

Kwaliteitsbeeld 2025 en ambities 2026

**Open het
online verslag >**

Allévo. Zorg met en voor elkaar!

Inhoud

Voorwoord	3
Profiel van de organisatie	5
Bouwstenen	7
Bouwsteen 1 in 2025: Kennis van Wensen en Behoeften	7
Bouwsteen 2 in 2025: Het bouwen van netwerken	11
Bouwsteen 3 in 2025: Het werk organiseren	14
Bouwsteen 4 in 2025: Leren en ontwikkelen	21
Bouwsteen 5 in 2025: Inzicht in kwaliteit	23
 Perspectief 2026	 25
Bijlagen	30
Bijlage 1: Overzicht van gegeven opleidingen	31
Bijlage 2: Overzicht gevolgde e-learning	32
Bijlage 3: Analyse onvrijwillige zorg	33

Voorwoord >

Voorwoord

Allévo is er voor iedereen in de samenleving die zorg nodig heeft. Thuis of op één van de woonzorglocaties. Ons doel is het verbeteren, herstellen en/of behouden van gezondheid en welzijn. Wij staan voor aandacht, samenwerking en vernieuwing. Onze missie is om vanuit de individuele zorgvraag, professionele, passende en betaalbare zorg te bieden met behoud van kwaliteit en persoonlijke, warme aandacht.

Wat verstaan wij onder kwaliteit?

Kwaliteit van zorg is een centraal thema in alles wat Allévo doet. Voor Allévo betekent kwaliteit:

- Zorg en welzijn die doeltreffend, veilig en afgestemd zijn op de persoonlijke situatie van de cliënt/bewoner.
- Voortdurend werken aan verbetering van onze dienstverlening.
- Zorg en welzijn die gericht zijn op wat de cliënt/

bewoner écht nodig heeft (cliënt/bewoner heeft dus ook de regie).

- Een open en transparante manier van werken. Kwaliteit is persoonlijk. Wat goede zorg en welzijn is, verschilt per cliënt/bewoner. Daarom zoeken onze collega's altijd het gesprek met cliënten, bewoners en hun naasten. Samen bespreken we verwachtingen, wensen en mogelijkheden. Deze dialoog is voor ons de basis van dynamische kwaliteit.

Dynamische kwaliteit: een zorg die blijft bewegen

Dynamische kwaliteit betekent het blijven aanpassen aan de veranderende wensen en behoeften van cliënten en bewoners. Dit gebeurt op cliëtniveau met een centrale plaats voor het zorgleefplan, en op organisatieniveau met een centrale plaats voor ons kwaliteitsmanagementsysteem.

Een lerende organisatie

Allévo werkt volgens de internationaal erkende kwaliteitsnorm ISO 9001:2015. Daarbij toetsen externen jaarlijks onze werkwijze middels externe audits, maar ook met interne audits is het kritisch zijn op onze eigen processen geborgd. Daarnaast is het gebruiken van de resultaten van kwaliteitsmetingen, onderzoeken en evaluaties om onze zorg voortdurend te verbeteren onderdeel van het willen leren als organisatie. Ondersteund door de kwartaalrapportage kwaliteit & veiligheid bespreken collega's en verschillende gremia onze kwaliteitsbevindingen binnen alle lagen van de organisatie: binnen de verschillende organisatieonderdelen en het managementteam, de raad van toezicht, de ondernemingsraad en de centrale cliëntenraad. Waar nodig worden er verbeterplannen opgesteld om de kwaliteit op specifieke punten te verhogen. Deze aanpak is onderdeel van een bredere beleids- en kwaliteitscyclus, gebaseerd op de PDCA-methode (Plan, Do, Check, Act).

Samen vooruitkijken

Dit kwaliteitsbeeld, gestructureerd op basis van de bouwstenen zoals opgenomen in het Generiek Kompas, laat zien hoe Allévo in 2025 heeft gewerkt aan betere zorg, welzijn en ondersteuning voor onze cliënten en bewoners. Het is een terugblik op

de belangrijkste zaken die in 2025 bereikt zijn, maar ook een moment om vooruit te kijken naar 2026. Door steeds in deze beweging te blijven, zorgen de collega's ervoor dat ze kunnen blijven inspelen op de veranderende behoeften van onze cliënten en bewoners, elkaar en partners in de zorg. Samen bouwen we daarmee aan zorg waar iedereen trots op kan zijn.

Totstandkoming van het kwaliteitsbeeld van Allévo

In 2024 is voor Allévo het eerste kwaliteitsbeleid opgesteld. Daartoe werd een traject doorlopen wat enerzijds gericht was op het scheppen van de voorwaarden, waardoor de structuur van het kwaliteitsbeeld van Allévo passend was bij de landelijke bepalingen, maar anderzijds intern gezamenlijk bepaald is welke inhoudelijke onderwerpen een plaats moesten krijgen in het kwaliteitsbeeld van Allévo. Voor het bepalen van de inhoudelijke onderwerpen binnen het kwaliteitsbeleid 2024 heeft er toen een inventarisatie binnen de eigen organisatie plaatsgevonden. Deze is vergeleken met de landelijke kaders en standaarden maar juist ook expliciet met de visie van de centrale cliëntenraad, ondernemingsraad, professionele adviesraad, het leidinggevend kader en de raad van toezicht.

