



Voornemens 2025



Frankelandgroep

1 Inleiding

Recent hebben we het beleidsplan 2025 t/m 2029 vastgesteld. Dat plan telt maar 6 A4-tjes maar mag helder maken voor welke uitdaging de ouderenzorg staat én in welke richting wij – solo en in samenwerking met anderen – de oplossing gaan zoeken.

2 De grotere voornemens voor 2025

Binnen de kaders van het beleidsplan 2025 t/m 2029 hebben we ons voor 2025 o.a. het volgende voorgenomen.

Daarbij hanteren we de rubrieken zoals die ook in het beleidsplan worden gebruikt

A. Medewerkers(tevredenheid)

Onze medewerkers – en daarmee bedoelen we ook onze vrijwilligers – zijn ons belangrijkste kapitaal! Zij maken elke dag hét verschil voor onze bewoners en overige klanten. Om hen in staat te stellen dat te (kunnen) blijven doen, staat m.n. het volgende op ons 'to do' lijstje.

- (Blijven) zorgen voor een kwalitatief en kwantitatief passende personeelsformatie. Concreet voor de zorg - zoals in 2024 en dus zonder verdere afbouw – een formatie die 8% hoger ligt dan waarin de tarieven voorzien.
Naast goede werving, selectie en (interne) opleiding vergt dat vooral behoud van medewerkers, o.a. door te streven naar een hoge medewerkerstevredenheid. Veel van wat volgt, heeft in meer of mindere mate te maken met dat laatste.
- (Financieel) ruimte voor leuke dingen als een activiteitencommissie, dag van de zorg, zomer BBQ, kerstpakketten, een extraatje als dat op z'n plaats is etc.

- Een beleids(mid)dag voor alle medewerkers én budget voor een voorafgaand of aansluitend teamtentje of uitje van € 60 p/p.
- (Blijvende) aandacht voor vitaliteit en duurzame inzetbaarheid.
- Aanpak van ziekteverzuim; we streven in 2025 naar een verzuim van maximaal 5% en een meldingsfrequentie van onder de 1 (d.w.z. een situatie waarin iedereen zich gemiddeld minder dan 1 x per jaar ziek meldt).
- Volop aandacht voor roosteren en daarmee tevens voor de werk – privé balans voor medewerkers. In 2025 gaan we hier middels een project met teams mee aan de slag.
- Invullen van alle 86 opleidingsplaatsen voor leerlingen, met goede begeleiding.
- Management Development (leerprogramma over leiderschap) traject voor alle leidinggevendenden.
- (Blijvende) aandacht voor leren en ontwikkelen via onze eigen opleidingstak 'Leren en Ontwikkelen (L&O) Frankelandgroep'.
- Meer ruimte en verantwoordelijkheid voor medewerkers binnen de eigen werkzaamheden.
- Beter gebruik van ieders deskundigheid en talenten.
- Verbeteren van de onderlinge (multidisciplinaire) samenwerking, zowel in als tussen teams.
- Meer specifieke inspraak en betrokkenheid van medewerkers bij besluiten die van invloed zijn op de eigen werkzaamheden.

B. Een gezonde financiële basis

De overheid heeft in voorgaande jaren de zgn. 'kwaliteitsgelden' volledig wegbezuinigd en bovendien de fors gestegen personele en materiële (vooral energie en voeding) kosten slechts deels gecompenseerd in de tarieven.

Zonder ingrijpen was aldus in 2024 een negatief verschil tussen onze inkomsten en uitgaven ontstaan van zo'n € 10 miljoen.

Dat is onverantwoord veel!

Mede daarom hebben we in 2024 de personeelsformatie verlaagd en alle materiele kosten kritisch tegen het licht gehouden.

Resultaat?

Onze uitgaven voor personele en materiële kosten liggen in 2025 naar verwachting zo'n € 4 à € 5 miljoen hoger dan waarin de tarieven voorzien.

Maar.... tegelijkertijd liggen onze kapitaalslasten diezelfde € 4 à € 5 miljoen lager dan waarin de tarieven voorzien.

Per saldo – en vanwege onze reserves – vinden wij dat een gezonde financiële basis voor 2025 (en hopelijk ook de jaren erna).

C. 'Anders' werken (is geen keuze maar onontkoombaar)

Een verdubbeling van het aantal 80-plussers in de komende 20 jaar in combinatie met ongeveer diezelfde hoeveelheid mensen op de (zorg)arbeidsmarkt....

En in die context zorgen dat professionele zorg en dienstverlening beschikbaar blijft voor iedereen die dat echt nodig heeft.

Dat is een uitdaging!

Dan is blijven doen wat we de vele afgelopen jaren deden geen optie meer.

