



KWALITEITSPAN VERPLEEGHUISZORG

WITTENBERGZORG

HAAFTEN

2019-2021

29 oktober 2018

Inhoudsopgave

1. Inleiding.....	3
2. Profiel van de organisatie	4
Zorgvisie	4
Kernwaarden	4
Doelgroepen, aantal cliënten per doelgroep, leeftijdsverdeling	5
Aantal locaties en voornaamste besturingsfilosofie	5
Zorgverleners en vrijwilligers per organisatie-eenheid/doelgroep.....	6
Volgbare voornemens voor 2019	7
Wonen en Welzijn.....	7
Persoonsgerichte zorg	7
Benodigde behandeling	8
Veiligheid.....	8
Leren en verbeteren.....	8
Innovatie	8
Leiderschap, governance en management	8
3. Personeelssamenstelling.....	9
Meting van kwaliteit.....	9
Gebruik van hulpbronnen.....	10
Gebruik van informatie.....	10
4. Bijlagen	10

1. Inleiding

Komend vanuit de situatie van verzorgingshuis en het lange tijd hebben van één verpleegafdeling kunnen we nu locatie De Wittenberg van Wittenbergzorg duiden als een verpleeghuis. In dit verpleeghuis wordt door gemotiveerde en gekwalificeerde medewerkers en vrijwilligers in samenwerking met de mantelzorgers en de familie wonen, welzijn en zorg geboden.

Op grond van het kwaliteitskader Verpleeghuiszorg en de notitie Thuis in het Verpleeghuis is dit kwaliteitsplan voor de komende jaren 2019-2021 opgesteld. We zullen tijd nodig hebben om onze plannen bekend te maken, te realiseren, monitoren en te borgen en daar waar nodig bijstellen. Tevens zijn we vanzelf ons kwaliteitsplan voor 2018 aan het uitwerken. Dit plan is nadrukkelijk bedoeld om samen in de praktijk verder te gaan opzetten, vullen en uitvoeren. Zonder extra ballast maar gewoon zoals we al heel lang gedaan hebben door middel van: 'Zorg voor elkaar'. Hier gaan we mee door. Wel zal meer nadruk op de teams met hun eigen ontwikkelingen en op de afdelingen zelf komen te liggen. Daar vindt het werk plaats, wordt er kwaliteit geboden en zijn de beste verbindingen mogelijk. We doen dit vanuit de thema's:

Wonen;

We spreken dan ook van onze bewoners, zij wonen hier in hun huis(kamer).

Welzijn;

We schenken veel (meer) tijd en aandacht aan welzijn. Dit voorkomt eenzaamheid en zorgvragen en leidt tot minder medicijngebruik.

Zorg;

Daar waar nodig verlenen we (palliatieve) zorg en begeleiding en geestelijke zorg.

Behandeling;

Verschillende disciplines verlenen behandeling die nodig is.

Plannen

Dit doen we met voldoende en (meer) gemotiveerde en deskundige medewerkers, vrijwilligers i.s.m. mantelzorgers en de familie.

Daarbij zorgen we volop dat we leren, verbeteren en innoveren.

Wittenbergzorg is ook bezig met het opstellen van een nieuw meerjarenbeleidsplan. De thema's die daarin aan de orde komen en gericht zijn op de (door) ontwikkeling van Wittenbergzorg, passen volledig bij dit kwaliteitsplan.

Dit kwaliteitsplan is in concept aan de medewerkers van De Wittenberg, de behandelaren vanuit SZR, de cliëntenraad en de ondernemingsraad aangeboden en met hen besproken. Daarnaast is er meegelezen vanuit twee collega instellingen, vanuit het leernetwerk Denken & Doen. Het door het MT vastgestelde kwaliteitsplan zal verdere uitwerking krijgen met de medewerkers, vrijwilligers, de cliëntenraad en het MT.

Hierbij willen we de extra financiële middelen, t.b.v. inzet van medewerkers en financiën t.b.v. innovatie, zoveel als mogelijk inzetten en deze verantwoorden.