Voor de vaststelling en goedkeuring werd toen het gebruikelijke proces van vaststelling en medezeggenschap doorlopen. Ook voor het kwaliteitskader 2025 is dezelfde basis gekozen maar nu gestart vanuit het bestaande Allévo kwaliteitsbeeld. Hiermee wordt continuïteit van visie en beleid nagestreefd maar tegelijkertijd ook wederom gekeken naar actuele ontwikkelingen. De beschikbare landelijke "rode dradenanalyse kwaliteitsbeelden" uitgevoerd door Berenschot en een interne evaluatie zijn als input gebruikt.

Verantwoording

Het kwaliteitsbeeld van Allévo dient ter verantwoording voor:

- Het kwaliteitskompas 'Samen werken aan kwaliteit van bestaan'
- Het kwaliteitskader Maatwerkvoorziening maatschappelijke ondersteuning Oosterschelderegio
- De regeling wet zorg en dwang

'Sinds één jaar ben ik aangewezen op de hulp en ondersteuning van Allévo. Ik voel de zorg in handelingen en gesprekjes!'

Profiel van de organisatie >

Profiel van de organisatie

Allévo is een zorgorganisatie. Collega's bieden hulp bij het huishouden, begeleiding, verzorging, verpleging, behandeling, verblijf en dienstverlening, zowel intramuraal als extramuraal. Dit doet Allévo in zeven gemeenten in Zeeland (Goes, Schouwen-Duiveland, Noord-Beveland, Borsele, Kapelle, Reimerswaal en Tholen).

Allévo is gevestigd in Goes aan het Hollandia plein 1 en het algemene telefoonnummer is 088 110 2800.

Op internet is Allévo te vinden via:

- Allevo.nl
- Werkenbijallevo.nl

Allévo is georganiseerd in eenheden die passen bij de zorg die wij hebben:

- Intramuraal
- Extramuraal

De uitvoerende eenheden worden ondersteund door:

- Vastgoed, ICT & Facilitaire Dienstverlening;
- Financiën en Control;
- HR;
- Bestuurssecretariaat (Beleid & Kwaliteit, Secretariaat raad van bestuur en Communicatie).

'Intramuraal' is het organisatieonderdeel van Allévo dat verpleeghuiszorg, geriatrische revalidatiezorg, eerstelijnsverblijf, dagbehandeling en dagbesteding levert. Met een basis van verpleeghuiszorg op alle locaties, wordt dit gehele aanbod gedifferentieerd geleverd op de vier locaties:

- **Borrendamme**, Zierikzee
- **Zierik7**, Zierikzee
- **Duinen van Haamstede**, Burgh-Haamstede
- **In 't Opper**, Bruinisse

Daarbij bieden de locaties Borrendamme, Duinen van Haamstede en In 't Opper de dagbesteding. Verzorgt In 't Opper sinds 2024 de dagbehandeling Parkinson en wordt de mogelijkheid tot geriatrische revalidatie, eerstelijnsverblijf en logeren geboden in Zierik7. Het organisatieonderdeel 'extramuraal' biedt wijk-verpleging, hulp bij het huishouden, thuisbegeleiding, casemanagement dementie, particuliere diensten, alarmopvolging en een kortingskaart. Medewerkers extramuraal zijn werkzaam in de zeven Zeeuwse gemeenten in ons werkgebied.

Allévo had in 2025 gemiddeld 261 vrijwilligers die een breed scala aan (informele zorg) activiteiten hebben verzorgd en daarmee kwaliteit aan het leven van onze bewoners toevoegen.

Aantal cliënten Allévo per 31-12-2025

Onderdeel	Totaal aantal cliënten in 2024*
Wijkverpleging	3.275
Verpleeghuiszorg	383
geriatrische revalidatie	149
eerstelijnsverblijf	111
logeren	1
hulp bij het huishouden	2.010
Begeleiding thuis	226
Begeleiding jeugd	10
Behandeling, Parkinsongroep	13
Dagbesteding	82
Eerstelijns diëtetiek	2.082

* Pas na het deponeren van de jaarrekening 2025 zullen de cijfers over 2025 hier gepresenteerd worden.

Aantal medewerkers Allévo per 31 december 2025 (gemiddelde leeftijd 46 jaar)

Organisatie Eenheid	Aantal medewerkers**
Advies en Behandelcentrum	46
Bestuurssecretariaat	12
Financiën en Control	15
Personeel en Organisatie	24
Vastgoed, Facilitair en IT	70
Intramuraal	508
Extramuraal	710
Raad van Bestuur	1

**exclusief stagiaires en PNIL

Bouwsteen 1 in 2025
Kennis van wensen
en behoeften >

Kennis van wensen en behoeften

In lijn met onze missie en visie staat bij Allévo het kennen van de wensen en behoeften van cliënten/bewoners centraal in het streven naar een hoge kwaliteit van bestaan binnen Allévo. Zorgen doen wij samen. Daar waar dit kan door mensen zelf of door familie en ouders, mantelzorgers, vrijwilligers en wanneer nodig, ondersteund door onze collega's met professionele zorg.

