



Zorggroep Aelsmeer

Jaarplan 2025

Zorg en begeleiding met lokale betrokkenheid
voor de (kwetsbare) ouderen

*‘Dichtbij mensen’ in houding en gedrag leveren we
‘gewoon goede’ ouderenzorg*

Inhoudsopgave

Inleiding.....	3
1. Het kennen van wensen en behoeften van de cliënt.....	4
Welzijn: kwaliteit van bestaan	4
Persoonsgerichte ondersteuning	4
2. Het bouwen van netwerken.....	5
Hulpbronnen in de omgeving.....	5
3. Het werk organiseren	5
(Technologische) hulpmiddelen en innovaties	5
Deskundigheidmix en personeel	6
Duurzame inzetbaarheid	7
4. Leren en ontwikkelen	7
Werken volgens standaarden en richtlijnen.....	7
Samen leren: met en van elkaar	7
5. Inzicht in kwaliteit	8
Leiderschap en transparantie.....	8
Gebruik van informatie	8
Veiligheid van ondersteuning en zorg.....	8
Duurzaamheid.....	9
6. Verwijzingen	10
Bijlage 1: overzicht interne projecten en projecten in de regio.....	10

Inleiding

Op 1 juli 2024 is het Generiek Kompas in werking getreden. Dit vervangt het eerdere Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg en Kwaliteitskader Wijkverpleging. De aanleiding voor Zorginstituut Nederland om met betrokken koepelorganisaties het Generiek Kompas te ontwikkelen, is de verandering van de samenleving. Er is een nieuwe manier van denken nodig om de (ouderen)zorg toekomstbestendig te maken. Het Generiek Kompas geeft ruimte om op een andere manier naar kwaliteit te kijken en de ondersteuning en zorg rond de cliënt te organiseren. Daarin staat samenwerken aan de kwaliteit van bestaan centraal.

Zorggroep Aelsmeer biedt zorg en begeleiding op het gebied van wonen, welzijn en zorg voor ouderen in Aalsmeer en omgeving. De organisatie bestaat uit het Zorgcentrum, Thuiszorg Aelsmeer met Verpleging & Verzorging en Hulp bij de Huishouding, Ontmoetingscentra en dagbesteding en Tafeltje Dek Je. Samen vormen deze voorzieningen een volledige keten van ouderenzorg. Cliënten houden zoveel mogelijk zelf de regie over hun leven. Wij ondersteunen daarin waar nodig. **We staan dichtbij mensen in houding en gedrag en daardoor leveren we 'gewoon goede' ouderenzorg.**

De maatschappij verandert, Zorggroep Aelsmeer verandert mee. Daarin maken we keuzes in wat we kunnen doen en waarom we dat doen. Wat goed gaat houden we vast. In dit jaarplan kijken we vooruit naar 2025.

Voor het tot stand komen van het jaarplan is gebruik gemaakt van de volgende input:

- Generiek kompas: Samen werken aan kwaliteit van bestaan
- Uitkomsten van de monitoring van het jaarplan 2024
- Uitkomsten en inzichten van diverse commissies en werkgroepen
- Uitkomsten van interne en externe audits
- Kwaliteitsmeldingen- en observaties

De indeling van het jaarplan is gebaseerd op het nieuwe Kompas. Het Kompas is richtinggevend en veel minder normerend vergeleken met de eerdere kwaliteitskaders. Omdat 2025 het overgangsjaar is, hebben we ervoor gekozen de acht onderwerpen uit het kwaliteitskader onder te brengen bij de vijf bouwstenen van het Kompas. Zo houden we oog voor wat goed werkt en kunnen we het komende jaar met elkaar in gesprek gaan over wat anders kan om bij te dragen aan de kwaliteit van bestaan.

Generiek Kompas				
Bouwsteen 1 <i>Kennen van wensen en behoeften</i>	Bouwsteen 2 <i>Bouwen van netwerken</i>	Bouwsteen 3 <i>Organiseren van het werk</i>	Bouwsteen 4 <i>Leren en ontwikkelen</i>	Bouwsteen 5 <i>Inzicht in kwaliteit</i>
1. Persoonsgerichte ondersteuning	2. Wonen & Welzijn 7. Hulpbronnen, omgeving en context	6. Personeels-samenstelling	4. Leren en ontwikkelen	3. Passende, veilige ondersteuning 5. Leiderschap, Governance, Management 8. Gebruik van informatie

Nummers 1 t/m 8 geven de voormalige hoofdstukken van het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg aan.

