



---

## Strategisch Beleidsplan

### Derkshoes Zorg- en Dienstverlening 2017-2020

---

In het strategisch beleidsplan van Stichting Derkshoes Zorg- en Dienstverlening (Derkshoes) is beschreven op welke wijze het Derkshoes zich in de beleidsperiode 2017 tot en met 2020 wil ontwikkelen en profileren en op welke wijze dit invulling krijgt in de organisatie.

---

---

Stichting Derkshoes Zorg en Dienstverlening  
Marsdijk 1  
9431 LE Westerbork  
[www.derkshoes.nl](http://www.derkshoes.nl)  
[info@derkshoes.nl](mailto:info@derkshoes.nl)

---

---

*Mei 2017*

---

---



# Inhoudsopgave

Inleiding .....	4
<b>Hoofdstuk 1: Relevante ontwikkelingen .....</b>	<b>5</b>
1.1 Landelijke trends.....	5
1.2 Cliënten en demografie .....	6
1.3 Marktwerking en concurrentie .....	6
1.4 Tegengaan bureaucratie.....	6
<b>Hoofdstuk 2: Strategie.....</b>	<b>7</b>
2.1 Algemene koers .....	7
2.2 Richtingen .....	7
<b>Hoofdstuk 3: Beleidsopgaven.....</b>	<b>8</b>
3.1 Cliënten/relaties en productie .....	8
3.2 Producten en dienstverlening .....	8
3.3 Medewerkers en vrijwilligers .....	9
3.4 Organisatie en communicatie .....	9
3.5 Financiën.....	10
3.6 Gebouwen .....	10
3.7 PR en marketing.....	11
3.8 Kwaliteit en veiligheid .....	11
3.9 Samenwerking .....	12
3.10 Concretisering beleidsopgaven .....	12

# Inleiding

## Visie op zorg en diensten

De Stichting Derkshoes zorg en dienstverlening, kortweg Derkshoes, stelt zich ten doel verantwoorde zorg te bieden van goed niveau, in een zo gewoon mogelijke woon- en leefsituatie.

De zorg is doeltreffend, doelmatig, wordt cliëntgericht geleverd en is tevens afgestemd op de reële behoefte van de cliënt. Medewerkers werken waar de cliënten wonen, de werkprocessen worden bepaald door het leef ritme van de cliënt.

In de zorgvisie van Derkshoes staat de cliënt centraal. De cliënt wordt als persoon gezien, die zoveel mogelijk richting geeft aan zijn of haar leven. In het zorgproces heeft de cliënt dan ook een actieve rol; het Derkshoes treedt hierbij ondersteunend en adviserend op.

Ondersteuning wordt de cliënt geboden voor zover deze dit wenst, in redelijkheid nodig heeft en voor zover de instelling daartoe in staat is.

Vrijwilligers leveren voor het Derkshoes een speciale bijdrage. De vrijwilligers brengen het dorp binnen in het woonzorgcentrum.

Het denken en handelen is in Derkshoes niet organisatiegericht, maar cliëntgericht. Er wordt een klimaat gecreëerd waarin iedereen zoveel mogelijk zichzelf kan zijn.

De cliënten dienen in hun waarde gelaten te worden, aandachtspunten daarbij zijn een respectvolle benadering en bescherming van de privacy.

## Beleid

Dit beleidsplan, is een expliciet vervolg van de Strategische Koers 2012-2016 en biedt een schets van waar we als Derkshoes op dit moment staan en belangrijker nog waar we met elkaar heen willen.

In de komende jaren zijn dé thema's binnen het Derkshoes:

- 1- We kijken naar buiten; we zullen wendbaar genoeg moeten zijn op veranderingen in de omgeving
- 2- We kantelen en verstevigen de organisatie

Onze centrale waarden vangen wij nog altijd onder het acroniem 'BORK':

**Bijzonder:** we zijn niet doorsnee, we onderscheiden ons op lokaal niveau en bieden onze zorg en dienstverlening op eigen wijze aan de cliënten.