Samen wordt bepaald welke vakkundige zorg past bij de unieke persoonlijke zorgvraag (en we gaan verder dan alleen het bieden van medische zorg). Het streven is daarbij individueel maatwerk en een persoonlijke benadering, waarbij aangesloten wordt op ieders unieke behoeften en mogelijkheden, zowel thuis als in onze woonzorglocaties. We leren met en van elkaar en onderzoeken samen hoe onze zorg anders inricht kan worden zodat er nog efficiënter gehandeld kan worden zonder verlies van kwaliteit en persoonlijke aandacht.

Dit hoofdstuk belicht de wijze waarop hierop wordt ingespeeld in zowel de intramurale als extramurale setting, alsook de inrichting van beleid en processen om persoonsgerichte zorg te realiseren.

Wat deden we in 2025?

In 2025 zijn diverse initiatieven ontwikkeld om de wensen en behoeften van bewoners en cliënten beter in kaart te brengen. Belangrijke onderdelen daartoe waren de verbrede implementatie van Advance Care Planning, de pilot met Active Ageing en het inbouwen van de 'schijf van 5' in ons elektronisch cliënten dossier. Alle ontwikkelingen die faciliterend zijn om het pro-actieve gesprek te kunnen voeren over zorgwensen en levensdoelen. Door deze gesprekken structureel te integreren in zorgprocessen, zijn waardevolle inzichten verzameld die bijdragen aan een optimale inrichting van zorg en welzijn. Hierover leest u later meer. Binnen Allévo zijn verder naast de ontwikkeling van nieuwe initiatieven ook diverse afstemmings- en gespreks-

vormen standaard aanwezig, zoals de gestructureerde gesprekken die plaatsvinden in het primaire proces intramuraal.

Metingen cliënttevredenheid

Gestandaardiseerd en periodiek geeft Allévo de cliënttevredenheidsmeting vorm. Geïnitieerd vanuit (wettelijke) verplichtingen, maar bovenal vanuit de wens de dialoog te mogen voeren met de cliënt/bewoner over zijn of haar welzijn, de tevredenheid over de geboden zorg, deskundigheid van de collega's, schoonmaak, kwaliteit van geboden eten/drinken, activiteiten en eventuele suggesties bij deze onderwerpen. De resultaten van cliënttevredenheid van 2025 zijn opgenomen in bouwsteen 5.

**Ervaringsmeting
Generiek Kompas**

 **Klik hier!**

Familie-avonden

Binnen Allévo is het betrekken van naasten bij de zorgverlening een belangrijk speerpunt. Om de samenwerking tussen naasten en zorgmedewerkers te versterken, worden binnen de zorglocaties van Allévo familieavonden georganiseerd. In Zierik7 hebben in 2025 twee familieavonden plaatsgevonden welke in het teken stonden van de leefmilieus en toekomstbestendige zorg. De avonden boden ruimte voor verdieping en een open gesprek over de ontwikkelingen binnen Zierik7. In Borrendamme, waar het gebruikelijk is dat per woongroep twee keer per jaar een familieavond plaatsvindt, zijn deze bijeenkomsten in 2025

niet doorgegaan. In Duinen van Haamstede is in 2025 meerdere malen geprobeerd om een familieavond te organiseren. Ondanks herhaalde pogingen was de opkomst helaas te laag om deze daadwerkelijk door te laten gaan. Binnen de locatie In 't Opper is het streven om tweemaal per jaar een familieavond te organiseren. Naast de vele actuele ontwikkelingen en andere activiteiten is het gelukt om een geslaagde familiemiddag te houden.

Trots op betrokkenheid

De centrale cliëntenraad (CCR) behartigt de belangen van zowel de cliënten die bij Allévo wonen als de cliënten die extramuraal zorg ontvangen. In 2025 heeft de CCR dan ook op verschillende punten meegedacht, dan wel instemming of advies gegeven. Daarbij was sprake van een diversiteit aan onderwerpen en kan bijvoorbeeld gedacht worden aan de benoeming van Wzd-functionarissen en de toekomst van de medische kinderwijkzorg van Allévo. De bewoners van de locaties Zierik7 en 't Opper zijn via een lid van de lokale cliëntenraden vertegenwoordigd in de CCR. Met betrekking tot de andere intramurale locaties is er regelmatig contact met het locatiehoofd. Zo is er rechtstreekse input over de impact van organisatiebeleid voor de CCR over zaken die spelen op de locaties. Het is lastiger om rechtstreekse input te krijgen van extramurale cliënten. Het mede hiervoor opgezette cliëntenpanel kreeg in 2025 onvoldoende respons om een representatief beeld te kunnen geven. Omdat hierin geen verbetering kwam is besloten om per 2026 te stoppen met het cliëntenpanel en gelijktijdig te zoeken naar een zo passend mogelijk alternatief.

Ontwikkelingen in dagbesteding

In november 2024 is in de Duinen van Haamstede, vanuit het programma Zorg in Balans, een pilot gestart met het 'Doe- & Dagcentrum'. Dit centrum bood in 2025 deelnemers een fysieke plek om te werken aan hun zelfstandigheid en zelfredzaamheid, geïnspireerd op het gedachtegoed van Active Ageing. Binnen het centrum werd een interventietraject van 12 weken aangeboden, waarbij persoonlijke doelen werden geformuleerd op basis van de methodiek Positieve Gezondheid. Deze aanpak richtte zich primair op versterken van de eigen regie en veerkracht van de deelnemers.

