

A woman with long brown hair, wearing a white short-sleeved polo shirt with green and purple accents and light blue trousers, is riding a blue bicycle on a paved path. She is holding a green leash attached to a golden retriever dog walking alongside her. The background shows a residential street with trees and a brick building. A purple diagonal graphic element is on the right side of the page.

ActiVite

Zorg die bij je past

Bestuursverslag 2023

Bouwen aan een vernieuwd ActiVite

Vieren dat we samen ActiVite zijn

De zorg verandert. Denk alleen maar aan het feit dat de vraag naar zorg en de complexiteit ervan toenemen, maar het aantal mensen werkzaam in de zorg niet evenredig meestijgt. Of aan het tekort aan passende woonvormen. Bij ActiVite voelen we de verantwoordelijkheid voor deze maatschappelijke vraagstukken. Daarom zijn we binnen onze organisatie en regio actief bezig met de vragen rond passende zorg. Voor vandaag en voor de toekomst.

2023 kenmerkt zich om die reden door een aantal interne transitie's. Zo hebben we de organisatie anders ingericht. We zijn van RVE's naar een regiostructuur gegaan. En in september is een nieuw managementteam van start gegaan met drie regiomanagers die zowel de thuiszorg als de verpleeghuiszorg en de huishoudelijke hulp en thuisbegeleiding binnen hun regio integraal aansturen. Dat maakt ons flexibel én het bevordert de verbinding en samenwerking met elkaar en met onze partners in de regio.

Als ActiVite pakken we onze rol en verantwoordelijkheid in de doorontwikkeling naar toekomstbestendige zorg. Dat vertaalt zich in 2023 onder andere in onze aanpak van het Volledig Pakket Thuis, waarbij mensen met een WLZ-indicatie intensieve verpleegzorg thuis krijgen. We hebben het lef gehad om anders te denken en anders te doen. En met succes!

Tijdens mijn meeloopmomenten ervaar ik telkens weer met hoeveel liefde en aandacht onze collega's voor anderen zorgen, zowel in de directe zorg als vanuit de ondersteunende diensten. Zij zorgen zowel voor onze cliënten als voor elkaar. Onze medewerkers verdienen het dan ook om op 1 te staan. Dat is een van de belangrijke uitgangspunten van onze missie en visie.

Ik ben trots op al die ActiVite's die meegewerkt hebben aan alle veranderingen het afgelopen jaar. Dat doen we echt met elkaar! Samen is niet voor niets een kernwaarde van ActiVite.

Er is ontzettend veel te vertellen over de unieke manier waarop ActiVite zich bezighoudt met de zorg van vandaag en morgen. Met dit bestuursverslag hopen we iedereen daar een indruk van te geven.

Anne Veldhof

Voorzitter Raad van Bestuur ActiVite



Tijdens een meeloopmoment met wijkverpleegkundige Matanja.



“Onze medewerkers verdienen het om op 1 te staan”

In dit bestuursverslag



1. Over ActiVite

Ons unieke zorgaanbod, wat we belangrijk vinden en hoe we de medewerker op 1 zetten.



2. Samen

We werken graag samen, zowel binnen als buiten de organisatie. Lees onze inspirerende voorbeelden.



3. Uniek

Niet alleen wat ActiVite te bieden heeft, maar ook onze werkwijze en collega's zijn uniek.



4. Actief

Voorbeelden van hoe we enthousiast aan de slag gaan.



5. Lef

Het lef om het anders te doen. Om verder en buiten de box te kijken. Om het over een andere boeg te gooien.



Op de cover

Wijkverpleegkundige Matanja met hond Atlas. [Klik hier](#) en lees haar verhaal.



Check en volg ons ook online

Facebook @ActiViteZorg
Instagram @werkenbij.ActiVite
YouTube @ActiViteZorgt
LinkedIn @ActiVite

Of kijk op [ActiVite.nl](https://www.activite.nl)



ActiVite

Bezoekadres: Simon Smitweg 8, Leiderdorp
 Postadres: Postbus 149, 2350 AC Leiderdorp
 Telefoon (071) 516 14 15

Project

Leontine van Dijk
 Teksten Leontine van Dijk, Suzanne Sandberg, Maaïke Botden

Eindredactie Maaïke Lekkerkerk, Michèle Hartevelt

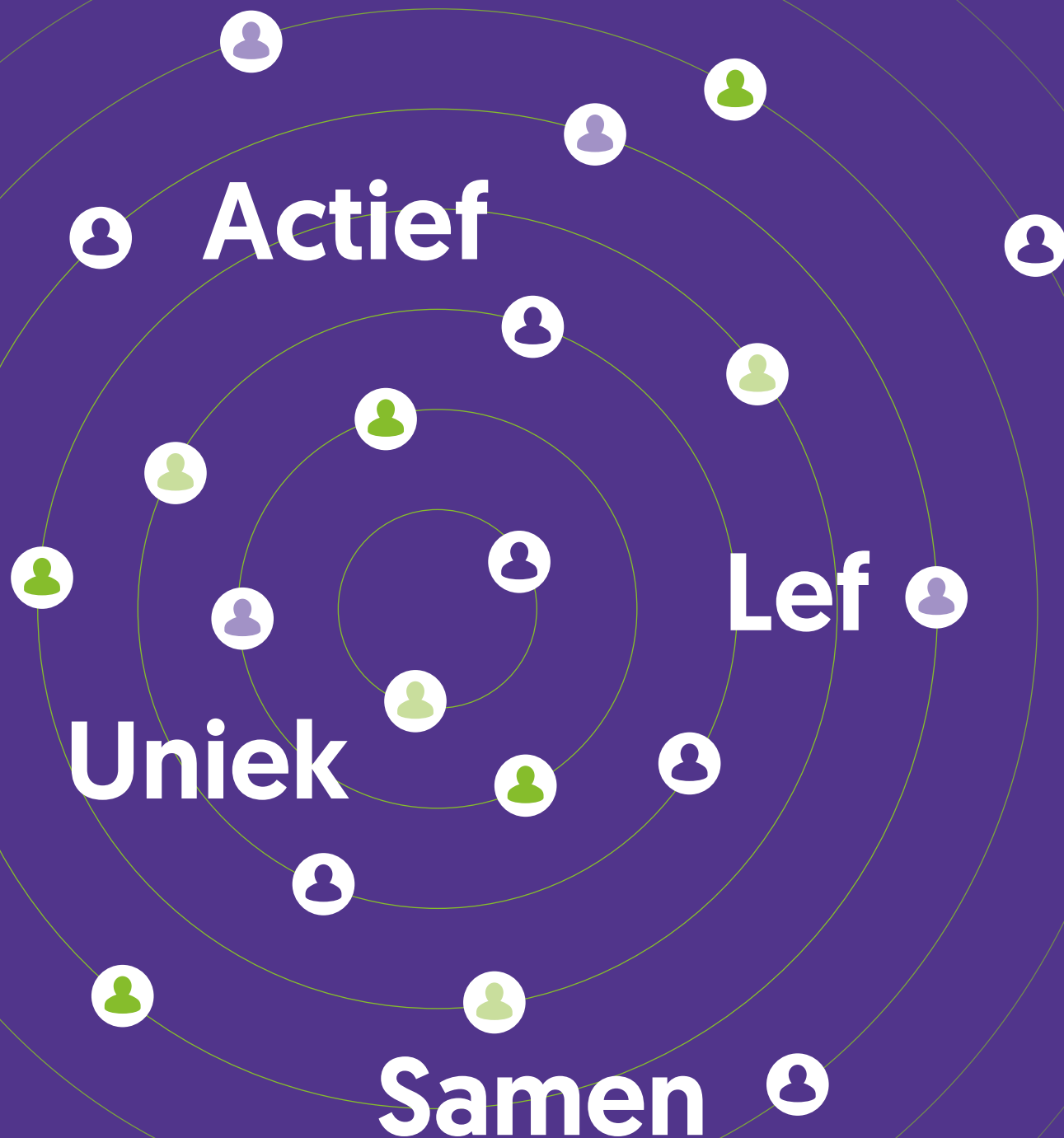
Vormgeving deWereldvanIM.nl

Fotografie Maarten de Groot, Suzanne Sandberg, Rokki Fotografie, iStockphoto, Shutterstock

Met dank aan alle betrokkenen, medewerkers en vrijwilligers van ActiVite

Hoofdstuk 1

Over ActiVite



ActiVite heeft een uniek zorgaanbod in de regio. We hebben alles in huis om mensen te begeleiden; van het **eerste moment** dat het zelf niet meer lukt tot de **allerlaatste fase** van hun leven.

Onze kernwaarden beschrijven ons DNA: ActiVite is **actief**, **uniek**, toont **lef** en doet de dingen **samen**. Ontdek in dit verslag hoe dat concreet wordt in de zorg die we bieden.

Actief

We wachten niet af, maar gaan proactief op zoek naar de oplossingen voor passende zorg; nu en in de toekomst.



Lef

We tonen initiatief, pakken onze verantwoordelijkheid en gaan complexe vraagstukken hierbij niet uit de weg. Daarbij durven we moedige keuzes te maken als die nodig zijn.



Uniek

Ons aanbod in de regio is uniek, als medewerker kun je bij ons jezelf zijn en de zorgvraag van elke cliënt en bewoner is persoonlijk en beantwoorden wij met de best passende zorg.



Samen

We doen het met elkaar; al onze medewerkers, cliënten, bewoners, hun omgeving en relevante partners.





We zijn ervan **overtuigd** dat we goed voor onze collega's moeten zorgen om ook in de toekomst **goede zorg** te kunnen blijven verlenen. **Daarom zetten we onze medewerkers op de eerste plek.** En hopen we dat zij zichzelf en elkaar óók op die plek zetten.

Concreet zorgen we ervoor dat collega's zo goed mogelijk bij ons kunnen werken, in praktische zaken als ICT en werkplek. Dat zij zich **thuis voelen**, hun **unieke zelf** kunnen zijn. En dat zij hun **talenten in kunnen zetten**, als het niet in de ene functie is, dan wel in de andere.

Zo dragen collega's bij aan de kwaliteit van –wat ons betreft– het **mooiste vak** van de wereld: de zorg.

Zo werken we samen: de medewerker staat op 1

Bij ActiVite staat de medewerker op 1. Dat krijgt vorm in hoe we met onze collega's omgaan in het dagelijks werk, hoe we het werk organiseren en faciliteren. En het krijgt vorm in de evenementen die we organiseren!

Verpleegkundige in de wijk i/o
Wilma van Egmond
over de Zomerweken:

“Heel lief dat jullie ons waarderen. Het maakt dat ik me gezien voel en de moeite waard ben.”



Verpleegkundige in
De Ommedijk
Evelyne Simmerman
over het ActiVite Feest:

“Zou het niet beter hebben kunnen bedenken. Ik voel me als medewerker gewaardeerd doordat Activite zo uitpakt voor ons.”



Recruiter
Shara van der Ploeg
over het Sinterklaasfeest:

“De hele organisatie was top! Leuke activiteiten, mooi versierd, genoeg lekkers en mooie cadeaus. Heel leuk dat er aandacht wordt besteed aan het sinterklaasfeest.”



Verpleegkundige in de wijk
Astrid Oudshoorn
over de Wintermarkt:

“Het gevoel dat Activite blij is met zijn personeel. Er is moeite voor ons gedaan.”



Wijkverpleegkundige
Miranda vd Dries
over de Wintermarkt:

“Echt een heel leuk initiatief! Heb ook van veel andere collega's gehoord dat ze dit jaar echt heel erg het: 'medewerker op 1' ervaren.”



ActiVite, zorg die bij je past

Missie: Waar staan wij voor?

ActiVite biedt een compleet aanbod van passende zorg, behandeling en ondersteuning aan de inwoners en partners binnen ons werkgebied.

De uitgangspunten van Positieve gezondheid vormen, naast de principes van de juiste zorg op de juiste plaats, een belangrijke leidraad.

Om dit waar te maken zetten wij onze medewerkers op 1, zij maken het verschil.

Duurzame middelen en keuzes vormen naast een gezonde bedrijfsvoering de solide basis van ActiVite.

Visie: Waar gaan we voor?

Wij werken in vertrouwen samen. Binnen onze organisatie, in onze regio en waar nodig in een bredere context met relevante partners om passende zorg, behandeling en ondersteuning te kunnen bieden, nu en in de toekomst.

Wij voelen ons verantwoordelijk voor elkaar, voor onze cliënten en voor onze organisatie.

Wij gaan complexe thema's niet uit de weg en durven moedige keuzes te maken waar dit nodig is.

Wij zijn een lerende organisatie waar ruimte is voor ontwikkeling, fouten en innovaties.

Maatschappelijk verantwoord ondernemen (MVO)

In het kader van MVO houdt ActiVite rekening met de gevolgen van haar acties op mens, milieu en samenleving. Dit 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.

Samen met negen andere zorgorganisaties in de regio heeft ActiVite in november '23 haar handtekening onder de Green Deal gezet. In Avant verband hebben we gezamenlijke doelen op het gebied van duurzaamheid vastgelegd, zoals het behalen van het bronzen certificaat (Milieuthermometer Zorg). Ook is aan de regiovisie de zevende programmalijn 'Duurzaamheid' toegevoegd.

Om de kansopportunity op de arbeidsmarkt te helpen verkleinen, zijn we in maart '23 een partnership aangegaan met JINC. Met deze samenwerking helpen we kinderen uit wijken met sociaaleconomische achterstand op weg naar een goede start van hun carrière.



[Bekijk de animatie over onze missie en visie, waarin alles stap voor stap wordt uitgelegd.](#)



De resultaten van '23

ActiVite is een belangrijke samenwerkingspartner binnen de regio Zuid-Holland Noord. Naast de zorg die we bieden, zijn we trots dat we de volgende zaken in '23 hebben bereikt:

Nieuwe regio-indeling

ActiVite draagt bij aan de ontschotting in de zorg. Daarom hebben we de organisatie opnieuw ingedeeld. Niet op basis van zorgsoort, maar op basis van regio. Zo maken we samenwerken tussen intra- en extramurale zorg makkelijker.

Groei Volledig Pakket Thuis

In '23 hebben we het Volledig Pakket Thuis verder uitgebouwd. Uniek aan het VPT van ActiVite is dat cliënten met een Wlz-indicatie niet hoeven te verhuizen naar een serviceflat, maar de complete zorg in hun eigen huis kunnen krijgen. Daar zijn we trots op.

Samenwerken in de regio

We bewijzen ons keer op keer als een betrouwbare en actieve samenwerkingspartner. We vinden samenwerken belangrijk en geloven dat dit ons gaat helpen om de zorg ook in de toekomst toegankelijk en betaalbaar te houden.

ActiVite in cijfers

In onze organisatie

Aantal medewerkers in loondienst

2.413

Aantal fte in loondienst

1.221

Resultaat

Bedrijfsomzet in euro's

120.000.000

Verpleeghuiszorg

In onze verpleeghuizen wonen mensen met dementie of met een lichamelijke zorgvraag. Samen met de familie en andere naasten bieden we hier passende zorg.

Aantal
verpleeghuizen

8

[Zie volgende pagina](#) >

Gemiddelde
waardering
verpleeghuiszorg

8,1

Aantal
ontmoetingscentra

17

[Zie volgende pagina](#) >

ActiVite in cijfers

In onze verpleeghuizen



Aantal bewoners in onze verpleeghuizen

510



Aantal medewerkers in de verpleeghuizen

569



Aantal vrijwilligers in onze verpleeghuizen

458



Certificering

HKZ-gecertificeerd

Ja

Verpleeghuizen en ontmoetingscentra

Onze 8 verpleeghuizen



Noorderbrink
Alphen aan den Rijn



Rietveld
Alphen aan den Rijn



Rijnzate
Alphen aan den Rijn



De Ommedijk
Leiderdorp



Hof van Alkemade
Roelofarendsveen



SassemBourg
Sassenheim

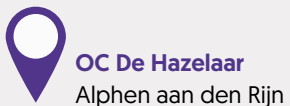


AgnesStaete
Voorhout

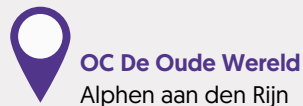


Hussonshoek
Woubrugge

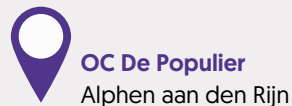
Onze 17 ontmoetingscentra



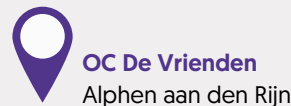
OC De Hazelaar
Alphen aan den Rijn



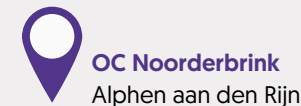
OC De Oude Wereld
Alphen aan den Rijn



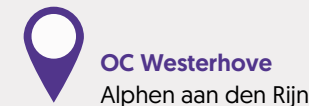
OC De Populier
Alphen aan den Rijn



OC De Vrienden
Alphen aan den Rijn



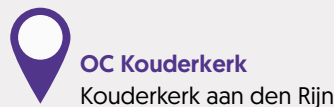
OC Noorderbrink
Alphen aan den Rijn



OC Westerhove
Alphen aan den Rijn



OC Boskoop
Boskoop



OC Kouderkerk
Kouderkerk aan den Rijn



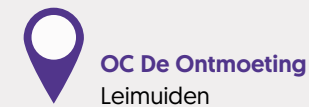
OC De Lepelaar
Leiden



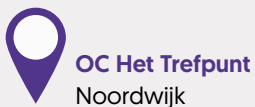
OC De Ommedijk
Leiderdorp



OC Zijldijk
Leiderdorp



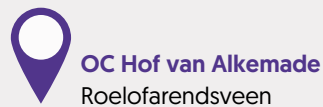
OC De Ontmoeting
Leimuiden



OC Het Trefpunt
Noordwijk



OC Puijkendam
Noordwijkerhout



OC Hof van Alkemade
Roelofarendsveen



OC Van Tienenhof
Voorhout



OC Voorhout
Voorhout

Thuiszorg en Hulp bij het Huishouden

In de wijken zijn de paarse jassen van ActiVite inmiddels een bekend plaatje in het straatbeeld.

