

# Kwaliteitsbeeld 2025



VERBURGT  
MOLHUYSEN  
STAETE



Een mooie geschiedenis • een modern vervolg

Wonen • Zorg • Dagbesteding

[www.vmstaete.nl](http://www.vmstaete.nl)



# Inhoud

|   |           |  |           |
|---|-----------|--|-----------|
| <b>Inleiding</b>                                  | <b>4</b>  | Medewerkerstevredenheid                          | 16        |
| Over Verburgt-Molhuysen Staete                    | 4         | Bewoners en gasten in 2025                       | 16        |
| Doelgroepen                                       | 4         | Innovaties en hulpmiddelen                       | 16        |
| Waarom, hoe en wat: onze drijfveren               | 5         | Informeel netwerk                                | 17        |
| Ontvangen feedback in 2025                        | 5         | Knelpunten                                       | 17        |
| <b>Het kennen van wensen en behoeften</b>         | <b>6</b>  | <b>Een dag uit de werkweek van Andrea Folmer</b> | <b>18</b> |
| Thuis wonen: warm contact                         | 6         | Medezeggenschap medewerkers                      | 19        |
| Verhuizen: warm welkom                            | 6         | <b>Leren en ontwikkelen</b>                      | <b>20</b> |
| Wonen bij VMS: gelijkwaardige samenwerking        | 6         | Methoden   | 20        |
| Laatste levensfase, waardig afscheid              | 7         | Ontwikkelkalender                                | 21        |
| <b>Op de koffie bij mevrouw J. Doeleman-Schut</b> | <b>9</b>  | <b>Een kijkje bij Doarps-Eijn</b>                | <b>22</b> |
| Medezeggenschap cliënten                          | 9         | <b>Inzicht in kwaliteit</b>                      | <b>23</b> |
| <b>Het bouwen van netwerken</b>                   | <b>11</b> | Cliënttevredenheidsonderzoek                     | 23        |
| Het sociale netwerk                               | 11        | Bezoek IGJ                                       | 25        |
| Het professionele netwerk                         | 12        | Speerpunten Menzis zorgkantoor                   | 25        |
| <b>Samenwerken met professionals</b>              | <b>13</b> | Aandachtspunten kwaliteit 2026                   | 26        |
| Interview met Mariana Fodor                       | 13        | <b>Reflectie</b>                                 | <b>27</b> |
| <b>Het werk organiseren</b>                       | <b>15</b> | Cliëntenraad                                     | 27        |
| Medewerkers in 2025                               | 15        | Ondernemingsraad                                 | 27        |
|   |           | Raad van Commissarissen                          | 28        |
|   |           | Directie   | 28        |

## Inleiding

**In het kwaliteitsbeeld 2025 geeft Verburgt-Molhuysen Staete een indruk van de manier waarop we werken aan (het verbeteren van) de kwaliteit en veiligheid van zorg.**

Het (meerjaren) kwaliteitsplan 2024-2026 hebben we gebaseerd op:

- (1) De gezichtspunten van Menzis zorgkantoor met oog voor de balans tussen toegankelijkheid, betaalbaarheid en kwaliteit van zorg.
- (2) Het Generiek kompas *Samen werken aan kwaliteit van het bestaan*.
- (3) Noodzakelijke maatregelen die volgen uit de *Green Deal Duurzame Zorg*.

In overleg met de cliëntenraad hebben we op basis van de gezichtspunten accenten gelegd voor het kalenderjaar 2025. In ons interne kwaliteitsoverleg hebben we in de loop van het jaar geïnventariseerd hoe we de beweging van Kwaliteitskader naar Generiek kompas moeten vormgeven. En met het bestuur van de Verburgt-Molhuysen Stichting zijn we doorlopend in gesprek over het opstellen van een masterplan voor een duurzame verbouwing van de historische villa's. Bij al deze deelaspecten hebben we de Raad van Commissarissen betrokken.

### **Over Verburgt-Molhuysen Staete**

Verburgt-Molhuysen Staete is een zelfstandig woonzorgcentrum voor ouderen met een historie die teruggaat tot 1928. We koesteren de kleinschalige manier van werken en we merken dat mensen zich juist daarom bij ons thuis voelen. Zonder alle bewoners en gasten over één

kam te willen scheren is het zo dat zij over het algemeen een brede belangstelling hebben. Met een ruime blik op de wereld zijn ze geïnteresseerd in andere mensen, maar ook gehecht aan hun privacy. Ons activiteitenaanbod laten we zoveel mogelijk aansluiten op hun interesses: muziek, natuur, kunst, reizen en geschiedenis.

Veel medewerkers wonen in de buurt en diverse bewoners en gasten kennen ons omdat hun vader of moeder of een ander familielid hier ooit woonde. We bieden niet alleen zorg aan onze eigen bewoners maar leggen ook de verbinding met de buurt, het dorp en de gemeente. Zo geven we een mooie geschiedenis een modern vervolg.

### **Doelgroepen**

We beschikken over een terrein van ruim 2 hectare met een parkachtige tuin met 23 zelfstandige appartementen in de villa Verburgt, het Staetegebouw en Mariënoord. Daarnaast beschikken we over 12 studio's in de beschermde woonomgeving van villa Molhuysen.

Verburgt-Molhuysen Zorg B.V. levert als gecontracteerde zorgaanbieder voor de Wlz verzorging, verpleging, behandeling, begeleiding en huishoudelijke hulp aan de bewoners van Verburgt-Molhuysen Staete. We leveren die zorg in de vorm van VPT (Volledig Pakket Thuis). In zorgsociëteit Doarps-Eijn bieden we een veilige plek voor kwetsbare ouderen: mensen met (beginnende) dementie, Parkinson, niet aangeboren hersenletsel (NAH), lichamelijke aandoeningen of ouderen die eenzaam zijn. Hier leveren we de zorg in de vorm van MPT (Modulair Pakket Thuis).

We onderscheiden vijf locaties, waarin we de volgende zorg leveren:

- Somatiek (SOM): chronische verpleeghuiszorg, palliatieve zorg, dagactiviteiten.
- Psychogeriatric (PG): chronische verpleeghuiszorg, behandeling, palliatieve zorg, dagactiviteiten, Parkinsonzorg.
- Dagbesteding PG: dagbesteding psychogeriatric.

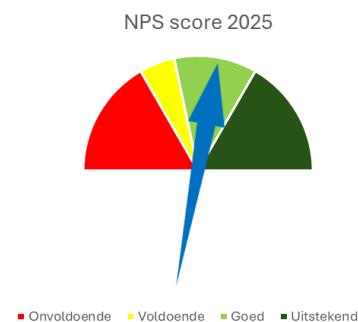
| Locatie         | Doelgroep       | Capaciteit          |
|-----------------|-----------------|---------------------|
| Villa Verburgt  | SOM en PG       | 7 (appartementen)   |
| Villa Molhuysen | PG              | 12 (studio's)       |
| Staete gebouw   | SOM en PG       | 7 (appartementen)   |
| Mariënoord      | SOM en PG       | 9 (appartementen)   |
| Doarps-Eijn     | Dagbesteding PG | 10 (gasten per dag) |

### Waarom, hoe en wat: onze drijfveren

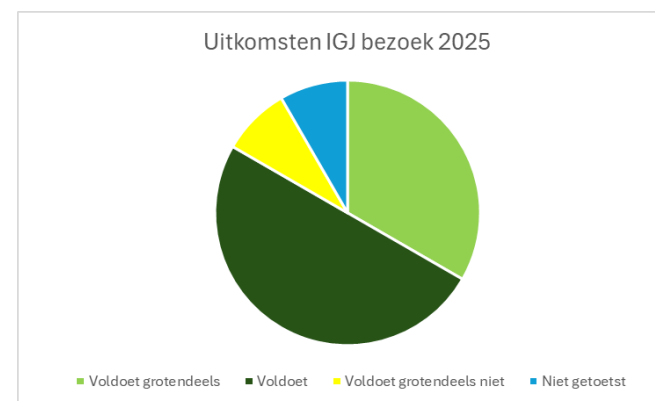
- *Waarom bestaan wij?*  
Wij geloven dat een kleine, lokaal gewortelde zorgaanbieder die de samenwerking zoekt in en met de omgeving waarde toevoegt en het verschil kan maken met de reguliere zorg.
- *Hoe doen we dat?*  
Door gebruik te maken van een vast en vertrouwd team (zorg) medewerkers die tijd hebben om individuele aandacht te besteden aan onze bewoners.
- *Wat doen we?*  
Wij leveren langdurige zorg die voldoet aan alle standaarden en door bewoners en hun familie hoog gewaardeerd wordt. Wij zijn een zorgaanbieder waar medewerkers graag werken.