In 2025 heeft de pilot een belangrijke ontwikkeling doorgemaakt. Nieuwe inzichten en ervaringen uit de praktijk hebben geleid tot een herziening van zowel de inhoud als de beoogde resultaten van het programma. Deze herijking heeft geresulteerd in een nieuw aanbod met een nieuwe naam: Actief Zelfstandig Thuis. Een titel die expliciet aansluit bij de inhoudelijke ambitie van het project.

Waar de oorspronkelijke naam 'Doe- & Dagcentrum' nog de indruk wekte van een interventietraject op een vaste locatie, ligt de nadruk van de vernieuwde pilot (eveneens in 2025 gestart) juist op het bevorderen van zelfstandigheid en zelfredzaamheid in de eigen leefomgeving van de deelnemer. Daarmee sluit het project beter aan bij de wens om mensen zo lang mogelijk actief, zelfstandig thuis te laten wonen. Het nu toegepaste traject is met name geschikt voor ouderen die nog zelfstandig wonen, maar dreigen vast te lopen

in het dagelijks functioneren. Denk hierbij aan mensen die moeite ervaren met het behouden van structuur, die een duwtje in de rug nodig hebben om de eigen regie te versterken of die hun zelfredzaamheid willen vergroten met het oog op de toekomst. Ook mantelzorgers kunnen profiteren, doordat het traject handvatten biedt om de zelfstandigheid van hun naaste te ondersteunen.

**Doe- en dag-
centrum / Actief
Zelfstandig Thuis**

 **Klik hier!**

Transitieproject Toekomstbestendige zorg

Eind 2024 en in de eerste helft van 2025 is binnen Allévo het transitieproject 'Toekomstbestendige zorg' uitgevoerd. Op de locatie Zierik7 vonden daartoe meerdere pilots plaats. Het doel was om te ontdekken hoe er toekomstgericht gewerkt kan worden met functiedifferentiatie, informele zorg en zorgroutes. Deze verschillende pilots en dus manier van werken heeft Allévo veel inzichten gegeven. Niet alleen over de drie thema's zelf, maar ook over het projectmatig werken bij een grote verandering.

Na de zomer van 2025 zijn de pilots en het hele project geëvalueerd. Daaruit bleek dat de drie onderdelen stuk voor stuk kansrijk zijn, mits er wordt voldaan aan bepaalde voorwaarden. Ook bleek dat in combinatie de onderdelen een belangrijke bijdrage leveren aan de toekomstbestendigheid van zorg en welzijn binnen Allévo. De opgedane Allévo-ervaringen zijn dan ook,

op basis van samenwerkingsafspraken binnen het programma Zorg in Balans, gedeeld en daarmee openbaar beschikbaar geworden. Over het geheel kan ook geconstateerd worden dat functiedifferentiatie en het taakgericht inzetten van professionals, de samenwerking met informele zorg en de samenwerking met vrijwilligers helpt om beter aan te sluiten bij de vragen van bewoners. Door daarbij de zorgtaken en ondersteunende taken van elkaar te scheiden, wordt het verder mogelijk om met zorgroutes te werken. Deze routes vergroten de efficiëntie in de logistiek en verminderen de ervaren werkdruk. Binnen de intramurale setting van Allévo kan daarbij aanvullend veel worden geleerd van Allévo collega's die extramuraal werken. Het werken met de 'schijf van vijf'-methodiek is ook hierin een onmisbare basis.

Schijf van vijf

Een hulpmiddel voor collega's om over de zorgvraag in gesprek te gaan met cliënten/bewoners en hun naasten is de zogenaamde 'Schijf van vijf'. Aan de hand van vijf vragen wordt besproken wat de cliënt zelf nog kan. De volgende stap is het inzetten van hulpmiddelen, daarna betrekken zij de familieleden/mantelzorgers erbij en vervolgens kijken zij naar het sociale netwerk en andere instanties. Pas als laatste stap (en aanvullend) komen de Allévo collega's in beeld. In 2025 heeft Allévo deze manier van werken zowel intramuraal (gelijk oplopend met de implementatie van toekomstbestendige zorg) als extramuraal verder verankerd in haar manier van werken.

Schijf van vijf

Klik hier! 

Project Leefmilieus

In mei 2025 is binnen Zierik7 gestart met het werken in leefmilieus. Hierbij is de (leef)omgeving speciaal afgestemd op de behoeften en mogelijkheden van groepen bewoners. Centraal staan de behoeften en mogelijkheden ten aanzien van woonomgeving, contacten, rust, begeleiding, structuur en activiteiten. Het ziektebeeld en de ernst van ziekte zijn minder leidend. Juist bij een diversiteit van bewoners zoals binnen Zierik7 (psychogeriatrische problematiek, somatische aandoeningen en niet-aangeboren hersenletsel) biedt het werken met leefmilieus de mogelijkheid om beter aan te sluiten bij wat verschillende groepen nodig hebben. Zo zijn er groepen waar rust op de voorgrond staat maar ook groepen die juist gericht zijn op samen de dag doorbrengen. Natuurlijk kunnen wensen en behoeften van bewoners in de loop van de tijd veranderen. Daarom kan iemand verhuizen naar een ander leefmilieu als dat gewenst is.

