

Jaarverslag Kwaliteit

MARENTE 2023



Inleiding

In dit jaarverslag van Marente over het jaar 2023 staan we stil bij de stappen die we hebben ondernomen om de zorg voor onze cliënten te verbeteren en te vernieuwen. Dit verslag geeft weer op welke manier Marente zich heeft ingezet op het gebied van kwaliteitszorg en hoe er in Marente gewerkt wordt aan leren en verbeteren als basis voor kwaliteitsverbetering.

In 2023 was het kwaliteitsbeleid van Marente gebaseerd op de kwaliteitskaders voor verpleeghuiszorg en wijkverpleging en kortdurende zorg thuis. Het plan was om vanaf 1 januari 2024 een nieuw systeem, het Generiek Kompas, te gebruiken als vervanging van de huidige kaders in verpleeghuiszorg, wijkverpleging, en kortdurende zorg thuis. Echter werd door het Zorginstituut eind december besloten dit uit te stellen totdat er een duidelijk implementatie plan is om het nieuwe Kompas te gaan gebruiken. Het Zorginstituut Nederland streeft ernaar het Kompas snel in het register op te nemen om zo bij te dragen aan de veranderende zorgsector. Als voorbereiding op de komst van het Kompas heeft Marente in 2023 de manier waarop ze werkt aan kwaliteit met periodieke rapportages én het jaarplan 2024 aangepast aan de structuur hiervan. In dit jaarverslag kunt u zien dat onderdelen van het Kompas al toegepast worden.

Afgelopen jaar werkte Marente cyclisch aan het verbeteren van kwaliteit. Elke locatie, inclusief Thuiszorg en Revalidatie & Herstel, leverde driemaal gegevens aan over kwaliteitsindicatoren. Deze data, inclusief analyses, verbeteracties en resultaten, vormden de basis voor de Marente-brede periodieke rapportages. Deze rapportage werd besproken in verschillende onderdelen in de organisatie, zoals het zorgoverleg, de Raad van Bestuur, de Centrale Cliëntenraad en de Raad van Commissarissen. Het jaarverslag geeft inzicht in de resultaten na het doorvoeren van verbeteracties in 2023.

In dit jaarverslag delen we onze voortgang op het gebied van kwaliteitsverbetering, waaronder hoe we hebben gewerkt aan het verhogen van de cliënttevredenheid, de ontwikkeling van de teams, het verbeteren van veiligheid, het versterken van professionaliteit van onze medewerkers maar vooral ook het werken aan de tevredenheid van medewerkers. Het is een compleet overzicht van onze prestaties, uitdagingen en stappen die zijn gezet om de zorg in Marente continu te verbeteren.

We zijn trots op wat we hebben bereikt en kijken uit naar de toekomst waarin we actief werken om onze dienstverlening te verbeteren en aan te passen aan de veranderende behoeften van onze cliënten en de samenleving.

Heidi van den Brink en Anne Leemhuis
Raad van Bestuur Marente

Leeswijzer

In dit jaarverslag kwaliteit 2023 zijn -na de beschrijving van het profiel van de organisatie- de Marente-brede resultaten op de kwaliteitsthema's opgenomen. Voor de leesbaarheid van het document wordt het gebruik van "bewoners" en "cliënten" door elkaar toegepast.

Inhoudsopgave

Inleiding.....	1
Leeswijzer.....	1
Hoofdstuk 1 Het profiel van Marente	4
1.1 Zorgvisie	4
1.2 Marente midden in de maatschappij.....	4
1.3 De besturingsfilosofie.....	4
1.4 Besturingsmodel	5
1.5 Cliëntmedezeggenschap	5
1.6 Ondernemingsraad	6
1.7 De cliëntgroepen binnen Marente.....	6
1.8 Het PREZO-kwaliteitssysteem	7
1.9 Expertisecentrum mensen met dementie op jonge leeftijd, Bernardus	8
Hoofdstuk 2 Resultaten bij de thema's van het kwaliteitskader.....	10
2.1 Persoonsgerichte zorg en ondersteuning	10
2.2 Wonen en Welzijn	12
2.2.1 Samenwerken aan welzijn.....	12
2.2.2 Huiskamergesprekken en familiebijeenkomsten	12
2.3 Zorginhoudelijke veiligheid	12
2.3.1 BIG-commissie	12
2.3.2 Covid	13
2.3.3 Vaccinatie rondes.....	13
2.3.4 Medicatieveiligheid.....	13
2.3.5 Palliatieve zorg.....	13
2.3.6 Mondzorg en slikken.....	14
2.3.7 Wondzorg en (in-)continentiebeleid.....	14
2.3.8 Hygiëne en Infectiepreventie.....	14
2.3.9 Ontspoorde zorg, huiselijk geweld en mishandeling.....	15
2.3.10 MIC-meldingen	15
2.3.11 MIM-meldingen	16
2.4 Leven in vrijheid (analyse 2023 onvrijwillige zorg)	18
1. Voorwoord	18
2. Inleiding.....	18
3. Analyse en actiepunten	19
a) Aandachtspunten waaraan werd gewerkt in 2023.....	20
b) Verbeterd in 2023	20

4.	Cijferoverzicht 2023	21
5.	De reflectie van de centrale cliëntenraad op deze analyse	24
2.5	Cliënt Vertrouwens Persoon (CVP) voor de Wet zorg en dwang.....	25
2.6	AVG.....	25
2.7	Leren en verbeteren van kwaliteit	26
2.7.1	Cliëntervaringen.....	26
2.7.2	Klachten.....	27
2.7.3	Inspectiebezoek IGJ.....	28
2.8	Scholing en ontwikkeling.....	28
2.9	Onderzoek bij Marente	29
2.10	Visitatie Specialisten Ouderengeneeskunde.....	31
2.11	Vakgroepen Verpleging en Verzorging.....	32
2.12	Leiderschap, governance en management	33
2.13	Personeelssamenstelling.....	33
2.14	Veiligheid gebouwen, techniek en informatie	34
2.14.1	Duurzaamheid.....	34
2.14.2	Facilitair.....	34
2.14.3	BHV	35
2.14.4	Centraal crisisteam	35
2.14.5	ICT	35
2.15	Regionale samenwerking	36
	BIJLAGE 1: Overzicht van de locaties	37

Hoofdstuk 1 Het profiel van Marente

1.1 Zorgvisie

Bij Marente staan de cliënten en hun leven centraal. Elke cliënt is uniek en eigen regie is altijd het uitgangspunt. Samen kijken we naar mogelijkheden en naar wat iemand zelf nog kan. Het welbevinden van cliënten vinden we belangrijk. We ondersteunen onze cliënten en hun naasten door te luisteren naar de wensen en het voeren van eeneerlijk gesprek over het verlenen van **passende zorg**.

Marente staat voor de **kracht van samen**. We doen het met elkaar; naasten, vrijwilligers en professionals binnen en buiten Marente. Marente biedt professionele zorg en ondersteuning als aanvulling op wat de cliënten zelf kunnen en wat door naasten en vrijwilligers wordt gedaan. We bieden onze hulp zoveel mogelijk digitaal en thuis. Als thuis wonen niet meer gaat, dan kunnen cliënten bij Marente tijdelijk verblijven of wonen.

Iedere dag zetten onze medewerkers zich in voor de best mogelijke zorg voor cliënten. Om onze medewerkers hierin te ondersteunen, staan bij Marente de **medewerkers op 1**. Wij vinden het belangrijk dat we onze medewerkers goed toerusten voor hun taken, dat ze gezien worden en met plezier werken.

Medewerkers doen en denken mee, krijgen de ruimte om zichzelf te ontwikkelen en zo het werk beter en leuker te maken. We zijn een grote organisatie, maar het voelt als klein en persoonlijk. We vinden het belangrijk dat medewerkers een goede balans tussen werk en privé ervaren.

Kernwaarden: Optimistisch | Samen | Ondernemend

Motto: Hoogstpersoonlijk!

1.2 Marente midden in de maatschappij

Marente is stevig verankerd in de Duin- en Bollenstreek, Oegstgeest, Leiden en Voorschoten. De sociale dynamiek van het dorp of de wijk klinkt door in de locaties.

Door haar omvang en locaties in de verschillende gemeenten, wordt Marente gekend door inwoners, lokale bestuurders en ketenpartners. Marente maakt onderdeel uit van alle regionale netwerken, zowel wat betreft de zorginhoud als ook in het kader van arbeidsmarkt en ICT. Er wordt steeds meer en intensiever samengewerkt om de zorg toekomstbestendig te maken.

1.3 De besturingsfilosofie

Marente vindt het belangrijk dat betrokkenen invloed hebben op het maken van (beleids)keuzes naast de formele medezeggenschap. Marente wil deze invloed vergroten, omdat alleen op die manier Marente de zorg toekomstbestendig kan maken en als organisatie voldoende toegerust kan zijn voor de uitdagingen die aan Marente gesteld worden.

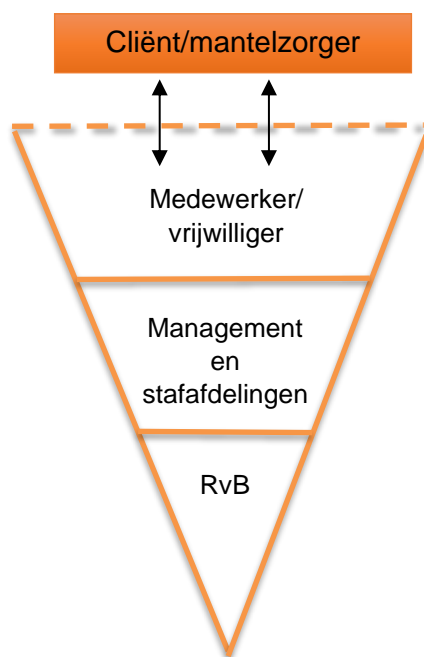
Marente hanteert de volgende uitgangspunten:

- Marente vindt eigenaarschap heel belangrijk. In de werkhouding komt eigenaarschap tot uiting. Het gaat dan om de gedrevenheid om verantwoordelijkheid te nemen voor het eigen werk, vanuit de eigen professionaliteit en gericht op het “samen”.
- Invloed kan en moet op alle niveaus plaatsvinden: zowel op afdelingsniveau als binnen de dienst/organisatieonderdeel en Marente-breed, en zowel op individueel als collectief niveau. Iedere leidinggevende heeft de verantwoordelijkheid om deze invloed (formeel en informeel) te organiseren.
- Marente is een “platte” organisatie met een beperkt aantal “managementlagen”. De Raad van Bestuur (RvB) wil dicht bij de betrokkenen zijn en veel contact hebben, met als doel praktijk en beleid dichtbij elkaar te hebben en elkaar te laten versterken. Daarom worden er gedurende het jaar diverse

bijeenkomsten en contactmomenten georganiseerd, waarbij de Raad van Bestuur rechtstreeks contact heeft met cliënten, hun naasten en medewerkers.

Marente kiest ervoor om verantwoordelijkheden zo veel mogelijk bij de medewerkers op de werkvloer te beleggen, zodat de professionals de ruimte hebben om hoogstpersoonlijke steun en zorg te bieden, afgestemd op de unieke behoefte van die cliënt(en). Per locatie is er een multidisciplinair behandelteam. Managers en stafafdelingen faciliteren het uitvoeringsproces.

Dit kan gevisualiseerd worden door een 'omgekeerde piramide' waarbij zichtbaar wordt dat de zorg door medewerkers en vrijwilligers aan cliënten en mantelzorgers (ook wel het primaire proces genoemd) is waar Marente om draait en dat management, staf en RvB ondersteunend zijn om deze zorg mogelijk te maken.



De managers van het managementteam opereren zelfstandig binnen centraal vastgestelde spelregels, op basis van taakstellende kaders over financieel resultaat, kwaliteit en veiligheid, cliënttevredenheid, extern relatiebeheer en medewerkerstevredenheid. Deze taakstellende afspraken worden in de jaarplannen vastgelegd.

Het kader en de ondersteuning is zo georganiseerd dat besluitvorming zo dicht mogelijk bij en ondersteunend aan de processen op de werkvloer plaatsvindt. Dat betekent maximaal drie lagen met duidelijk afgebakende taak- en bevoegdheden:

- Raad van Bestuur (RvB): strategie/beleid en realisatie doelen Marente,
- Management en stafafdelingen: samenwerken in de lokale omgeving en in de keten en het realiseren van jaarplannen,
- Teamleiders voor zover aanwezig: vooral gericht op dagelijkse gang van zaken en kwaliteit- en zorg gedreven.

Korte lijnen verhogen de slagvaardigheid en de resultaten van de organisatie op alle terreinen.

1.4 Besturingsmodel

De Raad van Bestuur is eindverantwoordelijk; de Raad van Commissarissen voert het toezicht uit op het bestuur conform de statuten, de Governance code Zorg en de reglementen van de Raad van Bestuur en de Raad van Commissarissen.

