



# WIJ STAAN VOOR

## KWALITEIT in de zorg voor onze cliënten

Dat zegt het enthousiaste team kwaliteitsfunctionarissen over hun nieuwe afdeling Kwaliteit & Beleid. In plaats van af te wachten wat er zou gaan gebeuren, besloten deze medewerkers een jaar geleden al dat ze hun krachten beter konden bundelen.

Op dit moment werkt iedere partnerorganisatie met een eigen HKZ gecertificeerd kwaliteitsmanagementsysteem. 'Uiteindelijk moet er één systeem komen, organisatiebreed', aldus Jeroen Slieker.

'Vooruitlopend op de fusie die nu plaatsvindt, zijn wij een jaar geleden gaan samenwerken en hebben we al veel kunnen leren van elkaars kennis en ervaring. Het team is actief bezig geweest met de inrichting

van de afdeling en ondertussen staat de afdeling Kwaliteit & Beleid al redelijk in de steigers. Maar voorlopig hebben alledrie de fusiepartners nog wel een eigen HKZ-certificaat waarop ze geaudit worden.'

### Kerntaken

De onderlinge samenwerking is gestart met het opzetten van een gezamenlijk jaarplan voor 2009. De kerntaken van de afdeling Kwaliteit & Beleid zijn tweeledig; ten eerste ondersteunen zij bij het verbeteren van de zorg en diensten binnen de organisatie en ten tweede adviseren zij bij beleidsvraagstukken. De afdeling gaat organisatiebreed aan de slag. 'Het doel is dat wij in de hele organisatie uiteindelijk een eenduidig kwaliteitsbeleid neerzetten. Wij hebben daar

over gezamenlijk een visienota geschreven. Alhoewel het goed is daar nu al mee bezig te zijn, realiseren wij ons wel dat onze organisatie momenteel verandert en dat deze visie wellicht mee verandert', zegt Margaret von Faber. 'Daar staan we uiteraard voor open', voegt Liesbeth van de Krol toe. 'Hoe onze adviesfunctie er exact uit gaat zien is afhankelijk van de structuur van de organisatie en van de afdelingen. Wij kunnen bijvoorbeeld ondersteunend zijn in het bij elkaar brengen van partijen als dat voor de kwaliteitsverbetering noodzakelijk blijkt. En als wij vinden dat een beleidsstuk over mantelzorg of respijtzorg verder ontwikkeld moet worden, pakken wij dat

LEES VERDER OP PAGINA 4 >>

### Op een zonnige maandagochtend...

vertellen v.l.n.r. Jeroen Slieker, Liesbeth van de Krol, Margaret von Faber, Nel Achterhes en Caroline van Veen over de nieuwe afdeling. Maar wie zijn zij?

**Jeroen Slieker** was projectleider Kwaliteit bij WWZ. Sinds een jaar is hij coördinator Kwaliteit bij Valent. Hij houdt zich bezig met de afstemming tussen Valent en WWZ.

**Liesbeth van de Krol** is al 16 jaar werkzaam bij Valent. Zij is staffunctionaris Kwaliteit & Beleid in De Wilbert en Jeroen. Daarnaast is zij waarnemend klachtenfunctionaris cliënten.

**Margaret von Faber** is ruim vier jaar Staffunctionaris bij Mariënstaete. Zij is verantwoordelijk voor het kwaliteitsmanagement van woonzorgcentrum Mariëngaarde, Mariënweide en verpleeghuis Mariënhaven, Berkhout woonzorgcentrum en verpleegunit en zorg extramuraal en Gerto in Voorhout, woonzorgcentrum kleinschalig wonen en zorg extramuraal.

**Nel Achterhes** werkt al 12,5 jaar bij Valent. Met dit specifieke kwaliteitswerk is zij begin vorig jaar gestart op de extramurale diensten in het hele werkgebied. Dat zijn de reguliere Thuiszorg, maar ook de regionale diensten, het acute team, het specialistenteam, de bereikbaarheidsdienst en het team chronisch zieken. Ook werkt ze op een beperkt aantal zaken bij AMW, Vrijwillige Thuiszorg en JGZ. Zij heeft vooral te maken met medewerkers die niet in de huizen werken maar bij mensen thuis.

**Caroline van Veen** is mei jl. in dienst gekomen. Sinds 1 oktober jl. is zij kwaliteitsfunctionaris in de Bernardus. De eerste maanden werkte zij op documentenbeheer.

**Pieta Bouwman** is niet aanwezig bij het gesprek. Zij werkt het langst van allemaal bij de organisatie. Sinds april is zij door ziekte tijdelijk met werken gestopt. Het gaat inmiddels beter met haar en af en toe is zij weer in de organisatie aan de slag. Als kwaliteitsfunctionaris is zij niet gebonden aan een locatie, maar doet een aantal centrale projecten. In haar functie als klachtenfunctionaris cliënten wordt zij tijdelijk vervangen door Liesbeth.



## Kwaliteit... daar gaat het over!

Een regenachtige zaterdagochtend in oktober, een goed moment om rustig na te denken over mijn bijdrage aan onze tweede WIJ. Kwaliteit, daar gaat dit nummer over en al mijmerend bedenk ik mij dat kwaliteit, als je er in algemene zin iets over wil zeggen, eigenlijk een moeilijk begrip is. Er zijn zoveel aspecten te bedenken en wat voor de één belangrijk is, hoeft helemaal niet doorslaggevend te zijn voor de ander. In onze sector is cliëntvriendelijkheid een heel belangrijk item. Nederland bleek dit jaar in een Europees onderzoek opnieuw de meest cliëntvriendelijke gezondheidszorg in Europa te hebben!

Voor onze organisatie staat de tevredenheid van onze cliënten centraal. In deze WIJ vertellen collega's hoe zij daaraan werken. De invulling van de kwaliteit van zorg en behandeling krijgt in de toekomst in onze organisatie een nog duidelijker plaats in de nieuwe eenheid BEEC, waarover Annelies van Waarde vertelt. Binnen de afdeling Kwaliteit en Beleid worden straks de krachten van onze nieuwe organisatie gebundeld, om ons te helpen om op alle terreinen van zorg en diensten steeds te blijven verbeteren. Cliënttevredenheid is immers ons sleutelwoord en elk van ons draagt daar aan bij! Dat zien we ook duidelijk in de resultaten van het laatste onderzoek van de tevredenheid van onze cliënten. We scoren prima en maken zo samen waar, waar wij voor staan.

Kwaliteit voor onze cliënten is niet het enige. Werken aan kwaliteit van ons samenwerken, met respect en waardering over en weer, mogen we, ook in deze moeilijke tijden, niet uit het oog verliezen. Laten we samen de schouders eronder zetten, samen onze nieuwe organisatie de komende maanden opbouwen en trots zijn op wat we samen bereiken.

