van de juiste activiteiten, het geven van aandacht of het inschakelen van externen gezamenlijk zingeving kunnen ervaren. Een gezamenlijk fotoproject is daar een mooi voorbeeld van. Met veel ijver hebben de bewoners een persoonlijke boodschap geschreven op een foto voor hun mantelzorgers op de Nationale Dag van Mantelzorgers.
- **Zinvolle dagbesteding**  
Dagelijks bieden onze woonondersteuners en activiteitenbegeleider activiteiten aan onze bewoners aan. Dat varieert van samen





bakken (geur), wandelen, bordspellen, muziek, terrasje pikken, creatieve vorming. We zijn ons er van bewust dat een goede welzijn essentieel is voor de kwaliteit van het leven van onze bewoners.

- **Schoon en verzorgd lichaam**

Een basisonderdeel van onze zorgverlening is het bieden van persoonlijke verzorging. Een schoon en verzorgd lichaam zien wij als één van de basisbehoeften, waarbij we zoveel mogelijk aansluiten bij de normen en waarden van de bewoner(s).

- **Familieparticipatie en vrijwilligers**

Wij hechten veel waarde aan de betrokkenheid van familie en/of mantelzorgers. In het persoonlijk zorgplan vermelden we expliciet de rol van familie en/of mantelzorgers. Daar waar mogelijk proberen we familie en/of mantelzorgers een actieve rol te laten spelen, bijvoorbeeld in het organiseren van activiteiten of het bevorderen van het welzijn van de bewoners. Daarbij realiseren we ons ook dat we familie en/of mantelzorgers moeten behoeden voor overbelasting. De huidige maatschappij vraagt van een ieder veel tijd en energie, overbelasting ligt dan op de loer. Onze medewerkers hebben een signalerende functie in het kader van het voorkomen van overbelasting van familie en/of mantelzorgers.

- **Wooncomfort**

Het wooncomfort is een belangrijke pijler binnen onze woon- en zorgsetting. Onze compleet nieuwe locatie is gerealiseerd in een Rijksmonument en is voorzien van alle noodzakelijke voorzieningen. De inrichting is modern klassiek met daarin verwerkt diverse lokale elementen, enerzijds behouden vanuit de oude locatie, anderzijds in het interieur toegevoegd. Hierbij hebben we warme kleuren gebruikt, aangevuld met veel groene planten, die de huiselijkheid benadrukt. Elk appartement is voorzien van eigen woon/slaapruimte, keuken en sanitair.

Elke bewoner heeft veel privacy in een eigen leefomgeving.

### 3.3 Passende, veilige zorg en ondersteuning

In het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg worden vier thema's gebruikt die invulling geven aan de kwaliteit van passende, veilige zorg en ondersteuning. Onderstaand betreffende vijf thema's en de wijze hoe wij hier als <organisatie> invulling aan geven.

- **Medicatieveiligheid**

Het spreekt voor zich dat we binnen onze locatie veel aandacht hebben voor de medicatieveiligheid. We hanteren daartoe de Veilige principes in de medicatieketen en ons eigen medicatiebeleid. Het streven is om bewoners zoveel als mogelijk de eigen regie te bieden over hun medicatiegebruik. Lukt dit niet, dan nemen onze medewerkers het medicatiebeheer volledig over. De huisarts is leidend in het medicatiebeleid van onze bewoner. Daarnaast werken we samen met een lokale apotheek die verantwoordelijk is voor de wekelijkse aanlevering van de medicatie in baxterrollen. Onze medewerkers zijn opgeleid in het aanreiken en eventueel toedienen van medicatie. De registratie hiervan organiseren we vanuit ons elektronisch cliëntdossier ONS Nedap middels de applicatie Ons Medicatie (ETDR).

- **Decubituspreventie**

Het risico op decubitus wordt direct bij de intake van een nieuwe bewoner ingeschat. Indien er sprake is van een verhoogd risico op decubitus dan worden er direct (preventieve) interventies opgestart om het risico te verlagen, zoals onderzoeken van de

oorzaak (bijvoorbeeld slecht passend schoeisel), aanpassen van matras en/of zitkussen, incontinentie (huidirritatie en/of defecten) beschermen van de huid enz.

- **Gemotiveerd gebruik van vrijheidsbeperkende maatregelen**

Het Klooster Waalre is een zogenaamde 'open setting'. Dat betekent dat bewoners vrij zijn om te 'gaan en staan' waar zij willen. Binnen onze organisatie vinden er in principe geen onvrijwillige zorg of vrijheidsbeperkende maatregelen plaats. Met 'in principe' wordt bedoeld dat we op uitzondering in een laatste levensfase bescherming hebben moeten bieden aan de bewoner vanuit comfort en veiligheid. Altijd in afstemming met de bewoner en/of vertegenwoordiger. De basis bij alle keuzes en maatregelen is om ALTIJD te zoeken naar instemming en past bij de bewoner.