Het jaarplan 2025 is voor vaststelling afgestemd met de VVAR, de Cliëntenraad, de Ondernemingsraad en de Raad van Toezicht.

1. Het kennen van wensen en behoeften van de cliënt

Welzijn: kwaliteit van bestaan

De komende jaren wordt een toenemend tekort aan zorgprofessionals verwacht, zowel in het verpleeghuis als in de thuiszorg. We vinden het belangrijk dat de cliënt ondersteuning kan krijgen dichtbij huis, in de eigen vertrouwde omgeving. Er zal meer aandacht uitgaan naar de kwaliteit van bestaan van de cliënt in plaats van de kwaliteit van zorg. De cliënt is meer dan iemand die zorg ontvangt: we verschuiven van zorg naar welzijn en de verbinding daartussen. De zelfredzaamheid van de cliënt is belangrijk om zo lang mogelijk zelfstandig (thuis) te blijven wonen. Het voeren van het *open gesprek* gaat over wensen, mogelijkheden (wat kunnen we wel/niet bieden) en behoeften. Wederzijdse verwachtingen worden op deze manier besproken. Dit vormt het uitgangspunt om de ondersteuning en zorg aan te laten sluiten bij het leven van de cliënt.

De *zelfredzaamheid* van de cliënt kan bekeken worden middels gebruik van het *5-stappen model*. Daarbij kijken we naar wat de cliënt zelf nog kan of (opnieuw) kan leren (stap 1). Daarnaast kunnen (technologische) hulpmiddelen ondersteunen (stap 2). Ook zullen we *naasten* van de cliënt (meer) betrekken bij de ondersteuning en zorg: samenwerken is nodig om de ondersteuning rondom de cliënt zo goed mogelijk te organiseren (stap 3). *Omzien naar elkaar* en het geven van *persoonlijke aandacht* draagt bij aan de kwaliteit van bestaan. Het *sociale netwerk* van de cliënt, de buurt en *vrijwilligers* kunnen hierin ook een rol spelen (stap 4). Waar nodig biedt Zorggroep Aelsmeer *professionele ondersteuning en zorg*, aanvullend op wat de cliënt en informele zorg samen kunnen organiseren (stap 5).

Persoonsgerichte ondersteuning

In 2025 zet Zorggroep Aelsmeer zich in om (digitale) innovaties te verkennen en in gebruik te nemen die gericht zijn op mensen met dementie of andere aandoeningen die beperkend zijn. Een ander onderwerp welke uitgewerkt zal worden is de '*cliëntreis*'. De cliëntreis beschrijft het traject dat een oudere cliënt doorloopt vanaf het moment dat er zorgbehoefte ontstaat tot aan de nazorg. De cliëntreis helpt zorgprofessionals om zich beter in te leven in de situatie van de cliënt en diens omgeving, en om de zorg en ondersteuning beter af te stemmen op de behoeften van de cliënt.

Een belangrijk onderdeel in de keten van ouderenzorg is dagbesteding. Dit bieden we op drie locaties: gebouw Irene in Aalsmeer, Ontmoetingskerk in Rijsenhout en Wijkcentrum 'Voor Elkaer' in Kudelstaart. Het ontmoetingscentrum blijft laagdrempelige inloop mogelijkheden bieden en maatwerk dagbesteding voor doelgroepen. Het door-ontwikkelen van traditionele dagbesteding en het verkennen van alternatieven is een belangrijk aspect in de zorgsector. Het ontmoetingscentrum gaat in 2025 de mogelijkheden verkennen voor aanvullende, meer gepersonaliseerde en *betekenisvolle dag invulling*. Het doel is om de activiteiten beter aan te laten sluiten bij de wensen en talenten van de cliënt. Daarbij kan gedacht worden aan gemeenschapsprojecten, werk gerelateerde activiteiten, digitale ondersteuning op afstand of samenwerkingsverbanden met lokale bedrijven. Dit kan bijdragen aan het ervaren van zingeving en de kwaliteit van bestaan van de cliënt.

Voor kwetsbare (alleenstaande) ouderen met een hoge ziektelast en zorgzwaarte kan het op een moment zo zijn dat thuis blijven wonen niet (veilig) meer kan. Vanuit de Thuiszorg wordt op maat zorg en begeleiding geboden, tot *een Volledig Pakket Thuis* wat we 'Gewoon Thuis Aelsmeer' noemen. Wanneer ook dit niet meer toereikend is, kan Zorggroep Aelsmeer intensieve zorg bieden met verblijf in het Zorgcentrum Aelsmeer.