Activiteiten in de wijk



Verpleging in de wijk



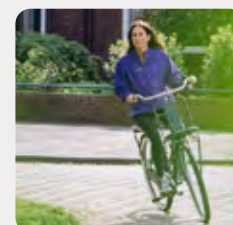
Verzorging in de wijk



Hulp bij het Huishouden



Thuisbegeleiding



Casemanagement

Onze 5 expertisegebieden



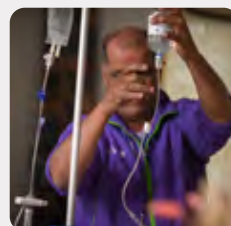
Dementie



Palliatieve zorg



CVA-nazorg



Medische verpleging



Wondzorg

ActiVite in cijfers

Bij onze cliënten

Aantal cliënten thuis

6.376

Aantal medewerkers in de wijk

641

Aantal medewerkers
Hulp bij het Huishouden

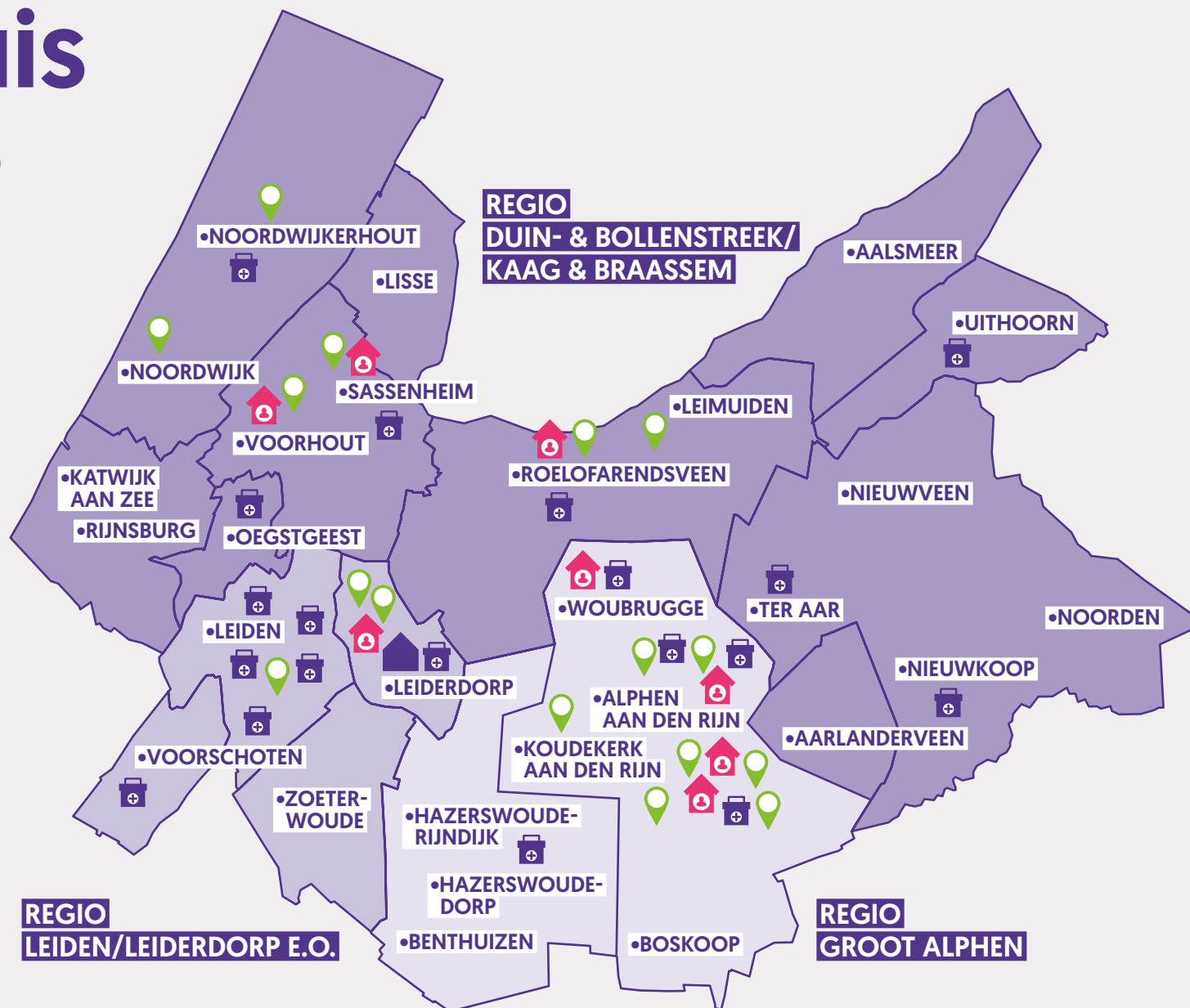
557

Wij zijn thuis in de regio

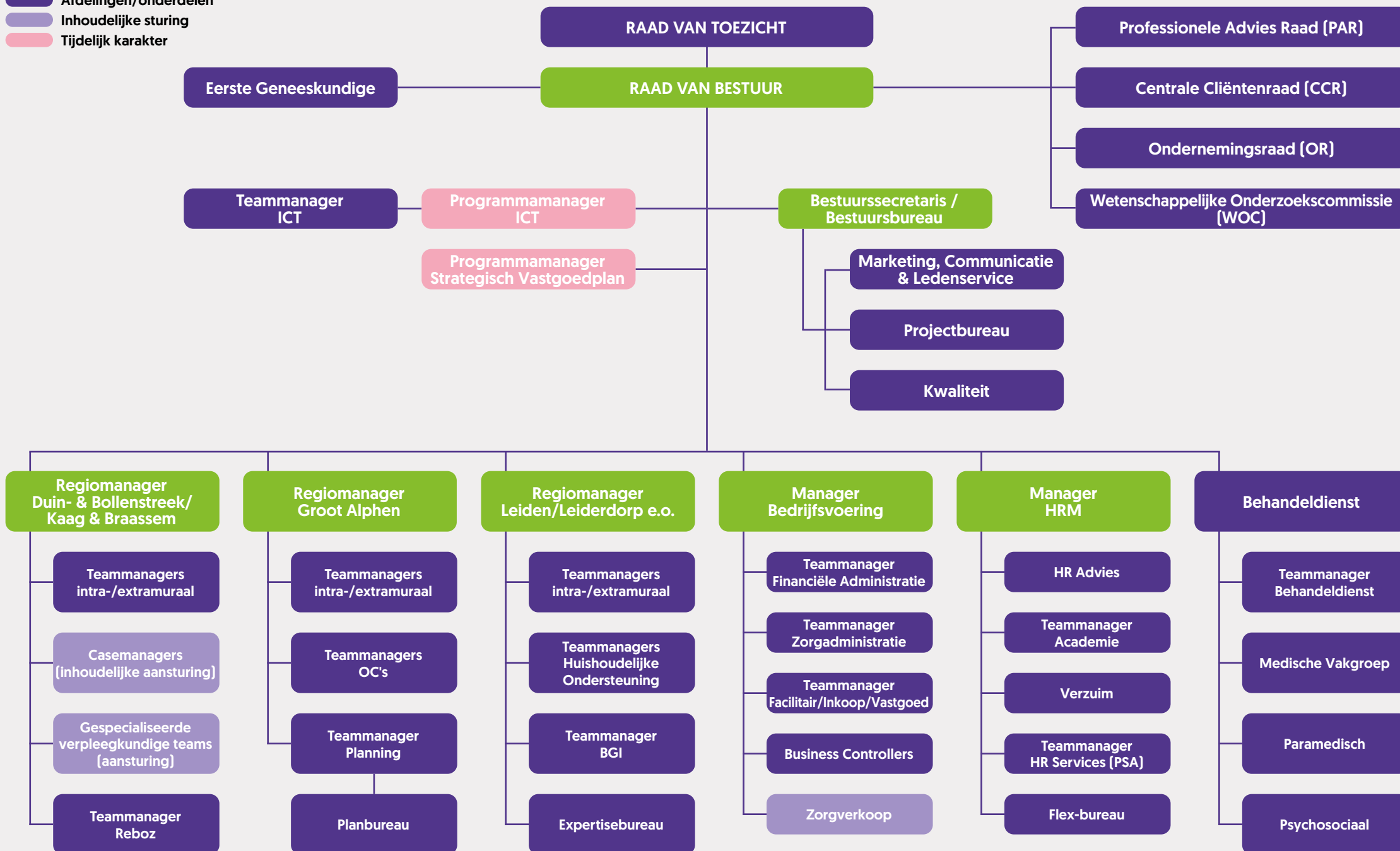
Gemiddelde waardering thuiszorg

8,6

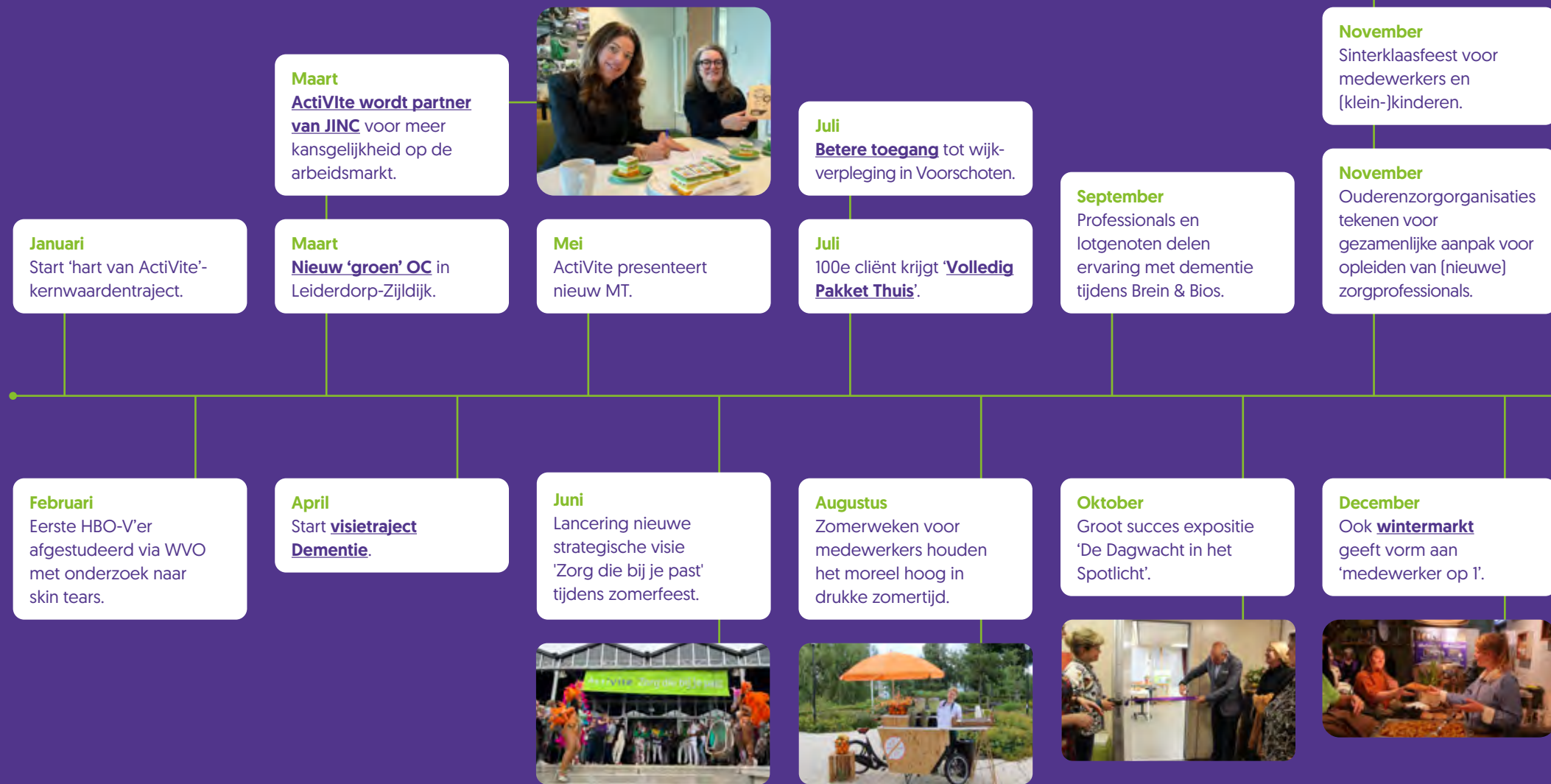
-  Kantoor
-  Verpleeghuis
-  Ontmoetingscentrum
-  Wijk- & Thuiszorg



- Managementteam
- Afdelingen/onderdelen
- Inhoudelijke sturing
- Tijdelijk karakter



Tijdlijn 2023



Hoofdstuk 2

Samen

“Het managementberaad gaf me een positieve boost”

Hoe zorg je er in een veranderende organisatie voor dat mensen zich betrokken blijven voelen? Met deze vraag in gedachten is het managementberaad ontstaan. Een bijeenkomst die we om de maand organiseren, waar alle leidinggevenden elkaar een heel dagdeel bijpraten en inspireren.

Verpleegkundige Debbie Cortier de Croust was vorig jaar als spreker te gast bij het managementberaad: “Ik merkte dat er een goede vibe was en dat we vanuit de wijk beter gehoord werden dan voorheen. Dat gaf me een positieve boost.” Debbie is heel enthousiast. Als een paar maanden later een kans zich voordoet, trekt dit enthousiasme haar zelfs over de streep: “Toen ik werd gevraagd om teammanager van Leiderdorp te worden, ben ik daarover goed gaan nadenken. Ik heb de stap genomen, terwijl ik dit voorheen niet had gedaan. Dat komt door de positieve enthousiaste sfeer die er nu bij ActiVite is, die ik op het managementberaad proefde.”

De waan van de dag

Auke van Drimmelen is Business Controller: “Eigenlijk kom ik steeds wel bij het managementberaad vandaan met een goed gevoel en heeft het me altijd wel wat gebracht.” Liesbeth Veeffkind is teammanager van verpleeghuis de Ommedijk: “Ik heb er altijd zin in, al is het soms lastig om mij uit de waan van de dag te rukken. Ik hoor nieuwe ideeën, verschillende meningen en de visie en richting van de Raad van Bestuur en MT. Hiermee krijg ik beter zicht op de missie, visie en het doel van de vereniging.”

Nieuwe energie

Fanny Kerstens is regiomanager: “Ik vind het een moment om van iedereen te horen waar ze mee bezig zijn, hoe de vlag erbij hangt, waar ze energie van krijgen, en waar ze zich zorgen over maken. In de waan van de dag ben je heel erg bezig met je eigen verantwoordelijkheden en taken en op dit soort momenten kun je even in verbinding te komen, dat is heel erg leuk.” Liesbeth: “Het is ook prettig om collega’s live te zien, met ze van gedachten te wisselen en elkaar te leren kennen. Het is daarna makkelijker om iemand te benaderen om bijvoorbeeld advies te vragen.”

Warm bad

Voor het laatste beraad van '23 werden vertegenwoordigers van interne samenwerkingspartners uitgenodigd, om met elkaar te reflecteren op alle ontwikkelingen. Eric Noort vertegenwoordigde de Centrale Cliëntenraad (CCR): “Ik vond de sfeer aangenaam verrassend. Mede omdat er zoveel nieuwe mensen zijn, vond ik het knap dat er al zoveel vertrouwen naar elkaar was. En voor ons als CCR voelde het als een warm bad dat we al in dit stadium mee mochten ervaren hoe er nu gebouwd wordt.”

Wat ActiVite ActiVite maakt

Ook de kernwaarden die we in '23 hebben gelanceerd, zijn ontstaan tijdens een managementberaad. Fanny: “Daar kreeg ik het gevoel dat er nieuwe energie is, en dat we met elkaar aan het bouwen zijn aan een nieuw en ander ActiVite. Het is bijzonder om te zien dat het zo de basis is geworden van waar ActiVite voor staat, wat ActiVite ActiVite maakt. Het voelde echt als een cluppie.”



Check dit!

Leon besloot na de verkoop van zijn horecazaak in Voorhout vrijwilliger te worden in Ontmoetingscentrum Voorhout: "Ik zou niet weten waar ik anders zoveel voldoening uit zou halen."



Een nieuw MT voor ActiVite

In mei presenteerde ActiVite haar nieuwe managementteam, dat in september aan de slag ging. Een nieuwe functie binnen dat MT is weggelegd voor de regiomanagers. Niet langer organiseert ActiVite haar zorg rondom RVE's, maar rondom regio's waarin we ons volledige zorgaanbod per gebied verzamelen. Een spannende en energieke tijd, met ruimte om te ontdekken hoe we deze nieuwe indeling concreet vorm kunnen geven.

Regiomanager Ruth van der Esch kijkt met enthousiasme terug op deze periode: “Het eerste halfjaar stond, vanwege van alle kennismakingen in de regio, vooral in het teken van inventariseren en bekijken waar we mee aan de slag willen en daar prioriteit in aanbrengen. Het heeft me daarbij verrast hoe flexibel de mensen in de organisatie zijn en hoe veranderbereid men is. Verandering is spannend en het kost tijd, maar het wordt met open armen ontvangen en gewaardeerd. Dat is heel knap voor mensen die jaren onderdeel uitmaakten van een andere cultuur.”

Samenwerken

Ook manager HRM Marieke Eradus benoemt deze flexibiliteit: “Ik ben verrast door de veerkracht van collega's, die ondanks de uitdagingen in de zorgsector voortdurend streven naar de best passende zorg.” Ook in de regio is dat duidelijk zichtbaar, vindt regiomanager Nicolien Stolwijk: “Mijn collega's in de regio doen hun werk met passie, denken mee en bieden zo met elkaar passende zorg, ook tijdens alle veranderingen bij ActiVite en in de zorg. Dit vraagt anders denken en kijken naar zorg en hier elkaar scherp in houden en dat zie ik dagelijks terug. De wil tot samenwerken is altijd aanwezig, ook als zaken niet vanzelf gaan.”