Voorop staat tevreden bewoners, warme en veilige zorg, voldoende budget en gemotiveerde en gekwalificeerde en betrokken medewerkers.

Tenslotte bidden en hopen we dat ons werk vanuit onze Protestants Christelijke identiteit tot zegen mag zijn en ons werk in 2019 goede voortgang mag hebben.

Graag gaan we met het zorgkantoor VGZ de dialoog aan over de inhoud van dit plan en hoe we dit gezamenlijk kunnen verwezelijken.

2. Profiel van de organisatie

Zorgvisie

Wittenbergzorg ziet het leven als van God gegeven. De beschermwaardigheid van het leven en het geestelijk, lichamelijk en sociaal welzijn van de bewoner en cliënt staan hierbij voorop. Wittenbergzorg gaat uit van het unieke en de eenheid van de mens.

Onze cliënten zijn zelfstandig functionerende personen met een eigen verantwoordelijkheid en beslissingsbevoegdheid. Een cliënt kan zelf vragen om de zorg/welzijn en dienstverlening die hij wenst of nodig heeft. Als hij dit niet meer zelf kan (wilsonbekwaam is), dan kan de vraag verwoord worden door zijn vertegenwoordiger of worden gesignaleerd door anderen.

Hierbij gaan wij er vanuit dat de familie en/of mantelzorger zoveel als mogelijk participeert. Dit komt met name naar voren in de aanwezigheid van de vertegenwoordiger in het Multi Disciplinaire Overleg. Tevens vervullen vrijwilligers een belangrijke rol in onze organisatie. Wij richten ons op de beleving van de individuele cliënt, houden rekening met zijn beperkingen en gaan uit van zijn mogelijkheden.

Onze deskundige medewerkers dragen bij aan een prettige sfeer in de huiskamers, het 'thuis' van de cliënten of in het eigen huis.

De organisatie zoekt aansluiting bij de levensgeschiedenis en de huidige omstandigheden van de bewoner c.q. cliënt. De cliënt heeft zolang en zoveel mogelijk vanuit zijn zelfbeschikkingsrecht de regie over zijn leven.

Kernwaarden

Binnen onze organisatie zijn de volgende kernwaarden van belang:

- Welzijn van de ander op het oog hebben
- Evenwicht tussen het individuele en het gemeenschappelijke
- Liefdevolle en deskundige zorg
- Gelijkwaardigheid van zorgvragers en zorgverlener
- Ieder mens is waardevol
- Praktisch dienen

*Vanuit onze grondslag is dit alles geënt op: God lief hebben boven alles
De naaste liefhebben als onszelf.*

Doelgroepen, aantal cliënten per doelgroep, leeftijdsverdeling

Binnen De Wittenberg wordt binnen 7 afdelingen somatische en psycho-geriatrische zorg geboden.

Afdeling Rijnhof heeft 8 plaatsen met een diversiteit aan problematiek zoals lichte psycho-geriatrie en somatische zorg. Daarnaast biedt deze afdeling scheiden wonen en zorg en kan men ter observatie hier verblijven.

Afdeling Giessenhof heeft 10 plaatsen met psycho-geriatrische en somatische zorg. Afdeling Waalhof heeft 8 plaatsen somatische zorg. Afdeling Betuwehof is een gesloten afdeling met 10 plaatsen psycho-geriatrische zorg. Afdeling Kriekenhof 23 bewoners met psycho-geriatrische problematiek, onderverdeeld in drie huiskamers: De Korf 7 plaatsen, De Bogerd 8 plaatsen en De Hoenderik 8 plaatsen.

Aantal locaties en voornaamste besturingsfilosofie

De kernactiviteiten van Wittenbergzorg zijn:

Bieden van zorg binnen: de Wet Langdurige Zorg (WLZ) in De Wittenberg te Haaften, Wijkverpleging, Zorgverzekeringswet (Zvw), de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (WMO), Huishoudelijke Verzorging (WMO-HV) en PGB zorg;

Bieden van dagbesteding vanuit de Langdurige zorg en WMO op de Bezige Bij te Haaften.

