

Normen kwaliteitskader

De personeelssamenstelling in Leppehiem is onder andere gebaseerd op de normen die in het landelijke kwaliteitskader worden genoemd:

1. *Aandacht, aanwezigheid en toezicht*

Tijdens de zorg en ondersteuning bij intensieve zorgmomenten (zoals opstaan, naar bed gaan, intake en rond het sterven) zijn er minimaal twee zorgverleners beschikbaar om deze taken te verrichten. Tijdens de dag en avond is er permanent iemand in de huiskamer of gemeenschappelijke ruimte om de aanwezige bewoners de benodigde aandacht en nabijheid te bieden en toezicht te houden. Wanneer een bewoner de ruimte moet verlaten is er iemand aanwezig om dit op te vangen. Hierbij kan ook gedacht worden aan de inzet van een vrijwilliger of familielid. In iedere dagdienst (ook in het weekend) is er per groep iemand aanwezig die de juiste kennis en competenties heeft om separaat van de zorgtaken aandacht te besteden aan zingeving/zinnvolle dag-invulling van cliënten. De zorgverleners die in direct contact zijn met de cliënten, kennen hun naam, zijn op de hoogte van hun achtergrond en persoonlijke wensen.

2. *Specifieke kennis, vaardigheden*

Er is altijd iemand aanwezig die met zijn of haar kennis en vaardigheden aansluit bij de (zorg)vragen en (zorg)behoefte van de cliënten en bevoegd en bekwaam is voor de vereiste zorgtaken. Er is in iedere locatie (volgens KvK registratie) voor cliënten met een indicatie verblijf met verpleging of behandeling, 24/7 een BIG geregistreerde verpleegkundige binnen 30 minuten ter plaatse. Er is in iedere locatie (volgens KvK registratie) voor cliënten met een indicatie verblijf met verpleging of behandeling 24/7 een arts bereikbaar en oproepbaar. Deze arts reageert direct en is uiterlijk binnen 30 minuten ter plaatse. Er zijn 24/7 aanvullende voorzieningen beschikbaar voor (on)geplande zorg, vragen of toenemende complexiteit zoals: opschalen van personeel, invoeren specialist ouderengeneeskunde, overleg medisch specialist of gedragsdeskundige, tijdelijke overplaatsing cliënt naar andere afdeling in dezelfde zorgorganisatie, inschakelen Centrum voor Consultatie en Expertise (CCE), ingang zetten 'meer-zorg'.

3. *Reflectie, leren en ontwikkelen*

Er is voor iedere zorgverlener voldoende tijd en ruimte om te leren en te ontwikkelen via feedback, intervisie, reflectie en scholing. CAO afspraken en eisen van de beroepsvereniging hierover worden nageleefd en de beoogde CAO gelden worden hiervoor ingezet. Er is voldoende tijd beschikbaar om als EVV-er of contactverzorgende deel te nemen aan multidisciplinair overleg. Methodisch werken en multidisciplinair werken vormen de basis van verpleeghuiszorg. Een deel van de deskundigheidsbevordering besteedt aan deze aspecten (multidisciplinaire) aandacht. Er is een scholingsbeleid van zittende en aankomende zorgverleners dat hun vakbekwaamheid aantoonbaar versterkt (op basis van de diverse onderdelen van dit kwaliteitskader en nadrukkelijke aandacht voor omgaan met zorgdilemma's en adequate zorg bij het levenseinde). Er zijn periodieke gesprekken waarin competentie- en loopbaanontwikkeling aan de orde komen.