Op de goede weg

En in de zorg gáán de zaken vaak niet vanzelf. Toch kijkt regiomanager Fanny Kerstens met vertrouwen naar de toekomst: “Ik ben ervan overtuigd dat we de goede dingen met elkaar aan het doen zijn. Dat is soms hartstikke hard werken, maar het maakt mij dan terugkijkend heel erg trots dat we met elkaar op de goede weg zitten. Er zit zo veel energie en expertise in de organisatie. Dat geeft mij heel veel vertrouwen dat we de grote uitdagingen van de toekomst samen aankunnen.”

Positieve energie

Ruth: “Ik vind het fantastisch hoe slagvaardig het MT is. We durven gewaagde keuzes te maken die spannend zijn, maar wel leiden tot de juiste ondersteuning van de mensen op de werkvloer.” Maaïke Lekkerkerk, die als bestuurssecretaris deel uitmaakt van het MT, deelt dit enthousiasme over de samenwerking: “De positieve energie binnen het MT en ook binnen de rest van de organisatie is fijn en heeft me blij verrast. We zijn nog volop in beweging, maar hebben ook al een hele slag gemaakt, waar we echt trots op mogen zijn.”

Trots

Over trots gesproken: dat straalt van het hele MT af. Ruth: “Ik ben heel trots en blij dat ik zie dat de medewerkers zich steeds sterker durven uit te spreken, actief mee denken en zelf aangeven dat ze merken dat hun stem er nu toe doet. Dat is de beste bodem voor verandering van binnenuit.” Marieke vult aan: “Ik ben trots op deze samenwerking en betrokkenheid. Er is passie om samen onze collega's te ondersteunen. Daarmee kunnen we met elkaar “medewerker op 1” waarmaken.”



Maaïke Lekkerkerk, Marieke Eradus, Nicolien Stolwijk,
Fanny Kerstens en Ruth van der Esch.

“Verandering is heel knap voor mensen die jaren onderdeel uitmaakten van een andere cultuur”

“Het samen goed doen”

De Raad van Toezicht (RvT) van ActiVite adviseert de Raad van Bestuur en houdt toezicht op de gang van zaken binnen de organisatie. Een bijzondere taak van onze RvT in '23 was het zoeken naar een nieuwe bestuurder, die met Anne Veldhof de RvB gaat vormen.

Marc Hendriks is voorzitter van de Raad van Toezicht: “ActiVite heeft een krachtige ontwikkeling doorgemaakt en laat zien in staat te zijn om mee te bewegen met wat nodig is voor de zorg van vandaag en in de toekomst. Het thema ‘Medewerker op 1’ heeft daar in '23 een belangrijke rol in gespeeld. Daar is sterk op ingezet – en met resultaat. Tijdens mijn werkbezoeken vertelden mensen dat ze content zijn over hoe ActiVite hen begeleidt en dat ze zich gewaardeerd voelen. Juist in deze tijd van druk en veranderingen is het belangrijk dat je kunt vertrouwen op je collega's en op de organisatie waar je voor werkt. Je doet het samen. Ik ben er trots op hoe dat binnen ActiVite waargemaakt wordt.”

Het samen goed doen

“De toekomst van de zorg wordt ook: meer samen met de naasten van cliënten. Maar hoe doe je het samen goed? Daar ligt zeker nog een opgave, maar de omslag is al gaande. De toenemende vergrijzing en complexiteit van de zorg, en de krapte op de arbeidsmarkt vragen veel van VVT-organisaties. Denk aan nieuwe vormen van zorgverlening, zoals het Volledig Pakket Thuis. Mede omdat ActiVite naast verschillende soorten

“Er is hier ruimte voor
ieders inbreng”

zorg ook Hulp bij het Huishouden biedt, lukt het ActiVite als geen ander om deze intensieve Wlz-zorg op een knappe manier thuis te organiseren.”

Voorwerk nieuwe bestuurder

“In '23 hebben we gewerkt aan de uitbreiding van het bestuur. We hebben een zorgvuldige en intense route afgelegd om de vacature in te vullen. Per 1 september 2024 gaat de nieuwe bestuurder beginnen en daar zijn we enorm blij mee. Daarmee krijgt bestuurder Anne Veldhof de lang verwachte versterking. Ook de Raad van Toezicht zelf is versterkt: er zijn drie nieuwe leden aangetreden. Daarmee zijn we op volle sterkte om het samen goed en nog beter te doen.”

Betrokkenheid en openheid

Gioia Convent, lid auditcommissie Kwaliteit en Professionaliteit: “Wat mij opviel afgelopen jaar is het enthousiasme waarmee zorgmedewerkers inspelen op de aanhoudende stroom van ontwikkelingen: wat betekent iets voor ons en hoe gaan we ermee om? Daarbij is er ruimte voor ieders inbreng. Dat merkte ik ook toen ik aansloot bij een overleg van de medische behandeldienst. Artsen, coassistenten en verpleegkundig specialisten: iedereen denkt mee en wordt gehoord. Die samenwerking, waarbij je vanuit betrokkenheid en openheid van elkaar leert, maakt je krachtig als organisatie. Dat blijkt ook uit de toename van het aantal specialisten ouderengeneeskunde in dienst bij ActiVite. Door vanuit ‘medewerker op 1’ mensen autonomie te bieden binnen veilige kaders en ruimte te geven voor hun ideeën, ontstaat een interessant opleidingsklimaat en een aantrekkelijke organisatiecultuur. De doorontwikkeling van de organisatie blijft gaande. ActiVite signaleert de ontwikkelingen en focust er ook met aanpassingen in haar ICT-landschap op om goed voorbereid zijn op de toekomst. Daar wordt in 2024 verder aan gewerkt.”

Goede samenwerking

“Van een goede samenwerking is ook sprake tussen de Raad van Toezicht en de verschillende medezeggenschaps-organen zoals de CCR en de OR. Anne Veldhof heeft daar een sterk verbindende rol in gespeeld. Door vanuit alle verschillende invalshoeken open het gesprek met elkaar aan te gaan zijn de medezeggenschapsorganen binnen ActiVite nog beter in staat om hun rol goed te vervullen.”

“In '23 hebben we
gewerkt aan de
uitbreiding van het
bestuur”



Voorzitter Raad van Toezicht
Marc Hendriks



Lid Raad van Toezicht
Gioia Convent

De Raad van Toezicht: leden, functies en nevenfuncties

In '23 bestond de Raad van Toezicht uit de volgende leden:

Dhr. M.J.M. Hendriks	Mevr. Mr. H.J.H. Peters	Dhr. H. Luik	Dhr. C.C. Blomberg	Mevr. G.C. Convent
<ul style="list-style-type: none"> > Voorzitter > Lid per 1 december 2022 	<ul style="list-style-type: none"> > Vice-voorzitter > Lid Auditcommissie Financien en Bedrijfsvoering > Lid per 1 september 2020 	<ul style="list-style-type: none"> > Zorginhoudelijk/maatschappelijk > Voorzitter Auditcommissie Kwaliteit en Professionaliteit > Lid per 1 januari 2016 	<ul style="list-style-type: none"> > Financieel, economisch/bedrijfskundig > Voorzitter Auditcommissie Financiën en Bedrijfsvoering > Lid per 1 januari 2023 	<ul style="list-style-type: none"> > Digitalisering en ondernemerschap > Lid Auditcommissie Kwaliteit en Professionaliteit > Lid per 1 februari 2023
<p>Hoofdfunctie Voorzitter Raad van Bestuur Ziekenhuis Rivierenland (tot 30 juni 2023)</p> <p>Nevenfuncties DGA Marc Hendriks Advies BV</p> <p>Voorzitter Raad van Toezicht Stichting Sterk Huis, Midden Brabant (tot 1 juli 2023)</p> <p>Voorzitter Raad van Toezicht Veilig Thuis, Midden Brabant (tot 1 juli 2023)</p> <p>Lid Raad van Advies De Nieuwste School</p>	<p>Hoofdfunctie Directeur Leiden Bio Science Park</p> <p>Nevenfuncties Voorzitter Remuneratiecommissie Ondernemerschap en marketing Partnerships Regio</p> <p>Voorzitter Raad van Toezicht JES Rijnland, Leiden</p> <p>Voorzitter Raad van Toezicht JES Duin- en Bollenstreek, Leiden</p>	<p>Hoofdfunctie Directeur/eigenaar Bestuur & Toezicht H. Luik</p> <p>Nevenfuncties Lid Raad van Toezicht Lyceum Sancta Maria, Haarlem</p> <p>Lid Raad van Toezicht Ravu, Regionale ambulance voorziening Utrecht</p> <p>Lid Raad van Toezicht Odion, VG zorg in Waterland/Zaanstreek</p>	<p>Nevenfuncties Lid Raad van Toezicht Stichting Parlan</p> <p>Lid Raad van Toezicht Stichting Focus</p> <p>Bestuurslid Tillstichting</p>	<p>Nevenfunctie Lid Raad van Toezicht De Zellingen</p>

Verenigd zijn helpt!

De Centrale Cliëntenraad (CCR) van ActiVite behartigt de belangen van onze cliënten op organisatieniveau. De CCR denkt mee met de Raad van Bestuur over het welzijn van de bewoners van onze huizen en van de cliënten die thuis zorg krijgen. Cees Onderwater is voorzitter van de Lokale Cliëntenraad (LCR) van Hussonshoek en lid van de CCR: “Met elkaar passende zorg vorm geven. Daar kunnen wij een brug in slaan.”

“Na coronajaar '22 ging het in '23 eindelijk weer vooral over de zorg zelf. Dat ervoer ik ook in de huiskamer van Hussonshoek waar mijn moeder woont. Daar hoorde je weer positieve geluiden. Je merkt dat er meer rust is in de organisatie. De leden van het managementteam en de Raad van Bestuur zijn steeds zichtbaarder in de organisatie en komen vaker op de locaties. Dat wordt enorm gewaardeerd. Daarbij zijn de maatregelen van de Raad van Bestuur en de effecten van het programma “Waardigheid en trots op locatie” voelbaar.” Bij dit programma van het ministerie van VWS kregen de verpleeghuizen de kans om door middel van een scan te zien waar zij de zorg kunnen verbeteren en hulp om die punten aan te pakken. ActiVite deed hieraan mee en heeft dit succesvol afgerond.

“De CCR heeft een uitstekende relatie met de Raad van Bestuur en Raad van Toezicht”



Passende zorg

“De LCR's van onder andere Hof van Alkemade en Hussonshoek zijn samen met de teammanagers begonnen met het organiseren van familie-avonden. Bijvoorbeeld over passende zorg en familieparticipatie, een belangrijk en actueel thema. We weten allemaal dat de ondersteuning van familie hard nodig is, ook na opname in een verpleeghuis. Veel familieleden zijn bereid en hebben ook de behoefte om betrokken te zijn bij de zorg voor hun naaste. Maar hoe geef je dat op een goede manier vorm? Wat kunnen en mogen zorgmedewerkers en familieleden van elkaar verwachten? Dat is voor iedereen nog zoeken. De familie-avonden helpen om passende zorg bespreekbaar te maken en te praten over de vragen die er zijn. De brug slaan tussen familie en medewerkers, daar speelt de LCR een belangrijke rol in.”

Zorgen overbrengen

“De CCR heeft een uitstekende relatie met de Raad van Bestuur en Raad van Toezicht. We communiceren in alle openheid

en kwetsbaarheid met elkaar. We zijn samen door een roerige tijd gegaan en het is fijn om te zien dat er nu zo'n positieve basis ligt. Als er bij familie en naasten zorgen zijn, dan brengen we die over. Bijvoorbeeld over de nieuwe voedingsleverancier. Die is heel zorgvuldig gekozen, na proefavonden en uitgebreid overleg. Bij sommige familieleden heerste daarna de angst dat bewoners nu magnetronmaaltijden voorgeschoteld zouden krijgen. Of dat koken door familie niet meer toegestaan zou zijn. Die geluiden brengen we in en daar wordt dan ook iets mee gedaan.”

Gehoord en gezien

“Een ander voorbeeld is de evaluatie van het nieuwe concept voor het wassen van kleding van bewoners dat in '22 geïntroduceerd is. De evaluatie van de leverancier vonden we als CCR niet afdoende. Daarom hebben we zelf een nieuwe evaluatie uitgerold waarmee we familie echt de gelegenheid geven om aan te geven wat ze van ‘Mijn Waslijn’ vinden. De Raad van Bestuur steunde ons daarin. Als LCR en CCR worden we gehoord en gezien. Verenigd zijn helpt en maakt dat we echt toegevoegde waarde hebben.”



Voorzitter LCR en lid CCR
Cees Onderwater

Hoe de huisarts en het verpleeghuis in Sassenheim samenwerken

In verpleeghuis SassemBourg in Sassenheim wonen 56 mensen. Bijna de helft heeft dementie, de andere bewoners hebben een lichamelijke zorgvraag. SassemBourg heeft een unieke samenwerking met de huisartsen in Sassenheim.

Claudia Plug is verpleegkundige in SassemBourg. Zij vertelt: “In andere verpleeghuizen komt er iemand langs van het behandelteam van ActiVite. Bij ons is dat anders geregeld, wat alleen maar voordelen heeft.” Korte lijntjes, en elkaar echt goed kennen, bijvoorbeeld. “Als je opbelt, weten ze meteen dat er ook écht iets aan de hand is. Dus dat gaat dan supersnel.”

We doen het anders

Het feit dát het zo geregeld is, komt oorspronkelijk door de afgelegen locatie van SassemBourg. Het behandelteam van ActiVite dat in de andere verpleeghuizen langskomt, zit in Alphen aan den Rijn. Behoorlijk ver weg, zeker als de nood aan de man is. “We vielen hier in Duin & Bollen een beetje buiten de regio,” vertelt Edith Neiryck - Homan, teammanager in SassemBourg. “Toen dacht ik: hoe fijn zou het zijn als we met huisartsen dichtbij, in het dorp konden blijven werken?” Edith zette dit op, samen met Claudia een andere collega. Met succes. Claudia: “Nu komt de specialist ouderengeneeskunde iedere dinsdag langs, maar voor die kleine, huisartsgerelateerde zaken, is dit wel erg fijn.” De huisartsen doen echt de lichamelijke zorg. De specialist ouderengeneeskunde van het behandelteam is er voor de psychogeriatrische zorg.

Vertrouwd gezicht

Niet alleen het snelle schakelen is fijn, ook het feit dat de huisartsen het personeel én de bewoners zo goed kennen. “De meeste bewoners herkennen de huisarts, er komt niet telkens een vreemde langs.” Dit maakt de zorg heel menselijk en doorlopend. Claudia: “Door de dementie hebben de bewoners niet altijd het idee dat het de huisarts is die voor hun neus staat. Maar omdat het een vertrouwd gezicht is, zijn ze al een stuk rustiger dan wanneer het telkens iemand anders zou zijn.” Edith vindt dat vooral een meerwaarde waar het gaat om palliatieve zorg: “Door de laagdrempelige benadering van de huisartsen kunnen wij heel snel en persoonlijk handelen bij terminale bewoners. Ze zijn altijd bereikbaar, gaan niet zitten afwachten en zorgen dat we op een menselijke manier afscheid kunnen nemen van iemand.”

Structuur is alles

Maar het betekent wel dat de twee huisartsen naast hun praktijk nog een heel deel kleinschalige zorg te runnen hebben. Edith: “Daarom was al snel duidelijk dat de samenwerking tussen ons en de huisartsen heel secuur moest, heel duidelijk, efficiënt, zodat de dokters daar de minste last van hebben.” En zo is het dan ook geregeld. Edith: “Met een vast aanspreekpunt bij ons, een vaste map met de lopende zaken en de vragen, een vaste dag waarop de artsen komen. Kortom: helderheid en efficiëntie. En, veel van hoe het hier gaat komt doordat de verpleegkundigen zich verantwoordelijk voelen, dat ze duidelijk hun taken weten, dat ze heel betrokken zijn. Dat voelt een arts ook.”



Teammanager SassemBourg Edith Neiryck-Homan (l) en verpleegkundige Claudia Plug.

Samenwerking in de regio

AVANT

ActiVite is onderdeel van AVANT, de regionale vereniging waarin de aanbieders van verpleging, verzorging en wijkverpleging in de regio Zuid-Holland Noord samenwerken op gedeelde thema's. Zo bevorderen we de kwaliteit en doelmatigheid van de zorg. Binnen dit samenwerkingsverband is ongeveer 90 procent van de (aanbieders van) ouderenzorg in Zuid-Holland Noord verenigd. Met alle partners is er een regiovisie ouderenzorg Zuid-Holland Noord opgesteld. De leden stimuleren het onderling contact in het kader van het 'leren van elkaar' en het delen van expertise. Dit wordt sinds eind '23 gedaan in de vorm van een halfjaarlijkse projectencarrousel.

Transmuralis

ActiVite is onderdeel van Transmuralis, het samenwerkingsverband tussen verpleeg- en verzorgingshuizen, thuiszorg, ziekenhuizen, huisartsen, huisartsenposten, revalidatiezorg, GGZ, GGD en Zorg en Zekerheid in Zuid-Holland Noord. Sinds september '23 zijn ook de gemeenten en welzijnsorganisaties aangesloten. ActiVite speelt een actieve rol, de voorzitter van de RvT neemt deel aan de bestuurlijke kerngroep en ActiVite is vertegenwoordigd in meerdere werkgroepen.

Het opstellen van het regioplan IZA voor Zuid-Holland Noord is bij Transmuralis belegd. In het regioplan IZA staan zes transformatieplannen per thema beschreven: kwetsbare ouderen, coördinatie en capaciteit, acute zorg, mentaal welbevinden, chronische aandoeningen en leefstijl en positieve gezondheid.

Waardevol Vernieuwend Onderwijs (WVO)

Al sinds 2018 leiden we met behulp van Zorg en Zekerheid gezamenlijk mensen op voor de ouderenzorg met Waardevol Vernieuwend Onderwijs. Mbo Rijnland en Hogeschool Windesheim dragen hierbij zorg voor een geweldige praktijkgestuurde leerroute. Met WVO bieden we flexibele, praktijkgerichte opleidingsmogelijkheden om mensen te leiden naar en te behouden voor de ouderenzorg. We voeden de studenten continu met actuele kennis en vaardigheden gericht op de toekomst van ons vak. De studenten zijn ambassadeurs van waardevolle zorg gericht op relaties, met de vaardigheden om de toekomst van de zorg aan te kunnen. Kortom: de professionals van de toekomst, zoals we die omschrijven in onze regiovisie. In september '23 is de grootste groep met nieuwe studenten gestart sinds het ontstaan van WVO. Deze groeiende lijn zetten we graag door in de komende jaren.