### Ontvangen feedback in 2025

In oktober 2025 hebben we een cliënttevredenheidsonderzoek laten uitvoeren. De uitkomsten daarvan komen terug in dit kwaliteitsbeeld. Voor zover respondenten daarvoor toestemming gaven, hebben we de uitkomsten ook laten koppelen aan Zorgkaart Nederland.



Op 18 november 2025 bracht de IGJ ons een niet-aangekondigd bezoek. De uitkomsten daarvan hebben we ook verwerkt in dit kwaliteitsbeeld en de aanbevelingen staan centraal in ons kwaliteitsplan 2026.



## Het kennen van wensen en behoeften

***Bij Verburgt-Molhuysen Staete staat het kennen van de wensen, behoeften, verwachtingen en grenzen van de bewoner, familie en medewerkers centraal. Een open gesprek zorgt voor een vertrouwensrelatie, fijn contact en een prettige samenwerking.***

De basis daarvoor leggen we door te zorgen voor een warm welkom. Het proces van het komen wonen tot na het moment van overlijden kent verschillende fasen, met vaste gespreksmomenten. Het afgelopen jaar hebben we ervaren dat dat proces nog beter ingericht kan en moet worden. De IGJ wees ons daarbij in het inspectierapport op verbetermogelijkheden ten aanzien van methodisch werken.

### **Thuis wonen, warm contact**

De familiebegeleider en EVV-er (Eerst Verantwoordelijke Verzorgende) van Verburgt-Molhuysen Staete bezoeken samen de nieuwe bewoner voor een zorgintake in zijn of haar thuissituatie. Bij dat gesprek is ook een naaste of een familielid aanwezig. Ten aanzien van alle 4 domeinen van het zorgleefplan gaan we in op de wensen en behoeften van de bewoner. Alle gemaakte afspraken leggen we vast in het zorgleefplan. Bewoners waarderen dit en geven op de vraag of wij weten wat hun situatie is een gemiddeld rapportcijfer van 7,8. Overigens wordt in het cliënttevredenheidsonderzoek de opmerking gemaakt dat "de Specialist Ouderengeneeskunde (SOG) niet altijd hun situatie kent". Om daar verbetering in te brengen hebben we de samenwerkingsafpraak met de

SOG uitgebreid en komt zij voortaan niet één keer, maar twee keer per week. Daardoor is er meer tijd voor de SOG om bewoners goed te leren kennen.

### **Verhuizing, warm welkom**

Het contact en de voorbereidingen vóór de verhuizing zorgen voor een warm welkom voor de bewoner en de familie. Op de dag van de verhuizing verwelkomen we de nieuwe bewoner met bloemen en een informatiemap. We introduceren hem of haar tijdens de gezamenlijke maaltijd bij de andere bewoners. Familie is hierbij van harte welkom en we bieden hen de mogelijkheid om te blijven slapen. Medewerkers stellen zich voor en leggen het reilen en zeilen binnen Verburgt-Molhuysen Staete uit. De focus ligt op het elkaar leren kennen: de bewoners, familie en medewerkers. Bewoners waarderen dit ook en geven op de vraag of zorgverleners hen helpen met hun situatie om te gaan een gemiddeld rapportcijfer van 7,8. En de vraag of bewoners met hun vragen terecht kunnen bij zorgverleners waarderen ze met een 8,0, waarbij de opmerking gemaakt wordt dat "dat veel rust geeft" en dat "er vaak voldoende tijd voor is".

### **Wonen bij VMS, gelijkwaardige samenwerking**

Wanneer iemand bij Verburgt-Molhuysen Staete woont, blijven we het gesprek voeren met de bewoner en zijn of haar familie over de wensen en verwachtingen. Ieder halfjaar is er met alle betrokkenen een bespreking van het zorgleefplan. We evalueren daarbij bestaande afspraken en inventariseren de actuele wensen, behoeften en verwachtingen van de bewoner en diens naasten. Zowel uit het IGJ

rapport als uit het cliënttevredenheidsonderzoek blijkt dat we daarin wat kunnen verbeteren. De IGJ wijst ons op een aantal tekortkomingen ten aanzien van methodisch werken en op de wijze waarop wij omgaan met de Wet zorg en dwang. De vraag of de zorg samen met bewoners en naasten wordt afgesproken waarden bewoners weliswaar met een 7,4 maar zij merken ook op dat de "afspraken niet altijd duidelijk zijn" en dat "dat nogal ad hoc gebeurt". Om daar verbetering in te brengen hebben we vanuit het kwaliteitsoverleg één werkgroep geformeerd die zich bezighoudt met het beter vastleggen en opvolgen van gemaakte afspraken (methodisch werken). En de andere werkgroep concentreert zich op het actualiseren van ons beleidsdocument en werkwijze ten aanzien van (on)vrijwillige zorg (Wet zorg en dwang).

### **Laatste levensfase, waardig afscheid**

In overleg met bewoners en de cliëntenraad hebben we in 2025 meer aandacht besteed aan het onderwerp levensvragen. We werken daarbij samen met de D3de Verdieping, Centrum voor Levensvragen. De avond met naasten en familieleden over *Zingeving en Levensvragen* voorzag in een grote behoefte. De gesprekken met bewoners onder leiding van een geestelijk verzorger van de D3de verdieping die daarop volgden worden ook in hoge mate gewaardeerd. Hoewel het niet altijd het makkelijkste onderwerp is, besteden we als zorgverlener daarnaast ook aandacht aan het gesprek over de wensen en behoeften in de laatste levensfase: de palliatieve en de terminale fase. We vinden het belangrijk dat die gesprekken plaatsvinden met de bewoner en de familie. We leggen dat vervolgens vast in het cliëntdossier en in het medisch dossier bij de huisarts. Als de nabijheid van het sociale netwerk in deze fase niet

toereikend is kijken medewerkers of het nodig is om vrijwilligers in te zetten van VPTZ Nederland (Vrijwillig Palliatief Terminale Zorg). In de terminale fase en bij palliatieve sedatie werken we intensief samen met de huisarts en zo nodig met het palliatief team van de thuiszorg.



Na het overlijden van de bewoner maken we een afspraak voor een eindgesprek, om de samenwerkingsrelatie af te ronden. In dat gesprek kijken we terug op het samen zorgen en het wonen bij Verburgt-Molhuysen Staete. Uit deze evaluaties blijkt naast veel positieve feedback ook dat we nog wat kunnen verbeteren (al spreken de reacties elkaar soms ook tegen).

#### Positief ervaren:

- De persoonlijke aandacht en zorg.
- De rustige benadering van medewerkers.
- Het gevoel van familie om welkom te zijn, de koffie die klaarstond.
- De flexibiliteit van de zorg, ook als er bezoek was.
- Het laagdrempelige contact om te overleggen.
- De gesprekken over laatste levensfase met de familiebegeleider.
- Het fijne verpleegbed.
- Dankbaar als familie het overlijden van zo dichtbij mee te maken.
- Bewondering voor het geduld en de warme zorg.
- Gevoel van veiligheid en vertrouwen.
- Prettige en korte lijnen voor overleg en afstemmen.
- De aanwezigheid van medewerkers bij de uitvaart.



#### Aandachtspunten:

- Flexmedewerkers die de bewoner onvoldoende kenden en niet de zorg verleenden zoals afgesproken naar wens en behoefte.
- Ten aanzien van de maaltijden meer rekening houden met de veranderende smaakbeleving van de bewoner in deze fase.
- Te veel drukte op de gang.
- Onvoldoende kennis van medewerkers in de terminale fase.
- Ongeduldige medewerkers die te wild en hardhandig werkten.
- Geen vriendelijke en empathische benadering.
- Familie kon niet zelf koffie pakken, terwijl dit wel de bedoeling is.
- Het contact met de EVV-er verliep moeizaam en diens (aan)sturing werd gemist.
- Traagheid van de huisarts om concrete stappen te zetten wat betreft palliatieve sedatie.
- Terughoudendheid van medewerkers (schroom) om in de laatste levensfase wat vaker om de hoek te kijken als de familie er ook was.