De 'klant' heeft de verantwoordelijkheid om al het hem of haar mogelijke te doen om geen en/of minder en/of later professionele zorg en diensten nodig te hebben. Dat betekent o.a. zoveel mogelijk zelf organiseren en regelen met behulp van naasten en het sociale netwerk. En wij hebben de opgave om het ons mogelijke te doen om met maximaal diezelfde hoeveelheid medewerkers meer mensen passend te helpen. Dat vergt van ons in ieder geval 'anders werken'. Een breed begrip waaronder we het volgende (al) doen of nog gaan doen.

• Duidelijk maken en houden wat tot onze (intra- en extramurale) zorgproducten behoort

In maart 2024 hebben we een brief naar onze bewoners, huurders en vertegenwoordigers zorg gestuurd met gewijzigde afspraken rondom onze zorg- en dienstverlening binnen de locaties.

Simpel gezegd: wat doen wij én wat verwachten wij dat onze bewoners, huurders en/of hun netwerk zelf doen.

In de praktijk blijken die afspraken onvoldoende bekend. Ze worden in ieder geval nog onvoldoende nageleefd.

We gaan deze begin 2025 schriftelijk nogmaals onder de aandacht brengen en ook naleving verlangen.

In 2025 gaan we op dezelfde wijze met onze extramurale zorgproducten aan de slag. Ook hier gaan we helder maken waar we wel en niet (meer) van zijn.

• Verdere aanpassing van de werkprocessen

In verschillende overleggen en werkgroepen worden werkprocessen en afspraken besproken en waar mogelijk eenvoudiger gemaakt. Daarbij gaat het in 2025 o.a. om het volgende.

- Het nog verder terugbrengen van de administratieve rompslomp, zoals minder rapporteren en het in frequentie terugbrengen van diverse metingen binnen het ECD.
- Het verminderen en anders organiseren van de diverse overleggen van de zorgteams en het multidisciplinair overleg (MDO)/de cliëntbespreking.

• Inzet van het nieuwe Zorgoproepsysteem (ZOS) en andere zorgtechnologie

- In 2024 zijn alle locaties van het nieuwe ZOS voorzien. In 2025 gaan we de mogelijkheden van het nieuwe ZOS verder benutten.
- Nu op alle locaties de locatiebepalingen van het nieuwe ZOS technisch zijn ingericht kunnen we de volgende stap maken met het inzetten van zogenaamde leefcirkels voor bewoners met dementie. De voorbereidingen treffen we in 2025. De echte uitrol volgt nadien, zo mogelijk nog in 2025 maar met uitloop naar 2026.
- De uitrol van elektronische toedienregistratie (ETDR). Bij de TOF wordt nu al een tijdje

naar tevredenheid gewerkt met het digitaal aftekenen van medicatielijsten. Ook dat scheelt (werk)tijd. Begin 2025 starten we nu ook met ETDR in Jacobs Gasthuis/Drielanden en Vaartland. Daarna volgen de andere locaties.

- Verdere uitrol van de digitale medicijndispenser Medido in de aanleuncomplexen. Bij de TOF wordt de Medido momenteel kleinschalig ingezet wanneer dit passend is bij de situatie van de cliënt. We gaan in 2025 onderzoeken of de Medido ook van toegevoegde waarde kan zijn voor huurders in onze (aanleun) wooncomplexen.
- We realiseren ons heel goed dat het voor sommige medewerkers lastig kan zijn om snel mee te gaan in de (nieuwe) digitale processen. Om die reden gaan we op zoek naar ondersteuning door 'digicoaches'.

- **Realiseren en inrichten van een flexpool(achtige) oplossing**

M.i.v. 1-1-2024 zijn we binnen de zorgverlening volledig gestopt met het inzetten van ZZP-ers en andere inhuurkrachten. Binnen de formatie(s) gaan we met eigen medewerkers de benodigde flexibiliteit realiseren.

- **Groter beroep op informele zorg (m.n. mantelzorg)**

Toename van het aantal zorgvragers bij een gelijkblijvend aantal zorgverleners vergt dat een groter beroep op de informele zorg (m.n. mantelzorg) moet worden gedaan. We zijn en blijven dus ook in 2025 aan de slag met vragen als waar kan en/of moet de mantelzorg een rol spelen en welke afspraken willen we daarvoor (al voor opname/aanvang zorg) maken?

- **Herformuleren vrijwilligersbeleid**

We zijn er aan begonnen in 2024 en gaan er in 2025 mee verder.

Daarbij kijken we naar zowel de mogelijkheden om vrijwilligers te betrekken bij de zorg als naar alle aspecten rondom 'het dienstverband' van de vrijwilligers (frequentie, vergoedingen, aanspreekpunt).