Universitair netwerk Care ZH

ActiVite neemt deel aan het Universitair Netwerk voor de Caresector Zuid-Holland (UNC-ZH). De missie van het UNC-ZH is erop gericht om de zorg voor zorgafhankelijke patiënten te verbeteren door gezamenlijke inzet voor wetenschappelijk onderzoek in de verpleeghuizen en het (wetenschappelijke) onderzoeksklimaat in de zorginstellingen te bevorderen.

ActiVite heeft een actieve wetenschappelijke onderzoekscommissie met de naam ActiVind. In '23 is ActiVind gestart met ActiVind Bites, bijeenkomsten waarbij medewerkers onder het genot van een hapje en drankje kennis kunnen opdoen. In '23 zijn de onderwerpen infectiepreventie, hygiëne en antibioticaresistentie en onbegrepen gedrag bij dementie op deze manier gepresenteerd.

Zorg en Zekerheid

Zorg en Zekerheid speelt als partner in de regio een belangrijke rol in alle ontwikkelingen die we als organisatie en als branche doormaken. Samen met Zorg en Zekerheid zoeken we naar manieren om te innoveren in onze regio op uiteenlopende vlakken van de zorg. Ons partnership zorgt voor open en transparante communicatie, zowel met het zorgkantoor als de verzekeraar.



[Lees verder op de volgende pagina](#) >

Samenwerking in de regio (vervolg)

Tom in de buurt

In 2021 heeft ActiVite met vijf andere organisaties (De Binnenvest, Gemiva, Kwadraad, Kwintes (tot 1-2-2024) en WMO Maatwerk) de coöperatie Dichtbij in de Rijnstreek opgericht. Onder de naam 'Tom in de buurt' geven we hierin sinds '22 (na gunning van de aanbesteding) gezamenlijk uitvoering aan welzijn en ondersteuning voor de inwoners van de gemeenten Alphen aan den Rijn, Nieuwkoop en Kaag en Braassem. Wijkcoaches ondersteunen 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. Vanuit het gedachtengoed van positieve gezondheid staan we klaar voor de inwoners van deze gemeenten.

Van Kleef Instituut

Met de partners in het Van Kleef Instituut richten we ons op kennisdeling. We gebruiken onze gezamenlijke kennis en ervaring voor praktische oplossingen in de zorg. Het Van Kleef Instituut helpt ons onze medewerkers op te leiden en te inspireren. ActiVite neemt deel aan het programma Verzorgenden in Transitie van deze partner. Doel van dit programma is teams te versterken door samen te werken, om te gaan met feedback, een leercultuur te creëren en door openheid te stimuleren.

ReBOZ

Sinds 1 januari 2021 werken vijf VVT organisaties (ActiVite, DSV, Libertas Leiden, Marente en WIJdezorg) in de regio samen voor de acute en onplanbare (nacht-)zorg onder de naam ReBOZ. ReBOZ staat voor Regionale Beschikbaarheid Onplanbare Zorg. Andere VVT-aanbieders uit de regio Zuid-Holland-Noord kunnen deze dienstverlening afnemen van ReBOZ. We bieden verantwoorde zorg in de nacht met handelingen die niet kunnen wachten. In '23 is een gezamenlijke visie ontwikkeld op de ongeplande acute (nacht-)zorg. Ook is de inzage in de dossiers van de verschillende organisaties ingeregeld, zodat de ReBOZ medewerkers up to date informatie hebben in het geval ze worden ingeschakeld.

RAP

In de regio wordt er sinds 2018 gewerkt met een Regionaal AanmeldPunt dat sturing geeft op de beschikbare capaciteit van Wlz-crisis, IBS en ELV in de regio. Zo ondersteunen we verwijzers in de zoektocht naar een passend crisisbed. De RAP-triagediensten worden gevormd door de organisaties die crisisbedden aanbieden: ActiVite, Alrijne, Marente en Topaz. In '23 is het RAP geëvalueerd, wat heeft geleid tot een plan voor doorontwikkeling. Hier hoort het inrichten van een centraal team met uniforme werkprocessen en dataverzameling bij, zodat we nog beter in staat zijn de verwijzers te ondersteunen en de juiste cliënt naar het juiste bed te begeleiden. Dit gebeurt in 2024.

Expertisecentrum Dementie

In het Expertisecentrum Dementie werken we samen met Marente, Topaz en WIJdezorg om de kennis en expertise over dementie in de regio te vergroten. Daarbij gaan we uit van de kennis die binnen de eigen organisaties beschikbaar is. Zo zetten we collega's in hun kracht en creëren we een cultuur van leren van elkaar, ook van zorgprofessionals van andere zorgorganisaties. Verderop in dit bestuursverslag kunt u lezen over de ontwikkelingen binnen het Expertisecentrum Dementie.

[Lees op de volgende pagina wat we met het Expertisecentrum Dementie hebben bereikt in '23](#) >

[Bekijk de film over cursusweek 'Beter Thuis met Dementie'](#) >



Marente en WIJde zorg nieuwste deelnemers expertisecentrum

Dit jaar sloten collega-zorgorganisaties Marente en WIJde zorg zich aan bij het Expertisecentrum Dementie. Dat is goed nieuws voor de dementiezorg in de regio Zuid-Holland Noord; met deze uitbreiding vergroten we onze slagkracht. Praktisch betekent het onder andere dat de werkgroep van het expertisecentrum is aangevuld met Jolanda van Honk, manager bij Marente en Joke Dijkstra, directeur zorg bij WIJde zorg. Joke: “We hebben veel ambities, maar bereiken die liever samen dan alleen.”

Natuurlijk is de zorg voor mensen met dementie niet nieuw voor Marente en WIJde zorg: beide hebben ze een lange staat van dienst en een grote expertise op dat vlak. Toch maakten ze tot



Directeur zorg Joke Dijkstra (l) en manager Jolanda van Honk.

nu toe nog geen deel uit van het Expertisecentrum Dementie. Jolanda: “Toen het expertisecentrum werd opgericht, dachten we als zorgorganisaties vaker vanuit ons concurrentieperspectief. Corona en de uitdaging waar we onszelf als zorg voor gesteld zien, heeft dat enorm veranderd. We werken nu veel meer samen op allerlei gebieden, waaronder dementie.” Joke: “De vergrijzing geeft ons een opdracht en een verantwoordelijkheid om cliënten én professionals optimaal te ondersteunen. Aansluiten bij het expertisecentrum is een van de manieren waarop we dat kunnen doen.”

Gelijkwaardig

“Wat ik mooi vind aan het expertisecentrum is dat we de kennis die er is onderling delen”, zegt Joke. “Natuurlijk is er in onze eigen organisaties ook aandacht voor dit soort onderwerpen, maar door het met verschillende organisaties te doen kun je profiteren van de specifieke expertise die er bij een ieder van ons is. Het is goed om te leren van een organisatie die op sommige vlakken al iets verder is, en leuk om te laten zien waar je zelf al een stapje verder in bent.” Jolanda vult aan: “Collega’s vinden het leuk om elkaar te ontmoeten en van elkaar te leren, juist ook buiten de eigen organisatie.” “Ik word ook blij van de gelijkwaardigheid die uit deze werkwijze spreekt”, zegt Joke. “Er wordt niet van bovenaf iets opgelegd, maar collega’s delen ervaringen op gelijk niveau. Dat spreekt aan en zet mensen in hun kracht.”

Springplank

Ook over het aanbod voor cliënten en mantelzorgers zijn Jolanda en Joke enthousiast. Jolanda: “Ik vind Beter Thuis met Dementie bijvoorbeeld een prachtig product. De

samenwerking die eruit spreekt, de kans om onze behandelaars eraan te verbinden, dat biedt wat mij betreft kansen.” Joke: “Het concept is natuurlijk ontwikkeld op basis van wetenschappelijk onderzoek. Het mooie is dat je binnen het expertisecentrum de kans krijgt om zo’n onderzoek verder uit te rollen en het in de praktijk toe te passen. Zo werkt het expertisecentrum als een springplank om je ambitie als organisatie verder te brengen.”

Iedereen zingt mee

Over ambitie gesproken: met zoveel meer slagkracht is het een kwestie van tijd tot toekomstdromen opeens tot de mogelijkheden behoren. “Ik geloof in zorgzame wijken”, zegt Jolanda. “Gemeenschappen waarin we als professionals samen met de community de zorg kunnen vormgeven. Dan kunnen ook mensen met dementie langer en fijner thuis blijven wonen.” Joke is daarmee eens: “Ik vind het belangrijk dat mensen met dementie mee kunnen blijven doen”, zegt ze. “We bieden goede zorg, maar het blijft een besloten wereld. In de zorg zijn we goed in het maken van aparte koortjes. Maar waarom laten we mensen met dementie niet gewoon meezingen in het grote koor? Ik wil zoeken naar mogelijkheden om dat waar te maken.”

“We werken nu veel meer samen op allerlei gebieden, waaronder dementie”

Check dit!

De cursusweek “Beter Thuis met Dementie” is al jaren een van de meest gewaarde producten die ActiVite binnen het Expertisecentrum Dementie mogelijk maakt. “Het was een cadeautje. Nee, dat mag ik niet zeggen: een cadeau.”



ActiVite sluit partnership met JINC

In maart werd ActiVite trotse partner van non-profitorganisatie JINC. Door met JINC samen te werken, helpen we kinderen uit wijken met sociaaleconomische achterstand op weg naar een goede start op de arbeidsmarkt.

In Nederland groeien honderdduizenden kinderen op in wijken met veel armoede en weinig rolmodellen. Zij hebben evenveel talent als leeftijdsgenoten uit rijkere buurten, maar krijgen vaak minder kans dat te ontwikkelen. Via de projecten van JINC maken ze kennis met allerlei beroepen, ontdekken ze welk werk bij hun talenten past en leren ze solliciteren. Een van die projecten is 'Baas van Morgen', waarin leerlingen ervaren hoe het is om de leiding te hebben. Ook dit jaar gaf ActiVite weer voor een dag de touwtjes uit handen.

De baas in Noorderbrink

Scholieren Sara en Manuela werden in juni voor één dag de baas in verpleeghuis Noorderbrink. Voor deze twee bazen uit groep 8 van Basisschool De Singel in Leiden is de zorg niet nieuw: hun moeders werken allebei in de zorg. Maar manager zijn, dat vinden ze toch wel iets anders. Manuela: "Iedereen wil je spreken, je krijgt veel vragen. Dat zie ik ook bij de Meredith, die hier normaal gesproken teammanager is. Zij is daar echt druk mee. Verder vind ik het wel gewoon". Sara vindt het leuk dat alle mensen naar je luisteren als je baas bent. "Maar overall ideeën voor hebben is nog best moeilijk."

Kennismaken

Na het gezamenlijke ontbijt in de Stadsgehoorzaal in Leiden met alle deelnemers aan JINC Baas van Morgen, gaan Sara en Manuela

samen met hun begeleiders Meredith en bewegecoach Angelique naar onze locatie Noorderbrink. Hier verblijven mensen tijdelijk, meestal een paar weken, om aan te sterken. De dag begint met een rondleiding en met gebak. Manuela: "Ik vind de mensen die hier tijdelijk wonen heel erg lief en ook beleefd." Sara vindt het testen van de rolstoel leuk, waarbij ze elkaar om de beurt duwen. "Al lijkt het me wel lastig als je echt in een rolstoel zit. Hoe moet je je dan omkleden?"

Brainstormen over beweging

Daarna brainstormen de meiden over de vraag hoe je mensen die hier logeren meer in beweging kunt krijgen. Manuela vindt dat belangrijk: "Als mensen niet genoeg bewegen, gaat het alleen maar slechter met ze. Dan kunnen ze nog minder als ze naar huis gaan. Je moet wel kunnen bukken bijvoorbeeld." Maar hoe regel je dat? Daar hebben Manuela en Sara wel plannen voor. Ze presenteren hun ideeën aan Meredith en Angelique. Sara ziet een feest, het laten groeien van planten, onderlinge wedstrijdjes en samen buiten eten als mogelijkheden. "Als je buiten eet, moet je daar eerst zien te komen. Dan moet je wel bewegen!" Manuela ziet schilderen en karaoke zingen wel zitten. "Want dan kun je ook plezier maken. Dat is beter dan alleen op je kamer zitten. En als je plezier hebt, voel je je welkom en ga je ook met een beter gevoel naar huis."

"Iedereen wil je spreken, je krijgt veel vragen"



Bewegecoach Angelique, scholieren Sara en Manuela, teammanager Meredith.

Hoe we ons voorbereiden op meer cliënten met dementie

In 2040 hebben we te maken met een verdubbeling in het aantal mensen met dementie. Tegelijkertijd daalt het aantal professionals. Hoe bereiden we ons daarop voor en wat betekent dat voor de inzet van professionele zorg? Het visietraject dementie boog zich in '23 over deze vraag.

Ruth van der Esch, regiomanager bij ActiVite, brengt professionals samen om over oplossingen na te denken. “We hebben dementieprofessionals uit de eigen organisatie in een aantal sessies samengebracht. GVP-ers vanuit de verpleeghuizen, casemanagers en wijkverpleegkundigen vanuit de wijkteams, begeleiders van de ontmoetingscentra, behandelaren en een specialist ouderengeneeskunde. Zij hebben samen nagedacht over de uitgangspunten die we willen hanteren bij de zorg voor mensen met dementie.”

Bronnen

De werkgroep hoefde niet alles zelf te bedenken. Ruth: “Een van de bronnen die we tot onze beschikking hadden, was de zorgstandaard dementie, maar ook de visie van ActiVite

“Het is nu duidelijk hoe ActiVite erover denkt en welke richting we met elkaar op gaan”

en verschillende kwaliteitskaders gaven ons richting. Daarin is opgeschreven welke zorg in de toekomst passend is om mensen met dementie en hun naasten te kunnen blijven ondersteunen en begeleiden. En de veelkleurigheid van de deelnemers in het visietraject en het feit dat ze uit verschillende organisatieafdelingen komen, maken dat we dit vraagstuk van alle kanten kunnen bekijken.”

Zo doen we dat hier

Casemanager Iris Griffioen werkte mee aan het visiedocument: “Ik vond het heel leuk om aan het visiedocument te werken. Ik zou mezelf omschrijven als een denker en daarom vind ik het interessant om naast mijn werk ook op andere manieren iets bij te dragen. Ik vind het fijn om een stem te hebben en om voorbeelden uit de praktijk aan te reiken.” Over het visiedocument zelf is Iris enthousiast: “Het is handig om een pakkend document te hebben, zodat we op dezelfde manier werken en allemaal bewegen in de richting die op papier staat. Zodat ook nieuwe collega's in de zorg begrijpen: zo doen we dat hier.”

Richting

Ook Wilma Huiberts, begeleider in het ontmoetingscentrum, zat in de werkgroep: “Natuurlijk maak ik me ook wel eens zorgen als ik over de toekomst nadenk, maar het was in dit team vooral zoeken naar kansen om die goede zorg wél te kunnen blijven bieden. De kans dat dat lukt is groter als de neuzen dezelfde kant op staan. Dit visiedocument helpt daarbij: je hoeft het niet overal met elkaar over eens te zijn, maar het is nu in ieder geval duidelijk hoe ActiVite erover denkt. Dan weet je welke richting we met elkaar op gaan.”



De praatplaat met onze visie over dementie is verspreid onder alle dementie-professionals binnen en buiten de organisatie.



De visie is ook vertaald in een praatplaat, die je hier kunt bekijken.



Hoofdstuk 3

Uniek

De breedte van ons zorgaanbod

Vanaf het allereerste moment dat iemand hulp nodig heeft, is ActiVite er. We bieden Hulp bij het Huishouden met een zorgblik, zodat mensen op tijd de hulp krijgen die ze nodig hebben. Die hulp blijven we bieden, ook als specialistische verpleging thuis of in het verpleeghuis nodig is. En voor ieder stapje dat daar tussen zit.

Personenalarmering

Mensen in nood ontvangen snel hulp, bijvoorbeeld als ze gevallen of benauwd zijn en niet bij de telefoon kunnen komen.



Hulp bij het Huishouden

ActiVite ondersteunt thuis met Hulp bij het Huishouden. Een fijn en fris huis, ook voor iemand die dat zelf niet meer kan.



Ledenorganisatie

Leden van ActiVite kunnen met korting gebruikmaken van cursussen en diensten aan huis, die het mogelijk maken om langer zelfstandig thuis te wonen. Denk aan een kapper of pedicure aan huis, korting op het lenen van hulpmiddelen bij partner Vegro of een cursus valpreventie.



[Lees verder op de volgende pagina](#) >

Thuisbegeleiding

Het doel van Thuisbegeleiding is de stabiliteit in het leven van de cliënt of het gezin terugbrengen. De thuisbegeleider adviseert, geeft praktische tips en bevordert de zelfredzaamheid. Waar nodig begeleidt de thuisbegeleider de cliënt naar overige gespecialiseerde hulpverlenende instanties.



Thuiszorg

Zodra het thuis zelf niet meer gaat, staan onze wijkteams klaar om cliënten te ondersteunen. Van hulp bij het wassen en aankleden tot ziekenhuisverplaatste zorg: ActiVite heeft het in huis.





Ontmoetingscentra

In deze dagopvang kunnen deelnemers thuis zijn. Zij gaan hier een aantal dagen per week naartoe om in een groep begeleiding op maat te krijgen. De mantelzorger krijgt zo weer wat tijd voor zichzelf, zodat zij de zorg voor hun naaste langer vol kunnen houden.

Geestelijke verzorging

Zowel in het verpleeghuis als in de thuissituatie ondersteunen onze geestelijk verzorgers bij levensvragen.



VPT

Clënten die intensieve en langdurige verzorging, ondersteuning en begeleiding thuis nodig hebben, kunnen met het Volledig Pakket Thuis thuiszorg op maat ontvangen.

