



Kwaliteitsbeeld 2025

Door te kijken naar wat wél kan, helpen we talenten zichtbaar te maken en ruimte te geven aan groei, eigen regie en maatschappelijke deelname.

www.deokkernoot.nl



de Okkernoot

Colofon

Samenstelling en eindredactie: Pascale Kopmels
Raad van bestuur en uitgever: Martin Schoolmeester

Foto omslag: Linda Hemmes

Foto's: Linda Hemmes; de Okkernoot

Fotoverantwoording: Foto's van bewoners en medewerkers in dit Kwaliteitsbeeld, zijn gemaakt en gepubliceerd met toestemming van de betreffende personen.

© **Uitgave van Stichting de Okkernoot**

Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd en/of openbaar gemaakt worden zonder voorafgaande toestemming van de uitgever.

mei 2026



de Okkernoot



Voorwoord	4	5 Professionele ontwikkeling	45
Inleiding	5	5.1 Scholing en scholingsbeleid	45
1 De Okkernoot	6	5.2 Arbobeleid	46
1.1 Visie en missie	6	5.3 Vertrouwenspersoon	47
1.2 Zorg en ondersteuning	7	5.4 Ondernemingsraad	48
1.3 Organogram	7	5.5 Personeelsvereniging	48
1.4 Personeelsbeleid	8	6 Samen zorgen voor kwaliteit	49
1.5 Vrijwilligers	9	6.1 Driehoekskunde	49
2 Zorg op maat	10	6.2 OPCZ, missie en visie	49
2.1 Cliëntpopulatie	10	6.3 Ontwikkeldoelen 2026	51
2.2 Indicaties	12	7 Reflectie	52
2.3 Instroom, doorstroom, uitstroom	13	7.1 Cliëntenraad	52
2.4 Intaketraject	14	7.2 Ondernemingsraad	54
2.5 Zorgplan en zorgplanbespreking	16	Bijlagen	
2.6 Driehoek	19	1 Organogram	55
2.7 Vierhoek	20	2 Driehoek, ondersteuningsdrie- hoeken en vierhoek	56
2.8 Medische zorg	21		
2.9 Complementaire zorg	21		
2.10 Borging van veiligheid	22		
3 Betekenisvol leven	27		
3.1 Dagbesteding en werk	27		
3.2 Cliëntervaringen	32		
3.3 Activiteiten en maatschappelijke deelname	35		
4 Kwaliteit van zorg	40		
4.1 Cliëntervaringsonderzoek	40		
4.2 Medezeggenschapsstructuur	40		
4.3 Cliëntenraad	41		
4.4 Huiskamergesprekken	42		
4.5 Cliëntvertrouwenspersoon	43		
4.6 Leefomgeving	43		



Ruim een half jaar geleden ben ik gestart als beleidsmedewerker. Mijn functie bestond nog niet bij de Okkernoot en er was nog geen gebaand pad. Mijn rol werd gaandeweg duidelijk, doordat ik insprong bij zaken waar ik nodig was en waar mijn talenten liggen. Ik leerde de organisatie steeds beter kennen via verschillende projecten, van het oriënteren op een ander kwaliteitsmanagementsysteem dat beter bij kleinschalige organisaties past en het organiseren van de BHV opleiding tot het updaten van het preventiebeleid en meewerken aan de nieuwe website. Begin 2026 begon ik met het Kwaliteitsbeeld 2025. Dankzij dit project heb ik de Okkernoot in sneltreinvaart moeten doorkruisen, want een ding stond voor mij voorop bij mijn missie: ik wil dat het Kwaliteitsbeeld een authentiek beeld weergeeft van de organisatie en de mensen waar het bij de Okkernoot om draait. Om dat te bereiken wil ik samenwerken, informatie verzamelen, achtergronden kennen en ervaringsverhalen ophalen. *Ik wil dat het Kwaliteitsbeeld van ons allemaal is.*

Ik heb de Okkernoot leren kennen als een dynamische zorgorganisatie waarin iedereen zijn of haar weg kent en op natuurlijke wijze binnen de organisatie navigeert. Ik heb veel collega's en bewoners beter leren kennen door met hen te praten over 2025 en interviews af te nemen. Mijn enthousiasme over hun verhalen en mijn inzichten, heeft geleid tot een veelomvattende verslaglegging. Elke keer dat Martin mijn stukken las na een bezorgde waarschuwing 'het is wel veel', reageerde hij dat het heel goed was om de Okkernoot zo uitvoerig beschreven te zien door iemand die er pas kort werkt. Het maakt inzichtelijk wat goed gaat, waar we mee aan het 'stoeien' zijn en waar we naartoe werken. Het volume zit ook in de vele ervaringsverhalen (7 pagina's) en beelden (6 pagina's) die in het Kwaliteitsbeeld verweven zijn evenals de keuze om het taalgebruik en de lettergrootte 'leesbaar' te houden.

De bouwstenen van het VGN Kwaliteitskompas zijn verwerkt in de hoofdstukken. Alle facetten hangen met elkaar samen en dat is ook precies zoals het moet zijn. Persoonsgerichte zorg en ondersteuning (bouwsteen 1) is verweven met de ervaringen van de bewoner/cliënt en diens netwerk (bouwsteen 2), kwaliteitsverbetering voor en door de professional (bouwsteen 3) en het gezamenlijk focussen op kwaliteit (bouwsteen 4). In dit Kwaliteitsbeeld is te lezen hoe we de zorg en ondersteuning zoveel mogelijk afstemmen op en in overleg met de bewoners/cliënten en verwanten, hoe we ons als organisatie ontwikkelen, hoe we omgaan met veranderingen en hoe we op continu in een proces zijn van groeien, leren, reflecteren, bijsturen en bovenal ook genieten van ons mooie werk.

We hebben net het eerste kwartaal van 2026 achter ons gelaten. Ik ben gestart met een aantal nieuwe projecten, zoals de nieuwe leeromgeving van de VGN Academie voor zelfstandigheid en de scholing Ontwikkelingsgericht begeleiden die gevolgd wordt door een bijbehorende workshop. Ik kijk uit naar de nieuwe website, waarvoor we samenwerken met de Ideeënfabriek en fotografe Linda Hemmes. De lopende projecten, Driehoekskunde en het OPCZ, zullen verder verdiept en verweven worden in de dagelijkse praktijk. Ik vraag me af hoe mijn visie volgend jaar gaat zijn, als ik het voortgangsbericht ga schrijven over een jaar dat ik volledig heb meegedraaid bij de Okkernoot. Veel dank aan iedereen die een bijdrage geleverd heeft aan dit Kwaliteitsbeeld en veel leesplezier.

Pascale Kopmels, beleidsmedewerker



Het jaar 2025 gaat bij de Okkernoot de boeken in als het jaar van de ontwikkeling van onze missie, visie en kernwaarden, waar alle medewerkers en de Cliëntenraad uitgenodigd zijn om hier onderdeel van uit te maken. Het was onze wens om ieders mening mee te nemen over wat we bij de Okkernoot willen koesteren en wat we willen verbeteren. Deze samenwerking is heel belangrijk voor de toekomst van de Okkernoot. Ik kijk uit naar de vertaling hiervan naar de dagelijkse praktijk, waarmee we in 2026 aan de slag gaan. Daarnaast ben ik er trots op dat het gelukt is om zo min mogelijk zzp'ers in te zetten en de Driehoekskunde organisatiebreed in praktijk te brengen, om zo onze persoonlijke en professionele zorg aan bewoners/cliënten in samenwerking met hun verwanten te kunnen verbeteren.

Ieder jaar kijken we terug naar het afgelopen jaar en toetsen we of het weer gelukt is om op constructieve en effectieve manier een bijdrage te leveren aan de kwaliteit van leven van de bewoners/cliënten van de Okkernoot en aan de groei en professionalisering van de medewerkers. We willen trots kunnen zijn op wat we samen bereikt hebben en alle leermomenten gebruiken om ons te ontwikkelen en nieuwe kansen te creëren. We willen ook dat de Okkernoot een zorgorganisatie is waar bewoners/cliënten en medewerkers vervulling en plezier in het leven / op de werkvloer ervaren. In dit Kwaliteitsbeeld combineren we informatie over de organisatie met ervaringsverhalen om een praktijkgerichte visie op 2025 te presenteren.

We laten in dit Kwaliteitsbeeld ook zien hoe we in 2025 invulling gegeven hebben aan onze vernieuwde missie: 'De Okkernoot gelooft in de kracht van ieder mens en ondersteunt mensen met een verstandelijke beperking bij het ontdekken en ontwikkelen van hun talenten. We creëren een veilig thuis en stimuleren deelname aan de samenleving, met oog voor wat wél kan'.

Zoals we bij de Okkernoot **samen** met elkaar zorg en ondersteuning bieden en ontvangen, zo hebben we ook **samengewerkt** aan de totstandkoming van dit Kwaliteitsbeeld. Verschillende collega's, bewoners/cliënten en verwanten hebben waardevolle bijgedragen geleverd, zodat we een realistisch en levendig beeld konden creëren van het afgelopen jaar. Hiervoor wil ik iedereen van harte bedanken.

Martin Schoolmeester, raad van bestuur

1 De Okkernoot



1.1 Visie en missie

De Okkernoot is een warme, professionele en persoonsgerichte zorgorganisatie waar de bewoners centraal staan. Organisatiebreed zetten de medewerkers van de Okkernoot zich dagelijks in om de bewoners in hun kracht te zetten en de eigen regie en kwaliteit van bestaan te waarborgen vanuit een veilige, stimulerende en ontwikkelingsgerichte omgeving.

Waar staan we voor? 'Wij geloven in een samenleving waarin iedereen – met of zonder beperking – de kans krijgt om zich te ontwikkelen en naar vermogen bij te dragen. Door te kijken naar wat wél kan, helpen we talenten zichtbaar te maken en ruimte te geven aan groei, eigen regie en maatschappelijke deelname.' Deze **visie** is in 2025 de basis geweest voor ons denken en doen.

Wat doen we en waarom? 'De Okkernoot gelooft in de kracht van ieder mens en ondersteunt mensen met een verstandelijke beperking bij het ontdekken en ontwikkelen van hun talenten. We creëren een veilig thuis en stimuleren deelname aan de samenleving, met oog voor wat wél kan.' Deze **missie** hebben we zoveel mogelijk in praktijk gebracht, in het dagelijks leven en in de zorgdoelen.

Hoe doen we dat? In samenwerking met het OPCZ hebben we deze visie en missie in 2025 in gedrag omgezet op basis van zeven **kernwaarden**:

Gelijkwaardigheid – We werken mét mensen, niet vóór mensen

Persoonlijk en positieve benadering – Mogelijkheden staan centraal, niet beperkingen

Ontwikkelingsgerichtheid – We geloven in groei/potentieel, stimuleren ontwikkeling op elk niveau

Veiligheid en vertrouwen – Een veilig thuis voor iedereen

Openheid en verbinding – Samen kom je verder

Moed en eerlijkheid – Durf kwetsbaar te zijn, vraag hulp, blij nieuwsgierig en professioneel

Oorzaakgericht werken - Reflecteren, verantwoordelijkheid nemen en helder communiceren

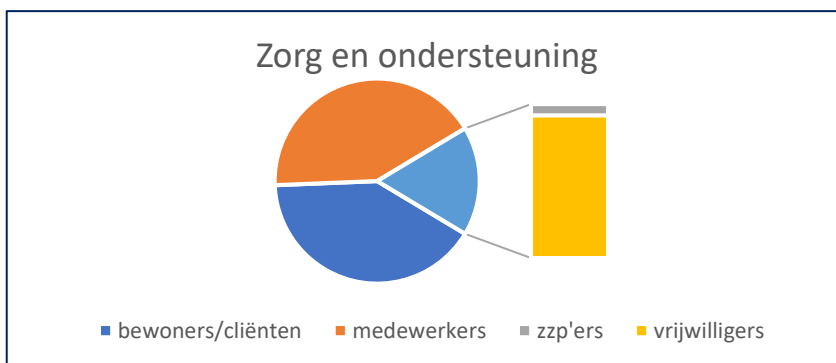
De kernwaarden zijn uitgewerkt in een voorlopig **gedragskompas** dat in samenwerking met het OPCZ in 2026 verder uitgewerkt en vertaald gaat worden naar de werkvloer.

Dit gebeurt in werksessies met de **OPCZ werkgroep** van de Okkernoot, waarin het MT, seniors, zorgregisseurs en de gedragsdeskundige vertegenwoordigd zijn.



1.2 Zorg en ondersteuning

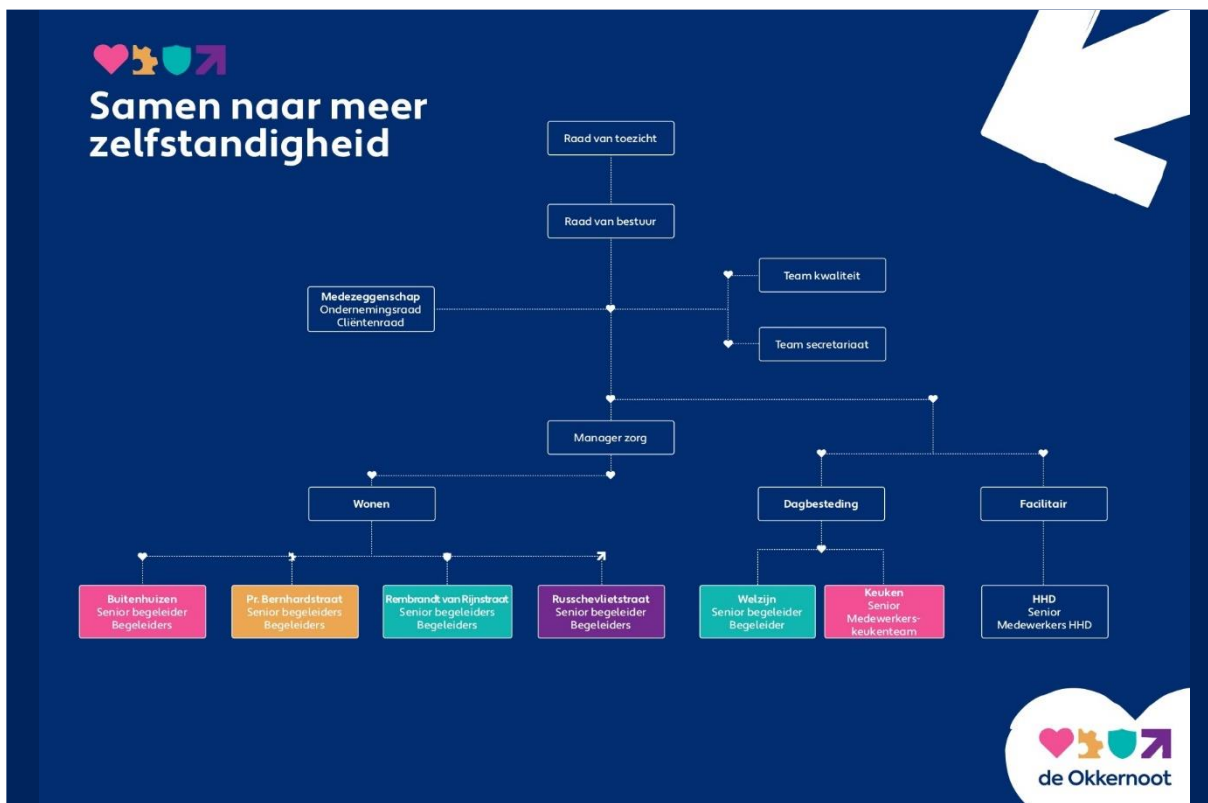
Bewoners en cliënten van de Okkernoot worden ondersteund door medewerkers, vrijwilligers en – bij voorkeur zo min mogelijk – zzp'ers. In 2025 is het ons streven geweest om geen zzp'ers in te zetten en dit is ons bijna gelukt. Er hebben slechts 2 zzp'ers bij ons gewerkt, waarvan een zo'n goede wederzijdse match was voor de Okkernoot, dat ze in vaste dienst is gekomen. De tweede zzp'er is slechts voor enkele diensten in december ingezet op een moment dat we de afwezigheid van collega's onderling niet konden opvangen. Voor 2026 is het weer ons streven om uitsluitend onze eigen medewerkers efficiënt in te zetten. De Flexpool vormt een belangrijk deel van ons succes om roosters flexibel in te delen en vakanties of afwezigheid van collega's zelf binnen de organisatie op te vangen.



In 2025 ontvingen 64 bewoners/cliënten zorg en ondersteuning van 66 medewerkers, 2 zzp'ers en 25 vrijwilligers.

1.3 Organogram

We hebben in 2025 het **organogram** van de Okkernoot vernieuwd. Deze afbeelding is in groot formaat als *Bijlage 1* opgenomen achterin dit document.



De samenstelling van het **personeelsbestand** van de Okkernoot is gericht op het leveren van verantwoorde en goede kwalitatieve zorg. Bij het ontstaan van nieuwe vacatures houden we er strategisch gezien rekening mee dat de organisatie via een juiste mix van functies, vaardigheden, kennis en ervaring afgestemd is op de specifieke zorgvragen van onze bewoners en cliënten. Zo hebben we meer medewerkers aangenomen met diploma verzorgende IG3, die zorg en ondersteuning kunnen bieden aan onze oudere bewoners. *Hierover is meer te lezen in paragraaf 2.8.* Daarnaast hebben we in 2025 ruimte gecreëerd voor twee extra functies: een derde zorgregisseur en een beleidsmedewerker.

Zorgregisseur

Bij de Okkernoot is de zorg die we bieden maatwerk, door persoonsgerichte zorg. Er is aandacht voor iedereen: bewoners, diens familie of vertegenwoordigers maar ook de medewerkers zelf. De stafmedewerkers (team kwaliteit, MT) hebben naast aandacht voor de bewoners en verwanten ook oog voor de collega's die zich iedere dag inzetten voor de bewoners van de Okkernoot. Het zorgplan is bij de Okkernoot het belangrijkste document waarin de begeleiding, zorgvragen en behoeften van de bewoner staan beschreven. Hierin worden de afspraken gemaakt, waar iedereen zich bij de Okkernoot aan dient te houden. We zien dit als de legitimatie van waaruit we werken. Om dat belangrijke document niet slechts een papieren/digitale versie te laten zijn, zorgt de zorgregisseur er bij de Okkernoot voor dat (assistent) begeleiders en senior begeleiders zich houden aan de gemaakte afspraken. De zorgregisseur probeert ook het niveau van alle zorgplannen op een goed kwaliteitsniveau te laten maken en houden. Ook zijn zij degene die de bewonersbesprekingen voorziet en ervoor zorgt dat er goede afspraken gemaakt worden. Kortom, de zorgregisseur is degene die de totale zorgregie houdt. In 2025 hebben we voor meer ruimte gezorgd en hebben we een uitbreiding gecreëerd voor 24 uur in de week bovenop hetgeen we al hadden.

Beleidsmedewerker

Sinds 2024 hebben we i.p.v. een drietalig managementteam een duaal managementteam. De Okkernoot is een kleine organisatie waarin twee leidinggevenden voldoende is. Echter bij het vertrek van de manager kwaliteit deden de managementteamleden het beleid vaak in de avonduren erbij. Dit kan even, maar niet te lang. Daarom hebben we uit ons netwerk een geschikte kandidaat weten te strikken om bij de Okkernoot te komen werken, die al eerder bij strategische stukken betrokken is geweest en de ambities van onze kleinschalige organisatie op papier al kende. Daar zijn we blij mee en we hebben de omvang van de overeenkomst van twee naar drie dagen per week weten uit te breiden.

Het **personeelsbeleid** blijft een belangrijk speerpunt, gezien de grote druk die op het zorgpersoneel ligt. We hebben initiatieven in gang gezet om de werkdruk te verlagen, middels de roosters, lager leggen van verantwoordelijkheden, verbeteren van werkomstandigheden en vergroten van de medewerkersbetrokkenheid (vergroten inspraak en regie op eigen werkzaamheden), maar de uitdagingen blijven groot. We voeren naast functioneringsgesprekken tussentijds regelmatig gesprekken (bijvoorbeeld tijdens een werkoverleg) met medewerkers om ervoor te zorgen dat er sprake is van een juiste balans en we weten wat hun wensen en behoeftes zijn.

We zijn tevreden over de **personeelsmix** die in de loop der jaren is ontstaan, wat betreft:

- De **functiemix** (verhouding tussen verschillende niveaus van zorgverleners)
- De **kwantitatieve samenstelling** (verhouding tussen vaste medewerkers, flexmedewerkers en zzp'ers en de beschikbaarheid in Fte's per bewoner/cliënt).

- De **kwalitatieve opbouw/competenties** (zorgen dat de juiste kennis, vaardigheden en houding aanwezig zijn om zorg te bieden die voldoet aan professionele standaarden).

Opleidingsniveaus (senior) begeleiders – 2025

Opleidingsniveau	Locaties					Teams	Totaal
	AHK	RUS	BTH	RVR	VHK		
HBO 6	1	1	1		2		5
HBO 5					1		1
MBO 4	5	2	3	9	2	5	26
MBO 3			2		2		4
MBO IG3					3		3
MBO IG3 i.o.					1		1
Niveau 2				1		1	2

Bij het vrijkomen van **vacatures**, zorgen we ervoor dat we keuzes maken die leiden tot een personeelsmix die de werkdruk verlaagt en de medewerkerstevredenheid verhoogt, wat zal leiden tot betere zorgkwaliteit. Sinds 2025 verkeren we weer in de gunstige omstandigheid dat we bij een sollicitatieprocedure keuze hebben uit meerdere personen.

1.5 Vrijwilligers

Bewoners/cliënten van de Okkernoot worden dagelijks ondersteund door onze vrijwilligers. We zijn heel dankbaar dat we kunnen bouwen op al deze mensen die de Okkernoot een warm hart toedragen en een persoonlijke, speciale band opbouwen met de bewoners, zoals *te lezen is in onderstaand ervaringsverhaal*.

We hebben een vastgesteld vrijwilligersbeleid met een hoofdcoördinator die de lijst met vrijwilligers beheert en de contactpersoon is rondom het inzetten van een vrijwilliger. Na het indienen van een verzoek, gaan we kijken of we een goede match kunnen maken tussen bewoner(s) en vrijwilliger. Daarnaast zijn er nog drie coördinatoren: voor de chauffeurs, de voorlees- en uitstapjesclub en de fietsvrijwilligers.

ERVARINGSVERHAAL



Chauffeur – vrijwilliger Frans aan het woord

Vrijwilliger Frans vertelt: “Ik ben vrijwilliger als chauffeur voor de Okkernoot. Met veel plezier breng ik bewoners naar hun werk in de gemeente Terneuzen. Voor de bewoners en mijzelf betekent zo’n rit meer dan alleen vervoer: het is een moment van aandacht en gezelligheid waar ik heel blij van wordt! Het geeft mij veel voldoening om te zien hoe blij mensen kunnen worden van iets wat voor anderen heel gewoon lijkt. Een uitstapje naar een winkel, een rondje door de polder of samen zingen in de bus naar hun werk kan iemands hele dag maken. De dankbaarheid en spontaniteit die je dan terugkrijgt, maken dit vrijwilligerswerk bijzonder waardevol!

Een mooie herinnering was een bewoner die tijdens een ritje zei: “Als jij rijdt, word ik echt blij”. Dat eenvoudige zinnetje raakte me enorm. Het liet zien dat voor mij vrijwilligerswerk niet alleen gaat om helpen, maar vooral om vertrouwen, contact en samen genieten van de kleine mooie momenten in het leven ...”