## Op de koffie bij mevrouw J. Doeleman-Schut

**Mevrouw Doeleman is een van onze bewoners. Zij woont in de villa Verburgt. We vroegen naar haar ervaringen ten aanzien van wonen, zorg en welzijn en naar wat er beter kan.**

### Hoe vindt u het hier om te wonen?

Heerlijk en geruststellend. Er is zorg om me heen en er wordt voor je gezorgd als dat nodig is. Ik heb een heel mooi appartement hierboven in de Verburgt met een mooi uitzicht. Iedereen is heel liefdevol en dat is belangrijk. Ik heb leuke aansluiting bij de medebewoners.

### Hoe ziet uw week eruit?

Druk en afwisselend. Ik ben af en toe blij als ik een vrije dag heb zegt mw. Lachend. Er zijn veel leuke activiteiten in huis te doen. Deze activiteiten zijn afwisselend en voor ieder wat wils. Daarnaast heb ik nog veel sociale contacten, mijn dochters komen regelmatig op bezoek en af en toe ga ik ook

nog bij hen logeren. En, om niet te vergeten: daarnaast ondernemen ze nog regelmatig leuke uitjes met mij.

### Zijn er bepaalde activiteiten die u mist?

We hebben toen zo'n leuke dansmiddag gehad. Dat zou weer eens leuk zijn!



### Wat vindt u van de zorg die wij leveren?

Ze zijn hier allemaal zo liefdevol, niets is te veel. Ik ben niet gauw iemand die voor alles belt. Maar als ik bel komen ze ook naar me toe om mij te helpen.

### Medezeggenschap cliënten

De inspraak van bewoners is formeel belegd op het niveau van de cliëntenraad. Dit overlegorgaan bestaat uit vertegenwoordigers van onze bewoners. De cliëntenraad probeert qua samenstelling een goede afspiegeling te zijn van de verschillende doelgroepen die we onderscheiden. De cliëntenraad vergadert enkele keren per jaar samen met de directie. In het afgelopen jaar zijn daarbij in ieder geval de volgende onderwerpen aan de orde geweest:

- Het kwaliteitsbeeld 2024.
- De uitkomsten van het cliënttevredenheidsonderzoek.
- De organisatie van de familieavond samen met de D3de verdieping over zingeving en levensvragen.
- De aanstelling van een nieuwe klachtenfunctionaris.
- Het jaarverslag 2024.
- De accenten voor het kwaliteitsplan 2025.
- De organisatie van de familiedag.
- Bewonersactiviteiten.
- Toenemende zorgzwaarte.

### Koffieochtenden

Twee keer per jaar vindt er een koffieochtend plaats met bewoners en de cliëntenraad. Deze ochtenden worden als prettig en constructief ervaren. Besproken werd in 2025 onder meer:

- De als hoog ervaren kwaliteit van het eten, waarbij niet iedereen 3 gangen nodig vindt.
- De georganiseerde activiteiten.
- Het privacyreglement.
- De activiteiten, waarbij bewoners aangeven dat deze goed aansluiten bij hun wensen.
- Het feit dat bewoners erg blij zijn met de gespreksgroepen *Hoe zie ik mijn laatste levensfase?*.
- Daarnaast kwamen er veel praktische vragen aan de orde over eventuele vervoersmogelijkheden, een "mini-winkeltje", onverhoopte storingen in het weekend, de ideeënbus van de cliëntenraad en de formele rol van de raad.



## Het bouwen van netwerken

**Het Generiek kompas onderscheidt 2 vormen van netwerken:**

- 1. Netwerk rondom de cliënt met een zorgvraag**
- 2. Professioneel netwerk**

Rondom de mens met een zorgvraag is het sociale netwerk het eerste netwerk dat we onderscheiden. Familie en andere naasten spelen immers een belangrijke rol in het leven van de bewoner. Zij dragen bij aan optimale zorg, welzijn en welbevinden. Het externe professionele netwerk is een tweede netwerk dat we onderscheiden.

### Het sociale netwerk

Verburgt-Molhuysen Staete streeft naar een gelijkwaardige samenwerking met mensen uit het sociale netwerk. Wij benadrukken hoe belangrijk het is om hen zoveel mogelijk te betrekken in de nieuwe woonsituatie van de bewoner. De zorgmedewerkers bespreken met familie wie wat doet en we leggen dit vast in het zorgleefplan. Familie maakt gebruik van Carenzorgt om inzicht te krijgen in het zorgdossier en te kunnen communiceren met zorgmedewerkers. Minimaal eens per jaar is er een Multi Disciplinair Overleg (MDO) met de Specialist Ouderengeneeskunde en de EVV-er. Daarbij betrekken we zo nodig ook de eventuele ander professionele behandelaren. De familiebegeleider heeft contact met familie van de bewoner en stelt de vraag "Hoe gaat het met u?" centraal. Gesprekken door en met de familiebegeleider vinden plaats als de situatie van de betrokken familie daarom vraagt.

Ter vergroting van de betrokkenheid organiseerden we in 2025 met medewerking van Het Danspaleis een familiedag. Daar stond het informeel ontmoeten tussen (zorg)medewerkers, familie, bewoners en gasten centraal.



Daarnaast organiseerden we een avond voor familie en bewoners over het thema Zingeving en Levensvragen. In 2026 geven we daar een vervolg aan. Daarnaast organiseren we in 2026 een avond over het thema "Samen Zorgen". De bedoeling van die avond is om op een interactieve manier in te gaan op de samenwerking tussen naasten en zorgmedewerkers, hoe we samen kunnen zorgen voor een betekenisvol leven.



### Het professionele netwerk

We nemen actief deel aan plaatselijke en regionale netwerken binnen het sociaal domein. Hierbij valt te denken aan Netwerk Dementie Arnhem en Omstreken (NDAO), Mantelzorg Vrijwillige Thuishulp (MVT) Arnhem, het Alzheimer Café gemeente Renkum en Dorpsgerichtwerken ouderenzorg gemeente Renkum. We zijn lid van brancheorganisatie Actiz. We maken verder deel uit van een goed functionerend lerend netwerk met Jah-Jireh, Zorgresidence Regina en Zorgvoorziening de Merlijn.

We werken intensief samen met allereerst de huisartsen en de apotheek in Oosterbeek. Daarnaast is er een prettige en goede samenwerking met

diverse behandelaren (ergo, fysio en psycholoog) van Thuis Verder en Parago, het behandel- en expertisecentrum voor mensen met complexe gezondheidsproblemen. De Specialist ouderengeneeskunde (SOG) huren we rechtstreeks in als ZZZP-er voor twee dagdelen per week. Zorgmedewerkers hebben een actieve rol in het benaderen van die behandelaren voor advies en inzet bij hulpvragen van bewoners. Zij weten wie benaderd kan worden voor welke hulpvraag en welke expertise nodig is. Voor de ANW diensten doen we een beroep op de HAP. Wat betreft de ongeplande (verpleegkundige) nachtzorg zijn we per 1 januari 2026 aangesloten bij het regionale Nachtzorg samenwerkingsverband Regio Arnhem en omstreken.



## Samenwerken met professionals

**Specialist ouderengeneeskunde (SOG)**  
**Mariana Fodor komt twee maal per week bij Verburgt-Molhuysen Staete. Wij vroegen naar haar rol en de ontwikkelingen binnen de zorg.**

### **Wat is het verschil tussen een SOG en een geriater?**

De opleidingsduur voor geriater is 5 jaar en voor SOG 3 jaar. Alle twee zijn post-academische opleidingen. Het belangrijkste verschil is de werkomgeving. De geriater werkt voornamelijk in een ziekenhuis. De SOG werkt vanuit de eerste lijn, en is vaak gekoppeld aan het werken in een instelling voor ouderenzorg.

### **Wanneer startte de samenwerking?**

In 2020 is de samenwerking met Verburgt-Molhuysen Staete gestart. Ik was daarvoor werkzaam bij Opella dat toen nog een revalidatiecentrum bij De Valkenburcht in Oosterbeek had. Dat revalidatiecentrum is

opgeheven. En ik ben toen als zelfstandige begonnen.

### **Ben je ook elders werkzaam?**

Op dit ogenblik werk ik ook in een zorghotel in Nijmegen. Ik behandel patiënten die na bijvoorbeeld een hersenbloeding nog niet voldoende zijn hersteld om zelfstandig thuis te wonen. Revalidatie heeft mijn grote interesse. Ik stel behandelplannen op met als doel dat aan het einde van het behandeltraject een zichtbaar herstel is te zien.



### **Met bewoners die hier komen wonen heb je een eerste kennismaking. Ontmoet je dan ook familieleden?**

Ik plan altijd een kennismaking met de bewoners die hier komen wonen. Het is echt een eerste kennismaking, dus geen gesprek om meer informatie op medisch gebied te krijgen. Het kan zijn dat er familie bij aanwezig is maar dat komt sporadisch voor.