Het zonnetje breekt een beetje door. Mijn 15-jarige zoon is inmiddels ook opgestaan en staat klaar om zijn kleine moedertje met soepel gemak van de tennisbaan te vegen!

*Corine*



Bezoek bij mevrouw Melis tijdens de rondleiding.



Zanger Harald Veenstra bij high tea.



Op vrijdag 25 september jl. is Jeroen officieel in gebruik genomen. De week stond bol van de activiteiten. Aan iedereen, die ook maar iets met Jeroen te maken heeft en belangstellenden, is de opening niet geruisloos voorbijgegaan.

Vrijdag 25 september vond de officiële opening plaats van ons geheel vernieuwde Jeroen.

Tea Boudesteijn verwelkomde de aanwezigen en introduceerde de drie bestuurders. 'Na 2,5 jaar ontberingen terug op het honk', aldus Jules de Vries. Hij blikte in zijn toespraak terug op de geschiedenis van Jeroen. 'Een woonzorgcentrum en woningen voor mensen die een dagje ouder worden, dat is wat Noordwijk nodig had', zei Auke Uilkema, directeur van de Noordwijkse Woningstichting. 'Mijn 1e felicitatiebezoek aan een 100-jarige in juni 2004, vormde voor mij een inspiratiebron om volop mee te werken aan de nieuwbouw', aldus de burgemeester van Noordwijk, Harry Groen. Begeleid door cabaretière Corry Brandel verrichtten de bestuurders de openingshandeling. Met een gelijktijdige prik in drie levensgrote ballonnen veroorzaakten zij een oorverdovende knal, het startsein voor de feestweek. Op maandag 28 september was er bingo

voor de bewoners. Voor de bewoners van de verpleegunit traden op de afdeling de Faria Clowns op. Dinsdag 29 september verzorgden de koks van Jeroen een heerlijke high tea. De middag werd opgeluisterd door zanger Harald Veenstra met repertoire uit de oude doos. Woensdag 30 september gingen de deuren open voor iedereen die het pand ook van binnen wilden bekijken. Rondleidingen en op Het Jeroenplein een feestelijke markt met diverse kraampjes. Een gezellige middag die druk werd bezocht. De opbrengst uit de verkoop van poffertjes, handwerk en de loterij wordt verdubbeld door Stichting Ouderenfonds en zal worden besteed aan iets blijvends voor de bewoners van het wooncentrum. Op vrijdagmorgen 2 oktober overhandigde de familie van de overleden schilder Joop Rozendaal een aantal schilderijen ter op-luistering van de afdelingen. De week werd met een spetterende 'showbizz' feestavond voor de medewerkers afgesloten.



Knallend startsein feestweek.



Onthulling van een van de geschonken schilderijen Joop Rozendaal.



Gezelligheid op Het Jeroenplein tijdens open dag.



3e etage De Violier wint de Jeroen Award 2009 door teamspirit.



# Blij cliënten

In mei en juni hebben wij de tevredenheid van onze cliënten laten meten door een onafhankelijk onderzoeksbureau, genaamd Facit. In de Nieuwsflits van september heb je de globale cijfers al kunnen zien. Wij geven je nu een overzicht van de cijfers uitgesplitst per huis.

De cijfers laten zien dat er best wat verschillen zijn tussen de diverse huizen. In het ene huis is men buitengewoon goed te spreken over de informatievoorziening, terwijl bij een ander huis juist de activiteiten heel erg gewaardeerd worden. Op zich is het niet gek dat de tevredenheidscijfers per huis verschillen, omdat elk huis zijn eigen cultuur heeft. Die cultuur is wat elk huis uniek maakt. Vanuit deze eigenheid zullen de verschillende huizen in de toekomst meer en meer met elkaar gaan samenwerken om te leren van elkaars goede punten, maar ook van negatieve ervaringen.



De mensen die thuiszorg van ons krijgen zijn erg tevreden. Met een 8,4 krijgen de verzorgenden en verpleegkundigen een rapportcijfer dat boven het landelijk gemiddelde ligt. Ook de verzorgenden en verpleegkundigen van de PG afdelingen verdienen een compliment: zij krijgen een 8,0 ten opzichte van de gemiddelde score van 7,7 uit de benchmark. Uit de rest van het onderzoek blijkt onder andere dat men vooral goed te spreken is over de korte wachttijden en het beperkt aantal verschillende zorgverleners dat langskomt.

Wij mogen dus best concluderen dat onze cliënten meer dan gemiddeld tevreden zijn over de zorg die we hen verlenen! Maar natuurlijk zijn er ook zaken die verbeterd kunnen en moeten worden. De komende periode zal per locatie en dienst een plan van aanpak worden gemaakt om de sterke punten te behouden en de aandachtspunten te verbeteren. We houden jullie op de hoogte!

W. I. & J

...en de mallemolen van de ZZB

cartoon Len Munnik



## Psychogeriatrische zorg (PG)

### Algemeen cijfer voor het verpleeg- en verzorgingshuis

Van Wijckerslooth	7,6
Mariënhaven	7,7
Gerto	7,9
Berkhout	8,1
De Wilbert	8,0
Bernardus verpleeghuis	7,2
Bernardus 5e etage	7,8
Jeroen	7,6
WWZ-Mariënstaete-Valent	7,7
Benchmark*	7,5

### Algemeen cijfer voor de verzorgenden en verpleegkundigen

Van Wijckerslooth	7,8
Mariënhaven	8,2
Gerto	7,9
Berkhout	8,2
De Wilbert	8,2
Bernardus verpleeghuis	7,7
Bernardus 5e etage	8,4
Jeroen	7,7
WWZ-Mariënstaete-Valent	8,0
Benchmark*	7,7

## Verzorgingshuiszorg en somatische verpleeghuiszorg

### Algemeen cijfer voor het verpleeg- en verzorgingshuis

Van Wijckerslooth	7,2
Hofwijck	7,7
Rustenborch	7,7
Mariëngaerde	7,4
Gerto	8,1
Berkhout	7,7
De Wilbert	7,7
Bernardus verpleeghuis	7,5
Bernardus 5e etage	7,8
Jeroen	8,1
WWZ-Mariënstaete-Valent	7,7
Benchmark*	7,8

### Algemeen cijfer voor de verzorgenden en verpleegkundigen

Van Wijckerslooth	7,4
Hofwijck	8,1
Rustenborch	8,1
Mariëngaerde	7,4
Gerto	8,5
Berkhout	7,7
De Wilbert	7,7
Bernardus verpleeghuis	7,6
Bernardus 5e etage	8,3
Jeroen	8,4
WWZ-Mariënstaete-Valent	7,9
Benchmark*	8,0

## Thuiszorg\*\*

### Algemeen cijfer voor de zorgorganisatie

Wonen Thuis	8,3
Gerto	7,9
Berkhout	8,0
Valent	8,3
WWZ-Mariënstaete-Valent	8,2
Benchmark*	8,0

### Algemeen cijfer voor de verzorgenden en verpleegkundigen

Wonen Thuis	8,3
Gerto	7,9
Berkhout	8,2
Valent	8,6
WWZ-Mariënstaete-Valent	8,4
Benchmark*	8,3

\* Het benchmarkcijfer is het gemiddelde van meer dan 100 instellingen die onderzoekinstelling Facit heeft onderzocht.