1.5 Cliëntmedezeggenschap

In Marente is de medezeggenschap van cliënten op twee niveaus georganiseerd:

- Een cliëntenraad binnen iedere intramurale locatie en een cliëntenraad Thuiszorg, conform de bepalingen in de Wet Medezeggenschap Cliënten Zorginstellingen,
- Een Centrale Cliëntenraad, waarin vertegenwoordigers van de lokale cliëntenraden de medezeggenschap op concernniveau vormgeven. De samenstelling, werkwijze en het mandaat van de Centrale Cliënten Raad zijn vastgelegd in een convenant dat door alle cliëntenraden is ondertekend. De Centrale Cliënten Raad heeft een commissie Kwaliteit en veiligheid die regelmatig overleg heeft met de Raad van Bestuur en de manager Kwaliteit en Opleiden.

De cliëntenraden worden ondersteund door een ambtelijk secretaris of notulist. Marente is aangesloten bij de Landelijke Commissie van Vertrouwenslieden.

1.6 Ondernemingsraad

De ondernemingsraad (OR) van Marente heeft negen leden die zijn verkozen uit kiesgroepen. De OR heeft een Dagelijks Bestuur dat ook als agendacommissie optreedt. Verder kent de OR nog een commissie: de commissie VGWM (Veiligheid, Gezondheid, Welzijn en Milieu). Eind 2023 heeft de OR een participatieparagraaf gemaakt, die bij alle advies- en instemmingsaanvragen nu door de Raad van Bestuur wordt gebruikt. In deze paragraaf wordt aandacht besteed aan de wijze waarop medewerkers zijn betrokken, wat met hun input is gedaan en op welke wijze er is gecommuniceerd met medewerkers.

1.7 De cliëntgroepen binnen Marente

Intramuraal

Op de WLZ-locaties van Marente zijn twee hoofddoelgroepen te onderscheiden: somatiek en psychogeriatric (PG). Marente heeft daarnaast een aantal expertisegebieden:

- De zorg voor mensen met dementie op jonge leeftijd: Marente heeft de ambitie uitgesproken om een regionaal expertisecentrum te worden voor deze doelgroep. Er is een organisatiestructuur opgezet om verder te werken aan de ontwikkelpunten in het kader van deze ambitie; zie ook 1.9.
- Marente heeft een expertisecentrum in locatie De Wilbert voor "Hereditary Cerebral Hemorrhage with Amyloidosis, Dutch type", ofwel HCHWA-D, ook bekend als 'de Katwijkse ziekte'.

In onderstaande tabel is een overzicht weergegeven van het totaal aantal intramurale cliënten. Hierin is ook inzichtelijk hoe de bedbezetting gedurende het jaar is. Tevens een tabel per hoofddoelgroep en de leeftijdsverdeling.

Overzicht aantal unieke cliënten in de intramurale locaties over geheel 2023.

Maand	Aantal cliënten
Januari	1006
Februari	996
Maart	1006
April	994
Mei	992
Juni	994
Juli	991
Augustus	991
September	990
Oktober	993
November	1000
December	1003

Gemiddelde bezetting peildatum 31 okt. 2023

Doelgroep	Aantal cliënten per doelgroep	Aantal cliënten	Aantal cliënten	Aantal cliënten	Aantal cliënten
	Totaal	< 65 jaar	66 – 75 jaar	76-85 jaar	>86 jaar
PG (ZZP 5 en 7 en crisis)	565	14	73	222	256
Somatiek ZZP 4, 6, 8 en 9)	400	23	48	132	197
Totaal	965	37	121	354	453

Thuiszorg

Overzicht van het totaal aantal unieke thuiszorg cliënten over geheel 2023

Doelgroep	Aantal cliënten
Wijkteams	4731 cliënten
VPT	84 VPT cliënten
Beeldzorg	518 Beeldzorg cliënten

- VPT
Afgelopen jaar is gestart met VPT in een niet geclusterde vorm in de thuiszorg. Het basisproces en werkwijze binnen het VPT is gereed en geïmplementeerd. De businesscase is positief. Er zijn drie VPT-teams gestart, waarbinnen 84 unieke cliënten deelnemen aan het VPT. Over het traject van borging binnen de organisatie en verdere uitbreiding van de pilot volgt een advies.

Revalidatie & Herstel

Overzicht van het totaal aantal trajecten op de Revalidatie & Herstel over geheel 2023

Aantal afgesloten trajecten in 2023 (inclusief eerder gestarte trajecten)	Aantal cliënten
CVA-trajecten	90
Electieve Orthopedietrajecten	95
Trauma trajecten	150
Amputatie trajecten	36
Overige trajecten	150

1.8 Het PREZO-kwaliteitssysteem

Kwaliteitsdenken is geen losstaand onderdeel binnen Marente, kwaliteit komt tot leven in het contact tussen zorgverleners en cliënten, maar ook in het ondersteunen van medewerkers om tot kwaliteit te komen. Marente werkt op alle locaties, inclusief de thuiszorg, Revalidatie & Herstel en ondersteunende diensten, met het kwaliteitssysteem PREZO VV&T 2017. Kern hiervan is dat de waarden vanuit de cliënt gezien, centraal staan in de prestaties van de organisatie. Belangrijk voor het realiseren van resultaten is het voeren van het goede gesprek met de cliënt, zijn familie en alle andere betrokkenen. In dit gesprek gaat het over alles wat voor de cliënt belangrijk is en de wijze waarop passende, persoonsgerichte zorg geboden kan worden. Op basis van dergelijke gesprekken worden afspraken gemaakt over de invulling van de zorg. Deze prestaties zoals beschreven in de PREZO-methodiek en het behalen van het PREZO-certificaat zijn de basis van het kwaliteitssysteem van Marente. Het hart van kwaliteitsmanagement wordt gevormd door de plan-do-check-act-systematiek.

Resultaten PREZO audits in 2023

Een keurmerk heeft een geldigheid van drie jaar en wordt jaarlijks getoetst. De volgorde van audits verloopt als volgt: een initiële (eerste) audit, een tussentijdse audit en een einaudit.

Het certificaat Voorwaarden (Marente Centraal), waarin we getoetst worden op onderstaande onderwerpen, is twee jaar geldig en wordt op centraal niveau getoetst:

- Kwaliteit van medewerkers,
- Management en Governance,
- Sturen op kwaliteit,
- Bedrijfsresultaten.

Marente heeft voor alle locaties het prezo-certificaat behaald of gecontinueerd.

Locatie	Soort audit	Vorm	Resultaat
Berkhout	Eind audit	Volledig op locatie	PREZO keurmerk gecontinueerd
Bernardus	Eind audit	Volledig op locatie	PREZO keurmerk gecontinueerd
Bernardus mensen met dementie op jonge leeftijd	Eind audit	Volledig op locatie	PREZO keurmerk gecontinueerd
Bolero	Eind audit	Volledig op locatie	PREZO keurmerk gecontinueerd
De Wilbert	Tussentijdse audit	Volledig op locatie	PREZO keurmerk gecontinueerd
Gerto	Eind audit	Volledig op locatie	PREZO keurmerk gecontinueerd
Hofwijck	Eind audit	Volledig op locatie	PREZO keurmerk gecontinueerd
Huis op de Waard	Tussentijdse audit	Volledig op locatie	PREZO keurmerk gecontinueerd
Jeroen	Eind audit	Volledig op locatie	PREZO keurmerk gecontinueerd
Oud Bijdorp	Tussentijdse audit	Volledig op locatie	PREZO keurmerk gecontinueerd
Revalidatie & Herstel	Tussentijdse audit	Volledig op locatie	PREZO keurmerk gecontinueerd
	Eind audit	Volledig op locatie	PREZO keurmerk gecontinueerd
Van Wijckerslooth	Eind audit	Volledig op locatie	PREZO keurmerk gecontinueerd
Thuiszorg	Eind audit	Volledig op locatie	PREZO keurmerk gecontinueerd
Marente Centraal	Eind audit	Volledig op locatie	PREZO keurmerk gecontinueerd
Hospice de Mare	Initiële audit	Volledig op locatie	PREZO keurmerk voor 3 jaar behaald
Hospice Duin en Bollen	Geen	Initiële audit volgt in 2024	PREZO keurmerk gecontinueerd

PREZO-certificaat Hospicezorg

- Hospice Xenia oriënteert zich op het keurmerk.

1.9 Expertisecentrum mensen met dementie op jonge leeftijd, Bernardus

Kennisuitwisseling in de langdurige zorg is belangrijk. Zeker als het gaat om mensen met een ziekte of aandoening die niet veel voorkomt. Dit is extra urgent als daarbij ook sprake is van een hoog complexe zorgvraag (de zogeheten laag volume - hoog complex doelgroepen), zoals bij mensen met dementie op jonge leeftijd. Landelijk wordt er gewerkt aan het verbeteren van de kennisinfrastructuur voor deze groep cliënten. Er wordt een netwerk samengesteld bestaande uit één centraal kenniscentrum (KC) en enkele expertisecentra waar de zorg geleverd wordt (zogeheten doelgroep expertisecentra en regionale expertisecentra). Zo ontstaat er per doelgroep een landelijk dekkend netwerk van hoog specialistische zorg en kennis. Marente heeft de ambitie uitgesproken om een regionaal expertisecentrum te worden voor mensen met dementie op jonge leeftijd. Er wordt gewerkt om te voldoen aan de criteria van een regionaal expertisecentrum en vanaf 2023 positioneert Marente zich als regionaal expertisecentrum, met de vier pijlers Casemanagement, Dagcentrum, Consultatieteam en Wonen. Tevens heeft er een eindaudit van Prezo Dementie op jonge leeftijd plaatsgevonden. Deze is zonder aandachtspunten en met veel complimenten behaald. Naar aanleiding van de bovenstaande ambitie en de proefvisitatie van TopCare twee jaar geleden in september 2021



- ✓ Excellente ondersteuning, zorg en consultatie
- ✓ Continu verbeteren en onderzoek
- ✓ Expertise uitdragen en regionale samenwerking

heeft Marente verder gewerkt aan haar ontwikkelpunten op gebied van Wonen, Dagcentrum, Casemanagement en Consultatieteam. Marente heeft in 2023 de volgende concrete producten opgeleverd:

- Thema's "Continu verbeteren en Excellente ondersteuning, zorg en consultatie": het aannamebeleid, het inwerkprogramma, het leer- en ontwikkelplan, herziening van de interne leergang Dementie op jonge leeftijd.
- Thema "Onderzoek": Afronding van het onderzoek YD-CAN.
- Thema "Expertise uitdragen en regionale samenwerking": Afronding van het regionaal project Klantreis Dementie op jonge leeftijd en Symposium dementie op jonge leeftijd.

In 2024 wordt gewerkt aan de inhoudelijke doorontwikkeling van het dagcentrum en het opstellen van zorgpaden en zorgprogramma, waarin de focus gelegd wordt op de optimalisatie van de keten en samenwerking tussen het Dagcentrum, Casemanagement, Wonen en Consultatiefunctie.

Hoofdstuk 2 Resultaten bij de thema's van het kwaliteitskader

De kwaliteitskaders en het ook het Kompas omvatten thema's als persoonsgerichte zorg, wonen en welzijn, zorg inhoudelijke veiligheid, leven in vrijheid (Wet Zorg en Dwang), veiligheid van gebouwen, leren en verbeteren van kwaliteit, cliëntervaringen, scholing en ontwikkeling, onderzoek bij Marente, leiderschap, governance en management, personeelssamenstelling en het gebruik van hulpbronnen. Dit verslag reflecteert op de behaalde resultaten na het implementeren van verbeteracties in 2023.



2.1 Persoonsgerichte zorg en ondersteuning

Persoonsgerichte zorg is een belangrijk onderdeel van de zorgverlening bij Marente waaraan continu en vanuit verschillende perspectieven aandacht wordt besteed. Aan de hand van diverse indicatoren is inzicht verkregen in hoe persoonsgerichte zorg wordt gerealiseerd, wordt gemonitord en structureel aandacht krijgt.

- Het kennen van wensen en behoeften
In alle onderdelen van Marente vormt het kennen en respecteren van de wensen en behoeften van de cliënten de basis voor het handelen. Voor alle locaties geldt dat er veel aandacht is voor individuele en persoonsgerichte zorg. Dit blijkt uit initiatieven zoals het betrekken van familie via koppelbedden of het mogelijk maken van gezamenlijke maaltijden voor cliënten en familie. In het project “versterken van informele zorg bij intramurale locaties” is onderzocht welke methodieken geschikt kunnen zijn voor Marente om samenwerking tussen intramurale medewerkers en mantelzorgers te intensiveren. Medio juni 2024 wordt hierover advies verwacht. Andere voorbeelden die persoonsgerichte zorg illustreren zijn:
 - Huisbezoeken voorafgaand aan een verhuizing naar een intramurale zorglocatie,
 - Het ontwikkelen van een brochure over leefplezier om de inzet van mantelzorgers te stimuleren,
 - Het werken met de methode van Tante Co om vanuit het perspectief van de cliënt te leren kijken,
 - Aandacht voor zelfredzaamheid.

In de thuiszorg is in enkele teams geëxperimenteerd met het model van positieve gezondheid bij de intake en is er in een pilotteam een gezamenlijke intake met Welzijn Noordwijk gestart. Ook heeft oriëntatie plaatsgevonden op de mogelijkheden voor het vergroten van respijtzorg in Marente en/of in de regio. Deze informatie is gebundeld en zal in 2024 vertaald worden naar een actieplan.