Omdat we het aannemelijk vinden dat maatregelen in de toekomst frequenter zouden kunnen voorkomen hebben we er bewust voor gekozen om onze locatie wel op te nemen in het WZD register.

- **Proactieve zorg**

Bewoners mogen rekenen op veilige, adequate en professionele zorg passend bij de gezondheidssituatie. De EVV-er bespreekt bij aanvang zorg met de bewoner wat de wensen zijn omtrent reanimeren, en de wensen omtrent medisch handelen. Hierbij wordt ook besproken of de behandeling binnen de muren van Het Klooster plaatsvindt of dat opname in een ziekenhuis gewenst is. Door dit bij aanvang van zorg vast te leggen, kan er op een juiste manier gehandeld worden als de gezondheidssituatie van een bewoner acuut wijzigt.

### 3.4 Leren en ontwikkelen

In het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg worden vijf uitgangspunten benoemd die invulling geven aan het onderwerp leren en ontwikkelen. Onderstaand betreffende vijf uitgangspunten en de wijze hoe wij hier als Thuisbasis Nederland invulling aan geven.

- **Leren van en in de praktijk**

De 'werkvloer' is een bron van leermogelijkheden. Onze medewerkers zijn getraind in het signaleren van 'afwijkingen'. Hiertoe hebben we een Meldingenprocedure ontwikkeld die verder gaat dan alleen het melden van incidenten (MIC). Alle afwijkende signalen worden geregistreerd, geanalyseerd en intern besproken. Indien daar aanleiding toe is worden verbetermaatregelen vastgesteld en geïmplementeerd.

- **Leren van elkaar**

Het Klooster werkt samen met diverse collega zorgaanbieders in de regio. Het betreft onder andere een huisartsen, apotheken, paramedici, MMC Veldhoven, zorgtrajectbegeleiders dementie en VVT instellingen.

- **Plannen maken**

Jaarlijks stellen wij een jaarplan op gebaseerd op o.a. de thema's uit het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg en de ISO9001 norm. Dit jaarplan is gebaseerd op de negen rubrieken uit het model Instituut Nederlandse Kwaliteit (INK) en maakt integraal onderdeel uit van onze kwaliteitsbeleidscyclus.

- **Evalueren en ontwikkelen**

Als organisatie zijn we in het bezit van een actueel en werkend kwaliteitsmanagementsysteem. Vanuit die optiek zijn we gewend te werken vanuit de PDCA cyclus. Het evalueren en ontwikkelen zit inmiddels in onze genen. Voorbeelden hiervan zijn het jaarlijks bijstellen van onze beleidsplannen, het per halfjaar volgen van de

door ons opgestelde beleidsdoelen, het evalueren van ontvangen signalen en afwijkingen, het jaarlijks uit laten voeren van interne en externe kwaliteitsaudits, het jaarlijks uitvoeren van cliënttevredenheidsonderzoek, aansluiting bij Zorgkaart Nederland en het jaarlijks evalueren van ons kwaliteitsmanagementsysteem. Alle genoemde leer -en verbeteracties worden vastgelegd en zijn voor derden aantoonbaar.

- **Inzicht en bijsturen**

Thuisbasis Nederland beschikt over een actueel kwaliteitsmanagementsysteem. Het kwaliteitsmanagementsysteem wordt jaarlijks door Kiwa B.V. (geaccrediteerde certificerende instelling) getoetst aan de internationale kwaliteitsnorm ISO 9001:2015. We beschikken over het kwaliteitscertificaat ISO 9001:2015.

### 3.5 Leiderschap, governance en management

Goed management is van wezenlijk belang voor goede zorg. De belangrijkste opdracht voor het bestuur van de organisatie is dat zij niet alleen 'managen' maar ook zorgen voor goede inhoudelijke begeleiding en toerusting van de medewerkers, zodat zij samen kunnen leren en verbeteren. De Bestuurder wil de cultuur waarin samen leren en verbeteren centraal staat, actief stimuleren en ondersteunen. Relevante strategische beleidsbeslissingen worden daarom genomen in afstemming tussen bestuur en de medewerkers.