\*\* De cijfers die betrekking hebben op de thuiszorg zijn gesplitst naar afdeling van de voormalige drie stichtingen. De cijfers voor de zorg van Wonen Thuis zijn gegeven door cliënten die zorg krijgen van de thuiszorgmedewerkers van (voormalig) WWZ in Oegstgeest en Leiden. De cijfers van Gerto en Berkhout betreffen de thuiszorg die rondom die huizen wordt geboden. Het cijfer voor Valent is gegeven door de cliënten van de thuiszorgmedewerkers van het (voormalig) Valent in de hele Duin- en Bollenstreek.

“

## ONS PLEIN overal

Met de rubrieken Nieuws en Forum is ONS PLEIN vorige maand al gestart. ONS PLEIN is het intranet voor heel WWZ-Mariënstaete-Valent.

Ons werkgebied is groot en organisatiebreed heb je nu ruim 3200 collega's. ONS PLEIN bied je de mogelijkheid vanaf elke werkplek en vanuit huis met elkaar te communiceren en de schat aan kennis en ervaring te delen. Nu zijn dat nog de rubrieken Nieuws en Forum, maar de komende tijd zal ONS PLEIN stukje bij beetje worden gevuld en krijg je meerdere pagina's tot je beschikking.

## Wat je straks met ONS PLEIN kan?

Waar je ook bent, met je gegevens kun je overal inloggen en informatie zoeken, vacatures bekijken, protocollen naslaan, collega's zoeken, je mening geven. Alles wat je nodig hebt om goed te kunnen functioneren zal je op ONS PLEIN kunnen vinden. Kijk regelmatig op ONS PLEIN voor de nieuwste aanvullingen.

## Samenwerking in de PEPP training

Het Patiënten Educatie Programma Parkinson (PEPP) is een training die specifiek is ontwikkeld voor Parkinson patiënten en hun partner. In de training leren de deelnemers vaardigheden om beter om te gaan met de psychosociale gevolgen van de ziekte van Parkinson en ervaren zij in de training de steun door het contact met lotgenoten. De training bestaat uit acht bijeenkomsten en is gratis.

'In totaal doen nu 20 cliënten uit de regio aan de training mee', aldus een enthousiaste Marja Noordhof, fysiotherapeut in de Bernardus. Samen met Bernadette Berbee, gespecialiseerd wijkverpleegkundige, is zij al enige tijd bezig met de voorbereiding. Marjolein Schenk, maatschappelijk werker in Van Wijckerslooth, zal dit najaar samen met Marja groepen trainen in De Wilbert. De afdeling neurologie van het LUMC zal door middel van onderzoek de effecten van deze training meten. De organisatie ZonMw, organisatie voor gezondheidsonderzoek en zorginnovatie, sponsort de training.

## Vrijwillige Thuishulp speeddate met bedrijven

De 2e Beursvloer Teylingen op 7 oktober jl. was voor de Vrijwillige Thuishulp (VT) een succes. De beurs is dé plek waar bedrijven en vrijwilligersorganisaties elkaar ontmoeten en proberen iets voor elkaar te betekenen. De VT heeft vier matches kunnen maken: promotie van hun DVD onder jeugd, drukwerk van het boekje Vrijwillige Uit, link op een website en een enneagramcursus voor hun vrijwilligers. VT is uiterst tevreden.

”

W.I.J.



op, verduidelijkt Margaret. Er ligt nu al een aantal concrete onderwerpen op de plank waar het kwaliteitsteam mee bezig is, zoals de invoering van de ZZB.

### Zorgzwaartebekostiging

De implementatie van de ZZB is een enorme operatie waarbij de kwaliteit van de zorg en het belevingsgericht werken gewaarborgd moet blijven. Ook hier is de afdeling Kwaliteit & Beleid bij betrokken.

## Valpreventie

Een van de kwaliteitsprojecten in Van Wijckerslooth was 'valpreventie'. Bij dit project was een van de doelstellingen cliënten en cliëntvertegenwoordigers in verpleeg- en verzorgingshuizen te betrekken bij valpreventie en verantwoordelijkheid te geven in het voorkomen van vallen. Om die reden is er in samenwerking met cliënten en Dr. Jacques Neyens, onderzoeker bij de Universiteit Maastricht, een informatiebrochure 'Valpreventie' geschreven door Janine Waaijer. De heldere brochure geeft uitleg aan het voorkomen van vallen, maar gebeurt het toch, hoe je letsel kunt beperken. Met goede informatie over risicofactoren en praktische adviezen. Meer informatie op [www.preventiedrukwerk.nl](http://www.preventiedrukwerk.nl)

Jeroen: 'De invoering van de ZZB vergt nogal wat. Nog meer dan voorheen zul je moeten onderhandelen met cliënten. We moeten duidelijke afspraken maken over de zorg tot in detail. Dit betekent concreet dat de ene cliënt heel andere zorg krijgt dan de andere cliënt. Dit moeten we uit kunnen uitleggen aan de cliënten zelf en aan hun familie. Met de ZZB krijgen cliënten waar ze recht op hebben. Dit is een eerlijke manier van zorg geven, maar er moet wel meer geregistreerd worden. En dat betekent een grote verandering voor zowel de cliënten als voor alle collega's. Het personeelsbestand zal afgestemd moeten worden op de noodzakelijke zorg en niet op het aantal cliënten. Dit vraagt dus ook om flexibel inzetbaar personeel. Hierbij kunnen de intramurale locaties leren van de ervaringen die zijn opgedaan in de thuiszorg.'

### Ranking Volkskrant

'Ieder jaar publiceert De Volkskrant een ranking van zorginstellingen. Hierbij maken zij gebruik van gegevens uit het Jaardocument Maatschappelijke Verantwoording. In dit openbare jaarverslag worden de scores, de indicatoren uit het Kwaliteitskader Verantwoorde Zorg, uitgedrukt in sterren. Hiermee wordt zichtbaar hoe goed een bepaalde aanbieder van verzorgingshuis-, verpleeghuis- of thuiszorg erin slaagt verantwoorde zorg te verlenen. Daarbij wordt uitdrukkelijk geen rangorde in goed of slecht tussen zorgorganisaties aangegeven. De Volkskrant

doet dit wel, maar heeft vorig jaar onze gegevens verkeerd geïnterpreteerd waardoor wij geen goede beoordeling hebben gekregen', vertelt Jeroen. 'De registratie was goed', voegt Margaret toe, 'maar de verwerking is niet goed gegaan. En dat is spijtig, want het is niet alleen vervelend voor cliënten en hun familieleden, maar ook voor onze medewerkers. Geheel onterecht.' 'Bij een waardering in cijfers zal er altijd een onderaan staan, maar in de zorg is dat niet terecht. Niet een van de huizen is slecht. Maar als je de lijst zo in De Volkskrant leest is het wel slikken. Bovendien is het systeem bedoeld voor het zichtbaar maken van verbeterpunten en nu wordt het door externe partijen vertaald naar waardering. Dat is de reden waarom wij dit jaar niet in de lijst van De Volkskrant zullen voorkomen', aldus Jeroen.