Revalidatie & Herstel heeft in samenwerking met de thuiszorg het model van warme overdracht geïmplementeerd en werkt eraan dit ook met andere thuiszorgorganisaties te implementeren. Binnen het behandelteam is de eerste fase in het project consultatiefunctie Specialist Ouderengeneeskunde (SO) en GZ-psycholoog in de thuissituatie afgerond.

- Steekproef zorgdossiers

Een indicator voor persoonsgerichte zorg is de methode: “steekproef zorgdossiers”. Deze steekproeven worden door geheel Marente binnen teams en afdelingen bijna overal consistent uitgevoerd. Er wordt zorg gedragen voor de juiste inzet van het Elektronisch Cliëntendossier (ECD) en het verbeteren van rapportages en evaluaties van doelen. Zo worden de zorgplannen actueel gehouden en goed afgestemd op de wensen en behoeften van cliënten. De steekproeven tonen eveneens aan dat er voldoende aandacht is voor het uitvoeren van zorgplanbesprekingen en het betrekken van cliënten en hun vertegenwoordigers hierbij. Over het algemeen lijken de procedures voor het gebruik van de zorgdossiers bekend, maar kan er nog zorgvuldiger gewerkt worden aan het toepassen van afspraken zoals bijvoorbeeld:

- Gestructureerd rapporteren en evalueren,
- Correct registreren van Wzd,
- Het ondertekenen van zorgplannen,
- Het adequaat afsluiten van dossiers na mutaties,
- Het vermelden van zorgcoördinatoren in het dossier,
- De samenwerking binnen het dossier met bijvoorbeeld bovenregionale teams.

De steekproeven dragen er aan bij dat deze onvolkomenheden op tafel komen en dienen als uitgangspunt voor verbeteracties.

- Netwerkgzorg

Persoonsgerichte zorg omvat het organiseren van goede zorg en ondersteuning, waarbij ook wordt nagedacht over de beste locatie voor zorg. Soms is er behoefte aan lokale en nabije zorg, terwijl in andere gevallen overkoepelende samenwerkingen in grotere gebieden wenselijk zijn. Het doel van netwerkgzorg is om zorg betaalbaar en toegankelijk te houden én om de kwaliteit van de zorg te verbeteren. Dit kan alleen worden bereikt door samen te werken en elkaar te versterken. Door de krachten te bundelen en informatie te delen, kunnen problemen dankzij netwerkgzorg sneller worden opgelost en kan de zorg beter worden afgestemd op de behoeften van de hulpvrager.

Marente zet in op geïntegreerde zorgnetwerken wat bijvoorbeeld blijkt uit:

- Samenwerkingen in de regionale wondzorgketen,
- Betrokkenheid bij het realiseren van oncologische zorg dicht bij huis,
- De thuisbehandeling van cliënten met hartfalen in samenwerking met het LUMC.
- De samenwerking met ReBOZ/ZCC voor toegang tot woning en samenwerking met Stek in het project: Savio: wonen met een plus. Hierin wordt een wooncomplex in Hillegom ontwikkeld waarin Marente VPT-zorg zal leveren.
- In Voorschoten is bekeken op welke manier de cliënteninstroom kan worden bespoedigd waarbij huisartsen de regie hebben op het toe leiden van cliënten naar de verschillende thuiszorgorganisaties.
- In de Bollenstreek wordt door zorg- en welzijnsorganisaties, de woningstichting, seniorenverenigingen, Zorg en Zekerheid en de HLT (Hillegom, Lisse, Teylingen) gemeenten samengewerkt aan het verbeteren van de sociale infrastructuur. De intentie is integraal en domein overstijgend samen te werken. Vanuit locatie Bernardus wordt hierin samengewerkt.

De genoemde voorbeelden zijn slechts een greep uit de vele initiatieven die op dit gebied spelen. Meer informatie hierover is verkrijgbaar binnen Marente.

2.2 Wonen en Welzijn

2.2.1 Samenwerken aan welzijn

Marente heeft op het gebied van welzijn diverse stappen gezet. Onder meer hebben we op onze locaties het wonen en de dagbesteding aangepast aan de wensen van de bewoners met welzijn bevorderende activiteiten, zoals festiviteiten en uitstapjes. Er is aandacht voor zelfredzaamheid, familieparticipatie en het werven van vrijwilligers, zoals bijvoorbeeld blijkt uit het "leefplezier" programma in Oegstgeest. Verder zijn er aanpassingen in de welzijnsteams en geestelijke verzorging doorgevoerd.

Omdat niet alle dagbestedingslocaties een optimale bezettingsgraad hadden, zijn er meerdere initiatieven ontplooid om de bezetting te verbeteren. Marentebreed heeft dit onderwerp aandacht, onder meer door het herformuleren van de visie op dagbesteding. Wat betreft eten en drinken, zijn er binnen Marente inspiratiesessies over voeding georganiseerd. Het doel was om medewerkers bewuster te maken van het belang van welzijn van cliënten tijdens de maaltijden en de ervaring daaromheen.

Ook in de thuiszorg zijn diverse stappen gezet zoals:

- Het verbeteren van de thuiszorg door samenwerkingsprojecten voor complexe zorgvragen.
- De inzet van technologische hulpmiddelen zoals Medido voor medicijnbeheer.
- De digitale zorgverlening via bijvoorbeeld Beeldzorg. Daarbij is er een plan opgeleverd voor interne groei van het beeldzorgaanbod en ondersteunt Marente het regionaal opschalen van het beeldzorgaanbod bij Avant-partners.
- Ook is er in een samenwerking met ActiVite, Topaz, en UNC-ZH onderzoek gedaan naar het verbeteren van de overgang vanuit thuiszorg naar het verpleeghuis. Hierbij lag focus op het verbeteren van de informatieoverdracht en passende mantelzorgondersteuning.

2.2.2 Huiskamergesprekken en familiebijeenkomsten

Op verschillende locaties zijn huiskamergesprekken en familiebijeenkomsten georganiseerd. Tijdens deze huiskamergesprekken fungeren de geestelijk verzorgers als gespreksleiders. Deze gesprekken bieden cliënten en mantelzorgers de kans om hun ervaringen en de onderwerpen die zij belangrijk vinden, te delen. Zowel de huiskamergesprekken als de familiebijeenkomsten worden erg op prijs gesteld.

2.3 Zorginhoudelijke veiligheid

Een cliënt bij Marente kan rekenen op zorg die inhoudelijk van goede kwaliteit is én die veilig is.

Om dit te kunnen waarborgen, werken commissies met inhoudsdeskundigen aan zorginhoudelijke onderwerpen zoals hygiëne en infectiepreventie, medicatieveiligheid, Meldingen Incidenten Cliënten en Medewerkers, wondzorg en mondzorg. De voorzitter van de commissie is altijd een lijnmanager. Bij de implementatie en borging in de teams heeft de aandachtsvelder een specifieke rol. De aandachtsvelder is expert op het betreffende zorginhoudelijke onderwerp en kan de andere teamleden en de teamleider/wijkverpleegkundige bijstaan bij de implementatie en borging. De kwaliteitsverpleegkundige of kwaliteitsbewaker heeft een rol in het bewaken van de samenhang tussen de verschillende aandachtsgebieden binnen het team.

2.3.1 BIG-commissie

De BIG-commissie is dit jaar twee keer bijeengewest. Zij heeft een implementatieplan opgesteld voor het uitvoeren van Ecg's (hartfilmpjes) door verzorgenden 3IG, dat in 2024 wordt uitgerold. Daarnaast heeft de commissie geadviseerd over de herziening van verplichte scholingen. Ook is de deskundigheidslijst doorgenomen en geactualiseerd, met name gericht op scholing voor het maken van Ecg's en het inbrengen

van een neus/maagsonde voor verzorgenden 3IG/niveau 4. Toekomstige plannen omvatten het uitvoeren van CRP-metingen (bloedonderzoek) door medewerkers op niveau 3.

2.3.2 Covid

Alle activiteiten op het gebied van Covid zijn ondergebracht bij de Kerngroep hygiëne Infectie Preventie (KIP).

2.3.3 Vaccinatie rondes

Na een intensieve Covid periode in de voorgaande jaren is op dit onderwerp dit jaar geen specifiek beleid geweest. De covidvaccinatie is onderdeel geweest van het jaarlijkse vaccinatiebeleid waarvan bijvoorbeeld ook griepvaccinatie of pneumokokkenvaccinatie onderdeel van uitmaken.

2.3.4 Medicatieveiligheid

De Commissie Medicatieveiligheid (CMV) zorgt voor afstemming, (beleids-)ontwikkeling en afspraken op het gebied van medicatieveiligheid binnen Marente. De CMV is in 2023 drie keer bij elkaar geweest. Onderwerpen die aan de orde geweest zijn voor:

Intramuraal

- Het opiatenportaal,
- De koppeling van de trombosedienst aan Medimo,
- Werkvoorraadbeheer,
- Werkafspraken voor het inzetten van de functie helpende plus in het kader van medicatieveiligheid,
- Verder heeft de commissie de BEM-status vanuit de twee gebruikte toedienregistratiesystemen gesynchroniseerd zodat de medewerkers de BEM-status maar op één manier kunnen interpreteren.
- Op de dag van de medicatieveiligheid hebben de aandachtsvelders medicatieveiligheid interne audits gehouden op een andere afdeling of locatie. Zij hebben dit als prettig ervaren omdat zij met elkaar in gesprek konden gaan over medicatieveiligheid en zij van elkaar konden leren. Naar aanleiding hiervan is de parafenlijst en procedure aangepast naar initialenlijst. Ook is de medicatie review gekoppeld aan ONS.

Revalidatie & Herstel

- Het project zorgeloos ontslag is tijdelijk stopgezet vanwege capaciteitsproblemen bij deelnemende apotheken en in Marente.

Thuiszorg

- Er heeft een pilotproject plaatsgevonden met gebruik van Medido (elektronische medicijndispenser), Medido wordt nu in de thuiszorg geïmplementeerd.
- Er heeft een audit medicatieveiligheid plaatsgevonden in de drie hospices waarbij de resultaten voor twee hospices inmiddels zijn teruggekoppeld. De resultaten worden gebruikt voor het opstellen van een verbeterplan dat met de medicatiecommissie wordt gedeeld. Van één hospice is het resultaat van de audit nog niet teruggekoppeld.
- Er hebben diverse verbeteracties plaatsgevonden naar aanleiding van een evaluatie van gebruik van nCare.

2.3.5 Palliatieve zorg

De werkgroep richt zich zowel op de palliatieve zorg op de intramurale locaties als in de thuiszorg en heeft zich beziggehouden met de volgende thema's:

- Het omgaan met het levenseinde, in samenwerking met Geestelijke Verzorging (GV) waarbij drie informatieve bijeenkomsten voor bewoners en hun naasten zijn georganiseerd.

- Het project "Oog voor de Naasten" in de thuiszorg, waarbij een uitwisselingsgesprek tussen thuiszorgmedewerkers en Geestelijke Verzorging is gevoerd aan de hand van praktijkverhalen met als doel de voor- en nazorg voor cliënten te verbeteren.
- "Zinvol volhouden in de zorg" is opgenomen in de jaarprogramma's van de locaties. Verschillende locaties zijn gestart met toerusting-, scholings- en bezinningsmiddagen voor zorgteams verzorgd door Geestelijke Verzorger-ers van de locatie.
- Eind oktober 2023 heeft scholing van de aandachtsvelders palliatieve zorg met als thema "waar schenk je aandacht aan" plaatsgevonden.

2.3.6 Mondzorg en slikken

In bijna alle locaties is de wondzorgmonitor ingevuld. Hieruit blijkt een goede samenwerking, opvolging van vragen en prettig overleg tussen de tandarts, mondhygiënist en logopedist en de medewerkers op de afdeling om de zorg rond mondzorg en slikken te waarborgen. De lijnen zijn kort en de ondersteuning van de mondhygiënist wordt als waardevol ervaren. Op enkele locaties wordt nog scholing heeft georganiseerd op het gebied van Mondzorg.

2.3.7 Wondzorg en (in-)continentiebeleid

De van oorsprong intramurale commissie wondzorg is aangevuld met wondverpleegkundigen uit de thuiszorg. In de Marente-brede commissie zijn op hoofdlijnen de volgende onderwerpen behandeld: het verbeteren van de Marentenet-groep voor aandachtsvelders in wondzorg, het optimaliseren van werkprocessen en het volgen van gezamenlijke scholing.

De specialistische functie van het wondteam wordt nu ook ingezet in de intramurale locaties. In de werkwijze van het wondteam hebben diverse procesoptimalisaties plaatsgevonden: zo is onder meer de aanmeldprocedure opnieuw beschreven en zijn naar aanleiding van een incidentenanalyse diverse verbeteracties uitgezet. De wondanamnese is geïntegreerd in het ECD van ONS en de communicatie-afspraken met hoofdbehandelaars worden vernieuwd. Daarnaast is de inzet van Verzorgende-IG in wondverzorging onderzocht.