2 Zorg op maat



2.1 Cliëntpopulatie

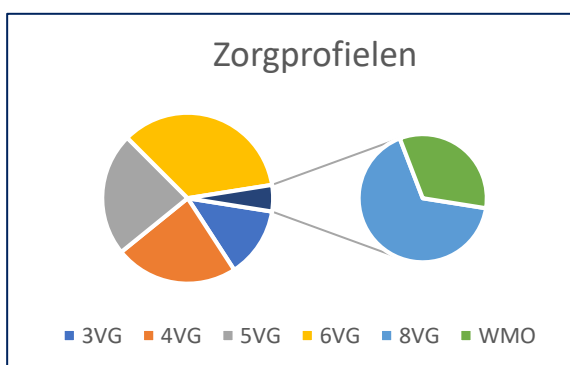
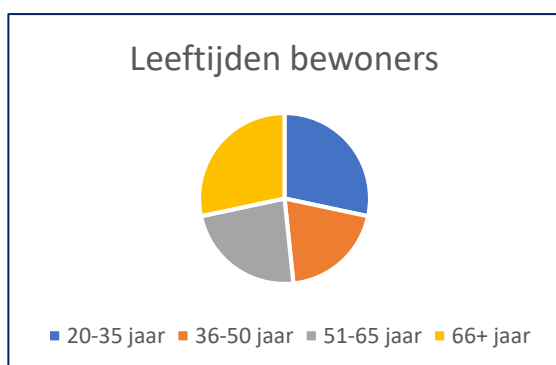
i.s.m. raad van bestuur Martin

De geboden zorg en ondersteuning werd grotendeels gefinancierd uit onderstaande wetten voor zorg.

Financiering	Aantal bewoners/cliënten in 2025
Zorgverzekeringswet (Zvw)	0
Wet langdurige zorg (Wlz)	62
Forensische zorg	0
Overige zorg (Wmo)	2
Totaal aantal unieke bewoners/cliënten	64

In 2025 is zorg verleend aan 64 unieke bewoners/cliënten, waarvan 62 bewoners/cliënten met een Wlz-indicatie en 2 met een Wmo-indicatie. De zorgintensiteit van de begeleiding en ondersteuning was zeer divers en gebaseerd op maatwerk. **Vier belangrijke ontwikkelingen binnen de cliëntpopulatie waren:** 1) de ouder wordende bewoner, 2) de 'jongeren', 3) de geleidelijke verzwaring van de indicaties, 4) gevolgen van de complexer wordende samenleving.

1) De cliëntpopulatie van de Okkernoot bestond in 2025 voor 48% uit **bewoners boven de 50 jaar**. We zijn als organisatie volledig ingesteld op de vergrijzing binnen onze doelgroep. Jaren geleden zijn we al gaan anticiperen op het aankomend aantal ouderen. De landelijke trends en cijfers volgend, zagen we dat er een tekort aan verzorgenden in de gehandicaptensector zou ontstaan. We zijn proactief voor bepaalde groepen niet alleen begeleiders gaan werven, maar ook verzorgenden. Ook is een interne oproep uitgegaan waarbij we medewerkers het aanbod gedaan hebben om zich te laten bijscholen naar verzorgende IG3. Twee medewerkers hebben hier gebruik van gemaakt. Afgelopen jaar heeft een groep collega's bij Scalda Next (MBO) een geaccrediteerde scholing gevolgd voor bevoegd en bekwaam handelen. Alle verzorgenden zijn weer up-to-date en bevoegd om specifieke handelingen uit te voeren. *In paragraaf 2.8 is meer te lezen over deze scholing.*



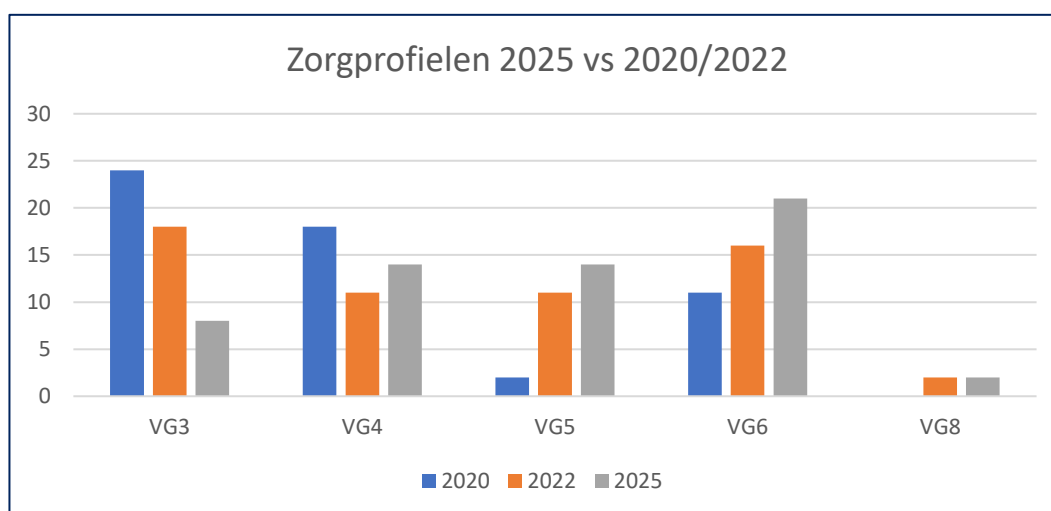
2) In 2025 hebben we nagedacht over de toekomst van de **jongere bewoners** bij de Okkernoot. We zouden graag een of twee groepen willen gaan vormen voor de 'jongeren'. Dit proces zal geleidelijk gaan, via instroom en een natuurlijke interne doorstroom. Deze jonge generatie verstandelijk gehandicapten vraagt om een ander soort begeleiding, omdat ze

actiever in het leven staan, ontwikkelingsgericht zijn en meer behoefte hebben aan het leiden van een eigen leven. De zorg en ondersteuning zal daarop aangepast dienen te worden. De introductie van ontwikkeldoelen en de scholing Ontwikkelingsgericht begeleiden (2026), sluiten hier goed bij aan. In 2026 zal dit idee zich verder ontvouwen.

3) In 2025 zijn we gestart met het **OPCZ, Ontwikkelprogramma complexe zorg**, gefinancierd door het ministerie van VWS. De motivatie om hieraan deel te nemen was om onszelf te versterken in het leveren van zorg en ondersteuning aan de groter wordende groep bewoners met indicatie VG6. 'Het Ontwikkelprogramma Complexe Zorg, een onderdeel van de Toekomstagenda, ondersteunt zorgaanbieders in de gehandicaptenzorg om duurzame veranderingen door te voeren in hun werkwijze en organisatiecontext. Het doel is beter in te spelen op de behoeften van mensen met een intensieve zorgvraag en onbegrepen gedrag (VG6 en VG7 zorgprofiel). Dit wordt gedaan door voort te bouwen op bestaande kennis en door lopende projecten te versterken, met een focus op groei en ontwikkeling binnen alle lagen in de organisatie.'¹ Over het OPCZ is meer te lezen in paragraaf 1.1 en 6.2.

De hogere zorgprofielen komen o.a. voort uit de levensreis die bewoners – zoals iedereen – doormaken. Mensen kunnen op hun levenspad fysieke of psychische uitdagingen tegenkomen. Onze bewoners doorlopen hun levensreis bij de Okkernoot en kunnen in de loop der jaren een andere indicatie krijgen. Indicaties worden bij zorgplanevaluaties en indien nodig, tussentijds, up-to-date gehouden. Lees meer over indicaties in paragraaf 2.2.

Nieuwe bewoners/cliënten komen bij instroom binnen met verschillende zorgzwaartes. Er is in de afgelopen 5 jaar geen tendens te ontdekken dat indicaties bij instroom hoger of lager zijn geworden. Wel komen enkele bewoners bij de Okkernoot wonen met een lager zorgprofiel dan in de praktijk accuraat blijkt. In de thuissituatie was de bewoner gewend aan de dagelijkse gang van zaken en de taakverdeling binnen het gezin, iedereen was op elkaar ingespeeld. Veel verborgen zorg in de oorspronkelijke thuissituatie werd gecompenseerd door ouders/broers/zussen. Bij de Okkernoot komt de bewoner in een nieuwe omgeving terecht en wordt minder dan thuis gecompenseerd. We sluiten aanvankelijk altijd aan bij de thuissituatie van de bewoner en verwanten. Stapsgewijs nemen we de bewoner mee in het dagelijks leven bij de Okkernoot. We breiden gewoontes en taken uit, vergroten de zelfstandigheid en eigen regie. We hebben al vaak ervaren dat na enige tijd blijkt dat een bewoner in de thuissituatie toch minder zelfstandig was dan gedacht werd en gaandeweg duidelijk wordt wat het daadwerkelijke zorgprofiel dient te zijn.



¹ www.opcz.nl

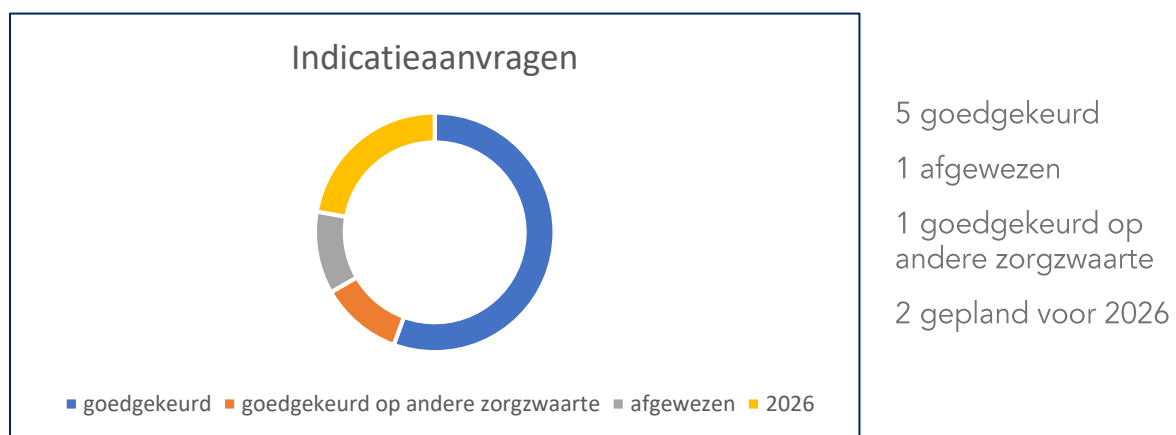
In bovenstaande grafiek is de verzwaring van de indicaties goed te zien. In 2020 waren er 11 bewoners met de indicatie VG6. Dit aantal is in vijf jaar tijd bijna verdubbeld (stijging van 90,91%) naar 21 bewoners in 2025. Het aantal bewoners met VG5 is ook fors gestegen: van 2 in 2020 naar 14 in 2025 (stijging van 600%). Tegelijkertijd zien we het aantal bewoners met VG3 flink dalen t.o.v. 2020 (daling van 66,67%).

4) We merken dat veel mensen die kwetsbaar zijn, het lastiger hebben in de steeds **complexer wordende maatschappij**. Het wordt voor onze cliëntpopulatie steeds moeilijker om zelfstandig te zijn, ook voor bewoners met VG3 en VG4. De digitalisering van de samenleving heeft o.a. gevolgen voor de *financiële zelfstandigheid* en het *zelfstandig reizen*. Voor onze doelgroep vinden wij dit een slechte ontwikkeling. Hoe complexer de maatschappij, hoe minder zelfredzaam onze bewoners/cliënten kunnen zijn. **Financiële zelfstandigheid:** Er verdwijnen veel *bankfilialen*. Bewoners konden vroeger zelf geld gaan halen bij de bank of vragen stellen aan de balie, dat kan nu niet meer. Bewoners hebben hierdoor meer ondersteuning nodig om hun financiën te kunnen regelen. Daarnaast wordt het mensen steeds makkelijker/verleidelijker gemaakt om *online te bestellen* en/of achteraf te betalen. Dat oogt als 'meedoen in de maatschappij', wat positief is, maar het levert wel het gevaar op dat bewoners hun uitgaven slechter kunnen overzien dan wanneer aankopen gedaan worden in een fysieke winkel. **Openbaar vervoer:** Het zelfstandig reizen met de bus is ingewikkelder geworden, waardoor bewoners minder zelf op pad gaan in de omgeving. In onze regio is openbaar vervoer vervangen door publiek vervoer: de Flex (het opstappunt heet nu *hub*). Hiervoor moet je een afspraak inboeken, telefonisch of via de app Reizen in Zeeland. Dit is een aspect waar we rekening mee moeten houden, omdat bewoners hierdoor minder zelfstandig worden en zijn. Dergelijke externe factoren hebben directe impact op het leven van mensen met een beperking en op de eigen regie, waardoor bewoners en cliënten meer zorg en ondersteuning nodig zullen hebben.

2.2 Indicaties

i.s.m. gedragsdeskundige Emma

In 2025 zijn 7 **indicatieaanvragen** gedaan door de gedragsdeskundige: 5 aanvragen zijn goedgekeurd, 1 aanvraag is afgewezen (i.v.m. juridische voorwaarde t.o.v. wettelijke vertegenwoordiging), 1 aanvraag is goedgekeurd maar op een andere zorgwaarte dan was aangevraagd. Vier van deze aanvragen vereisten afname van extra diagnostiek door de gedragsdeskundige in samenwerking met de zorgregisseurs/teams. Denk aan psychologisch onderzoek betreffende kennen, kunnen en/of aankunnen.



Afgezien van 1 aanvraag die in 2024 al liep en halverwege maart 2025 is toegekend, zijn de indicatieaanvragen afgelopen jaar sneller afgegeven door het CIZ dan het jaar ervoor. Twee

indicatiegesprekken (binnen de driehoek) staan op de planning voor 2026. De werkprocessen en het indicatieplan voor 2026 zijn in 2025 al opgemaakt.

De Okkernoot levert zorg die nodig is. Dit doen we in urgente situaties ook als de noodzakelijke zorg nog niet gefinancierd wordt. Het belang van de bewoners staat immers voorop. Wanneer de Okkernoot de benodigde zorg al levert binnen het zorgplan, maar de indicatie uitblijft, zetten we zorg in waar de organisatie niet of te laat voor betaald wordt. Het belang van accurate indicaties is groot. In 2025 zijn de teams, senioren en zorgregisseurs zich hier steeds meer bewust van geworden en is het een **gedragen verantwoordelijkheid** geworden om de indicatielijst up-to-date te houden. Een ontwikkeldoel voor de eerste helft van 2026 is dat de zorgregisseurs eigenaar worden van de indicatieaanvragen. De gedragsdeskundige levert dan alleen nog de gedragsdeskundige component aan. Een zorgregisseur is in 2025 al ingewerkt, de andere twee zorgregisseurs volgen in 2026.

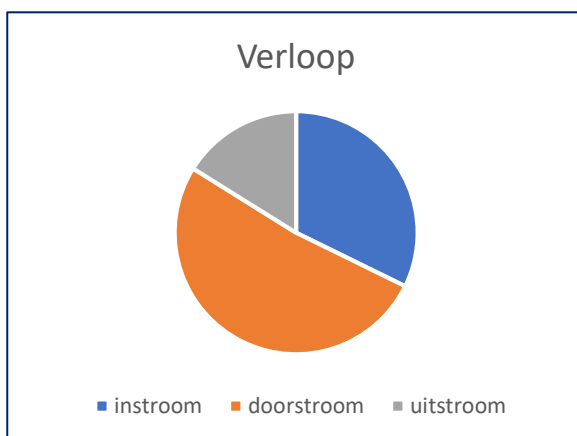
2.3 Instroom, doorstroom, uitstroom

i.s.m. intakecoördinator Carmen

Bij de Okkernoot zijn we ons bij evaluaties bewust van continu meebewegen en kritisch beoordelen of alle bewoners nog op de juiste plek zitten. We willen **maatwerk** leveren om zo goed mogelijk bij ieders zorgvraag en behoeften aan te sluiten. Soms komen we tot de conclusie dat iemand beter tot zijn/haar recht komt op een andere plek binnen de organisatie. Als er dan een plaats vrijkomt, kunnen bewoners doorstromen van de ene naar de andere locatie. Doorstroom kan plaatsvinden op basis van fysieke problemen, verandering in de zorgzwaarte, groepsdynamiek binnen een locatie of groei- en ontwikkelingsmogelijkheden van de bewoner.

In 2025 zijn vier bewoners doorgestroomd. Deze doorstroom kon tot stand komen door de realisatie van een **kangoeroewoning** in de Rembrandt van Rijnstraat (RvR). Deze woning biedt een bewoner de mogelijkheid om een tussenstap te nemen van groepswonen naar ambulant wonen. Een bewoner van de locatie RvR is doorgestroomd naar de kangoeroewoning. Hierdoor kwam een appartement vrij. Na overweging van alle interne wensen, is gekozen voor twee doorstroommogelijkheden: binnen de RvR en van de Achterhuiskamer (AHK) van de locatie Prins Bernhardstraat naar de RvR.

Bij de Buitenhuisen stroomde een bewoner uit die elders ambulant ging wonen. Bij de AHK stroomde een belangstellende van de wachtlijst in. Na doorstroom van een bewoner van de locatie Russchevlietstraat naar de Voorhuiskamer (VHK) van de locatie Prins Bernhardstraat, kwam een plek vrij voor instroom van een belangstellende. *Over het intake traject is meer te lezen in paragraaf 2.4.*



In totaal stroomden 4 bewoners door binnen de Okkernoot. Een bewoner stroomde uit.

We verwelkomden twee nieuwe bewoners.

Een nieuwe cliënt stroomde in bij de dagbesteding in de keuken.

In 2025 hebben we een - voor de Okkernoot - nieuwe situatie gecreëerd. Voor een belangstellende van de wachtlijst die ook een dagdeel dagbesteding zocht, zagen we een mooie kans om het **gewenningstraject** in te gaan door deel te nemen aan de dagbesteding in de keuken van de Okkernoot. Koken was altijd al zijn passie en werken in een keuken een wens. Het mooie is: zijn collega's in de keuken zijn ook zijn toekomstige medebewoners. Het is voor alle partijen heel fijn om elkaar zo te leren kennen. Het keukenteam en de intakecoördinator onderhouden contact met korte lijnen en Pluriform is geopend voor rapportages en leerlijnen. Door hem al te 'kennen' en te weten wat hij nodig heeft, kunnen we hem in de toekomst een fijne, veilige plek gaan geven. *In onderstaande ervaringsverhaal vertelt moeder over het instroomproces, in paragraaf 3.1.3 komt de 'chef' zelf aan het woord.*

ERVARINGSVERHAAL



Dagbesteding en woonwens – ouder aan het woord

“Een paar jaar geleden zijn we op bezoek geweest bij de Okkernoot in Schoondijke. Ik vond het gelijk een fijne plek met lieve mensen! Ook gaf het me een gevoel van thuiskomen. De gedachtegang die werd besproken tijdens de rondleiding, sprak mij in het bijzonder aan: Werken vanuit wat wél kan! De lat niet te hoog leggen en iemand in zijn waarde laten!!! De gedachte dat dit voor onze zoon een fijne plek kan zijn, liet mij niet los. Nu, een paar jaar verder, hebben we een huis gekocht in IJzendijke zodat we vlakbij Schoondijke kunnen wonen en werken.

Toen ik afgelopen jaar de Okkernoot benaderde om een plek voor onze zoon te bespreken, hebben ze ons – vooral de intakecoördinator – met open armen ontvangen. Er is meegedacht over waar onze zoon zou kunnen beginnen. Dit was al snel duidelijk: in de keuken! Hoe dit te financieren, was nog even een uitzoekerij maar daar waren we ook snel uit. Het hele proces verliep voor ons heel natuurlijk en onze zoon heeft het erg naar zijn zin.

De behulpzaamheid van het team van de Okkernoot is een geruststellend gevoel. Ik kan er even een praatje maken over de privésituatie, wat heel fijn is. Ook tijdens gesprekjes komen we tot nieuwe inzichten. Al met al is de Okkernoot een fijne, veilige plek voor onze zoon!”

2.4 Intaketraject

i.s.m. intakecoördinator Carmen

De **intakecoördinator** van de Okkernoot is de eerste contactpersoon voor belangstellenden. Vanaf de eerste kennismaking handelt ze vanuit de visie van Driehoekskunde en maakt duidelijk dat bewoners bij de Okkernoot niet 'losgelaten' hoeven te worden. Wat de ouders hopelijk wel doen, is anderen toelaten die voor hun kind gaan zorgen. En volgt na goede ervaringen ook het toevertrouwen van hun kind aan professionals. De Okkernoot wordt een derde partij in het leven van hun kind, waar zij nog steeds deel van uitmaken.

De werkwijze van de Okkernoot rondom de intake, sluit aan bij het **vasthoudend loslaten** zoals Chiel Egberts, de grondlegger van Driehoekskunde, dat beschrijft. Egberts ervaart dat ouders van kinderen met een beperking het gevoel kunnen hebben dat ze hun *ouderschap* dienen los te laten. Dit is absoluut niet het geval. Het is wel van essentieel belang dat ze het *opvoederschap* durven los te laten en medewerkers van de zorgorganisatie *toelaten* om hier een bijdrage aan te leveren. Hiervoor is vertrouwen nodig. *Een ervaringsverhaal dat dit proces laat zien, is aan het einde van deze paragraaf te lezen.*

In 2025 hebben we twee nieuwe bewoners mogen verwelkomen. Ruim voor de verhuizing werden de toekomstige bewoners bij zoveel mogelijk activiteiten betrokken, zoals koffiemomenten of uitstapjes. De intakecoördinator legde huisbezoeken af en ondersteunde de ouders met alle administratieve zaken die bij een verhuizing komen kijken, zoals aanmeldingsformulieren, een indicatie-aanvraag en contact met instanties. Dit maakt allemaal deel uit van een gewenningstraject waarin alle partijen elkaar leren kennen. Zodra bekend is in welke groep de nieuwe bewoner het beste past, volgt de kennismaking met het team en de bewoners van de locatie. Via dit **persoonlijke traject** wordt de drempel tussen thuis en de Okkernoot steeds lager en voelt de overgang als een vanzelfsprekende stap.

ERVARINGSVERHAAL



Wennen en wonen bij de Okkernoot - ouder aan het woord

“Een klein jaar geleden werden we gebeld dat er plaats was voor onze zoon bij de Okkernoot. Op dat moment woonde onze zoon in een ouder-initiatief wat in de loop van dat jaar over zou gaan naar een zorgorganisatie. Dit telefoontje kwam voor ons op het juiste moment. Er brak een periode aan van gesprekken, bezoeken, afscheid nemen en kennismaken. Alle formaliteiten, zoals de wijziging van financiering van de zorg van PGB naar ZIN, enzovoort. Ik mocht een teamoverleg bijwonen, daar ontmoette ik de zorgverleners, maakte kennis met hen en zij met mij. We hadden een fijn en open gesprek. Zij vertelden de gang van zaken bij de woongroep en ik mocht vertellen wie onze zoon is. En welke verwachtingen wij hadden van deze nieuwe woonplek voor onze zoon. De bewoners van de woongroep kenden mijn zoon al grotendeels van de dagbesteding indertijd bij Jodi Sintepier.