### **Heb je tijd genoeg voor al je werkzaamheden binnen Verburgt-Molhuysen?**

Op maandag- en woensdagmiddag ben ik aanwezig. Ik zit dan deels op het zorgkantoor en deels bij Molhuysen. Ik bespreek samen met de EVV-er hun bewoners. De frequentie was eerst 1 maal per week en ik ben blij dat het nu tweemaal is. Het hangt verder af van de complexiteit van de zorgvraag. Ik krijg van tevoren beknopte informatie van de EVV-er, zodat ik niet alle rapportages hoeft door te nemen.

### **Is het Multidisciplinair Overleg (MDO) een belangrijk onderdeel van de zorg?**

Jazeker, het is een onderdeel van de werk-

cyclus om een goed beeld te krijgen van de nieuwe bewoner. Als SOG maak ik een uitgebreid verslag van de (nieuwe) bewoner. Verder onderzoek ik de bewoner en krijg ik zicht op de medische voorgeschiedenis, het medicatie gebruik en de cognitieve en psychosociale status. Ook kijk ik naar de mate van zelfredzaamheid bij dagelijkse bezigheden. Het is een medisch rapport dat zich richt op de complexe gezondheidssituatie van de kwetsbare bewoner. Als SOG kan ik adviezen geven voor de verzorging. De zorg vraagt immers om een multidisciplinaire aanpak. Samen met de EVV-er bespreken en evalueren wij het zorgleefplan. In het verleden was er minder aandacht voor maar dat is inmiddels goed geregeld bij Verburgt-Molhuysen Staete.

### **Welke ontwikkelingen zie jij in de zorg?**

Ik zie dat de nadruk minder op veiligheid ligt, en meer op de individuele vrijheid. Dit wordt gestimuleerd door de overheid. Men wil ook meer de familieleden betrekken bij de zorg rondom de bewoner. In hoeverre gaat dit

lukken, die familieparticipatie? Er zijn bewoners die kinderen op grote afstand hebben wonen. Dan kan de directe betrokkenheid op locatie moeilijk te plannen zijn. Verder neemt de zorgzwaarte toe. De bewoners worden ouder en blijven langer thuis wonen. Op het moment dat het thuis niet meer gaat en men verhuist naar een zorginstelling is vaak sprake van meerdere zorgvragen. Dit is problematisch. Ook gezien de grote tekorten op de arbeidsmarkt. Als ik kijk naar de zorg binnen Verburgt- Molhuysen dan zie ik een verschil in teams. Toen ik hier startte had ik het idee dat de zorgcoördinator meer bovenop zaken zat en er een strakker beleid was. Er wordt niet automatisch contact met mij gezocht voor eventueel expertise, dat verschilt per zorgmedewerker. Ik zie nu ook vaker invallers. Die zie je een of twee keer door de gang lopen. En daar bouw je niet echt contact mee op. Ik vind het erg prettig zoals het nu loopt met de EVV-ers en mijn aanwezigheid op de twee middagen.

### **Welke aandachtspunten zou je aan ons willen meegeven?**

Ik vind het belangrijk dat behalve de medewerkers, de familie op de hoogte is dat ik er ben. Ik ben er voor de bewoners én voor de familie. Ik bied ook begeleiding rondom problematiek zoals bij dementie. Het verloop van dementie verschilt enorm per persoon. Bij bijvoorbeeld onbegrepen gedrag kan ik de familie ondersteunen. Vragen rondom wel of niet behandelen of levenseinde komen natuurlijk ook voor. Het komt voor dat acties vanuit de SOG niet altijd worden opgevolgd door de zorg. Dat is een aandachtspunt. Een ander aandachtspunt? Meer vaste gezichten in het zorgteam, dat zou een meerwaarde zijn voor de continuïteit.

### **Wat maakt dat jij na een werkdag bij Verburgt-Molhuysen Staete tevreden naar huis gaat?**

Voor mij is het belangrijk dat ik de taken die ik wil doen ook gedaan heb. Ik hou niet van open eindjes. Dan ben ik tevreden en kan het weekend ontspannen beginnen.

## Het werk organiseren

**In dit hoofdstuk gaan we in op de zorgvraag, onze inzet van zorgpersoneel, de deskundigheidsmix, medewerkers-tevredenheid, medezeggenschap, en enkele dilemma's waar we rondom deze onderwerpen mee geconfronteerd worden.**

### Medewerkers in 2025

Het aantal FTE's liet als gevolg van de instroom een licht stijgende lijn zien. Op 1 januari 2025 waren 57 personeelsleden (31,25 FTE's) in dienst (zowel zorgpersoneel als ondersteunende diensten). Aan het einde van het verslagjaar kwam het aantal personeelsleden uit op 61 (33,07 FTE's). Over heel 2025 bedroeg het gemiddeld aantal FTE's - exclusief extra gewerkte uren en inleen- 32,45 (2024: 31,64).

De vraag naar (meer en complexere) zorg nam ook binnen Verburcht-Molhuysen verder toe. De krapte op de arbeidsmarkt beginnen wij helaas ook te voelen, waardoor het lastiger wordt om voldoende gekwalificeerd zorgpersoneel te vinden en te houden. We zijn daarom blij met de instroom van nieuwe medewerkers, een toenemend aantal stagiairs en nieuwe leerlingen. In 2025 zijn we voor een aanzienlijk groter deel dan de jaren daarvoor afhankelijk geweest van onze flexibele schil. Per januari 2026 stoppen we met het rechtstreeks inlenen van ZZP-ers. De flexibele schil vullen we vanaf dat moment uitsluitend nog via detacheringsbureaus. Gelukkig hebben ook enkele van onze "vaste" ZZP-ers besloten bij ons in loondienst te komen per januari 2026.

De ontwikkeling van de het aantal FTE's in loondienst inclusief extra gewerkte uren van het zorgpersoneel (dus zonder ondersteunende diensten) is als volgt:

| FTE's vaste medewerkers |       |       |       |       |       |
|-------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
|                         | 2021  | 2022  | 2023  | 2024  | 2025  |
| Niveau 1                | 4,10  | 6,53  | 7,02  | 7,42  | 5,49  |
| Niveau 2                | 4,42  | 4,58  | 4,65  | 4,00  | 6,71  |
| Niveau 3                | 13,02 | 16,00 | 15,71 | 11,87 | 8,96  |
| Niveau 4                | 0,57  | 0,78  | 1,00  | 3,16  | 3,00  |
| Niveau 5                | 3,33  | 2,35  | 1,39  | 2,36  | 2,24  |
| Leerling                | 5,77  | 3,61  | 4,60  | 3,21  | 3,66  |
| Totaal                  | 31,21 | 33,85 | 34,37 | 32,02 | 30,06 |

De inhuur van zorgmedewerkers laat de volgende ontwikkeling zien:

| Flexibele schil zorgpersoneel |      |      |      |      |      |
|-------------------------------|------|------|------|------|------|
|                               | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
| Niveau 1                      | 1,19 | 0,71 | 0,67 | 0,76 | 1,29 |
| Niveau 2                      |      |      |      | 0,78 | 0,08 |
| Niveau 3                      | 2,32 | 1,17 | 0,44 | 0,88 | 3,26 |
| Niveau 4                      | 0,11 |      |      | 0,13 |      |
| Niveau 5                      |      | 0,08 | 0,18 | 0,02 | 0,06 |
| Behandelaar                   | 0,08 | 0,09 | 0,08 | 0,08 | 0,08 |
| Totaal                        | 3,70 | 2,05 | 1,37 | 2,65 | 4,77 |

De flexibele schil is als gevolg van moeilijk in te vullen vacatures in omvang sterk toegenomen.

Het ziekteverzuim-percentage is wat lager dan het jaar hiervoor. Met dank aan (de flexibiliteit van) alle collega's hebben we bijna alle diensten kunnen invullen en het niveau van zorg- en dienstverlening op een goed niveau kunnen houden. Overigens is het verzuimpercentage (al jaren) veel lager dan in de landelijke VVT-sector. Per januari 2026 gaan we over naar een andere arbodienst, met een vaste bedrijfsarts en fysiek spreekuur in de regio. Op die manier kunnen we medewerkers die ziek zijn nog beter begeleiden en meer inzetten op preventie. Het ziekteverzuimpercentage laat het volgende beeld zien:

| Verzuimpercentages |      |      |      |      |      |
|--------------------|------|------|------|------|------|
|                    | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
| <b>F &amp; S</b>   | 1,76 | 2,00 | 4,54 | 1,46 | 2,67 |
| <b>Z &amp; W</b>   | 1,46 | 3,39 | 5,06 | 5,25 | 4,54 |
| <b>Totaal</b>      | 1,53 | 3,04 | 4,92 | 4,29 | 3,80 |
|                    |      |      |      |      |      |
| <b>Sector VVT</b>  | 8,46 | 9,54 | 8,95 | 9,07 | 9,21 |

F&S betreft het team Facilitair & Staf. Z&W betreft het team Zorg & Welzijn.