In opdracht van zorgverzekeraar Zorg en Zekerheid wordt een regionaal Zorgpad wondzorg ontwikkeld door Alrijne, Activite en Marente. Ook Knooppunt Ketenzorg is aangesloten bij dit overleg. Het regionale Zorgpad heeft als doel de anderhalvelijnszorg in de regio te realiseren met als doel (duurdere) zorg voorkomen, wondzorg te verbeteren, zorg te verplaatsen en daarnaast de samenwerking te bevorderen. Ook wordt gewerkt aan afstemming over werkwijze en middelen, zoals bijv. de wondbox voor de huisartsen. Er is behoefte aan een dekkend ICT-platform met de wens om in de keten met één elektronisch dossier per zorgvrager te werken.

Voor incontinentie wordt gekeken naar het gebruik van slim incontinentiemateriaal, gericht op persoonsgerichte zorg, levenskwaliteit, efficiëntie en kostenbesparing.

2.3.8 Hygiëne en Infectiepreventie

Afgelopen jaar is er gewerkt aan de implementatie van het gebruik van het "Meldpunt voor Uitbraken Infectieziekten & BRMO (MUIZ)" (registratiesysteem van meldingen in de regio en aan de GGD) en zijn er verschillende meldingen gemaakt via MUIZ. Daarnaast is er gewerkt aan de actualisatie/ontwikkeling van verschillende protocollen zoals het protocol voor luchtweginfectie, BRMO en MRSA. Het protocol MRSA wordt in 2024 nog verder uitgewerkt op het onderdeel voor medewerkers die tijdens het werk in contact zijn geweest met een MRSA positieve cliënt.

De externe audits door Tensen & Nolte zijn meegenomen in de verbetercyclus en scholing van de rolhouders hygiëne heeft plaats gevonden. Ook heeft voedselveiligheid (HACCP) afgelopen jaar op verschillende locaties aandacht gehad.

Extramuraal zijn teamleden soms terughoudend om cliënten aan te spreken over hygiëne als de thuissituatie niet schoon is. Om hen hierbij te ondersteunen is er een brief opgesteld over het belang van hygiëne in de thuissituatie. Medewerkers kunnen de brief uitdelen aan cliënten.

Daarnaast is Marente vertegenwoordigd in het Antibioticaresistentie (ABR)-netwerk, binnen dit netwerk zijn collega-organisaties uit de regio aangesloten. Wat opvalt is dat Marente op het gebied van infectiepreventie en persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) middelen een voorloper is in de regio.

2.3.9 Ontspoorde zorg, huiselijk geweld en mishandeling

Op de internationale dag van de Ouderenmishandeling is hier Marentebreed aandacht voor geweest. Ook is er tijdens het inspiratiefestival speciale aandacht besteed aan het thema ontspoorde zorg, wat heeft geresulteerd in een toename van adviesaanvragen. Daarnaast zijn alle binnen gekomen casussen behandeld door de directe aandachtsfunctionarissen.

De werkgroep heeft zich daarnaast in afgelopen jaar beziggehouden met:

- Het in gebruik nemen van de vernieuwde procedure ontspoorde zorg.
- Het verbeteren van de rapportagesystematiek en verkrijgen van kwaliteitsinformatie vanuit Zenya.
- Het organiseren van de randvoorwaarden registratie ontspoorde zorg in ONS.
- Het door ontwikkelen van een opleidingsplan en scholing aan de kwaliteitsverpleegkundigen.

2.3.10 MIC-meldingen

De MIC/MIM commissie van Marente analyseert de meldingen van incidenten op hoofdlijnen en adviseert over 'Marente-brede' maatregelen. De commissie analyseert in opdracht van de Raad van Bestuur centraal de MIC,- en MIM-meldingen met als doel Marentebrede trends te herkennen en hierop te anticiperen.

Het melden, analyseren en leren van incidenten is in alle teams gestimuleerd. De kwaliteitsverpleegkundigen en de kwaliteitsbewakers hebben een centrale rol in het opvolgen en bespreken van incidenten om verbeteringen mogelijk te maken. De meldingen worden geanalyseerd door de kwaliteitsverpleegkundigen/kwaliteitsbewakers en worden besproken in het kwaliteitsoverleg/teamoverleg. Naar aanleiding van de meldingen worden mogelijke oplossingen gezocht. De gezamenlijke verbeteracties worden gerapporteerd in de periodieke kwaliteitsrapportage.

In de eerste helft van het jaar zijn er twee belangrijke wijzigingen doorgevoerd in het incidentmeldingssysteem (MIC):

1. De mogelijkheid is toegevoegd om incidenten te melden vanaf werktelefoons of rechtstreeks vanuit het cliëntendossier,
2. De verplichting om het vergeten van aftekenen van medicatie te melden is opgeheven.

Beide wijzigingen hebben de administratieve last verminderd en hebben positief effect op de kwaliteit van de meldingen. Het melden via cliëntendossiers heeft de meldbereidheid vergroot en leidt in een aantal teams tot een vernieuwd bewustzijn over het belang van melden. Er is echter behoefte aan meer bewustwording binnen teams over wat gemeld moet worden als incident. De onderwerpen die het meest gemeld worden zijn: agressie, medicatie en vallen.

Intramuraal

- Er worden omgangsoverleggen en gedragsvisites gehouden, en indien nodig wordt het Centrum voor Consultatie en Expertise (CCE) ingeschakeld bij onbegrepen gedrag.
- Het open deuren beleid biedt meer vrijheid aan cliënten, maar resulteert ook in een hoger percentage valincidenten doordat de zorg niet altijd snel genoeg kan reageren.
- Er is aandacht besteed aan de (onveilige) meldsfeer vanwege het gevoel onder medewerkers dat zij worden beoordeeld op hun meldingen.

- Bij medicatiemeldingen blijkt dat het vermelden van de Beheer Eigen Medicatie (BEM)-status in het medicatiesysteem niet altijd leidt tot correct handelen van medewerkers. Harmonisatie van BEM coderingen in het beleid heeft plaatsgevonden, nu is aandacht nodig voor het consequent hanteren hiervan door medewerkers.
- Het aantal valincidenten is onder de aandacht en het gesprek met cliënten en/of familie over verhoogd valrisico wordt regelmatig overwogen.

Thuiszorg

Afgelopen jaar heeft er een aanzienlijk daling plaatsgevonden in het aantal meldingen. Deze daling is onderzocht tijdens kwaliteitsbewakings- en medicatiekenniskringen. Enkele factoren die van invloed waren:

- Door het wijzigen van het MIC-beleid heeft in de overgangperiode ondermelding plaatsgevonden.
- Een update van het nCare-systeem heeft mogelijk geleid tot minder foutregistraties en dus minder meldingen.
- Verbeteringen in medicatiebeleid en -opvolging in sommige teams hebben geleid tot minder incidenten.
- De blijvende aandacht voor het belang van melden door regiomanagers.

In onderstaande tabel worden de aantallen Meldingen Incidenten Cliëntzorg weergegeven.

Organisatieonderdelen (cliënten)	P1 2023	P2 2023	P3 2023
Berkhout (86)	103	71	116
Bernardus (156)	169	251	275
Bolero (32)	50	53	60
De Wilbert (171)	169	201	302
Gerto (47)	56	60	60
Hofwijck (60)	149	141	128
Huis op de Waard (94)	129	241	279
Jeroen (133)	251	192	216
Oud Bijdorp (47)	84	44	76
Revalidatie & Herstel (64)	163	178	208
Van Wijckerslooth(151)	296	218	240
Thuiszorg	360	119	148
Totaal (1036)	1979	1769	2108

2.3.11 MIM-meldingen

Afgelopen jaar is Marente breed de training omgaan met ongewenst gedrag aangeboden naar aanleiding van de signalen vanuit de MIC/MIM-meldingen hierover. Daarnaast is er gewerkt aan het versterken van de weerbaarheid van de medewerkers en kunnen medewerkers sinds april ondersteuning krijgen van het collegiale opvangteam bij ingrijpende gebeurtenissen. Bij de MIM-meldingen viel het op dat ongewenst gedrag/agressie van een cliënt het meest gemeld wordt.

Het bewustzijn over meldingen is vergroot door dit in de team overleggen bespreekbaar te maken. Er is een meer open meldingscultuur ontstaan waarin medewerkers elkaar feedback geven. In de teams is gesproken over wat gemeld moet worden en waarom. De commissie heeft eveneens aanbevelingen gedaan om het MIM-formulier aan te laten sluiten bij de AVG-richtlijnen.

Intramuraal

- Over het algemeen wordt er adequaat op incidenten gereageerd met vervolginventies, waaronder omgangsoverleggen en de inzet van een psycholoog en/of arts, of door het inschakelen van externe expertise via het CCE of een psychiater.
- Vanuit de meldingen wordt gewerkt aan het versterken van de weerbaarheid van medewerkers via trainingen over hoe om te gaan met veeleisende en agressieve cliënten of mantelzorgers.
- Er is veel aandacht geweest voor grensoverschrijdend gedrag (o.a. discriminatie) en veiligheid in gesprekken is hier voldoende aandacht aan gegeven.
- Bij Jeroen heeft een MIM-melding geleid tot de inzet van CCE (Centrum voor Consultatie en Expertise), evenals het plannen van klinische lessen over ziektebeelden en het aanpassen van ZZP van cliënten.

Thuiszorg

In de thuiszorg hebben alle regio's te maken gehad met on gepaste bejegening van zorgverleners door cliënten en/of mantelzorgers. De bereidheid om dit te melden verschilt per regio en team. In elke regio wordt aandacht besteed aan het belang van het registreren van MIM-meldingen én wordt casuïstiek besproken van grensoverschrijdend gedrag tijdens de werkoverleggen. Soms wordt er ondersteuning gevraagd van GGZ-consultanten in specifieke cliëntsituaties. Daarnaast vindt afstemming plaats over hoe teams tijdens bijzondere gebeurtenissen zoals feestdagen laagdrempelig ondersteuning kunnen vragen van hulpdiensten zoals de politie.

In de thuiszorg wordt gekeken naar oplossingen voor veiligheid, zoals het inregelen van een noodknop via ICT. Er is ook een stijging van meldingen over agressie en veeleisendheid vanwege meer uitstroom van GGZ-clieënten in de wijk.

In onderstaande tabel worden de aantallen Meldingen Incidenten Medewerkers weergegeven.

Organisatieonderdelen (cliënten)	P1 2023	P2 2023	P3 2023
Berkhout	20	12	35
Bernardus	31	54	50
Bolero	4	4	13
De Wilbert	26	23	27
Gerto	12	17	10
Hofwijck	39	22	24
Huis op de Waard	25	48	32
Jeroen	25	21	11
Oud Bijdorp	10	7	2
Revalidatie & Herstel	31	9	15
Van Wijckerslooth	43	28	47
Thuiszorg	34	39	43
Ondersteunende diensten	6	5	3
Totaal	306	289	312

2.4 Leven in vrijheid (analyse 2023 onvrijwillige zorg)

Analyse 2023 Onvrijwillige zorg Marente

Inhoud

1. Voorwoord	18
2. Inleiding	18
3. Analyse en actiepunten	19
a) Aandachtspunten waaraan werd gewerkt in 2023	20
b) Verbeterd in 2023.....	20
4. Cijferoverzicht 2023	21
5. De reflectie van de centrale cliëntenraad op deze analyse	24

1. Voorwoord

In dit document wordt een feitelijke rapportage gegeven van de status van de WZD-maatregelen bij Marente. De rapportage wordt voor 1 juli aangeleverd bij de IGJ en volgt hun format. Los van dit overzicht is de WZD-commissie, in overleg met het zorgoverleg en andere relevante commissies, bezig met de vraag hoe de WZD binnen Marente toekomstbestendig kan worden uitgevoerd. Onderwerpen als onafhankelijke toetsing, passende rapportage in het ECD en goede stuurinformatie worden wel besproken, maar niet in dit document behandeld.

2. Inleiding

2023 was het vierde jaar waarin werd gewerkt met de Wet zorg en dwang (WZD). En we kunnen inmiddels constateren dat - hoewel binnen Marente ook nog geworsteld wordt met dilemma's die uit de wet voortvloeien - de persoonsgerichtheid door de wet wordt vergroot doordat we steeds gezamenlijk afwegen wat voor het individu, in het hier en het nu, de beste ondersteuning geeft voor het eigen leven van de cliënt.

In de tweede week van januari 2024 heeft de IGJ een inspectie gedaan bij de thuiszorg. Hierin werd geconstateerd dat Marente binnen de thuiszorg nog onvoldoende aandacht had voor de WZD. Marente is blij met de aanbeveling om haar reeds staande beleid verder door te ontwikkelen.

Onder de WZD valt - naast het registreren van vormen van onvrijwillige zorg - ook de registratie van "vrijwillige zorg, maar met beperking van (bewegings-)vrijheid, insluiting of medicatie buiten de richtlijn". Het gaat dan om zorg waarmee de bewoner of diens familie instemt, en waartegen geen verzet is. Deze vormen van zorg maken echter een dermate grote inbreuk op de vrijheid van bewoners dat ze toch geregistreerd moeten worden. In deze analyse beperken we ons tot de analyse van de "Onvrijwillige zorg".