In mei was er een uitstapje naar Roosendaal, een voorstelling van Kabouter Plop. Mijn zoon werd hiervoor uitgenodigd en ik mocht mee als vrijwilliger. Op deze dag zag ik hoe liefdevol en betrokken de zorgverleners omgingen met de bewoners. Ook mijn zoon en ik werden met een natuurlijke flow opgenomen in de groep. Een bijzondere ervaring. Eind mei hebben we de spullen van mijn zoon verhuisd naar Schoondijke. Mijn zoon was erbij. Nam afscheid van zijn kamer en nam kennis van zijn nieuwe kamer. Daarna volgde de gewenningsfase. In eerste instantie startte de dagbesteding en verbleef hij bij ons. Wel gingen we af en toe op bezoek bij de woongroep, eens mee-eten e.d. Vervolgens startten we de logeermomenten op. Eens een nachtje blijven slapen en zo verder naar doordeweeks bij de woongroep en in de weekenden bij de ouders. Tussendoor was er altijd een goed en kortlijnijs contact met alle zorgverleners. Zij kunnen en konden op ieder moment contact met ons leggen en wij met hen. Dat was erg fijn.

De zorgverleners doen hun best om onze zoon te leren kennen. Hij krijgt voldoende ruimte en mag zijn wie hij is, de zorgverleners creëren binnen deze ruimte zorg en aandacht die hij nodig heeft. Ze schakelen ook andere zorgverleners in op het moment dat iets moeizaam verloopt en zijn trots als hun het wel lukt. Onze zoon voelt zich welkom bij de bewoners, ze zijn blij als hij komt, ze maken dolletjes met elkaar, de meesten kent hij al zo lang. Hij en wij voelen ons gezien door de zorgverleners en het management. Iedereen doet zijn best voor onze zoon, ze zijn betrokken en willen graag dat hij het naar z'n zin heeft. Wij, als ouders zijn daar heel blij mee. De driehoekskunde wordt zo mogelijk, goed toegepast. Onze zoon bovenaan van de driehoek en de zorgmedewerkers en ouders onderaan met gelijke lijnen.

Dit eerste jaar was een bijzonder jaar van nieuwe ervaringen, afscheid nemen van het vertrouwde, wennen aan elkaar, samen zoeken naar mogelijke oplossingen, kortom een bijzonder jaar, maar zeker wel een jaar met een goede beslissing, balans en gevoel. Het geeft ons meer rust.”

2.5 Zorgplan en zorgplanbespreking

i.s.m. zorgregisseur Vicky

Het zorgplan zorgt voor legitimiteit hoe we met bewoners omgaan en samen werken aan een betekenisvol leven met eigen regie. Dit is het begin en eindpunt van de zorg die we verlenen. In deze paragraaf belichten we onze gehele werkwijze rondom het zorgplan.

2.5.1 Inhoud zorgplan

Met het zorgplan bedoelen we het volledige elektronische cliëntendossier **ECD Pluriform**, waar we sinds 2024 mee werken. Medewerkers, bewoners en verwanten zijn in 2025 goed gewend geraakt aan Pluriform. De CR heeft verwanten afgelopen jaar gevraagd naar hun ervaring met het nieuwe cliëntendossier en men gaf aan tevreden te zijn. We streven ernaar om het dossier volledig en accuraat gevuld te hebben. Aanpassingen worden tussentijds, in overleg, door de persoonlijk begeleider/zorgregisseur toegevoegd.

Iedere bewoner heeft een **dossier** dat bestaat uit de volgende onderdelen:

- Cliëntgegevens (algemene- en juridische gegevens, betrokkenen)
- Budget (indicatie)
- Beeldvorming (cliëntkenmerken, risicokaart, persoonsbeeld, domeinonderzoek)
- Cliëntplan (zorgdoelen op maat en begeleidingsafspraken)
- Dagbesteding (interne dagbesteding)
- Dagelijks werk (rapportages op zorgdoelen, begeleidingsafspraken, metingen, etc.)
- Evaluatie (2x per jaar Wlz, 1x per jaar Wmo)
- Naslagwerk (formulieren, bestanden, MIC meldingen)
- Externe systemen (cliëntportaal, Medimo)

2.5.2 Evaluatie

Bij de Okkernoot evalueren we twee keer per jaar:

- 1) **Tussenevaluatie:** deel bewoner + evaluatie van de cliëntkenmerken, het persoonsbeeld, de zorgdoelen (werk- en hoofddoelen) en de begeleidingsafspraken
- 2) **Jaarevaluatie:** idem tussenevaluatie + deel begeleider (mic-meldingen, medicatie, parameters, ogen, gehoor, mondhygiëne, ADL, ADAPT, DSVH, BEM, indicatie, woning, cliëntgegevens)

De persoonlijk begeleider schrijft de evaluatie. Indien van toepassing vullen collega's van de interne dagbesteding de evaluatie aan. Bewoner en persoonlijk begeleider vullen **samen** het deel van de bewoner in. De zorgregisseur kijkt de evaluatie na en geeft feedback. Als de zorgregisseur akkoord is, wordt de conceptevaluatie doorgestuurd naar de bewoner en diens vertegenwoordiger ter voorbereiding op de **zorgplanbespreking**.

De **planning** is in handen van de persoonlijk begeleider en de zorgregisseur die het overzicht bewaakt. De coördinatie van de zorgplanbespreking ligt bij de zorgregisseur die het proces inhoudelijk opvolgt, nakijkt en de grote lijnen uitzet. De zorgregisseur zorgt ervoor dat de volledige evaluatiecyclus wordt doorlopen. Bij de zorgplanbespreking is **aanwezig:** bewoner, persoonlijk begeleider, vertegenwoordiger, zorgregisseur, collega interne dagbesteding (indien van toepassing). Indien nodig of gewenst, kan op uitnodiging iemand aansluiten, zoals de gedragsdeskundige, externe dagbesteding, externe zorgpartners (bijv. FACT-team), fysiotherapeut, ergotherapeut, enz.

2.5.3 Zorgplanbespreking en betrokkenheid van de bewoner/cliënt

De bewoner wordt betrokken in de voorbereiding van de zorgplanbespreking, door het samen invullen van het **deel van de bewoner**. Ook worden vooraf de **zorgdoelen** samen

geëvalueerd. Beiden indien dit tot de mogelijkheden van de bewoner behoort. Is dit niet het geval, wordt de vertegenwoordiger gevraagd om het deel van de bewoner in te vullen.

Het deel van de bewoner omvat meerdere vragen en is ook uitgewerkt met pictogrammen. De volgende onderdelen komen aan de orde:

- Terugblik sinds de vorige zorgplanbespreking: zijn er bijzondere gebeurtenissen geweest op het vlak van gezondheid/ziekte, vriendschap/familie, liefde/scheiding, geboorte/overlijden, werk/dagbesteding/wonen, vakantie/uitstapjes?
- Afspraken: welke begeleidingsafspraken staan er in je zorgplan, vind je deze nog prima, wil je iets veranderen, kunnen er afspraken weg, wil je nieuwe afspraken toevoegen?
- Tips, ontevredenheid en/of klachten.
- Wensen – wat zou je nog graag willen doen?
- Eigen onderwerp: is er nog iets dat besproken moet worden? Dit kan vanuit de bewoner, begeleider/team of vanuit het netwerk ingebracht worden.
- Ideeën voor zorgdoelen voor de komende 6 maanden.

We beginnen elke evaluatie met een terugblik op de acties (wat hebben we gedaan en hoe is dat gegaan, wat is gelukt wat niet, welke alternatieven hebben we bedacht). Daarna volgt een **conclusie** (doel is behaald, gedeeltelijk behaald of niet behaald). Tenslotte wordt een **voorstel** gedaan voor de komende 6 maanden. Indien het doel is behaald, wordt het een begeleidingsafpraak. Is het doel gedeeltelijk behaald, wordt een voorstel gedaan om het doel aan te passen. Wanneer het doel mogelijk te groot blijkt te zijn, maken we het doel in kleine stappen overzichtelijk voor de bewoner. Hierdoor kunnen ze stap voor stap verder en wordt het doel haalbaar. Wanneer het doel gedeeltelijk bereikt is, kunnen we het doel ook uitbreiden met een volgende of andere stap in het ontwikkelproces.

Na de zorgplanbespreking wordt de ruwe opzet (doelen/afspraken) uitgewerkt door de persoonlijk begeleider en de zorgregisseur. **De zorgdoelen en afspraken zijn maatwerk**, afgestemd op de bewoner, *smart* (wie, wat, waar, wanneer en hoe) en duidelijk. We stellen **maximaal 3 zorgdoelen** op i.v.m. met haalbaarheid binnen de komende 6 maanden. Daarnaast kan er, indien van toepassing, een extra doel voor interne dagbesteding bijkomen.

De definitieve versie is **het cliëntplan**. Dit wordt samen met bewoner/vertegenwoordiger doorgenomen voor akkoord. Dit kan mondeling akkoord verklaard worden, op papier of aangevinkt worden in het cliëntportaal. Voor bewoners die niet kunnen lezen, maakt de persoonlijk begeleider een picto-versie van het cliëntplan. Deze wordt doorgenomen en overhandigd aan de bewoner. Het cliëntplan vormt het contract dat we met de driehoek aangaan over hoe we de zorg gaan inrichten en aan welke doelen we gaan werken.

2.5.4 Opvolging zorgdoelen

Gedurende de 6 maanden na de zorgplanbespreking, gaat het **team samen met de bewoner** aan de slag met de uitvoering van de zorgdoelen. Indien mogelijk wordt er in de driehoek samengewerkt (bewoner, vertegenwoordiger en team). In de driehoek wordt tussentijds besproken hoe het gaat. Indien nodig wordt het doel aangepast (zie *paragraaf 2.5.3*).

Zorgdoelen worden 1x per maand opgevolgd en besproken in de **teamsessie** (bewonersbespreking) van de locatie. Wat zijn de doelen, wat is al gerealiseerd, wat staat nog open, zijn er aanpassingen nodig, is er ondersteuning nodig vanuit de zorgregisseur, gedragsdeskundige (advies en eventueel diagnostiek), teamscholing, toepassen bepaalde methodiek, samenwerken met externe zorgpartners, enzovoort. Tussendoor kan de begeleiding met

raad en daad terecht bij de zorgregisseur. Het traject met het OPCZ heeft ertoe geleid dat we volgens de vernieuwde missie en visie van de Okkernoot, niet alleen zorgdoelen gaan formuleren, maar ook tenminste 1 **ontwikkeldoel** per bewoner. Dit beleid gaan we in 2026 verder doorvoeren.

2.5.5 Eigen regie van de bewoner/cliënt

De eigen regie rondom het zorgplan van de bewoner is verweven in het gehele proces. Het start al bij **deel bewoner** en tijdens de zorgplanbespreking zelf waar er voldoende aandacht is voor wat de bewoner zelf wil (inhoud doelen), wanneer hij/zij het wil (bijvoorbeeld zomerdoel of winterdoel) en of het haalbaar is. Soms wordt er in alternatieven gedacht of een doel in kleinere stappen opgedeeld, want succeservaringen zijn heel belangrijk voor groei en zelfvertrouwen. Een doel wordt standaard opgesteld voor een periode van 6 maanden, maar staat niet 'vast'. Er is ruimte voor voortschrijdend inzicht. Wanneer een doel aangepast wordt, bijvoorbeeld in kleinere stappen, zullen we ook vaker in een klein comité evalueren. Dit is eveneens persoonsafhankelijk en wordt in de driehoek besproken en afgesproken.

ERVARINGSVERHAAL



Invloed op eigen zorgplan – bewoner aan het woord

Dennie woont bij de Buitenhuizen. Hij werkt bij dagbesteding Juutsom in Groede. Vanwege de behoefte aan wat meer weekstructuur en dagritme, had hij in 2025 de wens om twee dagen te gaan werken. Dit heeft Dennie besproken binnen de driehoek. Dennie vertelt: "Ik pel walnoten en doe ze in emmers. Daar maken ze olie van. Als de noten op zijn, maak ik deegballetjes voor wafels. Die wafels worden verkocht in het winkeltje Vers & Lekker in Groede en bij de Jumbo in Breskens.

Ik wilde een extra dag gaan werken, omdat ik dan de deur uit ben. Ook moet ik dan op tijd naar bed, zodat ik op tijd kan opstaan. Ik kwam weleens te laat op mijn werk. Soms omdat ik tot laat televisie keek en dan niet op tijd uit bed kwam. Soms omdat de begeleiding me net iets te laat ophaalde. We hebben afgesproken dat de begeleiding op tijd komt en dat ik op tijd klaar ben. Bij Juutsom zeiden ze dat ik alleen een dag extra kreeg als ik een jaar lang ging laten zien dat ik op tijd kon komen. Bij de evaluatie gingen ze mij vertellen of het gelukt was. De zorgregisseur was er ook bij en we vonden het allebei heel spannend. Ik dacht dat het me niet zou lukken, maar het is toch gelukt! Ik werk nu twee dagen. Ik heb mijn best gedaan, ik heb doorgezet. Ik ben er heel trots op. Na drie maanden proeftijd komt er weer een evaluatie. Bij Juutsom zeggen ze dat ik vrolijk en behulpzaam ben en dat ik heel netjes werk. Als ik mag stoppen, dan ga ik vaak toch nog even door, want ik wil het werk helemaal goed afmaken."



De deelname van de bewoner aan de zorgplanbespreking is altijd **maatwerk**. Iedere bewoner kan op een andere wijze betrokken worden bij zijn/haar zorgplan. Dit is met alle betrokkenen afgesproken. Soms neemt een bewoner volledig deel aan de bespreking, soms alleen een gedeelte aan het begin of eind van de bespreking. Als bewoners het kunnen en aankunnen, verwachten we gewoon - zoals in het normale leven - dat ze aanwezig zijn. Het

is immers het plan en de evaluatie van de bewoner. Een enkele bewoner sluit niet aan bij een bespreking i.v.m. het voorkomen van spanning. We hebben hier in 2025 gesprekken over gevoerd in team Kwaliteit: waar ligt de nuancering en waar ligt de grens? We moeten hier in 2026 heel kritisch naar blijven kijken. Het zorgplan moet hoe dan ook met de bewoner besproken worden. De WZD in acht nemend, dienen we alternatieve oplossingen te bedenken voordat we besluiten om de bewoner (gedeeltelijk) niet deel te laten nemen.

De **locatie** van de zorgplanbespreking wordt overlegd met de bewoner en vertegenwoordiger in de driehoek. De locatie kan zijn: het eigen appartement of een van de vergaderlocaties van de Okkernoot.

Soms kan zich in het leven van een bewoner iets voordoen waardoor er dringend een andere zorg/ondersteuningsbehoefte voorkomt. Dan kan in de driehoek, met het team en de zorgregisseur, besloten worden om een **uitzondering** te maken. Een zorgdoel kan tijdelijk uitgesteld worden indien een andere zorgvraag op dat moment urgentie heeft. De bewoner wordt bij alle stappen in het proces zoveel mogelijk betrokken.

2.5.6 Cliëntportaal

Het cliëntportaal is een mini-versie van het ECD Pluriform. De functies van het cliëntportaal zijn: rapportage lezen en schrijven, sommige metingen inzien, sommige formulieren inzien, cliëntplanafdrukken, afgeronde evaluaties, cliëntprofiel, zorgovereenkomsten, agenda en afspraken. In 2025 zijn 71 gebruikers aangemeld voor het cliëntportaal: 17 bewoners en 54 contactpersonen.

2.6 Driehoek

In 2024 zijn alle medewerkers van de Okkernoot getraind in de Driehoekskunde door trainer Brenda Hengst. In 2025 heeft een aantal medewerkers die deze verplichte scholing nog nodig hadden, dezelfde training gevolgd. Daarbij aansluitend heeft Brenda in 2025 met de medewerkers gewerkt aan het **toepassen van Driehoekskunde in de praktijk**. Daarvoor is gekeken naar de rol en positie van de ouders/naasten, bewoner/cliënt, professionals op teamniveau en professionals in de ondersteuningsdriehoek.

In het voorjaar van 2025 hebben we, in samenwerking met de Cliëntenraad, **twee bijeenkomsten georganiseerd voor ouders en verwanten** in Het Klinket. Eenmaal in de middag en eenmaal in de avond, om zoveel mogelijk mensen de gelegenheid te bieden om hieraan deel te nemen. Het doel was: verbinden, informeren en samen van gedachten wisselen. We gaan steeds meer vanuit Driehoekskunde werken en dit zal voor een verandering zorgen in de communicatie en ondersteuning die wij als organisatie bieden. Omdat we deze theorie in 2025 ook in praktijk wilden gaan brengen tijdens de **zorgplanbesprekingen**, vonden wij het belangrijk om de ouders/verwanten hierin mee te nemen.

Brenda heeft de aanwezigen op een interactieve manier kennis laten maken met de visie en methodiek van Driehoekskunde. Bij de bijeenkomsten waren senioren, begeleiders en leden van de Cliëntenraad aanwezig, zodat er informatie uitgewisseld kon worden en **gesprekken** tot stand konden komen. We hebben o.a. besproken hoe we als organisatie met de bewoners en hun ouders/verwanten willen samenwerken. We hebben bij deze bijeenkomsten ook de organisatiestructuur van de Okkernoot en de driehoek met ondersteuningsdriehoeken toegelicht. *Deze figuren zijn als Bijlage 1 en 2 toegevoegd aan dit Kwaliteitsbeeld*

ERVARINGSVERHAAL



Driehoekskunde – ouder aan het woord

“We zijn bekend met Driehoekskunde sinds de bijeenkomst over dit onderwerp die speciaal georganiseerd was voor ouders en verwanten. Brenda Hengst vertelde op een boeiende manier, met respect voor eenieder die hiermee te maken heeft. Zeker ook de ouders. Ik ben altijd al gewend geweest om de lijnen kort te houden, dat is nog steeds het geval en daar ben ik zeer tevreden over. Kleine problemen bespreken we in de driehoek. Als er een groter probleem of een dilemma is, word dit besproken in het team en met iedereen die bij de driehoek betrokken is. We bespreken de situatie met elkaar en als het nodig is, sluit ook Dokter Lia (AVG arts) hierbij aan. Bij een bijeenkomst delen alle aanwezigen hun gedachten over de situatie. Soms is het moeilijk om een knoop door te hakken en zit ik daar een paar dagen mee. Als we een mogelijke oplossing gevonden hebben, bespreken we dit in de driehoek en maken we afspraken waar iedereen een goed gevoel over heeft. Voor de ‘gewone’ contacten en probleempjes heb ik heel erg goed contact met de persoonlijk begeleider of iemand die op dat moment werkt. Ik vind het heel belangrijk dat wij als ouders zo’n belangrijk onderdeel uitmaken van de driehoek en gehoord worden.”

2.7 Vierhoek

i.s.m. gedragsdeskundige Emma & manager zorg Serge

De manager zorg en gedragsdeskundige werden tijdens de training *Driehoekskunde* in 2025 niet alleen geïnspireerd om hun eigen werkzaamheden te analyseren, maar ook om gezamenlijk elkaars werkzaamheden te gaan analyseren. Het doel dat ze hiermee voor ogen hadden, was om de inhoud, de werkprocessen en het operationele deel nog meer op elkaar af te gaan stemmen. Samen zochten ze naar een antwoord op de vraag: ‘Hoe kunnen we dit beter laten stroomlijnen?’ Uit deze samenwerking ontstond het **vierhoeksgesprek**. De vierhoek is begin 2025 bedacht en sinds september ingevoerd.

Een vierhoeksgesprek is een samenwerking tussen senior, zorgregisseur, gedragsdeskundige en manager zorg. Deze vierhoek ontstaat per woongroep/per teamsessie. Zo werkt iedereen vanuit zijn eigen rol aan duidelijke taken, verantwoordelijkheden en afspraken. Teamsessies worden op deze manier gedragen vanuit ieders eigen verantwoordelijkheidsgebied. Ook is er ruimte om een balans te vinden in de driehoek tussen bewoner, professional en het netwerk. *In Bijlage 2 is de vierhoek te zien binnen de opzet van zorg en ondersteuning.*

ERVARINGSVERHAAL



Vierhoeksgesprekken – zorgregisseur Anniek aan het woord

“Wat ik fijn vind aan de vierhoeksgesprekken, is dat je per moment de juiste mensen bij elkaar hebt. Op deze manier kun je efficiënter werken. Voorheen spraken we elkaar vaker los. Dit kostte veel meer vergadertijd. Nu bundelen we onze krachten en tijd. Door verschillende perspectieven van iedereen bij elkaar te brengen ontstaan er creatieve ideeën, oplossingen en creëer je draagvlak met elkaar. Door met elkaar af te stemmen, dragen we eenduidigheid uit naar de teams. Wat ook positief is: je weet van elkaar waar je mee bezig bent. Dit voorkomt dubbel werk en onbegrip. Elk vanuit onze functie, houden we elkaar scherp en leren we van elkaar.”

2.8 Medische zorg

i.s.m. senior Conny & gedragsdeskundige Emma

De medische zorg binnen de Okkernoot vindt grotendeels plaats in samenwerking met externe partijen, zoals de fysiotherapeut, ergotherapeut en de thuiszorg. In 2025 is de samenwerking met de huisartsenpraktijk verder geïntensiveerd op casusniveau. Voor complexere zorgvragen wordt gewerkt met een huisarts in regie waardoor er een vast aanspreekpunt is ontstaan. Enkele huisartsen bieden daarnaast extra ondersteuning door middel van huisbezoeken en evalueren structureel de negatieve wilsverklaring. Deze wilsverklaring is inmiddels is uitgebreid met de input vanuit de Arts Verstandelijk Gehandicapten (AVG) praktijk.

De Okkernoot heeft geen behandel erkenning, zoals de meeste grote zorgaanbieders. Daarom hebben alle bewoners, zoals alle mensen die niet in een zorgorganisatie wonen/opgenomen zijn, een **reguliere huisarts**. De AVG kan in complexe zaken worden geconsulteerd. De AVG zorgde naast advies in enkele gevallen ook tot de herbeoordeling van bepaalde medicatie. Hierdoor ontstond, allemaal ten behoeve van de bewoner, een goede samenwerking tussen de AVG, huisarts en de Okkernoot. Het Gors levert de AVG arts uit aan de Okkernoot, enkel onder de noemer van complexere bewoners die maximaal 4x per jaar ter consultatie gezien worden door de AVG.

De samenwerking met de AVG en praktijkondersteuner is voortgezet. In 2025 heeft de AVG vijf fysieke consultmomenten gehouden, aangevuld met telefonische consulten waar de gedragsdeskundige regie over heeft. In sommige casussen is er (crisis)behandeling geleverd. Vanaf mei 2025 zijn de zorgregisseurs gaan aansluiten in functie van notulering en om de vertaalslag naar het zorgplan te versterken. Vanuit deze samenwerking zijn diverse doorverwijzingen naar andere behandelaren tot stand gekomen waardoor medische, psychische en genetische problematiek tijdig gesignaleerd en opgepakt kon worden. Daarnaast is in 2025 geëvalueerd hoe de samenwerking verder verbeterd kan worden. In 2026 wordt gestart met informatiebrieven richting de huisartsenpraktijk om kennis over bewoners beter te borgen en over te dragen. De praktijkondersteuner zal notuleren bij consulten. Er zijn drie soorten consulten: controle van de psychofarmaca en/of antidepressiva, controle van een syndroom of een netwerkoverleg.