### Medewerkerstevredenheid

In 2025 hebben we geen medewerkerstevredenheidonderzoek (MTO) laten uitvoeren. Naar aanleiding van de uitkomsten van het MTO in 2024 zijn we in 2025 gestart met zelfroosteren voor medewerkers. Dat is (tot op heden) geen onverdeeld succes gebleken. Als gevolg van de toegenomen zorgzwaarte hebben we besloten de dienstenstructuur per 2026 uit te breiden, waardoor er (voor zover beschikbaar) meer zorgpersoneel ingezet kan worden.

### Bewoners en gasten in 2025

Bij bewoners en gasten zagen we in 2025 een verloop dat vergelijkbaar was met 2024. Opmerkelijk is de toegenomen vraag naar dagbesteding. In 2025 is het aantal dagdelen -vergeleken met 2024- ruim 75% gestegen. Het aantal VPT dagen steeg met ruim 5%. De instroom van nieuwe bewoners en gasten betreft vooral cliënten met een complexere zorgvraag. Het aantal verpleegdagen en dagdelen dagbesteding ontwikkelde zich als volgt:

| Geleverde zorg (dagen en dagdelen) |       |        |       |        |        |
|------------------------------------|-------|--------|-------|--------|--------|
|                                    | 2021  | 2022   | 2023  | 2024   | 2025   |
| <b>VPT VV4</b>                     | 2.121 | 2.565  | 2.927 | 2.437  | 1.554  |
| <b>VPT VV5</b>                     | 6.189 | 6.377  | 4.287 | 3.781  | 4.291  |
| <b>VPT VV6</b>                     | 881   | 1.379  | 2.351 | 3.754  | 4.654  |
| <b>VPT VV10</b>                    | 82    | 10     | 94    | 35     | 46     |
| <b>Totaal VPT</b>                  | 9.273 | 10.331 | 9.659 | 10.007 | 10.545 |
| <b>Dagbesteding</b>                | 2.300 | 1.056  | 1.598 | 1.584  | 2.800  |

### Innovaties en hulpmiddelen

Verburgt-Molhuysen Staete maakt al jaren gebruik van een innovatief zorgoproepsysteem en een cliëntendossier die beide steeds verder vernieuwen. Voor 2025 hadden we ons voorgenomen te starten met:

- De Luna van Nedap – een digitale kalender voor bewoners. Deze proef loopt inmiddels en zal in het voorjaar van 2026 geëvalueerd worden.
- Spraakgestuurd rapporteren voor medewerkers. Dit hebben we uitgesteld tot het voorjaar van 2026.

### **Informeel netwerk**

Sinds corona zijn we nogal terughoudend geweest met de inzet van vrijwilligers en mantelzorgers. Niet in de laatste plaats vanwege de introductie van het Generiek Kompas zijn we in 2024 weer begonnen met het werven van vrijwilligers. In 2025 hadden we daardoor de volgende (aantallen) vrijwilligers:

- Dagbesteding en activiteiten : 2
- Keuken : 1
- Onderhoud (moes)tuin : 3

In 2026 zullen we het vrijwilligersbeleid verder vormgeven en waar specifiek werven. Daarnaast gaan we bij bewoners nadrukkelijker in het zorgleefplan vastleggen wat het informele netwerk van de zorgvrager kan doen.

### **Knelpunten**

Complexer wordende zorg komt niet (altijd) tot uitdrukking in een tabel met zorgindicaties zoals vermeld in de tabel op pagina 16. Bewoners wonen gemiddeld een lange tijd bij Verburgt-Molhuysen Staete en hebben een (erg) hoge leeftijd. Het is daarom logisch dat met het verstrijken der jaren de zorg complexer wordt. Overigens zien wij dat (en met name ook multi-problematiek) steeds meer bij nieuwe bewoners. Daarom kijken we regelmatig naar de deskundigheidsmatrix, waarin we vaststellen of er voldoende gekwalificeerde medewerkers zijn.

Wat betreft het verbeteren van de deskundigheidsmix hebben we in 2025 (verder) gewerkt aan het volgende:

- Om gekwalificeerd zorgpersoneel te ontlasten hebben we actief gekeken naar "jobcarving". Dat betekent dat we taken bij hen weghalen die ook door niet of lager gekwalificeerde medewerkers uitgevoerd kunnen worden. In 2025 hebben bijvoorbeeld enkele woonassistenten een cursus gevolgd om eenvoudige ADL ondersteuning te kunnen bieden. Daarnaast hebben enkele medewerkers een scholing medicatiedelen gevolgd om daarbij te kunnen ondersteunen.
- In 2025 hebben we ons beleid "bekwaam is inzetbaar" concreet uitgewerkt en het laten aansluiten bij ons systeem van al dan niet verplichte e-learnings.
- Voor potentiële zij-instromers is de zorg een aantrekkelijk alternatief, ware het niet dat een driejarige zorgopleiding als een hoge drempel beschouwd wordt. Omdat we actief in die doelgroep nieuwe medewerkers willen werven zijn er kortere zorgopleidingen op maat beschikbaar. We hopen in 2026 daar nieuwe collega's voor te kunnen werven.
- Om gediplomeerde zorgmedewerkers aan te trekken hebben we in 2025 een proef gedaan met een werving- en selectiebureau. Dat heeft niet geleid tot een sterk verbeterde instroom.
- In 2025 zijn we tot slot gestart met een bemiddelingsbureau dat verzorgenden en verpleegkundigen uit Indonesië naar Nederland haalt. Daarvan is een eerste collega inmiddels bij ons geplaatst.

## Een dag uit de werkweek van Andrea Folmer

**Andrea Folmer is een van onze vaste zorgmedewerksters en werkt zes jaar bij Verburgt Molhuysen Staete. We spraken met haar over haar drijfveren, achtergrond en hoe haar werkweek eruitziet.**

### Wil je vertellen hoe je in de zorg bent begonnen?

Ik heb een lange tijd, meer dan 14 jaar als filiaalmanager gewerkt in een modezaak. Deze winkel ging failliet en ik wilde niet meer in de detailhandel werken. Door middel van open sollicitatiebrieven wilde ik kijken waar ik kon gaan werken. Ik werd uitgenodigd voor een gesprek bij Verburgt-Molhuysen Staete. Het maakte mij toen niet uit of ik in de keuken of op de appartementen ging werken of schoonmaken.

Ik kreeg een contract voor een jaar als woonassistent en deed daarbij heel veel verschillende werkzaamheden. In de keuken, helpen met de lunch en schoonmaak-

werkzaamheden. Na enkele maanden spraken we af dat ik de opleiding tot Helpende kon gaan volgen. In die opleidingsperiode mocht ik steeds meer kleine zorghandelingen doen en werkte ik naast ochtenddiensten ook steeds meer avonddiensten. Om meer kennis over de zorg op te doen heb ik direct daarna de opleiding medicatie verstreken gevolgd. Die duurde drie maanden.



### Hoe vind je het om hier te werken?

Het mogen doen van meer zorg gerelateerde werkzaamheden beviel mij erg goed. Daarom besloot ik ook vrijwel meteen daarna te starten met de opleiding tot verzorgende IG in Ede. In oktober 2025 behaalde ik het diploma. De opleiding ging me gemakkelijk af. Het enige wat tegenviel is dat er heel weinig vrije tijd overbleef en dat de balans tussen werk en privé soms lastig was.

Nu is Andrea naast verzorgende VIG, ook Eerste Verantwoordelijke Verzorgende, en houdt ze zich als aandachtsvelder bezig met het bijhouden van de voorraad incontinentiemateriaal.

### Je werkt hier nu zes jaar, merk jij dat de zorg verandert?

Ik merk dat de zorg verandert, zowel buiten als binnen Verburgt-Molhuysen Staete. Door nieuwe technieken en medicijnen kunnen ziektes beter behandeld worden. Dat is belangrijk, ook voor kinderen die bijvoorbeeld met levensbedreigende ziekten te maken krijgen. Hier bij ons merk ik dat de zorgzwaarte toeneemt. De cliënten worden ouder en ouder en daardoor kwetsbaarder.

