

Samen voor de beste zorg

VERNIEUWING & RESULTAAT

BESTUURSVERSLAG 2021 VAN ActiVite



WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK

In 2021 hebben we geparticipeerd in verschillende wetenschappelijke onderzoekstrajecten, en zelfs een eigen onderzoek opgezet.

> [Klik voor meer](#)

eHEALTH

In 2021 hebben we eHealth ingezet om de zorg te verbeteren en te kunnen blijven voldoen aan de stijgende zorgvraag.

> [Klik voor meer](#)

VAKBEKWAME MEDEWERKERS

De kennis van onze collega's is vergroot en hun creativiteit gestimuleerd door scholing, trainingen en het delen van nieuwe inzichten.

> [Klik voor meer](#)



Terugblik 2021

2021 is het jaar waarin er licht aan het eind van de tunnel leek te komen voor wat betreft corona. Als gevolg van de vaccinaties daalde het aantal besmettingen in Nederland, en werden mensen minder ziek van het virus, maar helaas waren er in 2021 toch nog 'oplevingen'. Om in deze omstandigheden onze zorg- en dienstverlening aan onze cliënten en bewoners zo goed mogelijk te kunnen blijven bieden, hebben we daarom wederom alle zeilen bijgezet. Dankzij deze extra inspanningen hebben we in 2021 toch ook een groot deel van onze organisatiedoelstellingen weten te bereiken. Om dat te kunnen doen, hebben we veel moeten vragen van onze medewerkers en vrijwilligers. Ze hebben hun schouders er onder

gezet. Zonder hun inzet, doorzettingsvermogen en creativiteit stonden we niet waar we nu staan: onze klanttevredenheidcijfers liggen gemiddeld boven de 8 en we sluiten het jaar financieel goed af. In dit digitale bestuursverslag nemen we u mee in de resultaten van het afgelopen jaar.

RESULTATEN

Binnen de verpleeghuiszorg en ontmoetingscentra zijn we blijven werken aan het realiseren van persoonsgerichte en veilige zorg in sfeervolle locaties. Vanuit het kwaliteitskader verpleeghuiszorg is dit als doel vastgelegd in een uitgewerkte visie op wonen met zorg voor zowel psychogeriatrische als somatische bewoners. Die

visie is richtinggevend voor zowel verzorging als begeleiding én de behandeling zoals we die bieden met onze eigen behandeldienst. Ook hebben we een nieuw product in de markt gezet: ZON (Zorg, Ondersteuning in Nabijheid). Hier leest u op [pagina 46](#) meer over. Binnen de RVE Extramuraal is hard gewerkt aan de doorontwikkeling van de expertises. Daarnaast zijn we in januari 2021 gestart met ReBOZ: Regionale Beschikbaarheid Ongeplande Zorg. Hier leest u op [pagina 24](#) meer over.

MEDEWERKERS

De arbeidsmarkt staat onder druk en dat zorgt ook bij ActiVite voor spanning op de continuïteit van de zorgverlening. Om onze doelstellingen te kunnen blijven realiseren blijft het noodzakelijk te sturen op het werven en behouden van medewerkers. In 2021 is daarom veel gebeurd op dit vlak: creativiteit bij de werving, snelheid bij het aannemen van medewerkers, het 100-dagen programma voor nieuwe medewerkers, groei en ontwikkeling met een nieuw management development programma voor leidinggevend en natuurlijk het blijven bieden van opleidingsmogelijkheden, voor zover als mogelijk op maat.

SAMEN VOOR DE BESTE ZORG

Samengevat was 2021 een enerverend jaar waarin ActiVite nog altijd de financieel gezonde, regionaal goed verankerde en betrouwbare zorgorganisatie is gebleven. Een organisatie die een integraal pakket aan zorg en ondersteuning biedt aan mensen die te maken hebben met beperkingen door ziekte of ouderdom. Als geen ander bieden we de keten van lichte ondersteuning tot en met verpleeghuis- en hospiceszorg. Corona heeft, behalve veel uitdagingen, ook een mooie impuls

gegeven aan de samenwerkingen die ActiVite heeft met zorgorganisaties, gemeenten en bijvoorbeeld ook woningcorporaties. Hierdoor verbeteren we onze dienstverlening en blijven we een aantrekkelijke werkgever. In 2021 hebben we op het gebied van innovatie ook stappen gemaakt. Hierover kunt u meer lezen in deel 5.

BESTUUR COMPLEET

2021 was ook het jaar waarin de Raad van Toezicht succesvol het benoemingstraject heeft afgerond om de Raad van Bestuur van ActiVite te completeren. Per 1 maart 2022 hebben wij Anne Veldhof mogen verwelkomen. Hiermee kan de organisatie een nieuwe start maken om de uitdagingen van de toekomst samen met alle in- en externe betrokkenen op te pakken en de positie van ActiVite in de regio succesvol verder uit te bouwen.

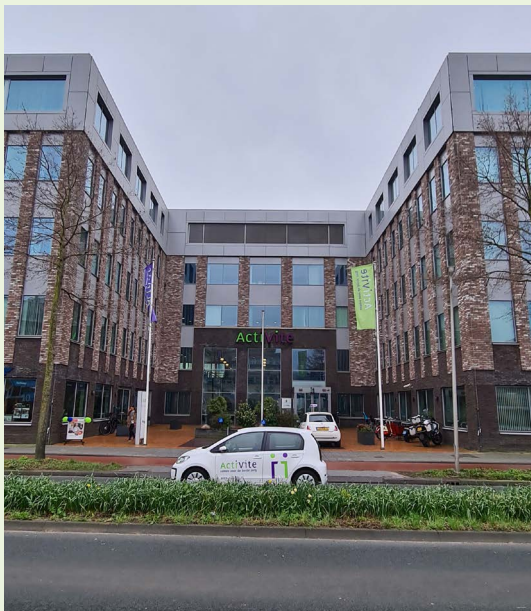
TEN SLOTTE

Rest ons om iedereen te bedanken die eraan heeft bijgedragen dat we - ondanks de impact van corona - 2021 goed afsluiten. We konden dit niet doen zonder ieders veerkracht, inzet, vertrouwen en vastberadenheid. Dat geldt natuurlijk ook voor onze Raad van Toezicht, de Ondernemingsraad, de Centrale Cliëntenraad, de lokale cliëntenraden en de Professionele Adviesraad. Dank dat we ook dit jaar weer op uw vertrouwen en belangrijke bijdrage mochten rekenen. Namens de leden van het managementteam en concernstaf wensen we u veel leesplezier toe met het Bestuursverslag 2021!

Anne Veldhof en **Annemijn van Hemel**
Raad van Bestuur Stichting ActiVite



In dit bestuursverslag



Bezoekadres
ActiVite
Simon Smitweg 8
Leiderdorp

Postadres
Postbus 149
2350 AC Leiderdorp
(071) 516 14 15

Projectleiding & teksten Leontine van Dijk
Eindredactie Daniëlle Niessink
Vormgeving deWereldvanIM.nl
Fotografie Marline Schoneveld-Rokki Fotografie,
Kim Laterveer

Alle foto's in dit bestuursverslag zijn gemaakt met in achtneming van de op dat moment geldende coronaregels.



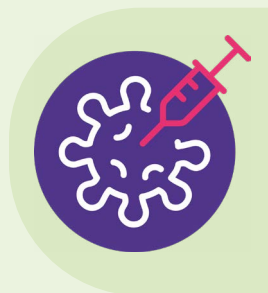
DEEL 1
Onze medewerkers
Stuk voor stuk goud waard

4



DEEL 4
Toezicht, medezeggenschap en advies
Samen voor de beste zorg

26



DEEL 7
Corona
De beste zorg in crisistijd

42



DEEL 10
De cijfers achter het verhaal

59



DEEL 2
Over ActiVite
Wat doen we voor wie en waarom?

13



DEEL 5
Kwaliteit & veiligheid
Elkaar vertrouwen is de basis

30



DEEL 8
Expertise
De ambitie om de beste te zijn

47



DEEL 3
Organisatiestructuur
Wie doet wat bij ActiVite?

19



DEEL 6
Onderzoek & innovatie
De kick van iets nieuws inzetten

35



DEEL 9
Kijken naar 2022
De schouders eronder

54

PS

Dit is een digitaal bestuursverslag. Je kunt door dit verslag navigeren met behulp van de pijltjes rechts onderin. Wanneer je op de i klikt, ga je naar de inhoudsopgave. Op alle verwijzingen en paginacijfers in dit verslag kun je klikken.



Deel 1

ONZE

MEDEWERKERS

Stuk voor stuk goud waard

ONLINE
VERDER
LEZEN



Wil je meer
weten over
ActiVite?
[Klik hier](#)



“Het geeft me rust als ik weet dat ze komt”

Als Hulp bij het Huishouden kun je een groot verschil maken in het leven van een cliënt. Dat weet ook **Miriam van den Heuvel**, Hulp bij het Huishouden bij ActiVite. “Ik krijg er veel voldoening van, dat ik hulp kan geven dat de cliënten zelf niet meer kunnen. Het is echt dankbaar werk.”

Iedere week komt Miriam bij mevrouw Macares in Voorschoten. Mevrouw vertelt: “Ik heb 40 jaar op Curaçao gewoond en ben sinds 3,5 jaar weer in Nederland. Ik heb last van mijn rug, in mijn ruggenwervel zitten zenuwen bekneld. Ik ben eraan geopereerd maar dat heeft niet geholpen, nu loop ik bij de pijnpoli. Ik heb te veel pijn om het huishouden zelf te doen en als ik ergens op moet klimmen, weigeren mijn benen soms en kan ik vallen. Daarom heb ik Miriam, ik ben ontzettend blij met haar.”

KLIK

Miriam is ook blij met mevrouw Macares: “Toen we elkaar ontmoetten was er meteen een klik. Als ik 's morgens kom, beginnen we altijd met een praatje en dan ga ik aan de slag. Dat doe ik eigenlijk bij alle cliënten, sommigen hebben een grotere rugzak en dan hebben ze daar echt behoefte aan. Daar moet je dan ook tijd voor maken, vind ik.” Mevrouw Macares: “Ik hoef Miriam niet te vertellen wat ze moet doen. Dat deed ik aan het begin wel, maar ik zag snel genoeg dat ze zelf wel ziet wat er nodig is. Het geeft mij veel rust dat ik weet dat Miriam komt. Als ze een keer niet kan, probeer ik het toch zelf en dan heb ik daar dagen pijn van, dan zit ik helemaal vast. En ik krijg sommige dingen ook gewoon écht niet gedaan, zoals stofzuigen. Daarom geeft het me rust als ik weet dat ze komt.”

OOG VOOR DE MENSEN

Miriam: “Als Hulp bij het Huishouden kom ik bij cliënten thuis die zelf niet meer het zwaardere werk- of soms ook het lichtere werk- kunnen doen, door lichamelijke problemen. Ik stofzuig, verschoon de bedden, maak de keuken en badkamer schoon. Daarnaast maak ik ook zeker tijd voor het sociale gedeelte, dat je niet als een kip zonder kop door het huis sjeest maar ook oog hebt voor de mensen zelf.” Miriam spreekt enthousiast over haar baan: “Het zijn allemaal verschillende cliënten, verschillende huizen, waardoor het leuk blijft en afwisselend, ook al blijven de werkzaamheden hetzelfde. Wat ik heel leuk vind, is het contact met mijn cliënten en dat ze me heel dankbaar zijn.”

VOLDOENING

Miriam zou het werk gerust aanraden aan een vriendin: “Je moet er wel een beetje plezier in hebben als iets schoon wordt en je daarnaast realiseren dat schoonmaken soms ook best hard werken is. Maar ik ga eigenlijk elke dag tevreden naar huis. Ook als ik niet goed geslapen heb en eigenlijk weinig zin had om te beginnen, krijg ik altijd voldoening als ik er eenmaal ben en ga ik met een goed gevoel weer weg.” Dat goede gevoel geeft Miriam mevrouw Macares ook. De taken die

mevrouw zelf nog kan, doet ze zelf of samen met Miriam. Dan hebben ze het écht leuk: “Ik vind het echt gezellig als ze komt. Ze komt hier nu twee jaar, maar het lijkt veel langer. We hebben het leuk met elkaar, we maken ook veel grapjes samen. Dat vind ik waardevol.”

STEUN

“Ondanks dat ik zelfstandig werk en dus niet veel met het hoofdkantoor te maken heb, vind ik het fijn dat ik een organisatie heb om op terug te vallen als er iets aan de hand is,” vertelt Miriam. “Zoals die keer dat er bij een cliënt ook opeens een Hulp bij het Huishouden van een andere organisatie stond, dan is het fijn als collega's je helpen hoe je dat op moet lossen. Daarnaast biedt ActiVite ook regelmatig trainingen aan, zoals omgaan met cliënten met dementie of met agressief gedrag. Dan merk je toch dat je er niet alleen voor staat en dat er wordt meegedacht over hoe jij je werk zo goed mogelijk kunt doen.”





“Ik zorg nog steeds, maar op een andere manier”

De zorg was hem op het lijf geschreven. Tenminste, zo lang het lukte. Want **Thijs van Tol** moest vanwege zijn handicap deze droom laten varen. Gelukkig vond hij binnen ActiVite een andere werkplek: “ActiVite was heel behulpzaam, heeft goed meegedacht en me alle ruimte gegeven.”

Zijn arts zei dat hij maar beter een zittend beroep kon kiezen. Doordat Thijs als kind hersenvliesontsteking heeft gehad, mist hij links zijn voet en rechts zijn tenen. Toch koos hij voor een carrière in de zorg: “Mijn houding is over het algemeen: eerst maar eens proberen en kijken hoe ver ik kom. Ik kan er beter dan achter komen dat iets niet meer lukt, dan dat ik later denk: had ik het maar geprobeerd.” En een tijd ging het ook goed: Thijs werkte op de afdeling somatiek in locatie Sassembourg. “Ik ging elke dag vrolijk naar mijn werk, maar als ik thuis kwam ging ik door de grond van de pijn.”

DE KNOOP DOORHAKKEN

Uiteindelijk gaat het niet meer en moet Thijs toch de knoop doorhakken. Teammanager Edith reageert verbaasd. Thijs: “Zij had het nooit zien aankomen, ook omdat ik er weinig over had gezegd. Dat deed me wel goed: ik wil geen andere behandeling omdat ik een handicap heb en graag laten zien dat ik hetzelfde ben als anderen. Het feit dat mijn pijn zichtbaar niet was te merken aan de kwaliteit van mijn werk, vond ik fijn. Edith zei dat ik maar eens moest kijken op de site, welke vacatures ActiVite had die beter bij mijn situatie passen.”

EEN NIEUWE BAAN

ICT heeft ook Thijs’ interesse. Niet voor niets heeft hij een jaar lang Economie en Recht gedaan, een opleiding met veel aandacht voor computervaardigheden. “Ik zag dat er een vacature was bij de helpdesk ICT. Met die in mijn achterhoofd ging ik in gesprek met een collega van re-integratie en mijn teammanager. Van het uur dat dit gesprek duurde, heb ik denk ik drie kwartier gehuild. Als ik de keus had gehad, had ik de zorg voor cliënten nooit vaarwel gezegd.”

EEN POSITIEVE WENDING

“Ik haal nog steeds voldoening uit mijn werk,” gaat Thijs verder, “maar nu heb ik geen pijn als ik thuis kom. Dat maakt dat ik ook als vader gezelliger kan zijn. Deze stap heeft mijn lichaam ontzettend ontlast en dat merk ik aan alles. Ik zorg nog steeds, maar op een andere manier. En ook nu is er nog ruimte voor ontwikkeling: zo mag ik binnenkort de opleiding tot volwaardig ICT-medewerker gaan volgen. Voor mij is dit ondanks alles dus een heel positieve wending geweest.”



“Ik ben een soort matchmaker”

Het is geen geheim dat het personeelstekort in de zorg groot is. Een van de grote uitdagingen voor 2021 was dan ook het vinden en houden van medewerkers om aan de stijgende zorgvraag te kunnen voldoen. Een goede **recruiter** is dan onmisbaar.

“Als recruiter reageer ik op mensen die informatie willen over ActiVite, bij ons solliciteren of via social media laten weten dat ze in de organisatie geïnteresseerd zijn,” vertelt Recruiter Ageeth. “Dat betekent heel veel bellen en koffiedrinken en als spin in het web door de organisatie bewegen om te kijken wat er mogelijk en nodig is. Ik heb altijd telefonisch contact, waar mogelijk nodig ik kandidaten ook altijd persoonlijk uit.”

DATE MET AGEETH

Om te voorkomen dat geïnteresseerden niet afhaken als ze niet direct een passende functie bij ActiVite vinden, werd in 2021 de ‘Date met Ageeth’ gelanceerd. Op een laagdrempelige manier komen mensen zo met de organisatie in contact, zonder dat er direct een sollicitatiebrief aan gekoppeld is. “Soms heb ik zo wel vijf gesprekken op een dag. Mijn ervaring is dat mensen zich nog vooral aan het oriënteren zijn op het moment dat ik contact met ze heb. Ik nodig ze dan uit en bespreek met hen hun wensen en hun cv, met in mijn achterhoofd natuurlijk wat wij nodig hebben aan personeel.”

INSPIRATIE

Met zo’n breed scala aan functies en opleidingsmogelijkheden binnen ActiVite, brengt de recruiter sollicitanten vaak op ideeën waar zij zelf nog niet

aan gedacht hadden. “Ik ben een soort matchmaker, niet in de liefde maar op werkgebied. Op het moment dat een kandidaat iets over zichzelf vertelt, gaan bij mij de raderen al draaien en bedenk ik wat zou passen. Daarna nodig ik mensen vaak uit om mee te lopen. Bijna allemaal komen ze daarna voor de organisatie werken.”

WAARDERING

En hoe is de ‘match’ tussen ActiVite en Ageeth? “Ik kan heel erg mezelf zijn bij ActiVite, door het vertrouwen wat de organisatie in mij heeft. Ik heb het gevoel dat het gewaardeerd wordt wat ik doe, niet alleen door mijn eigen team, maar ook door sollicitanten. Als ik de sollicitanten het gevoel heb kunnen geven dat ze belangrijk zijn en waardevol voor ons, ben ik blij. Als ze naar huis gaan met de gedachte dat we moeite voor ze willen doen, ongeacht de uitkomst, vind ik dat fantastisch. Heerlijk dat ik in die rol mag kruipen en dat voor iemand mag betekenen. Mensen weten vaak niet wat er allemaal mogelijk is bij ActiVite.”



Verantwoordelijk voor de veiligheid

Als Technisch Coördinator Veiligheid heeft **Rodolfo Hennipman** zijn handen vol aan de gebouwen van ActiVite en de mensen die er wonen en werken. “Ik coördineer en beheer het werk aan onze veiligheidssystemen, zoals de brandmeldinstallatie. Dat is enorm waardevol werk, omdat ik zo een bijdrage kan leveren aan de veiligheid van onze bewoners en medewerkers.”

Als je met Rodolfo spreekt, merk je meteen dat hij veel technische kennis heeft. De afkortingen vliegen om je oren, en voor je het weet zit je tot je nek in de certificaten, rapportages en methodieken. Rodolfo lijkt er echter niet voor terug te deinzen: het enthousiasme voor zijn vak spat ervan af. “Als je een groot gebouw beheert, zeker als daar kwetsbare mensen wonen, zijn er allemaal regels en afspraken waar je je aan moet houden. Installaties moeten regelmatig worden getest en geïnspecteerd en documenten moeten op orde zijn. Ik zorg ervoor dat dat gebeurt.”