In 2025 is door de Senior VHK-HKD informatie ingewonnen rondom **certificering bevoegd en bekwaam handelen**. Scaldia Next is hierin onze partner geworden. Ze leverden maatwerk op de vraag: wat komen verzorgende IG3 en begeleiders tegen op de werkvloer, waar zij bevoegd voor en bekwaam in dienen te zijn? Okkernootbreed zijn **vijf begeleiders en het volledige VHK-team geschoold** in medische handelingen waaronder injecteren (subcutaan), wondzorg & zwachtelen, katheterzorg/blaasspoeling, zuurstoftoediening, suprapubisch katheter, klinisch redeneren & medisch rekenen, tiltechnieken & klinisch redeneren. De betrokken collega's hebben hiervoor hun certificaat behaald. Het jaar 2025 stond in het teken van samen en (al lerend) samenwerken. In 2026 ligt de focus op het bestendigen en waar mogelijk uitbreiden van deze samenwerkingen.

2.9 Complementaire zorg

i.s.m. raad van bestuur Martin

Mensen hebben meer nodig dan enkel medische behandeling van een ziekte of syndroom om je goed te voelen, in je kracht te staan of te weten hoe je kunt omgaan met zaken zoals stress of prikkelverwerking. Daarom staat de Okkernoot open voor complementaire zorg. Dit betekent letterlijk: 'aanvullende zorg'. Deze zorg komt niet in de plaats van medische zorg, maar voegt daar iets aan toe. Het doel is: bijdragen aan het welbevinden en/of herstel met de nadruk op ondersteuning en verbetering van de kwaliteit van leven. Team Welzijn heeft een aanbod samengesteld, bestaande uit handmassage, reiki, mindfulness en verschil-

lende vormen van individuele begeleiding. In paragraaf 3.1.3 is meer te lezen over hoe begeleiders en bewoners de complementaire zorg ervaren.

ERVARINGSVERHAAL



Mindfulness – bewoner Liesbeth aan het woord

“Ik heb ADHD, daarom wil ik rust hebben in mijn hoofd. Rust, reinheid en regelmaat is goed voor een mens. We hebben 24 uur begeleiding en we leren voor onszelf te zorgen. Ik heb ook een cursus weerbaarheid voor meiden gedaan.

Van Anthoinette leerde ik mindfulness. Daar word je ontspannen van en sta je ook sterk. Eerst ga je ontspannen: je voeten, enkels, kuiten, knieën, benen, buik, hart, schouders, kaken, mond, ogen, hoofd. Je kunt zitten en liggen. Dan ga je denken aan een boom die stevige wortels heeft. Zo sta je stevig op je voeten als een boom. Als het me teveel wordt, denk ik aan mindfulness. Dan trek ik me terug en ga ik lekker op mijn kamer zitten. Soms doe ik de oefening met muziek. Ik ben sterker geworden. Bij de gymclub van de Okkernoot heb ik de anderen mindfulness geleerd. Ze deden goed mee en ze vonden het fijn. Ik heb het zelf geleerd en ik kan het nu ook aan andere bewoners van de Okkernoot leren. Dat is echt leuk. Ik ben echt gegroeid.”



2.10 Borging van veiligheid

Onvrijwillige zorg wordt binnen de Okkernoot alleen toegepast, wanneer het echt niet anders kan. Mede dankzij het goede contact tussen bewoner, verwanten en professionals in de **driehoek**, richten we ons zoveel mogelijk op de **dialogoog** en het samen zoeken naar leer- en ontwikkeldoelen en alternatieve zorgafspraken. We proberen onvrijwillige zorg zoveel mogelijk te voorkomen of af te bouwen. Deze weg zijn we jaren geleden al ingeslagen met de betreffende zorgverantwoordelijken en de Wzd-functionarissen. Het ECD ‘Pluriform’ is een geschikt hulpmiddel gebleken om onvrijwillige zorg te kunnen registreren. Dit geldt ook voor de registratie van MIC-meldingen.

2.10.1 Onvrijwillige zorg (WZD)

i.s.m. gedragsdeskundige Emma

De bewoners van de Okkernoot verblijven op basis van vrijwilligheid. Van het totaal aantal bewoners (64) werd in 2025 bij 1 bewoner onvrijwillige zorg toegepast met 2 registraties. Ter vergelijking: in 2024 werd in de eerste helft van het jaar bij 5 bewoners (8 registraties) en in de tweede helft van het jaar bij 2 bewoners (3 registraties) onvrijwillige zorg toegepast.

In 2024 was er sprake van een afbouw-trend van onvrijwillige zorg. We hadden er rekening mee gehouden dat deze afbouw-trend in 2025 mogelijk iets zou kunnen gaan wijzigen. Bijvoorbeeld door het verder integreren van Driehoekskunde, waardoor nog meer samenwerking ontstaat tussen verwanten en professionals. Daarnaast is de **ondersteuningsdriehoek** uitgebreid met de vierhoek (zie Bijlage 2 en paragraaf 2.7). Dit alles had voor een stijgende

of juist dalende trend kunnen zorgen, omdat er meer betrokkenen zijn richting het zorgplan. Meer ogen betekent immers ook meer inzichten en meer sturing.

In 2025 heeft de **afbouwtrend** zich uiteindelijk volledig doorgezet. Langdurig lopende trajecten zijn tot een eindconclusie gekomen. We zijn anders gaan kijken naar de WZD en het spanningsveld tussen veiligheid versus vrijheid. We zijn ook anders gaan kijken naar het vinden van alternatieve oplossingen. Soms kwam een ontwikkelvraag of zorgvraag tot stand. Hoe verhouden maatregelen en doelen zich tot elkaar? Kunnen we samen met bewoner en netwerk alternatieven bedenken om tot zorgafspraken te komen? Er is een duidelijke omslag geweest in de begeleidingsstijl die heeft geleid tot het daadwerkelijk afbouwen van maatregelen WZD, doordat ze ofwel niet meer nodig waren ofwel omgezet konden worden in **zorgafspraken/doelen**. Een bewoner is het jaar begonnen met 2 maatregelen, maar deze zijn in de tweede helft van 2025 afgebouwd (zie onderstaande tabel). We zijn 2026 ingegaan zonder lopende trajecten WZD.

Overzicht inzet onvrijwillige zorg per vorm – januari t/m december 2025

	Locatie Prins Bernhardstraat	Locatie Russchevlietstraat	Locatie Rembrandt van Rijnstraat	Locatie Buitenhuisen	Totaal
Toedienen van vocht, voeding en medicatie, medische controles/handelingen en overige therapeutische maatregelen	0	0	0	0	0
Beperken van de bewegingsvrijheid	0	0	0	0	0
Insluiten	0	0	0	0	0
Uitoefenen van toezicht op betrokkene	0	0	0	0	0
Onderzoek aan kleding of lichaam	0	0	0	0	0
Onderzoek van de woon- of verblijfsruimte op gedragbeïnvloedende middelen en gevaarlijke voorwerpen	0	0	0	0	0
Controleren op de aanwezigheid van gedragbeïnvloedende middelen	0	0	0	0	0
Aanbrengen van beperkingen in de vrijheid het eigen leven in te richten, die tot gevolg hebben dat betrokkene iets moet doen of nalaten, waaronder begrepen het gebruik van communicatiemiddelen	0	2*	0	0	0
Beperken van het recht op het ontvangen van bezoek	0	0	0	0	0
Totaal aantal bewoners met onvrijwillige zorg per locatie	0	1*	0	0	1*

* Maatregelen zijn in de tweede helft van 2025 volledig afgebouwd en omgezet in zorgafspraken.

Het traject met het **OPCZ** in 2025 heeft o.a. opgeleverd dat we ons nog meer bewust zijn van het verschil tussen stabilisatie en iemand 'kleinhouden'. De **nieuwe visie** van de Okkernoot is nog meer gericht op **groei en ontwikkeling**: wat kan iemand wél? Daar passen ook nieuwe zorgdoelen, ontwikkeldoelen en zorgafspraken bij. We willen hierbij benadrukken wat de mogelijkheden zijn i.p.v. de onmogelijkheden te accepteren.

We gaan met een kritische blik 2026 in. De tendens om onvrijwillige zorg af te bouwen naar zorgafspraken is een duidelijke vooruitgang waar we heel tevreden over zijn. We moeten ons er wel van bewust zijn dat we continu dienen te toetsen of we aandachtig genoeg blijven voor de WZD. Bijvoorbeeld: de recente ontwikkelingen rondom de invoer van slaap- of gpstrackers bij andere organisaties klinken aantrekkelijk, maar we willen daar echt goed over nadenken en bepalen hoe je bewoners/verwanten hierin meeneemt. En ons afvragen: meet het wat het moet meten? Zetten we het in met een begin/eind of afgesproken frequentie? Wanneer evalueren we het? Ook op kleine interventies die plaatsvinden tussen bewoner en begeleider, dienen we alert te blijven. Het is van belang om zorgvuldig te rapporteren en transparant over te dragen wat gebeurde, zodat we in de gaten kunnen houden of bepaalde situaties structureel worden en of er al dan niet sprake is van onvrijwillige zorg.

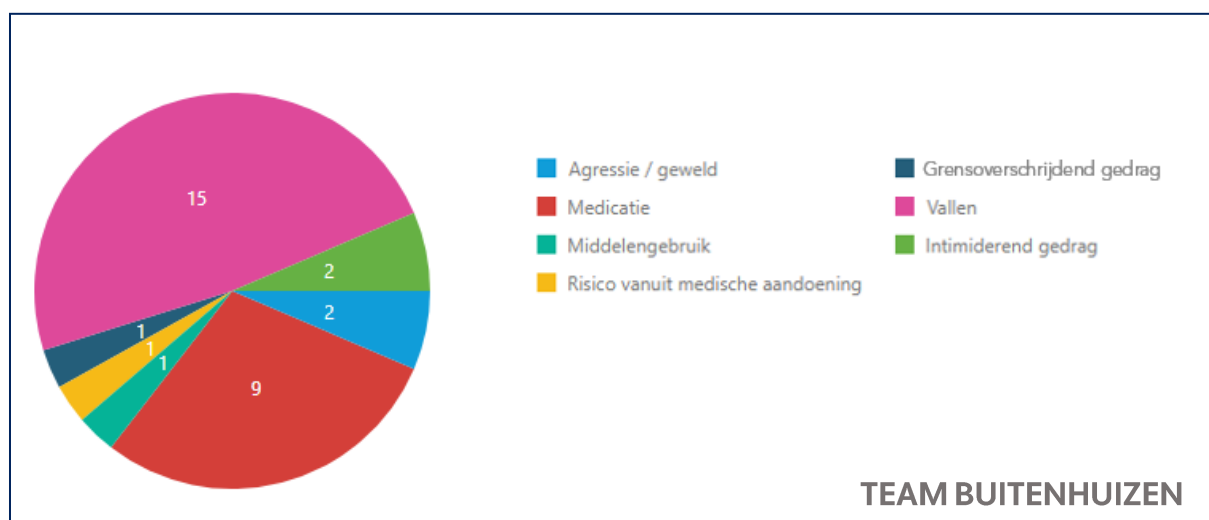
2.10.2 Incidentmeldingen

i.s.m. zorgregisseur Vicky

Het aantal MIC-meldingen is in 2025 bij alle locaties afgenomen ten opzichte van 2024. Bij de Buitenhuisen gaat het om 8 meldingen, bij de Prins Bernhardstraat (AHK, VHK en RUS) gaat het om 19 meldingen en bij de Rembrandt van Rijnstraat om 4 meldingen. Hieronder volgt een overzicht per locatie, een vergelijking met vorig jaar en opvallende verschillen.

Team Buitenhuisen

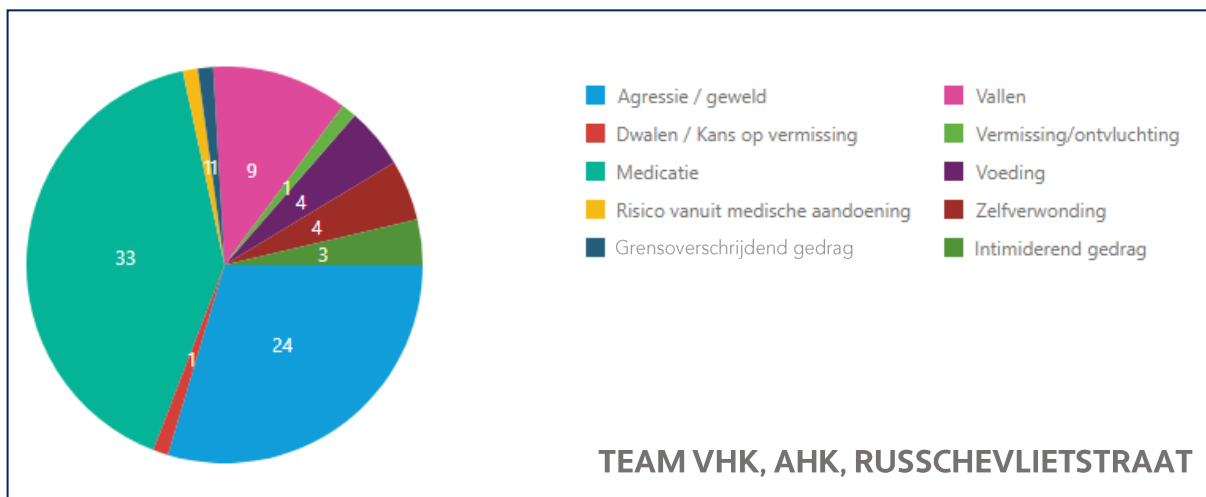
In 2025 is een afname te zien in medicatiemeldingen. Aandachtspunt is het vallen. Het totaal aantal meldingen is afgenomen.



2025	31 meldingen (totaal)	Belangrijkste oorzaken: vallen en medicatie
2024	39 meldingen (totaal)	Belangrijkste oorzaken: vallen en medicatie
	Afname 2024 vs. 2025	Medicatie is afgenomen van 20 naar 9
	Toename 2024 vs. 2025	Vallen is toegenomen van 12 naar 15

Team VHK + AHK + Russchevlietstraat

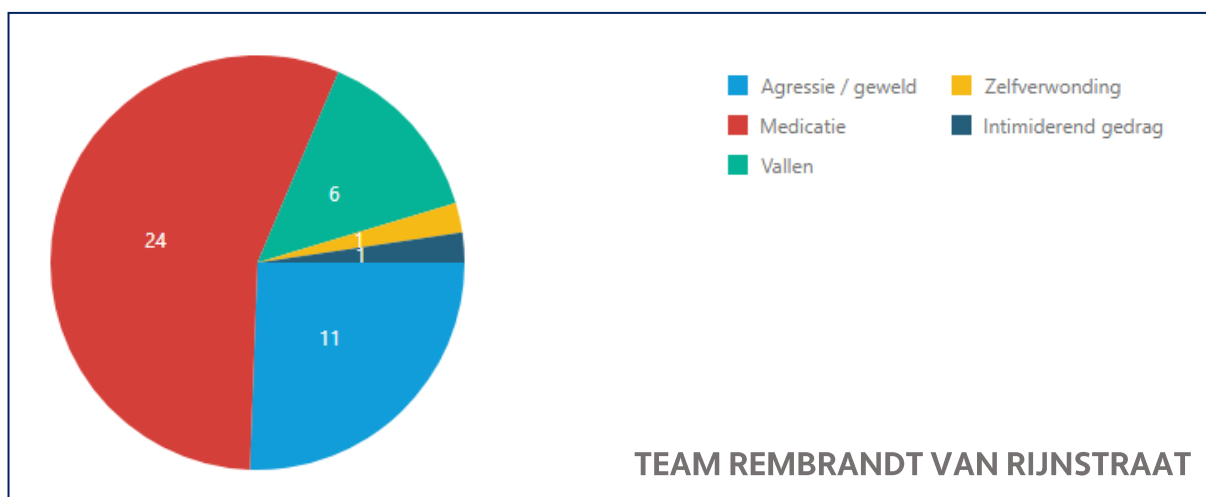
In 2025 is er een grote afname van het totaal aantal meldingen te zien. Zelfverwonding en vallen zijn afgenomen. Agressie is iets afgenomen, maar blijft een aandachtspunt. Medicatiemeldingen zijn toegenomen en is een aandachtspunt voor 2026.



2025	81 meldingen (totaal)	Belangrijkste oorzaken: vallen, medicatie en agressie
2024	100 meldingen (totaal)	Belangrijkste oorzaken: vallen en medicatie
	Afname 2024 vs. 2025	Vallen is afgenomen van 22 naar 9
	Afname 2024 vs. 2025	Agressie is afgenomen van 26 naar 24
	Afname 2024 vs. 2025	Zelfverwonding is afgenomen van 13 naar 4
	Toename 2024 vs. 2025	Medicatie is toegenomen van 28 naar 33

Team Rembrandt van Rijnstraat

In 2025 is er een kleine afname van het totaal aantal meldingen te zien. Medicatiemeldingen zijn afgenomen, maar dit blijft een aandachtspunt. Agressie is toegenomen.



2025	43 meldingen	Belangrijkste oorzaken: vallen, medicatie en agressie
2024	47 meldingen	Belangrijkste oorzaken: vallen, medicatie en agressie
	Afname 2024 vs. 2025	Medicatie is afgenomen van 31 naar 24
	Afname 2024 vs. 2025	Vallen is afgenomen van 8 naar 6
	Toename 2024 vs. 2025	Agressie is toegenomen van 4 naar 11

2.10.3 Medicatieveiligheid

De geplande scholingen in medicatieveiligheid (per locatie op maat) staan op voor 2026.

2.10.4 Meldingen en klachten

Voor een nog betere zorg- en dienstverlening is een aantal Zeeuwse organisaties aangesloten bij de **Klachtencommissie Zeeland**. Gezamenlijk is een klachtenregeling opgesteld waarin staat hoe de organisaties omgaan met klachten en hoe de Klachtencommissie Zeeland werkt. De klachtenregeling is bestemd voor iedereen die gebruik maakt van de diensten van de bij Klachtencommissie Zeeland aangesloten organisaties. Er kunnen klachten ingediend worden over alles waarover iemand niet tevreden is met betrekking tot de zorg- en dienstverlening. In februari 2026 hebben we bericht ontvangen dat er in 2025 **geen klachten** zijn ingediend over de Okkernoot. Tevens hebben we intern ook geen signalen gekregen dat er klachten zouden kunnen zijn, of ontstaan.

3 Betekenisvol leven



3.1 Dagbesteding en werk

De Okkernoot wil dat bewoners/cliënten een betekenisvol leven kunnen leiden, met vervulling, ontwikkeling, plezier en uitdaging. Daarom beschikken we over eigen interne dagbesteding, de 'zinnvolle dag' bij de VHK, stimuleren we participatie binnen de Okkernoot en we zorgen ervoor dat bewoners/cliënten gebruik kunnen maken van externe dagbesteding.

Het **unieke** aan de Okkernoot is, dat iedereen vrij is om de dagbesteding te **kies**en die bij hem/haar past, ongeacht welke organisatie deze dagbesteding aanbiedt. De bewoner bepaalt zelf waar hij/zij heen wil. We stemmen wel af of de kwaliteit goed is i.v.m. onderaannemers. Als de kwaliteit slecht is, gaan we eerst het gesprek aan bij de organisatie.

De keuze voor dagbesteding wordt bepaald door de bewoner, verwant (of mentor) en op advies vanuit de zorgregisseur. Er wordt hierbij gekeken naar de mogelijkheden en wensen van de bewoner. Verwanten worden door ons ondersteund in dit traject. We evalueren de dagbesteding met bewoner, persoonlijk begeleider en zorgregisseur. Daarnaast bezoekt de manager zorg en de voorzitter van de Cliëntenraad ter controle jaarlijks de dagbesteding.

3.1.1 Lab2030

Begin 2025 hebben de teams Keuken en Welzijn deelgenomen aan **Lab2030** van de **VGN**. Hier werd geëxperimenteerd met vernieuwende vormen van betekenisvol werk en/of betekenisvolle activiteiten, bij voorkeur in wisselwerking met de buurt, wijk en maatschappij. Het doel is om de dagbesteding en zorg anders te gaan bekijken en organiseren, zodat mensen met een verstandelijke beperking meer kunnen gaan toegroeien naar een betaalde baan volgens het motto van **Visie 2030** (VGN): *Een betekenisvol eigen leven, gewoon meedoen.*

ERVARINGSVERHAAL



Deelname aan Lab2030 – Team Keuken/Welzijn aan het woord

"Lab2030 wakkerde ons vuur aan, zowel bij onszelf als binnen onze teams. Door het beschrijven en delen van onze persoonlijke motivatie en passie werden wij meer en meer enthousiast. We hebben nieuwe activiteiten gedaan: een inleefcanvas ingevuld met verwanten, bewoner en teams; een rol- en talentbepaling gedaan; een dag(deel) gevolgd in het leven van een bewoner incl. emotiometer en een wijkwandeling georganiseerd waarbij we belandden bij het MFC en vrijwilligers van de Commissie Zorg en Aandacht². We werden hier warm onthaald. Uit dit contact kwam voort dat we in juni 2025 uitleg mochten komen geven over wie we zijn en wat we doen bij de Okkernoot. Wij zorgden voor koffie en panenkoeken, samen met de collega-bewoners die bij ons werken. Het was een gezellige ochtend en we waren er trots op hoe we deze 'catering' verzorgd hebben."

Voor Lab2030 is onderzocht welk aanbod er is in de regio. Er zijn meer dan voldoende zorgboerderijen. Gors en Tragel zijn de enige reguliere zorgaanbieders die iets anders dan een zorgboerderij aanbieden. De reguliere dagbesteding in de nabije omgeving lijkt qua activiteiten behoorlijk op elkaar. Om ons te kunnen onderscheiden, dienen we **vooruitstrevend**

² <https://www.zva-online.nl/nieuws/algemeen/25551/commissie-zorg-aandacht-zorgt-voor-verbinding-in-schoondijkje>

en vernieuwend te zijn. We zouden graag dagbesteding ontwikkelen die misschien nog wel verder gaat dan het doel van de VGN. Het is onze wens om onze eigen sociale onderneming te starten, met als insteek: betekenisvolle producten maken/bereiden die ertoe doen en waar ook daadwerkelijk vraag naar is. De Okkernoot is een organisatie waar bewoners zich kunnen **ontwikkelen**. Dit willen we in de toekomst nog meer mogelijk maken.

3.1.2 Interne dagbesteding: Team Keuken

i.s.m. begeleider Daniëlle

In de keuken werken we als *begeleider-collega's* en *bewoner-collega's* met elkaar **samen** aan hetzelfde eindproduct. Team Keuken heeft een **praktische methode** uitgewerkt om de bewoner-collega's zoveel mogelijk zelfstandig te kunnen laten werken. Er zijn verschillende foto-boekjes gemaakt van gerechten waarin o.a. de ingrediënten te zien zijn, instelling van de oven, hoeveelheden, maatschepjes, enzovoort.