### Ondersteunend

De afdeling Kwaliteit & Beleid verwerkt ook alle kwaliteitsmetingen. 'Door de

kwaliteitsregistratie houden we de vinger aan de pols van de kwaliteit van zorg. Bij registratie van klachten bijvoorbeeld. Er kan altijd iets misgaan in de communicatie met cliënten en hun familie. Bepaalde afspraken worden niet goed begrepen waardoor zij zich onheus bejegend voelen of verkeerd behandeld. Dit soort signalen pakken we op met als doel het aantal klachten te reduceren', aldus Liesbeth. 'Dat kan bijvoorbeeld door het ontwikkelen van een folder over het betreffende onderwerp. Zo zijn wij ondersteunend aan de mensen die daadwerkelijk de zorg verlenen aan onze cliënten.'

'Door middel van onder andere deze klachtenregistratie overzien wij de organisatie en weten wat er zoal organisatiebreed speelt. Wij kunnen onze mensen bij bovengenoemde misvattingen adviseren', voegt Margaret toe. 'De afdeling Kwaliteit & Beleid beschikt niet voor niets over functionarissen met veel kennis en ervaring en die zetten wij graag in.'

# Medewerkers Mariënhaven en Gerto ondersteunen HKZ proefaudit Cliëntveiligheid

De afgelopen maanden heeft HKZ gewerkt aan een nieuw model voor cliëntveiligheid. Voorafgaand aan het implementeren van de norm moet deze in het werkveld getest zijn (valideren). In april 2009 was aan Mariënstaete gevraagd of zij aan de validatietoets in de VV&T sector wilde meedoen. Twee dagen in september hebben medewerkers van Mariënstaete meegewerkt aan een proefaudit Cliëntveiligheid.

Op de eerste dag is een documentcontrole uitgevoerd. Op de tweede dag heeft KEMA een proefaudit uitgevoerd op afdelingen binnen Mariënhaven en op kleinschalig wonen in Gerto. Specifieke gesprekspun-

ten waren: bedrijfshulpverlening, controle van alle losse en 'zonodig' medicatie die (nog) niet in het Baxter-systeem zit, valpreventie, toezicht en personeelsbezetting binnen kleinschalig wonen en de veilig-

heid op de 'oud-bouw' van Mariënhaven. Het bleek een zinvolle tijdsbesteding. Mariënstaete kreeg tips en aandachtspunten voor het voldoen aan de norm in de toekomst. HKZ kreeg extra aandachtspun-

ten mee en zal kijken naar een mogelijke koppeling met de verplichte metingen uit het Kwaliteitskader Verantwoorde Zorg. De auditor zal zijn verslag nog toesturen. Er waren in ieder geval complimenten voor de aandacht voor veiligheid binnen de PG en het valpreventiebeleid! De resultaten zullen teruggekoppeld worden aan de betrokken afdelingen en regiomanagers, maar ook aan de nieuwe afdeling Kwaliteit & Beleid.



## KENNISMAKEN MET ANNELIES VAN WAARDE (52)

**Ochtend of avondmens?** Allebei, ik heb weinig slaap nodig.

**Prater of luisteraar?** Allebei.

**Doener of denker?** Denker met hands-on mentaliteit.

**Welk boek lees je?** Meerdere tegelijk: De Schopenhauer-kuur van Irvin D. Yalom, Het diner van Herman Koch, Complete werken van Proust en heel veel bladen.

**Favoriete tv-programma?** Het Journaal.

**Welke film moeten wij gaan zien?** Oude films op Turner Classical Movies. Altijd wel iets heerlijk tussen.

**Wat is je favoriete vakantie?** Naar Terschelling met man en hond.

**Naast wie zou je willen zitten in het vliegtuig? En waarheen?**

Obama. De wereld over.

**Wat was je eerste (bij)baantje?** Anjers pluizen in de kas en in de zorg was mijn allereerste bijbaantje onderzoeker op het laboratorium van de Jellinek kliniek in Amsterdam.

**Waar kijk je met trots op terug?** Dat ik mijn idealen nog niet vergeten ben en ze waar mogelijk en nodig kan uitdragen.

**Wat zou je doen met een miljoen?** Niet anders dan ik nu doe.

**Vertel iets verrassends over jezelf?** Dol op dansen. Dol op dieren. Ik heb een hond en drie katten.





## Ledenservice en Thuiszorg nadrukkelijk aanwezig in Voorschoten

De jaarlijkse vrijwilligersmarkt in Voorschoten, die dit jaar op zaterdag 12 september jl. werd gehouden, is succesvol geweest. Dit zeggen Jannette Möhlmann, teammanager thuiszorg Voorschoten/Katwijk/Valkenburg, en Evelien Loose, cursuscoördinator Ledenservice. Samen met collega's bemanden zij een stand, die goed is bezocht. De ballonnen vonden gretig aftrek bij de kinderen. Bij de ouderen was de belangstelling voor met name de GeZZondCheck groot. Vanaf september kan in de plaatse-

lijke apotheek in de Schoolstraat deze check worden ondergaan. De GeZZondCheck, een samenwerkingsverband met Zorg & Zekerheid, wordt door een van onze wijkverpleegkundige uitgevoerd. Maar liefst twaalf afspraken zijn gemaakt. Verder kon de Ledenservice een nieuw lid inschrijven en een aantal aanmeldingen voor de cursussen noteren. 'Wij hebben onze naam hier goed laten zien en zijn heel tevreden met de resultaten', aldus Evelien.



Annemarie Drillenburg, diëtiste bij de afdeling Voeding en Diëtetiek, verrast ons met een recept van een heerlijke en gezonde ovenschotel, dat zij speciaal voor jullie heeft samengesteld.

## Eet smakelijk!

Willem's keuze als dessert:

### Italiaanse ovenschotel met geitenkaas

Bereidingstijd: 20 minuten

Oventijd: 35 minuten

Benodigd: grote bakplaat

#### Ingrediënten (4 personen)

800 gram krieltjes

1 courgette

1 rode paprika

1 groene paprika

150 g sjalotjes

350 g wortelballetjes

2 teentjes knoflook

4 eetlepels olijfolie

25 g verse Italiaanse kruiden, fijngeknipt of uit diepvries

50 g pijnboompitten

125 g zachte geitenkaas

#### Bereiding

- Oven voorverwarmen op 225 °C.