Proces:

- Deze analyse wordt besproken binnen de WZD-commissie van Marente op 20 februari en 4 april 2024.
- Deze analyse wordt besproken door de manager kwaliteit en opleiden en een WZD-functionaris met de RvB op 16 april 2024.
- Daarna wordt de analyse voorgelegd aan de commissie Kwaliteit van de CCR op 16 mei 2024. De CCR zal in de overlegvergadering met de RvB de analyse bespreken en haar advies uitbrengen. Deze is terug te vinden in hoofdstuk 5 van dit document.
- Deze analyse wordt schriftelijk voorgelegd aan de RvC.
- Vóór 1 juli 2024 wordt de analyse aangeleverd bij de IGJ.

3. Analyse en actiepunten

In onderstaand schema worden de verschillende analyse punten weergegeven met daarnaast de actiepunten hoe dit in 2024 zal worden opgepakt.

Analyse 2023	Actiepunten 2024
<p>Er is aandacht besteed aan het optimaliseren van de ICT-infrastructuur met betrekking tot de Wet zorg en dwang. Dit heeft geleid tot een verbetering in het registreren en opvolgen van wzd-maatregelen in het Elektronisch Cliëntendossier (ECD).</p> <p>Tijdens de WZD-scholing aan EVV'ers, verzorgenden, psychologen en artsen zijn de functionaliteiten in het nieuwe ECD toegelicht, en ook het vastleggen, registreren, goedkeuren en evalueren van maatregelen in ONS werden doorlopen.</p>	<p>Binnen onze organisatie worden in 2024 verdere aanpassingen doorgevoerd met betrekking tot het vastleggen, registreren, goedkeuren en evalueren van de maatregelen. Zo zal bijvoorbeeld de verplichte evaluatieperiode van drie maanden worden geschrapt. Dit initiatief beoogt het proces verder te vereenvoudigen voor de gebruikers waardoor het proces vloeiender kan verlopen.</p>
<p>Om de zorgverantwoordelijke meer toe te rusten om hun rol uit te kunnen voeren wordt er een scholing gegeven waarin zij de benodigde kennis krijgen aangereikt. Tevens zal de rol en de tijdsinspanning die deze rol van zorgverantwoordelijke kost onder de aandacht worden gebracht bij de teamleiders/locatiemanagers zodat zij de medewerkers kunnen faciliteren bij het vormgeven van hun rol.</p> <p>Daarnaast zullen de rol en verantwoordelijkheden van de zorgverantwoordelijke nadrukkelijker worden toegelicht in het beleidsdocument rondom IDO (interdisciplinair overleg).</p>	<p>Scholing zal worden verstrekt aan de zorgverantwoordelijken. In het komende jaar zal worden geëvalueerd of het instellen van een scholingscyclus wenselijk en uitvoerbaar is, met als doel de blijvende borging van de opgedane kennis.</p>
<p>De bekendheid van de WZD-functionarissen zal worden vergroot d.m.v. het op behoefte van de locatie aanwezig zijn tijdens kwaliteitsoverleg en/of MT overleggen en aanwezigheid binnen het zorgoverleg. Daarnaast hebben de WZD-functionarissen met afdeling communicatie afgestemd hoe zij hun zichtbaarheid kunnen vergroten.</p>	<p>De WZD-functionarissen melden zichzelf bij hun locaties. De indeling per locatie staat op het intranet en hun foto's zijn al online te vinden.</p>
<p>Er zou een pool van onafhankelijke deskundigen (binnen Marente) worden opgesteld. Deze pool van onafhankelijke deskundigen zou voor de zorgverantwoordelijken zichtbaar/vindbaar zijn.</p>	<p>Er bleek geen grote vraag naar een pool. Er wordt per casus al gekeken welke deskundigheid past bij de voorliggende vraag om als onafhankelijke deskundige op te treden. Mochten er signalen komen dat er behoefte is aan een pool met deskundigen, dan zal gekeken worden naar de mogelijkheden.</p>
<p>In de jaarcijfers lijkt er interpretatie van maatregelen terug te zien per locatie. Zo bestaat insluiting bij ons in het verpleeghuis niet en is het mogelijk dat er overregistratie is bij de inzet van domotica.</p>	<p>Er zal in 2024 aandacht worden besteed aan het correct registreren van een WZD-maatregel per categorie.</p>

	<p>Het IDO-beleid is aan herziening toe, hierin zal ook worden meegenomen hoe de Wzd hierin een plek kan krijgen. De IDO structuur wordt geëvalueerd, waarbij de ervaringen per locatie al zijn opgehaald en in 2024 een advies zal worden uitgebracht.</p>
	<p>Er zal worden gestart met opendeurenbeleid. Er wordt in 2024 een projectplan voor meerdere jaren geschreven.</p>

a) Aandachtspunten waaraan werd gewerkt in 2023

- Er is gewerkt aan het stroomlijnen van de ICT-infrastructuur in het ECD.
- Er is gewerkt aan scholing van de zorgverantwoordelijken.
- In twee locaties is gestart met een pilot voor open deuren.

b) Verbeterd in 2023

- Het stroomlijnen van de ICT-infrastructuur is verbeterd.
- De stuurinformatie rondom de wzd-cijfers is verbeterd, dit wordt in 2024 vervolgd.
- Er is gestart met de evaluatie van de EVV'er als zorgverantwoordelijke. De besluitvorming zal in 2024 zijn.
- In twee locaties zijn veel deuren geopend. Op één van de locaties zijn vooral interne deuren geopend.
- Er zijn meer mensen op een open afdeling opgenomen met een pg-diagnose, vooral op afdelingen waar een huiskamer al aanwezig was of recent is gemaakt.

4. Cijferoverzicht 2023

Inzet onvrijwillige zorg bewoners met psychogeriatrische diagnose of gelijkgestelde aandoeningen

Let op: het gaat hier om het *aantal registraties* van onvrijwillige zorg

Legenda: Wzd = aantal registraties onvrijwillige zorg onder de Wzd

Bew = aantal bewoners waarbij onvrijwillige zorg is geregistreerd

* totaal aantal bedden Revalidatie & Herstel (zowel somatiek als PG)

	Totaal aantal PG bedden		Periode 01-01-2023 t/m 31-12-2023	
			Wzd-maatregel	Bewoners
De Wilbert	86		79	38
Van Wijckerslooth + Revalidatie	56		46	13
Hofwijck	60		10	3
Jeroen	53		24	14
Gerto	18		8	4
Bernardus	100		63	27
Berkhout	37		11	4
Bolero	32		0	0
Oud Bijdorp	20		1	1
Huis op de Waard	44		31	12
Totaal	506			
Revalidatie & Herstel*	104		1	1

Ingezette maatregelen onvrijwillige zorg

Maatregel	De Wilbert	Van Wijckerslooth	Hofwijck	Jeroen	Gerto	Bernardus	Berkhout	Bolero	Oud Bijdorp	Huis op de Waard	Revalidatie & Herstel
Medicatie	43	32		1		23				9	
Medische controles en handelingen				1						2	
Insluiten in eigen verblijfsruimte										2	
Beperking bewegingsvrijheid - gesloten afdeling		2		8	3	15			1	1	1
Beperken bewegingsvrijheid - mechanische fixatie	20	2			2	4	1				
Beperken bewegingsvrijheid - fysieke fixatie	2			1							
Beperking bewegingsvrijheid - overig										5	
Toezicht - elektronische traceringsmiddelen	1									1	
Toezicht - overige domotica						4					
Beperking eigen leven in te richten – communicatie middelen				2						2	
Beperking eigen leven in te richten – overig	13	10	10	11	3	17	10			9	

Aandachtspunten bij de locaties:

1. De Jeroen en de Wilbert zijn locaties met een 'IBS bed'.
2. De locatie Bernardus en Van Wijckerslooth hebben allebei een crisis bed.
3. De Wilbert heeft een expertisecentrum voor HCHWA-D, ofwel 'Katwijkse ziekte'.
4. In de cijfers van Bernardus is Ter Leede, de afdeling voor Jonge mensen met dementie, meegenomen.

5. De reflectie van de centrale cliëntenraad op deze analyse



Retouradres: Postbus 55, 2215 ZH Voorhout

Centrale Cliëntenraad

Telefoon: 071-4061509 Onze ref: HeB/AnH/23.035 Datum: 28 mei 2024
Pag: 1
Betreft: Advies jaaranalyse Wzd

Geachte leden van de centrale cliëntenraad,

Op 23 mei jl. heeft de Raad van Bestuur uw positieve advies over de analyse 2023 onvrijwillige zorg Marente.

In de vergadering van 28 mei heeft de Raad van Bestuur de analyse vastgesteld.

Hartelijk dank voor het advies van de commissie kwaliteit en de voltallige raad.

Een vriendelijke groet, ook namens Anne Leemhuis,



Heidi van den Brink
Raad van Bestuur

2.5 Cliënt Vertrouwens Persoon (CVP) voor de Wet zorg en dwang

Marente werkt samen met een CVP van "Zorgstem". Informatie over de functie van de CVP en hoe contact kan worden opgenomen, is op alle locaties beschikbaar. In 2023 heeft de CVP de groepen bezocht waar mensen wonen met een psychogeriatrische aandoening. De CVP Wzd is op alle locaties hartelijk ontvangen en de afspraken zijn goed tot stand gekomen met de managers. De CVP heeft in 2023 geen voorlichting, ondersteuning bij kwesties en/of signalen van evt. tekortkoming afgegeven.

2.6 AVG

Een datalek is onbedoelde toegang tot of vernietiging, wijziging of vrijkomen van persoonsgegevens. De privacy officer en functionaris gegevensbescherming hebben in 2023 zes mogelijke datalekken onderzocht.

Aantal mogelijke datalekken 2023	Intern datalek	Extern datalek	Geen datalek
6	3	3	0

Er zijn geen datalekken gemeld bij de Autoriteit Persoonsgegevens (AP). Een datalek moet gemeld worden als er ernstige nadelige gevolgen (te verwachten) zijn voor de personen over wie de persoonsgegevens zijn gelekt, met name bij kwetsbare groepen zoals ouderen en patiënten. Ook moet er een melding worden gedaan als het gaat om grote aantallen gegevens en/of betrokkenen. Dit was niet het geval bij de onderzochte datalekken.

De functionaris gegevensbescherming heeft in 2023 onderzoek gedaan naar de status van de AVG-compliance en de inrichting. Er is een nieuwe inrichting gekomen van de organisatie van de AVG-functies.

De privacy officer heeft daarnaast op diverse thema's advies gegeven, denk daarbij aan:

- Cameratoezicht in de thuiszorg
- Dossiergebruik bij mogelijke samenwerkingen
- Verwerkingen van persoonsgegevens
- Opvragen dossiers



2.7 Leren en verbeteren van kwaliteit

In Marente worden verschillende manieren gebruikt om te leren en de kwaliteit te verbeteren, bijvoorbeeld door het gebruik van cliëntervaringen, klachten en inspectiebezoeken. Deze zullen hieronder worden toegelicht.

2.7.1 Cliëntervaringen

Zorgkaart Nederland rapportage Marente

De cliëntervaringen worden o.a. gemeten met de totaalscore van Zorgkaart Nederland. Op Zorgkaart Nederland worden gegevens op locatieniveau gepubliceerd. Cliënten/cliëntvertegenwoordigers die een ervaring op Zorgkaart Nederland achterlaten geven antwoord op zes deelvragen waarover de gemiddelde totaalscore per ervaring wordt berekend. Vervolgens wordt over alle ervaringen per locatie een gemiddelde berekend (op Zorgkaart Nederland heet dit gemiddeld waarderingscijfer per jaar). Dit is openbare informatie en voor jaren (t/m 2010) terug te kijken.

In onderstaande tabellen zijn zowel de periodecijfers te zien, alsook de (openbare) voortschrijdende* cijfers. (peildatum 31-12-2023)

	2023 Cijfer	2023 Aantal	Voortschrijdend* Cijfer	Voortschrijdend* Aantal
Marente totaal Verpleeghuiszorg	9,0	17	8,0	510
Marente totaal Thuiszorg	8,6	126	8,7	490

*Het cijfer wordt berekend over de afgelopen vier jaar inclusief de lopende maand. De waarderingscijfers worden automatisch meegeteld in het gemiddelde cijfer. De waarderingscijfers ouder dan vier jaar blijven op Zorgkaart Nederland staan, maar tellen niet meer mee voor het gemiddelde en het totaal aantal waarderingscijfers.

Locaties

(Peildatum 31-12-2023)

	P1 2023 Cijfer	P1 2023 Aantal	P2 2023 Cijfer	P2 2023 Aantal	P3 2023 Cijfer	P3 2023 Aantal	Voortschrijdend * Cijfer	Voortschrijdend * Aantal
Berkhout	-	-	-	-	-	-	7,9	44
Bernardus	8,8	1	9,5	1	9,7	1	8,0	89
Bolero	9,3	1	-	-	-	-	8,2	21
De Wilbert	8,2	2	-	-	-	-	8,0	85
Gerto	8,5	1	-	-	-	-	8,3	26
Hofwijck	-	-	-	-	-	-	8,0	38
Huis op de Waard	9,2	2	9,0	1	10	1	8,1	54
Jeroen	-	-	10	2	-	-	7,8	56
Oud Bijdorp	9,0	1	-	-	10	1	8,9	17
Revalidatie & Herstel	-	-	9,0	1	-	-	9,1	9
Van Wijckerslooth	5,7	1	-	-	-	-	7,8	71

Cliëntervaringen verpleeghuiszorg

Cliëntervaringen worden intramuraal op verschillende manieren opgehaald:

- De cliënt of diens mantelzorgers kan zelf een waardering plaatsen op de website van zorgkaart Nederland (ZKN).