Verpleeghuis

Als thuis wonen echt niet meer gaat, worden cliënten warm welkom geheten in een van onze acht verpleeghuizen. Ook tijdelijke verpleeghuiszorg is mogelijk bij ActiVite.



Casemanagement Dementie

Onze casemanagers helpen cliënten met dementie de weg te vinden in zorgland en ondersteunen hen bij hun geheugenproblemen.



Palliatieve zorg

Zowel in de thuissituatie, het hospice als het verpleeghuis ondersteunen medewerkers van ActiVite bij het laatste stukje van iemands leven.



Ieder leven loopt anders. De zorg van ActiVite past daarbij, op ieder moment en voor iedere cliënt.

Daarmee zijn we uniek in de regio!

Check dit!

Het VPT van ActiVite is uniek. We maken het mogelijk dat cliënten met een Wlz-indicatie een zorgpakket op maat krijgen, zonder dat ze hiervoor hoeven te verhuizen naar een serviceflat. Dankzij VPT kan meneer de Jong thuis blijven wonen: "Van wat je samen hebt opgebouwd, wil je toch ook graag samen kunnen blijven genieten."



**Klik & kijk
online verder**

Alleen en toch samen

Anouk Platje is casemanager dementie in Nieuwkoop. Een unieke baan waarin ze mensen met dementie en hun naasten ondersteunt tijdens het hele ziekteproces. Dat doet ze zelfstandig, maar zeker niet alleen! Anouk legt zelf uit hoe dat zit.

“Wanneer iemand de diagnose dementie krijgt, dan hebben mensen vaak veel vragen. Wat moet ik regelen? Hoe ziet het ziekteproces eruit? Wat betekent dit voor mijn partner en voor andere mantelzorgers? Moet ik me inschrijven bij een verpleeghuis? Daar praat ik over met mensen. En ik wijs mensen de weg binnen het zorglandschap. Er is veel mogelijk, maar je moet het wel weten te vinden! Wij weten waar we moeten zijn om voorzieningen te regelen. Daarin kan ik mensen echt wat uit handen nemen. Die ondersteuning geeft rust.”



Casemanager dementie Anouk.

Impact op het hele leven

“De gesprekken gaan niet alleen over hoe om te gaan met dementie, maar ook over zaken eromheen zoals rijvaardigheidstesten bij het CBR en het regelen van juridische zaken bij de notaris. Want dementie raakt aan het hele leven. Dat vind ik mooi en uniek aan mijn vak: het kunnen begeleiden van cliënten en hun mantelzorgers op allerlei vlakken. Dat wordt ook gewaardeerd. Laatst zei nog iemand: ik ben zo blij dat je alles in goede banen geleid hebt. Het is fijn om te merken dat mensen zich gehoord en gezien voelen.”

Veranderend gedrag

“Dementie kan heel complex zijn, ook voor de mantelzorger. Bijvoorbeeld als je partner door dementie sterk verandert. Stel je maar eens voor dat jouw partner tien keer op een dag hetzelfde vertelt tegen je. Daar is veel geduld voor nodig. Ik snap goed dat dat geduld ook wel eens opraakt. Dan leg ik bijvoorbeeld aan mantelzorgers uit hoe ze het gespreksonderwerp kunnen veranderen zodat ze daarmee het gedrag kunnen ombuigen. Is het gedrag echt problematisch, dan kan ik onze specialist ouderengeneeskunde vragen om mee te denken. Veel mantelzorgers voelen zich gesteund door die hulp.”

Ontlasten van mantelzorger

“Ik hou goed in de gaten hoe het met de mantelzorger gaat. Is het systeem rond degene met dementie nog in balans?”

24/7 zorgen voor iemand met dementie kan behoorlijk zwaar zijn. Soms is daar wat lucht in nodig om de mantelzorger te ontlasten. Dan kijk ik of dagbesteding in een van onze ontmoetingscentra een mogelijkheid is. Of dat er extra mantelzorg of logeerszorg ingeschakeld kan worden. Voor mij als casemanager is het de kunst om op tijd dingen te signaleren en ondersteuning in te zetten als dat nodig is.”

Met elkaar

“Aan de ene kant werk ik heel zelfstandig en heb ik veel verantwoordelijkheid (soms ben ik de enige zorgverlener die bij mensen alles in de gaten houdt). Aan de andere kant werk ik juist ook samen met veel anderen in de wijk, zoals mijn collega's in de thuiszorg, huisartsen, gemeente en de politie. Ik onderhoud bijvoorbeeld nauwe contacten met wijkverpleegkundigen en ik overleg geregeld met huisartsen over hun patiënten met dementie. Omdat ik bij de mensen thuis kom, heb ik vaak een beter beeld van hoe de situatie is. Zo'n situatie kan ook uit de hand lopen. Zoals laatst bij een mevrouw met frontotemporale dementie (FTD). Bij deze vorm van dementie is het geheugen niet eens zo slecht, maar veranderen vooral het gedrag en iemands persoonlijkheid. Hierdoor maakte deze mevrouw met zoveel mensen ruzie dat de politie eraan te pas moest komen. Dan overleg ik met de wijkagent hoe we dit het beste aan kunnen pakken. Zo werken we ieder vanuit ons eigen vakgebied samen in de wijk aan passende zorg rond dementie!”

“Voor mij als casemanager is het de kunst om op tijd dingen te signaleren en ondersteuning in te zetten als dat nodig is”

Sharita geeft cliënten met de ziekte van Kahler thuis chemotherapie

Vaak zijn het de kleine veranderingen die een groot verschil maken. Dat weet ook collega Sharita Wielders (32), ervaren verpleegkundige met specialisatie in palliatieve en oncologische zorg.

Sharita is een van de acht zorgmedewerkers bij ActiVite die chemotherapie thuis geeft. Een project dat nu zo'n twee jaar draait, waarbij voorlopig de ziekte van Kahler (multiple myeloom) de enige ziekte is die op deze manier thuis wordt behandeld.

Energie voor andere dingen

"We moesten ergens beginnen, en deze ziekte leende zich goed voor de behandeling thuis. Misschien juist wel omdat het anders zo ontzettend veel tijd en energie kost van de cliënten zelf. De therapie bestaat uit minstens twee subcutane injecties per week. Die gaan dus onderhuids. Dat is best veel, als je daarvoor elke keer naar het ziekenhuis moet. Je bent dan zo een halve dag kwijt. Daar komt nog bij dat de meeste cliënten met de ziekte van Kahler al op leeftijd zijn. Zij zijn vaak afhankelijk van anderen en van vervoer van en met anderen; mantelzorgers, een dure taxi of zelfs de ambulance. Nu vallen al die tijdrovende bijkomstigheden weg. Thuis zijn we hooguit drie kwartier per keer bezig." En dat is ook mentaal heel fijn. "Een van de klachten die veel voorkomt, is vermoeidheid. Het is fijn te weten dat ze dat beetje energie kunnen gebruiken om thuis leuke dingen te doen, dan steeds maar bezig moeten zijn met 'ziek zijn'."

Ziekenhuisverplaatste zorg

Mensen hoeven niet naar het ziekenhuis, want de expertise komt thuis. Daarbij is er door de verschuiving van cliënten naar

huis meer ruimte in het ziekenhuis om andere patiënten te behandelen. "Deze behandeling heeft zijn werking subcutaan meer dan bewezen, waardoor behandelingen die wel met een infuus moeten, meer plek kunnen krijgen in het ziekenhuis." Het is nogal een verantwoordelijkheid, maar Sharita pakt die met beide handen aan. Al jaren is ze oncologieverpleegkundige. Voor dit project kreeg ze extra scholing in het Alrijne Ziekenhuis. Deze nieuwe tak van sport vindt ze ook interessant voor haar eigen ontwikkeling. "Ik ben en was als palliatief verpleegkundige al veel met oncologie bezig, maar dat beperkte zich tot het begeleiden van mensen. Nu zit ik echt aan de technische kant, ik pak het echt aan. Dat is bijzonder om te doen."

Fijn behandeltraject

Het medische deel van de behandeling ligt bij Alrijne. Ook de controles gaan via het ziekenhuis. "Wij zijn er om de injecties te zetten. Maar ook om te monitoren en te kijken hoe het gaat met de cliënt." Op dit moment behandelen Sharita en haar collega's 34 cliënten. "Dat gaat heel goed, we wisselen elkaar af en bouwen ondertussen een band op met elke cliënt. Omdat ze allemaal heel specifieke en dus wisselende schema's hebben voor hun kuur, heb je geen 'eigen' cliënten." Door de opleiding van Sharita en haar zeven collega's in het Alrijne, weet ze wat ze moet doen als iets er niet goed uitziet. "De lijntjes met het ziekenhuis zijn heel kort, het contact laagdrempelig, we bellen direct als we ergens over twijfelen." Hoe nu verder? "In de toekomst willen we méér ziektebeelden op deze manier behandelen. Het is waardevol om zo bij te dragen aan een fijn behandeltraject."



Verpleegkundige Sharita.

“Het is waardevol om zo bij te dragen aan een fijn behandeltraject”

“Thuis kunnen dialyseren draagt bij aan een beetje geluk”

Hij werkt al 24 jaar bij ActiVite. 10 jaar in de wijk, daarna was er de behoefte aan specialisatie. “Je wilt je als mens toch blijven ontwikkelen.” Youcef Boukhedmi ging de kant op van een specialistenteam en palliatieve zorg. Het trekt hem om juist in die laatste fase iets te betekenen voor mensen, om dat goed te begeleiden. Nu is hij 1 van de 12 collega's binnen ActiVite die geschoold is om cliënten met nierfalen thuis te dialyseren.

Youcef: “Deze cliënten krijgen eerst een training in het ziekenhuis. Hoe dialyseer je? Zodra dat lukt en ze zijn thuis, komen wij in beeld voor ondersteuning, begeleiding en controle.” Cliënten zijn vaak opgelucht, dat meer thuis kan. Los van dat het een noodzaak is -de zorg in het ziekenhuis wordt steeds duurder- is die thuisomgeving ook veilig. Youcef: “Voor veel cliënten is het mentaal en fysiek zwaar om 24/7 afhankelijk te zijn van een apparaat. Daarom is het wel heel fijn dat het thuis kan. In hun eigen omgeving. Ik denk dat dat wel bijdraagt aan een beetje geluk.”

Thuisdialyse is een voorbeeld van ziekenhuisverplaatste zorg die ActiVite biedt

Schoon bloed

De thuisdialyse is een zogeheten peritoneale dialyse en maakt het bloed schoon, omdat de nieren dat niet goed meer doen. Er wordt een speciale vloeistof in de buikholte gebracht via een slangetje. Deze vloeistof helpt om afvalstoffen en overtollig vocht uit het bloed te halen. Na een tijdje wordt de vloeistof, nu vol met die afvalstoffen, uit de buik gehaald en vervangen door nieuwe vloeistof. Zo blijft het bloed dus schoon. Het gebeurt op twee manieren. Bij CAPD, wat staat voor Continue Ambulante Peritoneale Dialyse, geeft Youcef vier keer per dag de dialyse handmatig. “Op dit moment doen we dit bij twee cliënten. Zakje in, zakje uit. Dat gebeurt via een katheter in de buik.”

Ook 's nachts

De andere manier is APD: Automatische Peritoneale Dialyse. Dan verloopt de dialyse via een machine die 's avonds wordt aangesloten voor een continue dialyse gedurende de nacht. “Iedere ochtend wordt het apparaat opgebouwd om in de avond en nacht te kunnen gebruiken: de vier cliënten die we op deze manier behandelen, dialyseren dus 's nachts. Alle gegevens in de machine worden direct doorgestuurd naar het ziekenhuis. Daar kijken ze dus ook mee, of alles goed gaat.”

Grote verantwoordelijkheid

De verantwoordelijkheid is groot. Youcef: “Ik hou bloeddruk en gewicht in de gaten, oedeem in de voeten, enkels en benen. Of de vloeistof die uit het lichaam komt, helder van kleur is. Elke verandering kan van levensbelang zijn. Het is ook heel belangrijk dat we de huidpoort goed controleren, of die er goed en rustig uitziet. Dus de plek in de buik waar de katheter in gaat. Is die rood of ontstoken, dan moet er meteen worden

gehandeld. Ik stuur dan een foto van de huispoort naar de dialyse afdeling. Of ik bel meteen het ziekenhuis.”

De juiste zorg op de juiste plek

Thuisdialyse is een voorbeeld van ziekenhuisverplaatste zorg die ActiVite biedt. We ontlasten hiermee het ziekenhuis, waarmee we een bijdrage leveren aan het verkorten van de wachttijden. Ook heeft ziekenhuisverplaatste zorg een positieve invloed op het leven van onze cliënten omdat zij minder vaak naar het ziekenhuis hoeven. Maar vooral dragen we zo bij aan wat we belangrijk vinden: de juiste zorg op de juiste plek.



Verpleegkundige Youcef maakt dialyse thuis mogelijk.

“Palliatieve zorg gaat over zoveel meer dan alleen het levenseinde”

De verpleegkundigen palliatieve zorg van ActiVite geven zorg aan mensen bij wie genezing van een ziekte niet meer mogelijk is. Bijvoorbeeld als iemand kanker heeft die niet meer te genezen is. Maar het kan ook gaan om COPD of hartfalen. Kirsten Verhallen is een van deze verpleegkundigen. Zij vertelt over het bijzondere van haar werk.

“Bij palliatieve zorg denken mensen vaak al gauw aan de dood. Maar als je ongeneeslijk ziek bent, wil dat niet meteen zeggen dat je op korte termijn komt te overlijden. Palliatieve zorg gaat over zoveel meer dan alleen het levenseinde. Het is voor mij belangrijk om mensen zo vroeg mogelijk te leren kennen. Want hoe meer ik weet van iemand, hoe mooier en passender de zorg is die ik kan leveren. Zo vraag ik altijd waar iemand van houdt en wat iemand nog graag zou willen doen. Voor de een is dat naar een voetbalwedstrijd gaan, een ander wil nog een keertje naar het strand of wil graag nog eens een vriend of familielid zien. Dan probeer ik dat te regelen, bijvoorbeeld in samenwerking met Stichting Ambulance Wens.”

Vorbij het lichamelijke

“Als ik bij iemand langs ga, kijk ik niet alleen naar hoe iemand zich lichamenlijk voelt, maar ook geestelijk. Als je te horen krijgt dat je niet meer beter wordt, dan is dat heel ingrijpend. Als palliatief verpleegkundige begeleid ik mensen in dat proces. Stel je hebt nog jonge kinderen. Dan kun je je zorgen maken over hoe het met hen gaat als je er straks niet meer bent. Of je worstelt met bepaalde levensvragen. Daar praten we over. En waar nodig regel ik aanvullende hulp, bijvoorbeeld van een geestelijk verzorger. Natuurlijk vergeet ik ook de partner en/

of mantelzorgers niet. Ook voor hen kan het zwaar zijn. Als een mantelzorger overbelast dreigt te raken, dan doe ik daar iets aan.”

Kwaliteit van leven

“Op het moment dat de lichamenlijke situatie achteruit gaat, wordt palliatieve zorg intensiever. Kwaliteit van leven blijft dan voorop staan. Ik wil ervoor zorgen dat iemand een mooi en comfortabel einde heeft en dat dat zoveel mogelijk verloopt op de manier zoals iemand dat zelf wil. Dat bespreken we van te voren met elkaar. Ook heb ik goed contact met de huisarts en andere zorgverleners over de symptoombestrijding die iemand op dat moment nodig heeft. Samen zorgen we ervoor dat er voldoende medicatie aanwezig is, zoals morfine. Daarnaast kijken wij ook naar wat er mogelijk nog meer nodig gaat zijn. Daar bereiden we de cliënt ook op voor zodat hij of zij weloverwogen keuzes kan maken. Mocht zich een acute situatie voordoen, dan is het fijn als dat al geregeld is. Ook heb ik aandacht voor de familie en naasten. Zij spelen een belangrijke rol als iemand erg ziek of stervende is. Hun aanwezigheid geeft vaak rust. Zij kunnen mij en mijn collega's dag en nacht bereiken met vragen en voor hulp.”

“Het is voor mij belangrijk om mensen zo vroeg mogelijk te leren kennen”

Met een toast het leven verlaten

“Als iemands levenseinde nadert, wil ik de laatste momenten zo mooi mogelijk maken. Hoe, dat is voor iedereen anders. Zo was er een mevrouw die er altijd op en top verzorgd uitzag. Zij vroeg mij om ervoor te zorgen dat ze tot aan de laatste minuut lippenstift op zou hebben. En er was een meneer die heel erg hield van de muziek van André Rieu. Dat zet ik die aan om een rustige sfeer te creëren. Er zijn ook mensen die met een toast het leven willen verlaten. Als ze merken dat hun laatste dagen in zicht zijn of een euthanasie gepland hebben, verzamelen ze familie en vrienden om zich heen om samen met hen met een laatste toast vredig het leven af te sluiten. Ik vind dat telkens weer waardevol en bijzonder.”



Palliatief verpleegkundige Kirsten.

Nieuw 'groen' Ontmoetingscentrum

In '23 opende Ontmoetingscentrum Zijldijk haar deuren. Dit is het eerste Ontmoetingscentrum (OC) 'in het groen' waar ouderen ook activiteiten buiten kunnen doen, zoals tuinieren en wandelen door de polder. Een bijzondere plek dus, die feestelijk geopend werd door toenmalig burgemeester van Leiderdorp Laila Driessen.

Een OC is er voor kwetsbare ouderen, waaronder mensen met 'haperende hersenen'. Het is een veilige plek waar deelnemers terecht kunnen voor een fijne dag. Elkaar ontmoeten en meedoen staat hier centraal. Niets hoeft en bijna alles kan. Voor ouderen voelt een OC als een plek waar zij zichzelf kunnen zijn. Zij ervaren dat ze weer kunnen vertrouwen op hun aanwezige talenten en nog steeds helemaal meetellen. De OC's begeleiden ook familieleden, mantelzorgers en vrienden, zijn vraagbaak en faciliteren lotgenotencontact.