- Krieltjes schoonboenen en drogen.

- Courgette schoonmaken en in grove blokjes snijden.

- Paprika's schoonmaken, in repen snijden en repen halveren.

- Sjalotjes pellen en grote exemplaren halveren.

- Groente en krieltjes op bakplaat leggen. - Knoflook boven de olie uitpersen en kruiden erdoor roeren. Olie over groente en krieltjes schenken en goed omschep- pen. Bakplaat in de oven schuiven en groenten en krieltjes ongeveer 35 minu- ten roosteren.

- In droge koekenpan pijnboompitten licht roosteren en laten afkoelen.

- Gerecht over 4 borden verdelen. Geiten- kaas erboven verkruiden en bestrooien met pijnboompitten.

#### Bevat per persoon

500 kcal

14 g eiwit

27 g vet, waarvan 6 g verzadigd vet

50 g koolhydraten

13 g voedingsvezel

0,4 g zout

### Appel-notentaartjes

#### Ingrediënten (voor 6 stuks)

Deeg:

75 g basterdsuiker

150 g margarine

225 g bloem

½ ei

5 g zout

½ theelepel kaneel

7 g citroenrasp

4 g bakpoeder

#### Vulling

2 appels (Elstar)

50 g gewelde rozijnen

25 g gehakte noten

6 eetlepels gele room

#### Materialen

Rolstok

Snijplank

Schaal

Keukenmesje

Koksmes

Krabber

6 vormpjes van 10 cm

Bakje voor stuifbloem

#### Bereiding

- Vermeng alle ingrediënten en kneed het tot een mooi, soepel deeg. Laat het een half uur opstijven in de koelkast.

- Schil de appels, snijd ze in vieren, verwij- der het klokhuis en snijd deze in kleine blokjes.

- Meng de appels met de gele room, de gehakte noten en de rozijnen.

- Rol het deeg uit tot 3 mm dik en bekleed de ingevette vormpjes ermee.

- Vul de beklede vormpjes met het appelmengsel.

- Maak de taart dicht met reepjes deeg van 1 cm.

- Smeer het af met een losgeklopt ei en bak in 20 minuten af op 200 °C.

Willem Vogels is productiemanager Rijnland Cuisine en kok.



## DINER-VOOR-TWEE

Annelies Schonefeld geniet met haar man van haar prijs: een diner-voor-twee bij haar thuis. Zij was de winnares van de prijsvraag 'bedenk de naam voor de centrale produktiekeuken', die dit voorjaar werd uitgeschreven. De keuken kreeg de naam: Rijnland Cuisine. Het diner is verzorgd door

**SMAAK!**



# Kennis en expertise gebundeld in BEEC

## 'Inspiratie haal ik uit de mensen'

Een gesprek met Annelies van Waarde, manager BEEC, is een gesprek met een gedreven vrouw die haar sporen in de zorgsector heeft verdiend. Ruim 30 jaar ervaring neemt zij mee in haar aanpak om BEEC als nieuwe, organisatiebrede afdeling neer te zetten. We startten het interview wat aftastend, maar gaandeweg komt Annelies op stoom. Ze ziet duidelijk voor zich wat zij met haar afdeling wil.

**Waar staat de afkorting BEEC voor en wat gaat de afdeling doen?** 'BEEC staat voor Behandelen en Expertise Centrum. Een organisatiebreed expertisecentrum waar alle intramurale behandelaars onder vallen. Bedoeld om expertise te bundelen en gezamenlijk innovatieve mogelijkheden te ontwikkelen.'

**Wat is je opdracht?** 'Mijn opdracht is: kom tot een effectieve en efficiënte behandel-dienst. Een centrum dat actief zijn expertise met betrekking tot de zorg in het algemeen en ouderen in het bijzonder, ontwikkelt, uitdraagt en aanbiedt. Pas het behandel-aanbod aan op de behandelindicaties en zorg daarbij voor een maximale benutting van de aanwezige kennis en ervaring en waarborg continuïteit en kwaliteit.' Annelies lacht. 'Een mooie opdracht, vind je niet?'

**Wat ga jij als eerste aanpakken?** 'Allereerst ga ik naar de vestigingen en praat met de mensen in disciplineverband. Persoonlijke gesprekken, horen wat er op hun afdeling in hun vak hen het meeste bezighoudt heeft mijn voorkeur. Dat is heel plezierig. De mensen laten me de organisatie zien. Ik heb natuurlijk ook zaken overgedragen gekregen. Ik ben op zoek naar het ZZB-verhaal, horen wat er zoal is. En ik ben begrotingen aan het ontrafelen; aan het inwerken dus. Cijfers zijn belangrijk, maar inspiratie haal ik uit de mensen. Daarnaast verdiep ik me in de verschillende wetenschappelijke onderzoeken waarin WWZ-Mariënstaete-Valent participeert.'

**Wat is je in onze organisatie opgevallen? Wat is voor jou nieuw, anders...** 'De samenwerking met de Hogeschool en het LUMC. Het is een laagdrempelig contact, daar ben ik blij om. Wat mij verder echt opvalt, is dat de meeste medewerkers die ik spreek, van hier komen. Dicht bij hun werk wonen... dat vind ik heel bijzonder. En dat ik hier nauwelijks allochtone mensen heb gezien. Dat valt me op. Ik heb in Amsterdam gewerkt en dat is daar heel anders.'

**Ook niet bij de handen aan het bed?** 'Ik ben nog niet op de verpleegafdelingen geweest. In mijn eigen dienst zijn het allemaal blanke jongens en meisjes uit de buurt. Anders dan ik gewend ben. Verder... niet wereldschokkend, maar de fusie is nog vrij kort bij de medewerkers geland. Bestuurlijk is de fusie wel gerealiseerd, maar voordat de medewerkers er last of lust van hebben...

Het valt mij op dat het voor hen nog een Verwegistan-traject is. De mensen hebben wel het idee dat BEEC iets gezamenlijks gaat worden, maar dat is het nu nog niet. Mensen werken nog heel erg vanuit hun eigen locatie.'

**Is de berichtgeving daarover onvoldoende geweest?** Nadenkend. 'Over de locaties heen zijn de regio's nu ingedeeld en is BEEC organisatiebreed als afdeling aan het ontstaan. De directe leidinggevende van de behandelaars op de locatie is soms al weg en de nieuwe aansturing is nog niet georganiseerd. Wat dat betreft zijn de medewerkers in onzekerheid'

**Dus BEEC is de centrale plek van waaruit de behandelaars aangestuurd moeten worden?**

'Ja, wel even gek voor de medewerkers. En daarom moet ik nu snel werkoverleggen organiseren met de mensen op de locatie, opdat zij goed geïnformeerd zijn over wat er gebeurt. En dat in goed overleg met de regiomanagers.'