BRANDVEILIGHEID

“De installaties waar ik verantwoordelijk voor ben, zijn voornamelijk gericht op de fysieke veiligheid. Denk aan brandmeldinstallaties, die zorgen er onder andere voor dat deuren van brandcompartimenten sluiten en liften naar de begane grond worden gestuurd. Ik zorg er ook voor dat onze locaties blijven voldoen aan de wettelijke eisen van het bouwbesluit. Een bewonersappartement kan volgens het bouwbesluit bijvoorbeeld de eis hebben om minimaal 30 minuten brandwerend te zijn voordat de brand overslaat naar een ander compartiment.

In de bouw van een locatie wordt daar rekening mee gehouden, maar als je daarna een interne verbouwing hebt, kloppen die plannen vaak niet meer. Wij zien erop toe dat die niet alleen op de locatie weer kloppend worden gemaakt, maar dat ook alle papieren en tekeningen weer up-to-date zijn.”

DRINKWATER

Fysieke veiligheid gaat ook over drinkwaterinstallaties, omdat we moeten voorkomen dat we te maken krijgen met legionella. Rodolfo: “Waar ik ontzettend trots op ben, is dat al onze locaties volledig legionellavrij zijn. Dat is heel bijzonder voor zulke grote gebouwen en we kregen daar tijdens de laatste audit dan ook complimenten voor van het drinkwaterbedrijf. Legionella is een bacterie die onder de 15 graden niet kan groeien en boven de 60 graden doodgaat. Om een besmetting te voorkomen, doen we onder andere maandelijks temperatuurmetingen, worden er ieder half jaar watermonsters genomen en hebben we via een app geregeld dat tappunten uit de risicoanalyse op de locaties wekelijks worden doorgespoeld, en dat ook wordt vastgelegd. Door die app zijn de audits ook een stuk eenvoudiger

geworden: we kunnen precies zien welke metingen en handelingen wanneer zijn gedaan en vastgelegd.”

CALIMITEITEN

Wat de fysieke veiligheid ook vergroot, zijn medewerkers die weten wat ze moeten doen bij een calamiteit. Rodolfo: “We hebben te maken met kwetsbare mensen, die zich ook niet zo makkelijk verplaatsen of verplaatst kunnen worden bij een calamiteit. Daarom is het belangrijk dat onze collega's weten wat ze moeten doen. De brandweer streeft ernaar om binnen twaalf minuten op de locatie zijn, dus we trainen hen vooral op die eerste minuten: wat moet er dan als eerste gebeuren? We leiden alle zorgmedewerkers op tot BHV'er. Dat zijn er zo'n 800: een enorme klus. Sinds vorig jaar doen we dat ook online en op locatie, dat scheelt mijn collega's een hoop tijd en dat is voor de planning van de zorg ook weer positief. Dus ook al doe ik iets heel anders dan mijn collega's: ik wil wel er graag aan bijdragen dat zij hun werk goed en veilig kunnen doen!”



Arbeidsmarkt

Het is geen geheim dat een van de grootste uitdagingen in de zorg het personeelstekort is. Als gevolg van corona zijn de verzuimcijfers gestegen. Hierdoor moet een kleinere groep medewerkers de zorgvraag beantwoorden. Om deze situatie zo goed mogelijk het hoofd te bieden, besloten de afdelingen HRM en Communicatie & Marketing om hun krachten in 2021 nog intensiever te bundelen. “Het gaat niet alleen over het werven van **nieuwe medewerkers**, maar ook over onze waardering laten zien aan **bestaande collega’s**.”

Pepijn van Antwerpen is Hoofd Communicatie & Marketing. In 2021 zette zijn team zich met de collega’s van HRM in om (zorg)professionals enthousiast te krijgen voor een baan bij ActiVite: “In mijn vak denken we onder andere na over met welke boodschap we onze doelgroep kunnen overtuigen, maar ook waar we die doelgroep kunnen bereiken. Bij werving in de zorg is dat niet eenvoudig: de mensen die je wilt bereiken lopen ver uiteen in leeftijd, achtergrond en interesses en dus ook in de plekken waar we ze kunnen bereiken.”

ONLINE MARKETING

Daarom liepen er in 2021 verschillende campagnes met hetzelfde doel: ons werkgeversmerk versterken en bekwame medewerkers vinden en behouden om aan de groeiende zorgvraag te blijven voldoen. Zo adverteerde ActiVite voor het eerst op grote schaal op Google. Pepijn: “Het mooie daarvan is

dat je door de Ads aan te passen aan de doelgroep, je heel specifiek kunt richten. We hebben erop ingezet dat bij bepaalde zoekopdrachten via Google, ActiVite binnen de regio tot de top-3 zoekresultaten behoort. Maar ook op andere relevante sites zoals Indeed en Instagram waren we sterker aanwezig. Het mooie van online marketing is dat je meer inzicht hebt in wat je investering oplevert en je direct bij kunt sturen als dat gewenst is.”

CAMPAGNES

Ook offline werden er nieuwe keuzes gemaakt. “We hebben drie bussen laten bestickeren voor ActiVite. Een doelgroep moet meerdere keren met een boodschap in aanraking komen om die ook echt tot zich te nemen. Vandaar dat we bij onze branding en campagnes goed kijken naar de balans tussen online en offline communicatie. Eén bus is helemaal in onze huisstijlkleuren gestyled. Een echte eyecatcher in de regio, die veel collega’s ook enthousiast probeerden te fotograferen als hij voorbijkwam. De andere twee bussen werden ingezet bij onze ‘claims-campagne’, waarbij we feiten over de organisatietrots en betrokkenheid van onze medewerkers deelden. We combineerden dat met prachtige foto’s uit ons personeelsbestand, waar inclusie en de diversiteit van onze zorgmedewerkers goed in naar voren kwam. Deze campagne hebben

we op de verpleeghuislocaties, steunpunten én online doorgetrokken, zodat je die mooie verbinding krijgt tussen online en offline.”

FLEX

Nieuw was dit jaar de zomercampagne voor studenten en scholieren. “In vakantieperiodes zoals de zomer hebben we vanwege de drukte altijd extra tijdelijk personeel nodig. Met de campagne ‘zon, zee, zorg’ willen we jongeren wijzen op de prachtige flexibele (bij)banen die we hebben, waaruit ze ook nog veel voldoening kunnen halen.” Ook hier zette het team online breed in, maar ook offline: zo ging een promotieteam langs de stranden en binnensteden in de regio om deze jongere doelgroep te bereiken.

WAARDERING

Arbeidsmarktcommunicatie gaat niet alleen over werving en je werkgeversmerk, maar ook over het versterken van de relatie met je collega’s. “Daarom hebben we onze collega’s door het jaar heen laten merken hoe blij we met ze zijn. Onder de waarderingsgeschenken zaten bijvoorbeeld een puzzelboek, een paar ActiVite-sokken en een tijdschriftenbon. De mensen die bij ons werken zijn ten slotte ons mooiste uitgangbord, als zij positief over ons spreken dan is de kans groot dat hun omgeving dat ook doet. Wat mij betreft geldt: extern winnen is intern beginnen.”



ActiVite Academie

De **ActiVite Academie** is verantwoordelijk voor het organiseren van alle opleidingen voor alle medewerkers van ActiVite. Dat betekent dat de academie niet alleen nieuwe medewerkers opleidt voor het vak, maar er ook voor zorgt dat bestaande medewerkers bevoegd en bekwaam blijven.

Iets wat ook in 2021 behoorlijk goed is gelukt.

Nicole van de Graaf is Teammanager van de ActiVite Academie: "In 2021 hebben we ons beperkt tot het hoognodige. We hebben zo veel mogelijk mensen opgeleid om de personele bezetting in orde te houden, en we hebben ervoor gezorgd dat al onze medewerkers hun BIG-registratie konden houden. Dat viel nog niet mee, want trainen in een lokaaltje is in coronatijd niet slim. We hebben dus gezocht naar alternatieven, zoals het nog meer inzetten van e-learnings en het op locatie trainen van collega's, wat natuurlijk vreselijk veel tijd kost. Ik ben er trots op dat we in die omstandigheden toch konden doen wat nodig was."

KRITISCH KIJKEN

In een periode waarin veel zaken gewoon niet te realiseren zijn, is het logisch dat je je opnieuw gaat bezinnen op wat er ná de crisis wel en niet terug moet komen. Nicole: "We zijn kritischer over welke onderwerpen ook in de nieuwe situatie via een fysieke training moeten worden overgebracht en bij welke onderwerpen dat ook met een e-learning kan. Er komen namelijk ook onderwerpen bij. We zien een heel brede vraag naar opleidingen rondom onbegrepen gedrag. Mensen met dementie of mensen met een psychiatrische aandoening kunnen soms verrassend of vervelend uit de hoek komen. Als je niet goed weet hoe je daarmee om moet gaan is dat vervelend voor de cliënt en voor

de medewerker, die bijvoorbeeld met bange of boze gevoelens rond blijft lopen."

GEZOND WERKEN

Een ander belangrijk thema voor de academie is gezond werken. "De huidige situatie maakt dat mensen in de zorg overvraagd worden. We merken dat medewerkers tegen de randen van hun inzet aanlopen en we willen hen toerusten om een goede werk-privé balans te houden of te creëren. Dat geldt zowel voor bestaande collega's als voor nieuwe collega's die nu nog met de opleiding bezig zijn."

STUDEREN

Een van deze studenten is Peter van der Vijver. Via de ActiVite Academie doet hij de praktijk-leerroute RVWO* om uiteindelijk als verpleegkundige aan de slag te gaan. Ook hij herkent dat privé en werk soms moeilijk te combineren zijn: "Ik heb drie jonge kinderen en maakte na 18 jaar in een commerciële functie de keuze om in de zorg te gaan werken en een opleiding te gaan doen. Dat had voor thuis natuurlijk ook behoorlijke gevolgen. Ik heb gelukkig een plekje kunnen maken waar ik me kan terugtrekken om mijn studie te doen, maar het komt ook wel voor dat het anders loopt en je moet improviseren. Ik probeer dan maar mee te gaan in de flow en 's avonds als ze op bed liggen nog een paar uurtjes te pakken."

PRAKTIJKGERICHT

"Het fijne van deze praktijk-leerroute vind ik dat het heel praktijkgericht is. Je kunt de voorbeelden van de werkvloer meenemen en als casus inbrengen op de opleiding. Daar leer je zelf heel veel van, maar je leert ook van de verhalen waar andere studenten mee komen. Dat snelle leren in deze opleiding heeft me echt positief verrast."

*RVWO (Radicale Vernieuwing Waardevol Onderwijs) heet vanaf '22 WVO (Waardevol Onderwijs).



Waarde zichtbaar maken

Lang niet iedereen zit te wachten op een functioneringsgesprek. Leidinggevenden vinden het vaak lastig en tijdrovend, medewerkers zijn bang dat ze onverwachte negatieve feedback krijgen. Daarom wordt dit gesprek in de praktijk vaak overgeslagen. Dat is jammer, vindt Beleidsmedewerker **Marieke Eradus**. In 2021 lanceerde zij een tool om het functioneringsgesprek bij ActiVite weer inspirerend en waardevol te maken.

“Een van de kernwaarden van ActiVite is ‘Je bent van waarde.’ We willen dat onze collega’s dat ervaren, óók in hun functioneringsgesprek”, vertelt Marieke. “Maar in de praktijk ging het - onder andere door het formulier dat we gebruikten - vooral over iemands productie: zijn je cliënten tevreden, ben je veel ziek geweest, hoe heb je je werk gedaan? Ik denk dat een functioneringsgesprek, of een jaargesprek zoals ik het liever noem, daar niet voor bedoeld is. Het is juist een kans om wat afstand te nemen van die productie en wat meer naar de lange termijn en de medewerker als mens te kijken. Daarnaast vind ik dat je het hele jaar door het gesprek moet hebben over iemands functioneren als medewerker, niet alleen één keer per jaar een uurtje.”

HANDGESPREK

“We zijn gaan nadenken wat een jaargesprek dan wél moet brengen, zowel voor de leidinggevende als voor de medewerker. Ik heb onderzoek gedaan naar verschillende theorieën en technieken, gekeken welk soort gesprek medewerkers het gevoel geeft dat ze van waarde zijn voor de organisatie, als arbeidskracht én als mens. We hebben ook nagedacht over een prettige en laagdrempelige vorm. Uiteindelijk is het handgesprek het resultaat daarvan.”

HOE WERKT HET?

In het handgesprek staat iedere vinger voor een thema, dat je één voor één bespreekt. Marieke: “Het is een leidraad, zodat we het niet alleen hebben over iemand prestaties. Leidinggevenden hoeven niet iedere vinger strak af te gaan, maar voeren op basis van gelijkwaardigheid een gesprek met een collega; hoe gaat het nou echt met je? Hoe zit je in je vel, waar droom je over, waar heb je ondersteuning bij nodig? Juist de onderwerpen die in het gewone teamoverleg of tijdens een gesprekje bij het koffiezetapparaat niet aan de orde komen, of niet voldoende de diepte in gaan.”

RESULTAAT

“We werken nog niet zo lang met het handgesprek, er moet nog geëvalueerd worden. Maar ik hoor nu al terug van collega’s dat ze het fijn vinden dat het over hen als mens gaat, dat ze zich als medewerker meer gezien voelen. Ook merk ik dat leidinggevenden het leuk vinden om op deze laagdrempelige manier met hun collega’s te praten. In ieder geval hoor ik dat de jaargesprekken nu weer vaste prik zijn geworden, en daar ben ik heel blij mee.”





Nieuwe... werkomgeving

“Het is belangrijk ruimte te maken voor de ander”

In het verpleeghuis is het al bijna niet meer weg te denken: **geestelijke verzorging**.

Ongeacht wat mensen geloven of niet, bieden we hen hulp bij levensvragen. In de thuisomgeving is dit nog niet zo vanzelfsprekend. Dat moet veranderen, vindt ActiVite.

Sinds 2021 bieden we geestelijke zorg ook thuis aan.

“Dit type zorg was altijd aanwezig in ziekenhuizen en verpleeghuizen,” vertelt Geestelijk Verzorger Annechien Oldersma. “Mensen die een gesprek wilden, hadden daar recht op. Maar buiten die instellingen konden mensen daar geen gebruik van maken. Dat is nu gelukkig veranderd, ik ben daar heel blij mee.”

LEVENSVRAGEN

“In mijn werk loop ik mee met mensen in het verduidelijken van de vragen die hen het diepst bezighouden. Het is een misverstand dat zinsgevingsvragen alleen bij gelovigen zouden spelen. Mensen die niet geloven in iets dat boven hen uitstijgt, hebben net zoveel levensvragen als mensen die gelovig zijn. Levensvragen komen bijna altijd naar voren als het leven niet meer vanzelfsprekend is, bijvoorbeeld als mensen ziek of ouder worden. Samen zoeken we dan naar een manier om met die levensvragen om te gaan. In mijn werk gaat het eigenlijk altijd om verbinding maken. Ik luister. Belangrijk is om 'ruimte' te maken voor de ander, pas dan kan de cliënt zich welkom en veilig voelen.”

TOEGEVOEGDE WAARDE

Een cliënt kan zelf om geestelijke zorg vragen, maar regelmatig komt het ook voor dat de wijkverpleegkundige deze zorg onder de aandacht van de cliënt brengt. Zoals Wijkverpleegkundige Anne-Marie Eekhout: “Als verpleegkundige voor mensen met een ongeneeslijke ziekte zie ik dat zij na zo’n diagnose vaak in de knoop komen of met vragen rondlopen. Onverwerkt verdriet, onenigheid en trauma’s uit het verleden kunnen naar de voorgrond treden. Natuurlijk kunnen mijn collega’s en ik daar een stuk in begeleiden, maar wij zijn er vooral om heel brééd te kijken. Een geestelijk verzorger kan in de gesprekken veel dieper gaan en langer terug. Soms zijn er zaken die heel het leven bedekt zijn gebleven en waar een cliënt nu mee in het reine wil komen. Een geestelijk verzorger is daartoe veel beter uitgerust. Bij negen van de tien cliënten die ik begeleidt komt uiteindelijk een collega van de geestelijk verzorging. Omdat ik weet dat hun hulp toegevoegde waarde heeft, en zij die op heel integere wijze kunnen bieden.”

Deel 2

OVER ACTIVITE

Wat doen we voor wie en waarom?

ONLINE
VERDER
LEZEN



Wil je meer
weten over
ActiVite?
[Klik hier](#)



ActiVite, samen voor de beste zorg



MISSIE

Waar staan wij voor?

Actief en vitaal

Wij bieden de best mogelijke zorg en ondersteuning. Daardoor blijven mensen met een beperking – door ziekte of ouderdom – zo lang mogelijk actief, vitaal en zelfstandig.



VISIE

Waar gaan we voor?

Zorg die bij je past

Wij doen alles wat wij kunnen om de cliënt en zijn omgeving te leren kennen. Daardoor kunnen we passende zorg en ondersteuning bieden.



KERNWAARDEN

Dit vinden wij belangrijk

Waardevol

Iedereen is van waarde en verdient respect.

Resultaat

Wij maken doelen waar en doen wat we afspreken. Resultaat is voor ActiVite een tevreden cliënt en medewerker en de best mogelijke zorguitkomsten.

Verbinding

De beste resultaten krijg je door samen te werken met de cliënt en zijn omgeving, met collega's en met professionals van andere (zorg)organisaties.



DOELEN

Waar gaan we naartoe?

1

De best mogelijke zorg leveren voor cliënten in elke fase van hun zorgbehoefte.

2

Zorg en ondersteuning leveren die zo goed mogelijk is afgestemd op de cliënt.

3

Optimale ontwikkeling van medewerkers.

Duurzaamheid

In het kader van maatschappelijk verantwoord ondernemen (MVO) houdt ActiVite rekening met de gevolgen van haar acties op mens, milieu en samenleving. De thema's 'mensen, milieu en samenleving' vindt u terug in onze bedrijfsvoering en dienstverlening. ActiVite heeft met haar missie en visie en de uitvoering ervan in processen, producten en diensten, deze drie elementen in balans.

Resultaten 2021

2021

ActiVite is een belangrijke samenwerkingspartner binnen de regio Zuid-Holland Noord. Naast onze reguliere werkzaamheden, zijn we trots dat we de volgende zaken in 2021 hebben bereikt:



We zijn de beste zorg blijven bieden aan onze cliënten in de wijk en de bewoners in de verpleeghuizen, ondanks corona.

We zijn digitaal gaan werken. Zo hebben we een nieuw planningspakket voor collega's in de verpleeghuizen, zijn we digitaal gaan declareren en zijn we incidenten en datalekken digitaal gaan melden

ActiVite was ook in 2021 een belangrijke samenwerkingspartner binnen de regio Zuid-Holland Noord. Zo hebben we met vier andere VVT-organisatie uit de regio de acute ongeplande nachtzorg georganiseerd voor de hele regio (ReBOZ).