- **Rol van Bestuurder**

Thuisbasis Nederland wordt aangestuurd door een driekoppig bestuur. Eén bestuurder maakt structureel onderdeel uit van het zorgteam waarbij zij coacht en de kwaliteit van zorg monitort, de andere bestuurder ziet toe op scholing & opleiding, en de derde bestuurder is fulltime actief om integraal het concept te ontwikkelen, kwaliteit van wonen en zorg te verbeteren en nieuwe samenwerkingen tot stand te laten komen. Tenminste 1 van de bestuurder(s) is dagelijks aanwezig (of bereikbaar) op de locatie en is zichtbaar voor zowel bewoners als medewerkers.

Het functioneren van de Bestuurder wordt bewaakt door de Raad van Toezicht. De Bestuurder handelt vanuit de actuele Zorgbrede Governancecode.

- **Rol van Raad van Toezicht**

Conform de actuele Zorgbrede Governancecode is binnen Thuisbasis Nederland een Raad van Toezicht (RvT) geïnstalleerd. De samenstelling is dusdanig dat zowel zorginhoudelijke kennis als bedrijfskundige en financiële expertise aanwezig is. De leden van de RvT hebben een zittingstermijn van vier jaren, met de mogelijkheid tot het eenmalig verlengen van deze termijn met vier jaren. De RvT hanteert hiertoe een eigen schema van aftreden.

De RvT heeft als belangrijkste rol het controleren en toezicht houden van en op het functioneren van de Bestuurder, inclusief het handelen rondom wet -en regelgeving. Tenminste viermaal per jaar komt de RvT bijeen, waarvan eenmaal het functioneren van de Bestuurder wordt besproken. Afhankelijk van de agenda is de Bestuurder aanwezig bij de RvT overleggen.

### 3.6 Personeelssamenstelling

Zoals in hoofdstuk 2 Personeelsbestand is vermeld werken er binnen Het Klooster zo'n 23 medewerkers dagelijks aan het verlenen van zo optimaal mogelijke zorg. Voor verdere details over de personeelssamenstelling verwijzen wij graag naar genoemd hoofdstuk.

### 3.7 Hulpbronnen, omgeving en context

Het Klooster Waalre is gevestigd in het voormalige Wilgefortis klooster (1911-1913). Het Rijksmonument heeft in 2019-2022 een forse verbouwing doorgemaakt tot de gecusterde woon- en zorgsetting van nu. Bij de verbouwing is direct rekening gehouden met behoeften van de toekomstige bewoners. Zo is er veel gebruik gemaakt van natuurlijke producten, zijn lokale aspecten behouden gebleven ('togen in de gangen, glas in lood ramen, kapel'). Ondanks de mogelijkheid tot huren tot de liberalisatiegrens straalt de locatie luxe en warmte uit. Er is bewust voor gekozen om een warme, luxe en huiselijke uitstraling aan te brengen met respect voor de historie van het Rijksmonument.

Als organisatie realiseren we ons dat we te maken hebben met diverse belanghebbenden (stakeholders). Als onderdeel van ons kwaliteitsmanagementsysteem brengen we jaarlijks de belangrijkste stakeholders in kaart, waarbij we elke stakeholder waarderen op mate van invloed en belang. Daarbij stellen we direct vast op welke wijze we de stakeholders betrekken bij onze organisatie. Naast de jaarlijkse stakeholderanalyse maken we gebruik van een SWOT analyse. Beide documenten samen vormen een goed beeld van de context van onze organisatie, het geeft ons een goed beeld van de omgeving waarin wij onze zorgverlening aanbieden.

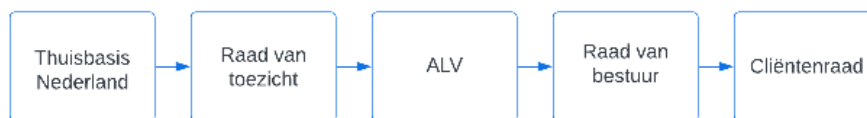
### 3.8 Gebruik van informatie

Thuisbasis Nederland is lid van branchevereniging SPOT. Via deze branchevereniging ontvangen wij veel informatie over (gewijzigde) wet -en regelgeving. Deze informatie, en informatie die we ontvangen van externe adviseurs, gebruiken wij voor de verdere ontwikkeling van onze organisatie.

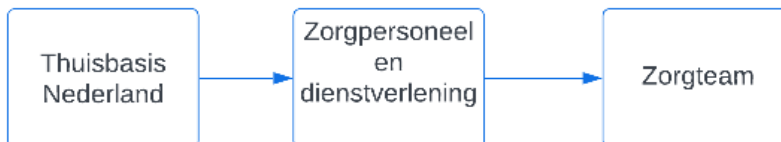
Zoals al eerder vermeld zijn wij gewend te werken vanuit de PDCA cyclus. Alle informatie die wij verzamelen, wordt geanalyseerd. Op basis van deze analyses vinden al dan niet wijzigingen in onze organisatie of procesgangen plaats.