In 2025 bestond **Team Keuken** uit 2 begeleiders, 1 senior begeleider, 1 keukenmedewerker en 7 bewoners/cliënten die interne dagbesteding van de Okkernoot afnemen. Het team werd ondersteund door 2 bewoners: de een helpt dagelijks met het vouwen van de was en de ander helpt met klusjes en de moestuin. Dit is een vorm van participatie binnen de Okkernoot, *waarover meer te lezen is in paragraaf 3.1.5.*

De werkzaamheden in de keuken bestaan uit drie categorieën: **1)** Keukenactiviteiten met voeding, zoals groenten snijden, vlees bakken, frituren en eten verdelen. **2)** Diverse keukenactiviteiten, zoals bestellingen noteren, met apparatuur werken en samen het weekmenu maken. **3)** Buitenactiviteiten, zoals groenten en kruiden zaaien, de moestuin onderhouden, oogsten, boodschappen doen. Persoonlijke doelen van bewoners/cliënten worden besproken in de driehoek en maken onderdeel uit van hun zorgplan (zie paragraaf 2.5.2).

In 2025 hebben we als Team Keuken de **catering** verzorgd voor de expositie van de kunstgroep van Welzijn en bij activiteiten in de feesttent in december. We hebben pannenkoeken gebakken voor ouderen in het multifunctioneel centrum in Schoondijke. Ook hebben we brownies gebakken en verkocht bij de Spar als crowdfunding voor de fietsenmaker die getroffen was door brand. Twee keer per jaar komen de peuters naar de Okkernoot, daar zijn we ook bij betrokken. Al deze interactie met het dorp zorgt voor verbinding.

Doelen die het keukenteam in 2025 heeft nagestreefd zijn onder andere:

- verschillende technieken aanleren
- leren koken met recepten
- leren materialen gebruiken op een veilige manier via de leercurve (voordoen, samen doen, zelf doen met nabijheid)
- instructies en tips geven
- recepten uitwerken voor bewoners
- samenwerken en sfeer in de keuken



In 2026 wil Team Keuken nieuwe receptenboekjes maken, zodat er nog meer gerechten zijn waar bewoners **zelfstandig** mee aan de slag kunnen. De keuken krijgt eigen **kleding** met het logo en in de kleuren van de Okkernoot, wat ons een nog professionelere uitstraling geeft. We gaan de **catering** weer verzorgen voor de expositie van de kunstgroep in april. We gaan verder verbinden met Schoondijke, zoals met de peuters en het multifunctioneel centrum, want van iets voor een ander doen, groei je ook als mens.

ERVARINGSVERHAAL



Werken in de keuken - cliënt aan het woord

"Ik woonde in Dordrecht en nu woon ik in IJzendijke. Verhuizen vond ik leuk maar ook spannend, omdat ik moet wennen. Alle mensen zijn nieuw en ze praten ook Zeeuws, dat gaat soms nog wat te snel voor mij. Ik ben wel steeds meer aan het wennen. Er is hier ook een strand. Ik heb een hond, Ziggy, het is een blonde hond. Ik ga met Ziggy wandelen bij de zee.

Ik ken Daniëlle al goed en Stefan ook, we geven altijd een high-five. Ik ken ook Joni, ze werkt hier nog maar twee dagen, maar ik ken haar ook al. Marleen ken ik ook (vrijwilliger), ze heeft een hondje, Sammy. Ik mag met hem gaan wandelen en Tosja ook, haar ken ik ook al goed. Ik heb Down en ik heb last van prikkels. Het komt soms en het gaat ook weer een paar dagen weg. Nu is het weg. Op donderdag werk ik in de keuken met Bas. Hij heeft ook Down, we hebben hetzelfde. Het gaat goed, het samenwerken met Bas in de keuken. Ik leer snijden, met scherpe messen. Ik vind het leuk om hapjes te maken, pizza's, hamburgers en toetjes. Wat ik graag wilde leren bij de keuken is: spaghetti bolognaise maken. Dat is mijn lievelingseten."



3.1.3 Interne dagbesteding: Team Welzijn

Team Welzijn biedt 5 dagen in de week dagbesteding aan. Een zinvolle daginvulling, welbevinden en zingeving zijn kernelementen die de kwaliteit van leven kunnen verhogen. We werken ondersteunend en waar mogelijk competentiegericht, waarbij aansluiting bij het 'normale' leven en de persoonlijke interesses en behoeften van de bewoner/cliënt het uitgangspunt is. Doelen worden samen met de bewoner/cliënt en de driehoek opgesteld en vastgelegd in het **zorgplan**.

Maandag: Zin in de week (ochtend/middag)

Dinsdag: Talentenatelier (ochtend/middag)

Woensdag: Schilderbegeleiding (ochtend/middag)

Donderdag: Individuele activiteit (op afspraak)

Vrijdag: De zoete inval (ochtend)

i.s.m. Anthoinette & Jessica



Thema's van *Zin in de week* waren in 2025 onder andere: goede afspraken maken, vrolijkheid, gezondheid, schoonmaak, lente, grapjes maken, vriendschap, herdenken/troost, ontspanning, aandacht, verkeer en opkomen voor jezelf.

Activiteiten bij het *Talentedatelier* waren in 2025 onder andere: knutselen, bakken, carnaval, gezonde snacks, schoonmaakklusjes, natuuractiviteit, bloemschikken, peuterrechtend, samen een komische film kijken en de belevingstafel.

Bijzondere ontwikkelingen in 2025:

Jaarlijkse expositie van de schildergroepen en de uitstekende catering van Team Keuken

Zin in de week. De activiteit waar levensthema's aan bod komen, is nu voor de cliënten al helemaal vertrouwd. Waar in het begin nog wat onwennig gereageerd werd, durven cliënten zich nu beter te uiten en luisteren ook meer naar elkaar. Ze zien de herkenning bij de ander. Cliënten: "Hier leer ik wat van" en "Geef mij het praatstokje want we praten teveel door elkaar".

De **mindfulness** is steeds meer een begrip geworden. Een cliënt past de oefeningen nu zelfstandig toe als een zelfredzaamheidsmiddel. Client: "Het geeft me rust". Ze heeft ook al een demonstratie gegeven voor de groep die gym krijgt!

Het wekelijks **activiteitsaanbod** heeft ervoor gezorgd dat er minder eenzaamheid en verveling is en meer structuur voor sommige cliënten die zelfstandig wonen.

De **complementaire zorg** heeft meer aandacht gekregen. Dit omvat mindfulness, ontspanning, handmassage, tekenbegeleiding op maat, gerichte aandachtmomenten (gesprekken met diepgang). Cliënten die moeilijk aansluiten binnen een groep, hebben vaak baat bij individuele begeleiding waar misschien toegewerkt kan worden naar een groepsactiviteit.

Buitenactiviteiten. De tuin is met behulp van bewoners opgeknapt (onkruid weg, nieuwe plantjes geplant, enz.) Een bewoner houdt nu de tuin bij en doet dit met kennis en enthousiasme. Wandelingen in de omgeving met de groep. Individuele begeleidingsmomenten bestaan soms uit wandelingen met de hond van Jessica, wat leidt tot vertrouwen, het beter leren kennen van de bewoner en goed kunnen aansluiten bij wat hij/zij nodig heeft.

De uitstapjes naar de **peutergroep** 1x per maand. De interactie tussen de bewoners en de peuters is zo mooi om te zien. Vorig jaar zijn de peuters ook bij ons op bezoek geweest. De verbinding tussen de peuterspeelzaal en de Okkernoot is heel waardevol.



3.1.4 Participatie binnen de Okkernoot

i.s.m. raad van bestuur Martin

Participatie is in 2019 ontstaan nadat het managementteam de gebruikelijke gang van zaken bij de Okkernoot, met een frisse blik ging bekijken. Het idee van participatie binnen de organisatie vloeide voort uit de bewustwording dat regelmatig zaken uit handen werden genomen door medewerkers en vrijwilligers, die bewoners makkelijk of met enige ondersteuning **zelf kunnen**. We signaleerden ook dat te vaak zaken vóór een bewoner bepaald of bedacht werden en dat er meer afgestemd zou kunnen worden met de bewoner en diens netwerk. Bijvoorbeeld kleine dingen als iets te drinken inschenken of een rondje geven op een terras, werden vaak vóór de bewoner geregeld of betaald. Dit was heel gebruikelijk en 'normaal', de meeste begeleiders waren gewend om dat zo te doen. Uit het eerstvolgende cliënttevredenheidsonderzoek haalden we echter andere informatie op: bewoners gaven zelf aan dat ze méér wilden doen.

Na de komst van Covid is het idee ontstaan dat we alternatieve dagbesteding moesten gaan ontwikkelen (en niet de dagbesteding die we toen intern vrij snel opgezet hadden). Zo is een bewoner aan de slag gegaan in de keuken, gevolgd door steeds meer bewoners. We ervoeren dat deze participatie niet alleen goed uitpakte voor bewoners met een laag zorgprofiel, waarvan we al verwachtten dat ze het werk aan zouden kunnen. We waren verrast dat ook bewoners met een wat hoger zorgprofiel, zodanig **leerbaar** waren dat ze op onderdelen zelfstandig konden werken in de keuken (waar altijd professioneel toezicht is en waar bewoners begeleid en getraind kunnen worden).

Participatie ontstond ook n.a.v. het wagenpark van de Okkernoot. We hebben meerdere auto's en een bus die onderhoud nodig hebben. Een bewoner heeft een rijbewijs maar geen budget voor een auto, terwijl hij auto rijden en deze netjes wassen heel leuk vindt. We hebben hem gevraagd of hij de auto's naar de garage wil brengen of ophalen als dat nodig is en of hij ze netjes wil onderhouden. Dat vond hij erg leuk. We hebben hem 'benoemd' als wagenparkbeheerder en als de auto's niet in gebruik/gereserveerd zijn, mag hij ermee rijden. Zo creëren we een win-win situatie. Dit geldt ook voor bewoners die graag in de tuin werken. Twee bewoners onderhouden onze tuinen en helpen ook in de moestuin van de keuken. Andere bewoners zijn graag bezig in huis of willen voor zichzelf kunnen zorgen, zij doen bijvoorbeeld de was. Deze vorm van participatie zorgt voor vervulling en waardering.

ERVARINGSVERHAAL



Mieke en Miranda en de was van de Russchevliet

"Toen de huishoudelijk medewerkster die bij ons werkte ermee stopte (jaren geleden), leek het ons wel leuk om de was voor onze huizen te gaan doen. Begeleiding en huisgenoten vonden dit een leuk idee. We hadden al een beetje geleerd hoe we de was moesten doen maar in het begin heeft de begeleiding ons op weg geholpen. Door zelf de was te doen worden we ook zelfstandiger. Onze huisgenoten bedanken ons ook vaak voor het werk wat wij doen aan de was. Dit geeft een fijn gevoel. Wanneer we nooit zouden horen dat we het goed doen of dat de anderen het fijn vinden dan mochten ze het zelf doen 😊. De ouders van onze huisgenoten vertellen ook aan ons dat ze vinden dat we het goed doen, dat is leuk om te horen. Als we vragen hebben over de was dan kunnen we altijd bij de begeleiding terecht. Als wij er niet zijn om de was te doen dan houdt begeleiding of een medebewoonster de was voor ons bij."

3.1.5 Externe dagbesteding

Flow Dagbesteding - Middelburg	Dethon Industrie - Oostburg
Restaurant Bij Sofie - Nieuwvliet	Juutsom - Waterlandkerkje
Actio - Terneuzen	KDV Het Zandkasteel - Nieuwvliet
Kindercentrum Kidz - Oostburg	Tragel Atelier - Oostburg
KDV De kleine beer - Oostburg	WLB Hertenkamp - Groede
Deton Groen - Terneuzen	Spar - Schoondijke
De Smet - Oostburg	Bakkerij Leurgans - Cadzand
Zorgboerderij De Lovenhof - Hoek	Emergis WLB BLOkpunt - Terneuzen
Koen en de Klussers - Nieuwvliet	Het Klinket - Schoondijke
Juutsom winkeltje De Groe - Groede	KDV Klein Duimpje - Schoondijke
Jota Jong - Oostburg	Zonne Eiland – Sint Kruis
DC De Schelp - Oostburg	Zwemmen Vliegende Vaart - Terneuzen
Atelier De Schelp - Oostburg	De Groene Polderwinkel - Schoondijke
Aldi - Oostburg	De Dagboog - Terneuzen
Tragel Kinderboerderij - Clinge	



3.2 Cliëntervaringen betekenisvol leven en eigen regie

Het liefst zouden we elke bewoner/cliënt in dit Kwaliteitsbeeld aan het woord laten, want iedereen heeft zijn of haar **unieke** verhaal, wensen, doelen, talenten en ontwikkeling. Het zou kunnen, want via het individuele dagdagelijkse contact beschikken we over een schat aan cliëntervaringen en informatie. Wie weet maken we nog weleens een boekje met alle bewoners ... In deze paragraaf laten we een aantal zelf vertelde/geschreven verhalen zien die een inkijkje geven in het **betekenisvol leven** en de **eigen regie** bij de Okkernoot.

Computercursus

Adrie is 68 jaar en woont bij de Buitenhuizen. Hij heeft een laptop en wilde hier graag beter mee leren omgaan. Adrie vertelt: "In september 2025 ben ik begonnen met de computercursus *Klik en Tik*. Hier ga ik elke donderdag met de fiets naartoe. Het is in Oostburg. Ik dacht dat ik het niet kon, maar ik heb al veel geleerd, zoals: welke opties er op mijn laptop zitten en wat ik daarmee kan. Ik heb nog wel hulp nodig om meer te leren of te herhalen, want ik vind het soms best moeilijk. Ik wilde al een hele poos foto's laten afdrucken vanaf mijn laptop en kreeg dit maar niet voor elkaar. Op de computercursus heb ik tips gevraagd en ze hebben mij verteld wat ik moet doen. Het is gelukt en de foto's zijn besteld. Voorlopig blijf ik met plezier gaan. Als ik dan toch in Oostburg ben, ga ik altijd lunchen na de cursus. Vaak bij de Smikkelaar, daar zit je zo lekker in de serre. Ik maak er een dagje uit van!"

Werk en hobby's

Brian is 55 jaar en woont op de locatie Russchevlietstraat. Brian vertelt: "Ik werk 3 dagen op de demontage-afdeling van Actio in Terneuzen. Daar haal ik kapotte apparaten uit elkaar. Mensen die weten dat ik daar werk, komen soms kapotte dingen brengen. Ik neem ze mee en dan haal ik ze uit elkaar.

Iedere woensdag ga ik tekenen en schilderen bij de dagbesteding in de Rembrandt van Rijnstraat. Ik vind het hier super! Ik heb hier al veel nieuwe dingen geleerd. Mijn favoriete schildertechniek is doppen. Ieder jaar mag ik ook meedoen met de expositie. Vorige week (8 april) was het weer expositie en ik heb twee schilderijen verkocht. Het tekenen en schilderen geeft me rust en ik vind het gewoon heel leuk. Ik zou hier nooit mee willen stoppen. Oh ja, en iedere dinsdag laat ik mijn uitlaathondje Sam uit. Ik ben dol op honden.

Mijn andere hobby is werken met strijkkralen. Ik doe dit vaak na mijn werk of als ik vrij ben en niks te doen heb. Ik ben hier jaren geleden mee begonnen toen een begeleidster een keer vroeg of ik dit met haar wou doen. Ze had toen allemaal plaatjes en strijkkralen meegenomen en ik mocht dat een keer proberen. Toen ik het had gedaan dacht ik dat vind ik wel heel leuk en nu doe ik het bijna elke dag. Het geeft me rust en ik vind het gewoon leuk om te doen. Ik vind het dan leuk om verschillende kleuren te kiezen, de strijkkralen te sorteren en verschillende patronen te maken. Soms maak ik er onderzetters van en ik heb ook samen met de begeleiding er een keer een soort schilderij van gemaakt. Begeleiding strijkt de kralen altijd voor me. Een tijdje geleden vroeg de begeleiding een keer of ik niet zelf wou strijken. Ik wist toen niet of ik dat wel wou. Een paar weken later wou ik het eigenlijk toch wel eens proberen. Dat idee kwam ineens op. Ik was toch wel een beetje nieuwsgierig. Ik heb dit toen verteld en heb toen samen met de begeleiding de strijkkralen gestreken. Begeleiding heeft het eerst voorgedaan en toen mocht ik het proberen. De begeleiding stond er bij en zei wat ik moest doen. Het ging heel goed en ik was trots op mezelf dat het was gelukt. Ik hoef niet steeds te strijken maar binnenkort wil ik het wel weer een keer doen. Ik wil het ook niet alleen doen want ik vind het toch ook een beetje eng met dat warme strijkijzer."



Rijbewijs

Duwayne woont bij de locatie Rembrandt van Rijnstraat. Hij vertelt over 2025 en over zijn rijbewijs: "Ik ben zelfstandiger geworden in 2025. Ik doe mijn eigen was. Ik zou ook zelf om boodschappen kunnen. Ik ga er zelf op uit met andere bewoners. Ik heb van Anthoinette meer geleerd over tekenen en schilderen, over licht en schaduw bijvoorbeeld. Ik heb auto-rijles gehad, maar dat was te moeilijk. Toen heb ik mijn brommerrijbewijs gehaald. Ik heb een brommer en nu heb ik ook een brommobiel, dat is een klein autootje. Ik ben er heel blij mee. Ik ga er ook mee naar de fitness in Oostburg, daar ga ik sporten."

Zelfstandig koken

Irma is 37 jaar en woont op de locatie Rembrandt van Rijnstraat. Ze gebruikt graag Chatgpt om haar gedachten onder woorden te brengen. Dat heeft ze deze keer ook gedaan om te vertellen over zelf (leren) koken. Irma vertelt: "Ik kook elke maand graag voor mezelf en soms ook voor vrienden in de Rembrandt van Rijn. Ik vind het leuk om te leren koken. Zelfstandigheid. Zelfredzaamheid. Ik vind het leuk om zelf een recept uit te zoeken en zelf boodschappen te doen. Ik vind het leuk dat ik hierdoor leer om voor mezelf te zorgen."

Weekplanning

Boris woont bij de locatie Rembrandt van Rijnstraat. Hij vindt het fijn om precies te weten hoe zijn dag en week eruit ziet. Boris vertelt: "Ik heb een weekplanner. Het is een whiteboard. Ik kan erop schrijven en dat wegvegen. Ik kan er ook picto's op plakken want het is magnetisch. Het is nu maandag en dan veeg ik de cijfers op de weekplanner weg. Ik schrijf de nieuwe datums van deze week op. Ik kijk ook naar wat ik allemaal ga doen. Ik ga naar fitness vandaag, daar doe ik de picto bij. Ik ga ook woensdag naar fitness, daar pak ik ook een picto voor. Ik vind fitness helemaal niet leuk, maar het is wel goed voor me. Dinsdag ga ik naar toneel, met de bus. Daarom is er een picto van toneel en van een bus. Ik heb ook een plaatje van zwemmen, soms gaat dat door en soms niet. Dat is niet zo erg, want dan ga ik toch ook al naar toneel in de middag. Als ik tijd heb, maak ik vlogs, dat is mijn grote hobby."



Lid van clubs in de buurt

Ella is 74 jaar en woont bij de AHK. Ella vertelt: "Ik ben lid van de breiclub in Schoondijke. Elke maandagmiddag ga ik naar de ouderensoos om te breien, samen met andere dames uit het dorp. Op vrijdagmiddag ga ik ook heel vaak op bezoek bij een van de dames (Irma) thuis om te breien en bij te kletsen. Voor de Coronatijd gingen we op vrijdagmiddag altijd bij een van ons clubje breien. Dan kwamen ze ook naar mijn appartement en zorgde ik voor drinken en iets lekkers. Met de breiclub leggen we elke maand wat geld in een pot en zo gaan we 2x per jaar met zijn allen naar het theater of uit eten."

Ik ben ook lid van de Zonnebloem in Schoondijke en in Oostburg. Als er wat te doen is, word ik altijd opgehaald door Hans en Irma. Bingo en de kerstvieringen en Pasen bij de Zonnebloem vind ik erg leuk. Het is fijn om lid te zijn van clubs, want dan kan ik gezellige dingen doen en zo verveel ik me nooit."



3.3 Activiteiten en maatschappelijke deelname

Maatschappelijke deelname door bewoners/cliënten is altijd al een belangrijk en waardevol doel geweest van de Okkernoot. De Visie 2030 van de VGN sluit hier mooi bij aan. De kern hiervan is dat Nederland zich voor 2030 ontwikkelt tot een samenleving waarin iedereen – ongeacht beperking – gewoon kan meedoen en een betekenisvol leven kan leiden. Hoe verschillend de invulling daarvan per persoon ook kan zijn.³ We laten ons op dit gebied o.a. inspireren door websites die de VGN aanbeveelt, zoals *kennispleingehandicaptensector.nl*.

We onderscheiden twee varianten: deelname aan de algemene maatschappij en deelname aan dat deel van de maatschappij dat bedoeld is voor ‘mensen met een beperking’. Beiden hebben hun eigen waarde: het is fijn om deel uit te maken van de ‘gewone’ samenleving en zoals de VGN het noemt: ‘gewoon mee te doen’. Maar als ‘gewoon meedoen’ niet lukt, is het fijn om activiteiten te kunnen doen op je eigen ontwikkelingsniveau, met je eigen peer-group. We stimuleren bewoners om – waar mogelijk – deel te nemen aan activiteiten binnen en buiten de Okkernoot, zodat hun wereld zo divers en ‘gewoon bijzonder’ mogelijk is. In 2026 gaan we deelname aan de maatschappij nog meer bevorderen, op initiatief van de Okkernoot. We gaan structureel ‘spontane’ activiteiten organiseren, zoals ieder ander, even met de bus naar het strand, ergens naar toe in de buurt, ‘de hort op’ of ‘der op uut’.

3.3.1 Diverse activiteiten in 2025

Bewonersfeest Winterfest

Het Winterfest komt voort uit de huiskamergesprekken die de manager zorg en voorzitter van de CR hebben gevoerd op de locatie Rembrandt van Rijnstraat. Een grote wens van de bewoners was: een eigen feest, zonder familie. Op 26 februari was het zover: de eerste editie van het bewonersfeest alleen voor bewoners. Bijna alle bewoners van de Okkernoot hebben zich aangemeld en veel bewoners hebben geholpen. Het was een heel gezellig feest met een heerlijke BBQ en gezellige muziek. Alle aanwezige bewoners hebben hun steentje bijgedragen om het feest te laten slagen. Dit wordt de nieuwe manier waarop bewonersfeesten georganiseerd gaan worden.

Inner Wheel

Serviceclub Inner Wheel Zeeuws-Vlaanderen had de Okkernoot uitgekozen als goed doel voor 2025. De Okkernoot ontving een groot deel van het opgehaalde geld om een mooi feest voor alle bewoners te organiseren. Twee dames van Inner Wheel kwamen op 19 juni wafels bakken voor al onze bewoners in de tuin van de Prins Bernhardstraat.

Feesttent Okkernoot

Van december 2025 – januari 2026 stond een prachtige grote feesttent in de tuin van de Prins Bernhardstraat. De tent kon door alle groepen gebruikt worden en activiteiten organiseren. Er waren Sinterklaas-, kerst- en nieuwjaarsvieringen. De tent kon gereserveerd worden bij het secretariaat voor iedereen die iets wilde organiseren met de groep. De tent werd goed verwarmd en er waren ook kledingrekken om de jassen op te kunnen hangen.

Individuele vakanties

Via reisorganisaties voor mensen met een beperking, kunnen bewoners mee met begeleide vakanties. De begeleiding van de Okkernoot ondersteunt bewoners/verwanten met het uitzoeken van de vakantie en financiën.