**Open & ondernemend:** we hebben een lage drempel voor onze cliënten, familieleden en andere betrokkenen. We zijn ook in beweging en zoeken continu naar een optimaal zorg- en dienstenpakket.

**Realistisch;** we zijn nuchter en doen wat we beloven.

**Krachtig;** we zijn financieel gezond, bij de tijd en bieden hoge kwaliteit.

Dit beleidsplan is mede tot stand gekomen in samenwerking met Jeroen Haamers, extern adviseur van Bosscher & de Witte c.s.

Geert Tent

Directeur-bestuurder van Derkshoes

mei 2017

# Hoofdstuk 1: Relevante ontwikkelingen

## 1.1 Landelijke trends

De Wet langdurige zorg (Wlz) is in de plaats gekomen van de AWBZ. In de Wlz is het motto om kwetsbare ouderen zo lang mogelijk thuis te laten wonen, waarbij uitgegaan wordt van wat mensen nog zelf kunnen al dan niet ondersteund door mantelzorgers. Professionele zorgverleners zijn ondersteunend aan dit 'systeem'.

De Wlz kent verschillende vormen van levering van zorg:

1. Verblijf in een zorginstelling
2. Volledig pakket thuis
3. Modulair pakket thuis (evt. in combinatie met PGB)
4. Persoonsgebonden budget (evt. in combinatie met MPT)

Hiernaast heeft het Derkshoes te maken met zowel de Zorgverzekeringswet als de Wet Maatschappelijke Ondersteuning, van waaruit extramurale zorg en begeleiding aan ouderen wordt geregeld.

Het Derkshoes zal zich daarom naast de 'klassieke' intramurale zorg, expliciet moeten richten op versteviging van de functie wijkverpleging, maatschappelijke ondersteuning en het nadrukkelijk betrekken van het zogenaamde 'cliëntsysteem' ofwel de mantelzorgers en informele zorgverleners. Het adagium wordt 'ondersteunen van' in plaats van 'zorgen voor'.

Verdere uitdagingen op landelijk gebied waar Derkshoes mee geconfronteerd wordt, zijn de volgende:

- Het imago van de zorg; door het onder druk staan van de middelen, is er kans op vershraling van de zorg. Tevens hebben zorginstellingen de afgelopen jaren te maken gehad met negatieve media aandacht, wat het imago van de zorg niet ten goede is gekomen. Hierdoor ontstaan over de gehele breedte problemen op de arbeidsmarkt voor zorgverleners. Het blijven investeren in medewerkers en in het creëren van een goede werkomgeving zijn speerpunten in de komende beleidsperiode.
- Derkshoes zal voor verschillende zorgvormen 'zaken moeten doen' in een complexer wordende omgeving. De Gemeente is een bepalende partij in het leveren van extramurale diensten en welzijn. Voor de Wlz, moet Derkshoes zich begeven in de markt van het zorgkantoor en voor de wijkverpleging met diverse zorgverzekeraars. Deze partijen richten zich veelal op het laten krimpen van budgetten en capaciteit, terwijl dit in schril contrast staat met de ontwikkelingen op het gebied van cliënten en hun zorgvraag.

## 1.2 Cliënten en demografie

De landelijke trend is dat het aantal ouderen blijft stijgen en de gemiddelde leeftijd blijft toenemen. Bepaalde ziekten krijgen een steeds chronischer karakter, waardoor ouderen langer mét een ziekte zullen blijven leven. Drenthe zal daarnaast geconfronteerd worden met een afname van het aantal werkenden ten opzichte van het aantal gepensioneerden/AOW'ers.

De totale bevolking van Midden-Drenthe vergrijst aanzienlijk meer dan het landelijk gemiddelde. Uit divers onderzoek blijkt ook dat de behoefte naar verzorgd én beschermd wonen in de omgeving van Derkshoes de komende decennia verder te stijgen.

Ook is er de verwachting dat de ouderen in de toekomst mondiger zullen zijn, meer gewend aan welvaart, eigen regie en zelfredzaamheid en minder groepsgericht. Hierbij past een individueel in plaats van een collectief zorgaanbod.