- Door middel van de inzet van een extern bedrijf die aan de hand van de vragen van Zorgkaart Nederland de ervaringen op haalt. In 2023 zijn er geen clientervaringen opgehaald middels de inzet van een extern bedrijf, dit staat voor het voorjaar 2024 gepland.
- Daarnaast meet elke locatie, middels een meetinstrument vanuit de handreiking cliëntervaringen, ook zelf de ervaringen van de cliënten. Eventuele verbeterpunten zijn hieruit per locatie opgepakt.

Cliëntervaringen thuiszorg

Cliëntervaringen worden in de thuiszorg via twee manieren opgehaald:

- De cliënt of diens mantelzorgers kan zelf een waardering plaatsen op de website van ZKN.
- Door middel van de inzet van een extern bedrijf die a.d.h.v. de vragen van PREM. Deze ervaringen worden door het externe bedrijf geplaatst op ZKN. Op basis van een steekproef van een aantal teams heeft in 2023 de PREM uitvraag plaatsgevonden middels extern bedrijf. Zie onderstaand de resultaten per team. De teams hebben eventuele verbeterpunten opgepakt.

Wijkteam	Cijfer	Aantal beoordeling
Noordwijkerhout	8,2	24
Katwijk Noord	9,0	13
Hillegom Noord	8,1	9
Warmond Klinckenberg	8,3	11
Casemanagers dementie	8,5	99
Meerzorg	9,2	3

2.7.2 Klachten

De klachtenfunctionaris van Marente handelt conform de Wet Kwaliteit, Klachten en Geschillen Zorg (WKKGZ) en is aangesloten bij de Vereniging van Klachtenfunctionarissen in de Zorg. De functionaris is verbonden aan de Landelijke Geschillencommissie Verpleging, Verzorging en Geboortezorg in Den Haag. Daarnaast is Marente aangesloten bij de Klachten Commissie Onvrijwillige Zorg voor klachten aangaande onvrijwillige zorg.

Gedurende het jaar heeft de klachtenfunctionaris drie klachtenrapportages opgesteld en deze besproken met de bestuurder, de locatiemanagers en de manager thuiszorg, waarbij ook trends in klachten binnen het managementteam van de thuiszorg zijn behandeld. De klachtenfunctionaris heeft bijgedragen aan het project voor vernieuwde toegang tot woningen in de thuiszorg en heeft ondersteuning geboden waar nodig. Daarnaast is advies gegeven en bijstand verleend bij een specifieke klacht over de thuisbegeleiding van een cliënt.

Dit jaar werd voor het eerst een klacht ingediend bij de Klachtencommissie Onvrijwillige Zorg. Hierbij nam de klachtenfunctionaris de coördinatie van het opstellen van het verweerschrift op zich. De klachtenfunctionaris wordt tevens geraadpleegd in situaties die potentieel tot een klacht kunnen leiden.

Afhandeling resultaat	2023 P1	2023 P2	2023 P3
Klacht ingetrokken			2
Klacht naar tevredenheid afgehandeld	7	9	5
Klacht NIET naar tevredenheid afgehandeld		1	1
Compromis	1		
Afhandeling door Raad van Bestuur			
Klachtencommissie Wzd			1
Geschillencommissie			
Claimprocedure			

Lijnafhandeling		2	
Totaal	8	12	9

2.7.3 Inspectiebezoek IGJ

Er zijn in 2023 geen inspectiebezoeken geweest. Er zijn twee incidenten onderzocht, één op de locatie Berkhout en één op Huis op de Waard. Beide incidenten zijn als calamiteit gemeld bij de IGJ, volgens de calamiteiten onderzoeksmethode onderzocht, en na beoordeling door de IGJ als afgerond beschouwd.

2.8 Scholing en ontwikkeling

Marente is een lerende organisatie en is altijd gericht op ontwikkelen. Vakmatige en persoonlijke ontwikkeling worden gestimuleerd en gefaciliteerd. Als middel om medewerkers te binden en te behouden, werkplezier te vergroten en kwaliteit van zorg te verbeteren.

Samenwerking met externe partijen

Marente werkt samen met het Van Kleef instituut, Transmuralis en Good Habitz. Deze organisaties dragen bij aan de beschikbaarheid van fysieke én digitale leermiddelen voor Marente waardoor kennis actueel blijft en vaardigheden kunnen worden onderhouden. In de regio is de samenwerking geïntensiveerd met:

- Het mbo Rijnland: ter verbetering en borging van kwaliteit van onderwijs en het versterken van samenwerking tussen de partijen.
- Avant-partners: onderwerpen waren onder meer:
 - Samen opleiden,
 - Ervaringen rondom opleiden uitwisselen
 - Het project zorgexpeditie (door een beroepsgericht onderdeel van een mbo-opleiding te volgen, kunnen werkenden en werkzoekenden met een mbo-certificaat direct aan het werk in een van de zorgorganisaties).
- Het Mondriaan college en Menskracht (de bedrijfsopleidingen en volwassenonderwijs van ROC Mondriaan) ten behoeve van verbetering en borging van de samenwerking en het door ontwikkelen van opleidingen (zowel regulier, als mbo-certificaten).

Overzicht beroepsopleidingen 2023

In 2023 zijn we succesvol aangesloten op onderwijsvernieuwingen met onze beroepsopleidingen in de zorg ten gevolge van de ontwikkelingen op de arbeidsmarkt. Hierdoor hebben veel medewerkers een passende opleiding gevolgd, resulterend in een landelijk erkend mbo-certificaat. Dit verhoogt hun inzetbaarheid en verbetert hun kansen op de arbeidsmarkt omdat ze gemakkelijker naar een andere functie kunnen overstappen.

Behaald certificaat/diploma	Aantal in 2023
Woonbegeleiders (mbo certificaat)	53
Helpende (via mbo certificaat)	11
Helpende regulier BBL opleiding	3
Helpende plus: via mbo certificaat	37
Verzorgende IG	28
mbo Verpleegkundige	19
hbo Verpleegkundige	7
Totaal	158

Overige scholing en training voor zorgmedewerkers

- In 2023 hebben we opnieuw alle scholingen met betrekking tot specifieke kennis en (technische) handelingen aangeboden aan onze zorgmedewerkers. Via MarenteLeren hadden medewerkers toegang tot de vereiste e-learnings en konden zij zich inschrijven voor praktijk- of online toetsen.
- In 2023 hebben we ons doel bereikt voor de leergang “ouderenpsychiatrie”; één derde van de doelgroep (intramurale medewerkers) heeft de training voltooid. De samenwerking met GGZ-Rivierduinen werd zeer positief geëvalueerd. Deze leergang beantwoordde aan de behoefte: aan kennis, vaardigheden en het uitwisselen van ervaringen voor het effectief omgaan met cliënten met psychiatrische aandoeningen.
- De leergang “omgaan met probleemgedrag in de thuissituatie” is door een groep thuiszorgmedewerkers gevolgd. Daarmee wordt voorzien in een belangrijke mate van actuele kennis en skills.
- Voor teams die te maken hebben gehad met (gewelds)incidenten/escalaties zijn er trainingen “fysieke weerbaarheid” georganiseerd. Hierin is naast oefening van fysieke houdingsaspecten ook aandacht voor het methodisch leren kijken naar een situatie en het communiceren over ervaringen.
- Beeldschermzorgtraining: het team van beeldschermzorgmedewerkers groeit. Er is in samenwerking met Menskracht (Mondriaan) een speciale scholing ontworpen om medewerkers te faciliteren hun werk via het beeldscherm adequaat te kunnen uitvoeren.
- Voor het VPT-team zijn de aangetrokken woonbegeleiders gestart met de reeds bestaande opleiding tot woonbegeleider (mbo-certificaat).
- De werkbegeleiderstraining is in 2023 herzien. Deze bevat nu meer facetten van “blended learning” en speelt adequater in op de hedendaagse rol van werkbegeleider als coach bij het leren op de werkvloer.
- Het aantal opgeleide kwaliteitsverpleegkundige is teruggelopen omdat er minder verloop is geweest. Inmiddels zijn veel kwaliteitsverpleegkundigen opgeleid en in functie binnen hun team(s).
- Leergang voor teamleiders Zorg en de teamleiders van Ondersteunende diensten: voor beide doelgroepen zijn in 2023 vier trainingdagen geweest. De thema's waren: omgaan met complexe werksituaties, positionering als leidinggevende en de rol van leiderschap, analyseren van complexe vraagstukken en intervisie.
- Traineeship wijkverpleegkundige: het reeds bestaande traject “junior wijkverpleegkundige” is omgezet naar een op maat traject van scholing en intervisie met veel regie voor trainee wijkverpleegkundigen.
- Traineeship voor teamleiders in de zorg: twee (interne) kandidaten zijn begonnen aan dit eenjarige traineeship. Het traineeship, waarbij ze worden begeleid door een ervaren teamleider, is ontworpen om hen stapsgewijs te laten leren en groeien in deze rol.
- Er heeft veel scholing en training op het gebied van teamontwikkeling plaatsgevonden in Marente.

2.9 Onderzoek bij Marente

Van Kleef Instituut (VKI)

In 2023 is gestart met de samenwerking met het VKI. Het VKI is het kennis- en inspiratienetwerk van en voor zorgprofessionals. Zij zetten projecten en onderzoeken op en werken samen met aangesloten zorgorganisaties aan zorgvernieuwing. VKI signaleert trends en vertaalt actuele ontwikkelingen naar praktisch toepasbare kennis voor zorgprofessionals. Komend jaar zal de samenwerking verder worden uitgebouwd vanuit de volgende speerpunten: passende zorg, onbegrepen gedrag en persoonlijk leiderschap.

Lectoraat Verpleegkunde in de intramurale ouderenzorg

Na een periode van vijf jaar is de samenwerking met het lectoraat afgerond. De resultaten zijn opgeleverd in het voorjaar van 2024.

UNC-ZH

Marente is sinds 2006 lid van het Universitair Netwerk voor de Care- sector- Zuid Holland (UNC-ZH), een samenwerkingsverband tussen het Leids Universitair Medisch Centrum (LUMC) en zorginstellingen in Zuid-Holland. Marente levert een bijdrage aan wetenschappelijk onderzoek als dit relevant is voor de zorg aan onze

cliënten en past bij de eigen zorgverlening of als het algemeen belang hiermee gediend is. Onderzoek aanvragen worden door de Onderzoekscommissie (OC) aan deze criteria getoetst. De nieuwe structuur voor onderzoek in Marente waarbij de Wetenschappelijke Onderzoeks Commissie (WOC) is omgevormd tot een Onderzoeks Commissie (OC) zal verder vorm krijgen in 2024. Deze verandering heeft tot doel een breder scala aan onderzoeksmogelijkheden te omarmen. Hierbij kan gedacht worden aan: mensen met dementie op jonge leeftijd, de Katwijkse ziekte, onderzoek vanuit hbo-studenten, de twee practoraten en het Van Kleef Instituut (VKI).

In onderstaande schema een overzicht van de lopende en afgeronde onderzoek in Marente.

Lopend wetenschappelijk onderzoek			
Naam onderzoek	Onderwerp onderzoek	Uitvoering in Marente	Status onderzoek en uitkomsten
Digitale vaardigheden cliënten Revalidatie & Herstel	Het in kaart brengen van de digitale vaardigheden van revalidanten m.b.v. de Quickscan Digitale Vaardigheden van Pharos.	Revalidatie & Herstel	Het onderzoek is uitgevoerd bij Revalidatie & Herstel. De resultaten worden in Q1 van 2024 verwacht.
Gebruik Biatain schuimverband bij Skin Tears	Inzicht verkrijgen in de ervaringen met het Biatain silicone schuimverband bij gebruik skintears & inzicht verkrijgen in de kosteneffectiviteit van het verband.	Thuiszorg	In uitvoering in Q1/Q2.
MEP studie	Droge mond bij levensbedreigende aandoeningen of kwetsbaarheid: een verpleegkundig geleid patiënt educatie programma	Berkhout	Uitvoering onderzoek gedurende 2023 en 2024
Hartelijk welkom	Het verbeteren van de overgang van thuis naar het verpleeghuis voor mensen met dementie en hun naasten	Bernardus	Uitvoering onderzoek loopt door in 2024.
PROJECT: Parkinson Beter (en langer) Thuis	Verbeteren van de Revalidatie & Herstel-, ELV- en GZSP-zorg voor mensen met Parkinson	Revalidatie & Herstel	Uitvoering onderzoek loopt door in 2024.