D. Thuis(zorg) in de wijk inclusief heroriëntatie op onze extramurale zorg- en dienstverlening

Het aantal 80-plussers groeit en het aantal verzorgings- en verpleeghuisplekken blijft in het gunstigste geval gelijk.

Er zullen dus steeds meer ouderen (langer) thuis moeten blijven wonen.

Wat kunnen we hen bieden? Wat gaan we wel (verder) doen en wat niet (meer)?

En hoe gaan we dat realiseren?

Het denken daarover is in de 2e helft van 2024 gestart en zal in 2025 in meerdere besluiten gaan resulteren.

Wat er in ieder geval ook toe zal behoren, is dat we op zoek blijven gaan naar mogelijkheden om (de organisatie van) de (para) medische zorg voor onze verzorgingshuishouders, aanleunwoningen en huurders van Gezond en Wel Thuis complexen efficiënter te maken en te verbeteren. Te denken valt dan – naast beperking van het aantal huisartsen – aan bijv. verdere samenwerking met huisartsen en inzet van onze eigen medische en paramedische dienst.

Maar ook de verdeling van steden in wijken met per wijk bijvoorbeeld maar twee thuiszorgaanbieders zou zonder kwaliteitsverlies efficiënter zijn.

Wat bij alle opties overeind blijft, is dat we de wijkfunctie van onze zorglocaties in stand willen houden. Oudere wijkbewoners blijven in onze zorglocaties welkom voor eten en drinken, activiteiten, ons Parkinson- en Alzheimercafé, de Roze Salon plus andere vormen van ontmoeting en welzijn.

E. Thuis(zorg) in aanleunwoningen en overige geclusterde woonvoorzieningen

Momenteel beschikken we – in eigendom of via een recht van voordracht – over de aanleuncomplexen Liduinahof, Havenbogen, DrieLanen, Matlinge, Groen- en Meerzicht, Suite en Vaartland Résidence. Het zijn zeer gewilde wooncomplexen waar we 'gewone' thuiszorg en – maar niet overal – Plus Wonen en Volledig Pakket Thuis (VPT) bieden.

Nu het bijbouwen van verpleeghuisplaatsen geen reële optie meer is, wordt het in stand houden/uitbreiden én optimaal benutten van aanleuncomplexen en overige geclusterde woonvoorzieningen nog belangrijker.

In dat kader gaan we in 2025 in ieder geval (verder met) het volgende doen.

- Dezelfde twee dingen (wijkfunctie en beschikbaarheid van consultatie door specialisten ouderengeneeskunde en andere behandelaren) als hiervoor bij D aangegeven.
Daarbij mag en moet opgemerkt worden dat de wijkfunctie voor huurders van aanleuncomplexen onmisbaar is. Het maakt veelal het verschil tussen nog wel of niet meer in staat zijn tot zelfstandig wonen.
Vanuit de dagelijkse praktijk weten we dat én hoe het werkt. Alleen al door de locatie (naast of in de zeer directe omgeving van een zorgcentrum) en de faciliteiten (van de wooncomplexen zelf en van de aangrenzende zorgcentra) los je zonder (al te veel) personele inzet veel dagelijkse problemen op.
Er zijn gelijkgestemden, er ontstaan vanzelf informele netwerken, er is ontmoeting, er zijn activiteiten, binnendoor zijn faciliteiten als receptie, recreatie, winkel, kapper, restaurant etc. bereikbaar en in geval van nood is de ondersteuning zeer nabij.
- In 2024 hebben we op bescheiden schaal Volledig Pakket Thuis (VPT) aan ons aanbod toegevoegd. VPT omvat – simpel gezegd – het product verzorgingshuiszorg zonder de component huisvesting. We zijn ermee begonnen in het aan Harg-Spaland grenzende huurcomplex Groenzicht.
In 2025 gaan we bezien of en waar we het product ook in andere aanleuncomplexen zinnig in kunnen zetten.
- In 2024 hebben we ook Gezond en Wel Thuis (GWT) aan ons aanbod toegevoegd. GWT is een regionaal ontwikkeld concept. Het beoogt ouderen langdurig(er) zelfstandig te laten wonen door middel van vooral welzijn en preventie activiteiten én zaken die samen te vatten zijn met 'community building' en samenredzaamheid.

We zijn ermee aan de slag in de tegenover Harg-Spaland gelegen wooncomplexen Suite en Menuet II en ook in de complexen Delflandseweg en de Hofjes van Wilton.

In 2025 gaan we het verder handen en voeten geven en - als dat mogelijk blijkt – er nog 1 of 2 nieuwe complexen aan toevoegen.

F. Onze zorglocaties

Frankeland, Jacobs Gasthuis, Harg-Spaland en Schiewaegh zijn onze Schiedamse zorglocaties. En in Vlaardingen behoort Vaartland tot de Frankelandgroep.