## 1.3 Marktwerving en concurrentie

De tijd dat zorgaanbieders verzekerd waren van hun cliënten en daarmee ook van hun inkomsten, ligt definitief achter ons. Er zal 'naar buiten' moeten worden gekeken en de organisatie zal flexibel genoeg moeten zijn om op de langere termijn te overleven. Het Derkshoes begeeft zich in een markt die onder meer gekenmerkt wordt door:

- Samenwerking met andere (zorg) aanbieders, bijvoorbeeld bij het leveren van het MPT en/of PGB
- Doen van aanbestedingen voor verschillende diensten, waardoor prijzen en inkomsten onder druk komen te staan
- 'Overlevingsstrategieën' van concurrerende zorgaanbieders
- De (financiële) kracht van grote zorgaanbieders
- De groei van de markt van zelfbetaling/niet gesubsidieerde diensten
- Vraag om transparantie en het leveren van kwalitatief goede en verantwoorde zorg
- Medewerkers moeten van 'inspanning leveren' naar 'toegevoegde waarde leveren' en de organisatie moet een aantrekkelijke werkgever blijven voor medewerkers

## 1.4 Tegengaan bureaucratie

Een landelijke trend die hier kort wordt uitgelicht, is het terugdringen van de bureaucratie in de zorg. Dit lijkt op gespannen voet te staan met alle eisen en regelgeving waar de organisatie aan moet zien te voldoen. Echter via onder meer het programma 'Waardigheid & Trots' stimuleert de overheid de zorginstellingen om de cliënt centraal te laten staan in de werkprocessen en de gehanteerde (kwaliteits- en ICT) systemen. Zorgaanbieders worden gestimuleerd om te dereguleren, om overzichtelijke, voor cliënten relevante en voor medewerkers bruikbare systemen in de lucht te houden en om alleen die afspraken op papier te zetten, die cruciaal zijn in het cliëntgericht bieden van de zorg, het voorkomen van grote risico's en het goed kunnen uitvoeren van de werkzaamheden.

# Hoofdstuk 2: Strategie

## 2.1 Algemene koers

Volgend uit wat in voorgaande hoofdstukken is benoemd, zal Derkshoes in de komende jaren de volgende strategische koers volgen:

---

*'we richten ons op de externe omgeving en maken onze interne organisatie slagvaardiger'*

---

## 2.2 Richtingen

De beide richtingen zijn hieronder nader toegelicht:

### *'Kijk naar buiten'*

We willen onze doelgroepen helder hebben. Intramuraal richten we ons op versterking van p.g. zorg en de verwachting is dat de markt voor extramuraal zorg verder zal groeien. We willen een toekomstbestendige organisatie zijn, waar we van lichte hulp en begeleiding tot zwaardere en complexe zorg thuis (MSVT/wondzorg/palliatieve zorg) willen bieden. De intensieve PG en somatische zorg zal in de intramurale setting worden gerealiseerd.

Ten aanzien van externe partners, zal een voortvarend beleid gevoerd worden. Duidelijkheid moet komen over de p.g. plaatsen van het Altingerhoes (afstemming met Icare) en we bekijken onze positie in de lokale markt en gaan na of we samenwerking moeten versterken om de toekomst bestendig in te gaan.

### *'Kijk naar binnen'*

Er dienen voldoende competenties in huis te zijn voor het bedienen van de (nieuwe) doelgroepen, met name PG. Het werken met meer resultaatverantwoordelijkheid op de afdelingen en het kantelen van de organisatie, dienen hierbij als katalysator. Medewerkers dienen flexibel inzetbaar te zijn en de organisatie zal een aantrekkelijk werkgever moeten zijn. Tevens dient er een professioneel facilitair bedrijf te zijn, waarin gewerkt wordt met heldere dienstverleningsafspraken. Financiële bestendigheid is voor dit alles een cruciale voorwaarde.