Samen met Stichting Wens Die Regeert

OC Zijldijk is het zestiende OC van ActiVite. Toch is dit OC anders dan de andere OC's. Irma Runhart, begeleider bij OC Zijldijk: "Met een locatie midden in de Leiderdorpse polder is dit het eerste OC 'in het groen'. Deelnemers die graag buiten zijn of tuinieren, zullen hier helemaal op hun plek zijn."

"De totstandkoming van dit OC is uniek: het is het resultaat van een samenwerking met Stichting Wens Die Regeert"

Ook de totstandkoming van dit OC is uniek. Het OC is namelijk het resultaat van een samenwerking met Stichting Wens Die Regeert." Deze Leiderdorpse stichting, met Melinda & Wim Regeer als drijvende krachten, verstrekt al meer dan tien jaar materiële steun ter bevordering van het welzijn van personen die in moeilijke omstandigheden verkeren, zoals kwetsbare ouderen. Melinda Vergeer: "Met de realisatie van dit OC gaat een jarenlange wens van de stichting in vervulling: een ontmoetingsplek voor mensen met dementie."



Burgemeester Laila Driessen bij de opening van OC Zijldijk.

Hoofdstuk 4

Actief

ActiVite
Zorg die bij je past



Van 'Ik kan dat niet' naar 'Fijn dat ik het weer zelf kan'

Als een cliënt al een tijd in zorg is, dan kan de overgang naar bijvoorbeeld zelf gaan douchen groot zijn. "Het zelfvertrouwen is vaak een beetje zoek", vertelt Marja Maat, verzorgende in de Duin- en Bollenstreek. "Als een cliënt zegt 'Dat kan ik niet', dan probeer ik wel wat te pushen. En ik leg uit dat we het écht stap voor stap doen".

"Cliënten stimuleren om meer zelf te gaan doen, is een proces. Stapje voor stapje neem ik ze mee naar meer zelfredzaamheid. Voordat ik iemand zo ver heb dat hij of zij zich zelf wil wassen, moet ik vaak eerst positief stimuleren: 'Je kunt het' of 'Ga het maar gewoon proberen, ik ben er voor je'. Ik push daarbij best een beetje om door die weerstand heen te komen. En ik leg vooral ook uit dat er meer zekerheid is dan ze denken."

Goede voorbereiding

"Zo vertel ik altijd van te voren hoe je iets het beste kunt doen, zoals zittend douchen. Daar voelen mensen zich zekerder bij dan wanneer ze moeten staan op een gladde vloer. Ook afdrogen en aankleden kan heel goed zittend. Cliënten voelen zich dan gelijk een stuk minder wiebelig. Ook zorg ik dat de juiste hulpmiddelen aanwezig zijn, zoals een krukje in de douche, beugels aan de muur, een antislipmatje op de grond of een verhoging op de wc. Daarnaast help ik cliënten bij een goede voorbereiding, zoals het binnen handbereik neerleggen van de handdoek en van kleding. Dat geeft extra zekerheid."

Geruststellen

"De eerste keer dat iemand zich zelf gaat wassen, blijf ik erbij. Geleidelijk aan neem ik steeds meer afstand: ik wacht

in de badkamer, dan buiten de badkamer en eventueel beneden. Dan zie je dat een cliënt steeds zelfverzekerder én blijmoediger wordt. Sommige cliënten gaan hierdoor zelfs helemaal uit zorg. Die stap vinden veel cliënten eng, omdat ze bang zijn dat ze niet meer terug kunnen en hun zorg helemaal kwijtraken. Daarom spreek ik altijd af dat ik na een paar dagen weer langskom om te praten over hoe het gaat. En ik geef aan dat men altijd terug in zorg kan. Dat stelt mensen duidelijk gerust en geeft ook weer een stukje zekerheid."

Geduld

"Mensen kunnen vaak meer dan ze zelf denken. Wel kost het bij de ene cliënt meer tijd en geduld dan bij de ander. De ene cliënt kan trager en/of banger zijn dan een ander cliënt. Blijf dus geduldig. Als het dan uiteindelijk lukt om meer zelf te kunnen, geeft dat vaak hele blij gezichten. Als iemand aangeeft dat hij of zij het fijn vindt om iets weer zelf te kunnen, dan heb je samen echt iets moois bereikt. 80-90% van de mensen lukt het om zelfredzamer te worden. Daarnaast is jezelf wassen of zelf steunkousen aan- en uittrekken ook een vorm van beweging. En dat is belangrijk, want daardoor blijven mensen soepeler. Dus eigenlijk is het een win-winsituatie!"

"Mensen kunnen vaak meer dan ze zelf denken"



“Ik kan OC De Ommedijk echt niet missen”

Bij Ontmoetingscentrum De Ommedijk worden de dagen gevuld zoals de clubleden dat zelf willen. Wandelen, een boek lezen, een spel spelen, meedoen aan een creatieve activiteit of gewoon even je ogen dichtdoen: je kunt doen wat je wilt, wanneer je het wilt. We creëren samen een mooie dag in een vrolijke, luchtige en verbindende sfeer. Het is een fijne plek voor mensen met een haperend lichaam of brein, zoals bij dementie.

“We zijn hier allemaal gelijk, één familie. En je wilt dat je familie zich van waarde voelt en ertoe doet. Dus we kijken per dag naar de wensen en behoeften van ieder clublid”, zegt begeleider Wendy. Clublid Anneke kan zich hier goed in vinden: “Soms observeer ik gewoon wat de anderen aan het doen zijn. Dat doe ik graag, het is net alsof je op het terras zit.” Dat de club het gezellig heeft mag duidelijk zijn. Onder het genot van een kop koffie wordt er veel gekletst. Cootje komt het langste bij Ontmoetingscentrum De Ommedijk, al bijna

“Hier bij De Ommedijk voel ik mij thuis. Ik doe de alledaagse dingen, maar dan met mensen om mij heen”

10 jaar. “Ik kan De Ommedijk echt niet missen. Ik vind het hier gezellig en het is fijn om met de anderen te zijn.” Ook Hennie komt graag in het Ontmoetingscentrum: “Thuis heb ik niemand om mee te praten, daar zit ik maar alleen. Dat is dan een klein wereldje hoor! Hier bij De Ommedijk voel ik mij thuis. Ik doe de alledaagse dingen, maar dan met mensen om mij heen.”

Nieuwe vriendschappen

Op de vraag of er ook vriendschappen ontstaan in het Ontmoetingscentrum kijken de clubleden verwachtingsvol naar Tiny. Ze kijkt vragend terug en haalt haar schouders op. Ze heeft de vraag niet goed gehoord. Hennie, die naast Tiny zit, herhaalt de vraag luid. Met een grote glimlach zegt ze tegen Hennie: “Wij kunnen best goed met elkaar opschieten!” De twee vrouwen stoten elkaar vriendschappelijk aan en beginnen te lachen.

Samen eten

Clublid Cootje zit iets onderuitgezakt in haar stoel, totdat we het over de lunch hebben. Ze gaat er eens goed voor zitten, want ze is gek op lekker eten. “Laatst hadden we van die Amerikaanse pannenkoekjes, heerlijk. En daarna het toetje, met extra poedersuiker... Hmm!” Haar ogen lichten op wanneer ze eraan denkt. Sommige clubleden eten thuis weinig of zelfs niet, maar hier is dat vaak anders. “We bereiden de lunch samen voor en nemen echt de tijd om ervan te genieten. Zo gaat iedereen met een gevulde maag naar huis”, sluit begeleider Wendy af.



‘Clubleden’ Anneke en Hennie.

“Ik geloof dat beeldzorg in de toekomst alleen maar belangrijker wordt”

Petra is verpleegkundige bij ActiVite en verleent beeldzorg aan cliënten, zo ook aan Sanny. Beiden vertellen ze vanuit eigen perspectief waarom beeldzorg zo goed voor hen werkt.

Petra Huurman, beeldzorgverpleegkundige bij ActiVite: “Het is even schakelen, als je eerst zorg verleende in de wijk en dat nu vanachter je beeldscherm doet. Toen ik voor het eerst in aanraking kwam met beeldzorg, dacht ik ook: zorg verlenen via de computer, hoe kan dat nou? Maar het werkt echt!” Petra geeft graag voorbeelden waarbij beeldzorg goed werkt: “Wij hebben veel cliënten met dementie die hulp nodig hebben bij hun dagstructuur. Omdat we bij beeldzorg geen reistijd hebben, kunnen we altijd op een vast tijdstip bellen. Dat is vooral handig als iemand wordt opgehaald om naar de dagbesteding te gaan, want dan moet die persoon wel aangekleed en klaar zijn. Omdat we beeldbellen, kunnen we zien of iemand zich ook daadwerkelijk heeft aangekleed. Hetzelfde geldt voor het controleren of een cliënt zijn of haar

“Ik leg mijn medicijnen klaar en dan word ik tussen acht uur en kwart over acht gebeld door Petra”

medicatie genomen heeft. Via beeldbellen kan iemand het lege medicijnzakje laten zien. Dat werkt prima. Beeldbellen is ook fijn voor cliënten die liever geen zorgverleners over de vloer willen. Cliënten hoeven nu ook niet meer thuis te blijven om toch thuiszorg te krijgen. Zo hebben we ook Sanny in zorg, die vanwege zijn diabetes eerst volledig fysieke zorg kreeg en nu alleen nog beeldzorg.”

Hartstikke efficiënt

Sanny Jol, beeldzorgcliënt bij ActiVite: “Elke ochtend sta ik om tien voor acht op. Ik leg mijn medicijnen klaar en dan word ik tussen acht uur en kwart over acht gebeld via de speciale tablet door Linda of Petra van het beeldzorgteam. Samen stemmen we dan de hoeveelheid insuline af die ik moet nemen en die spuit ik dan ter plekke terwijl zij meekijken. Zij checken ook of ik nog voldoende medicatie in huis heb. Het is net alsof er iemand bij je thuis is, alleen praten we nu via de tablet. Soms werkt mijn glucosesensor even niet goed en dan komen de metingen niet door. Bij beeldzorg is dat geen punt: de medewerker belt eerst met een andere cliënt en belt mij daarna terug. Dat is hartstikke efficiënt. Bij fysieke zorg kan dat niet. Die persoon moet dan hier blijven wachten tot de sensor weer werkt. Zonde van de tijd toch? Beeldzorg is overigens net zo gezellig als fysieke zorg. We lachen veel met elkaar.”

Zorghart blijft kloppen

Voor Petra persoonlijk is beeldzorg ook een uitkomst. Ze werkte jaren als verzorgende in de wijk, tot ze tijdens haar werk een zwaar verkeersongeval kreeg. Door dit ongeluk kon zij niet terug in haar baan in de wijk. “Ik was onzeker over wat ik nog wél kon. Toen nodigde een collega mij uit om

eens te komen kijken bij beeldzorg. Ik ontdekte dat ik via het scherm weer contact kon hebben met cliënten. Ik heb echt een zorghart dus voor mij was dit een uitkomst! Ik durf wel te zeggen dat het mijn herstel ten goede is gekomen dat ik terug de zorg in kon. Ik doe nu het werk dat ik al deed, alleen op een andere manier. Iemand instrueren op afstand lukt veel beter dan ik in eerste instantie dacht. Cliënten kunnen bijvoorbeeld



Verpleegkundige Petra belt cliënt Sammy.

[Lees verder op de volgende pagina](#) ➤

met mijn hulp zelf een pomp aansluiten en ik controleer de aansluiting op afstand. Vanuit je ervaring in de wijk weet je via beeldzorg veel voor elkaar te boksen.”

Uit beeld, in beeld

Ook Sanny ziet de voordelen van beeldzorg: “Het lekkere vind ik dat de medewerkers van beeldzorg altijd op dezelfde tijd bellen. Bij zorg aan huis is dat wel eens anders. Daar loopt het nog wel eens uit waardoor je moet wachten. En je hoeft er ook niet tiptop uit te zien als je gaat beeldbellen. Je trekt een T-shirt aan en klaar ben je. Sowieso vind ik dat beeldzorg veel meer privacy biedt. Ik ben jong en er blijft wel eens iemand slapen hier. Met beeldbellen blijft diegene letterlijk uit beeld en dat vind ik wel prima. Een ander groot voordeel is dat ik kan gaan en staan waar ik wil en toch zorg kan krijgen. Ik ga bijvoorbeeld regelmatig naar mijn ouders als zij op de camping staan. De tablet neem ik mee en dan gaat de zorg elke ochtend gewoon door. Ideaal.”

Winst voor iedereen

Petra: “Beeldzorg is in mijn ogen een win-winsituatie: omdat wij bij beeldzorg zorg overnemen van medewerkers in de wijk, kunnen zij meer tijd besteden aan zorg waarvoor ze echt fysiek aanwezig moeten zijn. Zoals helpen bij medicatie en bij het wassen en aankleden. Het is ook winst dat mensen die – net als ik – niet meer in de wijk zorg kunnen verlenen, via beeldzorg toch aan de slag kunnen blijven. Met alle personeelstekorten is dat hard nodig. Sommige cliënten willen zelfs alleen nog maar beeldzorg, het wordt een steeds meer vertrouwd beeld. Ik geloof dat beeldzorg in de toekomst alleen maar belangrijker wordt.”



Clïent Sanny in gesprek met verpleegkundige Petra.

Check dit!

Hoe fijn het is om via de tablet zorg te ontvangen, weet ook mevrouw Kretz. Doordat ze overal beeldzorg kan ontvangen, is ze niet langer aan huis gebonden: "Als ik beeldzorg niet zou hebben, zou ik niet de vrijheid hebben die ik nu heb."



Kwaliteit & veiligheid

ActiVite hanteert voor het realiseren van kwaliteit en veiligheid een kwaliteitsmanagementsysteem. Uitwerking en implementatie van beleid vindt plaats aan de hand van kwaliteitskaders en –richtlijnen. Alle niveaus in de organisatie zijn betrokken bij het monitoren van kwaliteit en het leren en verbeteren als gevolg van incidenten.



Interne en externe audits

In juni '23 heeft DNV de externe audit voor het HKZ certificaat uitgevoerd. ActiVite heeft deze audit met een mooi resultaat afgesloten (geen tekortkoming aan de norm). De auditoren hebben aangegeven dat ze positieve resultaten zien van de ingeslagen organisatieverandering. Zij gaven ook aan dat de managementinformatie voor teammanagers verbeterd is en de cliëntendossiers goed op orde zijn.

In '23 heeft het interne auditteam van ActiVite een groot aantal audits uitgevoerd, onder andere op het gebied van dossiervoering en hygiëne. De verslagen van deze interne audits inclusief verbeterpunten zijn besproken in het MT.

Inspectiebezoek

In mei ontving ActiVite een bezoek van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) die twee wijkteams en cliënten heeft bezocht. De IGJ wilde een beeld krijgen van hoe wijkverpleging is georganiseerd in een organisatie die dit al vele jaren aanbiedt. Het inspectierapport is op nagenoeg alle punten positief over de kwaliteit van de wijkverpleging. Naar aanleiding van het rapport heeft ActiVite de toepassing van de Wet Zorg en Dwang in de thuissituatie beter georganiseerd.

Toezichtbezoek Wmo

In het voorjaar van '23 ontving ActiVite ook de GGD voor een toezichtbezoek voor de Hulp bij het Huishouden en Individuele Begeleiding. De GGD heeft positief geadviseerd aan de gemeenten over de kwaliteit van de ondersteuning. Daarbij viel het uitgebreide scholingsaanbod voor medewerkers positief op.

Hygiëne en infectiepreventie

Wereldwijd neemt antibioticaresistentie toe. Hygiënisch

werken is van groot belang om antibioticaresistentie te beperken. In '23 hebben we op verschillende punten verder geïnvesteerd op dit onderwerp. Het hygiënebeleid van ActiVite wordt waar nodig up-to-date gebracht om aan de meest recente landelijke richtlijnen te voldoen. In '23 hebben alle verpleeghuizen en extramurale regio's een audit gehad op het gebied van handhygiëne en persoonlijke hygiëne van de medewerkers. Daarnaast zijn vier verpleeghuizen geauditteerd op het gebied van hygiëne en infectiepreventie. De overige vier verpleeghuizen volgen in 2024. Bij deze audit kijken we breed naar onder andere het hygiënisch werken, opslag en risicomomenten. Belangrijk is ook om te investeren in voldoende deskundigheid. Zo krijgen de aandachtsvelders die we in '22 hebben opgeleid jaarlijks meerdere bijscholingen van de eigen Deskundige Infectiepreventie van ActiVite.

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 MT. Deze manier van klachtafhandeling werkt goed. Voor cliënten die hun klacht toch graag elders dan 'in de lijn' willen neerleggen, heeft ActiVite sinds '23 een onafhankelijk externe 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 Wet zorg en dwang. Daarnaast staan we geregistreerd bij de Geschillencommissie.

In '23 heeft ActiVite 48 klachten ontvangen. Dat aantal is gering ten opzichte van het totaal aantal cliënten dat we in zorg hebben. Het totaal aantal klachten is vergelijkbaar met het aantal klachten in voorgaande jaren.

Cliënttevredenheid

Voor ActiVite vormen cliëntervaringen belangrijke input voor het bepalen van de resultaten van de organisatie. ActiVite heeft een meetbeleid. De landelijke eisen zijn het uitgangspunt van dit meetbeleid. We halen per zorgsoort jaarlijks de cliënttevredenheid op en zetten deze in voor een cyclus van leren en verbeteren. We zetten hierbij meerdere monitoringsinstrumenten in. Zo maakt ActiVite gebruik van de PREM voor de wijkverpleging en van Zorgkaart Nederland voor de verpleeghuizen. Bij de WMO diensten vindt jaarlijks een klanttevredenheidsonderzoek plaats. De resultaten van deze onderzoeken vindt u hier.



Wijkverpleging (PREM)

In het laatste kwartaal van '23 heeft ActiVite de PREM meting gedaan onder onze cliënten die wijkverpleging krijgen. Dit onderzoek meet de ervaring en beleving van cliënten. De resultaten zijn een mooi compliment voor onze collega's in de wijk: een gemiddeld cijfer van 8,6 voor de medewerkers van ActiVite.