Werkgebieden:

Wittenbergzorg verleent zorg binnen de gemeenten Geldermalsen, Lingewaal en Neerijnen. Per 01-01-2019 wordt het de gemeente West Betuwe.

Besturingsfilosofie

Dienend werk

Van iedere medewerker van laag tot hoog wordt verwacht dienend werkzaam te zijn, naar de bewoner en diens omgeving, naar collega's, vrijwilligers en allen die op enige wijze bij Wittenbergzorg betrokken zijn.

Eigenaarschap

Het eigenaarschap voor het wonen, welzijn, de zorg en behandeling ligt bij het gehele team.

Beroeps- en eigen verantwoordelijkheid

Vanuit het beroep weet de medewerker zijn eigen verantwoordelijkheid en voert de eigen regie over het werk. Met inachtneming van de regelgeving, maar vanuit het principe van pas toe en leg uit. Wat eenvoudig praktisch en verantwoord is, krijgt voorrang boven procedures en onnodige beknotting. Administratieve belasting wordt waar mogelijk verminderd.

Zelforganisatie

Dienend werkzaam zijn en eigenaar van het te verrichte werk en hiertoe in staat zijn vanuit het beroep, geeft veel mogelijkheid tot zelfsturing. Daarom willen we binnen

Wittenbergzorg in alle lagen hierop volop doorgaan. We gaan van een centraal naar decentraal geleide organisatie.

Facilitering

Bovenstaand wordt volop ondersteund en gefaciliteerd vanuit het management team en het bedrijfsbureau.

Vanuit het bedrijfsbureau worden normen, wet- en regelgeving vertaald naar alle afdelingen.

Voor het MT geldt dat er een omwenteling plaatsvindt van leidinggevend naar faciliterend t.b.v. operationeel bezig zijn.

Vrijwilligers

Per afdeling zijn er vrijwilligers actief. Deze verrichten allerhande ondersteunende werkzaamheden.

Mantelzorgers

Van mantelzorgers verwacht Wittenberg een bijdrage op de afdeling. Dit kan zijn het mede houden van toezicht op een huiskamer en meehelpen aan een activiteit.

Organisatie van het werk

De raad van bestuur is eindverantwoordelijk. Het management team is verantwoordelijk voor het meedenken in het tactisch beleid, uitzetten van strategisch beleid en de kaders.

Alle teams binnen Wittenbergzorg zijn verantwoordelijk voor hun eigen afdeling, daar waar nodig in samenwerking met andere afdelingen. Denk hierbij aan b.v. de linnenkamer, de centrale keuken etc.

De zorgteams zijn verantwoordelijk voor de zorg en dienstverlening, het budget, de personele bezetting en het huishouden van hun afdeling.

Behandelaren en de pastoraal medewerker zijn ondersteunend aan het bieden van welzijn, zorg en doen aan behandeling.

Zorgverleners en vrijwilligers per organisatie-eenheid/doelgroep

Binnen de verzorging van De Wittenberg werken Kwaliteits-verpleegkundigen en gespecialiseerde verpleegkundigen, verzorgenden, helpenden (plus), woonbegeleiders, leerlingen, stagiaires en vrijwilligers.

In de planning wordt rekening gehouden met de benodigde hoeveelheid van medewerkers en het niveau van de medewerkers. Afgezet t.o.v. het aantal bewoners en hun ZZP indicatie.

Binnen Wittenbergzorg werken de afdelingen die aanpalend aan elkaar zijn samen ten aanzien van het toezicht, maar ook ten aanzien van het gewenste niveau van de medewerker t.b.v. verpleegtechnische handelingen. Er wordt gewerkt met een blokkrooster.