*Enkele relevante aandachtspunten bij deze koers zijn:*

- *De gebouwen dienen voldoende geborgenheid en veiligheid voor de p.g. doelgroep te bieden*
- *Meer gebruik maken van domotica voor de p.g. doelgroep*
- *We willen werken in kleinschalige setting voor de p.g. doelgroep*
- *Contacten met de verhuurder, Gemeente, Zorgkantoor en andere Woon, Welzijn- en Zorgaanbieders verdienen de aandacht bij deze ontwikkelingen*
- *Het lange termijn huisvestingsplan dient te worden geactualiseerd*

## Hoofdstuk 3: Beleidsopgaven

De externe ontwikkelingen en de strategische koers, geven richting aan de in gang te zetten beleidsactiviteiten voor de komende jaren.

### 3.1 Cliënten/relaties en productie

---

**Toelichting:** *centraal staat dat de interne en externe ontwikkelingen leiden tot een heroriëntatie op de 'markt' van het Derkshoes. De huidige capaciteit is niet gegarandeerd in de toekomst en de organisatie dient volledig klantgericht ingericht te zijn. Verder willen we onze cliënten een veilige en comfortabele woonomgeving bieden en willen we ons meer richten op kwaliteit van leven dan alleen maar het bieden van professionele zorg.*

---

1. We willen een complete keten in de zorg bieden: van informatie en lichte begeleiding aan thuiswonende cliënten tot aan intensieve p.g. en palliatieve zorg en begeleiding zowel in de thuissituatie als intramuraal.
2. Om de zorg te kunnen blijven bieden, moeten we onze capaciteit en productie blijven waarborgen. We zullen ons daarom nog meer moeten richten op een groter gebied dan alleen Westerbork.
3. We willen steunpunten creëren in andere woonkernen en onze wijkfunctie verder uitbouwen (evt. in Welwozo- verband).
4. We willen ons meer richten naar de behoefte van de huidige en de potentiële klant, in samenhang met diens sociale systeem/relaties. Toewerken naar een betere aansluiting. Klant hoort centraal te staan. Vanuit missie/ visie handelen. Zoeken naar vormen om klanttevredenheid te meten. Bekijk of vrijwilligers hierin een rol kunnen spelen.
5. We willen, aansluitend op de toekomstige ontwikkelingen, het aanbod/de capaciteit voor de PG zorg verder uitbreiden, dan wel willen we de PG zorg via het VPT aanbieden.
6. De organisatie faciliteert de cliënt om hier te kunnen wonen zoals hij/zij zelf graag wil, i.p.v. dat wij de mogelijkheden bepalen. Wij werken in de woonomgeving van de cliënt en passen ons daarop aan.

### 3.2 Producten en dienstverlening

---

**Toelichting:** *verdere ontwikkeling van het zorg-/dienstenaanbod moet passen op de ontwikkelingen in de vraag naar zorg en diensten. Het verder uitbouwen van extramurale diensten, p.g. zorg en dagverzorging zijn hierin speerpunten.*

---

1. We moeten onze 'core-business' formuleren en van daaruit deze uitbouwen; belangrijke speerpunten zijn huishoudelijke hulp, dagopvang/-besteding, wijkverpleging, p.g. zorg en het uitbreiden van VPT en MPT. Het uitgangspunt hierbij is dat we een volwaardige zorgketen kunnen bieden aan onze cliënten.
2. We willen dat de cliënt één aanspreekpunt binnen onze keten/organisatie heeft voor het beantwoorden van vragen, bieden van informatie, bemiddelen bij klachten, e.d.
3. We willen de mogelijkheden onderzoeken voor het bieden van niet-gesubsidieerde diensten; denk hierbij onder meer aan de welzijnsfunctie, zorgcafé, abonnementen voor zorg en/of diensten.
4. We willen wifi in het Derkshoes realiseren.