³ <https://www.vgn.nl/achtergrond/kennis-en-voorbeelden-over-inclusie-en-de-visie-2030>

Voorleesclub

De 'maandag-voorleesavonden' zijn al jaren een vast onderdeel van het programma bij de VHK. Dit wordt mede mogelijk gemaakt door de CR en vrijwilligers.

Fietsclub

In de zomermaanden gaat de fietsclub op pad op de maandagavonden. Hier zijn de fiets-vrijwilligers en de CR de drijvende kracht. Bewoners kunnen zich opgeven als ze mee willen. Er worden routes uitgezocht die betekenis hebben voor bewoners, zoals de dagbesteding, het ouderlijk huis, de kapper of de molen. De bewoners genieten ze er enorm van om met de fietsen op pad te gaan. Het is ook een extra mogelijkheid voor persoonlijke aandacht.

Ouderengym

Op woensdagochtend is er ouderengym in de VHK. Eerst werd dit tijdelijk verzorgd door een fysiotherapeut. Wegens groot succes is dit vervolgens overgenomen door begeleiding. Ook ouderen van de AHK en de RvR doen mee aan de gym.

Gymzaal

Elk kwartaal wordt er gesport in de gymzaal door bewoners van de locaties Rembrandt van Rijnstraat en Russchevlietstraat. Dit vindt plaats onder begeleiding van de begeleiders.

Zwemmen

Dankzij onze 'zwemvrijwilligers' kunnen individuele bewoners gaan zwemmen. Sommigen gaan baantjes trekken, anderen gaan aquajoggen.

Dansen

Elk kwartaal wordt een dansavond/disco georganiseerd door de locaties Rembrandt van Rijnstraat en Russchevlietstraat. Hier wordt enorm naar uitgekeken.

Externe activiteiten

Bewoners, begeleiders en vrijwilligers gaan jaarlijks naar festivals. Op 25/26 juni vond het festival **Rock for Specials** plaats in Evergem, België, Op beide dagen was er weer een leuk programma. Vanuit de Okkernoot gingen 20 bewoners met begeleiders/vrijwilligers hier naartoe. Op 28 mei ging een grote groep bewoners met begeleiders naar **GraauwRock**. Iedereen keek uit naar de line-up met o.a. Samantha Steenwijk en Gers Pardoel. Ook doen bewoners graag mee aan **Happy Wheels**.

Maandactiviteit

Elke locatie organiseert elke maand tenminste een activiteit, zoals een picknick of uitstapje. Hier wordt een jaarplanning voor gemaakt.

Bewonersvakantie

Elk jaar wordt een bewonersvakantie van een aantal dagen georganiseerd voor een van de locaties. Afgelopen jaar is de locatie Russchevlietstraat naar de Beekse Bergen gegaan. In 2026 gaat de AHK naar de Efteling. We vinden het van zeer groot belang om dit voor en samen met de bewoners (en medewerkers/vrijwilligers) te kunnen en blijven organiseren.

3.3.2 Voetbal

Twee keer per jaar voetballen bewoners van de Okkernoot op het dorp. Ieder jaar, de avond voor Koningsdag, is er een toernooi waarvoor allerlei teams zich kunnen inschrijven. Dit zijn vaak allerlei verenigingen uit Schoondijke, vriendenclubs en dergelijke. De Okkernoot maakt hier ook deel van uit. We hebben zelfs een prachtig Okkernoot-voetbaltenue!

Bewoners van alle groepen (de meeste van de locatie Rembrandt van Rijnstraat), vormen samen met een aantal collega's en een 'teamcoach' een team. Bewoners kijken hier lang naar uit en hebben veel plezier met medebewoners, collega's en familie als supporters.



Het vrouwenteam van Schoondijke/IJzendijke organiseerde in juni wederom de jaarlijkse benefietwedstrijd voor de bewoners van de Okkernoot. Tijdens deze wedstrijd worden spelers van de Okkernoot gemengd met spelers van het damesteam. Bewoners kijken hier het hele jaar naar uit. Ook hier staan veel supporters langs de lijn, wordt er gezamenlijk ijs gegeten, een drankje gedronken en veel lol gemaakt op het veld.

Een aantal bewoners van de locatie Rembrandt van Rijnstraat voetballen in een **G-team**, een bij Goes en twee bij Axel. Naast veel plezier en ontwikkeling, zorgt het voetballen bij de G-teams ook voor een verbreding van hun sociale netwerk door met andere mensen te voetballen die in andere plaatsen wonen.

ERVARINGSVERHAAL



Voetbalteam - bewoner aan het woord

Dominique woont op de locatie Rembrandt van Rijnstraat. Dominique vertelt: "Ik heb jarenlang in het 1^e, 2^e en 3^e elftal van Schoondijke gevoetbald. In 2007 heb ik 2 cva's gekregen na een operatie aan mijn aorta. Hierdoor heb ik een jaar niet kunnen voetballen. In 2008 ben ik op de Okkernoot komen wonen. Toen gaf ik nog training op de voetbal in Schoondijke. Toen we in de zomer van 2009 kampioen werden, heb ik besloten te stoppen. Ik wilde weer gewoon voetballen in plaats van training geven. Twee huisgenoten van me voetbalden bij het G-team in Axel. Ik heb gevraagd of ik eens mee mocht trainen en dat vond ik zo leuk dat ik er ben gebleven. In de 17 jaar dat ik er nu voetbal, zijn er veel mensen gekomen en gegaan. Maar er zijn nog steeds twee voetballers waar ik al die tijd al mee samen train.

Iedere week train ik met veel plezier op vrijdag van 19.30 tot 20.30 uur. Ik ga hier met de taxi naar toe. Daarnaast speel ik soms ook wedstrijden thuis. Wedstrijden uit doe ik niet meer, want daar heb ik geen zin meer in, omdat het te ver weg is en ik geen vrijwilliger heb om me daarheen te brengen. Een andere huisgenoot van me voetbalt ook bij de G's, maar dan in Goes. Soms rij ik met hem mee, maar dat is niet vaak. Zolang mijn lichaam het kan volhouden, blijf ik lekker voetballen."

Bij voetbalclub S.V. Oostburg en de Activiteiten Commissie Schoondijke is een bewoner van de Okkernoot te vinden die daar met veel plezier vrijwilligerswerk verricht.



Materiaalman bij SV Oostburg - bewoner aan het woord

Remco woont zelfstandig bij de Buitenhuizen. Remco vertelt: "Ik ben van jongs af aan heel graag met voetbal bezig. Ook wilde ik in het weekend iets te doen hebben. Ik heb zelf gevraagd aan trainers in de buurt of ze iemand zochten die kon helpen als vrijwilliger bij de voetbal. De trainer van Oostburg vertelde me dat ze daar hulp zochten. Ik ben nu 2,5 jaar materiaalman bij S.V. Oostburg. Ook help ik bij de voetbal mee bij de wafelactie, de voetbalquiz en een Brugse Zot-feest.

Ik ben ook vrijwilliger geworden bij A.C.S. (Activiteiten Commissie Schoondijke). Bij de komende koningsdag ga ik hamburgers bakken en verkopen. Ook help ik met de opbouw en het afbreken van de Moaneblussersfeesten. Schoondijke is een actief dorp en ik wil hier graag mijn steentje aan bijdragen."



3.3.3 Peuterspeelzaal Schoondijke

Begeleider Jessica (Team Welzijn) gaat maandelijks met bewoners van de dagbesteding, leuke activiteiten doen met peuters. Dit komt voort uit haar initiatief om de peuters uit te nodigen voor een bezoek aan de Okkernoot, zodat ze eens kennis konden maken met de bewoners en hun leefomgeving. Jessica heeft contact opgenomen met de leidsters van de kinderopvang en de collega's van de zinnvolle dag. Iedereen was enthousiast over het idee. Het MT heeft dit initiatief ondersteund en de volgende kaders meegegeven: faciliteren mag binnen de werkuren, sponsoring in gebruik materialen en apparatuur is toegestaan, sponsoring in geld, ingrediënten en/of goederen is niet toegestaan. De verbinding met de peuterspeelzaal zorgt voor veel **plezier en verrijking** van zowel de peuters als de bewoners. Via de activiteiten raken ook de leidsters en ouders vertrouwd met mensen met een verstandelijke beperking, wat zorgt voor wederzijds begrip. *In paragraaf 3.1.1 over Lab2030 en paragraaf 3.1.3 over Team Welzijn is te lezen hoe belangrijk dit is.*

3.3.4 Vinder

Voor mensen met een verstandelijke beperking is het niet altijd vanzelfsprekend om een avondje uit te gaan om anderen te ontmoeten. Medewerkers van Gors, Tragel, de Okkernoot en Zuidwester organiseren 2x per jaar avonden waarop bewoners en cliënten van **verschillende zorgorganisaties** elkaar kunnen **ontmoeten**. De naam Vinder is bedacht als een woordspeling op Tinder. De avonden zijn gezellig en er zijn al veel vriendschappen en relaties ontstaan. Het hoofddoel is het vinden van nieuwe kennissen en vrienden. Tijdens de avonden worden activiteiten gedaan, zoals karaoke, dansen en spelletjes. Ook is er een 'kletsruimte' en een 'fotohoek'. Begeleiders zijn ook op de avonden aanwezig en doen gezellig mee. Vinder heeft een eigen **Facebookpagina** voor het delen van informatie en foto's. De avonden worden op wisselende locaties in Zeeland georganiseerd en er zijn per avond wel 80 tot 100 deelnemers, het is duidelijk een succes! In mei was Vinder in 't Beest in Goes en in november in De Pit in Terneuzen. Het waren weer heel gezellige avonden en de deelnemers waren blij elkaar weer terug te zien en ook nieuwe mensen te ontmoeten.

3.3.5 Expositie kunstgroep

De jaarlijkse expositie van Kunstgroep de Okkernoot vond plaats op woensdag 16 april. De expositie is **vrij toegankelijk** voor iedereen uit de omgeving. Er wordt elk jaar een mooie poster gemaakt die overal verspreid wordt. Naast medewerkers van de Okkernoot, komen familieleden, vrienden, buurtbewoners en vaak komen ook begeleiders met cliënten van de externe dagbesteding naar de tentoonstelling. Dit zorgt voor **verbinding** en maatschappelijke betrokkenheid. De expositie werd om 14.00 uur geopend door Martin Schoolmeester. Zowel in de middag als de avond was er een goede opkomst. De kunstwerken werden vol trots getoond. De Okkernoot heeft ook nu weer een aantal werken aangeschaft. Dit keer van Brian, Pierre en Duwayne. Deze **kunstwerken** hangen in het kantoor aan de Rembrandt van Rijnstraat 28. Van de opbrengst van de verkoop ging 50% naar de kunstenaar en 50% werd geïnvesteerd in nieuwe materialen ten behoeve van de nieuw te maken kunst.

3.3.6 Verbinding dorp

De verhalen in dit hoofdstuk tonen aan hoe verbonden de bewoners van de Okkernoot zijn met Schoondijke. Het dorp 'geeft' ons **integratie** van onze zorgorganisatie. Wij willen naast de beschreven contacten en activiteiten, ook iets 'geven' aan het dorp. Daarom steunen wij heel bewust de lokale ondernemers van Schoondijke en de nabije omgeving. We kunnen goedkoper elders boodschappen doen, maar we nemen onze boodschappen voornamelijk af bij de plaatselijke Spar. Het is het extra leuk om daar naartoe te gaan, omdat een van onze bewoners bij de Spar werkt. Het wagenpark van de Okkernoot wordt afgenomen van en onderhouden door de garage in Oostburg, garage van der Ree. Bijeenkomsten worden georganiseerd in Het Klinket in Schoondijke. We kunnen naar de grote ketens in de buurt, maar geven woonwinkel Verdegem een deel van onze opdrachten. Het schilderwerk en onze klusjes laten we uitvoeren door lokale ondernemers. Hieronder is te lezen hoe bijzonder 'gewoon' de plaats van de Okkernoot in Schoondijke is.

ERVARINGSVERHAAL



Onderdeel van het dorp - begeleider aan het woord

Een begeleider vertelt: "Wat ik zie in Schoondijke, is dat bewoners van de Okkernoot echt een onderdeel zijn van het dorp. Waar zie je dit terug? Eigenlijk overal! Bewoners staan bij normale voetbalwedstrijden langs de lijn, drinken er hun drankje en maken hun praatje. Bewoners zijn ook bij andere gelegenheden een normaal onderdeel van het dorp, denk aan de terrassen bij de tennis of bij Boone op het plein. Een boodschap doen bij de buurtsuper of bij de slager, precies zoals iedereen in het dorp. Is er een dorpsfeest? Bewoners zijn erbij en beleven de dag mee, net zoals alle andere inwoners. Sterker nog: wanneer er iets te doen is en de Okkernoot heeft zich nog niet opgegeven, dan worden we gebeld: "Hé, jullie hebben je nog niet ingeschreven, vergeet het niet hoor".

De Okkernoot is zo'n vanzelfsprekendheid in het dorp, dat het bijna bijzonder is. Ik meen oprecht dat menig collega-organisatie in andere plaatsen hier alleen maar ontzettend jaloers op kan zijn. Bewoners geven een stuk gezelligheid en spontaniteit. Ook dragen we bij aan de leefbaarheid van het dorp, denk aan uitgaven bij de plaatselijke ondernemers. De Okkernoot neemt een unieke positie in, wat heel belangrijk is om te koesteren en zorg voor te dragen!"

4 Kwaliteit van zorg



4.1 Cliëntervaringsonderzoek

De Okkernoot maakt gebruik van **Ipsos Facto**. Het meest recente onderzoeksrapport verscheen in januari 2024. Het onderzoek heeft plaatsgevonden naast onze gebruikelijke interne activiteiten, zoals het op maat voeren van gesprekken met bewoners en cliënten over hun ervaringen en wensen. Uitgangspunt bij het cliëntervaringsonderzoek van Ipsos Facto is de vragenlijst **Cliënten aan het woord**. Deze vragenlijst is opgenomen in de **VGN waaier** van cliëntervaringsinstrumenten. Verbeterpunten in het eindrapport gingen voornamelijk over de begeleiding en het eten, zoals: de tijd die begeleiding besteedt aan de bewoner, voelt de bewoner zich begrepen, inspraak in het menu, vindt de bewoner het eten lekker en gezond. Een ander verbeterpunt was de mate waarin bewoners goed geholpen worden als er iets kapot is in huis. Sinds dit onderzoek is de eigen regie en betrokkenheid van de bewoners bij het zorgplan nog verder vergroot, worden de zorgplanbesprekingen 2x per jaar georganiseerd, wordt de kwaliteit van het eten met korte lijnen gemonitord door de keuken en trachten we klusjes in huis na meldingen nog sneller op te pakken.

Organisatiebreed ervaren wij het cliëntervaringsonderzoek als zeer arbeidsintensief en vragen wij ons kritisch af: levert het uiteindelijke resultaat voldoende nieuwe inzichten op? Gezien onze ervaringen en de feedback van verwanten, hebben we besloten om in 2025 de tijd te nemen om goed na te denken over hoe wij het eerstvolgende cliëntervaringsonderzoek gaan inrichten, op een manier die bij de organisatie past en daadwerkelijk goede en bruikbare informatie oplevert. Het kwam voor ons precies op het juiste moment, dat de VGN in 2025 studenten van de **Erasmus Universiteit** een **onderzoek** heeft laten uitvoeren naar de 'zin' van cliëntervaringsonderzoeken. De bestuurder en een zorgregisseur hebben hieraan hun medewerking verleend. Uit het onderzoek is naar voren gekomen dat de cliëntervaringsinstrumenten breed worden erkend in de gehandicaptenzorg, maar het sterk contextafhankelijk is in welke mate de instrumenten aansluiten bij de praktijk.

Visie de Okkernoot op cliëntervaringsonderzoek

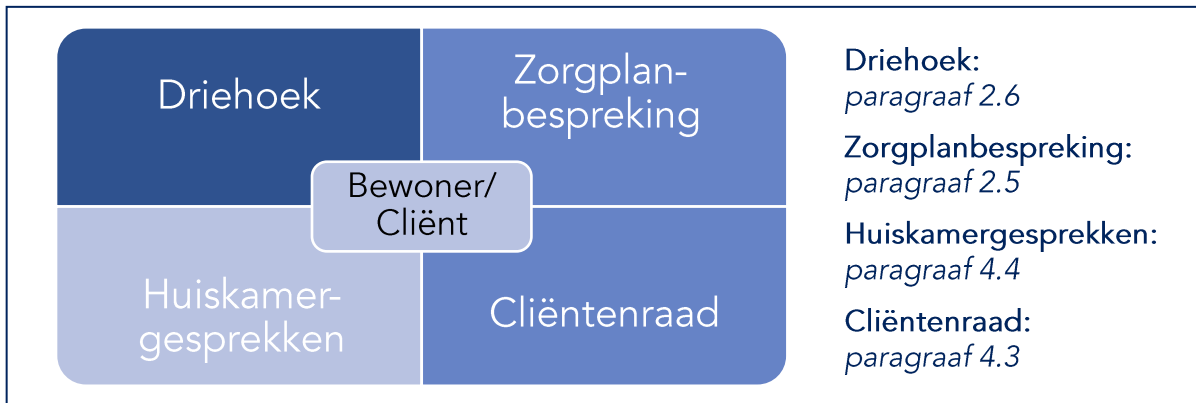
"We dienen altijd met de kwaliteit van zorg bezig te zijn. We dienen niet slechts 1x per drie jaar een uitvraag te doen, maar veel vaker. Een idee is om periodiek een bepaald thema uit te kiezen, waardoor we enerzijds op een korte, doeltreffende manier en anderzijds op een op maat gemaakte manier cliëntervaringen van de bewoner/verwanten kunnen verkrijgen. We zouden dit kunnen koppelen aan de halfjaarlijkse zorgplanevaluaties. We zullen onze ideeën in 2026 verder uitwerken." – Martin Schoolmeester, raad van bestuur

Eind 2025 publiceerde de VGN een vernieuwde waaier met cliëntervaringsinstrumenten. We zullen ons in 2026 gaan verdiepen in **cliëntervaringsinstrumenten** en ons beraden op een werkwijze die bij de Okkernoot past. In dit kwaliteitsbeeld 2025 geven wij via ervaringsverhalen van bewoners/cliënten en hun verwanten een inkijkje in hun dagelijks leven, de kwaliteit van hun bestaan en de zorg en ondersteuning die zij ontvangen. We laten hen zélf aan het woord in de **ervaringsverhalen** en in *hoofdstuk 3*.

4.2 Medezeggenschapsstructuur

Bij de Okkernoot zien we medezeggenschap als een dynamisch proces en niet als losstaande momenten waarbij inspraak mogelijk is. Alle partijen binnen de Okkernoot zijn

dagelijks en doorlopend met elkaar in gesprek. De medezeggenschapsstructuur van de Okkernoot ziet er als volgt uit:



4.3 Cliëntenraad

i.s.m. voorzitter CR Nora

De Cliëntenraad (CR) neemt een prominente rol in binnen de Okkernoot en is met korte lijnen betrokken bij de organisatie. Er is tussentijds veel contact tussen de voorzitter en de bestuurder. De CR vergadert in de regel tweemaandelijks met het MT. Na iedere bijeenkomst maakt de voorzitter van de CR een kort verslag en stuurt deze naar ouders/verwanten van de bewoners. Zo zijn ze goed geïnformeerd. Ook kunnen ze indien gewenst reageren op de verstrekte informatie. Het kort verslag wordt ook op Intranet gezet, zodat iedereen op de hoogte is. *Lees het reflectieverslag van de Cliëntenraad in paragraaf 7.2 voor details over de onderwerpen waarbij de CR in 2025 betrokken is geweest.*

De CR was in 2025 o.a. betrokken bij de volgende zaken:

- Huiskamergesprekken
- Maatwerk eigen regie
- Wasbeleid
- Foto-expositie
- Driehoekskunde
- Huisregels (opstellen en bespreken met bewoners)
- OPCZ Missie & Visie
- Vernieuwd cliëntportaal Pluriform
- Afspraken omtrent de organisatie van groepsactiviteiten
- Voorleesgroep (de 'maandag voorleesavond' met vrijwilligers)
- Fietsuitstapjes in de omgeving (met fietsvrijwilligers)
- Wafels en spelletjesdag
- Activiteiten in de feesttent in december
- Locatiebezoeken dagbesteding
- Vrijwilligersbeleid
- Professionalisering, deskundigheidsbevordering

Huisregels: Een van de prioriteiten van de CR zijn de huisregels (algemeen en per locatie). De CR heeft de conceptversies voorzien van opmerkingen en deze besproken in de vergadering met het MT. De bestuurder was van mening dat de huisregels niet bepaald dienen te worden door de CR en het MT. Hij vond het belangrijk dat de dialoog gevoerd zou gaan worden samen met de bewoners, vanuit de locaties en teams. Het is wenselijk om samen met de bewoners te bespreken hoe iedereen zo prettig mogelijk met elkaar kan samenleven (binnen de wetgeving). De huisregels zijn vervolgens in september tijdens de huiskamerge-

sprekken met de bewoners besproken. Na vaststelling van de huisregels, zijn deze per huiskamer verspreid onder de betrokkenen.

Uitstapjes: De huiskamers hebben weer leuke uitstapjes en korte vakanties gepland. De familie/verwanten worden – mede op verzoek van de CR – goed op de hoogte gehouden over de plannen en de kosten, zodat niemand voor verrassingen komt te staan. De CR is blij dat ouders betrokken worden als het budget overschreden wordt. Dit verloopt uitstekend.

Foto-expositie: De voorzitter van de CR heeft het voorstel gedaan om een foto-expositie in de gangen op te hangen met betekenisvolle foto's voor bewoners van de Prins Bernhardstraat. Het thema was 'herkenbare plekken voor de bewoners', zoals het ouderlijk huis, de straat waarin hij/zij is geboren, de kapper of een winkel uit het dorp. Verwanten is gevraagd om foto's aan te leveren. Het idee is om in 2026 vaker 'exposities' in de wissellijsten te gaan organiseren, voor of met de bewoners.

Locatiebezoek dagbesteding: De manager zorg, de voorzitter van de CR en twee zorgregisseurs hebben dagbestedingslocaties bezocht in oktober en november. De gesprekken werden door de CR als zeer positief beoordeeld. Het is prettig als er 1 zorgregisseur bij het locatiebezoek aanwezig kan zijn. Het is namelijk van groot belang dat ook zij goed op de hoogte zijn van de dagbestedingslocaties. Bewoners waarderen de bezoeken enorm.

4.4 Huiskamergesprekken *i.s.m. voorzitter CR Nora en manager zorg Serge*

In 2024 zijn de eerste huiskamergesprekken georganiseerd ter vervanging van de locatie-raadvergaderingen. Hierin werden zaken veelal besproken vanuit het persoonlijk oogpunt van ieder lid en was het lastig om de gehele locatie te vertegenwoordigen. Daarom hebben de bestuurder en de voorzitter van de CR het plan opgevat om met alle bewoners van een locatie te gaan praten in de vorm van huiskamergesprekken rondom een koffiemoment of het eten. Ze brachten allerlei onderwerpen ter sprake, zoals de dagbesteding, vrije tijd, het eten of uitstapjes. Ook werd van tevoren gevraagd of de bewoners zelf nog punten hadden die ze willen bespreken. Dit werd zo gewaardeerd, dat de huiskamergesprekken zijn voortgezet. In maart en september 2025 zijn **op alle locaties** huiskamergesprekken gevoerd, dit keer door de manager zorg en de voorzitter van de CR. In 2026 zal de bestuurder weer bij de gesprekken aanwezig zijn, zodat het MT afwisselend vertegenwoordigd wordt.