**Bekijk
het filmpje!** 

**Project Toekomst-
bestendige zorg**



Implementatie van Advance Care Planning (ACP) en Palliatief Zorgpad (PZP)

Het project Advance Care Planning (ACP) is in 2025 met succes afgerond. Hierdoor beschikken collega's nu over de benodigde kennis en handvatten om tijdig en zorgvuldig palliatieve zorggesprekken te voeren en deze vast te leggen in het cliëntdossier. Daarnaast is het transmuraal zorgpad palliatieve zorg (PZP) verder uitgerold binnen Zorg Thuis. Dit heeft de samenwerking en afstemming tussen verschillende zorgorganisaties in de regio versterkt en draagt bij aan een samenhangende en cliëntgerichte zorgverlening.

Project Vlinderduin

Stichting Vlinderduin is een kleinschalige woonvorm voor vrouwen met een beperking in Burgh-Haamstede. In 2025 is er een samenwerking met Allévo ontstaan met als gevolg dat vier dagen per week een aantal vrouwen vrijwilligerswerk komen doen bij onze locatie in Burg-Haamstede. Zij ondersteunen groepsactiviteiten voor bewoners, maar ondernemen ook individuele activiteiten met bewoners. De samenwerking wordt van beide kanten als heel positief ervaren.

Reactie van een cliënt van zorg thuis team Schouwen - Burgh-Haamstede op ZorgkaartNederland

"Ik ben reuze tevreden over de behandeling/begeleiding van de mensen van Allévo die ong. 8 mnd. mij hebben verzorgd. Zij waren zonder uitzondering aardig, lief, begrijpend, gezellig en ter zake kundig. Ook grote waardering voor de toewijding die ze aan de dag legden, Goede gesprekken hoorden daar ook bij. Nu de genezing tot stand is gekomen en zij mij niet meer komen bezoeken, denk ik dat ik ze na deze 8 mnd. nog ga missen."



"Mijn vrouw vindt de rust in de woonkamer zo fijn, ik merk dat de leefmilieus haar goed doen."

Bouwsteen 2 in 2025
Het bouwen van netwerken >

Het bouwen van netwerken

De Allévo missie en visie beschrijft dat Allévo gelooft dat 'zorg & welzijn' iets is wat we samen doen. Allévo ondersteunt mensen thuis of binnen een woonzorglocatie met passende en persoonlijke zorg. Het doel is om gezondheid en welzijn te bevorderen en waar dat niet meer mogelijk is, de kwaliteit van leven te behouden. Dit wordt gedaan met aandacht, samenwerking en vernieuwing als kernwaarden.

In onze visie staat dus duidelijk de samenwerking centraal: cliënten, hun familie, mantelzorgers en vrijwilligers werken samen met onze collega's. Zorg en welzijn wordt afgestemd op de persoonlijke vraag en waar nodig biedt Allévo maatwerk, met oog voor ieders unieke behoeften. Daarnaast werkt Allévo samen met andere zorgorganisaties om kennis te

delen en zorg efficiënter in te richten, zonder concessies te doen aan kwaliteit en persoonlijke aandacht. Dit hoofdstuk belicht de wijze waarop in 2025 invulling werd gegeven aan het bouwen van netwerken in zowel de intramurale en extramurale setting maar ook met partners in het werkgebied.

Wat deden we in 2025?

Geconstateerd kan worden dat Allévo als organisatie een breed netwerk heeft aan samenwerkingspartners ten behoeve van de zorg- en dienstverlening die zij levert, alsook voor de netwerken en bedrijfsmatige (boven) regionale samenwerking. In de grote meerderheid van de gevallen zijn dit langlopende samenwerkingen of netwerksamenwerking welke op basis van de zorg- en welzijnsvraag concreet ingevuld wordt. In dit kwaliteitsbeleid staan we vooral stil bij nieuwe en doorontwikkelde samenwerkingen.

Netwerken rondom cliënten en bewoners

In 2025 hebben we het netwerk rond onze cliënten/ bewoners versterkt, zowel in de extramurale als intramurale zorg:

- **Extramurale zorg met casemanagers dementie.** Per 1 januari 2025 zijn de casemanagers dementie van de Zeeuwse Zorgschakels, die in het werkgebied van Allévo werkzaam waren, in dienst gekomen van Allévo. In de eerste helft van 2025 is gewerkt aan de inbedding (met respect voor de onafhankelijkheid) van de casemanagers binnen Allévo. Dit vroeg naast een administratieve afstemming ook een aantal praktische werkafspraken om binnen de bestaande thuiszorgteams te kunnen integreren.
- **Extramurale zorg met herkenbare en aanspreekbare wijkverpleging.** Allévo werkt al jaren volgens het principe van wijkgericht werken. Door intensieve samenwerking tussen wijkteams en andere (onder andere: welzijns- en gemeentelijke) teams op wijk- en regioniveau wordt voorkomen dat zorgvragen verzwaren of vervroegd escaleren. De initiatieven zoals de Zeeuwse Zorgcoalitie, Zorg in Balans en de Zeeuwse Verbinding zijn belangrijke randvoorwaarden qua samenwerking daartoe. Een concrete invulling van een dergelijke samenwerking is in 2025 ontstaan met de participatie van Allévo in 'Kerngezond Borsele'. Ook in de toekomst zal deze doorontwikkeling opgevolgd worden en de basis zijn voor de herkenbare en aanspreekbare

wijkverpleging. Dit betekent dat cliënten, hun naasten en zorgprofessionals in de eerste en tweede lijn eenvoudig weten waar ze terecht kunnen voor passende zorg.

