**Topics kwaliteitszorg onderzoek Dorien Kloosterman**

**Onderwerpen voor gesprekken met bewoners:**

* Thuisgevoel bij Ouderinitiatief, aansluiting bij andere bewoners
* Tevreden over zorg en begeleiding
* Gedrag/bejegening jegens elkaar en team

**Onderwerpen voor gesprekken met ouders:**

* Goede zorg bij Ouderinitiatief: betekenis, welke voorwaarden? Aandacht voor psychisch welbevinden, inlevingsvermogen in de behoeften van de individuele bewoner/onderlinge bejegening
* Langzamerhand meer instellingsgerichte zorg? Waarom blijkt dat wel/niet?
* Eigenheid Ouderinitiatief als ouderinitiatief: wat houdt eigen regie in? Grenzen aan eigen regie? Welke?
* Individuele versus collectieve belangen: aandachtspunten?
* Ruimte voor individuele aandacht en ontwikkeling bewoners
* Communicatie: voldoende duidelijk, nakomen afspraken, onderling overleg
* Moet er wat veranderen? Zo ja: wat en waarom?
* Afname betrokkenheid ouders, stimuleren activiteiten broers en zussen
* Visie op toekomst

**Onderwerpen voor teambespreking:**

* Bekend met Ouderinitiatief visie en -organisatie/hoe wordt Ouderinitiatief visie in de praktijk gebracht? Aandachtspunten? Hoe opgelost/op te lossen?
* Tevreden over werken bij Ouderinitiatief? Waarom? Aandachtspunten? Veiligheid om problemen te uiten?
* Omgaan met verschillen tussen bewoners: algemene versus individuele afspraken; sturende versus ruimtegevende/ uitnodigende begeleidingsstijl. Aandachtspunten? Hoe werkt het in de praktijk?
* Voldoende aandacht voor psychisch welbevinden bewoners (naast fysieke en organisatorische zorg en administratieve taken)
* Communicatie: hoe wordt naar ouders gecommuniceerd? Wanneer en waarover? Hoe is communicatie binnen team geregeld? Communicatie naar bewoners?
* Visie op toekomst

**Diversen:**

* Afspraken met zorg door derden (huisarts etc)
* Invloed op keuze PB-er
* Hoe wordt medische informatie geborgd?
* Financiële toekomst

**Bijlage**

Bestuu

* Zijn we na 12 jaar nog steeds hetzelfde ouderinitiatief? Worden we meer instellingsgerichtheid? Waaruit blijkt eventuele instellingsgerichtheid? Wat kunnen we doen om dat te voorkomen?
* Aansluiting visie Zorgaanbieder en Ouderinitiatief: waar blijkt dat wel/niet uit? Kennen teamleden de Ouderinitiatief visie? (Hoe) handelen ze ernaar?
* Functioneren driehoeken

Bestuurslid:

* bewoner:
* kan verhaal/vragen kwijt bij team, kan zichzelf zijn en kan eigen regie uitoefenen: waarover wel/niet?
* woont graag bij Ouderinitiatief en heeft genoeg aansluiting bij andere bewoners
* heeft een idee wat het IP is en waarvoor het bedoeld; IP wordt voldoende met hem/haar besproken
* over all tevredenheid over begeleiding en wonen bij Ouderinitiatief (cijfer)
* visie op eigen toekomst
* ouders:
* wat is goede zorg bij Ouderinitiatief, wat is verschil met instellingszorg?
* communicatie: voldoende informatie vanuit team over zoon/dochter en kunnen eigen vragen bij team voldoende kwijt, met tijdig antwoord cq adequate oplossingen. Rapportages (IP en Plancare) helder?
* aandacht voor persoonlijke/lichamelijke verzorging bewoner; en voor gezond leven
* alertheid team op eventuele individuele problemen bewoner
* aandacht voor ontwikkeling bewoner vs handhaven status quo
* IP: doel duidelijk?; thema's relevant/wat wordt gemist?; voldoende invloed op inhoud?; team komt inhoudelijke/ procedurele afspraken na
* over all tevredenheid over begeleiding en wonen bij Ouderinitiatief (cijfer)
* tevredenheid over bestuur
* visie op toekomst eigen zoon/dochter en op die van Ouderinitiatief als geheel
* team:
* wat is goede zorg bij Ouderinitiatief, wat is verschil met instellingszorg?
* over all tevredenheid over werken bij Ouderinitiatief (cijfer)
* tevreden over bestuur Stichting; bekendheid taken en verantwoordelijkheden bestuur Stichting?
* aandacht voor ontwikkeling bewoners vs status quo handhaven: waaruit blijkt dat?
* visie op toekomst individuele bewoners en op die van Ouderinitiatief als geheel