Het onderzoek bestond uit vragen als 'Voelt u zich op uw gemak bij de zorgverleners?' [8,8] en 'Behandelen de zorgverleners u met aandacht?' [8,7]. Daarnaast gaven de cliënten rapportcijfers voor de zorgverlening. De cijfers voor '23 zijn ongeveer hetzelfde als voor '22.

De resultaten van het onderzoek zetten we in om de kwaliteit te verbeteren en door leren en verbeteren onze praktijk en kwaliteitsinformatie professioneel te ontwikkelen.

Verpleeghuizen

Ook in '23 stimuleerden we bewoners en hun naasten een waardering achter te laten op ZorgkaartNederland.nl. Cliënten hebben zelf waarderingen geplaatst. Daarnaast heeft een groot aantal cliënten toestemming gegeven om hun waardering uit het cliënttevredenheidsonderzoek op Zorgkaart Nederland te plaatsen.

Intramuraal is de cliënttevredenheid ook opgevraagd door bewoners te laten interviewen en vragenlijsten aan naasten voor te leggen. In totaal hebben 225 cliënten en cliëntvertegenwoordigers meegedaan. Dat is een groot deel van alle cliënten van de verpleeghuizen van ActiVite.

De gemiddelde waardering voor de medewerkers was 8,1. Voor de organisatie was die 7,5. 76 procent van de cliënten beveelt ActiVite aan. Een mooi resultaat dus! In elk verpleeghuis zijn de resultaten geanalyseerd, zodat die leiden tot leren en verbeteren.

Hulp bij het huishouden

Medio '22 is er onder de cliënten die via de WMO Hulp bij het huishouden (HBH) van Actief Plus ontvangen een klanttevredenheids-onderzoek uitgevoerd. Het KTO wordt ieder jaar uitgevoerd om deze dienstverlening te toetsen en waar nodig te kunnen verbeteren. Cliënten kregen telefonisch tien vragen voorgelegd. De vragen gingen over de onderwerpen bereikbaarheid & informatievoorziening, afspraken en resultaten. 90 procent van de cliënten is (zeer) tevreden over de medewerkers. Het gemiddelde cijfer voor de ondersteuning is een 7,5. Dit mooie resultaat is vergelijkbaar met het resultaat van het vorige onderzoek.

Individuele begeleiding

Het klanttevredenheidsonderzoek onder de cliënten van Begeleiding Individueel leverde ook mooie resultaten op: 97 procent van de cliënten geeft een 8 of hoger aan de verleende thuisbegeleiding, met een gemiddeld cijfer van 8,8.



Bekijk de resultaten van het project **Hartelijk welkom!**

“Ik krijg er energie van als ons werk wordt toegepast in de praktijk”

ActiVite gelooft dat wetenschappelijk onderzoek ook de VVT verder kan brengen. Daarom hebben we met ActiVind een Wetenschappelijke Onderzoekscommissie, die onderzoek op de werkvloer stimuleert. Soms alleen, soms samen met andere organisaties, investeren we in onderzoek. Een van de projecten waar we in '23 aan hebben gewerkt, is Hartelijk Welkom!, dat de overgang tussen de thuiszorg en het verpleeghuis onderzoekt.

Verhuizen naar een verpleeghuis maakt enorme indruk, zowel op cliënten als op mantelzorgers. De combinatie van emoties, veel nieuwe informatie en praktisch regelwerk maakt dit tot een intensief proces. Wat kunnen zorgorganisaties doen om cliënten en hun mantelzorgers in deze fase te ondersteunen? Franca Corbeij werkt als wijkverpleegkundige in het hartje van Leiden. Eén dag van haar werkweek besteedt ze aan wetenschappelijk onderzoek, in '23 vooral aan Hartelijk Welkom!

Actieonderzoek

Zorgorganisaties ActiVite, Marente en Topaz werkten samen in dit actieonderzoek en werden daarbij begeleid door onderzoekers van het LUMC en Amsterdam UMC. Franca: “Actieonderzoek is een vrijere methode dan andere, meer

reguliere, onderzoeksmethoden. Je start altijd met een vraag uit de praktijk. Vervolgens zet je het onderzoek op en voer je het uit met mensen uit de praktijk. Ons actieteam bestond bijvoorbeeld uit zorgprofessionals, mantelzorgers en clientvertegenwoordigers, zoals Alzheimer Nederland. Met hen werkten we in cycli waarbij we de werkwijzen tussendoor steeds aanpasten, om deze vervolgens weer te evalueren. Bij actieonderzoek ga je dus meteen in de actie, met het doel om direct verbeteringen aan te brengen in de praktijk.”

Werkwijze

In het kader van het onderzoek interviewden Franca en haar team verschillende nieuwe bewoners en hun mantelzorgers. Aan de hand van deze informatie onderzocht het actieteam op welke gebieden winst te behalen viel. Franca: “Er kwamen veel punten uit deze interviews naar voren die het uitwerken waard waren. Dus keken we eerst naar wat de meeste prioriteit verdiende. Daar kwamen drie thema's uit die we in subgroepen verder hebben uitgewerkt: de rol van de mantelzorger na verhuizing van hun naaste, het tekort aan informatie over behoeften en dagelijkse gewoonten van de bewoner en de hoeveelheid informatie die in één keer bij de familie werd neergelegd in een toch al emotionele periode. Voor elk van die drie thema's bedachten en onderzochten we nieuwe werkwijzen en hulpmiddelen.”

Toepassing

Sinds oktober '23 wordt de nieuwe werkwijze binnen de betrokken zorgorganisaties uitgeprobeerd. Franca: “De volgende stap is dat we de resultaten van het onderzoek buiten onze eigen organisaties gaan delen. Daarvoor hebben we de hulpmiddelen in een eigen huisstijl laten ontwerpen en verzameld in een toolkit, zodat andere zorgorganisaties er makkelijk zelf mee aan de slag kunnen. Daarnaast presenteren we onze resultaten ook in verschillende vakbladen en tijdens inspirerende events in de ouderenzorg. Ik krijg er energie van als ik hoor dat wat we hebben onderzocht en ontwikkeld, wordt toegepast in de praktijk en dat cliënten en mantelzorgers er iets aan hebben. Want uiteindelijk doen we het voor hen.”



Verpleegkundige en onderzoeker Franca.

“Ons actieteam bestond uit zorgprofessionals, mantelzorgers en cliëntvertegenwoordigers”

“Had ik dit maar 25 jaar eerder gedaan”

De ledenservice van ActiVite biedt leden cursussen, korting en gemaksdiensten aan huis. Niet alle leden krijgen al zorg van ActiVite: juist in de fase voor de gezondheid achteruit gaat kan de ledenservice ook veel voor mensen betekenen die een actief leven willen leiden.

ActiVite biedt meer dan 24 verschillende soorten cursussen, allemaal gericht op gezondheid, preventie, langer zelfstandig en actief blijven. Leden kunnen via ons gebruikmaken van meer dan 20 gemaksdiensten, zoals een pedicure, klusjesman, kapper aan huis of kledingreparatie aan huis. Daarnaast krijgen leden korting bij meer dan 25 partners in de regio.

Yoga: beweging waarbij leeftijd en lenigheid écht niet belangrijk zijn

“Had ik dit maar 25 jaar eerder gedaan”, is volgens onze yogadocente Laura een veelgehoorde uitspraak bij deelnemers nadat ze voor het eerst yoga hebben gedaan. Raadt Laura dan iedereen aan om yoga te doen? “Ja, dat doe ik zeker. Je brengt je aandacht naar je lichaam in plaats van je hoofd. Bewust bezig zijn met je ademhaling en de bewegingen die je maakt, kan rust en ontspanning brengen. Sommige mensen vinden dat eng of moeilijk, daar moet je dan wel doorheen. Geef jezelf de tijd, want je gaat vaak pas na een aantal lessen voelen wat het met je doet. Ik hoor vaak dat bepaalde lichamelijke klachten verminderen of zelfs verdwijnen. En het doet ook wat met je zelfvertrouwen, want je leert beter aanvoelen wat je lichaam wel en niet kan. Bewust bezig zijn met jezelf is niet zweverig. Als je het mij vraagt is in je hoofd zitten juist veel zweveriger.”



Yogadocente Laura.

Eén grote vriendinnengroep

Cecilia Kleijhorst ('noem mij maar Cyl') en Anne Dames hebben elkaar leren kennen op de gym van onze ledenservice in Lisse. Ze zijn 90 en 88 jaar en gymmen al jaren met elkaar.

Anne: "Ik ben een ontzettende doener en sport graag. Toen ik op mijn 21e vanuit Den Haag in Lisse kwam wonen, ben ik hier gaan gymmen." Cyl: "Deze gymles is zo'n 30 jaar terug begonnen als cadeautje voor de vrijwilligers van het dienstencentrum. Zo ben ik erbij gekomen. Onlangs ben ik – na 36 jaar – gestopt met mijn vrijwilligerswerk als gastdame daar. Maar gymmen doe ik nog steeds." Anne: "Inmiddels geeft Monique van ActiVite de lessen en dat doet ze fantastisch. Wij zijn de langstzittenden én de oudsten. De rest is zo rond de 80 jaar. Het is één grote vriendinnengroep."

Hetzelfde soort

Ook Cyl is 'import', ze komt uit oorspronkelijk uit Bolsward. Anne: "Ik heb familie in Friesland en dat scheidt een band." Cyl: "Anne en ik zijn van dezelfde soort: we houden allebei van familie en van sporten. We hebben het altijd gezellig met elkaar. We kletsen veel, ook tijdens de les. Maar Monique houdt de vaart er wel in hoor!" Anne: "Het klikt goed omdat we elkaar al zo lang kennen. We hebben nooit woorden met elkaar en roddelen niet. Wat we ook gemeen hebben, is dat we linkshandig zijn. Daardoor bewegen we bij oefeningen geregeld allebei de verkeerde kant op!"

"We houden allebei van familie en van sporten"



Gymmaatjes Cecilia en Anne.

“Nieuwe energie” bij de Professionele Adviesraad

De Professionele Adviesraad van ActiVite (PAR) heeft in '23 het roer volledig omgegooid. Voorzitter Judith Jager vertelt: “Je moet als PAR passen bij de organisatie die je adviseert. En als je me in de zomer van '23 had gevraagd of dat zo was, had ik met nee moeten antwoorden. Maar we zijn een heel nieuwe weg ingeslagen en daardoor voel ik nu ook een heel nieuwe energie.”

De afgelopen jaren was de toegevoegde waarde van de PAR niet altijd even duidelijk, geeft ook Judith toe. “In coronatijd kwamen de activiteiten van de PAR op een laag pitje te staan. Door verschillende redenen bleek het na corona lastiger om weer op te starten. De organisatie was volop aan het veranderen en het was zoeken wat wij daar als PAR nog aan bij konden dragen. Daarbij was de energie er bij ons team er een beetje uit, we waren nog maar met vijf en we waren onze slagkracht verloren. Hoog tijd dus om het anders te gaan doen, vond ook het MT. Want ook zij ziet en onderschrijft de toegevoegde waarde van een goed werkende PAR.”

PAR 2.0

“We zijn begonnen met een oproep voor nieuwe leden. Een zoektocht naar nieuw bloed, naar collega's die vanuit hun expertise willen adviseren over zorgkwaliteit. Met de zeventien collega's die zich hadden aangemeld, gingen we speeddaten. Wie ben je, waarom wil je bij de PAR? Het is leuk dat mensen verder willen kijken dan hun eigen beroep en de organisatie een warm hart toedragen. Maar wij zoeken ook naar vaardigheden als een helicopterview, naar het breder kunnen kijken naar de ontwikkelingen in de zorg en de organisatie. Daarbij wilden we dat zowel ons hele werkgebied als ons brede zorgaanbod, van verpleeghuis tot thuiszorg en van thuisbegeleiding tot ontmoetingscentra, vertegenwoordigd

zou zijn in de nieuwe PAR. Deze kaders hielpen om een goed team samen te stellen, de PAR 2.0.”

Energie

“Tegen het einde van '23 hadden we een PAR die goed functioneert. We doen trainingen om ons voor te bereiden op de vragen die op ons afkomen. We leren adviezen te schrijven

en onderzoek te doen naar hoe het bij andere organisaties gaat. Daarbij ondersteunt de Raad van Bestuur ons enorm, ik voel me serieus genomen in mijn rol. We krijgen genoeg tijd en middelen om ons werk goed te kunnen doen omdat het bestuur ook ziet wat een goed functionerende PAR de organisatie kan brengen. Zo kunnen we een stuwende kracht zijn voor de zorgkwaliteit van ActiVite. Daar krijg ik enorm veel energie van.”



Regiomanager Ruth, wijkverpleegkundige Joy, verpleegkundige Mechteld, gespecialiseerd verzorgende Annet, wijkverpleegkundige in opleiding Fatiha, wijkverpleegkundige Judith, verpleegkundige Jolanda, kwaliteitsfunctionaris Esmé.

Hoofdstuk 5

Lef

Samenwerken voor betere toegang tot wijkverpleging in Voorschoten

Bij ActiVite werken we graag samen, ook met andere zorgorganisaties. Zoals in Voorschoten, waar we met Florence en Marente mogelijk maken dat meer mensen thuiszorg krijgen. Een prachtig voorbeeld van samenwerken over organisatiemuren heen, bij ActiVite enthousiast aangejaagd door de teammanager van team Voorschoten, Niek Gootjes.

In '22 geleden trokken de Voorschotense huisartsen aan de bel. Zij gaven aan dat zij heel moeilijk wijkverpleging voor hun patiënten konden organiseren. Seniorzorginkoper van Zorg en Zekerheid Hein Tacken vertelt: “Wijkverpleegkundigen en verzorgenden doen al veel om de groeiende vraag naar zorg op te kunnen vangen. Denk aan het inzetten van thuiszorgtechnologie en hulpmiddelen. Ook onderlinge samenwerking helpt om de zorg te verbeteren. Daarom zijn wij in gesprek gegaan met ActiVite, Florence en Marente, de grootste zorgaanbieders in de regio.”

“Elke wijk in Voorschoten krijgt één herkenbaar, aanspreekbaar team in de wijk”

Nieuwe werkwijze

De nieuwe werkwijze houdt in dat elke wijk in Voorschoten één herkenbaar, aanspreekbaar team in de wijk krijgt.” Eenmaal per twee weken komen wij met collega’s vanuit de drie organisaties fysiek bij Marente bij elkaar. Dan bespreken we de verschillende casussen en maken werkafspraken rondom de zorg van cliënten”, vertelt Ebru Vissers, wijkverpleegkundige bij Marente. “Het belangrijkste doel is toch het blijven geven van goede zorg aan onze cliënten in tijden van schaarste. Ik ben erg positief over deze samenwerking, wetende dat ik mijn werk met een gerust hart kan overdragen aan collega’s van Florence en ActiVite. Het werkt stukken efficiënter en het geeft mij rust om het werk makkelijker los te laten en erop te vertrouwen dat de zorg doorgaat, ook als ik er even niet ben.”

Goede afspraken

In de nieuwe werkwijze blijft ruimte om tegemoet te komen aan de keuze van een patiënt voor een bepaalde zorgaanbieder. Garanties zijn er echter niet. Als een aanbieder geen capaciteit heeft, kunnen huisartsen de zorgvraag op één gezamenlijk portaal van de wijkverpleging melden. De aanbieders in Voorschoten kunnen vervolgens aangeven wie capaciteit heeft om die patiënt in zorg te nemen. Mocht het nodig zijn, bespreken ActiVite, Florence en Marente onderling hoe ze de zorgvraag tijdelijk samen kunnen oppakken. Martijn Verbeek, bestuurder bij Florence, vertelt: “We kennen elkaar en daardoor zijn er korte lijnen waardoor bij een probleem snel gezamenlijk een oplossing kan worden gevonden”.

Samenwerking

“Een belangrijke winst van dit project is dat wij als wijkverpleegkundigen van de verschillende organisaties elkaar beter hebben leren kennen”, zegt wijkverpleegkundige Monique Bade van ActiVite. “Ook de banden met de huisartsen, het Alrijne ziekenhuis en de gemeente zijn aangehaald. Daarbij hebben we afspraken gemaakt over het zo concreet mogelijk formuleren van zorgaanvragen. Door de korte lijnen kunnen we sneller overdragen en beter communiceren over oplossingen voor patiënten. Samen staan we veel sterker. Iedereen ziet in dat deze vorm van samenwerken de toekomst heeft. Vanuit ActiVite werken we daar graag aan mee.”



AMOUR: pilot met collegiale ondersteuning

In ziekenhuizen, bij defensie en bij de politie werken ze er langer mee: collegiale ondersteuning als je een ingrijpende gebeurtenis hebt meegemaakt in je werk. In de zorgsector is er nog weinig ervaring met deze manier van ondersteuning. Daar bracht ActiVite verandering in met AMOUR, ofwel: Actieonderzoek Mentale Ondersteuning oUderenzOg.

De collegiaal ondersteuner is iemand die collega's uit zijn of haar team die getraind is om steun te bieden wanneer zij een ingrijpende gebeurtenis hebben meegemaakt in hun werk. Collegiaal ondersteuners bieden een luisterend oor, geven tips over het goed verwerken van de gebeurtenis en kunnen eventueel doorverwijzen naar professionele hulpverlening. Hulpverlening vóór en dóór collega's dus! In 2023 zijn we in vijf wijkteams in Alphen aan den Rijn gestart met een pilot met collegiale ondersteuning. Daarna kijken we of we collegiale ondersteuning ook in andere teams gaan inzetten.

**Janny Spijker – collegiale ondersteuner
team Ridderhof Alphen aan den Rijn**

“In ons werk maak je van alles mee. Mooie momenten, maar ook moeilijke en verdrietige. Sommige gebeurtenissen kunnen confronterend zijn, zoals een cliënt die hard achteruitgaat, miscommunicatie met een cliënt of met zijn of haar familie,

agressie of het overlijden van een cliënt. Op die momenten is het belangrijk dat je je verhaal kwijt kunt. Even spuien haalt vaak al veel druk van de ketel. Dat helpt echt.