Wittenbergzorg neemt de behandeldienst af van Stichting Zorgcentra Rivierenland (SZR) te Tiel. Hiervoor is een samenwerkingsovereenkomst. Ook de verantwoordelijk verpleegkundige achterwacht wordt van SZR afgenomen. De medicatie komt uit het Ziekenhuis Rivierenland Tiel. Hiermee is een Service Level Agreement (SLA) afgesloten waarin ook de adviserende rol van de apotheker is geregeld.

Volgbare voornemens voor 2019

Binnen alle afdelingen van De Wittenberg, de locatie van het verpleeghuis van Wittenbergzorg, zullen in 2019 de voornemens merkbaar zijn:

- ✓ Wonen krijgt meer nadruk met de komst van woonbegeleiders;
- ✓ We gaan door in het spoor (wonen, welzijn en zorg) waarin we al enkele jaren in het kader van 'Waardigheid en Trots' lopen;
- ✓ Het zorgdossier is van de bewoner en is op hem of haar persoonlijk afgestemd;
- ✓ Familieparticipatie is vanzelfsprekend;
- ✓ Zinnige dagbesteding (activiteiten) is al ver gevorderd, maar er zijn nog meer (individuele) mogelijkheden;
- ✓ Meer en beter toezicht;
- ✓ Meer inzet van zorgmedewerkers op drukke momenten;
- ✓ Werken met gespecialiseerde- en kwaliteitsverpleegkundigen;
- ✓ Gebruik van slimme sensoren en andere technieken ter bevordering van de communicatie.

Wonen en Welzijn

Binnen De Wittenberg staat wonen en welzijn voorop. Wonen en gestalte geven aan wooncomfort vindt plaats in een eigen appartement en op kleinschalige afdelingen. Er wordt veel aandacht aan de leefomgeving, welzijn, identiteitszaken en (geestelijk) welbevinden geschonken. Er vinden groepsactiviteiten plaats en er worden op maat gesneden persoonlijke activiteiten ondernomen. Familieparticipatie, inzet van vrijwilligers en deelname aan centraal georganiseerde activiteiten zijn vanzelfsprekend, binnen de kaders die met elkaar zijn afgesproken. Deze bevorderen een ruimere leefwereld. Eten en drinken zijn belangrijk en zijn momenten van aandacht en zorg.

Er is een belevenistuin. Hiervan wordt door iedere bewoner, al dan niet onder begeleiding, wekelijks gebruik gemaakt, zowel groepsgewijs als individueel. Hier kunnen bewoners buiten zijn en genieten van de natuur, ervaren, proeven en ruiken. Hierin zullen de woonbegeleiders een rol hebben en worden bewegingscoaches bij betrokken.

Persoonsgerichte zorg

Als opname nodig is, dan willen wij persoonlijke (verpleeghuis)zorg bieden. Zorg, welzijn, wonen, behandeling en geestelijke verzorging dragen bij aan een goede persoonsgerichte zorg. In de laatste jaren zien we dat er al bij binnenkomst sprake is van een behoorlijke multi-problematiek. De opnameduur is aanmerkelijk korter geworden, terwijl de complexiteit en zorgintensiteit toeneemt. Dit vraagt steeds meer (maatwerk) van de organisatie en (voldoende goed opgeleide) professionele medewerkers. Het vraagt ook van de medewerkers veel om dit te verwerken. Het vraagt ook om medewerkers die de dag en avond zorgdragen voor een goed en gezellig leefklimaat in de huiskamer.

Vanwege de toename van de zorgintensiteit is er meer samenwerking (inroepen van meer expertise) met andere verpleeghuizen, ziekenhuizen en psychiatrie in de regio nodig. De pastoraal medewerker heeft een belangrijke bijdrage.

Graag willen we (palliatieve) zorg in de laatste levensfase bieden. We gaan ons hier verder op richten. Hiervoor zal, samen met de wijkverpleging en de intramurale zorg, een zorgpad ontwikkeld worden.