### 3.3 Medewerkers en vrijwilligers

---

**Toelichting:** *'de medewerkers en vrijwilligers moeten het doen'. Zij zijn 'het kapitaal' van de organisatie en bepalen de geleverde kwaliteit van de diensten van de organisatie. De organisatie wil investeren in de competenties van medewerkers en vrijwilligers om dit mogelijk te maken. De organisatie zal dusdanige werkomstandigheden voor medewerkers moeten realiseren, waardoor men optimaal de eigen verantwoordelijkheid kan nemen.*

---

1. We willen een helder HRM beleid opstellen. De verantwoordelijkheid zal meer neergelegd worden bij de teams en individuele medewerkers. Onderdelen hiervan zullen zijn scholing, verhogen bekwaamheden, selectie, aantrekkelijke werkgever zijn en het kritisch kijken naar de wenselijke competenties ten opzichte van de verwachte ontwikkelingen in de zorg. Specifiek aandachtspunt hierbij is het beschikbaar hebben van de verpleegkundige functie en het doorbreken van 'routinematig werken' naar het leveren van maatwerk.
2. Bijzondere aandacht behoeft de vertaalslag van het VN-verdrag inzake de rechten van personen met een beperking. Derkshoes zal de verplichtingen nakomen volgens het VN-verdrag op het gebied van arbeid. Het gaat hier o.a. om verbieden van discriminatie op grond van beperking bij werving en loopbaan, beschermen van rechten van personen met een beperking op bijv. goede werkomstandigheden. Nauwe samenwerking met de Gemeente in het kader van re-integratie van mensen met een beperking is hier essentieel.
3. Binnen de zelforganiserende teams streven we naar meer verantwoordelijkheid voor de zorg op de afdeling, roostering, zorgplanning, uitvoering complexe zorg en het welbevinden/welzijn van cliënten als ook het ontwikkelen van zogenaamd eigenaarschap bij medewerkers.
4. We gaan actief op zoek naar een opvolger voor de pensioengerechtigde bestuurder.
5. We zullen ons beleid ten opzichte van vrijwilligers bepalen. Vrijwilligers bieden een wezenlijke toevoeging aan onze dienstverlening en we zullen daarom moeten blijven werken aan het werven, motiveren en waarderen van onze vrijwilligers.
6. We willen onze rol en positie ten opzichte van mantelzorgers duidelijk formuleren. Mantelzorgers worden meer en meer een wezenlijk onderdeel van de hulpverlening aan onze cliënten. Wij zullen hen daarin moeten ondersteunen en waar nodig ontlasten. We zullen tevens met de mantelzorgers afspraken maken over de (on)mogelijkheden van hun inzet in de zorg aan de cliënt.

### 3.4 Organisatie en communicatie

---

**Toelichting:** *een belangrijk aandachtspunt voor de komende jaren is de kanteling van de organisatie binnen het Derkshoes. Een dergelijke organisatieverandering kan niet zonder duidelijke en doelbewuste communicatie; we bedenken steeds Wie, Wat, Wanneer, Waar & Waarom.*

---

1. We willen de organisatie verder kantelen. Verantwoordelijkheden gaan meer naar de werkvloer, contactverzorgenden en -verpleegkundigen spelen een cruciale rol in de zorg en organisatie rondom de cliënt, met als doel dat de cliënt de regie houdt over het eigen leven. De overzichtelijke teams krijgen meer eigen zeggenschap en mogelijkheden tot sturing. Bestuur en management sturen op hoofdlijnen. Bij het kantelen van de organisatie is cruciaal dat helder

doelbewust gecommuniceerd wordt over de gevolgen voor medewerkers en cliënten. Tevens gaat de aandacht uit naar het voorkomen van 'gatenkaas' door het verschuiven van verantwoordelijkheden binnen het Derkshoes. Dus vanaf de cliënt tot aan de Toezichthouders dienen de verantwoordelijkheden op elkaar aan te sluiten.

2. We willen dat communicatie (intern en extern) gebeurt vanuit duidelijke doelen. Ondersteunend hierbij en bij het kantelen van de organisatie, willen we een geïntegreerd managementinformatiesysteem, met overzichtelijke en concrete dashboards voor aansturing van de werkprocessen.
3. Het elektronisch cliëntdossier (ECD) dient te passen op de ontwikkelingen binnen het Derkshoes en niet andersom. Zaken als outputsturing en goede zorginformatie zullen toetsstenen zijn bij de keuzen voor een passend ECD.
4. Goede (formele) communicatie en werkoverleg, het bewaken van de korte lijnen en effectieve PR/marketing zijn van groot belang de komende jaren.