De voorzitter van de CR en de manager zorg hebben in 2025 de **huisregels** besproken. Naar aanleiding hiervan vertelden bewoners o.a. dat ze het belangrijk vinden dat er in de regels staat dat er wederzijds respect moet zijn en dat iedereen, bewoners én begeleiding, zich aan die regels moet houden. Bewoners gaven ook aan dat ze gehoord willen worden bij meningsverschillen met de begeleiding. Tijdens de huiskamergesprekken in 2025 brachten bewoners zelf ook steeds meer onderwerpen ter sprake. Zo werd aangegeven dat ze graag bezoek krijgen op de dagbesteding, om te laten zien wat ze doen. Afgezien van een paar punten die de manager zorg heeft meegenomen, waren alle bewoners tevreden over hun dag- en tijdsbesteding. Met name het sporten in de gymzaal en de dansavonden en muzikavonden op de locaties bevallen goed.

Bewoners hebben door de huiskamergesprekken **meer eigen regie** en geven aan het heel fijn te vinden dat ze allemaal de kans krijgen om hun mening te geven. Van ieder huiskamergesprek wordt een kort **verslag** gemaakt dat op Intranet in te zien is. Ouders en vertegenwoordigers van de betreffende locatie krijgen dat verslag ook.

In navolging van deze huiskamergesprekken met de voorzitter van de CR en een MT-lid, is de **locatie Rembrandt van Rijnstraat** in 2025 ook gestart met eigen huiskamergesprekken. Er wordt themagericht gewerkt, bijvoorbeeld a.d.h.v. een spel of kletsplot. Ook wordt er met elkaar gespraat over het samenwonen op een groep. Dat kan gaan over of de deur van de keuken open/dicht moet, ruimtes wel/niet goed zijn opgeruimd en de omgang met elkaar. In 2026 volgt de locatie Russchevliet met eigen huiskamergesprekken.

4.5 Cliëntvertrouwenspersoon

Een cliëntvertrouwenspersoon (CVP) is verplicht in de gehandicaptenzorg zodra er sprake is van zorg die valt onder de Wet zorg en dwang (Wzd). Sinds 2020 regelt deze wet dat bewoners/cliënten (en hun vertegenwoordigers) recht hebben op gratis en onafhankelijke ondersteuning van een cliëntvertrouwenspersoon. De CVP is onafhankelijk en geen medewerker van de zorginstelling, waardoor zij onpartijdig kan adviseren. De CVP informeert en ondersteunt bij vragen over onvrijwillige zorg en helpt bij klachten. Hélène de Zeeuw is de CPV voor bewoners van de Okkernoot. Ze is verbonden aan het Landelijk Steunpunt Medezeggenschap (LSR) dat in 2025 is overgegaan in Stemgever.

4.5.1 Jaarrapportage

Begin 2026 ontvingen we de jaarrapportage over 2025. Hierin is te lezen dat de CVP goed bekend is binnen de Okkernoot en zich welkom voelt. Informatie over de CVP staat duidelijk op de website en op de woongroepen hangt de flyer van de CVP zichtbaar op. In 2025 is door de zorgaanbieder besloten de bestuurlijke afspraken Wzd te volgen. Er zijn vier ondersteuningsvragen gesteld aan de CVP door cliënten en hun vertegenwoordigers, allen betroffen vrijwillige zorg. In twee kwesties heeft de CVP doorverwezen naar de begeleiding en een onafhankelijke cliëntondersteuner. Twee ondersteuningsvragen zijn opgelost met het geven van informatie en advies. Er zijn bij de Okkernoot geen signalen afgegeven in 2025.

4.5.2 Jaargesprek over 2025

Jaarlijks vindt een gesprek plaats waarbij het MT en de CVP het voorgaande jaar bespreken. In april 2026 vond dit gesprek wederom plaats op basis van de jaarrapportage waar in deze paragraaf naar verwezen is. Dit gesprek is gevoerd met de manager zorg en de beleidsmedewerker. Een van de agendapunten was het bespreken van cliëntervaringsinstrumenten. De CVP gaf o.a. aan dat 't Huus erg tevreden is over Zorgfocuz. De CVP heeft in 2025 twee huiskameroverleggen bijgewoond. Cliënten lijken zich overwegend veilig en vrij te voelen om ervaringen met de CVP te delen in het bijzijn van begeleiding. De CVP ervaart dat onderwerpen zoals de onderlinge taakverdeling, huishoudelijke afspraken en vrijetijdsbesteding in een constructieve sfeer besproken worden. Cliënten worden uitgenodigd om ook zelf punten in te brengen. Het bijwonen van de huiskameroverleggen ervaart de CVP als een waardevolle mogelijkheid om cliënten te ontmoeten. We hebben een reflectief en constructief gesprek gevoerd over de huiskamergesprekken en hoe we nog meer ruimte kunnen geven aan participatie en eigen regie.

4.6 Leefomgeving

'De fysieke leefomgeving is geen neutrale achtergrond. Het beïnvloedt gedrag, gevoel van veiligheid én de manier waarop begeleiders nabij kunnen zijn. Een kamer of **woonruimte vertelt altijd een verhaal**. De vraag is: welk verhaal vertelt de kamer je? Kale, functionele ruimtes zeggen iets anders dan warme, persoonlijke omgevingen. Dat geldt niet alleen voor de bewoners, maar ook voor begeleiders en verwanten. Een ruimte nodigt uit tot nabijheid óf juist tot afstand. Door de inrichting te zien als een spiegel van een organisatie, ontstaat

een krachtig gesprek: wat willen we hier eigenlijk laten zien over hoe we naar mensen kijken?⁴ Wat de Okkernoot wil laten zien over hoe we naar bewoners kijken, zijn kernwaarden zoals **gelijkwaardigheid** (ieders stem en visie telt), **ontwikkelingsgerichtheid** (stimuleren verantwoordelijkheid, denken in mogelijkheden en niet in onmogelijkheden) en **veiligheid en vertrouwen** (wees betrouwbaar, eerlijk en houd de leefomgeving veilig). De bewoners hechten er veel waarde aan hoe hun gezamenlijke leefruimtes eruit zien en zorgen er ook samen voor dat het gezellig en netjes blijft. In 2025 hebben we de leefomgeving op de locaties, samen met de bewoners, een **make-over** gegeven.

De make-over bij de locatie **Rembrandt van Rijnstraat** is een stappenplan dat begonnen is in 2021 met de aankoop van nieuwe meubels. Bewoners en begeleiding hebben deze samen uitgekozen bij woonwinkel Verdegem in Oostburg. Deze zijn in 2022 geleverd. Na een lekkage in 2024, was het nodig om alles opnieuw te schilderen en de vloerbedekking op de bovenverdieping te vervangen. Over 2025 vertelt senior Natasja het volgende: "In 2025 hebben we samen met de bewoners, met behulp van een kleurenwaaier, gekeken welke kleuren het mooist zouden staan in de ruimtes. Blok A kreeg als eerste een nieuwe verflaag en in januari 2026 is blok B aan de beurt. Dit gaf direct een hele andere, veel huiselijke sfeer! Begin 2024 heb ik een sponsorverzoek ingediend bij Cargill Sas van Gent om de tuin gezelliger te maken. We kregen dat jaar een royaal budget van € 20.000. Met dit bedrag is een mooie overkapping geplaatst en zijn er 2 grote plantenbakken gemaakt waar nu groenten en fruit in gezaaid worden. Van het resterende budget hebben we 5 tafels met stoelen gekocht en een grote opbergbak voor tuinkussens. In 2025 hebben we met budget van de Okkernoot nog een nieuwe loungeset en mooie parasollen gekocht. Zo kunnen de bewoners nog meer gaan genieten van de mooie tuin!"

Voor de locatie **Russchevlietstraat** zijn de manager zorg, begeleiders en alle bewoners met de bus van de Okkernoot naar Middelburg gegaan. Ze hebben bij Pronto meubels uitgekozen voor de zithoek bij de televisie. Hier stonden eerst losse stoelen. De nieuwe bank zit volgens bewoners heel lekker en maakt de woonruimte veel gezelliger.

Beide huiskamers van de **Prins Bernhardstraat** zijn in 2025 voorzien van airco's. Vanwege de ligging is het er te warm in de zomer. Met de airco's kunnen we de huiskamers koelen en in de winter extra verwarmen. In 2025 was het ook tijd voor een make-over van de huiskamer van de AHK. Twee begeleiders hebben hierbij het voortouw genomen. Ze hebben alles samen met de bewoners uitgezocht, van gordijnen tot lampen, accessoires en kastjes. De nieuwe bank konden ze krijgen van een bekende. Ze hebben samen foto's bekeken en vonden het gelijk een mooie bank. Ook hebben de bewoners samen de kleuren voor de muren uitgekozen. Aanvankelijk wilde iedereen een andere kleur, maar met hulp van de begeleiding en wat kleurstaaltjes is er een kleur gekozen! Het was voor de begeleiding af en toe lastig om alle bewoners op één lijn te krijgen, omdat ze de huiskamer samen delen en ze zich er allemaal thuis moeten voelen. We zijn heel blij met onze nieuwe huiskamers.

Vanwege **nieuwe brandveiligheidseisen** moesten de eigen werkjes die in de gangen hingen, van de muren gehaald worden. Gelukkig viel dat samen met het feit dat de muren van de gangen geschilderd gingen worden. Zo was het ook logisch dat alles eraf moest. Na het schilderen nemen we brandveilige wissellijsten in gebruik. En dan is het ook weer leuk om samen te bepalen wat er in de wissellijsten komt.

⁴ https://www.kennispleingehandicaptensector.nl/actueel/verhalen/fysieke-leefomgeving-beeldvorming-als-basis?utm_medium=email

5 Professionele ontwikkeling



5.1 Scholing en scholingsbeleid

i.s.m. Raad van bestuur Martin

Binnen de Okkernoot willen we kwalitatieve goede zorg bieden aan mensen met een verstandelijke beperking. We zien dat de zorgvragen die wij krijgen steeds complexer worden. Complexer in gedrag en complexer in verzorging. Een aantal jaar geleden hebben we ingestoken op ADL zorg. Iedere begeleider, senior, persoonlijk begeleider of assistent begeleider diende deze cursus te volgen en positief af te ronden. De laatste jaren hebben we niet alleen begeleiders aangenomen maar ook verzorgenden. Medewerkers die net van school zijn, hebben een combinatie-opleiding gehad. Voor steeds vaker voorkomende verzorgende handelingen dienen medewerkers bevoegd en bekwaam te zijn. Het officieel aftoetsen dient minimaal een verpleegkundige te doen. Daarom hebben we voor medewerkers die een combinatie-opleiding hebben gehad en verzorgende niveau 3, in 2025 geregeld dat zij de theoretisch kennis via een e-learning tot zich kunnen nemen en de verplichte toets positief af hebben kunnen ronden. In enkele gevallen dient de medewerker praktisch afgetoetst te worden in een Skills Lab. ZorgSaam heeft deze, we zullen vragen of wij deze Skills Lab kunnen afhuren.

We werken met een **talentepaspoort** dat iedere medewerker invult. Het talentepaspoort brengt denkstijlen en drijfveren in beeld. Wanneer een team bestaat uit een gezonde mix van denkstijlen en drijfveren, komt dit ten goede aan de zorg aan bewoners, een efficiënte samenwerking en duurzame inzetbaarheid. Er is altijd ruimte voor verbetering in de zorg en ondersteuning die wij onze bewoners met liefde, motivatie en inzet bieden. Samen blijven we ontwikkelen, onder andere door middel van ons scholingsbeleid.

5.1.1 Scholing Driehoekskunde

In 2025 hebben we een bezemronde georganiseerd voor collega's die lessen Driehoekskunde gemist hebben of deels niet gevolgd hebben. We vinden het heel belangrijk dat de lesstof organisatiebreed toegeëigend en toegepast wordt. Hierdoor zal elke collega over dezelfde kennis en vaardigheden dienen te beschikken. Voor 2026/2027 staat een herhaling van de basistraining op de planning.

5.1.2 Cursussen Scalda bevoegd en bekwaam

Deze scholing is beschreven in *paragraaf 2.8*.

5.1.3 Scholing huishoudelijke dienst

De huishoudelijke dienst heeft een scholing gevolgd over het veilig gebruik van **schoonmaakmiddelen**. Hierbij is benadrukt dat gevaarlijke stoffen zoals ammonia, chloor en spiritus vermeden moeten worden, in lijn met de Arbowet (artikel 3) die werkgevers verplicht om risico's van gevaarlijke stoffen te minimaliseren. In plaats daarvan maken we gebruik van professionele schoonmaakmiddelen die voldoen aan de REACH-verordening, die veilige toepassing van chemische stoffen waarborgt. Er is ook aandacht besteed aan het niet mengen van schoonmaakmiddelen en het overgieten in andere verpakkingen, zoals voorgescreven door de Arboregeling, om gevaarlijke chemische reacties te voorkomen. Daarnaast is de juiste **werkmethode** besproken om lichamelijke belasting te vermijden, in overeenstemming met de ergonomische richtlijnen van de Arbowet. In 2026 wordt er opnieuw voorlichting gegeven over schoonmaakmiddelen en ergonomisch werken, om de gezondheid en veiligheid van de medewerkers te blijven waarborgen.

5.1.4 Praktijkopleiders

De Okkernoot neemt scholing zeer serieus en we vinden het heel belangrijk op praktijkopleiders in huis te hebben. In 2025 heeft een van onze medewerkers zijn diploma behaald voor de opleiding praktijkopleider. Dit betekent dat we binnen de Okkernoot nu 3 praktijkopleiders hebben.

5.1.5 Scholing 2026

Voor 2026 staat de volgende scholing op de planning:

- **BHV.** Alle begeleiders, het secretariaat en de manager zorg gaan verplicht deelnemen aan de basisopleiding BHV. Medewerkers van de huishoudelijke dienst mogen op vrijwillige basis deelnemen. De opleiding zal in-company (met e-learning) plaatsvinden.
- **Ontwikkelingsgericht begeleiden.** Alle begeleiders en Team Kwaliteit zullen verplicht deelnemen aan de cursus Ontwikkelingsgericht begeleiden van de VGN Academie voor professionaliteit. De cursus betreft een e-learning en zal afgesloten worden met een workshop, verzorgd door Marloes Kuipers van de VGN Academie.
- **Medicatieveiligheid**

5.2 Arbobeleid

Een goed en door medewerkers gedragen arbobeleid is het streven van het management, met input vanuit de werkvloer. Inspraak via de OR is hierbij ook essentieel. De Okkernoot is een zorgorganisatie voor mensen met een verstandelijke beperking. Wat voor de bewoner zijn thuis is, is voor de medewerker zijn werkplek. Een veilig thuis en een veilige werkplek zijn met elkaar verbonden. Het uitgangspunt bij alle besluiten is: de zorg aan de bewoners staat centraal. Een veilige, gezonde werkomgeving is een basis van waaruit de medewerker bijdraagt aan de goede zorg waar we voor staan.

RI&E

Een Risico-inventarisatie en -evaluatie legt risico's bloot die de arbeid voor medewerkers met zich meebrengt. In 2022 is een RI&E uitgevoerd door SBH, Expertise in Veiligheid en Bedrijfs hulpverlening. Het rapport hiervan is met de OR besproken. Aanbevelingen waren o.a. **beeldschermwerk, werken in de keuken en gevaarlijke stoffen** waar in 2025 aandacht aan is besteed. De preventiemedewerker is verantwoordelijk voor het plan van aanpak van de RI&E en het opvolgen daarvan. Het is een dynamisch document dat gaandeweg bijgehouden wordt. De preventiemedewerker heeft de RI&E in 2025 en waar nodig aangepast. Daarbij is actief gekeken naar de punten uit het Plan van Aanpak om risico's verder te minimaliseren. Hierover heeft de preventiemedewerker een jaarverslag geschreven.

Beeldschermwerk

Conform het Arbobesluit, artikelen 5.2 t/m 5.12, en de Arbo-regeling, artikelen 5.1, 5.2 en 5.3, heeft er een voorlichting over beeldschermwerk plaatsgevonden voor medewerkers die meer dan 2 uur per dag achter een beeldscherm werken. Deze voorlichting is verzorgd door fysiotherapeute Fiona Hack. De voorlichting over beeldschermwerk zal tevens opgenomen worden in het inwerkschema voor nieuwe medewerkers.

Werken in de keuken

Fiona Hack heeft eveneens voorlichting gegeven aan het keukenteam, met nadruk op het ergonomisch verantwoorde gebruik van werkmethoden.

Gevaarlijke stoffen

De huishoudelijke dienst heeft een cursus gevolgd, zie hiervoor *paragraaf 5.1*.

BHV

Het is de verantwoordelijkheid van de organisatie om over voldoende gecertificeerde BHV'ers te beschikken. Omdat wij 24 uur per dag een BHV'er beschikbaar dienen te hebben op de locaties, is het nodig dat alle begeleiders BHV'ers zijn. Eind 2025 is de beleidsmedewerker begonnen met de organisatie van 4 BHV Basisopleidingen in maart 2026. Het MT heeft besloten dat niet alleen alle begeleiders, maar ook het secretariaat verplicht opgeleid wordt tot BHV'er. Zo is er altijd iemand om hulp te verlenen op kantoor en hulp te bieden bij calamiteiten op de locaties. Medewerkers huishoudelijke dienst mogen deelnemen op vrijwillige basis. De manager zorg doet mee vanuit zijn rol als Operationeel Hoofd BHV.

Preventiemedewerker

De Okkernoot wil risico's voor veiligheid, gezondheid en psychosociale arbeidsbelasting zoveel mogelijk voorkomen/beheersen. Een spilfiguur bij de preventieve zorg is de preventiemedewerker die een wettelijke rol vervult en de werkgever ondersteunt bij het creëren en behouden van een veilige en gezonde werkomgeving. Dit gebeurt door het signaleren en beperken van arbeidsrisico's, met als doel het voorkomen van ongevallen, gezondheidsklachten en verzuim. Daarnaast wordt in de rol van preventiemedewerker ook nadrukkelijk gekeken naar de veiligheid van bewoners/cliënten, aangezien hun leefwereld sterk verweven is met onze werkomgeving. In het jaarverslag 2025 is te lezen welke acties ondernomen zijn. De preventiemedewerker en beleidsmedewerker zijn in 2025 begonnen met het volledig herzien van het Arbo en preventiebeleid, dit zal in 2026 formeel worden vastgesteld. Eind 2025 zijn voor alle locaties nieuwe EHBO koffers aangeschaft.

Ziekteverzuim

We hadden in 2025 een zeer laag ziekteverzuim van 3,42%. De Okkernoot beschikt over een vastgesteld verzuimbeleid en verzuimprotocol. Bij begeleiding van zieke collega's onderhouden we korte lijnen om het herstel te helpen bevorderen en op het juiste moment mogelijkheden te bespreken om weer aan het werk te gaan. Indien nodig zorgen we voor deskundige begeleiding in de vorm van een bedrijfsarts. We proberen ziekteverzuim zo laag mogelijk te houden via preventieve (Arbo)maatregelen en door met elkaar in gesprek te blijven. Zodra een medewerker signalen aangeeft, zullen we (indien mogelijk) passende maatregelen proberen te treffen om verzuim te voorkomen.

Deskundige ondersteuning

De Okkernoot laat zich bijstaan door onderstaande deskundigen, waarmee we korte lijnen onderhouden:

- Bedrijfsartsen (ziekteverzuimbegeleiding, re-integratie, e.d.)
- Vertrouwenspersoon Arbo-unie (zie paragraaf 5.7)
- Verzuimdeskundige via Gors (met name langdurig verzuim)

5.3 Vertrouwenspersoon

Yvonne de Waard was in 2025 vanuit Arbo Unie extern vertrouwenspersoon ongewenste omgangsvormen en integriteit. We vinden het heel belangrijk dat iedere medewerker met plezier naar het werk kan gaan en zich daar vrij voelt om zichzelf te zijn. Toch kunnen zich situaties voordoen waarin sprake is van ongewenst gedrag of waarin iemand getuige is van een gebeurtenis die voor diegene niet gepast is of voelt. Bij voorkeur neemt de medewerker dan contact op met de leidinggevende. Als dit niet wenselijk of mogelijk is, kan de medewerker contact opnemen met de vertrouwenspersoon. Medewerkers kunnen ook terecht bij de vertrouwenspersoon indien ze zich afvragen of hun specifieke ervaring onder ongewenst gedrag valt. Elke medewerker kan altijd rekenen op ondersteuning bij het zoeken naar een mogelijke aanpak om tot een oplossing te komen. De bestuurder en de OR

hebben op 28 mei kennisgemaakt met onze nieuwe vertrouwenspersoon. Onderwerp van gesprek was onder andere sociale veiligheid. Dit onderwerp werd ook geagendeerd tijdens de teamsessies. We hebben geen meldingen gehad.

5.4 Ondernemingsraad

i.s.m. raad van bestuur Martin

De afgelopen jaren hebben we een goede samenwerking opgebouwd met de Ondernemingsraad (OR) waarin geluisterd wordt naar elkaars zienswijze. In 2025 zijn we positief verrast. Voor het eerst in een periode van 7 jaar, hebben we weer **verkiezingen** kunnen houden voor een lidmaatschap bij de OR. Er hadden zich meer medewerkers opgegeven voor de verkiezingen. Uiteindelijk zijn twee nieuwe leden toegetreden, er zijn drie leden gebleven en een lid heeft ervoor gekozen zich niet opnieuw verkiesbaar te stellen. De kiescommissie heeft de dag van de verkiezing aantrekkelijk gemaakt om zoveel mogelijk collega's te verleiden naar de stembus te gaan. Met succes, want **83,22% van de medewerkers** heeft gestemd. De nieuwe voorzitter van de OR vertelde in een Weekbericht in juni wat hij belangrijk vindt: "Als lid van de OR vind ik het waardevol om contact te hebben met de achterban en de informatie en meningen die ik ontvang, mee te nemen in de vergaderingen van de OR. De zorgwereld is een wereldje apart en als we bestendig willen zijn voor de toekomst, is het belangrijk dat we met zijn allen dezelfde kant op kunnen kijken. Door samen het gesprek aan te gaan en verbinding op te zoeken met elkaar, denk ik dat we een heel eind kunnen komen."

We zijn blij dat de kennis over de WOR doorgegeven kan worden. De nieuwe voorzitter en de ambtelijk secretaris zijn naar een cursus deskundigheidsbevordering gegaan. Ook heeft de OR een externe trainer laten komen. Het MT is aangesloten bij het gedeelte van deze training over samenwerking met de OR en is hierover in gesprek gegaan.

De Ondernemingsraad bestaat uit 1 voorzitter, 4 leden en een ambtelijk secretaris. De volgende zaken zijn in 2025 o.a. besproken:

- Begroting en jaarrekening
- Samenstellen jaarplanning 2025
- Scholingsplan, beleidsplan
- Nieuw organogram
- Proces functiebeschrijvingen en functiebeschrijving zorgregisseur met praktijkafspraken
- OPCZ ontwikkelplan, missie en visie
- Roosterbeleid
- Verkiezingen OR
- RI&E
- Toekomst huisvesting
- Cyberbeveiligingswet
- CAO gehandicaptenzorg 2025-2026
- Gedragscode

5.5 Personeelsvereniging

Sinds 2025 beschikken we over een kersverse personeelsvereniging, bestaande uit vijf collega's. De eerste activiteit was een lunch in juni. Het MT is heel blij dat deze collega's het initiatief hebben genomen om een nieuwe personeelsvereniging op te zetten. Andere activiteiten waren o.a. Paint & Pottery in Oostburg en de show Mamma Mia! in Rotterdam.