- **Intramurale zorg en het investeren op informele zorg.** In 2025 is binnen Allévo aanvullend beleid ontwikkeld op de positie van informele zorg gecombineerd met de steeds belangrijker wordende samenwerking. In dit beleid wordt gesproken over 'informele zorg en ondersteuning' die wordt gegeven door mensen die dat niet vanuit hun beroep doen en hier niet specifiek voor zijn opgeleid. Juist zij willen helpen omdat ze een persoonlijke band hebben met de bewoner, uit verantwoordelijkheid besef, behulpzaamheid of andere motieven. Zij leveren daarmee direct een bijdrage aan het welzijn van de bewoners en het behoud van voldoende kwaliteit van leven. Allévo onderkent drie groepen informele zorgverleners: mantelzorgers en sociaal netwerk, spontane helpers en vrijwilligers. Het opgestelde beleidskader geeft richting, maar geeft ook de ruimte voor variatie en eigen afwegingen om zo de verandering naar samenwerking te stimuleren.
- **Intramurale zorg en de intake met de betrokkenheid van het netwerk.** Zodra iemand bij Allévo komt wonen start de samenwerking tussen de formele en de informele zorg of wordt deze verder geïntensiveerd als er al een relatie is vanuit de extramurale contacten en samenwerking.

Om deze nieuwe situatie te faciliteren en de samenwerking goed af te kunnen spreken is er in 2025 een pilot uitgevoerd met familiestartgesprekken. Medewerkers konden gedurende deze pilot gebruik maken van: de familiestartgesprek handleiding, het digitale format voor verslaglegging, een activiteitenplacemat en het ecogram (voor het in kaart brengen sociaal netwerk). Ondersteund door deze hulpmiddelen werden er afspraken gemaakt tussen de bewoner of de cliënt vertegenwoordiger, de naasten en een medewerker/team over hoe samen de zorg en ondersteuning georganiseerd kon worden. De daaruit voortkomende afspraken werden vastgelegd in het zorgleefplan. Dit alles binnen de eerste periode na de verhuizing, die in het teken staat van een warm welkom.

Professionele netwerken

Allévo is actief in verschillende professionele netwerken in Zeeland. Samenwerking staat ook hierbij centraal. Enkele hoogtepunten uit 2025:

- **Zorg in Balans:** Het 5 jaren programma Zorg in Balans is één van de initiatieven om de zorg- en welzijnssector in Zeeland te vernieuwen. Ouderenzorgorganisaties werken samen met het Zorgkantoor aan projecten om de zorg anders te organiseren. Zorg in Balans werkt aan passende zorg in Zeeland voor mensen die langdurige zorg nodig hebben. Daarbij is de uitdaging om met hetzelfde aantal medewerkers te blijven voorzien in een toenemende vraag. Dat vraagt niet alleen

om een slimme inzet van personeel. Maar bovenal: het bieden van nog steeds een goed maar ander antwoord op de zorgvraag. In de projecten van Zorg in Balans is daarom steeds het uitgangspunt: zelf tenzij, thuis tenzij en digitaal tenzij. Zo blijft in Zeeland de langdurige zorg in balans, nu en in de toekomst. Voorbeelden van de Zorg in Balans projecten in 2025 zijn onder andere: Zeeuws coördinatiepunt ouderen, Zorg op afstand, Avond-Nacht-Weekend, Health Innovation School, Toekomstbestendige zorg en spraakgericht rapporteren.

- **Zeeuwse verbinding:** De vijf grote Zeeuwse VVT-organisaties hebben zich verenigd in de Zeeuwse verbinding om een aantal onderwerpen in versnelling te brengen. Zij richten zich met name op het oplossen van gemeenschappelijke knelpunten door onder andere samenwerking op thema's als: visie ontwikkeling op het gebied van thuis- en ouderenzorg, ontwikkelen van zorgpaden, beleidsafstemming in tijden van crisis, afstemming van zorgpaden met ketenpartners in de regio, ontwikkelen en implementeren van (zorg)- innovaties, beheer en ontwikkeling van data en ICT toepassingen, opzet van een systeem van Zorg op afstand en ontwikkelen en uitvoeren van deskundigheidsbevordering. In 2025 werd onder andere aandacht besteed aan het ontwerpen van één Zeeuwse Zorgcentrale voor onder meer personenalarmering en opvolging (de triage en 24/7 telefonische bereikbaarheid van de thuiszorg) en het realiseren van

één centraal aanmeldpunt voor de ouderenzorg Zeeland.