2. Het bouwen van netwerken

en onderhouden van bestaande netwerken

Hulpbronnen in de omgeving

“Langer thuiswonen” betekent dat ouderen of mensen met een zorgbehoefte langer zelfstandig in hun eigen huis kunnen blijven wonen. Dit vereist vaak woningaanpassingen zoals het installeren van trapliften, drempelvrije vloeren en slimme technologieën zoals domotica. Het kan voor cliënten moeilijk zijn om informatie over deze aanpassingen op te zoeken. *Samenwerking tussen de financiers van de zorg en zorgaanbieders* is cruciaal om een veilige en passende woonomgeving te creëren en te verwijzen naar de juiste informatie.

Zorggroep Aelsmeer zal zich blijven inzetten voor *kwetsbare ouderen* in Aalsmeer en omgeving. Daarbij hebben we aandacht voor alleenstaande ouderen: mensen die alleen wonen vertonen in alle leeftijdscategorieën meer kwetsbaarheid dan mensen die niet alleen wonen. Onze organisatie is *lokaal geworteld*: we hebben een sterke verbinding en betrokkenheid met de lokale omgeving. Mensen zijn betrokken en kennen elkaar, zetten zich in voor een gemeenschappelijk doel: het welzijn van cliënten en bewoners. Dit versterkt het gemeenschapsgevoel. We bieden laagdrempelige mogelijkheden voor participatie, vooral voor kwetsbare ouderen.

De *samenwerking met andere zorgaanbieders en welzijnsorganisaties* in de regio zullen we voortzetten en uitbreiden, om de toegankelijkheid van de zorg en begeleiding te verbeteren en kennis & ervaring met elkaar te delen.

3. Het werk organiseren

(Technologische) hulpmiddelen en innovaties

De inzet van *technologische innovaties* speelt een cruciale rol bij het langer thuis kunnen blijven wonen. In het verpleeghuis kunnen technologische innovaties ondersteunen in veiligheid (bewegingsdetectie) en een verruiming van de leefomgeving bieden (leefcirkels, GPS). Ook kan het een middel zijn om de werkbelasting van medewerkers en mantelzorgers te verlichten.

Belangrijke ontwikkelingen in de zorg zijn het gebruik van domotica (slimme technologieën zoals automatische medicijndispenser, leefpatroonmonitoring, huis automatisering van sloten en verlichting etc.), gezondheidsmonitoring (smartwatches die vitale functies meten en bij afwijkingen een waarschuwing geven) en virtuele assistenten (spraak gestuurde technologieën die een herinnering geven voor dagelijkse taken). Deze innovaties helpen niet alleen bij het behouden van zelfstandigheid, maar ook bij het verbeteren van de kwaliteit van leven voor cliënten en bewoners. In 2025 gaan we door met innovaties, mede door de samenwerking van VVT organisaties in de regio, en bepalen we welke innovaties binnen Zorggroep Aelsmeer van toegevoegde waarde zijn en realistisch zijn om in te zetten.

Beeldzorg is een vorm van zorgverlening waarbij de zorgmedewerker en de cliënt via videobellen contact hebben. Dit maakt het mogelijk om op afstand (medische) consulten, begeleiding en ondersteuning te bieden, wat vooral handig is voor mensen die langer thuis blijven wonen. Beeldzorg biedt twee belangrijke voordelen. Het maakt tussentijdse begeleiding op afstand mogelijk, waardoor ouderen in hun vertrouwde omgeving kunnen blijven wonen terwijl ze toch toegang hebben tot zorg en sociale ondersteuning. Ook vermindert het de noodzaak voor fysieke bezoeken, wat tijd en kosten bespaart voor zowel zorgverleners als cliënten. Dat helpt bij het efficiënter inzetten van medewerkers en het begeleiden van meer cliënten.

In 2025 blijven we de *dementheek* in gebouw 'Irene' in Aalsmeer faciliteren. De dementheek is een gespecialiseerde bibliotheek die zich richt op het ondersteunen van mensen met dementie en hun verzorgers. Het doel is om op een laagdrempelige manier een breed scala aan hulpmiddelen te leren kennen en thuis uit te proberen zoals spellen en technologische hulpmiddelen. De hulpmiddelen zijn ontworpen om cognitieve functies te stimuleren, herinneringen op te halen, en de kwaliteit van leven te verbeteren. Daarnaast kunnen bezoekers er informatie en advies krijgen over omgaan met dementie en het vinden van passende zorg en ondersteuning.