Bestuurslid:

* ouders:
* wordt de zorg bij Ouderinitiatief steeds meer instellingszorg? Wat wordt daaronder verstaan? Waar blijkt dit uit, wat ging in eerdere jaren anders?
* wat zouden ouders graag willen veranderen?
* team:
* is er verschil in begeleidingsstijl van de bewoners bij reguliere zorgaanbieder-groepen: sturend (bij gehele zorgaanbiedersorgansiatie of alleen bij intensieve groepen?) versus ruimte gevend en uitnodigend (bij Ouderinitiatief). Wat is in de praktijk het verschil? Voorbeelden?

Ouder:

* hoe borgen we het typische karakter van ons ouderinitiatief (geen 'instellingszorg')?
* hoe zorgen we ervoor dat ook het psychisch welbevinden van de bewoners voldoende aandacht krijgt?
* hoe luiden de afspraken tussen ouders en team bij zorg 'buitenshuis' (huisarts, tandarts, ziekenhuis)?
* welke lessen ('never waste a good crisis') voor de inrichting van de zorg kunnen uit de ervaringen met corona getrokken worden?

Ouder:

* bejegening (houding) van begeleiding en bewoners ten opzichte van elkaar, en van begeleiding en ouders ten opzichte van elkaar
* onderlinge interactie tussen begeleiding en bewoners betreffende taalgebruik/zich kunnen inleven in alle bewoners aangaande hun beperking/tijd nemen om goed te luisteren
* onderlinge interactie tussen begeleiding en ouders wat betreft taalgebruik/tijd nemen/inlevingsvermogen
* het THUIS voelen van bewoners bij Ouderinitiatief
* hoe fijn is het om bij Ouderinitiatief te werken en waarom: vanwege secondaire arbeidsvoorwaarden zorgaanbieder?; vanwege begeleiding van bestuur Ouderinitiatief; vanwege 'het toch anders werken in een Ouderinitiatief'?

Ouder:

* voelen teamleden zich veilig genoeg om ouders aan te spreken indien ze vinden dat zaken anders/beter kunnen
* duidelijkheid en helderheid van communiceren naar bewoner/check op begrip als er afspraken worden veranderd.

Ouder:

* invloed bewoner (en mentor/ouders) op keuze PB-er
* hoe wordt gewaarborgd dat begeleiders op de hoogte zijn van de belangrijkste begeleidingsafspraken? (Informatie in IP heeft niet ieder (nieuw) teamlid meteen paraat)
* communicatie onderling binnen team; helderheid afspraken
* medische informatie in Elektronisch clienten dossier is onduidelijk: waar en hoe worden medische gegevens van bewoner genoteerd en opgeslagen?

Team:

* communicatie tussen ouders/familie, wat kan beter en op welke manier is ditgewenst?
* instellingszorg, wat is dat voor iedereen en waarin komt dat tot uiting?
* wat is de eigenheid van Ouderinitiatief: hoe waarborgen we die en wat betekent die eigenheid voor ouders?
* afname van acties onder ouders, waardoor komt dit en hoe kan dit gestimuleerd worden?
* broers/zussen/verwanten betrekken bij Ouderinitiatief, hoe kunnen we dit stapsgewijs uitbreiden?
* zorg voor later, hoe kunnen we die blijven continueren als ouders wegvallen?
* hoe blijft Ouderinitiatief financieel gezond?