IN ONZE ORGANISATIE



Aantal medewerkers in loondienst		
2019	2020	2021
2.299	2.285	2.247



Aantal FTE in loondienst		
2019	2020	2021
1.354	1.389	1.353

RESULTAAT



Bedrijfsomzet	
2019	€ 96.800.668
2020	€ 101.793.305 (excl. zorgbonus)
2021	€ 102.450.769 (excl. zorgbonus)



Verpleeghuiszorg en vrijwilligers

9
verpleeghuizen



AgnesStaete
Voorhout



SassemBourg
Sassenheim



Noorderbrink
Alphen aan den Rijn



Rijnzate
Alphen aan den Rijn



Rietveld
Alphen aan den Rijn



De Ommedijk
Leiderdorp



Hussonshoek
Woubrugge



Hof van Alkemade
Roelofarendsveen



Sassenoord
Nieuwveen
(gesloten juli 2021)

8,2

Gemiddelde waardering
verpleeghuiszorg

14

8 ontmoetingscentra dementie (OCD)
en 6 ontmoetingscentra (OC)



OCD
Rijnzate
Alphen
aan den Rijn

OCD
Noorderbrink
Alphen
aan den Rijn

OCD
De Lepelaar
Leiden

OCD
De Ommedijk
Leiderdorp

OCD
De Ontmoeting
Leimuiden

OCD
Het Trefpunt
Noordwijk

OCD
Hof van Alkemade
Roelofarendsveen

OCD
Voorhout
Voorhout

OC
De Vrienden
Alphen aan
den Rijn

OC
De Oude Wereld
Alphen aan
den Rijn

OC
Westerhove
Alphen aan
den Rijn

OC
Boskoop
Boskoop

OC
Puijkendam
Noordwijker-
hout

OC
Van Tienenhof
Voorhout

IN ONZE HUIZEN



Aantal bewoners in onze huizen

2019	2020	2021
498	509	503



Aantal medewerkers in de verpleeghuizen

2019	2020	2021
703	701	659



Aantal vrijwilligers in onze huizen

2019	2020	2021
565	515	480

CERTIFICERING



HKZ gecertificeerd

2019	2020	2021
✓	✓	✓

Thuiszorg en Hulp bij het Huishouden



Verpleging
in de wijk



Verzorging
in de wijk



Hulp bij het
huishouden



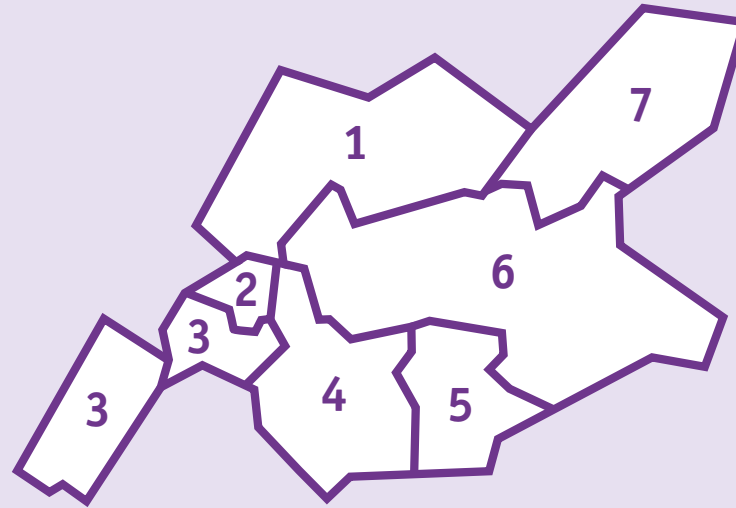
Thuis-
begeleiding



Case-
management

8,0

Gemiddelde waardering
thuiszorg

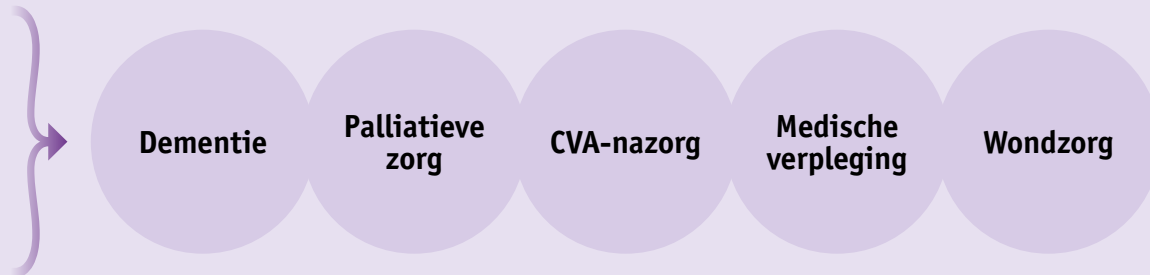


Wij zijn actief in de volgende regio's:

- 1 Duin- en Bollenstreek
- 2 Leiden-Noord
- 3 Leiden-Zuid, Voorschoten en Wassenaar
- 4 Leiderdorp en Rijndorpen
- 5 Alphen aan den Rijn
- 6 Nieuwkoop en Kaag en Braassem
- 7 Amstelveen en Uithoorn

5

expertisegebieden



BIJ ONZE CLIËNTEN

Aantal cliënten thuis

2019	2020	2021
6.144	6.150	6.198



Aantal medewerkers in de wijkverpleging

2019	2020	2021
787	750	715



Aantal medewerkers Hulp bij het Huishouden

2019	2020	2021
656	683	704



Een nieuw... gedachtegoed

Positieve Gezondheid

Met een brede blik kijken naar gezondheid, in plaats van alleen naar ziekte; dat is Positieve Gezondheid. Een gedachtegoed dat in 2021 is omarmd binnen ActiVite.

Manager **Alice van Leur**: "Eigenlijk gaat het erom wat écht belangrijk voor iemand is om zich goed te voelen. Niet alleen fysiek, maar ook mentaal en op het vlak van welzijn. Dat is nieuw, omdat wij vanuit de zorg gewend zijn om naar ziekte te kijken."

Het idee om iets met Positieve Gezondheid te gaan doen is vanuit de medewerkers zelf omhooggekomen. Alice: "Twee jaar terug hebben een paar verpleegkundigen een training gedaan die werd georganiseerd door de GGD. 'Hier kunnen we wat mee', dachten ze en zijn ermee naar hun directeur gegaan. Na een presentatie in het managementteam is een plan geschreven en daarna zijn we gaan investeren in het thema en gestart met de implementatie."

FOCUS

Positieve Gezondheid gaat niet alleen over de gezondheid van de cliënt: "Je gaat er eigenlijk op drie niveaus mee aan de slag: jouw gezondheid als zorgverlener, hoe de organisatie zorg verleent en hoe we er in de regio mee aan de slag gaan. We moeten een cultuuromslag gaan maken: focus op wat nog wél kan, en niet op wat niet meer kan. Niet meer druk, druk, druk, niet meer alleen zorg 'leveren', maar er zijn met oog voor de échte wens van de cliënt en voor de vitaliteit van de medewerker. Dat maken we concreet door e-learnings, trainingen en instrumenten

te ontwikkelen die onze collega's hierbij ondersteunen, zodat ze hun werk goed kunnen doen en het fijn vinden om bij ons te werken."

BIJVANGST

"Positieve Gezondheid is niet bedacht om de zorg te ontlasten," gaat Alice verder, "maar het is wel mooie bijvangst. We staan met elkaar voor de opdracht om het personeelstekort het hoofd te bieden. Het preventieve karakter van positieve gezondheid, met name in de thuiszorg, kan daaraan bijdragen. Als een cliënt zich niet lekker voelt, kunnen daar verschillende redenen achter zitten. Met behulp van bijvoorbeeld het spinnenwebgesprek proberen we boven water te krijgen wat er echt aan de hand is. Misschien heeft mevrouw wel een doel in haar leven nodig om zich weer goed te voelen, en knapt ze op als ze vrijwilligerswerk gaat doen. Natuurlijk is het fijn dat er dan geen thuiszorg ingezet hoeft te worden, maar het is niet de eerste prioriteit. Het belangrijkste is dat mevrouw weer lekker in haar vel zit."

Deel 3

ORGANISATIE- STRUCTUUR

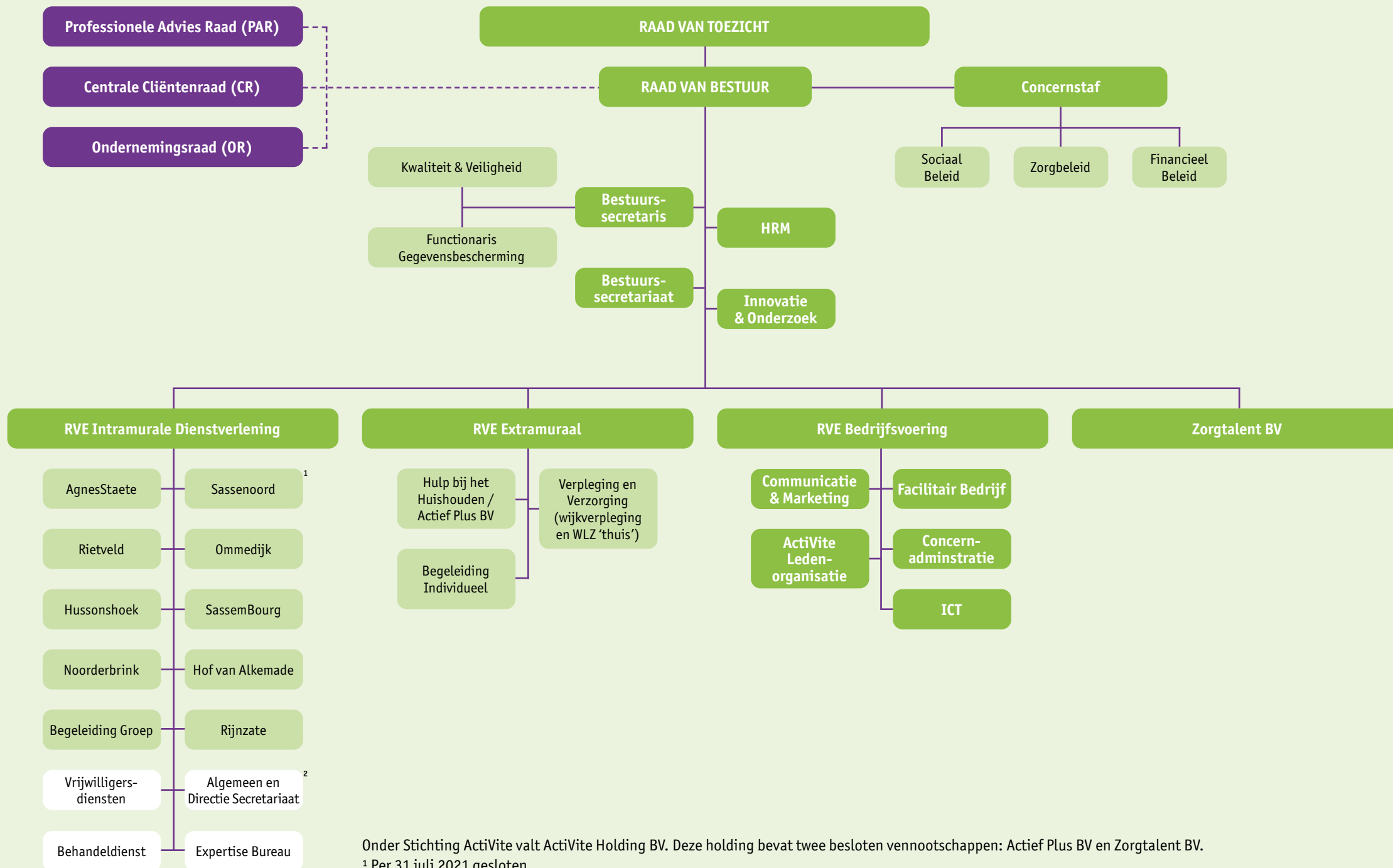
Wie doet wat
bij ActiVite?

ONLINE
VERDER
LEZEN



Wil je meer
weten over
ActiVite?
[Klik hier](#)





Onder Stichting ActiVite valt ActiVite Holding BV. Deze holding bevat twee besloten vennootschappen: Actief Plus BV en Zorgtalent BV.

¹ Per 31 juli 2021 gesloten.

² Het Algemeen en Directie Secretariaat voert werkzaamheden uit voor de RVE ID, RVE EM, RVE BV en de afdeling HRM.

Trots op ActiVite: hoe kijken de leden van het management- team terug op 2021?



"Ik ben trots op onze medewerkers die in 2021 al onze cliënten toch waardevolle zorg hebben kunnen bieden, in een lastig jaar met corona en krappe personeelsbezetting."

DANIËLLE NIESSINK
Bestuurssecretaris

PIETER DE JONG
Directeur Intramurale
Dienstverlening en
Extramurale Zorg a.i.*

"Ik ben er trots op dat we in het jaar 2021, met alle bestuurlijke veranderingen, gewoon door zijn gegaan met alles wat speelt. Sterker nog: we hebben kansen benut die voorbij zijn gekomen. Ik denk daarbij vooral aan de start van ReBOZ na een korte, intensieve voorbereidingsperiode, het continueren en innoveren van het zorgaanbod binnen Tom in de buurt, maar ook het invulling geven aan Positieve Gezondheid voor medewerkers en cliënten."

"Ik kijk met trotse gevoelens terug op eind januari 2021. Op dat moment beheersten de maatregelen rondom corona nog het dagelijks leven in de locaties. We konden echter gaan vaccineren en we hebben alles op alles gezet om dat zo snel mogelijk te gaan doen. Een groep verpleegkundigen heeft in één week tijd alle bewoners voorzien van het eerste vaccin. Enkele weken later volgde de tweede ronde. Er heerste een feeststemming bij bewoners en personeel, het einde van corona was in zicht!"

*Sinds januari '22 is Stefan Fiselier
Directeur Extramuraal bij ActiVite. >

JAN HUIGSLoot
Controller Financieel Beleid

FANNY KERSTENS
Controller Zorgbeleid

"Ik ben trots op de medewerkers van ActiVite en Actief Plus die er ook in 2021 weer voor hebben gezorgd dat, ondanks moeilijke omstandigheden, veel cliënten de best mogelijke zorg hebben ontvangen."

"Ik ben er trots op dat wij binnen ActiVite ook in 2021 weer concreet bijdragen om de zorg beter én slimmer te organiseren. Zo hebben we in 2021 hard gewerkt aan ons product ZON, dat cliënten thuis een integraal pakket van persoonlijke begeleiding, verzorging en huishoudelijke ondersteuning biedt. Ook hebben we de aanbesteding Ondersteuning gewonnen waar ActiVite binnen Tom in de buurt een brug kan slaan tussen het medische en sociale domein."



Nieuwe... samenwerking

Samenwerken voor de acute ongeplande nachtzorg

Op 7 januari ging een voor ActiVite en voor de regio een veelomvattend samenwerkingsproject van start: **ReBOZ**. In dit project werkt ActiVite met vier andere VVT-organisaties samen om de acute ongeplande nachtzorg in de regio goed te verlenen.

“In de oude situatie was de thuiszorg ‘s nachts niet efficiënt genoeg georganiseerd,” vertelt Controller Zorgbeleid Fanny Kerstens. “Iedere zorgorganisatie had een eigen nachtteam om als achterwacht te dienen voor hun eigen cliënten. Er reden misschien wel twintig auto's rond in onze regio, dat moest beter georganiseerd worden.” Dat vond ook de zorgverzekeraar. Halverwege 2020 vroeg zij de regionale zorgorganisaties wie het voortouw zou willen nemen in dit proces. “ActiVite gaf aan daar wel een kartrekkersrol in te willen vervullen. Wij werden uiteindelijk samen met Marente projectleider, waarbij ActiVite ook het financiële stuk van het project organiseert.”

VISIE

Besloten werd om de geplande nachtzorg zoveel mogelijk af te schalen. Fanny: “Onze visie is dat we alleen de hoogstnoodzakelijke zorg ‘s nachts bieden. Door daarvoor te kiezen en onze krachten te bundelen, zouden we het werk kunnen laten uitvoeren door maar drie nachtverpleegkundigen, eentje voor elke regio.”

INTENSIEF

Een prachtig plan, maar de deadline was strak. In korte tijd moet er een hoop geregeld worden. Corrie Vellema, Manager Thuiszorg, ervaart het als een intensief proces: “Wat het lastig maakte, was het feit dat nog lang niet alle uitgangspunten helder waren. We discussieerden veel over inhoud, terwijl we gezien de tijd eigenlijk al met de praktische invulling bezig moesten zijn. Hoe zit het met de financiering, wie draagt welke kosten? Al dat soort vragen moesten nog beantwoord worden.” Daarnaast liep het voorbereidende team ook tegen praktische bezwaren aan. Corrie: “Neem nou het sleutelbeleid. Sommige organisaties nemen wel sleutels in, andere niet. Dat betekent in de praktijk dat de 1.500 sleutels die een van de zorgorganisaties in beheer heeft, ook beschikbaar moeten zijn voor het ReBOZ team en veilig moeten worden bewaard. Dat soort obstakels hebben ons heel wat hoofdbrekens gekost.”

SAMENWERKEN

Fanny herkent dat: “Het integreren van al die verschillende processen heeft inderdaad veel energie gekost. Er moest een heel nieuw primair



V.l.n.r.: Fanny, Corrie en Abraham.

proces worden gebouwd, een visie op nachtzorg worden ontwikkeld en de medewerkers die al nachtzorg deden moesten tot één nieuw team worden gesmeed. Een lastig punt daarbij was bepalen welke zorg wel en niet onder ReBOZ zou gaan vallen: de scheidslijn tussen geplande en niet-geplande zorg is namelijk niet zo duidelijk als je misschien denkt." Corrie herkent dat: "We hadden eigenlijk drie soorten nachtzorg: acuut, gepland en terminaal. De nieuwe werkwijze is dat de acute nachtzorg door ReBOZ wordt verzorgd. Maar hoe zit dat bijvoorbeeld met een cliënt die iedere nacht belt voor een toiletmoment? Dat is niet gepland, maar ook niet echt acuut. Want je kunt er eigenlijk de klok op gelijk zetten. Dat maakt het soms lastig."

AFNEMERS

ReBOZ verzorgt niet alleen de acute nachtzorg voor de vijf organisaties die actief bij het project betrokken zijn; ook de andere zorgorganisaties in de regio vertrouwen voor deze zorg op ReBOZ. Fanny: "Zij zijn afnemer van de nachtzorg die ReBOZ biedt. Voor hen is dat superfijn: de productiviteit is namelijk 's nachts minder hoog en dit type zorg was voor iedereen een verlieslijdende post. Met het personeelstekort waar we mee te maken hebben in

de zorg is het ook fijn dat ze hun personeel voor dit stukje zorg niet meer in hoeven te zetten. Maar het maakt wel dat je met nóg meer partijen te maken hebt dan de vijf waarmee je de plannen maakt. Je moet hen ook aangehaakt houden."

WAKKER BLIJVEN

Voor de cliënt verandert er in de praktijk niet zo veel. Hij of zij wordt nog net zo snel, of soms zelfs sneller, geholpen door een verpleegkundige. Een van hen is Abraham van den Ouweelen: "Wat ik mooi vind aan mijn werk is de uitdaging. Elke nacht is anders en zelfs in een rustige nacht is het betekenisvol werk. Al krijg ik maar twee alarmeringen per nacht, dan vind ik het alsnog de moeite waard om voor hen wakker te zijn gebleven. Daarnaast vind ik de verantwoordelijkheid die ik in mijn functie draag ook echt een meerwaarde."