Het gebruik van *Artificial Intelligence (AI)* in de (ouderen)zorg kan de administratieve last voor medewerkers verminderen. AI kan routinetaken zoals gegevensinvoer, planning en rapportage automatiseren, waardoor zorgverleners meer tijd hebben voor directe cliëntenzorg. Bovendien kan AI helpen bij het analyseren van grote hoeveelheden data om trends en patronen te identificeren, wat kan helpen bij besluitvorming en efficiëntere zorgprocessen.

De zorgtransitie binnen de ouderenzorg is gaande. Zorggroep Aelsmeer erkent de noodzaak van voortdurende aanpassingen en verbeteringen om passende zorg te blijven bieden. De veranderingen die plaatsvinden zijn belangrijk om in te spelen op groeiende uitdagingen en behoeften. We begrijpen dat het aanpassen van werkmethoden een complexe en soms angstige onderneming kan zijn voor onze medewerkers. Daarom is het van belang *medewerkers actief te ondersteunen* en te faciliteren in dit proces, zodat zij met vertrouwen, kennis en vaardigheden kunnen bijdragen aan de transitie. We richten ons in komende jaren op het creëren van een ondersteunende omgeving waarin medewerkers zich veilig voelen om zich nieuwe werkwijzen eigen te maken. We blijven inzetten op uitgebreide training, open communicatie en het aanbieden van de nodige middelen om deze veranderingen succesvol te implementeren. Wij willen een lerende omgeving faciliteren. Daarin willen we ook ruimte bieden voor nieuwe ideeën van leerlingen en medewerkers.

Deskundigheidmix en personeel

We staan open voor het idee van *deelcertificaten*, om aan te sluiten bij de behoefte aan flexibiliteit en specialisatie. Dat houdt in dat (zorg)medewerkers specifieke vaardigheden en kennis kunnen aantonen zonder een volledige opleiding te hoeven afronden. Dit maakt het mogelijk om sneller in te spelen op veranderingen in de zorgvraag van de cliënten. Ook kunnen medewerkers zich continu blijven ontwikkelen. Werken met deelcertificaten kan bijdragen aan een hogere kwaliteit van ondersteuning en een betere inzetbaarheid van personeel. In 2025 blijven we vasthouden aan een maximum aantal opleidingsplaatsen om leerlingen met persoonlijke aandacht te begeleiden en uitval te beperken.

Het beschrijven van 'persona' kan worden gebruikt om te onderzoeken of kennisproducten, activiteiten en materialen aansluiten bij de doelgroep. Het typeren van enkele cliëntgroepen kan ons helpen om werk te standaardiseren en logistiek eenvoudiger te plannen. Het beschrijven van enkele persona voor vrijwilligers kan helpen bij het inspelen op de verschillende wensen en verwachtingen van vrijwilligers. Zorggroep Aelsmeer heeft een bijzonder grote groep aan vrijwilligers die zich inzet voor de bewoners van het Zorgcentrum en de cliënten van de dagbesteding en in de wijk (TDJ). We vinden het belangrijk continu vrijwilligers te werven en vrijwilligers te behouden.

Vanaf 1 januari 2025 gaat de Belastingdienst strenger handhaven op schijnzelfstandigheid onder ZZP'ers, ook in de zorgsector. Als organisatie bereiden wij ons voor op deze veranderingen. Dit doen we door huidige contracten opnieuw te beoordelen, duidelijke afspraken te maken met ZZP'ers en in samenwerking met andere zorginstellingen te kijken naar gezamenlijke oplossingen.

Duurzame inzetbaarheid

In 2025 zal Zorggroep Aelsmeer de mogelijkheden verkennen voor flexibel roosteren. Medewerkers die meer zeggenschap hebben over hun werktijden ervaren een betere werk-privé balans en meer werkplezier. Ook kan het aanbieden van flexibel roosteren helpen bij het boeien & binden van (nieuwe) medewerkers. We zullen verder gaan met het implementeren van de ‘medewerkersreis’ waarin werving & selectie en boeien & binden centraal staan.