### **Hoe zit jouw werkweek eruit?**

IK werk vier dagen per week, zowel in de ochtend als de avond. Het zijn onregelmatige diensten. Als die goed passen bij mijn thuis-situatie dan ben ik tevreden. Mijn partner werkt ook onregelmatig dus goed afstemmen is belangrijk.

### **Zijn er dingen die jij anders zou willen zien binnen Verburgt-Molhuysen Staete?**

Sommige dingen kunnen zeker beter. Niet altijd zijn de voorraden op orde en grijp je mis. Of de controle van de medicijnkastjes laat te wensen over. Zo heb ik bij een aantal bewoners medicijnen die over de houdbaarheidsdatum waren weg- gehaald, en drie geopende tubes gevonden. Dit is zonde en ik maak mij daar druk over. Toen ik net hier startte ging dat toch beter. Misschien omdat er meer controle was op dit soort dingen. Ik zou het ook leuk vinden als er voor bewoners meer activiteiten in de avond georganiseerd worden. Denk aan bingo, bonte avond. Nu vind ik sommige activiteiten een beetje saai. Als je de bewoners vraagt of ze een keertje bingo willen, kan het zijn dat ze best enthousiast reageren.

### **Is de ouderenzorg de doelgroep waar jij het meeste affiniteit mee hebt of zou je ook ervaring willen opdoen in een andere zorgomgeving?**

Ik werk het liefst met de doelgroep ouderen. In het ziekenhuis zijn de contacten van kortere duur en dan is het opbouwen van een band toch lastiger. De contacten zijn vluchtig. Ik zou niet met en voor kinderen kunnen werken. Ik zou het te confronterend vinden om zorg te bieden aan zieke kinderen. Als je dan ziet dat ze pijn hebben, dat vind ik dan heel zielig.

### **Heb jij plannen in welke richting je je nog zou willen ontwikkelen ?**

Op dit ogenblik niet, Ik heb in oktober 2025 mijn diploma behaald en op dit moment heb ik geen plannen om weer naar school te gaan.

### **Tot slot: zou jij familieleden (van een zekere leeftijd) Verburgt-Molhuysen Staete aanraden om er te gaan wonen?**

Andrea denkt diep na. Haar antwoord is dat ze het niet weet.

### **Medezeggenschap medewerkers**

Op verschillende niveaus hebben we inspraak voor medewerkers geborgd. Regelmatig vinden teamoverleggen plaats, waar de dagelijkse gang van zaken en de manier van werken besproken wordt. Daarnaast is er een kwaliteitsoverleg dat maandelijks bijeenkomt. In dat overleg is niet alleen aandacht voor de kwaliteit van zorg, maar ook voor de arbeidsomstandigheden. En tot slot is er de ondernemingsraad die elke 6 weken vergadert, al dan niet samen met de directie. De ondernemingsraad heeft in 2025 slechts vergaderd over onder meer de volgende onderwerpen:

- Het te actualiseren personeelsreglement.
- De wijziging van arbo-dienst.
- Het (zelf)rooster(en).
- De inzet van ZZP-ers.
- Het beleid "Bekwaam is inzetbaar".
- Het cijferbeleid van e-learnings.
- Verkiezing van nieuwe OR-leden.
- De uitkomsten van het cliënttevredenheid onderzoek.
- De BHV-organisatie.
- De bereikbaarheid van teamleiders in het weekend.

## Leren en ontwikkelen

**(Verplichte) scholing is een onderwerp dat vaak aan de orde komt in de verschillende overleggen. Verburgt-Molhuysen Staete ziet het niet alleen als een maatschappelijke taak om zorgprofessionals op te leiden. Het is ook leuk en verrijkend om dat te doen. Zo bieden we plek aan een breed gremium van stagiairs, leerlingen en "snuffelaars". Daarnaast kennen we een systeem van verplichte en vrijwillige scholing voor medewerkers.**

Verburgt-Molhuysen Staete gaat uit van de eigen verantwoordelijkheid van medewerkers om hun bekwaamheden op een goed niveau te houden. Dat neemt niet weg dat we door het regelmatig (collegiaal) toetsen daarvan ook zelf willen vaststellen of de zorg- en dienstverlening door goed geschoold personeel wordt uitgevoerd.

In 2025 hebben we een nieuwe matrix opgesteld. Daarin hebben we per functie vastgelegd wie welke e-learnings en/of praktijktoetsen periodiek moet volgen. Verburgt-Molhuysen Staete biedt een lerende cultuur en staat open voor vernieuwingen. Een veilig leerklimaat is een van de randvoorwaarden hiervoor. Net als een goed team, dat openstaat om te leren met oog voor diversiteit en verbinding.

### Methoden

We maken op het gebied van leren en ontwikkelen onder meer gebruik van de volgende methoden:

- Leerlingen: hierbij leiden we helpenden, verzorgenden en verpleegkundigen op die naast hun werk bij ons, één dag per week naar school gaan.
- Stagiairs: hierbij begeleiden we fulltime (zorg)leerlingen tijdens een langdurige stage.
- Snuffelstages: dat zijn korte (maatschappelijke) stages, veelal voor leerlingen uit het voortgezet onderwijs.
- E-learnings: vooruitlopend op praktijktoetsen zijn er al dan niet verplichte modules voor onder meer voorbehouden en risicovolle handelingen. Alle medewerkers hebben daarnaast de mogelijkheid om op basis van vrijwilligheid modules te volgen die aansluiten bij hun interesses.
- In company training: naar behoefte van de medewerkers en de organisatie kennen we maatwerktrajecten door (externe) opleiders op locatie. Zoals bijvoorbeeld een BHV training of de leergang "U woont nu hier".
- Training on the job: medewerkers worden door een externe trainer begeleid bij het verwerven van praktische vaardigheden en kennis.
- Skillslab: in onze interne oefenruimte kunnen medewerkers oefenen met zorg- en verpleegtechnische handelingen.
- Taalmaatje: medewerkers met een migranten achtergrond kunnen we begeleiden bij het verbeteren van de Nederlandse taal.
- Studiebegeleider: is het aanspreekpunt voor de student, ondersteunt daar waar nodig en houdt de voortgang in de gaten.
- Praktijkbegeleider: helpt bij het ontwikkelen van vaardigheden op de werkvloer.

## Ontwikkelkalender

De voorgenomen ontwikkelkalender 2025 hebben we slechts ten dele uit kunnen voeren. Veel tijd hebben we besteed aan het op orde brengen van het beleid Bekwaam is inzetbaar en de implementatie daarvan in het e-learningssysteem. Dat ging ten koste van de voorgenomen ontwikkelthema's. Op basis van de in 2025 uitgevoerde interne audits en evaluaties hebben we voor 2026 de volgende ontwikkelkalender opgesteld. Iedere maand besteden we aandacht aan een thema, en passen het aanbod van de scholing daar op aan. Deze kalender luidt als volgt:

| Maand     | Thema                 |
|-----------|-----------------------|
| Januari   | Wondzorg              |
| Februari  | Medicatiebeheer       |
| Maart     | Wet zorg en dwang     |
| April     | Valpreventie          |
| Mei       | Hygiëne               |
| Juni      | Rapporteren           |
| Juli      | Persoonsgerichte zorg |
| Augustus  | Klinisch redeneren    |
| September | Katheterzorg          |
| Oktober   | Mondzorg              |
| November  | Fysieke belasting     |
| December  | Slikstoornissen       |



## Een kijkje bij Doarps-Eijn

**Naast wonen en zorg bieden we op het terrein van Verburgt-Molhuysen Staete in de gezellige villa Doarps-Eijn ook dagbesteding. Daar ervaren onze gasten niet alleen een plezierige en zinvolle dag. We ontlasten daarmee ook de mantelzorgers.**

### Voor wie

Doarps-Eijn biedt een veilige plek voor kwetsbare ouderen: mensen met (beginnende) dementie, Parkinson, niet aangeboren hersenletsel (NAH), lichamelijke aandoeningen of ouderen die eenzaam zijn.

Astrid Kuus, één van onze activiteiten-begeleiders: “We ontvangen hier al meer dan tien jaar mensen met een brede belangstelling voor bijvoorbeeld natuur, cultuur of actualiteit. Onze gasten komen uit de gemeenten Renkum, Wageningen en Arnhem. Een taxibedrijf met vertrouwde en bekende chauffeurs verzorgt het vervoer van en naar Doarps-Eijn.”