### 3.5 Financiën

---

***Toelichting:** financiële bestendigheid en gezondheid, liggen aan de basis van een toekomstbestendig Derkshoes. We zijn in control op financieel gebied en willen dat blijven. Het doen van onderbouwde investeringen en tijdige financiële informatie zijn hiervoor cruciaal*

---

1. We willen naar goede financiële stuurinformatie voor alle organisatieniveaus. Aandacht hierbij hebben zaken als kostprijzen van zorg en diensten, financiële consequenties van personele planning, declaratie van zorg, inkoop, e.d. een en ander beschikbaar via overzichtelijke dashboards.
2. Naast actuele financiële stuurinformatie, willen we financieel inzicht bieden aan alle organisatieniveaus, gebaseerd op de begroting en beschikbare budgetten. Hiermee krijgt financiële sturing op team niveau een meer prospectief karakter.
3. We willen verder inzetten op de het aanboren van financieringsstromen voor VPT en MPT.
4. We gaan actief op zoek naar alternatieve (derde) geldstromen; denk hierbij aan middelen voor innovatie, subsidies, e.d.
5. We willen de banden met het Steunfonds verder aanhalen en met hen activiteiten ontplooiën.

### 3.6 Gebouwen

---

***Toelichting:** de gebouwen van Derkshoes, zijn niet in eigendom, daarom is de samenwerking met de eigenaar van de huidige gebouwen bepalend voor de koers en ontwikkelingen voor de toekomst.*

---

1. We willen dat de gebouwen en accommodaties passen op onze doelgroepen. Met name bij het bieden van zorg aan cliënten met psychogeriatrische problematiek, zijn de eisen aan de gebouwen hoog. Ook het niet doorgaan van de zorgboerderij in Westerbork, noodzaakt tot een heroverweging van het beleid op het gebied van gebouwen. Het Lange Termijn Huisvestingsplan zal daarom geactualiseerd worden met als aandachtspunten; geschiktheid voor doelgroepen, kleinschaligheid, veiligheid, aantrekkelijkheid, benutten beschikbare ruimten, e.d. Een en ander zal in nauwe samenspraak met Woonzorg Nederland verder ontwikkeld worden.

2. Naast een beleid voor de ontwikkeling van de gebouwen, zullen we zorgdragen voor de handhaving van de kwaliteit ervan, via gedegen structureel onderhoud.
3. We kijken naar de mogelijkheden van het inzetten van de ruimten voor de welzijnsfunctie, zoals dagbesteding, fitness, bewegen, e.d.
4. We nemen in het gebouwenbeleid tevens mee het benutten van domotica als hulpmiddel in de zorg- en dienstverlening.

### 3.7 PR en marketing

---

**Toelichting:** *onzelf onderscheiden van ander aanbieders, het ontwikkelen van nieuwe producten, het bedienen van nieuwe doelgroepen, het behouden van huidige doelgroepen, het aangaan van strategische allianties; al deze ontwikkelingen hebben baat bij een goed imago en derhalve met een effectief PR beleid.*

---

1. We willen onszelf goed presenteren naar onze cliënten en hun relaties. Ook binnen onze organisatie is behoefte aan goede communicatie. Er zal daarom specifiek worden ingezet op de verdere ontwikkeling van externe én interne PR. Aandachtspunten hierbij zijn social media, website, foldermateriaal, interne info-bulletins, face-to-face communicatie, e.d. Vooral openbare communicatiemiddelen (social media en website) dienen steeds actueel en relevant zijn en vragen daarom continu de aandacht
2. Onder PR valt voor ons ook het zich actief bewegen in onze gemeenschap. Te denken valt hierbij aan lidmaatschap van de ondernemersvereniging, deelname aan het WelWoZo overleg, contact met Gemeente, e.d.
3. We willen expliciet onze mensen onder de aandacht brengen. Te denken valt aan het maken van mooie foto's van zowel bewoners als medewerkers. Dit kan in de vorm van een publicatie (boek), foto's in het gebouw ophangen, foldermateriaal, website, e.d.