Het komende jaar willen we extra aandacht besteden aan bepaalde groepen medewerkers, zoals *jeugdigen, anderstaligen en de oudere medewerkers (55+)*. Jonge medewerkers zijn de medewerkers van de toekomst. Daarom wil Zorggroep Aelsmeer deze doelgroep meer betrekken bij besluiten en hun bijdrage erkennen. Dit vergroot de motivatie. Door de jonge medewerkers te betrekken bij nieuwe werkmethoden met moderne technologieën en innovaties maken we het werk aantrekkelijker en efficiënter. De personeelssamenstelling van Zorggroep Aelsmeer toont dat de medewerkers van 55+ de grootste groep zijn. Dat geeft risico's voor de continuïteit van de organisatie maar ook kansen. Voor deze doelgroep kunnen aanpassingen op de werkplek, welzijnsprogramma's en flexibele pensioenopties kansen bieden op langer duurzaam inzetbaar te blijven. De ervaring van oudere medewerkers benutten en hen in te zetten als mentor voor jongere collega's kan zorgen voor meer werkplezier en voldoening. En voor anderstaligen werken we regionaal en met de gemeente samen om hen bij verschillende werkzaamheden in te kunnen zetten en passende scholingen te organiseren.

4. Leren en ontwikkelen

Werken volgens standaarden en richtlijnen

We volgen het Generiek Kompas: ‘Samenwerken aan kwaliteit van bestaan’. Het vervangt drie bestaande kwaliteitskaders: het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg, het addendum over de Wlz-zorg thuis en het Kwaliteitskader Wijkverpleging. Het Generiek Kompas biedt ruimte om het anders te gaan doen. We blijven voortzetten wat reeds goed werkt. Gefaseerd zullen vertrouwde methoden en dilemma's met medewerkers besproken worden en zullen waar nodig andere keuzes worden gemaakt en werkwijzen herzien worden. De ruimte om het anders te organiseren kan bijdragen aan de kwaliteit van bestaan van de cliënt door deze langer de eigen regie te laten behouden.

Samen leren: met en van elkaar

Een ander onderwerp welke in 2025 verder zal worden ingevuld is de *samenwerking van zorgprofessionals en de informele zorg* (mantelzorger, naasten, sociale netwerk, vrijwilligers). Door samen te leren en te ontwikkelen, kunnen zorgprofessionals en de informele zorg elkaar versterken en de kwaliteit van leven van de cliënt verbeteren. Door het vroegtijdig betrekken van mantelzorgers kan overbelasting mogelijk beperkt worden door vanaf de start een betere balans en wederzijdse verwachting in taakverdeling af te spreken. Duidelijk beschrijven wat de informele zorg kan doen en wat door de zorgprofessional wordt gedaan is belangrijk om afspraken met elkaar te maken over de taakverdeling. Een ander doel is van elkaar leren en samen ontwikkelen.

De samenwerking met andere zorgaanbieders en welzijnsorganisaties in de regio zullen we uitbreiden en voortzetten, om de toegankelijkheid van de zorg te verbeteren en kennis & ervaring met elkaar te delen. Alleen door samen te werken kunnen we de organisatie-overstijgende vraagstukken in de regio oppakken om passende zorg en ondersteuning te bieden. De zes verpleeghuisorganisaties en het Zorgkantoor in Amstelland en de Meerlanden werken samen aan het toekomstbestendig maken van de ouderenzorg. Gezamenlijk is in 2022 de regiovisie opgesteld: Positief Gezond Oud worden is voor iedereen anders. De regiovisie beschrijft hoe de organisaties de

ouderenzorg in 2032 voor zich zien. Deze wordt in verschillende projecten onder de noemer 'Positief Gezond Ouder' uitgewerkt. Sigra verzorgt de onderlinge coördinatie en ondersteuning.

5. Inzicht in kwaliteit

Leiderschap en transparantie

Als lerende organisatie gebruiken we de plan-do-check-act cyclus om te blijven ontwikkelen en verbeteren. Hierover leggen we intern en extern verantwoording af. Zorggroep Aelsmeer publiceert op verschillende wijze informatie om te laten zien waar de organisatie voor staat, wat de cliënt kan verwachten en op welke wijze structureel aan verbetering wordt gewerkt. De website en folders geven een algemeen beeld dat mondeling verder kan worden toegelicht.