Afgerond wetenschappelijk en praktijkgericht onderzoek in 2023			
Onderzoek	Onderwerp onderzoek	Uitvoering bij Marente	Uitkomsten: delen en gebruiken
Pijn bij afasie	Pijn bij afasie: een onbesproken probleem. Een onderzoek naar de validiteit en betrouwbaarheid van een observatielijst om pijn bij personen met afasie in kaart te brengen.	Logopedie op de Revalidatie & Herstel	Er is een Pijnprotocol voor personen met afasie is ontwikkeld.
MASQUE 1 - onderzoek LUMC	Een draagbaar sensorsysteem in kleding om vroegtijdige signalen van stress te herkennen bij mensen met	Focusgroep gesprekken zullen mogelijk	Onderzoek is afgerond, manuscript met

Afgerond wetenschappelijk en praktijkgericht onderzoek in 2023			
Onderzoek	Onderwerp onderzoek	Uitvoering bij Marente	Uitkomsten: delen en gebruiken
	een verstandelijke beperking en dementie; het doel van dit project is het ontwikkelen van een prototype van het sensorsysteem.	plaatsvinden binnen de Wilbert.	bevindingen ligt bij een tijdschrift.
Onderzoek naar fysiotherapie bij dementie	Werkt aan een internationaal onderzoek naar de organisatie van fysiotherapie voor verpleeghuisbewoners met dementie.	Vakgroep fysiotherapie	Onderzoek is afgerond, manuscript met bevindingen zal bij een tijdschrift worden aangeboden in Q1 2024.
Senior Studie	Evaluatie diagnostiek methodiek urineweginfectie bij oudere vrouwen.		Onderzoek is afgerond. De resultaten zijn gepubliceerd.
YD-CAN project	Er wordt onderzocht hoe het beter kan in de periode rond de verhuizing naar het verpleeghuis en daarna. Dit onderzoek wordt gedaan in de vorm van een leergemeenschap met cliënten, mantelzorgers, zorgverleners, docenten, studenten en onderzoekers.	Bernardus afdeling Ter Leede.	Onderzoek is afgerond. De resultaten zijn gepubliceerd.
Q-PID	Het effect van Paracetamol op de kwaliteit van leven bij mensen met matige tot (zeer) ernstige dementie.	De aanbevelingen van deze studie worden gebruikt om te kijken hoe resultaten van onderzoek in het algemeen geïmplementeerd kunnen worden in een organisatie.	Onderzoek is afgerond.
SigMa	Signaleren en markeren van de palliatief-terminale fase bij verpleeghuisbewoners.		Onderzoek is afgerond.
Corona-onderzoek Verpleeghuizen - crisisteams	Een onderzoek naar de actuele situatie in de verpleeghuizen tijdens de Covid-epidemie en de geleerde lessen uit deze periode.		Het onderzoek is afgerond.

2.10 Visitatie Specialisten Ouderengeneeskunde

Door Verenso (beroepsvereniging van specialisten ouderengeneeskunde) is in november 2020 een visitatie uitgevoerd bij de Vakgroep specialisten ouderengeneeskunde. Deze visitatie vindt eens per 5 jaar plaats, het resultaat in 2020 was positief. Naar aanleiding van het bezoek is een implementatietraject gestart voor een aantal richtlijnen en handreikingen vanuit de beroepsgroep. Het streven is 3 richtlijnen per jaar te implementeren. Per richtlijn is een specialist ouderengeneeskunde verantwoordelijk. Hierbij wordt zoveel mogelijk aangesloten bij bestaande commissies en werkgroepen binnen Marente.

2.11 Vakgroepen Verpleging en Verzorging

Vakgroep Kwaliteitsverpleegkundigen

Verpleegkundigen vervullen hun functie aan de hand van de 7 CanMeds-rollen, waarbij de essentie van de rol van kwaliteitsverpleegkundige ligt in het waarborgen en stimuleren van de zorgkwaliteit en het uitvoeren en coördineren van zorgtaken. Vooral de rollen als Zorgverlener, Professional en Kwaliteitsbevorderaar zijn hierbij relevant. De vakgroep kwaliteitsverpleegkundigen telt momenteel 31 leden en als kwaliteitsverpleegkundige ben je onderdeel van het basisteam voor intramurale zorg. Volgens het functieprofiel draag je, samen met dit team, bij aan een optimaal welzijns- en zorgklimaat voor de cliënten.

In 2023 is de vakgroep vijf keer bijeengewees, inclusief twee langere bijeenkomsten met externe deskundigen en drie intervisiesessies. Besproken onderwerpen omvatten:

- Intervisie en de resultaten van een enquête onder de leden van de vakgroep, die aangaven zich beter in hun rol te voelen en verbeterd contact met teamleiders te ervaren. De planning van uitgeplande tijd verloopt naar tevredenheid.
- De samenwerking met artsen, inclusief scholing in het uitvoeren van CRP-metingen. Protocollen voor zorg buiten kantooruren zijn opnieuw benadrukt op de afdelingen. De griep- en Covid-vaccinatie van bewoners is geëvalueerd, waarbij artsen verbeterpunten in hun protocollen meenemen.
- Behoeften aan scholing, waaronder verpleegkundig leiderschap en coachingsvaardigheden, waarbij de opleidingsadviseur om input is gevraagd.
- Het verbeteren van de begeleiding van trainee-kwaliteitsverpleegkundigen, met stappen naar een buddy-systeem voor elke trainee.
- Twee wisselingen van het voorzitterschap, resulterend in de huidige situatie met twee voorzitters.
- Een nieuwe indeling voor de kwaliteitsverpleegkundigen om aan werkgroepen deel te nemen. Verslaglegging van elk werkgroepoverleg wordt gedeeld via een nieuwsbrief in de groep kwaliteitsverpleegkundigen op Marente-net.
- De procedure voor het verstrekken van opiaten is geëvalueerd. De verbeterpunten zijn teruggekoppeld naar de medicatie commissie en worden opgepakt door de kwaliteitsverpleegkundigen. De verbetering die gericht zijn op de applicatie "het opiatenportaal" zijn opgepakt met de ontwikkelaar.
- Presentaties door gastsprekers over de OC, Ontspoorde zorg, en over de opleiding tot kwaliteitsverpleegkundige. Daarnaast is een locatie manager geweest om te spreken over informele zorg en is deze aangesteld als aanspreekpunt van de vakgroep voor het zorgoverleg.
- De 'beter-laten-lijst' is per locatie en in de vakgroep besproken, met terugkoppeling naar de manager Kwaliteit en Opleiden. Op de locaties zijn werkmethodeken aangepast.
- Er is een bijdrage geleverd aan de keuze voor nieuwe werkkleding.
- Het protocol voor Ontspoorde zorg is besproken en wordt per locatie geïmplementeerd.

Vakgroep Verzorgenden

De Vakgroep Verzorgenden heeft nieuwe leden en werkt volgens de missie en visie van de vakgroep die in 2021 zijn gemaakt. In 2023 zijn met de bestuurder nieuwe afspraken gemaakt over de werkwijze van de vakgroep.

Visie

In persoonsgerichte zorg is de verzorgende de partner van de cliënt en zijn naasten, die helpt regie te voeren over diens dagelijks leven en welbevinden.

- Verzorgenden zijn goed opgeleide, professionele vakmensen die bevoegd zijn hun rol uit te oefenen.
- Verzorgenden zijn vakmensen die initiatieven nemen, meepraten over - en invloed uitoefenen op beleid dat de beroepsbeoefening raakt.

- Verzorgenden zijn ‘samenwerkers’ die de verbinding maken met alle betrokken disciplines die ten behoeve van hun cliënten werkzaam zijn.

Missie

De vakgroep draagt bij aan de ontwikkeling en professionalisering van beroepsinhoud en beroepsuitoefening:

- De vakgroep neemt initiatieven om innovatie van zorg en werkwijzen te bevorderen.
- De vakgroep bevordert de communicatie tussen verzorgenden in verschillende werkvelden met als doel van elkaar te leren.
- De vakgroep oefent invloed uit op beleid (-voornemens) dat de beroepsbeoefening raakt. Samen krachtig voor ons vak!

De vakgroep verzorging heeft zich afgelopen jaar met verschillende thema's beziggehouden en richt zich voor 2024 op het thema: “Wat kun je beter maken, door het te laten” waarin zij met alle verzorgenden van Marente proberen te achterhalen welke processen leuker, mooier, beter of efficiënter kunnen. Daarmee draagt zij bij aan de doelstelling van Marente om processen te optimaliseren en vergroot zij de zichtbaarheid en inspraak van een belangrijke groep medewerkers.

2.12 Leiderschap, governance en management

In 2023 is het projectenbureau op stoom geraakt en onder leiding gekomen van de innovatie manager.

Er zijn wijzigingen geweest aan de methode van het ophalen van de gegevens voor de periode rapportages in de thuiszorg. De thuiszorg is volgens het dialoogmodel met elkaar (kwaliteitsbewakers/wijkverpleegkundige & regiomanager) in gesprek gegaan over kwaliteit van zorg. De leergang teamleiders is geëvalueerd en zal in 2024 in nieuwe vorm terugkeren. We geven verdere uitvoering aan de regiovisie en zoeken op verschillende thema's en projecten samenwerking in de regio.

Naast het operationele management is het managementteam (MT) ook actief bezig met zijn ontwikkeling. Er hebben trainingen plaatsgevonden op het gebied van samenwerking, projectmatig werken en communicatie. In deze bijeenkomsten is ook aandacht besteed aan teambuilding.

2.13 Personeelssamenstelling

Van 2019 tot en met 2021 was budget vanuit het zorgkantoor beschikbaar in de vorm van kwaliteitsgelden, welke moesten worden verantwoord. Sinds 2022 is dit niet meer zo, omdat de tarieven in het totaal WLZ (ZZP 4 tot en met VV) tarief is opgenomen. Marente heeft de kwaliteitsgelden, welke zijn opgebouwd tussen 2019 en 2022 integraal onderdeel laten uitmaken van de WLZ ZZP 4 tot en met 10 VV tarieven, verwerkt in de (norm) formatie. Het is daarom niet nodig hier separaat op te reflecteren.

Strategische medewerkersplanning

De arbeidsmarkt in de zorg kent aanzienlijke tekorten in bepaalde functiegroepen en de verwachting is dat deze de komende jaren zullen toenemen door uitstroom van (oudere) medewerkers en afnemende van de instroom van jongere/nieuwe medewerkers. Dat betekent dat er anders gewerkt zal moeten worden in de toekomst. Waar momenteel de norm binnen de verpleeghuizen 1 medewerker op 1 cliënt is, zal dit als er geen actie wordt ondernomen, 1 medewerker op 2 cliënten worden. In de strategische medewerkersplanning van Marente staan de volgende pijlers daarom centraal.

Aantrekken & behouden

Het werven en selecteren van nieuwe ‘Marentenaren’ is een belangrijk onderdeel van een toekomstbestendig medewerkersbestand. Wij willen nieuwe collega's aannemen die passen bij het Marente motto “Hoogstpersoonlijk” en onze kernwaarden “Samen, Optimistisch en Ondernemend” onderschrijven. Behoud van medewerkers die goed presteren en het potentieel hebben om zich binnen Marente te blijven ontwikkelen wordt gefaciliteerd door de organisatie. Behoud en goed werkgeverschap zijn benoemd als speerpunt in de

kaderbrief 2024 en zullen binnen elk RVE-jaarplan worden geladen om de ongewenste uitstroom van medewerkers te reduceren.

Opleiding & ontwikkeling

De strategie van Marente is gebaseerd op een duidelijke visie op zorg. De ontwikkeling, vitaliteit en persoonlijke omstandigheden van Marentenaren staat centraal in de hoogstpersoonlijke benadering van leidinggevend en naar hun teamleden. Hierin worden leidinggevend en medewerkers gefaciliteerd door HR- en opleidingsinstrumentaria, zoals ontwikkelgesprekken en opleidingsplannen.

Vitaliteit & gezondheid

Positieve gezondheid staat voor zowel cliënten als voor medewerkers van Marente centraal. Veilige en gezonde werkomstandigheden worden gefaciliteerd door het management en de ondersteunende diensten en het medewerkersbeleid is ingericht op de verschillende levensfasen van medewerkers. Het stimuleren van vitaliteitsactiviteiten en preventieve gezondheidsinterventies dragen bij aan de duurzame inzetbaarheid van alle Marentenaren. Op basis van monitoring worden continu aanpassingen gedaan aan de deskundigheidsmix zodat deze blijft aansluiten op de veranderende behoeften van cliënt en de organisatie.

2.14 Veiligheid gebouwen, techniek en informatie

Belangrijke 'hulpbronnen' bij het realiseren van toekomstbestendige kwaliteit van zorg binnen Marente zijn bouwveiligheid, Arbo veiligheid, facilitaire processen en duurzaamheid. Vanzelfsprekend worden daarbij de nieuwe ICT-mogelijkheden ingezet.