- **Zeeuwse Zorgcoalitie:** Een van de breedste samenwerkingsverbanden waarin Allévo participeert is mogelijk de Zeeuwse Zorgcoalitie. Het samenwerkingsverband heeft verschillende projectgroepen, zoals: integrale keten acute zorg, personeelscapaciteit, integrale ouderenzorg, digitale zorginfrastructuur, inwonerparticipatie, data & lange termijn agenda, communicatie en werken vanuit één visie op positieve gezondheid. Allévo participeert in bestuurlijke overleggen en de stuur- en werkgroepen die voortkomen uit de toegekende transformatiegelden uit het Integraal Zorg Akkoord (IZA) voor passende thuiszorg.
- **Deltaplan Arbeidsmarkt Zeeland:** Om zorg en welzijn voor iedereen toegankelijk te houden, zijn voldoende en goed opgeleide professionals nodig. In vervolg op het Regionale Actieplan Arbeidsmarkt Tekorten is het Deltaplan Arbeidsmarkt Zorg en Welzijn opgericht. Binnen deze samenwerking worden de volgende doelen nagestreefd: beter zicht krijgen op de in-/uit- & doorstroom van zorgpersoneel in Zeeland, personeelstekorten aanpakken en activiteiten om praktijk en onderwijs nog beter op elkaar aan te laten sluiten. In het Deltaplan staan ambities en arbeidsmarktgerichte activiteiten beschreven met als uiteindelijke over-all-ambitie de zorgkloof met 50% te dichten. Als onderdeel van deze inhoudelijk brede samenwerking

Reactie van mantelzorger op ZorgkaartNederland "Voor mijn moeder is er voor haar verhuizing naar t Opper veel verpleging ingezet toen ze nog zelfstandig woonde. Bij ziekte werd er extra hulp ingezet als ook bij valpartijen. Het koffiekwartiertje werd bij haar doorgebracht, tegelijk met een luisterend oor. Zo fijn dat ook in corona tijd de verpleging om haar heen stond. Dank allen voor jullie inzet"

werd in 2025 de definitieve implementatie van het nieuwe leermanagementsysteem Zorgwise.

- **Anders werken in de zorg:** Vanuit de gedachte dat veel zorgorganisatie voor vergelijkbare uitdagingen staan is Allévo onderdeel van het samenwerkingsverband 'Anders werken in de zorg'. Allévo heeft binnen het project 'Innovatie, Technologie en Domotica' ervaringen gedeeld over verschillende innovaties. Daarbij kan bijvoorbeeld gedacht worden aan de pilot met slim incontinentiemateriaal.

Het werk organiseren

Het strategische meerjarenbeleid van Allévo constateert dat mede door de dubbele vergrijzing, in onze maatschappij een groeiende vraag naar zorg- en dienstverlening ontstaat. Deze groeiende vraag ontwikkelt zich niet autonoom. Geconstateerd moet worden dat ook de complexiteit van de vraag steeds meer toeneemt. Deze complexiteit toename is het resultaat van enerzijds de veranderende zorgvraag maar anderzijds ook het gevolg van het verschuiven van zorg- en dienstverlening in de (zorg)keten.

Tegelijkertijd moet geconstateerd worden dat de beschikbare beroepsbevolking die in de zorg- en dienstverlening wil of kan werken niet evenredig mee ontwikkelt. We zien daarnaast een beweging waarbij collega's de zorg- en dienstverleningsbranche verlaten en in andere bedrijfstakken gaan werken. Hetgeen

de krapte op de arbeidsmarkt enkel en alleen verder vergroot, nu maar ook zeker in de toekomst. Actief werken aan een breed scala aan activiteiten welke passen bij goed werkgeverschap en plezier in het werk is dan ook een belangrijk speerpunt voor Allévo en worden dan ook in dit hoofdstuk uitgelicht.

Wat deden we in 2025?

De organisatie van zorg en welzijn is divers en varieert afhankelijk van de woonzorglocatie, zorgvragen en doelgroepen. Het werk wordt gezamenlijk afgestemd tussen de zorgvrager, naasten en professionals, met aandacht voor hulpmiddelen, technologie, informele zorg en duurzaamheid. Maar is daarbij altijd afhankelijk van de zorgbehoefte van de zorgvrager. Een goede zorgorganisatie als Allévo kan daarbij niet zonder samenwerking, regionale afstemming, inzet van technologie, goed werkgeverschap met aandacht voor werkplezier en zeggenschap.



Duurzaamheidsbeleid

Binnen Allévo gaven we in 2025 duurzaamheid structureel vorm, met bijzondere aandacht voor onze gebouwen en het energiegebruik. In samenwerking met onze E&W-leverancier en diverse externe adviseurs brachten we de huidige situatie in kaart en hebben we gerichte stappen gezet naar verdere verduurzaming. Allévo voldoet daarmee aan de geldende wettelijke richtlijnen, waaronder de verplichtingen vanuit de Energy Efficiency Directive (EED), maar gaat hierin bewust een stap verder. Zo optimaliseren we doorlopend stooklijnen (standaard temperatuurinstelling voor de verwarming voor een gebouw) en analyseren we verbruiksgegevens om afwijkingen te detecteren en energieverspilling te beperken. In samenwerking met Energieke Regio worden de mogelijkheden verkend voor het plaatsen van zonnepanelen op onze daken (waar ze niet al aanwezig zijn) en het verbeteren van isolatie waar dat technisch en economisch haalbaar is.

Daarnaast verkennen we in samenwerking met een externe partij innovatieve toepassingen, zoals het koppelen van gebouwbeheerssystemen aan slimme AI-technologie. Deze ontwikkelingen bevinden zich echter nog in een vroege fase en dus benadert Allévo deze met de nodige zorgvuldigheid. Doorlopend hebben we aandacht voor en worden we geadviseerd over, mogelijke fiscale voordelen en subsidieregelingen om onze investeringen in duurzaamheid te ondersteunen. Ook op het gebied van niet-gebouw gebonden duurzaamheid maken we vorderingen. Zo is in 2025 het volledige facilitair wagenpark geëlektrificeerd

en hebben we binnen Allévo extra aandacht besteed aan het naleven van procedures rondom afval-scheiding. Eind 2025 is een concept duurzaamheidsbeleid gepresenteerd, gebaseerd op onze huidige duurzaamheidsvisie.