6 Samen zorgen voor kwaliteit



6.1 Driehoekskunde

i.s.m. raad van bestuur Martin

In 2024 zijn we als organisatie door een zeer enthousiaste collega in contact gekomen met Chiel Egberts, de grondlegger van Driehoekskunde. Er was een vervelende situatie binnen de Okkernoot ontstaan. Een groepje ouders kon de professionalisering binnen de Okkernoot niet goed volgen en leken het daardoor ook niet eens te zijn met de ingeslagen koers. We merkten dat enkele begeleiders dezelfde vragen stelden als dit kleine clubje ouders. Er was ontevredenheid, men was het niet eens met nieuwe beslissingen of mensen begrepen niet goed waarom we zaken aan het veranderen waren. Het leidde tot veel extra werk voor iedereen, het leidde er ook toe dat we ons minder konden focussen op de zaken die we ook wilden ontwikkelen. De cultuur binnen de Okkernoot was van oudsher zo dat lastige situaties opgelost of goedgekeurd moesten worden door 'de directeur'. Medewerkers verwachtten dat het MT of de leidinggevende de moeilijke gesprekken met ouders/vertegenwoordigers zou gaan voeren. We vonden dat dit moest veranderen en elke collega in staat moest zijn om lastige gesprekken aan te gaan, maar wel ook toegerust moest worden om dit met de juiste kennis en vaardigheden te kunnen doen.

Het management en team kwaliteit is de training Driehoekskunde gaan volgen, om te ervaren of dit de juiste methode zou kunnen zijn om met ouders en verwanten door lastige situaties te navigeren. We waren allen erg enthousiast en besloten dat verschillende teams de training ook konden gaan volgen. We merkten dat dit spannend was, want naast de theorie is het ook nodig om de praktische skills toe te passen.

In 2025 is iedereen actief aan de slag gegaan met Driehoekskunde op de werkvloer. We hebben ook twee bijeenkomsten georganiseerd, verzorgd door Brenda Hengst, specialist in Driehoekskunde. Ouders en verwanten waren uitgenodigd om hieraan deel te nemen. Er kon gekozen worden uit een middag- of avondbijeenkomst. Medewerkers van de diverse teams zaten samen met de ouders/vertegenwoordigers aan tafel, om zo ook de dialoog met elkaar aan te kunnen gaan. In 2025 hebben we ook een 'bezemronde' georganiseerd voor medewerkers die nieuw in dienst waren gekomen en medewerkers die in verzuim zaten tijdens de trainingen in 2024. We hebben ook enkele medewerkers laten deelnemen die het in praktijk brengen van de theorie nog niet voldoende onder de knie hadden en in oude gedragspatronen stapten op momenten dat zich spannende situaties voordeden. Dit willen we niet meer, we willen de samenwerking in de driehoek op een hoger niveau tillen volgens de Driehoekskunde om de kwaliteit van zorg te verbeteren.

Voor 2026 staat een themabijeenkomst op de planning over hoe we nóg beter kunnen samenwerken in de driehoek. Dit willen we in de vorm van een dialoog doen: hoe kunnen we – gezien alle grote en kleine uitdagingen – beter met het netwerk van de bewoners samenwerken. Daarnaast zullen we een herhaling van de basistraining gaan organiseren.

6.2 OPCZ, missie en visie

Veel resultaten van de deelname van de Okkernoot aan het programma OPCZ in 2025, zijn al in hetzelfde jaar omarmd, opgenomen en verweven in de dagelijkse praktijk. Dit blijkt uit het gegeven dat het OPCZ in dit Kwaliteitsbeeld al aan de orde is geweest in de paragrafen 1.1, 2.1 punt 3), 2.5.4, 2.10.1 en 5.3. Hoe mooi is het om te zien hoe dit project zo goed bij de Okkernoot past, dat het **direct toegepast** kan worden. En dan zijn we nog niet eens toe aan de daadwerkelijke implementatie op de werkvloer die voor 2026 op de planning staat.

In april 2025 zijn we gestart met het **Ontwikkelprogramma Complexe Zorg** (OPCZ). Martin heeft interviews afgenomen om informatie te verzamelen en te bekijken hoe medewerkers en naasten de Okkernoot ervaren. Alle senioren, team Kwaliteit, het MT, de CR en enkele verwanten zijn geïnterviewd. De resultaten zijn naar het OPCZ gestuurd, waar de informatie in een rapportage is verwerkt die in een klein comité is besproken.

De **officiële start** van het ontwikkelprogramma was op 24 april. De bestuurder en gedragsdeskundige hebben o.a. deelgenomen aan de masterclass 'Visie'. Het was prettig om te concluderen dat óók grote zorgaanbieders met dezelfde soort problemen kampen met bewoners waarvan de zorg en begeleiding steeds complexer wordt. Het was een zeer inspirerende middag. We hebben meteen een afspraak ingepland om samen te komen met de Werkgroep Visie van de Okkernoot.

In juni 2025 was de **eerste bijeenkomst** missie/visie. We hebben hierin met elkaar de huidige missie/visie besproken en hierop aangegeven welke punten we waardevol vinden (en dus behouden moeten worden) en welke we graag anders willen zien.

In juli 2025 vond de **tweede bijeenkomst** van het OPCZ plaats. De medewerkers van het programma komen naar Schoondijke om gezamenlijk, concreet met de visie van de Okkernoot aan de slag te gaan. Het is van belang dat we deze moderniseren. De werkgroep Visie die zich hiervoor opgegeven heeft en ook bij de eerste bijeenkomst aanwezig was, heeft een aanvullende opdracht gemaakt.

In november 2025 vond de **themabijeenkomst** 'Kernwaarden' op het programma. We hebben de kernwaarden van de Okkernoot aan concreet gedrag gekoppeld en besproken wat daarvoor nodig is. Deze bijeenkomst was van groot belang voor de Okkernoot. Niet alleen voor de organisatie zelf, maar ook voor alle medewerkers en voor ieders rol als collega. De vraag is: waar gaan we de komende periode naar toe als Okkernoot? De concurrentie in de zorgsector is groot en daarom is het belangrijk dat we toekomstbestendig worden. We hebben daarom input nodig van iedereen. Het was heel fijn om te ervaren dat de opkomst bij deze bijeenkomst meer dan verdubbeld was.

We hebben waardevolle discussies gevoerd, waarin we concreet gedrag hebben proberen te vertalen naar zowel collega's, het netwerk als de bewoners. Hoe denken we bijvoorbeeld over gelijkwaardigheid? Wat betekent dit voor jou, de bewoner? Hoe bieden we zowel elkaar als de bewoners veiligheid? En wat betekent 'empoweren' voor ons? Door in verschillende groepjes te werken, werd waardevolle input geleverd voor de diverse gedragingen die binnen onze organisatie passen. De belangrijkste conclusie is dat we goede stappen aan het zetten zijn, we ons verder blijven ontwikkelen en dat we gezamenlijk deze verantwoordelijkheid voelen en dragen. De dag werd als inspirerend, vernieuwend en complex ervaren, en vooral SAMEN.



Ter illustratie een overzicht van alle input bij het thema 'Ontwikkelingsgerichtheid':

Ontwikkelingsgerichtheid



De planning voor 2026 is als volgt:

- Finaliseren gedragskompas
- Acties verbeterkansen concretiseren + actiehouders aan verbinden
- Plan van aanpak, gedragskompas in de praktijk brengen en verbeterkansen implementeren

6.3 Ontwikkeldoelen voor 2026

i.s.m. raad van bestuur Martin

- BHV. Basisopleiding, verplicht voor alle begeleiders, secretariaat en manager zorg.
- Medicatieveiligheid.
- Driehoekskunde: verdere verdieping. Herhaling van de basistraining. Themabijeenkomsten 'Gelijkwaardigheid in de driehoek'. Verdere implementatie van de theorie in de praktijk.
- Ontwikkelingsgericht werken. Aansluitend bij het doel van de Okkernoot en de vernieuwde missie/visie/kernwaarden. Verplicht minimaal 1 ontwikkeldoel per bewoner in het zorgplan invoeren. De scholing Ontwikkelingsgericht begeleiden.
- Buitenhuisen: méér verbindende activiteiten of mogelijkheden faciliteren zodat bewoners met elkaar kunnen optrekken of zich sociaal kunnen opladen. Bewoners kunnen goed zelfstandig leven, maar missen soms toch gezelligheid of contact. We denken aan een gemeenschappelijke ruimte om samen te eten en samen te komen na het werk.
- Manieren bedenken om de eigen regie en participatie van bewoners te vergroten rondom de huiskamergesprekken. Bijvoorbeeld een vorm van notulen voor bewoners of nog meer participatie bij afhandeling van zaken die aan de orde geweest zijn.
- Missie/visie/kernwaarden implementeren in gedrag op de werkvloer tot uiting gaan brengen. Iedereen meenemen vanaf januari en bij alle teamsessies introduceren.

7 Reflectie en vooruitblik



7.1 Reflectie Cliëntenraad

Samen werken aan kwaliteit van leven

Als Cliëntenraad kijken wij terug op het afgelopen jaar binnen onze zorgorganisatie voor mensen met een verstandelijke beperking, waarvan ongeveer de helft van het totaal aantal bewoners al op leeftijd zijn of bewoners zijn met dubbele handicap. De uitdagingen en kansen die deze doelgroep met zich meebrengt, vragen om een betrokken en zorgvuldige benadering waarin samenwerking, respect en kwaliteit van leven centraal staan.

Driehoekskunde: samenwerking als basis

Driehoekskunde vormt de kern van onze visie: een gelijkwaardige samenwerking tussen de bewoner, diens familie en de medewerker/zorgprofessional. Deze aanpak zorgt ervoor dat de wensen en behoeften van de bewoner écht gehoord worden. We merken dat het regelmatig betrekken van familie bij beslissingen rondom zorg en welzijn, niet alleen de communicatie versterkt, maar ook het vertrouwen vergroot. Toch blijft het belangrijk om aandacht te houden voor ieders rol, zodat de bewoner zelf centraal blijft staan. We hebben in 2025 twee ouderbijeenkomsten gehouden en in 2026 houden we nogmaals een ouderbijeenkomst over dit onderwerp.

Eigen regie: mogelijkheden en uitdagingen

Het stimuleren van eigen regie is al jaren een speerpunt binnen de CR. We zien dat bewoners die zelf keuzes kunnen maken, bijvoorbeeld rondom dagbesteding of persoonlijke verzorging, meer tevreden zijn en zich gehoord voelen. Tegelijkertijd merken we dat beperkte communicatievaardigheden en fysieke beperkingen soms uitdagingen vormen. Het is daarom van belang om maatwerk te blijven bieden en regelmatig te evalueren waar extra ondersteuning nodig is, zodat iedereen op zijn eigen manier regie kan voeren. Hiervoor worden 2x per jaar zorgplanbesprekingen georganiseerd, met de bewoner, een familielid, een medewerker van de groep en een zorgprofessional. Ook is op een paar locaties het begin gemaakt met het verstrekken van een eigen dagbudget aan bewoners voor maaltijden, tussendoortjes, enzovoort. We zijn op de goede weg met het steeds verder uitbreiden van eigen regie en zelfstandigheid.

Wasbeleid: praktische ervaringen en wensen

Het wasbeleid binnen de Okkernoot is een steeds terugkerend onderwerp dat leeft bij zowel bewoners als familieleden. De ervaringen zijn overwegend positief; de was wordt zorgvuldig behandeld en er is oog voor persoonlijke voorkeuren. Toch horen wij vanuit onze achterban soms wensen voor meer flexibiliteit, bijvoorbeeld bij het wisselen van kleding of het gebruik van eigen wasmiddelen. Wij pleiten er daarom voor het wasbeleid regelmatig te bespreken, zodat praktische knelpunten tijdig worden aangepakt en de tevredenheid hoog blijft.

Huiskamergesprekken: betekenis en uitkomsten

Huiskamergesprekken bieden een waardevolle gelegenheid om in een informele setting ervaringen uit te wisselen. De bewoner krijgt ruimte om te vertellen wat er speelt en er is aandacht voor wat goed gaat én wat beter kan. Uit deze gesprekken blijkt dat kleine veranderingen, zoals het aanpassen van de inrichting of het introduceren van gezamenlijke activiteiten, direct bijdragen aan het welzijn van de bewoners. Ook vertelt de bewoner over zijn dagbesteding: wat is leuk is wat is minder prettig? De meeste bewoners geven aan dat ze

houden van variatie. De huisregels zijn met de bewoners geëvalueerd/besproken en weer aangepast. De manager zorg en de voorzitter van de CR voeren deze gesprekken structureel 2x per jaar. De uitkomsten worden teruggekoppeld via een kort puntenverslag naar ouders van de bepaalde locatie. Ook medewerkers ontvangen deze verslagen.

Vrijwilligersbeleid: rol en waarde van vrijwilligers

Vrijwilligers zijn een onmisbare schakel binnen onze woonvoorziening. Hun betrokkenheid zorgt voor extra aandacht en ondersteuning, bijvoorbeeld bij het organiseren van activiteiten of het bieden van gezelschap. Het beleid rondom vrijwilligers verdient blijvende aandacht, zodat zij zich gewaardeerd voelen en hun inzet optimaal kan worden benut. Wij adviseren om vrijwilligers regelmatig te betrekken bij overleg en hen te voorzien van goede begeleiding. Met de voorleesvrijwilligers en sinds eind 2025 ook met de fietsvrijwilligers organiseren wij 3 à 4 kleine uitstapjes of activiteiten per jaar. In de eerste plaats voor de ouderen, maar iedereen mag aansluiten. Het wafelbakken voor alle bewoners was ook een succes dit jaar.

Kwaliteit van leven: reflectie op welzijn en tevredenheid

De kwaliteit van leven staat voorop in alles wat wij doen. Wij zien dat er veel aandacht is voor het welzijn van de bewoners, zowel op het gebied van zorg als sociale contacten. Toch blijven er altijd verbeterpunten, zoals het vergroten van keuzemogelijkheden voor dagbesteding en het stimuleren van een actieve levensstijl. De CR blijft zich inzetten voor een omgeving waarin iedere bewoner zich veilig, gehoord en gewaardeerd voelt. Door het verschil van leeftijd, handicap, indicatie, woonlocatie, enz. is het best moeilijk om het voor iedereen goed te doen. Maar wij als CR gaan uit van de deskundigheid van de medewerker en vertrouwen erop dat zij dit professioneel oppakken en de bewoner in zijn eigen waarde laten. We leven allemaal in een maatschappij waar ook wel eens NEE gezegd mag worden. Niet iedereen is hetzelfde of kan hetzelfde.

Missie & Visie: samenwerking als basis

U hebt allen een praatkaart ontvangen over Visie, Missie en Kernwaarden, samen met het verkorte verslag van de CR. De inhoud van de praatkaart is onder leiding van het OPCZ samengesteld met het managementteam, de OR, de CR en medewerkers. Iedereen heeft zijn inbreng kunnen geven. Nu moeten we er allen samen in 2026 op positieve wijze verder mee aan de slag. Via het verkorte verslag van onze reguliere CR vergaderingen houden we onze achterban op de hoogte van alle onderwerpen en activiteiten.

Conclusie en aanbevelingen

Samenvattend constateren wij dat er met inzet van driehoekskunde, eigen regie en betrokken vrijwilligers een stevige basis ligt voor goede zorg en tevreden bewoners. Wij adviseren om beleid en praktijk regelmatig te evalueren, huiskamergesprekken structureel te blijven voeren en het wasbeleid af te stemmen op individuele wensen. Huisvesting en dagbesteding worden en zijn al de pijlers voor 2026, ook vanuit het management. Samen kunnen we blijven werken aan een woonomgeving waarin kwaliteit van leven voorop staat. Samen met de deskundigheid van de medewerker.

We hopen dat onze vraag naar enthousiaste leden voor de CR in 2026 eindelijk waarheid wordt. Wie is er bereid om onze CR te versterken?

Namens de Cliëntenraad,
Mirjam Puype
Willy de Maertelaere
Nora van der Meer-Meert (Voorzitter)

7.2 Reflectie Ondernemingsraad

Terugblik 2025

In 2025 kijkt de OR terug naar een jaar met veranderingen en groei. Voor zowel de OR als de Okkernoot. De OR heeft twee nieuwe leden mogen verwelkomen (Rosan Buijck en Stefan Visser) en afscheid genomen van Conny Bauwens. Het is een jaar waarin wij als OR een stuk professionalisering hebben opgepakt en op een gestructureerde wijze feedback hebben ontvangen en gedeeld met zowel de achterban als de Raad van Bestuur. Deze feedback wordt door ons ervaren als positief en laat zien dat al onze collega's betrokken zijn bij de Okkernoot en het beste voor haar over hebben.

Regionale overleggen

Als OR nemen wij deel aan regionale overleggen. In deze overleggen bespreken wij casuïstiek en vraagstukken. Hierin is het fijn om de samenwerking van verschillende zorgorganisaties te ervaren en elkaars sterke punten maar ook valkuilen te delen. Verder zien we dat de Okkernoot ondanks deze turbulente tijden toch een stevige koers blijft varen en door de inzet van alle collega's we het best goed doen.

Nieuwe formatie OR

In het jaar 2025 heeft de OR niet stil gezeten. Allereerst was dit het jaar waarin de Okkernoot voor het eerst verkiezingen heeft gehad om haar OR te vullen met nieuwe kandidaten. De betrokkenheid en het enthousiasme van alle medewerkers die dag, werkte aanstekelijk voor de OR en de organisatie. Daardoor zijn twee aanwinsten (Rosan Buijck en Stefan Visser) vol vertrouwen van start gegaan in deze nieuwe formatie.

Overleggen met bestuurder

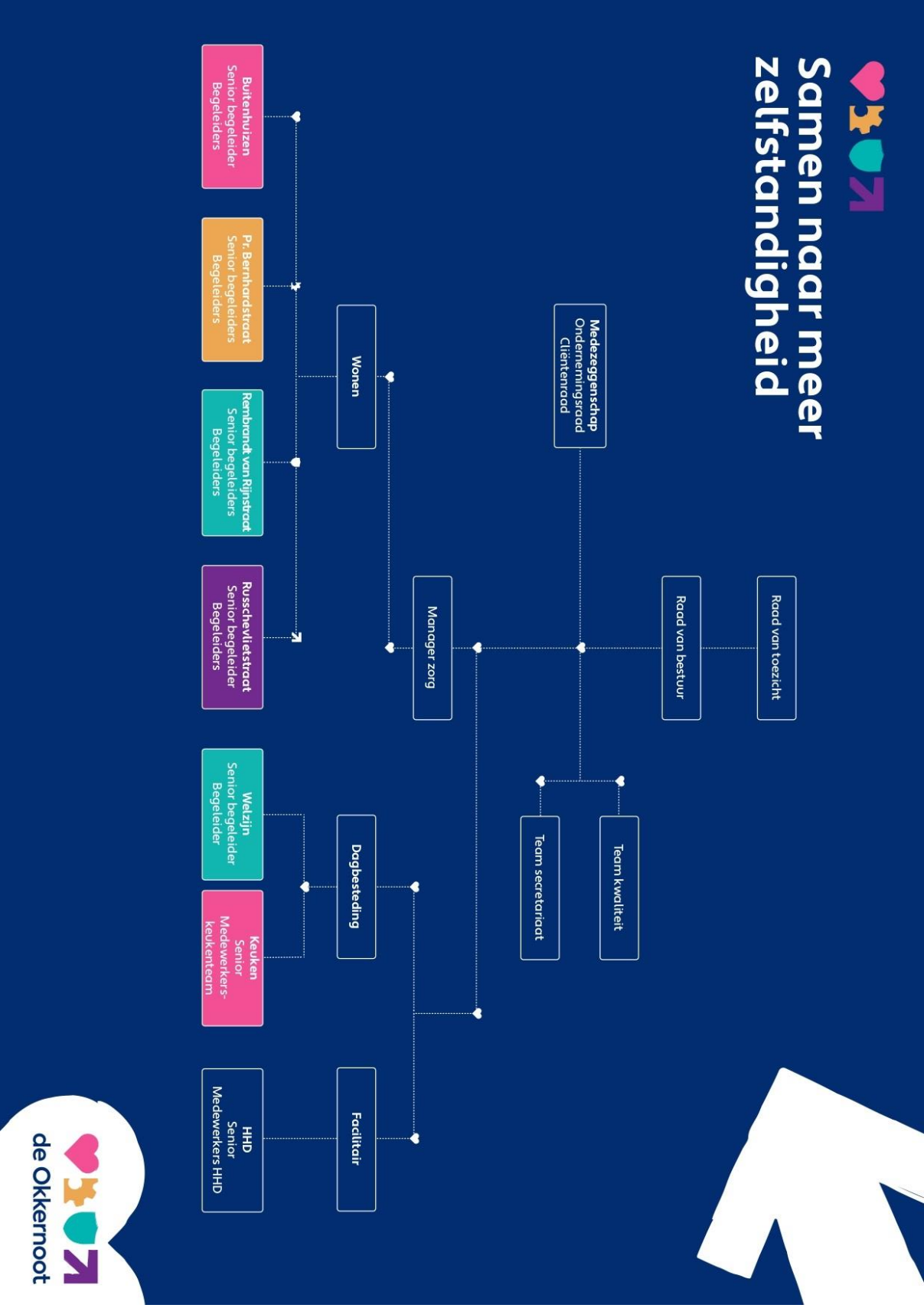
Afgelopen jaar hebben er zeven bestuursoverleggen plaatsgevonden. Hier komen vele onderwerpen aan bod waaronder bijv. het scholingsplan, de begroting, de jaarrekening enzovoort. Nu heeft de OR hier niet altijd dezelfde invloed op. Dit hangt af van het ingekomen stuk maar tijdens de overleggen met de bestuurder merken wij dat de input vaak wordt meegenomen in het definitieve besluit. Zelfs als dit niet hoeft. De samenwerking met het MT voelt hierdoor vertrouwd en gelijkwaardig. De OR en het MT hebben afgelopen jaar vaak gediscussieerd over verschillende onderwerpen. De ene keer schuurde het en de andere keer zaten wij snel op een lijn met elkaar. Maar doordat het vertrouwd en veilig voelt is er toch telkens de ruimte om vrijuit te spreken en elkaar te prikkelen. Met zowel stellingen als vragen vanuit het MT of vanuit de OR.

Afsluitend

De OR kijkt terug op een positief jaar. De OR wordt meegenomen in het toekomstperspectief van de Okkernoot waarin de manier van zorgen en wat de Okkernoot aanbiedt zich zal aanpassen naar het zorgaanbod van de regio. Dit zal de nodige uitdagingen met zich meebrengen maar samen komen wij hier zeker uit.

Namens de Ondernemingsraad,
Niels Beun (voorzitter)
Rosan Buijck
Stefan Visser
Bas Franssens
Jorien van den Bunder
Emma Peperstraete
Iris Blom-Cappendijk

Bijlage 1 Organogram de Okkernoot



Bijlage 2 Driehoek, ondersteuningsdriehoeken en vierhoek