NACHTRITME

"Vaak weet ik niet van tevoren wat ik aan zal treffen als ik naar een cliënt rijd," gaat Abraham verder. Er is dan niet altijd een spreek-luisterverbinding dus er kan van alles aan de hand zijn. Ik ga dan gewoon naar binnen en kijk wat ik aantref: heeft de cliënt pijn, zie ik afwijkende dingen? Ik doe

controles en overleg soms met de huisartsenpost of de ambulance. Vaak zijn mensen gewoon gevallen, maar ik heb ook wel eens meegemaakt dat de cliënt ontzettend veel bloed had verloren en nog steeds heftig bloedde. Dat maakt wel indruk. Toch zou ik niet anders willen: het ritme van de nacht past bij mij."

TROTS

Het eerste jaar van ReBOZ is op wat opstartproblemen na, goed verlopen. Corrie en Fanny kijken dan ook met trots terug op wat er bereikt is op het gebied van acute nachtzorg. Fanny: "Het is het eerste echt regionale project waarin we zo intensief met elkaar optrekken, waarin we samenwerken op punten die normaal gesproken aan je eigen zorgorganisatie voorbehouden zijn. Dat is een heel bijzondere ervaring geweest en ik heb er waardevolle contacten aan over gehouden." Corrie herkent dat: "Ik ben er trots op dat we dit toch maar mooi met vijf thuiszorgorganisaties hebben gerealiseerd. Daarbij ben ik ervan overtuigd dat dit mooie spin-offs gaat opleveren, andere vruchtbare samenwerkingen in de regio. En dat is alleen maar goed."

Deel 4

TOEZICHT, MEDEZEGGEN- SCHAP EN ADVIES

Samen voor de beste zorg

ONLINE
VERDER
LEZEN



Wil je meer
weten over
ActiVite?
[Klik hier](#)



Samenstelling Raad van Toezicht

De **Raad van Toezicht** (RvT) van ActiVite houdt toezicht op de voorbereiding en uitvoering van het beleid van ActiVite. Daarnaast houdt hij toezicht op de bedrijfsvoering door de Raad van Bestuur en op de algemene gang van zaken binnen ActiVite. De RvT adviseert de Raad van Bestuur en is werkgever en klankbord van de RvB.

In 2021 bestond de RvT uit de volgende leden:

DHR. MR. R.J. PARIS

**Voorzitter van 1 juli 2014
tot 1 maart 2021**

Algemeen bestuurlijk/ juridisch

- *Hoofdfunctie: n.v.t. (pensioen)*
- *Vice voorzitter van Kifid (geschillencommissie bankzaken)*
- *Voorzitter van diverse geschillencommissies*

MEVR. MR. E. KONING

**Voorzitter per 1 maart 2021
tot 31 december 2021**

Algemeen bestuurlijk/ juridisch

- *Hoofdfunctie: oprichter en managing partner Lexsigma Healthcare*

DHR. E.A. VAN DER VEER, RA RO

Lid per 1 januari 2015

Vice-voorzitter per 1 september 2020,
Financieel economisch/ bedrijfskundig
(voorzitter auditcommissie Financiën)

- *Hoofdfunctie: directeur ondersteunende diensten Surplus te Breda*
- *Lid RvC van Woningstichting Samenwerking te Vlaardingen, alsmede voorzitter van de auditcommissie Financiën*
- *Vice-voorzitter RvT Catharina Stichting te Oostvoorne, alsmede voorzitter auditcommissie Financiën*

MEVR. DR. A.C. ANSINK

Lid per 2 december 2014

Zorginhoudelijk

(voorzitter auditcommissie Kwaliteit en Veiligheid)

- *Hoofdfunctie: n.v.t. (pensioen)*
- *Vice-voorzitter RvT van Gezond op Zuid te Rotterdam*

DHR. H. LUIK

Lid per 1 januari 2016

Zorginhoudelijk / maatschappelijk
(lid auditcommissie Kwaliteit en Veiligheid)

- *Hoofdfunctie: Directeur / eigenaar Bestuur & Toezicht H. Luik*
- *Lid RvT Lyceum Sancta Maria, Haarlem*
- *Lid RvT Ravu, Regionale ambulance voorziening Utrecht*
- *Lid RvT Odion, VG zorg in Waterland/Zaanstreek*

MEVR. MR. H.J.H. PETERS

Lid per 1 september 2020

Ondernemerschap en marketing
(lid auditcommissie Financiën)

- *Hoofdfunctie: Directeur – bestuurder NL Space Campus, Noordwijk*
- *Lid RvT JES Rijnland, Leiden*
- *Lid RvT JES Duin- en Bollenstreek, Leiden*



V.b.n.b.:
Erik, Cecilia,
Sacha, Anita
en Eric.



Toezicht, medezeggenschap en advies

Bij ActiVite zijn we dankbaar dat **verschillende organen** met ons meekijken en meedenken over de gang van zaken binnen de organisatie. Wat kan er beter voor cliënten en medewerkers? Hoe kunnen we de zorg verbeteren?

Raad van Toezicht ERIK VAN DER VEER

“Als toezichthouder ben ik en zijn wij als team trots op alle medewerkers van ActiVite, die zich ook in 2021 onder zware omstandigheden hebben ingezet voor goede zorg en welbevinden van onze inwonende en zelfstandig thuiswonende cliënten. Vooruitkijkend zien we dat bestuur en organisatie in beweging zijn en blijven om alle opgaven en ontwikkelingen die spelen, in samenhang, ook naar morgen en overmorgen te vertalen. Goede zorg, kwaliteit van leven en werkplezier staan daarin centraal.”

Ondernemingsraad CECILIA BEIJEMAN

“Het werken binnen de coronarichtlijnen was ook in 2021 best een uitdaging voor de OR. Met het gemis van vaste ondersteuning door een ambtelijk secretaris daarbij lag er veel werk op ons bordje. Als vicevoorzitter ben ik er trots op dat we heel vaardig zijn geworden in het online vergaderen. En we zo toch een goede bijdrage hebben kunnen leveren aan bijvoorbeeld de werving van een nieuw lid voor de Raad van Bestuur. De OR-verkiezingen leverden ons, ondanks het gebrek aan veel persoonlijk contact, eind 2021, twaalf leden op. Ik ben er trots op hoe de nieuwe leden de nieuwe manier van (online) werken hebben opgepakt.”

Professionele Adviesraad SACHA DE GROOT

“Als ik terugkijk op 2021 ben ik er trots op hoe laagdrempelig we zijn als PAR. We willen een klankbord zijn, meedenken vanuit de praktijk over het zorgbeleid vanuit onze eigen professionaliteit als achtergrond. We hebben stappen ondernomen om nieuwe medewerkers al tijdens het inwerkprogramma kennis te laten maken met de PAR. Twee leden van de PAR zijn in 2021 betrokken geweest bij het project slim incontinentiemateriaal. Daarnaast hebben we aandacht gevraagd voor het transferprotocol in het ECD, zodat ook over transfers van cliënten of bewoners afspraken worden gemaakt.”

Lokale Cliëntenraad ANITA GIJZEN

“De Cliëntenraad van het Hof van Alkemade is een ‘jonge’ raad. Wij zijn met zeven nieuwe leden begonnen in 2020. Met trots kijk ik terug op wat we in die korte tijd bereikt hebben. Het was niet altijd makkelijk om de balans te vinden tussen het belang van ActiVite en dat van onze dierbaren in het Hof. Als ik ergens trots op ben in 2021 dan zijn het wel de bijeenkomsten die we hebben georganiseerd met als thema verbinding. Mooie, persoonlijke verhalen werden gedeeld, ideeën uitgewisseld, (kritische)

vragen gesteld maar vooral kreeg het woord verbinding weer betekenis. Bij het woord trots denk ik ook aan een ander woord: samenwerken. Onderling maar zeker ook met mijn teammanager. Het feit dat ik het heb over “mijn” en niet over “de” zegt meer dan genoeg!”

Centrale Cliëntenraad ERIC NOORT

“Onze rol als centrale cliëntenraad is om zo dicht mogelijk bij de belangen van de cliënten en bewoners te blijven en hen te vertegenwoordigen in de gesprekken met de Raad van Bestuur en Directie. Dat gebeurt met veel wederzijds respect. In de afgelopen vier jaar is de toon van de gesprekken in positieve zin veranderd en streven wij naar één gemeenschappelijk doel: het beste resultaat voor de bewoners en cliënten. Door de coronapandemie is er een enorme extra druk op de zorg en dus ook de medewerkers van ActiVite ontstaan. Het geeft veel vertrouwen om te zien hoe met deze druk door de medewerkers en directie is omgegaan en waarbij de cliënten steeds centraal zijn blijven staan.”

Nieuwe... keuzes

Wat hebben we in 2021 gedaan om onze duurzaamheid te vergroten?



1. DIGITALE DECLAREREN

Alle declaraties worden sinds 2021 digitaal ingediend. Dat levert een forse besparing in papier op.



2. BEKERS

De nieuwe ActiVite-beker is van FSC-papier en heeft minder inkt nodig voor de bedrukking. Daarnaast nodigt de witregel uit om je naam op de beker te zetten, zodat bekervaker worden hergebruikt.



3. MAGAZINE THUIS & ACTIEF

Het magazine Thuis & Actief, van ActiVite Ledenorganisatie, laten we drukken bij De Bink met de laagst mogelijke CO₂-uitstoot. Daarnaast wordt het ledenmagazine zonder plastic verpakking verzonden.



4. AUTO'S

Vanwege het non-stop gebruik van onze auto's kunnen we nog niet overstappen op volledig elektrisch vervoer. Maar ons nieuwe hybride wagenpark is een grote stap voorwaarts!



5. RELATIEGESCHENKEN

Bij de inkoop van nieuwe giveaways worden duurzame keuzes gemaakt. Zo zijn onze pleisterdoosjes niet langer van plastic maar van papier en delen we bij werving in plaats van spiegelglas, appels uit.

Deel 5

KWALITEIT & VEILIGHEID

Elkaar vertrouwen is de basis

ONLINE
VERDER
LEZEN



Wil je meer
weten over
ActiVite?
[Klik hier](#)



31



32



33



34



Kwaliteit & veiligheid

ActiVite hanteert voor het realiseren van kwaliteit en veiligheid een **kwaliteitsmanagementsysteem**.

Kwaliteit en veiligheid zijn integraal onderdeel van de missie, visie en strategisch beleid van ActiVite.

De uitwerking en implementatie van dat beleid doen we aan de hand van kwaliteitskaders en

-richtlijnen. Alle niveaus van de organisatie zijn betrokken bij het monitoren en het leren en verbeteren.

INTERNE EN EXTERNE AUDITS

HKZ

In juni 2021 heeft DNV de externe hercertificerings-audit voor het behoud van het HKZ certificaat afgenomen. ActiVite heeft de audit met een mooi resultaat afgesloten (geen tekortkoming aan de norm). De auditoren hebben aangegeven dat gerichte sturing op de kwaliteit van zorg in alle lagen van ActiVite zichtbaar en merkbaar is en dat ActiVite een mooie ontwikkeling doormaakt op digitalisering en regionale samenwerking.

Interne audits

In 2021 zijn er negen interne audits uitgevoerd door het interne auditteam van ActiVite. Deze audits waren onder andere op het gebied van dossiervoering extramuraal, wondzorg en onvrijwillige zorg. Verslagen van interne audits, inclusief verbeterpunten, bespreken we in het ActiVite brede kwaliteitsoverleg waarna we verbeterpunten monitoren.

INCIDENTEN MONITOREN

ActiVite biedt veilige zorg door risico's en afwijkingen in zorgprocessen te signaleren en daar vervolgens adequaat op te reageren. Op cliëntniveau beoordelen we regelmatig de risico's. Medewerkers melden incidenten, de teammanager heeft een monitorende rol en draagt zorg voor registratie en analyse van incidenten en het inzetten van (verbeter)maatregelen. Per locatie monitoren we afwijkingen in zorgprocessen, analyseren we de oorzaken en nemen we maatregelen vanuit de lokale MIC commissies.

Per kwartaal stellen we een analyse op en evalueren we de meldingen en de genomen maatregelen. Op ActiVite breed niveau monitort de MIC/MIM commissie eens per half jaar de uitvoering van de procedure en de analyses.

In 2020 hebben we voorbereidingen getroffen voor het digitaliseren van de MIC en de MIM procedure en vanaf 1 januari 2021 melden betrokkenen incidenten digitaal.

KLACHTEN CLIËNTEN

ActiVite heeft een klachtenprocedure die erop gericht is dat klachten zo veel mogelijk 'in de lijn' met de betreffende medewerkers worden opgelost, daar waar nodig met hulp van management en/of directie. Deze manier van klachtafhandeling werkt goed. Voor cliënten die hun klacht toch graag elders dan 'in de lijn' willen neerleggen heeft ActiVite een klachtenfunctionaris die bemiddelt bij de afhandeling van de klacht. ActiVite is daarnaast aangesloten bij de Klachtencommissie Onvrijwillige Zorg voor klachten die betrekking hebben op de Wzd en staat geregistreerd bij de Geschillencommissie. Het totaal aantal ontvangen klachten (31) is gering ten opzichte van het totaal aantal cliënten dat ActiVite in zorg heeft. Het totaal aantal klachten is lager aan het aantal klachten in 2020 (43).

Cliënttevredenheid

Voor ActiVite zijn de **cliëntervaringen** belangrijke input voor het bepalen van de resultaten van de organisatie. ActiVite heeft een meetbeleid, hierbij zijn de landelijke eisen het uitgangspunt. ActiVite haalt per bedrijfs onderdeel jaarlijks de cliënttevredenheid op en zet deze in voor een cyclus van leren en verbeteren.

We zetten hierbij meerdere monitoringsinstrumenten in. Zo maken we gebruik van de PREM voor de wijkverpleging en van ZorgkaartNederland voor de verpleeghuizen. Bij de Wmo-diensten vindt jaarlijks een klanttevredenheidsonderzoek (KTO) plaats.

PREM EXTRAMURAAL

In het laatste kwartaal van 2021 heeft ActiVite de PREM-meting gedaan. Met dit onderzoek wordt de ervaring en beleving van thuiszorgcliënten gemeten. De resultaten zijn een mooi compliment voor onze collega's in de wijk: een gemiddeld cijfer van 8,6 voor de medewerkers van ActiVite én 93% beveelt ons aan. Het onderzoek bestond uit vragen als 'Voelt u zich op uw gemak bij de zorgverleners?' en 'Behandelen de zorgverleners u met aandacht?' Daarnaast gaven de cliënten cijfers voor de zorgverlening. Het gemiddelde cijfer dat ActiVite kreeg was een 8,0.

ZORGKAART NEDERLAND INTRAMURAAL

Ook in 2021 heeft ActiVite het plaatsen van waarderingen op ZorgkaartNederland.nl gepromoot, onder andere door bewoners te laten interviewen. De vragenlijst voor verpleeghuizen bestaat uit zes ervaringsvragen over de onderwerpen accommodatie, afspraken, kwaliteit van leven, luisteren, medewerkers en verpleging, een vraag naar een gemiddeld cijfer en een aanbevelingsvraag.

De gemiddelde waardering over 2021 is een 8,2 en 94% beveelt ActiVite aan. Ook het cijfer op het onderwerp medewerkers is in 2021 gemiddeld een 8. Een mooi compliment!

KTO HBH

Begin 2021 is er onder de cliënten die Hulp bij het huishouden (HBH) van Actief Plus ontvangen een klanttevredenheidsonderzoek uitgevoerd. De KTO wordt ieder jaar uitgevoerd om deze dienstverlening te toetsen en waar nodig te kunnen verbeteren. Bij het onderzoek werden aan cliënten telefonisch tien vragen voorgelegd. De vragen zijn gericht op de volgende onderwerpen: bereikbaarheid & informatievoorziening, afspraken en resultaten. 81 procent van de cliënten geeft een 8 of hoger aan de verleende Hulp bij het Huishouden en het gemiddelde cijfer is een 7,8. Dit mooie resultaat is vergelijkbaar met het resultaat van het vorige onderzoek.



Informatieveiligheid & visie op ICT

Als zorgorganisatie kun je tegenwoordig niet meer zonder goede ICT-afdeling, die met regelmaat naar de toekomst kijkt. Onlangs hebben we onze visie voor de toekomst vanuit organisatieperspectief vastgelegd. Manager ICT **Henk Wever**:

“De toegevoegde waarde van zo’n visie is dat het draagvlak creëert voor de beslissingen die eruit voortvloeien.”

Henk: “In de zorg maken we steeds meer gebruik van online middelen: ons cliëntendossier is digitaal en daarnaast maken de verschillende teams ook nog gebruik van apps en platforms om hun werk te doen. Belangrijkste uitgangspunt van onze visie op ICT is dat we het eenvoudiger voor de medewerker willen maken. In de zorg werken allerlei soorten mensen en zij moeten allemaal met onze apps en devices kunnen werken. Dus simpel en gebruiksvriendelijk zijn belangrijke voorwaarden voor ons.”

IN DE WOLKEN

Een van de grote veranderingen van de laatste tijd is de beweging naar de cloud. Henk: “In fases nemen we afscheid van onze eigen servers en gaan we alles onderbrengen bij Microsoft, waardoor je er vanaf eind 2022 vanaf elk device bij zal kunnen. Daarnaast hebben we vrijwel alle applicaties die bij ons draaiden, in ’20 en ’21 overgebracht naar de betreffende leveranciers. Dat is veel goedkoper. Het beveiligen van onze applicaties is daarmee ook niet meer iets ‘technisch’, maar gaat nu meer over het maken en controleren van goede afspraken met onze leveranciers.”

SECURITY

Een van de thema’s die veel aandacht krijgt in het visiestuk, is informatiebeveiliging. Omdat ActiVite te maken heeft met bijzondere persoonsgegevens, zoals medische gegevens, is dat een onderwerp dat wij serieus nemen. “Eerder was het niet nodig om hier zoveel aandacht aan te geven. Inmiddels zien we dat wel veranderen: om ons heen zien we organisaties die grote problemen krijgen op dit vlak. De -gelukkig succesvol afgeslagen- poging om Citrix aan te vallen bij ActiVite, was in die zin wel echt een wake-up call.”

VEILIG THUIS WERKEN

“Het feit dat we sinds ’20 massaal thuiswerken, heeft de houding ten aanzien van informatieveiligheid ook veranderd. Thuiswerken heeft ons kwetsbaarder gemaakt: iedereen heeft andere werkplekken en een of meerdere devices voor het werk, dat vraagt om een andere manier van beveiligen. De firewall - ‘de gracht om fort ActiVite’ - is niet meer voldoende: we richten ons niet meer alleen op beveiliging van de locatie, maar op beveiliging op persoonsniveau.”

DATALEKKEN

Ondertussen blijft de kans dat een datalek wordt veroorzaakt nog altijd het gedrag van de eigen medewerker, weet ook Henk. “Meestal is er helemaal geen sprake van opzet, maar gaat het om een collega die een mail in plaats van naar j.jansen, per ongeluk naar k.jansen stuurt. We proberen onze collega’s hiervan te doordringen door het thema informatieveiligheid in onze interne communicatie met regelmaat op de agenda te zetten. Daarnaast zorgen we dat iedereen weet waar datalekken gemeld kunnen worden en blijven we ver van een shaming-cultuur. Als iemand een datalek heeft veroorzaakt, zullen we hem of haar zeker niet aan de schandpaal nagelen. We willen juist leren van de fout en opnieuw naar het systeem kijken of we nog meer kunnen doen om dit in de toekomst te voorkomen.”