Benodigde behandeling

Binnen De Wittenberg werken we vanuit wonen, welzijn, zorg en behandeling. Behandeling nadrukkelijk als ondersteuning. Door in te zetten op fijn wonen, goede en liefdevolle zorg, welzijn en welbevinden is minder behandeling mogelijk. Als een bewoner voldoende geactiveerd wordt, overdag en in de avond, kan hij beter slapen en wordt wellicht voorkomen dat hij slaapmedicatie nodig heeft.

Veiligheid

Veiligheid is niet geborgd met het hebben van een kwaliteitsmanagementsysteem. Dit systeem is nodig, maar het gaat erom de professionele standaarden en richtlijnen in de praktijk goed toe te passen en voortdurend leren en verbeteren. Veiligheidseisen voor hulpmiddelen nakomen, toepassen van brandveiligheid en handelend kunnen optreden bij een beginnende brand zijn cruciaal. Medicatie, hygiëne en voedselveiligheid zijn belangrijk en vanzelfsprekend. De Wittenberg is aangehaakt bij een project binnen SZR m.b.t. antibiotica resistentie.

Leren en verbeteren

Zoals bij veiligheid aan de orde kwam, wil Wittenbergzorg voortdurend leren en verbeteren. Bij zelforganisatie hoort ook dat medewerkers zelf zich voortdurend scholen en op de hoogte stellen van veranderingen in de sector en gebruik leren maken van elkaars en andermans expertise, bijeenkomsten bezoeken enz. Wittenbergzorg neemt deel aan het lerend netwerk 'Denken en Doen'. Dagelijks wordt een grote inzet gevraagd en het werken aan de zichtbare verbetering (verhoging van de kwaliteit) van de zorg en ondersteuning.

Innovatie

Binnen De Wittenberg zal het project domotica dat plaatsvindt op Betuwehof met de gebruikmaking van slimme camera's, verder uitgebreid worden. Tevens zal de zusteroproep hierin geïntegreerd worden en zal aansluitend het telefoonverkeer hierover plaatsvinden; alles ter verbetering van de communicatie. Steeds meer wordt gewerkt met een tablet of telefoon waarop alle informatie te vinden is.

Leiderschap, governance en management

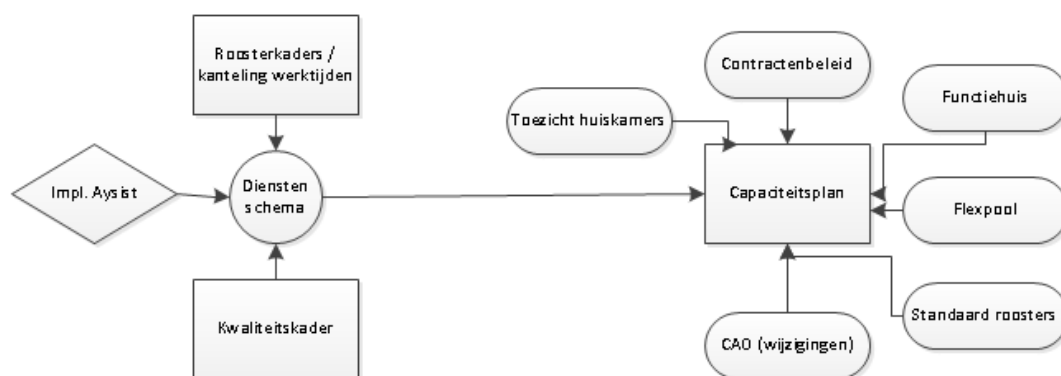
Binnen Wittenbergzorg spreken we veelal over een strategisch, tactisch en operationeel niveau hetgeen in elkaar overvloeit. Van de bestuurder wordt een goede en heldere strategische koers verwacht in goede afstemming met de Raad van Toezicht, het MT, de Cliëntenraad en de Ondernemingsraad. Aan de strategie wordt op het tactische niveau uitvoering gegeven. Hier ligt een belangrijke taak van het MT en de leidinggevende. Het bedrijfsbureau geeft hierbij zaken aan en ondersteunt hierbij. Op operationeel niveau vindt het werk plaats. Dit kan op een goede manier

plaatsvinden als vanuit de strategie en het tactisch niveau duidelijke kaders hiervoor aangegeven worden.