Met de collegiale ondersteuner heb je iemand in je eigen team met wie je kunt delen wat je meegemaakt hebt. De collegiale ondersteuner is een bekend gezicht en ik merk dat dat de stap naar een gesprek kleiner maakt. En dat is belangrijk, want als je nare ervaringen met je meedraagt of niet goed verwerkt dan kun je daar op den duur ziek van worden of zelfs burn-out van raken. Als we dat kunnen voorkomen door naar elkaar te luisteren en elkaar te helpen, dan is dat gunstig voor jezelf, voor je collega's én voor je cliënten. De collegiale ondersteuner heeft trouwens, net als een vertrouwenspersoon, zwijgplicht. Er wordt niets genoteerd of besproken met anderen.

Zo'n gesprek hoeft helemaal niet te gaan over een probleem dat opgelost moet worden. Gewoon even ergens over praten lucht vaak al op. Collega's die makkelijk praten, vinden zelf wel een luisterend oor. Maar als je van nature wat meer gesloten bent, dan vind je het misschien moeilijker om een collega aan te spreken en te vertellen wat je overkomen is of waar je mee zit. Ook voor leerlingen, nieuwe collega's en vaste uitzendkrachten kan de collegiale ondersteuner belangrijk zijn, omdat zij (nog) niet de contacten hebben om over hun ervaringen te praten.”

**Britt de Groot – Teammanager extramurale zorg
in Alphen aan den Rijn**

“Wat mij meteen aansprak bij collegiale ondersteuning was dat dit helemaal past bij het ‘medewerker op 1’ zoals dat ook in onze missie en visie staat. Regelmatig worden er

interventies ingezet voor de cliënten, maar dit is er echt voor onze medewerkers zelf! Onze collegiale ondersteuners zijn door het team zelf gekozen. Collega's konden twee personen doorgeven met wie zij het liefste een ingrijpende situatie zouden bespreken. Dat heeft twee ondersteuners opgeleverd die echt door de teams gedragen worden.

Naarmate de pilot vorderde viel mij op dat simpelweg het beseft dat er iemand voor je klaarstaat wanneer je dat een keer nodig zou hebben, voor rust zorgt in het team. Hiermee zorgen we ervoor dat medewerkers zich beter voelen.

We hebben inmiddels een subsidieaanvraag ingediend bij ZonMw voor drie jaar voor een verdere uitrol van collegiale ondersteuning in andere teams en voor een train-de-trainermodule waarbij de inzet van de collegiale ondersteuner kan groeien binnen ActiVite zodat iedere regio van deze kwaliteiten gebruik kan maken.”



Teammanager extramurale zorg Britt.

“Dit is echt voor onze
medewerkers zelf”

“Het is best spannend om als OR een initiatiefvoorstel te doen”

Bij een veranderende organisatie hoort een Ondernemingsraad die mee durft te veranderen. De OR van ActiVite deinst daar niet voor terug, vertelt voorzitter Wilma van Werkhoven: “Als je merkt hoe enthousiast het MT is over bepaalde zaken, ga je echt niet met je hakken in het zand.”

In '23 werd er best veel gevraagd van de OR. Wilma: “De veranderingen kwamen van twee kanten. Enerzijds kregen we nieuwe mensen in de organisatie, met een nog nieuw bestuur, een vernieuwde Raad van Toezicht en een vernieuwde cliëntenraad. Anderzijds zetten deze nieuwe gezichten ook binnen de organisatie veranderingen in gang. Dan moet je mee kunnen bewegen, ook als OR. Ik denk dat dat ons goed gelukt is. Mensen zeggen dan wel eens dat veranderingen spannend zijn, maar ik vind het ook heel uitdagend.”

Zorgen voor elkaar

“Wat heel duidelijk is in de koers van het MT nu, is dat de medewerker op 1 staat. Dat juichen we toe en zien we ook om ons heen. Maar deze visie betekent ook dat we sommige ondersteunende afdelingen anders zijn gaan inrichten. Zo is er op de afdelingen ICT en HRM in '23 gesnoeid, en dat waren soms moeilijke beslissingen. Belangrijk is dat je ook op zo'n moment voor je collega's zorgt en dat doet ActiVite zeker. Er is een sociaal plan gemaakt waar we als OR aan mee hebben gewerkt. Daarin laten we zien hoe we op het gebied van opzegtermijn, loopbaanbegeleiding, coaching en financiën ook voor onze mensen zorgen als onze wegen scheiden. Omdat de vakbonden het zo'n goed onderbouwd

plan vonden, geldt het plan zelfs voor drie in plaats van de gebruikelijke twee jaar. Dat is een prachtig compliment.”

Lef tonen

“Ik denk dat we als OR in '23 lef hebben getoond toen de nieuwe regioplannen werden gepresenteerd. Wij waren hier heel enthousiast over, maar vonden het belangrijk dat de nieuw aan te stellen regiomanagers zélf het beleid zouden gaan maken. Daarin je 'poot stijf' houden, is best spannend maar door de goede relatie loopt het in zo'n overleg nooit hoog op. Het was fijn dat het bestuur ons advies daarin heeft opgevolgd en achteraf waren de regiomanagers daar ook blij mee.”

Initiatiefvoorstel

“In '23 hebben we als OR ook voor het eerst een initiatiefvoorstel gedaan. We stelden voor dat we opnieuw zouden kijken naar onze samenwerking met de arbodienst. Zo'n voorstel doen is best spannend, maar dat bleek achteraf niet nodig: het bestuur wilde er graag met ons over in gesprek. Uiteindelijk hebben we als OR meegedaan in een werkgroep die de nieuwe constructie met een andere arbodienst heeft uitgewerkt. Zo willen we graag groeien als OR door actief mee te denken en als groep te groeien in onze taak. De scholing en teambuilding die we ook afgelopen jaar hebben kunnen volgen, maken ook dat we steeds beter die rol kunnen pakken.”



Geestelijk verzorger Paul, Palliatief verpleegkundige Kirsten, Hulp bij het Huishouden Erika, Wijkverpleegkundige Matanja, Verzorgende IG Astrid, Verpleegkundige Serge, administrateur Peter, wijkverpleegkundige Hilde, verzorgende IG Cecilia en receptioniste/voorzitter OR Wilma.

“Met Atlas heb ik altijd een praatje”

Zie je wijkverpleegkundige Matanja van Meuwen, dan is de kans groot dat je Atlas ook ziet: de golden retriever die Matanja vergezelt tijdens haar werk. Hij rent naast haar als ze van het ene adres naar het andere fietst. ‘Hij is het vrolijke lichtpuntje’.

Atlas crost al van kleins af aan met zijn baasje Matanja de Leidse Merenwijk door. Inmiddels is het een flinke reu die niets liever doet dan lekker buiten zijn. En dat past perfect bij Matanja's werk: “Als ik op huisbezoek ga, dan gaat Atlas mee. Hij gaat niet mee naar binnen hoor bij cliënten. Dat zou ook niet goed werken, want Atlas is echt groot. Zeker bij mensen met volle huiskamers zou hij alles omver lopen. Dat is natuurlijk niet de bedoeling. Daarom wacht Atlas geduldig bij mijn fiets tot ik klaar ben. Dat vindt hij prima, zolang hij maar lekker buiten kan zijn. De aanwezigheid van de hond creëert een persoonlijke sfeer en hij brengt ook iets van rust met zich mee.”

Imago

“Veel cliënten vinden het leuk als ik Atlas bij me heb. Hij is een vrolijk lichtpuntje. Cliënten kijken vaak even naar Atlas als hij buiten ligt en vragen hoe het met hem gaat. Of ze zijn bezorgd of het wel lukt om te fietsen met een hond

aan de lijn ernaast. Daardoor heb ik altijd een praatje. Inmiddels heb ik het imago van ‘die wijkverpleegkundige met die hond’. Dat merk ik ook buiten werktijd. Een keer was ik 's avonds aan het hardlopen met Atlas erbij. Onderweg kwam ik een cliënt tegen die ons meteen herkende. Toen hij Atlas riep, ging deze meteen naar hem toe. Dat was zo leuk. Vervolgens moest ik natuurlijk wel even binnenkomen voor koffie!”

Gevoelig

“Ook als ik op het steunpunt werk, gaat Atlas mee. Dat kan omdat hij een rustige hond is. Meestal ligt hij dan in de tuin daar of braaf onder de tafel. Collega's die een bakkie komen doen op het steunpunt zijn altijd enthousiast als ze hem zien. Ook dan heb je meteen een praatje met elkaar. Atlas is een hond die mensen goed aanvoelt. Komt een collega gestrest binnenrennen, dan zal hij er altijd naartoe gaan. Of collega's deze 'troost' zelf ook opmerken, weet ik niet. Maar ik zie het wel. Niet voor niets zijn golden retrievers zo goed geschikt als hulphond. Dat ik Atlas mee kan nemen in mijn werk vind ik fantastisch. Ik zou niet meer zonder hond willen!”

“Inmiddels heb ik het imago van ‘die wijkverpleegkundige met die hond’. Dat merk ik ook buiten werktijd”

Lef om het net iets anders te doen



Wijkverpleegkundige Matanja met hond Atlas.

Casemanagement op (grote) afstand

Wil heeft Alzheimer en wordt begeleid door Casemanager Dementie Harmien van ActiVite. Soms gaat dat maanden achtereen op afstand, want Wil en haar man Hans zijn reislustige types. Zo maakten ze in '23 een reis door de Balkan, waar ze met hun camper 18 landen in 185 dagen hebben aangedaan. Harmien begeleidt Wil tijdens die reizen op afstand.

“Twee jaar geleden kreeg Wil de diagnose,” vertelt Hans. “Door de dementie werd ze steeds rustelozer. Nadat bij mij ook nog huidkanker werd geconstateerd, besloten we onze winkel te verkopen en een camper aan te schaffen. Toen onze kinderen klein waren gingen we tijdens de schoolvakanties ook al met een camper op reis, en het leek me prachtig om dat ook te gaan doen als we onze winkel niet meer zouden hebben. Wils diagnose bracht deze plannen in een stroomversnelling. Het is misschien anders dan ik me had voorgesteld, maar we hebben een goede tijd. Door het leven wat we nu leiden, beleef ik zelf ook nieuwe dingen.”

Steeds iets nieuws te zien

“Eigenlijk gaat het hartstikke goed als we op reis zijn. We houden allebei van in de auto zitten en van wandelen, dat doen we dan ook vaak. Tijdens onze laatste reis hebben we meer dan 2000 kilometer gewandeld met elkaar. Omdat we steeds verkassen, is er elke keer iets nieuws te zien en

te ontdekken; de natuur, kerken, musea... Wil is toegankelijk voor contact, reageert goed op dieren en kleine kinderen. De mensen die we ontmoeten zijn over het algemeen heel gastvrij, vriendelijk en zorgzaam. Ik vertel altijd meteen dat Wil dementie heeft en dan wordt hun kijk op haar reactie ook anders. Ze tonen begrip en spreken uit hoe bijzonder het is dat we er zijn.”

Maatwerk ondersteuning

Vanuit ActiVite begeleidt Casemanager Dementie Harmien Wil en Hans: “Als casemanager bied ik altijd maatwerk, ik sluit aan bij het leven van de cliënt en bij wat er nodig is in zijn of haar situatie. Bij Wil en Hans moet ik nog iets méér maatwerk bieden, omdat hun leven wel heel erg verschilt van dat van mijn gemiddelde cliënt. Maar natuurlijk respecteer ik hun keuze, zolang het met Wil goed blijft gaan. Het is mijn verantwoordelijkheid om haar welzijn te monitoren en daar kan ik Hans ook zeker op bevragen. Maar het gaat goed met Wil, ze knapt op. Hoewel haar cognitie achteruit gaat, wordt zij blijer en rustiger.”

Online contact

Hans deelt via Facebook waar hij en Wil zijn en wat ze beleven. Ook casemanager Harmien volgt Hans en Wil via Facebook. “Ik ben helemaal niet van de sociale media, maar ik heb hiervoor speciaal een Facebook-account aangemaakt.

Nu kan ik op afstand een beetje meekrijgen hoe het met ze gaat. En als ik zie dat ze weer richting Nederland gaan, neem ik meteen contact op om een afspraak te maken voor wanneer ze weer thuis zijn. Ondertussen hebben we contact via de mail. Hans stelt af en toe vragen en houdt me op de hoogte van hoe het met Wil gaat.”

Casemanager Harmien.



Wil en Hans zijn een groot deel van het jaar in het buitenland.

“Als ik op Facebook zie dat ze weer richting Nederland gaan, neem ik meteen contact op voor een afspraak”

Ook potentiële medewerkers staan op 1



Wat vinden collega's en potentiële collega's een van de belangrijkste punten van een baan? Dat hij past bij hun specifieke situatie. Hoe ziet hun thuissituatie eruit? Hoe willen zij de balans vormgeven van werk en privé? De wervingscampagnes van '23 richtten zich dus vooral op 'werk dat bij je past'.

Wow!
Onze campagne op snapchat heeft meer dan 1 miljoen views opgeleverd!



Heb jij het hart op de goede plek?

Word dan ook **Helpende** in ons verpleeghuis Rietveld

Een unieke baan!

- De mogelijkheid om 4- of 8-uursdiensten te draaien
- Direct een vast contract
- Enthousiaste collega's
- Medewerkers staan bij ons op 1!

Meteen reageren?
ActiVite.nl/helpenderietveld

of scan de QR-code

Activite zorg die bij je past

Nick kiest zelf hoe zijn baan bij Activite eruit ziet

Verpleeghuis en thuiszorg Thuiszorg

Ook 's nachts Dagdiensten

16 uur 24 uur

zorg die bij je past **Activite**

Wil jij als Verzorgende IG lekker flexibel werken?

Bij Activite bepaal jij

- wanneer je werkt
- waar je werkt
- hoe jouw werk in jouw leven past

Kijk voor jouw baan op activite.nl/flex

Scan de QR-code en bekijk de baan!

Activite zorg die bij je past

Nick kiest zelf hoe zijn baan bij Activite eruit ziet

Verpleeghuis en thuiszorg Thuiszorg

Ook 's nachts Dagdiensten

16 uur 24 uur

Stel ook jouw ideale baan in de zorg samen! Kijk op werkenbij.ActiVite.nl

Activite zorg die bij je past

Geef jij mensen graag écht jouw aandacht?

Word dan **Verpleegkundige of Verzorgende IG** in de thuiszorg bij jou in de omgeving.

Jij bepaalt!

- hoeveel uur je per week wilt werken
- alleen avond- of weekenddiensten? Dak kan!
- direct een vast contract

Meteen reageren?
www.ActiVite.nl/thuiszorgbaan

of scan de QR-code

Activite zorg die bij je past

Meer ondersteuning voor collega's Hulp bij het Huishouden

Bij ActiVite werken bijna 600 medewerkers als Hulp bij het Huishouden. Collega's die zelfstandig werken en daardoor wat minder contact hebben met hun collega's en de organisatie. Hoe laten we hen voelen dat ook zij bij ons op 1 staan?

De medewerker op 1 zetten kan niet overal op dezelfde manier. Dat ondervond ook Jessica van Leenen, sinds juli '23 manager Hulp bij het Huishouden (Hbh). "Al deze mensen hebben zo'n groot zorghart voor de cliënten waar ze komen. Ze doen professioneel en vol liefde hun werk, maar hebben de ondersteuning vanuit ons wel gemist. Daar zie ik kansen."

Luisterend oor

"Bij de collega's die in de huishouding werken is de relatie met de organisatie echt anders. Omdat zij geen team om zich heen hebben, missen ze soms dat luisterend oor, iemand die met ze meekijkt of die hen helpt als iets escaleert of als ze iets vervelends hebben meegemaakt. De weg naar de teammanager blijkt in de praktijk dan groot. We moesten dus op zoek naar manieren om hen beter te ondersteunen."

Hbh-coach

"In '23 hebben we een plan gemaakt om hiermee aan de slag gegaan. Aansluitend bij de nieuwe koers van ActiVite om meer

regiogericht te gaan werken, gaan we per regio een Hbh-coach aanstellen. Dat is altijd iemand vanuit het werkveld zelf, die dus weet waar hij of zij het over heeft. Die persoon gaat actief onze collega's ondersteunen door hen op te bellen en te vragen welke hulp ze nodig hebben, wat kan helpen bij een fijne werkomgeving en waar ze tegenaan lopen. Medewerkers kunnen zelf aan de bel trekken maar het initiatief voor contact ligt niet alléén bij hen."

Gezond en veilig werken

Deze nieuwe collega's worden ook geschoold als ergocoach, want gezond en veilig werken krijgt ook voor de collega's hulp bij het huishouden alle aandacht. Jessica: "Cliënten moeten ervoor zorgen dat onze collega's ergonomisch het werk kunnen doen. In de praktijk is dat soms lastig. Cliënten vinden het niet altijd nodig om bijvoorbeeld op iedere verdieping een stofzuiger te hebben, maar dat staat wel in onze voorwaarden en in de ARBOcheck. Om te voorkomen dat het regelen van dit soort dingen steeds maar wordt uitgesteld, gaan we beginnen met een intake waar meteen dit soort zaken worden besproken. De cliënt regelt dan eerst dat het huis veilig is en alles wat verder nodig is, en dán gaan we pas aan de slag."

Themabijeenkomsten

In '23 zijn ook voorbereidingen getroffen voor themabijeenkomsten begin '24. Jessica: "Medewerkers geven aan

dat het toch best een solistische functie is, waarbij ze wél graag hun collega's willen ontmoeten. Wie werken er nou in mijn wijk, welke collega's komen bij mijn cliënten over de vloer, wie kan ik vragen als ik op vakantie ga? Daarom organiseren we themabijeenkomsten. Die bieden gezelligheid en ontmoeting, maar geven ons ook gelegenheid om onze collega's met kennis te ondersteunen. Bijvoorbeeld met gesprekstechnieken over hoe ze een lastige discussie met een cliënt aan kunnen gaan. We hebben hard gewerkt aan het plan en de voorbereidingen van de uitrol, en zien ernaar uit hier in '24 mee aan de slag te gaan."



Manager HbH Jessica.

“Al deze mensen hebben zo'n groot zorghart voor de cliënten waar ze komen”

[< Cover](#)

[< Inhoud](#)

ActiVite
Zorg die bij je past