**Wat gaat BEEC betekenen voor de medewerkers?** 'De medewerkers bij BEEC krijgen dus een andere leidinggevende dan ze tot nu toe gewend waren. Zij gaan deel uitmaken van een centrale afdeling, die organisatiebreed gaat functioneren, met de bedoeling dat het een heel plezierige, werkzame afdeling zal zijn. Ik hoop dat zij dat als een verbetering gaan ervaren. Maar daar ben ik niet zo bang voor. De mensen die ik spreek, zijn best enthousiast over de toekomst.'

**Dat merk je?** 'Jaja...' Annelies denkt even na, maar gaat dan weer rap verder. 'Het levert ze ook van alles op. In alle vestigingen heb je kleine disciplines. Bijvoorbeeld de ergotherapeutische afdelingen. Door samenvoeging van die afdelingen tot een vakgroep vergroot je het volume van de discipline, waardoor kennis en ervaring met elkaar gedeeld kunnen worden. Nieuwe leidinggevendenden gaan straks leiding geven aan het hele disciplinaire team. De disciplines vormen vakgroepen over alle vestigingen heen, die met elkaar vakinhoudelijk overleg hebben. Dat geeft meerwaarde en dat zien zij zelf ook als eerste.'

**Heeft de invoering van de ZZB invloed op de behandelcapaciteit?** 'Ja, invloed heeft het. Het personeel wordt toebedeeld op basis van de ZZP's, zo simpel is het. ZZP is gewoon een score, een indicatie bij binnenkomst, dat betekent dat je zoveel revalidatiebehandelcapaciteit toebedeeld krijgt. Die capaciteit moet er bij voorkeur wel zijn. En voor alle locaties is het belangrijk dat wij eenduidig zijn in de dienstverlening. Het kan niet zo zijn dat je in De Wilbert anders wordt behandeld dan in de Bernardus.'

**Maatschappelijk en politiek gezien is de trend dat ouderen zolang mogelijk zelfstandig blijven wonen. Als je dit als uitgangspunt neemt wat merken de mensen dan intramuraal van BEEC?** 'De zorg zal ook intramuraal meer op zelfstandigheid gericht zijn. Cliënten kunnen niet meer automatisch verwachten dat de hele behandelteam op de afdeling aanwezig is. De behandelaars zullen steeds meer indicatiegericht aantre-



### Annelies van Waarde

#### Geboren

16 maart 1957, Olst

#### Burgerlijke staat

Gehuwd met Ernst Has

#### Woonplaats

Heemstede

#### Opleiding

Havo, Den Haag

1980 HBO maatschappelijk werk, Amsterdam

1992 Sociologie (verzorgings- en organisatie- en Arbeids- en Organisationsociologie), UvA, Amsterdam

2001 Bedrijfswetenschappen PAO/De Baak

1990-1997 diverse vakgerichte cursussen, trainingen

#### Loopbaan

1981 start op haar 23e als maatschappelijk werkende bij de stichting AMW

1983 begint als maatschappelijk werkende in het 1e gezondheidscentrum binnen de gemeente Haarlemmermeer

1986 stapt over naar MW SHDH Verpleeghuis Janskliniek in Haarlem; was lid van DB Centrale OR, en werkte als praktijkbegeleider van 3e jaarsstudenten van de Hogeschool van Amsterdam

1998 divisie manager a.i. management Thuiszorg, Amstelland en Meerlanden

2001 nieuwe uitdaging bij Cordaan als manager Kennis en Behandelcentrum, resultaatverantwoordelijke unit met ca. 300 behandelaars. Innovatie, kennisbeleid, beleidsontwikkeling en kwaliteitsbeleid zitten allemaal in haar takenpakket. Zet de Stichting Paramedische Zorg Eerstelijns op. Aanvullende taken: voorzitterschap BIGcommissie, RvA InHolland; Accreditatiecommissie InHolland minor HBO pedagogiek. Lid netwerk NPTN; Lid netwerk Autisme; bestuur Asklepios; commissie Universiteit van Amsterdam netwerk ouderenzorg.

1 augustus 2009 manager Behandelen- en Expertisecentrum BEEC bij WWZ-Mariënstaete-Valent

# CV



den. En wat ik ken uit het verleden, is de signalerende taak van de therapeut die op de afdeling loopt - dat kussentje even vervangen, en oh, die mevrouw is die nieuw, - tja, dat zal verdwijnen. De behandelaars zullen van wat meer afstand gaan behandelen. Dat moet ook. We zullen meer kostengericht dan aanbodsgericht sturen.

In het fusieplan staat dat het vermarkten van specialistische kennis en kennisuitwisseling tussen behandelaars van groot belang zal zijn voor de positie van onze organisatie. De zorgvraag manifesteert zich meer en meer extramuraal. Hierin zit voor de organisatie groeipotentie. Wat gaat BEEC doen om die markt naar zich toe te trekken? 'Er wordt nu al in de eerstelijns gewerkt, vooral door de paramedici. Dat doen ze goed, maar er is nog een hele markt te veroveren en daar ligt voor ons een grote uitdaging.

Heb je al enig idee hoe je dit gaat doen?

'Om te beginnen contracten aangaan met de zorgverzekeraars en dan de boer op. We kunnen ons als organisatie met onze kennis en ervaring profileren. De behandelfuncties zijn heel gespecialiseerde functies waar veel vraag naar is. Bijvoorbeeld onze ergotherapeuten, die zijn bij uitstek gespecialiseerd in de zelfstandig ouder wordende mens. Als het in de maatschappij de bedoeling is dat iedereen langer thuis blijft wonen, dan moeten onze ergotherapeuten dus hun expertise daar naartoe brengen.'

Waarin zit de winst van BEEC en waaruit zal BEEC worden gefinancierd? 'BEEC krijgt gelden vanuit de AWBZ, zoals het nu ook gebeurt met dit verschil dat je voor de behandeling buiten de instelling andere tarieven kunt rekenen, het eerstelijnsstarief. De winst van BEEC zit 'm in het groter maken van disciplines. We moeten voor deze organisatie samen met de afdeling Kwaliteit & Beleid komen tot nieuwe protocollen, ook in het kader van de HKZ-certificering. Nu heeft elk verpleeghuis zijn eigen BOPZ protocol, zijn eigen vocht- en voedingsprotocol en zijn eigen slikprotocol. Je kunt de protocolbeschrijvingen in de toekomst makkelijker verdelen, dat is winst, en ieder wordt eigen specialist op dat gebied. Doelmatiger met tijd bezig zijn door het vergroten van volume.'

Wat is de grootste uitdaging voor jou waardoor je 'JA' zegt tegen BEEC? 'Nou ja, het moet nog helemaal opgezet worden en in mijn hoofd is het al klaar... Ik zal een heel blij mens zijn als wij volgend jaar kunnen zeggen: wij zijn een BEEC en wij hebben een mooie eerstelijnsproductie weten te

## BEEC disciplines

- Medisch Eindverantwoordelijke (MEV) en specialisten ouderengeneeskunde
- Fysiotherapie
- Ergotherapie
- Logopedie
- Psychologie
- Maatschappelijk werk (intramuraal)
- Diëtetiek
- Team Chronisch Zieken
- Doktersassistenten
- Nurse practitioner
- Laboranten
- Medewerkenden cursusbureau/ expertisecentrum
- Cursusbureau



## Hartzeer

Al vele jaren zie ik hem met grote regelmaat lopen, samen met zijn vrouw.