Uitbreiding van verzorgings- en/of verpleeghuisplaatsen is geen reële optie meer. We zullen het dus moeten doen met wat we hebben.

Dat vergt dat we onze beschikbare capaciteit aan verzorgings- en verpleeghuisplaatsen optimaal moeten benutten.

En dat we er tegelijkertijd voor moeten zorgen dat onze gebouwen up-to-date blijven/worden. Het moet er aangenaam wonen en werken zijn. Dat vergt ingrepen achter de voordeur van de bewonersappartementen, maar uiteraard zullen ook de aankleding van gangen, huiskamers en allerlei andere algemene ruimten niet vergeten worden. Bij de aanpak van de gebouwen worden óók verduurzaming, digitalisering en klimaatbeheersing meegenomen.

In dat kader staat in 2025 o.a. het volgende op het programma.

- In Frankeland gaan we de Havenzaal/brasserie opknappen, de entree verfraaien en de gang van entree naar de Havenzaal bij die opknapbeurt meenemen.
Verder gaan we de in 2026 uit te voeren verbouwing van afdeling 1 voorbereiden.
- Jacobs gasthuis
Na het opknappen van de entree, gangen en algemene ruimtes in 2024 gaan we in 2025 de Tuinzaal/brasserie en de receptieruimte opknappen.
Daarnaast gaan we bij elke mutatie het betreffende bewonersappartement aanpakken volgens een inventarisatie die in 2024 is opgesteld.

- Vaartland
De kozijnen aan de zijde Holysingel moeten worden vervangen. Dat gaan we combineren met een restyling van die gevel.
- Huiskamers
Naast het voorgaande gaan er diverse huiskamers opgeknapt worden.

G. Samenwerking en afstemming

Zorgen dat professionele zorg – en dienstverlening beschikbaar is en blijft voor iedereen die dat nodig heeft, vergt – beter en intenser dan ooit – samenwerking en afstemming. Zowel intern, lokaal als regionaal.

Intern hebben we zelf in de hand.

Lokaal en regionaal zullen we open, eerlijk en transparant in alle relevante trajecten blijven investeren.

In 2025 zijn dat vooral de woon-zorg overleggen in Schiedam en Vlaardingen en – die vooral – het RIGA (Regionaal integraal Gezondheidsakkoord).

Daarnaast blijven we samen met Woonplus op zoek naar mogelijkheden om het langdurig(er) thuis wonen van ouderen te ondersteunen.

H. Kwaliteit

Ons doel was, is en blijft tevreden medewerkers, tevreden klanten en tevreden stakeholders.

Of dat lukt, bewaken we ook in 2025 door continu goed op te letten en daarnaast met instrumenten als interne enquêtes, een vrijwilligers- en medewerkerstevredenheids -meting door Effectory, 'medewerker uit dienst'-onderzoeken, POP gesprekken, een nieuw PREZO traject, recensies op ZorgkaartNL en diverse onafhankelijke cliëntervaringsonderzoeken.

I. Duurzaamheid

In 2025 gaan we in ieder geval het dak van het Jacobs Gasthuis isoleren, onderzoeken we of er een duurzamer alternatief is voor de vervanging van ketels in het ketelhuis van Schiewaegh en vervangen we – waar dat nog niet gedaan is – 'oude' verlichting door ledverlichting. Verder gaat Harg-Spaland 'van het gas af' door aansluiting op het warmtenet en gaan we voor de overige 4 zorglocaties onderzoeken of en wanneer plaatsing van zonnepanelen op de daken technisch én financieel verantwoord te realiseren is.

Daarnaast vervolgen we het in 2024 gestarte traject om voedselverspilling tot het minimale te reduceren. Maar ook aandacht voor zorgvuldiger omgaan met energie, textiel, verzorgingsmiddelen en andere zaken staan op de agenda.

3 Kwaliteitsbeeld Frankelandgroep 2025

Het nieuwe Kwaliteitskompas heeft in 2024 de Kwaliteitskaders verpleeghuiszorg en wijkverpleging vervangen. In plaats van het verplichte kwaliteitsplan (met voornemens op het gebied van kwaliteit van zorg) en het kwaliteitsjaarverslag

(verantwoording over de behaalde resultaten) gaan we jaarlijks een zogenaamd 'kwaliteitsbeeld' opstellen. Dat zal in 2025 voor het eerst opgepakt worden.

4 Tot slot

Onder die noemer de inmiddels gebruikelijke opmerking dat we eventuele buitenkansjes nooit laten schieten. Dus ... komt er iets voorbij waarmee we ons aanbod kunnen verbeteren of opleuken dan doen we dat natuurlijk gewoon!

Schiedam, december 2024

*Bestuur en directie
Frankelandgroep*