## Bijlage 1: organogram

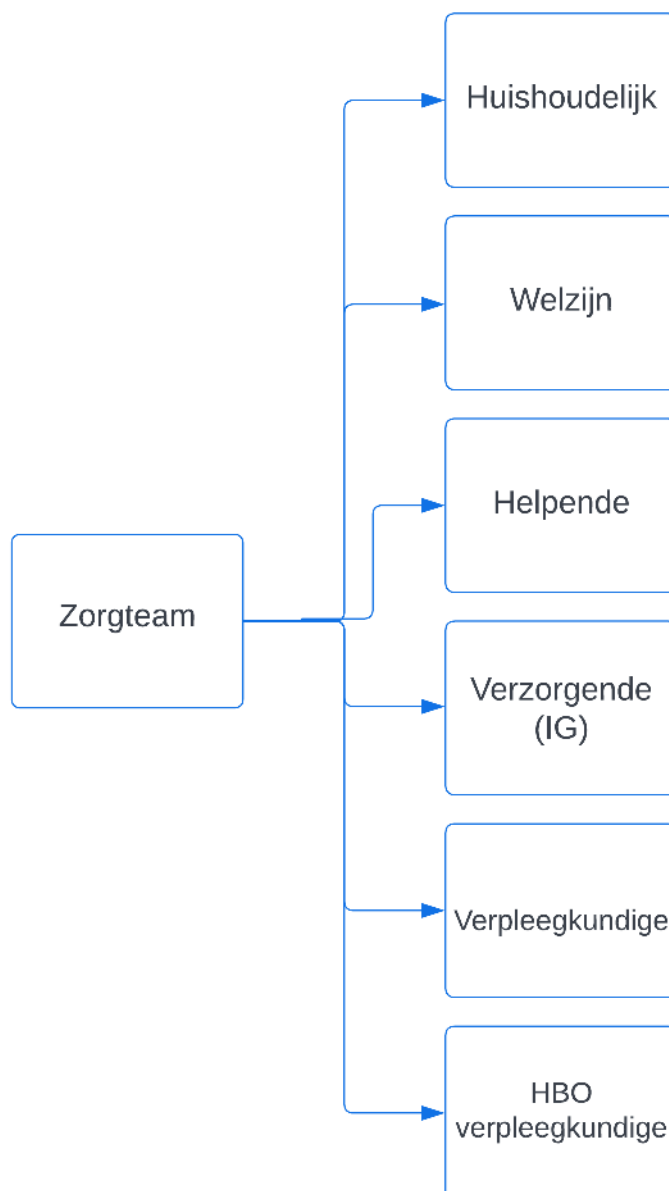
### Juridische structuur



### Organisatorische structuur



### Operationele structuur



## Bijlage 2: financieel

In hoofdstuk 1.5 is er verwezen naar de onderbouwing van een prognose van de omzet bij Het Klooster. We hebben de prognose lineair opgebouwd met een aantal vaststaande gegevens, namelijk: 21 appartementen die het hele jaar bewoond worden door tenminste 1 bewoner, een mix in de populatie tussen de zorgprofielen VPT VV04 t/m VV06, waarbij het grootste deel van de bewoners een zorgprofiel VPT VV05 heeft. Met de berekening van de prognose zijn we uitgegaan van de overeengekomen tarieven 2024 tussen Thuisbasis Nederland en CZ Zorgkantoor.

Zorgprofiel	Aantal bewoners	Tarief afspraken per dag prijspeil 2024	Totale omzet
VPT VV04	4	€ 138,-	€ 201.480,-
VPT VV05	13	€ 274,-	€ 1.300.130,-
VPT VV06	4	€ 242,-	€ 353.320,-
<b>Totaal</b>			<b>€ 1.854.930,-</b>

Waar we bij de prognose nog geen rekening hebben gehouden zijn de ontwikkelingen rondom Het Klooster. We merken dat er soms schrijnende situaties ontstaan bij mensen thuis. Er onvoldoende netwerk is én ook te 'weinig' professioneel netwerk is om problemen mee op te vangen cq. te voorkomen. Vanuit onze verantwoordelijkheid zullen we in 2024 onze eerste stappen zetten naar het aanbieden van dienstverlening aan huis aangevuld met dagbesteding bij Het Klooster. Afhankelijk van de wensen en behoeften van de cliënt of zijn naasten zal een MPT of VPT worden ingezet.

Ook is er in de prognose nog geen rekening gehouden met echtparen die bij ons wonen. We hebben nog te weinig data om daar een betrouwbare factor op in te kunnen zetten.