Nieuw... record

Inzet Medido enorm gegroeid

Eén van de taken van de wijkverpleging is ervoor zorgen dat cliënten hun medicijnen op tijd krijgen. Op zich geen lastige taak, maar wel een met een grote verantwoordelijkheid en een handeling die heel vaak terugkomt. Intensief voor de cliënt, én voor het wijkteam.

Technologische innovaties als de **Medido** kunnen dan een groot verschil maken.

De Medido is een apparaat dat op een ingestelde tijd medicijnen distribueert. De cliënt hoeft alleen nog op de knop te drukken als het alarm gaat. Doet hij of zij dat niet, dan krijgt ActiVite een melding.

MINDER ZORG

“Het is echt een prachtig product,” vertelt Nicole Hoogenboom, Coördinator Medido bij ActiVite. “Doordat cliënten niet afhankelijk zijn van de zorg, kunnen ze veel meer regie over hun eigen leven houden.” Wijkverpleegkundige Suzanne Witteman: “Mensen die op vaste tijdstippen hun medicatie moeten krijgen, kunnen door de regelmaat van de Medido een betere bloedspiegel opbouwen. Daardoor hebben die medicijnen meer effect op het ziektebeeld en dat is echt gezondheidswinst.”

GROEI

Deze techniek is niet nieuw. Nicole: “Wij werken al meer dan acht jaar met de Medido en het aantal cliënten dat er gebruik van maakte bleef in die tijd min of meer gelijk. In 2021 zagen we dat aantal enorm groeien, doordat een aantal zaken bij elkaar kwam. Allereerst corona; dat maakte dat cliënten minder graag mensen over de vloer kregen. Tel daarbij op dat cliënten digitaal steeds vaardiger worden, dat neemt

ook drempels weg.” Ook de invoering van de nieuwe medicatie-app bij ActiVite speelde mee. Suzanne: “Door die app hebben we meer dan ooit inzicht in welke cliënt welke medicatie gebruikt en waarom. Daardoor zien we nu ook beter wie in aanmerking zouden kunnen komen voor dit soort zorg.”

AMBASSADEURS

De grootste aanjager van het gebruik van de Medido is misschien wel de inzet van ambassadeurs bij ActiVite. Nicole: “We hebben medewerkers opgeleid om hun eigen teams te trainen bij de inzet van deze techniek. Want als medewerkers onvoldoende vertrouwd zijn met het product, zullen ze het ook niet zo snel aandragen bij een cliënt.” Stuwende kracht onder deze ontwikkeling is uiteraard ook het personeelstekort in de zorg. Nicole: “Cliënten hebben hun medicatie vaak nodig op een spitstijd, bijvoorbeeld rondom het eten of voor het slapen gaan. Juist rond dat tijdstip hebben andere cliënten ook zorg nodig.” Suzanne: “Het scheelt enorm als je er niet helemaal heen hoeft te rijden maar de cliënt op afstand kunt helpen. Omdat we weten dat er minder personeel zal zijn de komende jaren, denk ik dat je dit soort dingen echt nodig hebt om zorg te kunnen blijven bieden.”

Deel 6

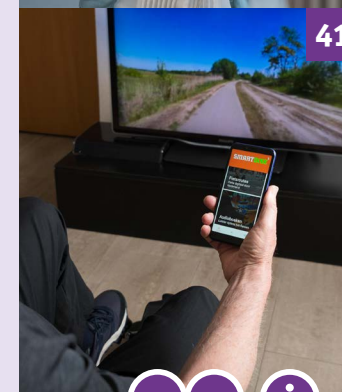
ONDERZOEK & INNOVATIE

De kick van iets
nieuws inzetten

ONLINE
VERDER
LEZEN



Wil je meer
weten over
ActiVite?
[Klik hier](#)



Innovatie en eHealth: kans of noodzaak?

Innovatie doet ons hart sneller kloppen. Meestal is dat omdat we zo enthousiast worden van de mogelijkheden! Zeker in een tijd waarin het lastig is om aan de grote zorgvraag te voldoen, kan innovatie bijdragen aan de oplossing. Bij ActiVite omarmen we **innovatie** en **eHealth** dan ook met beide armen.

MOGELIJKHEDEN

Mark Scholten is sinds oktober 2021 Programmanager Innovatie met eHealth bij ActiVite. "Mijn hart gaat sneller slaan van innovatie omdat ik enthousiast word van de mogelijkheden die het biedt. Mensen hebben nog wel eens een vooroordeel over dit onderwerp: hoe kun je nou digitale zorg bieden zonder dat mensen het als onpersoonlijk ervaren? Persoonlijk denk ik dat dat kan en dat blijkt ook uit onderzoek en pilots met dit soort technologie. Cliënten krijgen gek genoeg toch het gevoel dat ze een relatie opbouwen met zo'n robot bijvoorbeeld. Maar waar die grens ligt weet ik zelf ook niet en dat zullen we met elkaar moeten gaan ontdekken. Ik zie de charme er zeker van in, maar ik wil ook niet in een wereld leven waar de menselijke relaties rücksichtslos worden uitgefaseerd."

KANS

Als je kijkt naar de kansen die eHealth biedt, is er genoeg om blij van te worden. Mark: "Een grote plus van dit soort toepassingen is dat het cliënten meer privacy en autonomie geeft. Neem slim incontinentiemateriaal, waar we bij ActiVite al een tijd mee werken en wat we sinds mei 2021 ook in onze grootste locatie Rietveld hebben ingevoerd.

Doordat zorgmedewerkers op de app kunnen zien wanneer het incontinentiemateriaal moet worden vervangen, hoeven ze de cliënt veel minder te storen. Dat is vooral 's nachts grote winst. Of neem de Medido, een apparaat dat cliënten helpt de juiste medicatie op de juiste tijd te nemen. Het is natuurlijk heel prettig voor een cliënt als hij niet meer afhankelijk is van een zorgmedewerker voor zijn medicatie, maar dat hij dat met behulp van het apparaat zelf kan regelen."

NOODZAAK

Tegelijkertijd is het natuurlijk ook gewoon nodig om technologie in te zetten voor de zorg. Mark: "We krijgen te maken met een dubbele vergrijzing: instroom van mensen die zorg nodig hebben en uitstroom van mensen die die zorg kunnen leveren. Een van de oplossingen voor dat probleem is eHealth. Bij ActiVite jaag ik vooral projecten aan die te maken hebben met 'blended zorg': een combinatie van digitale zorg en zorg door medewerkers. Daarbij moeten we ons steeds afvragen: waar ben ik van, wat voor soort zorg wil ik leveren, wat kan ik doen met innovatie om een deel van het gat te dichten? Die beweging wordt ook wel gestimuleerd; vanuit allerlei instanties

wordt er olie in de machine gegooid om die omslag sneller te laten verlopen. Toch vind ik wel dat het een bewuste keuze moet zijn. Er mag best wat druk achter zitten, maar je moet er als zorgorganisatie en zorgmedewerker uiteindelijk ook zelf echt achter staan."

PROCES

Ondanks de urgentie heeft de omslag naar innovatiever werken nog tijd nodig. "We hebben het wel over een soort revolutie in de zorg. Qua opleidingen en trainingen zijn we nog in de denkfase. We moeten analytischer gaan denken en besluiten nemen op basis van data. En de zorgmedewerker moet ook nog de tijd krijgen om te wennen. Het is iets van de lange adem: een marathon, geen sprint. Neem nou beeldzorg, waar we eind 2021 nog een subsidie voor hebben aangevraagd. Sommige zorgverleners zeggen: 'Contact via beeldzorg is toch niet hetzelfde als wanneer ik bij de cliënt langskom?' En dat is het ook niet. Maar is het daardoor minder goede zorg? Die vraag moeten we ons blijven stellen."



Up-to-date informatie met de medicatie controle-app

Eindelijk een realtime verbinding met de medicatielijst van de apotheek, daar heeft de medicatie controle-app voor gezorgd. Projectleider **Maaïke den Heijer** is enthousiast: “Er was altijd veel gedoe rondom die toedienlijsten. Ze waren er niet of ze waren niet compleet of niet aangepast aan de laatste wijziging. Nu we ze live kunnen bekijken maakt dat het werk makkelijker en veiliger.”

“Medicatie uitdelen is geen moeilijke, maar wel een risicovolle handeling. Daarom luisteren die toedienlijsten ook zo nauw. Dat we die nu altijd up-to-date hebben is geweldig. Daarnaast heeft de app als extra functie dat de dubbele controle beter te realiseren is. Bij risicovolle medicatie moet de zorgmedewerker de medicatie voor het toedienen namelijk altijd laten checken bij een collega. Maar omdat collega’s in de wijk alleen hun route lopen, is dat vaak praktisch lastig te realiseren. Deze app biedt je de mogelijkheid al je collega’s een pop-up bericht te sturen met het verzoek even met je mee te kijken. De collega die even tijd heeft, kijkt online mee en geeft akkoord en de melding verdwijnt voor de rest van het team.”

BEWUSTWORDING

Prachtige bijvangst aan de nieuwe manier van werken is de grotere bewustwording van de verantwoordelijkheid die medewerkers hebben bij het toedienen van medicatie. Maaïke: “Omdat collega’s het af moeten vinken als ze medicatie hebben gegeven, zien we ook sneller wanneer dit niet is gedaan. Het systeem geeft dan een melding.

Dit heeft het bewustzijn hierover echt vergroot en ik krijg sinds de invoering van de app ook meer inhoudelijke vragen over medicatie of over ons beleid rondom medicatie. Dat zegt wel wat, vind ik.”

SAMENWERKEN

“De relatie met de apotheek is door deze nieuwe werkwijze nieuw leven ingeblazen, en de samenwerking is een stuk verbeterd. We kunnen met veel apotheken veilig via de app communiceren en bij sommige apotheken kunnen we ook medicatie bijbestellen als de cliënt dat zelf niet kan.” De medicatie controle-app wordt nu over de verschillende thuiszorgteams van ActiVite uitgerold. Maaïke: “In 2021 zijn alle teams in Leiderdorp, Alphen aan de Rijn, Kaag & Braassem en Duin & Bollen met de app gestart. Komend jaar zullen ook de teams in Leiden en Amstelveen ermee gaan werken. Met uiteindelijk als doel een zo hoog mogelijke medicatieveiligheid.”

Betere wondzorg dankzij wondapp

In het vakgebied van wondzorg is er in 2021 veel gebeurd bij ActiVite. De invoering van de wondapp Ekare-InSight maakt nieuwe samenwerkingen en behandelingen in de thuissituatie mogelijk.

Nanouk Alma is wondconsulent en werkt door middel van deze app veel samen met onder meer

Alrijne Ziekenhuis: “Ik vind het heel bijzonder dat ActiVite daarin met Alrijne voorop loopt. De manier waarop we het georganiseerd hebben is heel vooruitstrevend en de kennis en het niveau van samenwerking zijn hoog.”

“Wat je momenteel veel ziet met dit type gespecialiseerde zorg, is dat we proberen die zoveel mogelijk thuis te geven. Gespecialiseerde diagnostiek en aanpak van onderliggende problemen zoals dichte bloedvaten in het ziekenhuis, maar zodra dat kan terug naar de eerste lijn. Voor de cliënt is dat fijn; die hoeft niet steeds meer naar het ziekenhuis toe. En ook de zorgverzekeraar is er blij mee, want het is financieel aantrekkelijk. Als wondconsulent kan ik in veel gevallen zorg van hetzelfde niveau als in het ziekenhuis leveren, ook doordat we via de app informatie goed kunnen delen.”

DE WONDAPP

De app heeft het werk van Nanouk en haar collega's erg veranderd. Ten goede: “Er zijn eigenlijk drie functies van de app. De eerste is dat alle verpleegkundigen iedere week foto's maken van de wond en die in de app uploaden. Zo kan ik op afstand monitoren hoe het gaat. De foto's die wij als wondteam zelf maken, zijn zelfs nog gedetailleerder: dat zijn 3d-beelden die kunnen worden omgezet naar een grafiek. Zo krijg je een objectief beeld van de situatie. Het maakt overleggen en adviseren makkelijker en is ook fijn

voor de cliënt: als hij of zij het gevoel heeft dat er maar geen schot in de zaak zit, kan ik met de app laten zien hoeveel we al hebben bereikt met elkaar.”

HELDER

Een tweede voordeel is puur praktisch. Nanouk: “Via de app kunnen we materialen bestellen om de wond te verzorgen. Vroeger ging dat via de huisarts, wat veel tijd kostte. Nu hoeft hij alleen nog maar te worden ingelicht.” Ten slotte levert de app ook veel bruikbare data op: “Vroeger hadden we geen idee hoeveel wonden we hadden of hoeveel cliënten wondzorg kregen. En dus konden we ook niet goed aan de zorgverzekeraar helder maken wat we nou eigenlijk leverden. Met de app kan dat allemaal wél; hoeveel cliënten bieden we wondzorg, hoe lang doen de wonden erover om te sluiten, waar lukt dat niet en welke behandelingen leveren het beste resultaat? Dat is heel verhelderend en kan ook inzichtelijk maken op welk hoog niveau Activite wondzorg levert.”

SAMENWERKEN

De app maakt communiceren met het ziekenhuis ook een stuk makkelijker. Nanouk: “De foto's uit de app

gebruik ik ook in mijn terugkoppeling naar Alrijne en andere ziekenhuizen of artsen. Mijn cliënten hoeven daardoor minder vaak naar de polikliniek en meer zorg kan thuis geleverd worden. Op termijn willen we dat de app gaat werken als een digitaal regionaal wondcentrum, waarbij Alrijne en wij ook helemaal in dezelfde systemen werken. Dat is vanwege de AVG nu nog niet zo gemakkelijk, maar dit zou voor het praktische aspect van ons werk een grote vooruitgang zijn.”

DANKBAAR

“Wat ik mooi aan mijn vak vind, is de combinatie tussen techniek en sociale kennis. Natuurlijk moet ik ziektebeelden kennen, weten hoe bloedvaten lopen en welke producten waarvoor geschikt zijn. Maar het sociale stuk, het omgaan met mensen is ook heel belangrijk. Als je op een prettige manier mensen verder helpt, zelfs als je ze pijn doet, zorgt dat voor veel positiviteit. We maken echt het verschil als mensen minder pijn hebben, geen bloed meer verliezen of hun wond niet meer ruiken. Mensen zijn vaak heel blij met mij, hoe leuk is dat?”



Het effect van paracetamol bij dementie

Heeft het gebruik van paracetamol effect op de kwaliteit van leven van mensen met dementie en zo ja, welk effect is dat? Met die vraag ging Specialist Ouderengeneeskunde **Paulien van Dam** aan de slag in het Q-PID onderzoek: Quality of life and Paracetamol In advanced Dementia. Op de drempel van 2021 publiceerde ze haar eerste effectartikel.

“Paracetamol is natuurlijk bekend als middel bij pijn en koorts,” vertelt Paulien. “Maar uit onderzoek dat in Noorwegen werd gedaan bleek dat het bij kortdurend gebruik ook effect heeft op iemands slaap. Dat gaf ons te denken: zou paracetamol dan, los van het effect op pijn, ook iets kunnen doen aan een lage kwaliteit van leven? Het is een makkelijk middel, er zijn weinig bijwerkingen, weinig mensen zijn er allergisch voor... het leek ons de moeite van het onderzoek waard.”

METHODE

Als methode kiest Paulien voor een cross-over onderzoek. Je gebruikt dan dezelfde testgroep twee keer: de ene keer met het middel dat je wilt testen en de andere keer met een placebo. Paulien: “Het voordeel van deze methode is dat je statistisch vier keer zo weinig mensen nodig hebt. Dat was in dit geval winst, want het was al best lastig om deze testgroep te vinden. Dat had er deels mee te maken dat deelnemers niet al andere pijnstilling moesten slikken, omdat dat de resultaten kan beïnvloeden. Ze moesten een lage levenskwaliteit hebben. En omdat we te maken hebben met bewoners met een psycho-geriatrische

aandoening, moest de familie akkoord geven voor het onderzoek. De testgroep was dus niet zomaar gevonden. Uiteindelijk heb ik binnen negen zorgorganisaties op zeventien locaties 95 deelnemers gevonden.”

WERKWIJZE

“We verdeelden de groep in tweeën. De ene groep nam zes weken paracetamol, een week rust en dan zes weken de placebo. De andere groep deed dat andersom, uiteraard zonder te weten wat zij op welk moment innamen. Dat was nog een van de grootste uitdagingen: een placebo ontwikkelen dat in vorm en smaak identiek lijkt aan paracetamol. Het blijkt nog niet zo eenvoudig om pillen bitter te maken! Uiteindelijk heeft een student farmacie het voor ons ontwikkeld met het stofje wat ook in bitter lemon zit. Toen hebben we zorgmedewerkers op vijf verschillende momenten van het onderzoek een QUALIDEM-vragenlijst in laten vullen over de kwaliteit van leven van de bewoner. Die lijst zoomt in op meerdere domeinen, zoals lichamelijk en geestelijk welbevinden en sociale relaties en geeft een goed beeld van hoe een bewoner in zijn of haar vel zit.”

RESULTATEN

“Na het onderzoek bleek dat er geen verschil zat tussen de beide groepen, hoewel we wel mensen zagen die individueel baat hadden bij het gebruik van paracetamol. Opvallend was dat iedereen het in de tweede periode slechter deed dan in de eerste. Wij denken dat dat te maken heeft met de achteruitgang die je meestal ziet bij mensen met dementie. Wat ik heb geleerd van het onderzoek is dat er aandacht moet zijn voor medicatie die buiten de baxterrol zit, zodat je zeker weet dat alle medicijnen de gehele periode consequent gegeven worden.

Iets anders wat we hebben gemerkt is hoe belangrijk het is om de collega's die de zorg uitvoeren, goed mee te nemen in het proces. In de VVT is wetenschappelijk onderzoek nog niet heel gebruikelijk, dus is het extra belangrijk om mensen te motiveren en alles goed uit te leggen.” Paulien hoopt eind '22 op dit onderzoek te promoveren.



Hartelijk welkom! onderzoekt de overgang van thuiszorg naar verpleeghuiszorg

In 2021 bereikte ActiVite een mijlpaal op het vlak van wetenschappelijk onderzoek. Voor het eerst hebben we een onderzoek volledig zelf geïnitieerd en zijn we begonnen aan de uitvoering. Programmamanager **Marijke van Haeften** is trots: “Wetenschappelijk onderzoek krijgt momenteel steeds meer aandacht bij ActiVite en we doen al aan verschillende onderzoeken mee, wat prachtige resultaten oplevert. Maar zo'n onderzoek zelf vanaf de allereerste start op poten zetten, is nieuw voor ons.”

Het onderzoek waar Marijke naar verwijst, heet ‘Hartelijk Welkom!’ Marijke: “Het doel is om de overgang van thuis naar het verpleeghuis voor cliënten en mantelzorgers te verbeteren. Ondanks dat ActiVite zowel thuiszorg als verpleeghuiszorg biedt, merken we in de praktijk dat er veel informatie en kennis verloren gaat als iemand -zelfs binnen dezelfde zorgorganisatie- in een verpleeghuis wordt opgenomen. Dat is jammer.”