### 3.8 Kwaliteit en veiligheid

---

**Toelichting:** *de samenleving stelt hoge eisen aan de kwaliteit en veiligheid van zorg en diensten van zorgaanbieders. Dit is én blijft daarom een onlosmakelijk onderdeel van ons beleid.*

---

1. Het borgen en monitoren van de kwaliteit van onze diensten is een continu aandachtspunt, hiervoor gebruiken we interne audits, waarmee we de zorg en dienstverlening verder kunnen verbeteren.
2. Managementinformatie moet gemakkelijker uit het ECD zijn te halen. Het vraagt meer tijd om dit te realiseren.
3. We willen de klantwaarden bepalen en tevredenheidsmetingen onder cliënten gericht (op onderwerpen) inzetten, we zullen onderzoeken of hiervoor goede software beschikbaar is en we gaan bekijken of we vrijwilligers hierin een rol kunnen laten spelen.
4. We bekijken op welke wijze we reviews op de Zorgkaart Nederland kunnen genereren, denk aan het actief benaderen van familie bij afsluiting van de zorgverlening. We zullen medewerkers instrueren, zodat zij familie/klanten wijzen op en informeren over de Zorgkaart.

5. We zullen in het kader van risicomanagement het onderwerp informatievoorziening expliciet de aandacht geven.
6. In het kader van verder dereguleren (zie landelijke ontwikkelingen), zullen we werken aan een slagvaardiger kwaliteitsdocumentatie systeem. Onder de noemer 'kwaliteit-light' streven we naar een kwaliteitssysteem dat daadwerkelijk door medewerkers met plezier wordt gehanteerd en als steun wordt ervaren, een systeem dat uitgaat van het nut voor de cliënt en werkelijke steun bij de uitvoering van het werk. Minder bureaucratie en meer ondersteuning van het werkproces.
7. We zullen vanaf 2018 overgaan van de HKZ normen naar een nieuwe kwaliteitsnormering, op dit moment lijkt de ISO 9001 hiervoor een geschikte norm.

### 3.9 Samenwerking

---

***Toelichting:** het Derkshoes heeft een goede naam en een unieke positie in de gemeente Midden Drenthe. Deze lokale kracht is een van de sterkste punten van het Derkshoes. Echter is de omvang van de organisatie ook een kwetsbaarheid. Daarom wordt specifiek gekeken naar de mogelijkheden van het versterken van de organisatie, echter altijd met behoud van de waarden en lokale positie.*

---

1. Samenwerking kan leiden tot schaalvoordeel op het gebied van kostenreductie, inzet van (ondersteunend) personeel, verhogen van beschikbare deskundigheid, e.d. Tevens kan samenwerking leiden tot het versterken van de positie van de organisatie. In het licht van de huidige ontwikkelingen in de zorg, zien wij ons voor een aantal uitdagingen staan, met name ook op financieel gebied, waar we wellicht in samenwerking met een andere zorgaanbieder, beter voor uitgerust zullen zijn. We gaan daarom in rustig tempo bekijken welke partijen er zijn, waarbij wij als het Derkshoes onze identiteit kunnen behouden en we hét aanspreekpunt zullen blijven voor de Westerborker die hulp behoeft, maar waarmee we toekomstbestendig verder kunnen ontwikkelen. Voorop staat dat eventuele samenwerking moet leiden tot een beter welbevinden voor de inwoners van Midden Drenthe en voor de medewerkers van het Derkshoes.
2. Op de agenda van het WelWozo overleg Midden Drenthe zal het VN-verdrag inzake de rechten van personen met een beperking worden gezet. Doel van het VN-verdrag is om een toegankelijke, inclusieve samenleving zonder drempels voor mensen met een beperking te realiseren.

### 3.10 Concretisering beleidsopgaven:

De concretisering van de beleidsopgaven (hoofdstuk 3) worden uitgewerkt in de jaarplannen van de komende jaren.