### Dagprogramma

Door de kleine groepen is er veel ruimte voor individuele aandacht. Eline Smits, een van de andere begeleiders: “We hanteren een vrij strak programma. We beginnen de ochtend met een kop koffie en de actualiteit. Dat laatste doen we door samen de krant te lezen. Daarna is er een activiteit die aansluit bij de interesses en mogelijkheden van onze gasten. Muziek, film, lezingen over natuur en reizen en spelletjes komen gedurende het jaar allemaal aan bod.”

Tussen de middag krijgen onze gasten een warme maaltijd, vers gekookt door een van de koks van Verburgt-Molhuysen Staete.



Astrid: “Na de middag kunnen gasten die daar behoefte aan hebben even rusten. Met de anderen gaan we dan juist vaak even wandelen.”

“In de tweede helft van de middag doen we vaak een activiteit gericht op geheugen-training. Of we hebben juist een grotere activiteit, samen met de bewoners van Verburgt-Molhuysen Staete. Daar ontmoeten onze gasten vaak oude bekenden van vroeger. De wereld wordt daardoor vaak weer een stuk groter.”

Aan het eind van de middag sluiten we vaak af met een drankje, waarna de gasten allemaal weer naar huis gebracht worden.

### Bewegen

Beweegactiviteiten staan centraal binnen Doarps-Eijn. Eline: “We wandelen in Mariëndaal, naar het dorp, in onze prachtige tuin of bewegen vanuit de stoel. Er is ook een Fun2Go duofiets met trapondersteuning, om samen met de begeleiding of een mantelzorgers op te fietsen.”

## Inzicht in kwaliteit

**Zorg & Welzijn dragen bij aan kwaliteit van bestaan. Verburgt-Molhuysen Staete heeft inzicht in de kwaliteit van haar zorg- en dienstverlening. Gewenste of nodige verbeteringen worden in verschillende overlegorganen opgevolgd.**

Het Kwaliteitsoverleg bestaat uit de verpleegkundigen, de verzorgende met aandachtsveld kwaliteit, en de directie. Dit overlegorgaan komt maandelijks bijeen. Het overleg bespreekt de kwaliteit van zorg. Daarnaast ziet het erop toe dat beleid, zorgprocessen en verbetermaatregelen geïmplementeerd en geborgd worden. Het maakt onderdeel uit van het totale kwaliteitsmanagementsysteem om kwaliteit en veiligheid van zorg te waarborgen.

### Op het niveau van de bewoner of gast door o.a.:

1. Multidisciplinair overleg (MDO's)
2. Incidenten analyse
3. Risico-inventarisatie
4. Cliënttevredenheidsonderzoek

### Op teamniveau door o.a.:

1. Bewoners-overleggen
2. Zelfscan Wet zorg en dwang
3. Teamanalyse MIC-meldingen
4. Collegiale feedback en audits

### Op organisatieniveau door o.a.:

1. Interne audits
2. Analyse incidentenopvolging per team
3. Analyse onvrijwillige zorg
4. Analyse cliënttevredenheid

### Cliënttevredenheidsonderzoek

In het najaar van 2025 hebben we onder bewoners het jaarlijkse cliënttevredenheidsonderzoek (CTO) uit laten voeren. Afgelopen jaar was die voor het eerst volgens het model van het generiek kompas, waardoor vergelijking van de uitkomsten met voorgaande jaren lastig is.



Naast het CTO hebben bewoners ook de mogelijkheid een review te plaatsen op de website van Zorgkaart Nederland. We scoren als volgt:

| Jaar   | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|--------|------|------|------|------|------|
| Cijfer | 8,9  | 8,6  | -    | 8,5  | 7,6  |

In 2025 zijn er slechts 10 waarderingen geplaatst op Zorgkaart Nederland, waarvan 9 uit het CTO. Het grootste deel van de respondenten op het CTO hebben geen toestemming gegeven hun mening te delen.

Over de hele breedte van de vragen uit het CTO blijkt een hoge waardering voor de zorg die we bieden. De scores op de deelvragen variëren van 7,1 tot 8,6. Uit de open vragen komen de volgende opmerkingen.



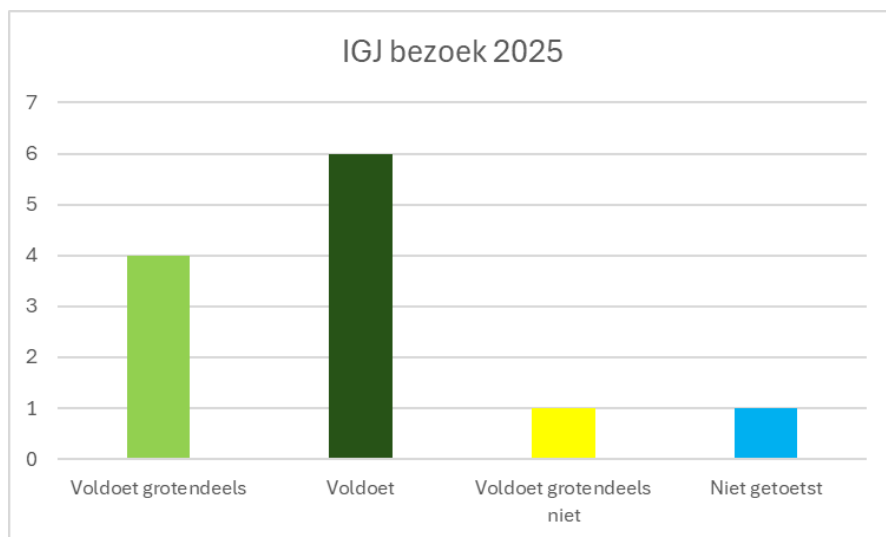
- Er is voldoende tijd bij zorgverleners om vragen te stellen.
- De verzorgenden kennen mijn situatie goed.
- Zorgverleners helpen me om met mijn situatie om te gaan.
- Ik kan hier mijn leven op eigen wijze vorm geven.
- Zorgverleners motiveren me op een fijne manier zoveel mogelijk zelf te doen.
- Het geeft een veilig gevoel dat zorgverleners in de gaten houden hoe het met me gaat.
- Als naaste voel ik me gehoord door de zorgverleners door de fijne communicatie en de evaluatiegesprekken.
- Ik ben blij met het aanbod van activiteiten.
- De hygiëne is goed op orde.
- Dank voor de dagelijkse zorg en aandacht door lieve en involende medewerkers.
- Fijn dat iedereen van de zorg zo opgewekt is.
- De maaltijden zijn uitstekend en er is altijd veel keus.



- Zorgverleners luisteren niet altijd meteen.
- De SOG kent mijn situatie onvoldoende goed.
- Afspraken over de zorg die ik nodig heb mogen minder ad hoc.
- Niet altijd worden gemaakte afspraken tijdig nagekomen.
- Zorgverleners motiveren me soms te veel zoveel mogelijk zelf te doen.
- Er zijn zorgverleners met nog wat te weinig ervaring.
- Er zijn geen structurele afspraken over mijn rol als naaste in de zorg, die vul ik naar eigen inzicht in.
- Het zou fijn zijn als er wat vaker een MDO is.
- Er zou wel wat gezonder gekookt kunnen worden.
- De schoonmaak kan beter.
- De avondzorg is soms wat te gehaast.
- Ik wens jullie een stabielere personeelsformatie.
- De terugkoppeling van de cliëntenraad naar de bewoners kan beter.

## Bezoek IGJ

In november 2025 bracht de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd ons een onaangekondigd bezoek. Van de 11 onderzochte normen voldoen er 10.



De inspectie constateert dat de geboden zorg grotendeels voldoet aan de getoetste normen. Bewoners ontvangen zorg passend bij hun wensen en behoeften. Ze kunnen rekenen op geborgenheid, vertrouwen en begrip van zorgverleners. Binnen Verburgt-Molhuysen Staete is aandacht voor de eigen regie van bewoners. Dat komt volgens de inspectie tot uiting in het brede activiteiten aanbod en in de manier waarop zorgverleners bewoners stimuleren. De zorgverleners maken daarnaast professionele afwegingen bij het leveren van de zorg en werken hiervoor samen met diverse disciplines. Zij zijn deskundig en ontvangen scholing.