Liepen ze eerst nog gezellig arm in arm, al lachend en pratend,

nu loopt hij al enkele jaren achter haar rolstoel.

Om de paar minuten houdt hij stil, loopt even naar voren, buigt zich over haar heen, en fluistert wat lieve woordjes in haar oor.

Geeft haar een kus of streelt haar wang.

Zijn vrouw leeft in haar eigen wereldje en laat alles over zich heen komen.

Als hij mij deze keer ziet is zijn reactie anders dan anders.

Hij steekt niet tevreden en vriendelijk zijn hand op, nee.....

hij laat de rolstoel los en komt naar me toe. Een traan rolt over zijn wang.

Als we even apart zijn gaan zitten vertelt hij dat hij zich depressief voelt. Hij is bang dat zijn vrouw hem zal overleven.

Hij heeft al geruime tijd last van zijn hart en de gedachte

dat hij eerder dood zal gaan dan zijn vrouw is voor hem ondraaglijk!

'Wie bezoekt haar dan'... vraagt hij mij, door zijn tranen heen.

'U heeft toch een zoon?' zeg ik.

'Ja, die heb ik'. Ik luister.

De zoon komt nog wel op zijn moeders verjaardag, maar verder zien ze hem weinig.

'Ja ziet u, hij heeft ook zo'n druk leven. Hij heeft een groot bedrijf,

met veel personeel en zijn huis, met zwembad en tennisbaan,

vraagt ook tijd en aandacht. Hij kan slecht dingen uit handen geven, dus hij doet het onderhoud allemaal zelf.

Dan is er nog het tweede huis in Nice, daar gaat ook veel tijd inzitten.'

Plotseling stopt hij met zijn verontschuldigend betoog. Hij kijkt me aan.

'Tja, hij doet het goed, die jongen van ons..... maar hij mankeert wat.'

Hij mankeert wat? Ik wachtte op wat komen ging.

Het hoge woord kwam eruit.

Met zachte, bevende stem zei hij: 'Hij heeft het hart op de verkeerde plaats...'

realiseren. En wij hebben tevreden medewerkers en tevreden klanten. Dat moet kunnen, ja. Daarom heb ik 'JA' gezegd tegen BEEC. En omdat ik denk dat ik van nut kan zijn, natuurlijk.'

Waar zit het grootste knelpunt voor de ontwikkeling van BEEC? 'Dit geldt niet alleen voor BEEC, maar je voelt dat medewerkers al lange tijd in de wachtkamer zitten. Dat we gaan fuseren en dat BEEC eraan komt, is al een tijd in vooruitzicht gesteld. Het moet niet te lang gaan duren, want dan verlamt het. We moeten doorpakken en de toekomst helder maken voor iedereen.'

BEEC betekent een bundeling van kennis en expertise en het vermarkten daarvan. Kom je daarmee niet te ver van de dagelijkse werkzaamheden te staan? 'Het is belangrijk dat we niet als elitaire club worden ervaren. Maar doordat de medewerkers, gelukkig, op de locaties blijven werken, houden ze voeling met de regio. Dat is heel belangrijk.'

De medewerkers zijn nu nog in dienst van een locatie, straks van BEEC. Wordt BEEC zelfstandig? Zelfstandig niet, maar het is wel de bedoeling dat het zich naar een resul-

taatverantwoordelijke eenheid ontwikkelt. Deze ontwikkeling zit ook opgesloten in het vermarkten van kennis en kunde en daarmee kun je laten zien wat je waard bent. Het is een logische ontwikkeling.'

De hele ontwikkeling in de zorg, vind je dat een goede ontwikkeling? 'Ik zit in een managementfunctie, daar heb ik voor gekozen en dat vind ik leuk. Maar als je destijds voor het vak hebt gekozen omdat je het toen zo leuk vond door de ongebreideldeheid en omdat er zo verschrikkelijk veel kon, dan snap ik dat je nu denkt: Wil ik dit nog wel? Omgekeerd zit er nog zoveel lol en voldoening in het verpleeghuis en bij het directe patiëntenwerk, dat ik me ook goed kan voorstellen dat je blijft.'

Wat is je toekomstbeeld? 'Over BEEC ben ik positief en ook over de zorg. Ik maak kennis met mensen, allemaal gedreven jonge mensen. Ik ben opgegroeid in een tijd van solidariteit en collectiviteit. De jongeren leven in een tijdperk van individualisme en 'kiezen voor jezelf'. En dan vind ik het echt bijzonder dat er nog steeds jongeren zijn die kiezen voor dit mooie vak. Dat maakt me blij.'



## Hoort en zegt het voort! Meting spiermassa voor COPD patiënten belangrijk.

In de ondersteuning van de ademhaling, is spiermassa belangrijk. Voor COPD patiënten is het daarom extra belangrijk om te weten in hoeverre de spiermassa (vetvrijemassa = VVM) zich verhoudt tot de vetmassa. Is de spiermassa te laag, dan is de kans op extra complicaties groter. Dit kan leiden tot vaker voorkomende ontstekingen van de luchtwegen en daardoor vaker en langere ziekenhuisopnames. Goede voeding en voldoende beweging is voor hen extra belangrijk in het onderhoud van de spieren. In de Week van de Chronisch Zieken van 9 tot 13 november kunnen COPD patiënten zich gratis laten meten. De meting van de spiermassa, de Bio-impedantiemeting, wordt uitgevoerd door de diëtisten van Vodi en de gespecialiseerd verpleegkundigen van Team Chronisch Zieken.

### Locaties metingen

11 november in De Wilbert, Katwijk. Aanmelden tussen 9.30-15.00 uur bij Corry Parlevliet, 071 - 409 33 30. Zij is op maandag, dinsdag en donderdag bereikbaar.

12 november in Mariaoord, Hillegom.

Aanmelden tussen 8.00-12.00 uur bij Anita Harberink, 071 - 409 33 33.

## Raad van Bestuur On Tour Locaties bekend.

### Dinsdag 27 oktober

15.00-17.00 uur

Katwijk

Grote Zaal Het Heerenhuys

### Dinsdag 27 oktober

18.00-20.00 uur

Warmond

Restaurant begane grond Mariënhaven

### Woensdag 28 oktober

18.00-20.00 uur

Oegstgeest

Grote Zaal Van Wijckerslooth

### Donderdag 29 oktober

15.00-17.00 uur

Lisse

Restaurant in Berkhout

Kijk voor de laatste update op ONS PLEIN.