De komende jaren zullen we met elkaar verder werken aan de opbouw van een centraal gestuurde naar een decentraal gestuurde organisatie en nog verder van decentraal georganiseerd naar een persoonlijke rol en bijbehorende verantwoording in het geheel. Zo kunnen al deze persoonlijke rollen met elkaar een organisatie vormen die van hieruit opgebouwd wordt en waar het fijn wonen en werken is. De Raad van Toezicht en de raad van bestuur geven samen, aan de hand van een uitgewerkt plan van aanpak, gestalte aan de governance code.

3. Personeelssamenstelling

Al enige tijd wordt er nagedacht over capaciteitsplanning. Dit komt voort uit het kwaliteitskader verpleeghuiszorg en de personeelsnorm. Voor de capaciteitsplanning is goed nagedacht over onze personeelsopbouw, de zorgzwaarte en het bijbehorende budget en de gevraagde inzet van de medewerker en het vereiste niveau en de eisen vanuit het kwaliteitskader, de inspectie en arbeidstijdenwet enz. Dit heeft geleid tot het volgende schema:



Per afdeling wordt aangegeven welke inzet nodig en vereist is en voor hoeveel uur en van welk deskundigheidsniveau de medewerker dient te zijn. Per afdeling kleinschalig wonen wordt bekeken wat nodig is. Daarbij dient er een verbinding en samenwerking te zijn met een andere afdeling i.v.m. specifieke zaken en of helpen van elkaar. Afdelingen krijgen een steeds grotere mate van vrijheid om zelf te schakelen in de personele bezetting. We gaan af van de standaarden. Dit zal tijd vragen, maar uiteindelijk meer balans in het werk brengen.

Meting van kwaliteit

We meten onze kwaliteit door middel van eindzorg gesprekken, via meldingen ter verbetering c.q. feedback, door het inzetten van een interne meting en vanuit deelname aan Zorgkaart Nederland. Tevens gaan we aan de slag met de indicatoren die op dit moment ontwikkeld worden.

Wittenbergzorg maakt gebruik van Perspekt en is Prezo gecertificeerd.

We meten nu intern onze kwaliteit of hoe processen verlopen via de verbetermeter. Er wordt onderzocht om over te gaan op een ander systeem namelijk MijnZorgPeiler.

Gebruik van hulpbronnen

Bij gebruik van hulpbronnen noemen we:

Programma kwaliteit Verpleeghuiszorg/Waardigheid en trots;

- ✓ Uitvoering kwaliteitskader verpleeghuiszorg
- ✓ Thuis in het Verpleeghuis
- ✓ Beleidsbrieven ministerie
- ✓ Vilans/Waardigheid en Trots
- ✓ Leernetwerk Leren & Doen

En ten slotte werken vanuit hart en ziel aan goede zorg.

Gebruik van informatie

Binnen Wittenbergzorg zijn we hard bezig met de opzet van een Management Rapportage Systeem. Dit wordt zoveel als mogelijk door het bedrijfsbureau in samenwerking met het MT gevuld. De bedoeling is om zodra een kwartaal voorbij is, dit gevuld te hebben en met elkaar hierop terug te zien en te leren en verbeteren. Tevens wordt gewerkt aan een Risicomanagement Rapportage Systeem. Hierin kan als het ware afgemeten worden wat de stand van zaken is in onze bedrijfsvoering en alles wat risicovol is en hoe deze risico's daar waar mogelijk te voorkomen. We volgen de informatie vanuit het ministerie van VWS, Actiz, IGJ en Vilans over kwaliteit van verpleeghuiszorg.