Zorgsoorten

- ❖ Zorg met verblijf in het kader van de Wet Langdurige Zorg (zowel met als zonder behandeling)
- ❖ Wijkverpleegkundige Zorg in het kader van de Zorgverzekeringswet
- ❖ Eerstelijnsverblijf in het kader van de Zorgverzekeringswet
- ❖ Ondersteuning (huishoudelijke hulp, dagondersteuning en thuisondersteuning) in het kader van de Wet Maatschappelijke Ondersteuning

Gegevens personeelssamenstelling

In- en uitstroom personeel

Instroom personeel in loondienst (geheel 2016)	77 personen	11,72 fte
Uitstroom personeel in loondienst (geheel 2016)	61 personen	10,69 fte

Vacatures

Totaal aantal vacatures 2016	24 vacatures
- waarvan personeel met cliëntgebonden functies	21 vacatures

Ziekteverzuim

Verzuim totaal personeel in loondienst 2016	5,4%
---	------

Ratio personeelskosten ten opzichte van opbrengsten

Ratio 2016	76,5%
Ratio t/m april 2017	77,7%

Samenstelling personeel

Aantal Wlz cliëntgebonden medewerkers per 31-12-2016	110 personen	48 fte
Aantal Zvw cliëntgebonden medewerkers per 31-12-2016	45 personen	21 fte
Aantal niet (direct) cliëntgebonden medewerkers per 31-12-2016	114 personen	48 fte
<i>Totaal aantal medewerkers per 31-12-2016</i>	<i>269 personen</i>	<i>117 fte</i>
Leerling verzorgenden MZ-IG (geheel 2016) (BBL traject)	8 personen	6,67 fte
Stagiaires (geheel 2016)	15 personen	
Vrijwilligers (per 31-12-2106)	135 personen	

Opbouw personeelsbestand zorg naar niveau (per juni 2017)

	<i>Aantal personen</i>	<i>Aantal fte</i>
<i>Organisatie en administratie</i>		
Bestuurder	1	1,00
Managementteam	3	3,00
Stafteam	3	2,08
Financiële- en personeelsadministratie	3	2,14
Zorgregistratie	3	1,95
Praktijkopleider	1	0,56
Coördinator roostering	1	0,67
Projectmedewerker	1	0,72
<i>Zorg</i>		
Praktijk/wijkverpleegkundige	4	
Middenkader zorg	3	
Coördinerende +	1	
Coördinerend Verzorgende +	6	
Coördinerend Verzorgende	26	

Persoonlijk begeleider	3
Verzorgende	70
Helpende	19
Leerling verzorgende (BBL)	8
Medewerker dagondersteuning	2
Medewerker groepsverzorging	2
Welzijnsfuncties	3
Toezichthouder	5
Medewerkers huishoudelijke dienst extern en extramuraal	28
Unitassistent	13
Stagiaire	11

Bedrijf en dienstverlening

Middenkader bedrijf en dienstverlening	3
Medewerker eten en drinken	16
Souschef	1
Kok	4
Keukenassistent	3
Medewerker afwaskeuken	5
Medewerker technische dienst	2
Medewerker receptie	5
Medewerker algemene schoonmaak	10

Behandelaars (inzet en afspraken met Noorderbreedte)

- Specialist ouderengeneeskunde
- Psycholoog
- Fysiotherapeut
- Ergotherapeut
- Logopedist
- Maatschappelijk werk
- Diëtist

Samenwerking

(inzet en afspraken met Thuiszorg Het Friese Land)

- Gespecialiseerde verpleging
- Casemanagement dementie
- Ongeplande nachtzorg thuiszorg extern

Visie op de huidige personeelssamenstelling

Leppehiem voldoet aan de in het kwaliteitskader gestelde normen voor de samenstelling van haar personeel. Wel blijft de organisatie voortdurend kijken of de samenstelling van het personeel aansluit op de veranderende doelgroep. Door toenemende complexiteit van zorg is de vraag naar meer deskundigheid op de units steeds meer zichtbaar. Daarnaast vraagt het steeds meer van de units om de werkprocessen goed aan te laten sluiten bij zorgvraag van bewoners. Er wordt steeds meer een beroep gedaan op de professionaliteit van de teams, het kunnen maken van goede analyses, doelmatige planning en goed kunnen reflecteren. Op dit moment vervullen de praktijkverpleegkundigen deze rol richting de units, zij coachen medewerkers in de uitvoer van verpleegkundige handelingen en dragen zorg voor goede analyses en stellen samen met coördinerend verzorgenden doelstellingen op, maar het toevoegen van verpleegkundigen aan de units zelf zal in de toekomst wel noodzakelijk zijn. Dit maakt onderdeel uit van het beleid van Leppehiem.