BETER OVERDRAGEN

“In het onderzoek gaan we ons met name richten hoe we de overdracht beter kunnen doen en hoe we de mantelzorgers in dat proces beter kunnen ondersteunen. Want zowel een betere informatieoverdracht als meer passende mantelzorgondersteuning komt uiteindelijk ten goede aan de cliënt. Cliënten worden beter gekend en dus kunnen we sneller en passender aansluiten op hun persoonlijke wensen en behoeften. Voor de mantelzorgers is een opname ook een ingrijpend proces, betere ondersteuning kan hen helpen in hun rouwproces en bij alle praktische zaken die er geregeld moeten worden.”

ACTIEONDERZOEK

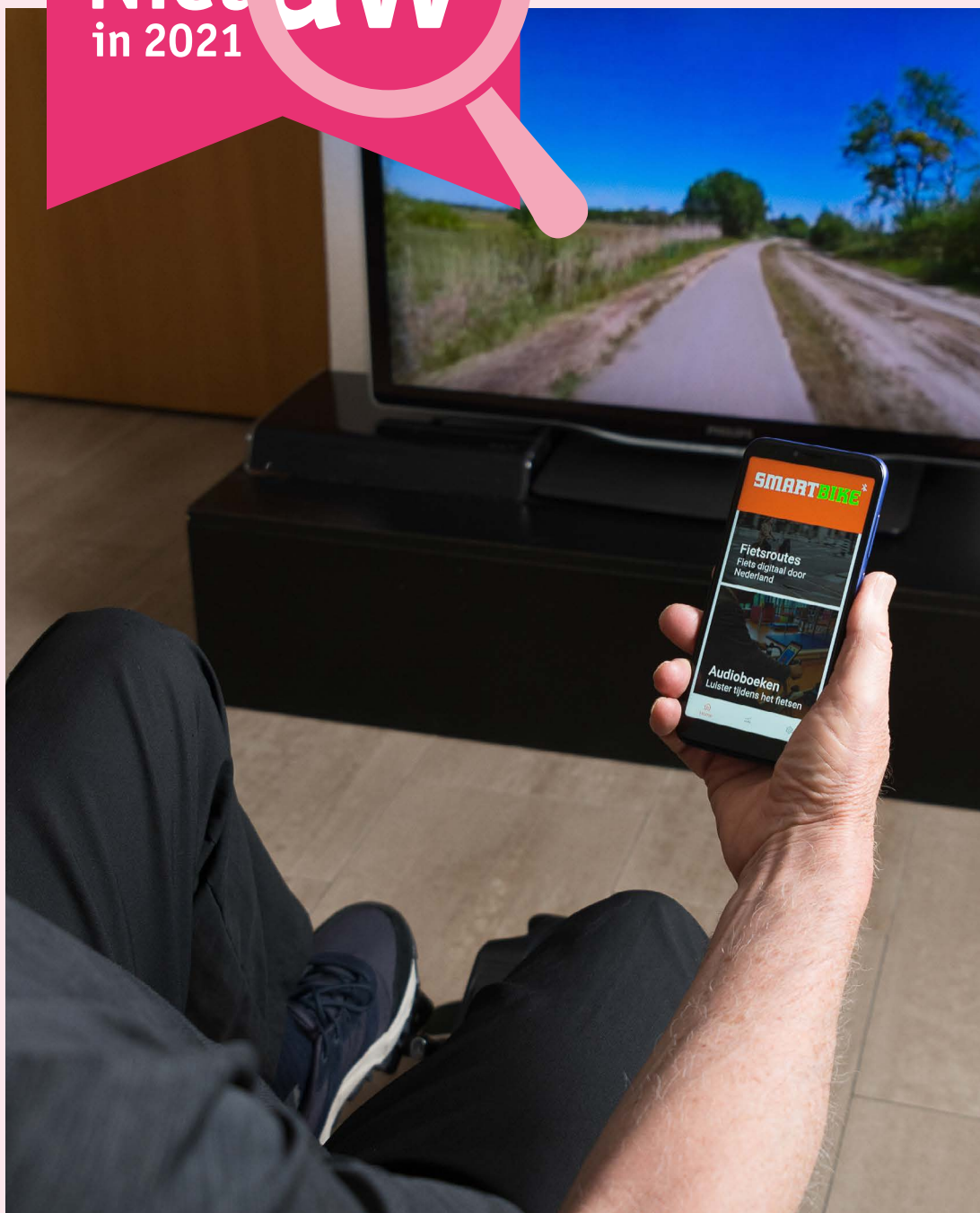
“Als onderzoeksvorm kozen we voor actieonderzoek, dat past bij de cultuur van ActiVite. Bij deze vorm begin je niet met een uitgebreide studie achter de computer, maar ga je snel over tot actie. In cycli werk je aan het onderzoek, wat je tussentijds steeds evalueert.”

LANGZAAM PROCES

De werkvorm was dus snel gekozen, maar de start van het onderzoek liet nog even op zich wachten. “In 2021 zijn we in Rietveld gestart met een pilot, dat was nog uit eigen gelden. Vervolgens hebben we bij ZonMw subsidie aangevraagd om dit grootst te kunnen uitrollen, met een regionale aanpak waar ook andere zorgorganisaties bij betrokken zouden zijn. Dat is een lang proces met verschillende stappen. Uiteindelijk kregen we eind 2021 te horen dat onze aanvraag werd gehonoreerd en gaan we dit jaar van start met het VUmc en LUMC, zorgorganisaties Topaz en Marente, samenwerkingspartners Transmuralis, Zorg en Zekerheid en de gemeente Leiden.”

AAN DE SLAG

“Mensen die de afgelopen maanden in locatie Rietveld zijn opgenomen en hun mantelzorgers, werden na twee en zes weken geïnterviewd. Hen hadden we gevraagd hoe zij de overgang van thuiszorg naar verpleeghuiszorg ervaren hebben. Dat is grondig verwerkt en in het actieteam besproken. Momenteel zitten we in de fase van het co-creëren van een nieuwe werkwijze. Bij deze vorm van onderzoek doen, is het gebruikelijk dat de professionals bedenken wat we gaan doen. Dat zijn in dit geval dus de verzorgenden, verpleegkundigen, mantelzorgers, casemanagers en de begeleiders van de Ontmoetingscentra. Samen komen zij ongetwijfeld met bruikbare inzichten en werkwijzen. Ik ben heel benieuwd wat er uit dit onderzoek gaat komen en ben enthousiast over hoe dit de zorg gaat verbeteren!”



Nieuw... product

Beweging stimuleren

Een app waarmee je met je eigen hometrainer en tablet een interactieve beweging-omgeving kunt creëren, dat is de Smartbike. Samen met Vegro en producent Embedded Fitness lanceerde ActiVite begin 2021 deze innovatie. **Carla Scholten** van Embedded Fitness: “Voor ouderen is het belangrijk om te bewegen, maar veel van hen durven niet meer op straat te fietsen. En alleen op de hometrainer is dan best heel saai.”

De droom was om een gebruiksvriendelijk en handzaam product te maken, wat ook betaalbaar zou zijn voor een bredere doelgroep. Scholten: “Het idee is niet nieuw. Al een jaar of tien zijn er producten op de markt waarmee mensen door middel van videomateriaal gestimuleerd worden om te bewegen. Meestal zie je dan routes door steden of natuurgebieden, wat de nieuwsgierigheid prikkelt en gespreksstof biedt. Het punt is dat dit soort systemen -onder andere door het exclusieve beeldmateriaal- behoorlijk kostbaar zijn en daarom alleen door instellingen worden gebruikt. Dat is jammer.”

KOSTENBESPARING

De makers bedachten dat de kosten omlaag zouden kunnen als het systeem gebruik zou maken van materialen die de ouderen over het algemeen zelf al hebben: “Veel ouderen hebben wel een tablet en ook vaak al een hometrainer of minitrainer, van die pedalen op een steuntje. Daarnaast bedachten we dat als we gebruik maken van al het materiaal dat er op internet al (gratis) te vinden is, we die kosten ook konden besparen. Zo hebben we de prijs van het systeem tot een tiende van de prijs van bestaande

systemen kunnen terugbrengen.” Geen materialen dus, geen eigen video’s... wat is de Smartbike dan wél? “De Smartbike bestaat uit een sensor die op het ronddraaiende deel (zoals de trappers) gaat, en die de beweging registreert. Een app koppelt die beweging vervolgens aan een actie: ga je trappen, dan speelt de video verder. Stop je met trappen, dan stopt ook de video met spelen.”

UITPROBEREN

Behalve veel goedkoper, is het systeem ook veel handzamer. “Voorheen moesten activiteiten-begeleiders of fysiotherapeuten zo’n systeem door het hele verpleeghuis met zich meenemen. De Smartbike maakt dat zij interactief bewegen veel gemakkelijker kunnen inzetten.” Dat hebben we gemerkt, want als partner in het project heeft ActiVite de Smartbike onder andere met de doelgroep getest. “We wilden weten: hoe gebruiksvriendelijk is de app, welke filmpjes zijn populair, hoe zit het met de wifi? Allemaal zaken die eraan bijdragen of mensen er ook daadwerkelijk iets aan hebben.”

Deel 7

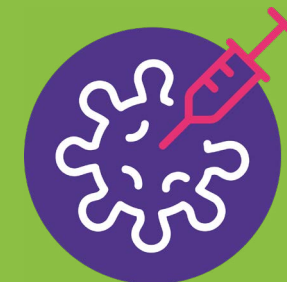
CORONA

De beste zorg in crisistijd

ONLINE
VERDER
LEZEN



Wil je meer
weten over
ActiVite?
[Klik hier](#)



43



44



45



46





Vaccineren

In de verpleeghuizen hebben we in 2021 **meer gevaccineerd** dan ooit. Te beginnen met de bewoners, die met hun kwetsbare gezondheid als een van de eersten aan de beurt waren.

In menig verpleeghuis heerste er een feeststemming, toen met de stijgende vaccinatiegraad ook de hoop toenam dat de maatregelen snel zouden kunnen worden afgeschaald. Wat zag iedereen er naar uit dat de familie weer op bezoek mocht komen!

MEDEWERKERS

In januari werd het na lang wachten ook voor medewerkers mogelijk om zich te laten vaccineren tegen corona. ActiVite liet in een campagne verschillende collega's aan het woord over hun motivatie om zich te laten vaccineren. Zo informeerden we collega's en stimuleerden we hen om hetzelfde te doen.

VOOR VEILIGHEID

De vaccinatiebereidheid was groot. Dat bleek ook duidelijk toen we met het oog op de campagne met medewerkers in gesprek gingen. Zo vertelde Ida van der Meij, VIG-er in de wijk: "Bij mijn diplomering heb ik beloofd zorg te dragen voor de kwetsbare oudere. Voor mij hoort het me laten vaccineren tegen corona daarbij. Als wij corona krijgen, kunnen we het waarschijnlijk wel overleven. De cliënten waar ik voor werk kunnen dat niet. Ik ben ervan overtuigd dat als een grote groep zich laat vaccineren, het muurtje sterker wordt dat om hen heen staat die zich niet kunnen of willen laten vaccineren."

VOOR LEEFPLEZIER

Teammanager van de Ommedijk Liesbeth Veefkind herkent dat. Ook zij wil er alles aan doen om onze cliënten te beschermen en hen door de coronatijd heen te helpen: "Waar wij als ActiVite zo ons best doen om die kwaliteit van leven hoog te houden, lukt dat nu voor veel bewoners niet. Als ik er dus iets aan kan bijdragen dat dit weer normaal wordt, zal ik dat zeker doen!"

VOOR GEZONDHEID

Niet alleen de gezondheid en het welzijn van de cliënt zijn natuurlijk belangrijk. Medewerkers maakten zich ook grote zorgen of ze zelf niet ziek zouden worden. Zoals Rogier Oskam, Gespecialiseerd Verpleegkundige Geriatrie: "Ik heb geen moment getwijfeld. Mijn grootste angst was en is om zelf ziek te worden. Eigenlijk vond ik het ook lastig om naar mijn werk te gaan. Dus als je me vraagt waarom ik me laat vaccineren, zeg ik: voor anderen, maar zeker ook voor mijzelf." Wijkverpleegkundige Marieke Kalshoven beaamt dat: "Ik hunker ernaar weer leuke dingen te gaan doen. Lekker met mijn kinderen naar de bios in plaats van me af te vragen hoe we de dag weer zo goed mogelijk door kunnen komen."



Een eigen teststraat en vaccinatielocaties

Ook in 2021 zorgt corona en de quarantaineplicht voor grote uitdagingen in de planning. Snel testen en vaccineren draagt bij aan de oplossing. Daarom realiseert ActiVite in december een eigen testlocatie en gaan we in dezelfde maand, na onze cliënten, ook onze collega's booster tegen het virus. Manager **Jelma Benus** is dan ceremoniemeester.

“Eind november werd duidelijk dat instellingen met een eigen medische dienst hun eigen medewerkers de boosterprik mochten gaan geven. Zo konden we met elkaar de GGD ontlasten en de zorg sneller beschermen. Aanvankelijk waren we wat terughoudend, want moet je je als werkgever wel bemoeien met het medische verhaal van je collega's? Maar toen het hoofd van onze regionale GGD ons vroeg te helpen en het duidelijk werd dat de zorg in tegenstelling tot bij de eerdere vaccinaties dit keer geen voorrang zou krijgen, hebben we toch besloten te gaan beginnen. We wilden onze medewerkers zo snel mogelijk nóg beter beschermen en hadden ook echt het idee dat mensen erop zaten te wachten.”

ENERGIE

“Ik vond het meteen een heel leuk project. Aan de ene kant vakinhoudelijk: nadenken over een logische route per priklocatie, dat proces zo efficiënt mogelijk inrichten... anderzijds werd ik heel blij van de energie die het veroorzaakte. Toen we onze cliënten gingen booster, konden we dat gewoon meenemen in de dagelijkse zorg. Maar bij het vaccineren van medewerkers lag dat anders, dat valt buiten ons normale werk. Dus was ons doel om zo

weinig mogelijk collega's uit het proces te halen. En dat is gelukt, ook omdat zoveel mensen buiten werktijden bereid waren om te komen. We kregen ondersteuning van de afdeling facilitair, voor de routes en om de locaties af te zetten. De apotheek leende ons koelboxen uit en hielp ons met het afvoeren van materialen en met instructies voor de prikkers en optrekkers, die de prik voorbereiden. Teammanagers zorgden dat er wat lekkers was voor het team als ze op die locatie kwamen prikken. Ik vond het bijzonder om zoveel steun van mijn collega's te ervaren.”

VEILIG DE KERST IN

Jelma kijkt terug op een bijzondere tijd: “In twaalf dagen hebben we ongeveer 1900 mensen kunnen vaccineren. Het was koud, het was donker en het was vlak voor de kerst. Doordat niet alle collega's gebruik wilden maken van de mogelijkheid om zich te laten booster, konden we zelfs mensen buiten de organisatie vaccineren. Eerst degenen die dat medisch hard nodig hadden, en op de laatste dag zelfs de mensen die rondom Rietveld wonen. Het gevoel was ook: dit is het laatste stukje van de crisis, hierna kunnen we in ieder geval veilig de kerst in. Daardoor was de sfeer heel bijzonder.”

Hygiëne en infectiepreventie

Als er iets is dat corona ons heeft gebracht, dan is het de hernieuwde focus in de zorg voor infectiepreventie. Kwaliteitsfunctionaris **Dorine Kuijpers**: “Iedereen doet zijn best. Maar op het gebied van bewustwording van infectiegevaar valt wel winst te behalen.”

Dorine volgt een post-hbo opleiding, waarmee ActiVite straks de eerste VVT-organisatie in de Randstad is met een eigen Deskundige Infectiepreventie. “Door corona zijn we als VVT-sector eigenlijk gedwongen om nog meer aandacht aan hygiëne en infectiepreventie te besteden. In mijn studie leer ik veel over bacteriën en virussen, hoe die zich van mens tot mens verspreiden. Wat kunnen we doen in ons handelen en met beschermende middelen om dit tegen te gaan? Het gaat daarbij niet alleen over handhygiëne, maar bijvoorbeeld ook over schoonmaak, de inrichting van onze gebouwen en wat we kunnen doen om een uitbraak met een infectieziekte te beperken.”

TERUGBLIK

“In de praktijk heb ik me in 2021 dus veel bezig gehouden met corona. Alle protocollen moesten regelmatig worden aangepast, de infectiepreventiekaart is geupdate en we hebben gekeken welke schoonmaakactiviteiten er nodig waren en met welke middelen. We hebben op verschillende locaties meegelopen met medewerkers en daarbij gelijk ondersteund op punten waar dat gewenst was. Daarnaast hebben we op elke verpleeghuislocatie en in iedere thuiszorgregio een aandachtsvelder hygiëne en infectiepreventie benoemd. Deze collega’s hebben een opleiding gehad speciaal voor contactpersonen hygiëne en

infectiepreventie en ze hebben een kort lijntje met mij. Zo ontvang ik veel signalen van wat er op de werkvloer speelt.”

CORONA IN DE PRAKTIJK

“Als er een uitbraak van corona was, ging ik in afstemming met het team naar desbetreffende locatie. Dan keek ik met ze mee: wat gebeurt hier, wat werkt hier wel en wat werkt hier niet? Je moet je voorstellen dat je in zo’n situatie altijd maatwerk moet leveren. Het protocol is hierbij het uitgangspunt, hoe we het graag zouden willen zien. Maar je moet ook oog hebben voor andere zaken: hoe gaat het bijvoorbeeld met je collega’s? En als er extra schoongemaakt moet worden, heb je daar dan de mensen voor? In zo’n geval botst het collectieve belang ook wel eens met het individuele belang. Wat krijgt voorrang: het risico op besmetting verkleinen of de kwaliteit van leven van de bewoner? Het was niet altijd makkelijk om hier de juiste afweging in te maken.”

LANGE ADEM

“Infectiepreventie gaat toch vooral om bewustwording bij collega’s creëren. Dus houden we medewerkers een spiegel voor, frissen we kennis op en maken de protocollen zo praktisch mogelijk. Zodat het uiteindelijk aansluit bij de praktijk en zó in hun systeem zit dat het vanzelf gaat. Dáár willen we naartoe. In 2021 hebben we daar belangrijke stappen in gezet.”



Nieuwe... dienst

Quality time met ZON

Tijd om je te richten op het welzijn van de cliënt, dat is ZON. Een prachtig nieuwe dienst waardoor onze medewerkers Zorgzaam, Ondersteunend en Nabij kunnen zijn.

Geknipt voor bijvoorbeeld **Annita Harmse**, die al 25 jaar bij ActiVite werkt: “Ik vind het niet alleen voor de cliënt iets heel moois, maar ook voor mijzelf is het een uitkomst.”

“Door mijn chronische ziekte is de zorg pittig voor mij, maar in combinatie met ZON is het fysiek veel beter te doen. Aan het eind van de mijn zorgroute heb ik regelmatig iemand voor de ZON. In plaats van twintig minuten om alleen het stuk zorg te bieden, staat er dan bijvoorbeeld twee uur in mijn rooster voor die cliënt. In die extra tijd kan ik hem of haar een stuk extra aandacht geven, maar ook de mantelzorg ontlasten. Als iemand sterk genoeg is gaan we een stuk wandelen, of als dat niet meer lukt drinken we een kopje koffie. Het is echt even tijd voor de cliënt zelf.”