4. Bijlagen

- 1) Plan verpleeghuis De Wittenberg Haaften
- 2) Monitoring voortgang plan

Bijlage 1

Plan verpleeghuis De Wittenberg Haaften

Aantal afdelingen	7 afdelingen Kleinschalig Wonen
Doelgroepen cliënten	Psychogeriatrische zorg en Somatische zorg en of gemengd
Aantal plaatsen	60
Totaal aantal FTE directe zorgverlening	43,31 FTE in 2018, 51,31 in 2019
Verdeling naar functie niveau FTE directe zorgverlening	2018 Niveau 4: 2,76 Niveau 3: 25,34 Niveau 2: 7,06 Niveau 1: 1,24 Leerlingen: 6,92
Verdeling naar functie niveau FTE directe zorgverlening	2019 Niveau 4: 3,33 Niveau 3: 22,95 Niveau 2: 9,23 Niveau 1: 9,58 Leerlingen: 6,22
Extra te besteden in 2019 in €	€ 245.864,-.
Innovatie	Verdere uitrol toepassing slimme sensoren afdeling Kriekenhof 25 plaatsen verwachte kosten € 37.500,- Overige innovatie: € 1.434,-.

De Wittenberg krijgt de mogelijkheid om extra middelen die aan de verpleeghuis sector toegezegd zijn, te verkrijgen. Zorgkantoor VGZ heeft hiervoor het beschikbare bedrag van ongeveer € 285.000 aan Wittenbergzorg laten weten. Om hiervoor in aanmerking te komen, moet Wittenbergzorg met een goed plan komen. Wij hebben ervoor gekozen om deze plannen te implementeren in ons kwaliteitsplan voor De Wittenberg voor de komende jaren.

Samenvattend willen wij de extra middelen in 2019 inzetten voor:

- ✓ Verhoging van het welzijn en verbetering van het toezicht en aanwezigheid op de woongroepen door te gaan werken met woonbegeleiders. Met andere woorden meer welzijnsactiviteiten en extra toezicht op de PG-groepen;
- ✓ Verhoging van de kwaliteit door per verdieping, direct aangestuurd door de manager intramurale zorg, te gaan werken met kwaliteitsverpleegkundigen;
- ✓ Extra inzet op drukke momenten aan de hand van een capaciteitsplanning c.q. personeelssamenstelling;
- ✓ Inzetten op meer vrijwilligers;
- ✓ Verbeteren van de inzet van hulp d.m.v. mantelzorgers en familieparticipatie.

Inzet 15% t.b.v. innovatie

De middelen vanuit de 15% regeling willen wij gebruiken voor de verdere uitrol en inzet van slimme sensoren. Door hiervan gebruik te maken, wordt het welzijn van de bewoner en de efficiënte inzet van de medewerker verhoogd. De bewoner hoeft 's nachts of indien van toepassing overdag of in de avond, niet gestoord te worden voor controle. Deze controle en de algemene controleronde kan virtueel gedaan worden. Tevens kan beter geanticipeerd worden op (afwijkend) gedrag.

Bijlage 2

Monitoring en evaluatie (zie hoofdstuk 5 uit Thuis in het Verpleeghuis)

Doelstelling	Maatregel	Stand van zaken	Resultaat 2019
a. Meer tijd en aandacht voor de bewoner/hogere cliënttevredenheid	Meer zorgverleners voor bewoners Kwaliteit in beeld	Capaciteitsplanning Deelname aan Zorgkaart Nederland Basisveiligheid/indicatoren	
b. Voldoende, gemotiveerde en deskundige zorgverleners Hogere medewerkers en cliënttevredenheid	Zelforganisatie van het werk Capaciteitsplanning Regionale arbeidsmarktaanpak Administratieve lasten omlaag Duidelijkheid over bekostiging	Voortzetting van zelforganisatie Invoering capaciteitsplanning/zelfroostering Participatie in regio overleg ROC	
c. Leren, verbeteren en innoveren	Waardigheid en trots op locatie Professionaliseren Professionalisering Innovatie	Twee maal per jaar W&T op locatie Strategisch Opleidingsplan Gebruik van slimme technologie	