## HKZ certificaat verlengd Kwaliteit van zorg in roerige tijd hoog.

De jaarlijkse HKZ audits zijn achter de rug. Zowel WWZ, Mariënstaete als Valent hebben het HKZ certificaat verlengd gekregen. Proficiat naar alle medewerkers voor hun inzet in de zorg voor de cliënten!





# Sombrero's en vaccins

Dreiging virus Mexicaanse Griep is er nog steeds. Maar is dit virus wel zo heftig?

Hoeveel is er niet geschreven en gezegd over de Mexicaanse Griep, officieel de nieuwe influenza A. Minister Klink heeft miljoenen euro's besteed aan vaccins voor de griep, hij heeft de grootschalige pr-campagne Grip op Griep gelanceerd en de website [www.griepandemie.nl](http://www.griepandemie.nl) wordt constant bijgewerkt met de laatste informatie. Dit alles om te voorkomen dat Nederland getroffen wordt door dit heftige virus. Maar is dit virus wel zo heftig? De meningen verschillen. Sommigen vinden dat we ons teveel zorgen maken en anderen vinden preventie en voorbereiding juist noodzakelijk. Het is vooral een kwestie van tijd voor we weten wie er gelijk heeft.

VACCINATIE NIET  
VERPLICHT, MAAR  
WIJ RADEN HET JE WEL  
TEN ZEERSTE AAN.



## Wat kun je zelf doen om de kans op griep te verkleinen?

De griep kan je zomaar overkomen, maar als je de onderstaande regels in acht neemt, dan verklein je de kans dat jij of je naasten het virus oplopen:

- Was regelmatig je handen met water en desinfecterende zeep. Doe dit in ieder geval altijd na hoesten, niezen of snuiten. Droog je handen met papieren handdoekjes en gooi deze in de afvalbak.
- Gebruik papieren zakdoekjes bij het hoesten of niezen. Gooi deze direct daarna in de vuilnisbak.
- Raak zo min mogelijk ogen, neus en mond aan.
- Vraag bezoek niet te komen als in hun directe omgeving een zieke is met griep.

## Goed voorbereid

Hoe dan ook, wij zijn in elk geval goed voorbereid op de pandemie. Er is een continuïteitsplan geschreven waarin staat hoe we onze zorg aan de cliënt kunnen waarborgen op het moment dat de pandemie echt doorzet. Er staat bijvoorbeeld in hoe we een dreigend personeelstekort op een bepaalde afdeling kunnen oplossen door personeel van andere afdelingen tijdelijk in te zetten. Ook is omschreven wat de minimale zorg voor cliënten is op het moment dat er echt sprake is van een grote onderbezetting.

## Vooraan bij vaccinatie

Onlangs heeft Minister Klink bepaald welk gezondheidspersoneel als eerste in aanmerking komt voor vaccinatie tegen de nieuwe influenza. Hieronder vallen medewerkers van de thuiszorg en medewerkers van de verzorgings- en verpleeghuizen. Dit is dus een groot deel van de medewerkers die werkzaam zijn binnen WWZ-Mariënstaete-Valent. Het is niet verplicht om je te laten vaccineren tegen de griep, maar wij raden je dit wel ten eerste aan. Je krijgt via je (team)manager informatie over hoe, waar en wanneer je gevaccineerd kunt worden.

## Rectificatie WIJ 1

In het artikel Rijnland Cuisine onder het kopje 'De status' was aangegeven dat de centrale productiekeuken vanaf oktober in een aantal locaties operationeel zal zijn en dat een aantal andere locaties later zullen volgen, waaronder De Wilbert.

Ook was in dit artikel opgenomen dat het uitbrengen van de maaltijden in Katwijk door Culicar, dat nu door de keuken van De Wilbert wordt verzorgd, vanaf oktober door Rijnland Cuisine wordt overgenomen. Beide berichten kloppen niet. Voor De Wilbert en Culicar Katwijk was ten tijde van de verschijning van WIJ nummer 1, nog niets besloten. De redactie betreurt het dat deze fout in het artikel is geslopen.

# Weet jij iemand?



die op zoek is naar een nieuwe uitdaging?

Wij zijn op zoek naar

## FLEXMEDEWERKERS/ OPROEPMEDEWERKERS NIVEAU 2 EN 3 (m/v)

Voor zowel de thuiszorg als diverse intramurale locaties van WWZ-Mariënstaete-Valent hebben wij vacatures openstaan voor oproepmedewerkers, 0-uren contracten niveau 2 en niveau 3 (ig).

Wil je meer weten over de functie kijk dan voor de volledige vacaturetekst op [www.werkenbijvalent.nu](http://www.werkenbijvalent.nu) of neem contact op met de afdeling Werving, bereikbaar op werkdagen van 09.00-12.00 uur op telefoonnummer 071 409 33 71.

WWZ-Mariënstaete-Valent biedt een breed scala aan van zorg- en welzijnsdiensten onder meer thuiszorg, verzorgings-, verpleeghuis- en reactiveringszorg, maatschappelijk werk en jeugdgezondheidszorg 0-4 jaar. Onze 3400 toegewijde en deskundige medewerkers zijn dagelijks actief in de gehele Duin- en Bollenstreek, Oegstgeest, Voorschoten en Leiden.

## Solliciteren?

Van de kandidaat ontvangen wij graag zo snel mogelijk de sollicitatie, het liefst via e-mail naar [werving@valent.nu](mailto:werving@valent.nu) onder vermelding van vacaturenummer Oproep/WIJ Of schriftelijk: WWZ-Mariënstaete-Valent, afdeling Werving, Postbus 592, 2220 AN Katwijk.

Acquisitie stellen wij niet op prijs.



[www.wwz-oegstgeest.nl](http://www.wwz-oegstgeest.nl)



[www.marienstaete.nl](http://www.marienstaete.nl)



[www.werkenbijvalent.nu](http://www.werkenbijvalent.nu)



Nieuw in de redactie is Hanny Oortwijn. Zij is vrijwilligster en bekend van haar bijdrage aan de WwaanZet, het voormalige personeelsblad van destijds WWZ. Hanny zal als 'reizende reporter' het nieuws in de organisatie vergaren en verslaan.

## Redactie

Hoofredactie: Marketing & Communicatie  
Redactieleden:

- Wilmie Ket (secretariaat) **tijdelijk**
- Paul Firet (P&O)
- Ineke Wijdeveld (recreatie- en vrijwilligerscoördinator in Berkhout)
- Yvonne Seebregts (thuiszorg en gemeentelijke diensten) **tijdelijk**
- Hanny Oortwijn

## Heeft de WIJ je geïnspireerd?

Wilmie Ket en Yvonne Seebregts zijn tijdelijke redactieleden. Voor hen zoeken wij vervanging. Zou jij het leuk vinden om redactielid te zijn? Meld je aan via [communicatie@valent.nu](mailto:communicatie@valent.nu)