VERTROUWENSBAND

“ZON is echt een aanvulling op de zorg, een combinatie van zorg en welzijn. Omdat we in de reguliere zorg niet zoveel tijd per adres hebben, is het vaak lastig om goed te kunnen observeren hoe het écht met iemand gaat. Nu ik langer de tijd heb, lukt dat wel. Die extra tijd is ook hard nodig bij mensen die eigenlijk alle zorg weigeren. Door ZON kan ik rustig het gesprek met zo iemand aangaan, een vertrouwensband opbouwen. Samen werk je dan ergens naar toe. Zo heb ik al verschillende mensen die geen hulp wilden, zo ver gekregen dat ik hen toch mocht helpen douchen of schone kleren aan mocht

helpen trekken. Je merkt dan echt dat je vooruitgang boekt. Dat is voor de cliënt heel fijn, maar ook voor de familie. En het geeft mij veel voldoening.”

VOLDOENING

“Aan het begin vond ik het werk best lastig. Ik ben zo gewend dat precies is beschreven wat mijn taak bij wie is, dat ik dacht: en nu? Wat mag ik in die ZON-tijd allemaal doen? Zijn er dingen die ik móet doen? Inmiddels ben ik daar veel zekerder over: ik kijk wat er nodig is en waar de cliënt behoefte aan heeft. Het klinkt zo makkelijk, maar omdat ik bijna alleen maar te maken heb met mensen met dementie, kost het wel veel energie. Maar dat is het me absoluut waard: het geeft een enorme voldoening als je een cliënt tevreden ziet glimlachen en jij hem of haar blij hebt kunnen maken.”

UITKOMST

“Voor mijzelf is ZON ook een uitkomst. Ik heb fibromyalgie, een chronische aandoening op mijn spieren. Het lijkt op reuma en gaat gepaard met veel vermoeidheid. Dat ik nu ZON mag bieden bij cliënten, maakt dat mijn werk ook beter past bij wat ik fysiek aankan. Daar ben ik ook heel blij mee.”

Deel 8

EXPERTISE

De ambitie om de beste te zijn

ONLINE
VERDER
LEZEN



Wil je meer
weten over
ActiVite?
[Klik hier](#)



Palliatieve zorg

Palliatieve zorg kan een groot verschil maken voor een cliënt die ongeneeslijk ziek is. Maar ook voor de familie is de begeleiding van een **palliatief verpleegkundige** een gamechanger. Dat merkte ook Dick van Dijk, wiens vader dit jaar overleed aan uitgezaaide prostaatkanker. “Als je zelf geen achtergrond in de zorg hebt, weet je gewoon niet goed wat je moet verwachten of wat er van jou verwacht wordt. De palliatief verpleegkundige gaf ons hierin echt houvast.”

Aanvankelijk wilde meneer Van Dijk er niet zo aan, een palliatief verpleegkundige aan zijn bed. De begeleiding vanuit het ziekenhuis vond hij eigenlijk wel prima. Maar toen de familie aangaf zélf behoefte aan een stukje begeleiding te hebben, wilde hij het wel een kans geven. Dick: “Renato en mijn vader hadden meteen een klik. Na de eerste ontmoeting raakte hij er niet over uitgesproken over hoe goed het gesprek was geweest.” Palliatief Verpleegkundige Renato Verweij is er bescheiden onder: “Voor mij is het een kwestie van aansluiten en meebewegen. Ik sta open voor wat er is en dan gebeurt er van alles. Wanneer de ander openstaat voor die verbinding heb ik een palet aan vaardigheden om daar iets mee te doen.” Dick: “Ik had het idee dat je in het eerste gesprek in een uur tijd al wist hoe je mijn vader moest benaderen, dat vond ik heel bijzonder.”

INZICHT

Als Renato aanhaakt bij de familie Van Dijk is er net een bed in de woonkamer geplaatst voor meneer. Niet lang daarna kan hij niet meer alleen zijn, ook 's nachts niet. Dick: “Je hebt op dat moment behoefte aan iemand die al die stukjes zorg voor je kan verbinden, overzicht kan geven en ook een beeld kan schetsen van wat je te wachten

staat. Vanaf het moment dat Renato erbij kwam, werden dat soort dingen een stuk duidelijker.” Het maakt de weg ook vrij voor gesprekken over onderwerpen als ‘hoe en waar wil je sterven?’ en ‘wat vind je van palliatieve sedatie?’ Renato: “Je kunt mensen in deze situatie veel vertellen over wat er allemaal mogelijk is, maar je wilt ook niet te vroeg met die informatie komen, als ze er nog niet aan toe zijn. Of te veel in één keer vertellen, dat het ze overweldigt.”

VERDER KIJKEN

“Mijn vader wilde heel graag thuis sterven,” vertelt Dick. “Daarom waren we er ook blij mee dat Renato met ons zocht naar manieren om dat mogelijk te maken. Ik heb één broer, die in het midden van het land woont, en ik heb zelf een jong gezin. Dus het was wel puzzelen hoe we deze wens voor hem waar konden maken. Renato zorgde ervoor dat we op de reservelijst kwamen te staan voor nachtzorg: als er dan iemand beschikbaar was, kwam hij of zij 's nachts voor mijn vader zorgen, waardoor mijn broer en ik thuis konden slapen. Ook bracht hij ons in contact met de Stichting Vrijwillige Palliatieve Zorg, die met regelmaat een avond iemand beschikbaar stelde. Zeker voor mijn broer, met de reistijd waar hij mee te maken had, maakte wat zij deden een wereld

van verschil. Het is fijn dat Renato ook zo over de muren van de organisatie heeft gekeken.”

DANKBAAR

Uiteindelijk sterft meneer Van Dijk in januari, thuis in het bijzijn van zijn kinderen. Dick: “Ik ben er dankbaar voor dat we zo tot het laatst toe -met alle hulp die we hebben gekregen- voor hem hebben kunnen zorgen. Ondanks het verlies kijk ik op dat stuk met positieve gevoelens terug.”



Medische verpleging: urologie

Het specialistenteam van ActiVite houdt zich bezig met specialistische zorg in de thuisomgeving. **Maaïke van Dijk** is gespecialiseerd verpleegkundige: “Mijn collega’s en ik bieden ‘ziekenhuis-verplaatste zorg’: zorg die normaal gesproken in het ziekenhuis wordt gegeven en nu bij mensen thuis wordt gedaan. Dat maakt een wereld van verschil voor onze cliënten: anders zouden ze langdurig opgenomen moeten worden of heel vaak op en neer naar het ziekenhuis moeten gaan. Door deze zorg hoeft dat nu allemaal niet.”

HORMOONTHERAPIE

Een van de behandelingen die in 2021 een vlucht heeft genomen, is hormoontherapie voor heren met prostaatkanker. Maaïke: “Deze behandeling valt onder de specialisatie urologie. We hebben als team extra scholing gekregen om dit te kunnen en te mogen doen. Want natuurlijk gaat het niet alleen om de injectie, maar om het hele plaatje eromheen. Het is best een pittige injectie omdat er een implantaat onder de huid wordt geplaatst. We moeten goed kijken of de oude insteekplaats er nog goed uitziet en zo niet, of dat een eenmalig probleem is of een meer structureel probleem. En omdat deze cliënten hormonen toegediend krijgen, kunnen ze ook nare bijwerkingen krijgen. Opvliegers, meer buikvet, impotentie... daar moet je het allemaal over kunnen en durven hebben.”

ROOSKLEURIG

“Dat we deze zorg thuis kunnen bieden, heeft niet alleen praktische voordelen voor de cliënt, maar ook op medisch vlak,” vertelt Maaïke. “Doordat je mensen thuis ontmoet, krijg je een completer beeld van hoe de omgeving écht is. Als er in het ziekenhuis aan cliënten wordt gevraagd of het thuis

allemaal goed gaat, of ze zich kunnen redden op het gebied van eten en hygiëne, krijgen ze niet altijd het hele verhaal te horen. Omdat mensen het wat rooskleuriger afschilderen of inschatten dan het in werkelijkheid is. Maar omdat wij op bezoek komen in hun eigen huis, zien we zelf of het schoon is, of iemand goed voor zichzelf zorgt. Daardoor kunnen wij goed inschatten welke aanvullende hulp er eventueel nodig is en eventueel hulptroepen inschakelen. Dat komt de behandeling uiteindelijk ten goede.”

RESULTAAT

“We bieden deze zorg nu drie jaar, maar in 2021 is zijn de aantallen echt geëxplodeerd. We zijn nu met elf collega’s en één stagiaire in het specialistenteam, waaronder twee vaste urologieverpleegkundigen. Zij injecteren het overgrote deel van deze cliënten, zodat we zoveel mogelijk continuïteit van zorg kunnen bieden. We zien dat er steeds meer mensen bij komen voor deze behandeling en er weinig mensen af gaan. Dat deze cliënten hun leven ondanks hun ziekte nog zo lang kunnen rekken, is natuurlijk een prachtig resultaat.”



Gespecialiseerde wondzorg

Dat een val van de fiets haar zo lang uit de running zou halen, had niemand gedacht.

Zeker **Mevrouw Van der Ploeg** zelf niet. Maar de wonden die aanvankelijk goed leken te helen, leveren grote problemen op dan verwacht: “Mijn beide benen waren van boven mijn knie tot mijn tenen helemaal paars en opgezwollen.”

Wanneer we haar spreken is het een stralende lentedag en stapt Mevrouw Van der Ploeg net van de fiets. “Ik moet de draad toch maar weer gaan oppakken, hoe spannend ik het ook vind. Ik heb fietsles genomen en bij de fietsmaker mijn zadelpen tien centimeter laten zakken, zodat ik goed met mijn voeten bij de grond kan. De angst om te vallen is nog niet weg, maar ik wil graag weer in het zadel.” Letterlijk terug in het zadel dit keer...

BLAREN

Als mevrouw begin oktober van haar fiets valt, wordt ze bij de huisarts geholpen voor de wonden aan haar been. “Dat leek helemaal goed te zijn gegaan, tot er op een gegeven moment spontaan vocht door mijn huid heen kwam. Er ontstonden een soort blaren, en na een aantal dagen kreeg ik op die plek zelfs gaten in mijn been. Dat heeft vreselijk veel pijn gedaan, de gaten waren uiteindelijk zo diep dat je mijn scheenbeen kon zien.”

KOORTS

De ingezette behandeling levert geen verbetering op. Daarbovenop krijgt mevrouw ook nog eens hoge koorts. “Na een aantal dagen werd ik doorgestuurd naar het ziekenhuis, waar ik een sepsis bleek te hebben. Ik ben twee keer geopereerd en met veel prednison en antibiotica kregen ze de infectie onder controle. Ik mocht uiteindelijk na twee weken naar

huis, als er tenminste goede thuiszorg beschikbaar zou zijn. Gelukkig kon ActiVite die zorg bieden.”

THUISZORG

“ActiVite heeft een samenwerking met het Alrijne, waar ik voor mijn behandeling was opgenomen. Iedere week kwam de wondconsulent van ActiVite kijken hoe het met me ging, en zij stond in nauw contact met het wondcentrum bij Alrijne.” De wondconsulente stuurde foto’s naar de poli en had geregeld overleg met de artsen. “Ondertussen kwamen er elke dag verpleegkundigen om me te helpen, de eerste periode zelfs twee keer per dag. Zij moesten de wonden spoelen, opvullen en dichtplakken, zwachtelen, dat soort dingen. Dat was niet per se prettig, maar vergeleken met de pijn die ik had geleden mocht dat geen naam meer hebben!”

GEZELLIG

Doordat de wondconsulent de wond thuis kon schoonmaken en beschikt over mesjes en curettes hoefde mevrouw veel minder vaak naar het ziekenhuis voor haar behandeling. “Ik ben ontzettend blij met de hulp die ik van ActiVite heb gekregen. De zusters waren altijd op tijd, lief en zorgzaam. Het werd op een gegeven moment zelfs gezellig en ik keek er gewoon naar uit dat ze zouden komen. Echt, alle lof!”



Dementie-vakantieweek helpt stellen in eerste fase na de diagnose

In het najaar van 2021 lanceerde het Expertisecentrum Dementie, waarin zorgorganisaties ActiVite en Topaz samen optrekken, een heel nieuw concept: **Beter Thuis met Dementie**. Dit is een vakantieweek voor stellen waarvan een van de partners onlangs de diagnose dementie kreeg. Tijdens deze midweek worden zes stellen door experts goed voorbereid op de periode die ze ingaan.

Marijke van Haeften is Programmamanager Dementie bij ActiVite: "Mensen die kortgeleden te horen hebben gekregen dat ze dementie hebben, kunnen zich voor deze cursusweek opgeven. Ze gaan dan met hun partner naar een groepsaccommodatie in Koudekerk aan den Rijn, een prachtige plek midden in de natuur. We bieden daar een programma aan waarin het leren omgaan met de ziekte centraal staat, en waarin ook tijd is voor ontmoeting met lotgenoten en ruimte om de diagnose te verwerken. In de praktijk betekent dat informatieve workshops, groepssessies en leuke dingen doen met elkaar."

ONDERZOEK

Het programma van de cursusweek is samengesteld op basis van onderzoek uit Australië, waar het concept is bedacht, en resultaten van zorgorganisatie Laurens, die het naar Nederland haalde. Yvonne Martens, Specialist Ouderengeneeskunde bij Topaz, vertelt over deze onderzoeken: "Het blijkt dat mensen later opgenomen kunnen worden in het verpleeghuis, minder professionele zorg hoeven in te schakelen en dat stellen samen veel ondernemender blijven dan de controlegroep die deze week niet heeft gevolgd. Daarnaast geven mantelzorgers zelf aan dat ze zich

minder belast voelen, dat er minder sprake is van gedragsproblemen, dat zij zich minder ergeren aan hun partner omdat er meer begrip is voor elkaar. Dat is natuurlijk prachtig! Uiteindelijk hebben we op basis van deze gronden zorgverzekeraar Zorg en Zekerheid en de gemeente Leiden en Alphen aan den Rijn bereid gevonden om voorlopig een groot deel van de kosten op zich te nemen, en uiteraard betalen deelnemers zelf ook een deel."

VERWENNEN

Zo'n cursusweek met verblijf biedt natuurlijk volop kansen om mensen te informeren, maar ook om hen een beetje in de watten te leggen na een vaak belastende periode. Marijke: "De locatie is prachtig, met eigen sanitair bij iedere kamer en hotelkwaliteit bedden. Daarnaast organiseren we ook ontspannende en recreatieve activiteiten. We horen dat mensen die deze cursus volgden ook daarna nog contact houden met 'hun' groep. Dit soort activiteiten kunnen daar extra aan bijdragen."

LEERZAAM

De reacties van de deelnemers zijn heel positief. De eerste edities van de cursusweek werden zeer positief beoordeeld door de deelnemers, met

gemiddeld een 9.8. Mantelzorger Rob heeft veel gehad aan het lotgenotencontact: "Ik heb het heel leuk en leerzaam gevonden. De een komt met een voorbeeld, de ander sluit daarop aan. Ik breng het vaak met een lach en een traan. Maar die traan die is er dan ook echt. Ik heb hier zitten janken waar iedereen bij zit, dat interesseert me helemaal niets. Open zijn naar elkaar toe, daar kunnen we ook van leren." Robs vrouw Ria heeft ook genoten van de week: "De week is omgevlogen. Het was gezellig met iedereen."





CVA-nazorg

Mensen die een CVA hebben gehad ervaren de herstelperiode vaak als een heftige tijd.

Een beroerte gaat je niet in de koude kleren zitten. Dat merkte ook **mevrouw Plasmeijer**, die in 2021 een herseninfarct had: “Ik werd er onzeker van: doet mijn lichaam het nog wel?”

“Het eerste wat ik merkte was dat ik zo wazig zag. Ik had niet eens echt enorme hoofdpijn, maar ging vanwege dat slechte zicht toch maar even naar de huisarts. Mijn bloeddruk bleek heel hoog en ik werd doorgestuurd naar het ziekenhuis, waar ze zeiden dat er een infarct achter mijn oog zat. Ik had er eigenlijk niet eens zoveel van gemerkt.”

TERUG NAAR HUIS

“Ik was blij toen ik weer naar huis mocht. Ik kreeg medicijnen mee voor de bloeddruk en mijn cholesterol en ook bloedverdunners. Ik raak gelukkig niet gauw in paniek maar ik werd er wel een beetje onzeker van.” Marcia Matse is CVA-verpleegkundige bij ActiVite: “Alrijne ziekenhuis liet mij weten dat mevrouw een herseninfarct had gehad, dus ik heb haar gebeld of ik langs mocht komen voor een gesprek.” Mevrouw Plasmeijer: “Toen Marcia belde dat ze door het ziekenhuis gestuurd was, dacht ik wel: wat moet ik daarmee? Maar ja, als iemand door het ziekenhuis gestuurd wordt, zal het wel belangrijk zijn, dus maakten we een afspraak.”

HET HELE LEVEN

Marcia: “Het ziekenhuis kijkt met name naar de medische kant van de gevolgen van het CVA. Omdat ik bij mensen thuis kom, krijg ik de kans breder te kijken. Wat heeft het CVA voor gevolgen voor iemands leven? Zo was mevrouw heel moe en had ze daardoor moeite met schoonmaken. Ik kan dan voor haar regelen dat ze tijdelijk hulp bij het huishouden

krijgt. Want voor dit soort cliënten is het heel belangrijk voldoende rust te nemen, dat bevordert het herstel.” “Daar was ik heel blij mee,” zegt mevrouw Plasmeijer. “Na het CVA was ik zo vreselijk moe, op een gegeven moment dacht ik zelfs: moet dit nog wel? Ik ben echt blij dat we nu hulp hebben voor de zware dingen.”

TIPS

“Belangrijk is dat mevrouw zelf aangeeft wat voor haar belangrijk is,” gaat Marcia verder. “Een CVA kan op veel vlakken van het leven gevolgen hebben, maar de cliënt moet zelf zeggen welke van deze gevolgen voor haar het lastigste zijn. In een gesprek krijgen we dat boven water, niet alleen door wat de cliënt vertelt, maar ook door wat ik zelf signaleer en benoem. Maar of ze daar iets mee doen, is aan mevrouw zelf. Zo heb ik mevrouw gestimuleerd om het sporten weer op te pakken, zodat ze haar conditie weer op kon bouwen. Maar ook om het brein te laten ontspannen.”

ZELFVERTROUWEN

Mevrouw Plasmeijer ging enthousiast met de tips aan de slag: “Ik probeer drie keer in de week op de loopband bij de sportschool te gaan, maar na vijf minuten ben ik helemaal kapot. Ik heb echt nog een lange weg af te leggen.” Emotioneel gaat het al wel een stuk beter: “Marcia luistert heel goed en gaf me weer zelfvertrouwen. Ik ben normaal niet zo’n prater, maar praten met haar maakte me echt rustiger. Door haar hulp is er echt een stukje rust bij mij gekomen.”



Nieuwe... start

“Even helemaal uit mijn hoofd”

Het Ontmoetingscentrum Dementie is een prachtige plek voor deelnemers en hun mantelzorgers. Toch is deze vorm van dagbesteding niet voor iedereen op het lijf geschreven. Daarom bedacht beeldend kunstenaar **Petra van der Made** 'Atelier de Dagwacht', een plek voor mensen met dementie én interesse in kunst.

Iedere donderdag komt het vaste groepje kunstliefhebbers naar het atelier. “Het zijn allemaal mensen die graag willen schilderen, altijd geschilderd hebben, maar die dat nu door hun dementie niet meer kunnen volbrengen. Als de mensen aan het werk zijn zie ik dat ze in een soort modus komen waarin ze heel rustig zichzelf kunnen uiten door hetgeen waar ze mee bezig zijn. Het is voor hen een stukje ontspanning. Een deelnemer zei: ‘Ik ben even helemaal uit mijn hoofd, ik hoef even niet aan mijn ziekte te denken, aan het feit dat ik dingen vergeet.’ Dat is wat ik ze gun.”