Het magazine 'Voor ons Allemaal' verschijnt vier keer per jaar en geeft op laagdrempelige en informele wijze veel informatie aan cliënten, naasten en belangstellenden. Het bevat een overzicht van de (recreatieve) activiteiten, verslagen cliëntenraad, interviews met cliënten, vrijwilligers en medewerkers en beleidsinformatie over maatschappelijke en financiële ontwikkelingen in de sector.

Jaarlijks vindt de *externe audit* plaats van het kwaliteitsmanagementsysteem (ISO 9001). Dit vormt een eisenkader. De norm benadrukt het belang van continue verbetering, het identificeren van risico's en het verbeteren van de resultaten.

Gebruik van informatie

Tot 2024 hadden de verpleeghuiszorg en wijkverpleging ieder een eigen meting van cliëntervaringen. In 2025 wordt dit één nieuwe vragenlijst die zowel gaat gelden voor de verpleeghuiszorg als wijkverpleging. De opzet is een vragenlijst die de ervaringen meet van mensen met een brede zorg- en ondersteuningsvraag en hun mantelzorgers. In 2025 wordt de *cliëntervaring* gemeten met dit nieuwe instrument.

Andere informatiebronnen die inzicht geven in kwaliteit zijn: inspectiebezoeken (GGD, Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd, Nederlandse Arbeidsinspectie), interne audits (medicatieveiligheid), en klachtenmeldingen.

Veiligheid van ondersteuning en zorg

Door *(bijna-)incidenten* te melden kan inzicht verkregen worden in wat er niet goed gaat. Door te leren van elkaar kunnen toekomstig incidenten mogelijk worden voorkomen, dit draagt bij aan veilige zorg.

Als organisatie kijken we ook naar de *vrijheid en veiligheid van zorg*. Er wordt periodiek een analyse gemaakt van onvrijwillige zorg en bekeken of dat anders of beter kan. Het reflecteren en leren op basis van de analyse kan bijdragen aan een verbetering van persoonsgerichte zorg en ondersteuning.

Duurzaamheid

In 2025 zullen stappen gezet worden om de *CO2-uitstoot en afvalproductie* te verminderen, in afstemming met collega VVT organisaties. Daarbij zetten we in op afvalscheiding- en beheer, duurzame inkoop (milieuvriendelijke producten en leveranciers) en energie-efficiëntie (energiezuinige technologieën). Voedselverspilling verminderen en het verkennen van vegetarische maaltijdopties zijn andere punten die kunnen bijdragen aan verduurzaming.

Ook gaat er aandacht uit naar *sociale duurzaamheid*: het creëren van een (werk)omgeving waarin iedereen gelijke kansen heeft en waarin welzijn, veiligheid en gezondheid centraal staan. De toename van cliënten met dementie en psychogeriatrische aandoeningen is een zware mentale en emotionele belasting voor zorgmedewerkers. Dit verhoogt het risico op uitval door stress en burn-out klachten. Zorggroep Aelsmeer zet zich in om medewerkers te ondersteunen, o.a. door het faciliteren van bijscholing en trainingen, psychosociale ondersteuning (preventief spreekuur, leidinggevend), praktische ondersteuning en een gezonde cultuur waarin problemen bespreekbaar zijn en waardering naar elkaar wordt uitgesproken.

De *Risico Inventarisatie en Evaluatie (RI&E)* speelt een belangrijke rol in het bevorderen van sociale duurzaamheid binnen organisaties en biedt een kader voor het verbeteren van arbeidsomstandigheden en duurzame inzetbaarheid. In 2024 is de RI&E gedaan, in 2025 worden de actiepunten die hieruit volgen, opgepakt waarbij medewerkers betrokken worden. Een onderzoek onder medewerkers kan aanvullende informatie geven.

6. Verwijzingen

[Regiovisie Amstelland en de Meerlanden](#): positief gezond ouder worden

[Generiek Kompas: samen werken aan kwaliteit van bestaan](#)