2.14.1 Duurzaamheid

Marente heeft doorgewerkt aan haar duurzaamheidsagenda. Voorbeelden hiervan zijn:

- Er zijn zonnepanelen geïnstalleerd op de daken van de Jeroen en van het kantoor Voorhout, daarmee heeft Marente eind 2023 1515 zonnepanelen op haar daken, die een CO2 uitstoot reductie realiseren van 207.200 kg per jaar. Dat staat ongeveer gelijk aan 16.500 keer van Amsterdam naar Londen heen en weer vliegen.
- Er zijn twee warmtepompen geïnstalleerd op de Wilbert en er zijn vier warmtepompen geïnstalleerd op kantoor Voorhout.
- De ingekochte energie was voor 100% afkomstig uit duurzame bronnen.
- Er heeft reductie plaatsgevonden van kartonnen/plastic bekertjes door het inzetten van mokken.
- Er is gebruik gemaakt van subsidiëring van Statiegeld Nederland, nu worden ook per locatie kleine flessen en blik ingezameld.
- De technische dienst gebruikt twee elektrische auto's voor vervoer tussen de locaties en tijdens storingsdiensten.
- Er is een doorstart gemaakt met het multidisciplinaire Green Team. Samen hebben we 2 acties uitgerol op de locaties:
 - World Clean Up Day is onder de aandacht geweest. Op locaties stonden grijpers en afvalzakken. Zo konden bewoners, bezoekers en collega's helpen met het opruimen van de eigen omgeving.
 - We hebben deelgenomen aan de 'Zorg voor Energie Week'. Dit is een landelijke actie vanuit het Milieuplatform Zorg waarmee aandacht wordt gevraagd voor het Energieverbruik tijdens het werk en hoe je dit eenvoudig kunt verminderen.

2.14.2 Facilitair

- In verband met werkzaamheden door Liander en het vervolgens uitvallen van de hoofdschakelaar heeft locatie Van Wijckerslooth op 19 oktober ruim drie uur zonder stroom gezeten. Door een externe NSA (noodaggregaat) te koppelen werd erger leed voorkomen. Door goed handelen van het

crisisteam, de BHV en de afdeling Techniek hebben zich geen gevaarlijke situaties voorgedaan. De hoofdschakelaar is een dag later door een specialist hersteld.

- In locatie Bernardus werd op 24 mei op twee punten een legionellabesmetting geconstateerd. Eén daarvan moest worden gemeld bij ILT (inspectie leefomgeving en Transport). Door het direct plaatsen van legionella douchekoppen en het dagelijks extra spoelen door de technische dienst, is deze besmetting verwijderd en heeft het geen gevaar opgeleverd voor de bewoners. Bij her-bemonstering van deze tappunten is geen legionella meer aangetroffen.
- Het salto toegangssysteem is Marente-breed uitgerold, ook voor de thuiszorglocaties, met uitzondering van locatie Berkhout. Door verbouwing van deze locatie staat dit voor 2024 op de planning.
- De registratie van de verplichte controles zoals legionella en brandveiligheidsvoorzieningen verlopen goed via het dashboard in de software tool Xpert In Control.

2.14.3 BHV

- Het zorgcontinuïteitsplan van Marente beschrijft de aanpak voor het omgaan met de mogelijke gevolgen van rampen. Het afgelopen jaar is dit plan herzien en geïntroduceerd op alle locaties.
- Hoewel de multibel-app wordt gebruikt om medewerkers snel en betrouwbaar op te roepen in noodsituaties, wordt geconstateerd dat de app nog niet naar tevredenheid functioneert. Er wordt aan verbeteringen gewerkt om ervoor te zorgen dat in geval van nood een efficiënte oproepprocedure mogelijk is.
- Het doel is om ervoor te zorgen dat Marente goed voorbereid is op alle mogelijke scenario's en dat de veiligheid en zorg voor cliënten en medewerkers te allen tijde gegarandeerd zijn.

Maatregelen bij brandalarm

Voor alle Marente panden is de Brandscan afgerond. De conclusie was dat er in twee panden verbeteringen met betrekking tot de brandveiligheid nodig zijn. Dit zijn de locaties van Wijckerslooth en de Wilbert. De locatie van Wijckerslooth heeft de hoogste prioriteit. Hiervoor is in 2023 een voorstel geschreven en deze is gehonoreerd en gebudgetteerd. In 2024 zal een start worden gemaakt met het aanbrengen van "vrijloopdrangers" zoals in het plan is omschreven. Verwachte uitvoering en afronding in Q3.

Voor de locatie de Wilbert is er nog niets gepland, hier zijn de verbeterpunten minder problematisch dan van de locatie van Wijckerslooth. Er zal ook nog moeten worden gekeken naar eventuele sloopwerkzaamheden e.d.. In Q2-2024 zal er een samenhangend plan worden gepresenteerd.

2.14.4 Centraal crisisteam

In het vierde kwartaal van 2023 is gestart met het actualiseren van het crisisplan Marente voor het Centrale Crisisteam (CCT) en daarbij het formeren van een Lokaal Crisis Team (LCT) die bij een crisissituatie op een locatie snel en volgens de juiste werkwijze de crisissituatie kan doorlopen en handelen. Het centrale crisisteam is op volle sterkte, nadat enkele nieuwe leden zijn toegetreden. Momenteel wordt er nog besloten wie deel zal uitmaken van de lokale crisisteams.

2.14.5 ICT

De Marente ICT strategie bevat een drietal hoofdcomponenten:

1. Governance ICT verbeteren

De eerder ingezette ICT-Governance structuur is in 2023 compleet gemaakt door de introductie van de ICT Stuurgroep. De ICT stuurgroep bestaat uit de Raad van Bestuur, de drie voorzitters van de drie Change Advisory Boards (CAB) en de Manager ICT. Een CAB is een cluster van functionarissen die belast zijn met het beoordelen van wijzigingen in de IT-omgeving. Binnen Marente zijn de volgende CAB's operationeel: CAB-Intramuraal/ Revalidatie & Herstel, het CAB-Extramuraal en het CAB Ondersteuning.

In de ICT Stuurgroep worden (overkoepelende) dilemma's besproken en kunnen Marente brede besluiten bekrachtigd worden. Ook kunnen er, indien noodzakelijk, overkoepelende prioriteiten gesteld worden. De ICT Stuurgroep komt 3x per jaar bijeen; dit kan indien gewenst uitgebreid worden. De verdere CAB structuur is in begin van 2023 besproken en er zijn verder geen aanpassingen doorgevoerd. De CAB's hebben in 2023 in totaal 55 wijzigingsvoorstellen behandeld. Daarnaast komen de jaarlijks vernieuwde Governance documenten langs in het relevante CAB.

2. Uitvoeren Roadmap

Projecten uit de roadmap die in 2023 aandacht gekregen hebben zijn onder andere de vervanging van Netwerkapparatuur, het Purchase to Pay project (het standaardiseren en automatiseren bestel- en factuurverwerkingsproces) waarvoor een pilot in de locatie Jeroen gestart is.

3. Veilig werken

In 2023 is een start gemaakt met het verder implementeren van de NEN7510 norm, waarbij specifiek aandacht geschonken wordt aan het verbeteren van de PDCA-cyclus.

2.15 Regionale samenwerking

We hebben in 2023 op verschillende manieren regionaal en samen met het zorgkantoor gewerkt aan zorgvernieuwing. In de verschillende hoofdstukken van dit verslag komen die projecten terug. Hieronder een kort overzicht van de projecten die als maatwerkafspraken en transitieprojecten zijn overeengekomen. De maatwerk- en transitieprojecten zijn in nauwe samenwerking met met name Avant en het zorgkantoor tot stand gekomen. De inhoudelijke koers hierbij is en was steeds het realiseren van de opgave zoals die in de Regiovisie Ouderenzorg (Avant/Zorgkantoor) en de bijbehorende programmalijnen is verwoord.

Maatwerk/transitiemiddel	Project
WLZ - maatwerk	Cliënten met psychiatrische zorgvraag in de VVT
WLZ - maatwerk	Gespikkelde VPT in de wijk
WLZ - maatwerk	Vergroten van respijtzorg
WLZ - maatwerk	Rol informele zorg bij intramurale setting vergroten
WLZ - maatwerk	Innovatieve zorgtechnologie
WLZ - maatwerk	Zorgtechnologie voor efficiënt inzetten beschikbare WLZ plaatsen
WLZ - maatwerk	Vervolg expertise ontwikkeling D- Zep (Topaz penvoerder)
WLZ - maatwerk	Domotica naar de Cloud
WLZ - trans. regio	Beeldzorg in de regio Avant
WLZ - trans. scheiden w&z	Samenwerken aan de sociale infrastructuur in de HLT-gemeente
WLZ - trans. scheiden w&z	Woonzorgvormen in de regio

BIJLAGE 1: Overzicht van de locaties

Marente heeft 10 Wlz-locaties:



Berkhout in Lisse

- 48 plaatsen voor cliënten met een somatische zorgvraag
- 37 plaatsen voor psychogeriatrische bewoners
- Dagbesteding
- Berkhout heeft een gouden PREZO-keurmerk.



Bernardus in Sassenheim

- 97 plaatsen voor psychogeriatrische bewoners
- 57 plaatsen voor cliënten met een somatische zorgvraag
- Dagbesteding
- Gespecialiseerde afdeling voor mensen met dementie op jonge leeftijd, sinds 2019 met het specifieke PREZO-keurmerk 'Dementie op jonge leeftijd'.
- Bernardus heeft een gouden PREZO-keurmerk.



Bolero in Voorhout

- 32 plaatsen voor psychogeriatrische bewoners.
- Bolero heeft een gouden PREZO-keurmerk .



De Wilbert in Katwijk aan den Rijn

- 51 plaatsen voor cliënten met een somatische zorgvraag
- 12 plaatsen voor cliënten met HCHWAD (Katwijkse ziekte) of NAH
- 97 plaatsen voor psychogeriatrische bewoners
- Dagbesteding: 10 plaatsen PG, 10 plaatsen somatiek/GGZ, 8 plaatsen HCHWAD/NAH

De Wilbert heeft een 'expertiseteam HCHWAD' en behandelt en ondersteunt cliënten en gendragers. Onze professionals die in een multidisciplinair team samenwerken, doen er alles aan om cliënten een zo optimaal mogelijke behandeling te bieden.

- De Wilbert heeft een gouden PREZO-keurmerk.



Gerto in Voorhout

- 30 appartementen voor cliënten met een somatische zorgvraag
- 18 plaatsen voor psychogeriatrische bewoners in 3 woongroepen
- Gerto heeft een gouden PREZO-keurmerk.



Hofwijck in Oegstgeest

- 60 psychogeriatrische bewoners in zes kleinschalige woongroepen
- 8 huurappartementen voor senioren die zelfstandig wonen met zorg dichtbij
- Tot juli 2024 is Hospice De Mare in Hofwijck gevestigd.
- Hofwijck heeft een gouden PREZO-keurmerk.



Huis op de Waard in Leiden

- 55 plaatsen voor cliënten met een somatische zorgvraag
- 44 plaatsen voor psychogeriatrische bewoners in woongroepen
- Huis op de Waard heeft een gouden PREZO-keurmerk.



Jeroen in Noordwijk-Binnen

- 66 plaatsen voor cliënten met een somatische zorgvraag
- 63 plaatsen voor psychogeriatrische bewoners
- Dagbesteding
- Jeroen heeft een gouden PREZO-keurmerk.



Oud Bijdorp in Voorschoten

Oud Bijdorp is een klooster. In het klooster wonen 70 mensen met zorg. Daarvan zijn ongeveer 40 zusters die zorg vanuit de WLZ ontvangen. Daarnaast wonen in huize Bijdorp ook 'niet-religieuzen' met een WLZ-indicatie. Marente levert de zorg voor alle cliënten met een WLZ-indicatie.

- 29 plaatsen voor cliënten met een somatische zorgvraag
- 19 plaatsen voor psychogeriatrische bewoners
- Totaal 48 plaatsen
- Oud Bijdorp heeft een gouden PREZO-keurmerk.



Van Wijckerslooth in Oegstgeest

- 100 plaatsen voor cliënten met een somatische aandoening.
- 56 plaatsen voor psychogeriatrische bewoners.
- Dagbesteding
- Van Wijckerslooth heeft een gouden PREZO-keurmerk

Vanaf november 2019 is ook de Geriatrische Revalidatie & Herstel van Marente gehuisvest in Van Wijckerslooth.



Revalidatie & Herstel

Revalidatie Marente is gespecialiseerd in geriatrische revalidatiezorg (Revalidatie & Herstel). Deze vorm van revalidatie is gericht op klachten en ziektebeelden die met name bij ouderen voorkomen. Denk bijvoorbeeld aan een situatie waarin een cliënt:

- een nieuwe heup of knie heeft gekregen;
- een (heup)fractuur heeft opgelopen na een val;
- een amputatie heeft moeten ondergaan;
- een ernstige ziekte heeft en conditie moet opbouwen een CVA (beroerte) heeft gehad;
- Revalidatie & Herstel heeft een gouden PREZO-keurmerk.



Thuiszorg

Marente thuiszorg heeft teams in alle dorpen in de Duin- en Bollenstreek, Oegstgeest en Voorschoten. Zij biedt onder meer:

- Wijkzorg;
- Beeldzorg;
- Palliatieve zorg;
- Casemanagement;
- VPT
- Specialistische zorg
- Thuiszorg heeft een gouden PREZO-keurmerk.