LEERGIERIG

“Het is zo geweldig wat het met ze doet, het valt moeilijk om onder woorden te brengen maar ik zie het gebeuren. Mensen die moeilijk uit hun woorden komen, spreken ineens hele volzinnen. Het verbaast me ook hoe leergierig ze zijn; hoe werkt dat dan die verf, hoe moet ik dat potlood gebruiken? We laten deelnemers ook zien waar ze dingen kunnen opruimen of zelf dingen kunnen regelen. Wat ze zelf nog kunnen mogen ze ook zelf doen.”

DOELGERICHT

“Mantelzorgers geven ook aan dat deelnemers die vanwege de dementie niet meer kunnen functioneren in een reguliere groep, in de Dagwacht nog wel kunnen komen. Juist ook vanwege dat gevoel van veiligheid en doordat ze hier heel doelgericht bezig kunnen zijn.” Een deelnemer laat een uitbundig gekleurde waterverftekening zien: “Ik vind het zo heerlijk om hier te kliederen en op een gegeven ogenblik is het dan toch iets moois geworden. Dat vind ik leuk. Nu ik het zelf heb gemaakt, denk ik: dat is wel aardig he? Misschien vinden jullie het wel niets hoor, maar ik vind het wel iets!”

ZELFWAARDERING

“Dat is voor mij de kern van het project: dat ik mensen wil laten stralen. Ik wil ze voor zichzelf het gevoel geven van: kijk, ik kán iets, de dementie heeft me niet helemaal te pakken, ik ben nog iets waard en ik kan nog iets moois.”

Deel 9

KIJKEN NAAR 2022

De schouders
eronder

ONLINE
VERDER
LEZEN



Wil je meer
weten over
ActiVite?
[Klik hier](#)





Vol vertrouwen de uitdagingen in de toekomst tegemoet

Kijkend naar de toekomst zijn er verschillende ambities die we hopen waar te maken. Tegelijkertijd komen er ook uitdagingen op ons af die we het hoofd moeten bieden. De kunst is te ontdekken wat het belangrijkste is en wat het eerste moet. In dit hoofdstuk kun je lezen wat er voor **2022** en daarna op de agenda staat.



GEZONDE BEDRIJFSVOERING

De resultaten op het gebied van bestuur en financiers focussen op het behoud van een gezonde bedrijfsvoering. Daarnaast richten we ons op het behalen van resultaten die voldoen aan de normen en doelen die we ons gesteld hebben. Om gezond en stabiel te blijven is er een focus op een aanvaardbare kostprijs, maar ook op contracten met financiers met aanvaardbare tarieven.



DIGITALE TRANSFORMATIE

De digitale transformatie zet door. Voor ons ligt de uitdaging in het werkend krijgen van de digitale oplossingen en het realiseren van de voordelen voor de cliënt en medewerker. Medewerkers zullen digitaal vaardiger moeten worden, want investeringen in digitalisering leiden alleen tot een kwalitatief betere en betaalbare zorg als er op juiste manier gebruik van wordt gemaakt. Ook het vertalen van data naar bruikbare informatie zal, net als informatiebeveiliging, de komende jaren onze aandacht vragen.



POSITIEVE GEZONDHEID

Positieve Gezondheid gaat uit van een andere invalshoek dan we gewend zijn. Het accent ligt niet op ziekte maar op wat hun leven betekenisvol maakt. ActiVite staat achter deze benadering en wil dit uitdragen richting cliënten en medewerkers. ActiVite voert al positieve gezondheidsgesprekken in de wijk en zal Positieve Gezondheid verder vorm gaan geven.



ARBEIDSMARKT

De arbeidsmarkt voor verplegend en verzorgend personeel wordt de komende jaren krappere terwijl de vraag toeneemt. Nieuwe medewerkers werven, behouden en opleiden vraagt daarom om een innovatieve en moderne aanpak. ActiVite zal alles op alles zetten om mogelijkheden voor groei en ontwikkeling van medewerkers mogelijk te maken.



HYGIËNE EN INFECTIEPREVENTIE

Door te zorgen voor extra expertise in de wijk en binnen de verpleeghuizen speelt ActiVite in op het huidige en toekomstige belang van infectie- en hygiënepreventie.



DUURZAAMHEID

Nederland wil in 2050 een circulaire economie zijn. De Green Deal Duurzame Zorg 2.0 sluit hierbij aan met vier pijlers: CO2-reductie van de gebouwde omgeving; bevorderen van circulaire bedrijfsvoering; verminderen medicijnresten in afvalwater en verbeteren van een gezond leef- en werkklimaat. Dit biedt ActiVite kansen voor optimalisatie van bedrijfsprocessen en nieuwe businessmodellen.



SAMENWERKEN

Net als de afgelopen jaren blijft samenwerking met partners binnen de regio van groot belang. Het aangaan van ketensamenwerkingen is in toenemende mate van belang om aan de groeiende zorgvraag binnen de regio te kunnen blijven voldoen.



WENDBAARHEID

In een veranderende wereld is het belangrijk om snel te kunnen schakelen. ActiVite moet daarom wendbaar zijn. Hoe we dit organiseren en hoe we ervoor zorgen dat medewerkers meebewegen is een vraagstuk dat de komende jaren onze aandacht blijft vragen.



Samen kom je verder

Samenwerken is niet alleen één van onze kernwaarden. Samenwerken is voor ActiVite een tweede natuur.

Gelukkig vinden we in de regio partners die net als wij geloven in de **meerwaarde van samenwerken**.



RVWO

ActiVite is één van de partijen die sinds 2017 deelneemt aan het programma 'Radicaal Vernieuwing Waardevol Onderwijs'. Wij voeren dit samen uit met collega-organisaties Topaz en DSV | Verzorgd Leven en leiden medewerkers van verschillende ActiVite-locaties op binnen dit programma. De insteek van RVWO is onder andere dat de inhoud van het onderwijsprogramma wordt gebaseerd op de in de praktijk vereiste kennis en competenties, en hier goed bij aansluit. Hierbij zijn mensen het meest belangrijk, niet de regels of protocollen. In 2021 deden 33 medewerkers een RVWO-opleiding bij ActiVite, waarvan er 11 hun diploma hebben behaald. Voor de overige medewerkers loopt de opleiding nog door in 2022. In 2022 wordt de samenwerking met deze collega-instellingen vanuit het programma Radicaal Vernieuwend onderwijs voortgezet onder de naam Waardevol Vernieuwend Onderwijs.



TRANSMURALIS

Transmuralis is het regionale samenwerkingsverband tussen verpleeg- en verzorgingshuizen, thuiszorg, ziekenhuizen, huisartsen, revalidatiezorg en de GGZ in onze regio. ActiVite maakt hier deel van uit. Zo nemen we als grote speler in de regionale VVT-zorg onze verantwoordelijkheid als het gaat om de ontwikkeling van de zorg in de meest brede zin. Dit alles met het doel de kwaliteit van zorg in de regio te verbeteren en te borgen, door waar nodig en mogelijk adequate verbanden tussen de verschillende zorgketens en financieringsstromen te leggen. Het uitgangspunt hierbij is: de juiste zorg op de juiste plaats en tijd, door de juiste zorgverlener.



AVANT

Binnen Avant zijn de regionale spelers in onze eigen VVT-branche vertegenwoordigd. In Avant-verband was er vanaf de start van de coronapandemie wekelijks, of zoveel vaker als nodig, uitwisseling met de collega VVT-organisaties. Op die manier wilden we gezamenlijk de coronacrisis het hoofd bieden, zorginhoudelijk beleid met elkaar delen en van elkaar leren. Deze samenwerking in coronatijd heeft dit samenwerkingsverband een impuls gegeven: twee keer per maand stemmen we af over voor de VVT belangrijke onderwerpen.



VAN KLEEF INSTITUUT

Met de partners in het Van Kleeft Instituut richten we ons op kennisdeling. We gebruiken onze gezamenlijke kennis en ervaring voor praktische oplossingen in de zorg. Het Van Kleeft Instituut helpt ons onze medewerkers op te leiden en te inspireren. ActiVite neemt deel aan het programma Verzorgenden in Transitie van het Van Kleeft Instituut. Doel van dit programma is de versterking van teams door samenwerking, feedback, een leercultuur en het stimuleren van openheid.



REBOZ

In 2021 is ReBOZ van start gegaan. Lees hier meer over op [pagina 24](#).



UNIVERSITAIR NETWERK CARE ZH

ActiVite neemt sinds 2019 deel aan het Universitair Netwerk Care Zuid-Holland. De missie van het UNC-ZH is om de zorg voor zorgafhankelijke patiënten te verbeteren door wetenschappelijk onderzoek in te zetten in verpleeghuizen en door het (wetenschappelijke) onderzoeksklimaat in zorginstellingen te bevorderen. Het netwerk zoekt actief de verbinding tussen wetenschap en praktijk. In 2021 heeft ActiVite invulling gegeven aan de opleidingsplaats voor een specialist ouderengeneeskunde. Om deze visie intern te vertalen is er binnen ActiVite een Wetenschappelijke Onderzoekscommissie en participeren we op verschillende manieren in wetenschappelijk onderzoek, zowel binnen als buiten het UNC-ZH. Zo draagt ActiVite bij aan de CONT-END studie over kwaliteit van de laatste levensfase bij dementie van het UNC-ZH, maar ook in het onderzoek FindMyApps naar dementievriendelijke apps van het VUmc en een onderzoek naar zorgbehoeften van mensen met dementie en hun naasten van het AMC. Ook voert ActiVite (uit eigen middelen) in Alphen aan den Rijn het pilot actieonderzoek 'Hartelijk welkom' (zie [pagina 40](#)).



TOM IN DE BUURT

In 2021 gaven we met acht partijen in het samenwerkingsverband Tom in de buurt uitvoering aan welzijn en ondersteuning voor de inwoners van de gemeenten Alphen aan den Rijn, Nieuwkoop en Kaag en Braassem. Wijkcoaches stonden klaar voor mensen met persoonlijke zorgen, zware problematiek en/ of uitdagingen in hun woonomgeving. Dankzij de combinatie van individuele- en groepsbegeleiding en specialistische ondersteuning, zorgen we samen met de cliënt voor veerkrachtige inwoners én buurten. In 2021 is met grotendeels dezelfde partijen van Tom in de buurt ingeschreven op de nieuwe aanbesteding die per 2022 start. De coöperatie Dichtbij in de Rijnstreek, waar ActiVite lid van is, heeft deze aanbesteding gewonnen. In 2021 zijn daarom de voorbereidingen getroffen om in 2022 vanuit het gedachtengoed van positieve gezondheid klaar te staan voor de inwoners van deze gemeenten.

Deel 10

DE CIJFERS ACHTER HET VERHAAL

ONLINE
VERDER
LEZEN



Wil je meer
weten over
ActiVite?
[Klik hier](#)



Highlights financiën 2021

ActiVite heeft, vanwege de COVID-19 pandemie, een bijzonder en hectisch jaar financieel kunnen afsluiten met een positief geconsolideerd resultaat van € 2.252.784.

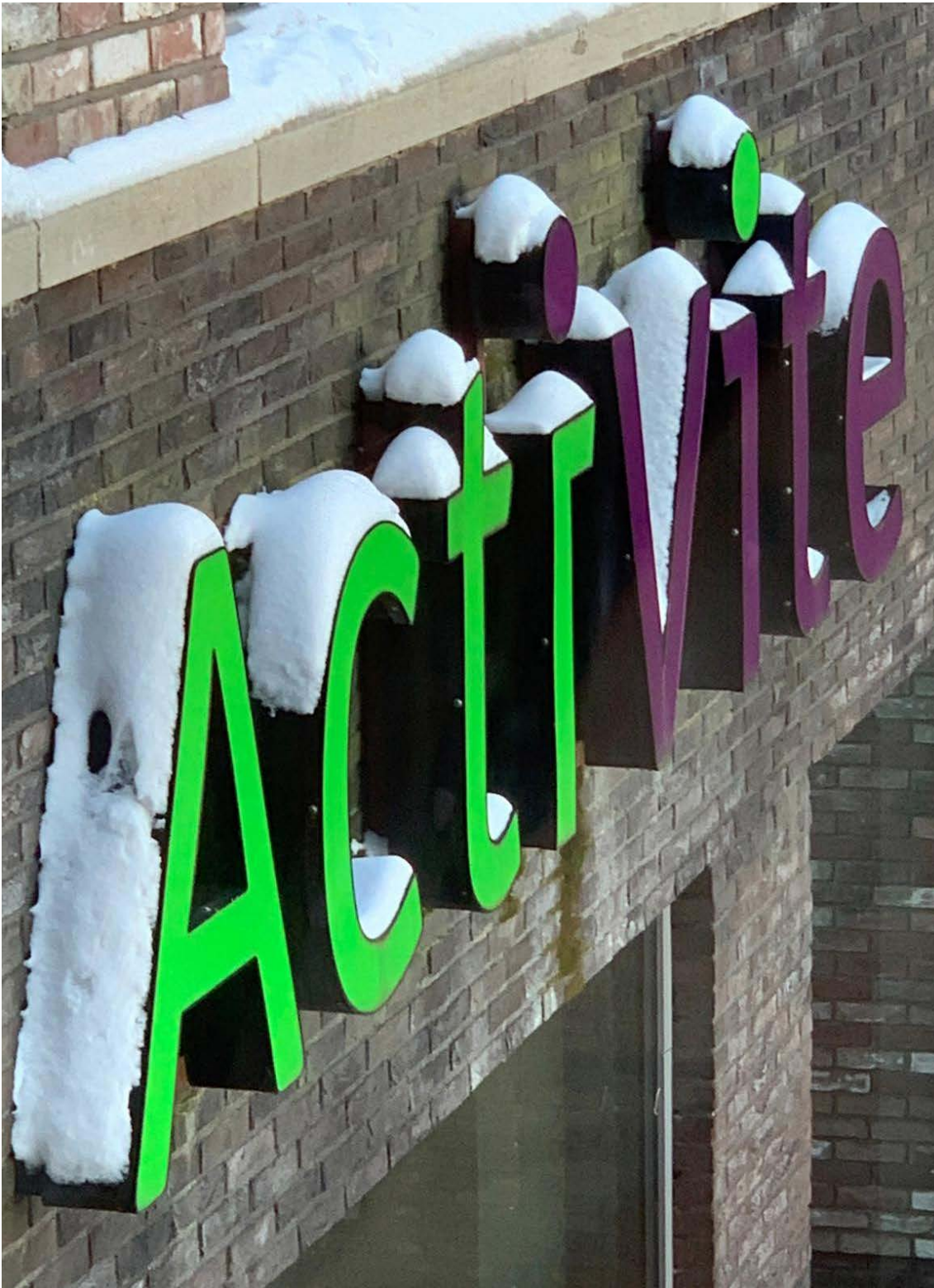
De COVID-19 pandemie heeft grote invloed gehad op de omzetten en kosten. Om zorgaanbieders te compenseren voor omzetzerving en extra kosten zijn per financieringsstroom aparte en meerdere regelingen getroffen. In de jaarcijfers is rekening gehouden met een bedrag van € 2,2 miljoen aan COVID-19 vergoedingen. Daarnaast zijn ook de uitbetaalde zorgbonussen voor in totaal € 1,5 miljoen in de opbrengsten en kosten verwerkt. Dit bedrag van € 1,5 miljoen is inclusief de afdracht van 80% loonheffing aan de belastingdienst.

De financiële positie van ActiVite over 2021, met in achtneming van COVID-19 compensatievergoedingen, is positief en stabiel.

De genormaliseerde resultaten (= resultaat na eliminatie van incidentele posten) over deze jaren zijn als volgt:

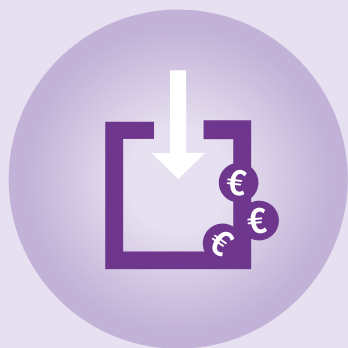
2019	2020	2021
€ 3.129.713	€ 2.785.074	€ 2.252.784

Met dit resultaat blijft ActiVite een financieel stabiele en gezonde organisatie die op basis van haar strategische visie staat voor de continuïteit van goede zorg- en dienstverlening voor haar cliënten en bewoners en een mooie, uitdagende werkomgeving voor haar medewerkers en vrijwilligers.

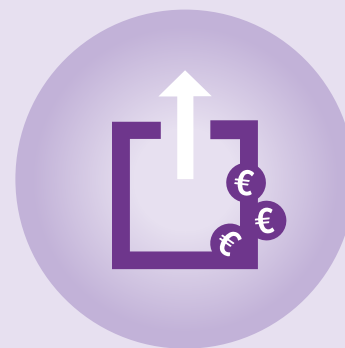


Geconsolideerde balans per 31 december 2021

(na resultaatbestemming)

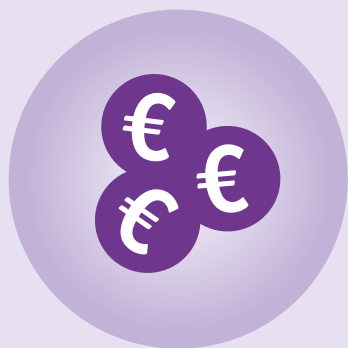


	31-12-2021 €	31-12-2020 €
ACTIVA		
Vaste activa		
Materiële vaste activa	50.141.249	52.595.531
Totaal vaste activa	50.141.249	52.595.531
Vlottende activa		
Vorderingen WLZ	3.553.640	2.742.743
Debiteuren en overige vorderingen	10.401.046	9.034.870
Liquide middelen	16.460.045	17.608.055
Totaal vlottende activa	30.414.731	29.385.668
TOTAAL ACTIVA	80.555.980	81.981.199



	31-12-2021 €	31-12-2020 €
PASSIVA		
Eigen Vermogen	44.043.543	42.143.903
Voorzieningen	1.953.000	1.129.798
Langlopende schulden	17.422.196	18.245.899
Kortlopende schulden	17.137.241	20.461.599
TOTAAL PASSIVA	80.555.980	81.981.199

Geconsolideerde resultatenrekening over 2021



	2021 €	2020 €
BEDRIJFSOPBRENGSTEN		
Opbrengsten uit zorgleveringen	99.366.978	98.481.159
Subsidies (o.a. zorgbonus Covid-19)	3.006.412	5.767.419
Overige bedrijfsopbrengsten	1.613.101	1.973.527
Som der bedrijfsopbrengsten	103.986.491	106.222.105
BEDRIJFSLASTEN		
Personeelskosten	83.123.865	84.431.039
Afschrijvingen	3.322.081	2.549.756
Overige bedrijfskosten	14.986.454	15.352.584
Som der bedrijfslasten	101.432.400	102.333.379
BEDRIJFSRESULTAAT	2.554.091	3.888.726
Financiële baten en lasten	-597.730	-620.404
RESULTAAT VOOR BELASTINGEN	1.956.361	3.268.322
Vennootschapsbelasting	-56.721	-564.130
RESULTAAT NA BELASTINGEN	1.899.640	2.704.192