Bijlage 1: overzicht interne projecten en projecten in de regio

Interne projecten Zorggroep Aalsmeer (2024, lopen door in 2025)	
<i>Naam project</i>	<i>Korte toelichting</i>
Leefcirkels in het Zorgcentrum	Meer bewegingsvrijheid voor bewoners in het Zorgcentrum, op een zo veilig mogelijke manier (leefcirkels). De deuren 'openen' wordt gestimuleerd vanuit o.a. Vilans.
Alarmeringssysteem in het Zorgcentrum	Vervanging systeem, verbeteren inzet devices en bereikbaarheid. Lopend project 2024. Grotendeels in werking, wel met nog enkele storingen te maken. Overgang naar nieuwe alarmeringssysteem, in 2025 incl. BMI.
Ontmoetingscentrum Grote Zaal	De Grote Zaal is in 2024 gerenoveerd. Er is een start gemaakt met de koffiecorner in Q3. Doel: Grote Zaal tot ontmoetingsruimte maken voor bezoekers incl. bewoners en mensen van buiten het Zorgcentrum.
Medido in de wijk	Medicijndispenser. Door inzet van Medido wordt de zelfredzaamheid van de cliënt in de thuiszorg vergroot en behoudt de cliënt eigen regie. Door de inzet van Medido worden er minder contactminuten ingezet voor het delen van medicatie wat ruimte oplevert in de planning.
Risico Inventarisatie & Evaluatie (RI&E)	Wettelijke verplichting voor een veilige en gezonde werkomgeving. Plan van aanpak uitvoeren.
Domotica en dementheek	Onderzoeken welke verdere communicatie er ingezet kan worden om de dementheek in regio Aalsmeer meer onder de aandacht te brengen en toekomstbestendig te maken.
Hygiëne en wooncomfort	Schoonmaak aanpassen aan de richtlijn/norm voor hygiëne in verpleeghuizen. De aansturing van medewerkers schoonmaak over naar Hoofd Facilitair (i.p.v. afdelingshoofden).

Projecten in samenwerking met organisaties in de regio 2024-2025	
Naam project	Korte toelichting
Lang Leven Thuisflats	Hoe zorgen we ervoor dat er genoeg woonzorgfaciliteiten voor thuiswonende ouderen zijn? Met dat vraagstuk zijn we in regio Amstelland en Meerlanden aan de slag.
Werken in 5-stappen (reablement)	Een 'Lerend Netwerk' waarbij best practices met elkaar worden gedeeld om bewustwording te creëren over de 5-stappen: 1 - wat kan de cliënt zelf (nog leren)? 2 - welke (technologische) hulpmiddelen kunnen worden ingezet? 3 - Wat kunnen naasten doen? 4 - Wat kunnen sociale netwerk, vrijwilligers en de buurt doen? 5 - Wat kan de zorgprofessional doen?
Technologie en digitalisering (incl. maximaal digitaal)	Onderzoeken, inventariseren en implementeren van best practices, incl. maximaal digitaal (Medido, spraak gestuurd rapporteren, beeldzorg, leefcirkels).
Eén ingang naar wijkzorg	Betere wijkzorg door zorgaanvragen via één website te ontvangen en werk onderling beter verdelen.
Regionaal opleiden	Door het delen van elkaars best-practices, elkaar te informeren en inspireren op lopende initiatieven en samen lesgroepen te vullen, kan vormgegeven worden aan een duurzame samenwerking voor regionaal opleiden. Ook uitwerken van scholing voor deelcertificaten.
Samenwerking ondersteunende diensten	Met PCSOH en Zorgcentra Meerlanden, verder samenwerken door staf en ondersteunende diensten.
Doelmatige inzet thuiszorg	Doelmatige inzet van de thuiszorg in Aelsmeer in samenwerking met Kloosterhof. Verdeling werklast en inzet op palliatieve zorg.
Duurzaamheid	Gaat in op sociale duurzaamheid (gezondheidsbevordering cliënten/medewerkers + wisselwerking mens/zorg en milieu). Daarnaast op klimaat/milieu impact van de zorg (CO2 uitstoot, milieubelasting door medicatie, voedselverspilling etc.)
Inkoop (Buro ZP)	Met bureau ZP de werkprocessen en inkoopprocedure analyseren en optimaliseren. Buro ZP gaat gedurende een half jaar met PCSOH, ZC Meerlanden, ZG Aelsmeer op inkoop- en bedrijfsprocessen adviseren voor doelmatigheid en kostenbesparing.
Medewerkersreis	Samenwerking PCSOH, Brentano en ZC Meerlanden. Proces instroom nieuwe medewerkers is ontwikkeld. Doorstroom, procedures, regelingen, beleid en cultuur <i>verder uitwerken</i> .
Eerder erbij: ondersteuning bij dementie	Samenwerking onderzoek VU. Eerder Erbij is een landelijke ondersteuning voor mensen met dementie en hun mantelzorgers rondom de tijd van de diagnose. De ondersteuning biedt een helpende hand in de ingewikkelde wereld van zorg en ziektebeeld.