Wel vraagt de registratie van de gevolgde scholingen om verbetering. Verburgt-Molhuysen Staete schept een cultuur van leren en verbeteren voor zorgverleners. De directie zorgt voor kritische tegenspraak met een Raad van Commissarissen, cliëntenraad en OR. Verburgt-Molhuysen Staete verzamelt kwaliteitsinformatie om de kwaliteit van zorg te kunnen monitoren. De interne auditcyclus en de uitwerking van de MIC-analyse vraagt nog om aandacht. Het methodisch werken in de bewonersdossiers moet verbeteren. Op dit moment ontbreekt volgende de IGJ de samenhang en navolgbaarheid van zorgacties in de dossiers. Ook moet de zorgaanbieder zich houden aan de Wet zorg en dwang (Wzd) bij de inzet van (mogelijk) onvrijwillige zorg en het beperken van de bewegingsvrijheid van bewoners. Zorgverleners moeten geschoold zijn in de Wzd en de afgesproken werkwijze binnen Verburgt-Molhuysen Staete.

## Speerpunten Menzis zorgkantoor

Menzis zorgkantoor wil graag versnelling aanbrengen op twee thema's die nog niet (extra) worden gestimuleerd via het reguliere beleid. Dit betreft de thema's ecologische duurzaamheid en digitale gegevensuitwisseling. Het eerstgenoemde thema sluit het best aan bij ons meerjaren kwaliteitsplan. De cliëntenraad sluit zich bij die conclusie aan.

## Aandachtspunten kwaliteit 2026

Uit de rapportage van het CTO, de IGJ en het inkoopbeleid van Menzis volgen de onderstaande aandachtspunten met betrekking tot de aandachtspunten voor kwaliteit in 2026.

1. Verbeterde opvolging in de dossiers
  - a. Het plannen van MDO's
  - b. Beter nakomen van afspraken
  - c. Informeren mantelzorgers (gebruik van Caren)
2. Meer betrekken van mantelzorgers
  - a. Gemaakte samenwerkingsafspraken na de intake ook vervolgen
  - b. Verbeteren communicatie over zorgleefplan
  - c. Invoeren "Samen zorgen dat" gesprek
3. Verbeteren van de maaltijden
  - a. Meer aandacht voor gezonde(re) maaltijden
  - b. Letten op de temperatuur van de maaltijden
  - c. Kritischer zijn op het hospitaliseren van bewoners
4. Meer aandacht voor schoonmaak
  - a. Schoonhouden openbare ruimtes
  - b. Schoonmaak appartementen
5. Methodisch werken
  - a. Duidelijkere afspraken maken over de opvolging van acties
  - b. Meer aandacht voor de vastlegging van interne audits
  - c. Duidelijker maken wie welke opleiding gevolgd heeft
6. Wet zorg en dwang
  - a. Registreren als locatie in het kader van de Wzd
  - b. Beleid (on)vrijwillige zorg actualiseren
  - c. Scholing Wzd organiseren
7. Ecologische duurzaamheid
  - a. Bronzen duurzaamheidscertificaat behalen (voldoen aan de wettelijk eisen en de basis van een milieuzorgsysteem)

## Reflectie

**In samenspraak met bewoners, gasten, collega's, de Cliëntenraad, de Ondernemingsraad en de Raad van Commissarissen hebben we dit kwaliteitsbeeld 2025 kunnen opstellen. We danken iedereen die hier een bijdrage aan geleverd heeft. Hieronder volgt een korte reflectie op dit kwaliteitsbeeld en het afgelopen jaar.**

### Cliëntenraad

Verburgt-Molhuysen Zorg B.V. heeft een betrokken Cliëntenraad. Conform de Wet Medezeggenschap Cliënten Zorginstellingen (WMCZ) vertegenwoordigen we de stem van bewoners in de besluitvorming en geven we gevraagd en ongevraagd advies over thema's die voor bewoners belangrijk zijn, zoals de kwaliteit van zorg, de communicatie, het eten en de veiligheid.

De Cliëntenraad kijkt met waardering terug op het kwaliteitsbeeld 2025 en herkent daarin een organisatie waar persoonsgerichte zorg, aandacht en betrokkenheid centraal staan. Bewoners ervaren geborgenheid, persoonlijke aandacht en een prettige woonomgeving. Ook de open houding richting familie en naasten en de ruimte voor eigen regie sluiten goed aan bij wat bewoners belangrijk vinden.

Tegelijkertijd zien wij, in lijn met het cliënttevredenheidsonderzoek en het bezoek van de IGJ, aandachtspunten die blijvende aandacht vragen.

Met name het methodisch werken en het eenduidig vastleggen en opvolgen van afspraken verdienen verdere verbetering. De Cliëntenraad waardeert het dat deze punten expliciet zijn benoemd en dat hiervoor concrete acties zijn ingezet richting 2026.

De toenemende zorgzwaarte en de inzet van flexmedewerkers blijven een punt van zorg. Bewoners hechten veel waarde aan vaste gezichten en continuïteit in de zorg. Wij begrijpen de krapte op de arbeidsmarkt en benadrukken tegelijkertijd het belang van vertrouwde en goede overdracht.

De Cliëntenraad ervaart de samenwerking met de directie als open en constructief en voelt zich serieus betrokken bij belangrijke thema's. Ook in de komende periode blijven wij ons, namens de bewoners, inzetten voor een veilige, warme en toekomstbestendige woonomgeving.

### Ondernemingsraad

Zoals al eerder in dit kwaliteitsbeeld aangegeven, heeft in 2025 de ondernemingsraad (OR) periodiek overlegvergaderingen met de directie en de HR adviseur gehouden. Daarbij zijn we geïnformeerd over zaken die voor de OR relevant zijn. We zijn blij met de open dialoog en over het feit dat we onze inbreng konden hebben in dit kwaliteitsbeeld. De OR komt op voor de belangen van het personeel in de organisatie. Zij mag meedenken over bedrijfseconomische en sociale onderwerpen. De OR kan door advisering of instemming invloed hebben op de bedrijfsvoering. Zo kan deze raad een bijdrage leveren aan het goed functioneren van de organisatie. In het jaar 2025 waren er enkele

onderwerpen die instemming of advies vroegen van de OR. Het betrof onder meer het aanpassen van de dienstenstructuur en de overgang naar een andere arbo-dienst.

Binnen Verburgt-Molhuysen Staete mag de OR uit 5 leden bestaan. In 2025 heeft een (her)verkiezing plaatsgevonden van nieuwe leden. Helaas is er tot op heden onvoldoende animo om volledig bezet te zijn. Daardoor bestaat de OR uit slechts 4 leden. In het voorjaar 2026 zullen we proberen weer op volle sterkte te komen.

### **Raad van Commissarissen**

De Raad van Commissarissen (RvC) van Verburgt Molhuysen Zorg B.V. houdt toezicht op de algemene gang van zaken binnen de organisatie. De kwaliteit van de dienstverlening speelt daarbij een belangrijke rol. Het gaat dan niet alleen om het welbevinden van de bewoners/gasten en het personeel maar ook of de geboden zorg voldoet aan de kwaliteitseisen die de regelgeving en het zorgkantoor daaraan stellen. Het kwaliteitsbeeld is bedoeld om -voor de buitenwereld- informatie aan te leveren over de aard en kwaliteit van de zorg die de instelling biedt en om (potentiële) bewoners, verwanten en zorgverleners een goed beeld te geven van Verburgt Molhuysen Zorg B.V.. Voor de nabije toekomst zal het, ook voor de RvC, belangrijk zijn dat de zorg zoveel mogelijk met vast personeel en een beperkte flexibele schil uitgevoerd kan worden en dat het werk in een organisatie als Verburgt Molhuysen Staete aantrekkelijk is en blijft voor zorgmedewerkers.

### **Directie**

Het kwaliteitsbeeld 2025 is tot stand gekomen in een plezierige dialoog met alle betrokkenen. En dat is precies wat het Generiek Kompas beoogt: "samen zorgen dat...". Dankzij de feedback van onder meer bewoners, familieleden, collega's en IGJ weten we als zorgorganisatie waar we het komend jaar mee aan de slag moeten en kunnen. De basiszorg hebben we goed op orde, en daar zullen we blijvend aandacht aan blijven besteden. Maar er zijn ook verbeterpunten, waarvan de prioriteiten eens te meer duidelijk zijn:

- Methodisch werken
- Scholingsbeleid
- Wet zorg en dwang
- Communicatie
- Duurzaamheid

Het komend jaar gaan we daar met veel vertrouwen en energie mee aan de slag.



VERBURGT  
MOLHUYSEN  
STAETE