Func tiedifferentiatie intramuraal

Func tiedifferentiatie betekent dat functies worden ingericht op basis van wat bewoners nodig hebben, zowel op het gebied van zorg als welzijn. In de woon-zorglocatie zorgt dit ervoor dat verschillende functies beter aansluiten bij de dagelijkse behoeften en het leefplezier van bewoners. Met de pilot van toekomstbestendige zorg in 2025 is gebleken dat dat binnen Allévo ook actueel is alsook dat daardoor nieuwe functies ontstaan die niet alleen gericht zijn op zorgtaken maar ook op begeleiding, welzijn en het creëren van een prettige woonomgeving. Dit creëert eveneens de mogelijkheid dat medewerkers zich gericht kunnen ontwikkelen voor de taken behorende bij de vragen die bewoners hebben. Zo kan een collega bijvoorbeeld groeien naar een rol die meer inzet op welzijn of juist naar specialistische zorg. De organisatie wordt hiermee flexibeler en kan sneller inspelen op veranderende wensen van bewoners. Tegelijk helpt het medewerkers om duurzaam inzetbaar en gemotiveerd te blijven.

Vitaliteit en preventie

In 2025 heeft Allévo geïnvesteerd in het bevorderen van vitaliteit en preventie, met als doel een gezonde, veilige en stimulerende werkomgeving voor alle medewerkers. Vanuit onze visie op duurzame inzetbaarheid

Reactie van mantelzorger op ZorgkaartNederland “Voor mijn moeder is er voor haar verhuizing naar t Opper veel verpleging ingezet toen ze nog zelfstandig woonde. Bij ziekte werd er extra hulp ingezet als ook bij valpartijen. Het koffiekwartiertje werd bij haar doorgebracht, tegelijk met een luisterend oor. Zo fijn dat ook in corona tijd de verpleging om haar heen stond. Dank allen voor jullie inzet”

zijn er diverse initiatieven gerealiseerd die bijdragen aan de fysieke, mentale en sociale gezondheid van onze medewerkers. In het kader van vitaliteitsbevordering heeft er een vitaliteitsweek plaatsgevonden met een breed aanbod aan activiteiten en informatie op het gebied van gezondheid, beweging, werkplezier en balans. Het hele jaar door is er verder aandacht besteed aan vitaliteit via een vitaliteitscampagne, een E-healthcheck, vitaliteitsgesprekken en bootcamp-sessies. Ook werd de mentale en sociale gezondheid van de medewerkers onder de aandacht gebracht met voorlichting en trainingen, vond er een complimenten-week plaats, werd het BOT team verder binnen Allévo geborgd en kreeg de vertrouwenspersoon een nieuw gezicht.

Allévo investeerde daarnaast in de duurzame inzetbaarheid en leiderschap van Allévo collega's door middel van een gespreksvaardigheidstrainingen

gericht op vitaal leiderschap en werd er organisatie breed, een bijgestelde manier voor het uitvoeren van de ontwikkelgesprekken geïntroduceerd. Het moge dan ook duidelijk zijn dat met (en daarmee): nieuw arbobeleid, werkplekonderzoeken, een nieuwe procedure voor aanvragen van Arbo hulpmiddelen, een update in de duiding van kolfruimtes op alle locaties en een totaal herzien BHV-beleid, actief invulling is gegeven aan het belang wat Allévo hecht aan de arbeidsomstandigheden van de medewerkers.

Medewerkerstevredenheidsonderzoek

In 2025 heeft Allévo voortgebouwd op de drie centrale thema's die uit het medewerkerstevredenheidsonderzoek (MTO) van 2023 naar voren kwamen: werkdruk, leiderschap en organisatiecultuur. Door gerichte initiatieven binnen de teams is ingezet op het versterken van de onderlinge verbinding, het bevorderen van sociale veiligheid en het realiseren van een gezonde, positieve werkomgeving. Organisatie breed is ten eerste met een training gespreksvaardigheden voor leidinggevend, gericht aandacht voor verzuim-begeleiding en sociaal veilige werkcultuur gecreëerd. Ten tweede is er met een train-de-trainer programma op feedbackcultuur voor de praktijkopleiders de situatie ontstaan dat er in-company feedbacktrainingen beschikbaar zijn gekomen. Ten derde hebben medewerkers betere vaardigheden en weerbaarheid kunnen verkrijgen door de training de-escalerend werken. Tot slot hebben de werkbezoeken van het managementteam en de raad van bestuur (op meerdere locaties) bijgedragen aan de onderlinge dialoog en de onderlinge zichtbaarheid.

Aanpak van verzuim en inzetbaarheid

In lijn met de in 2024 gestarte pilot gericht op het terugdringen van (langdurig) verzuim die doorliep in 2025, is in 2025 nieuw verzuimbeleid vastgesteld en geïmplementeerd. Daarnaast is de 'afdeling verzuim' uitgebreid met aanvullende expertise waardoor medewerkers sneller de passende begeleiding kunnen ontvangen en terugkeer naar werk effectiever ondersteund wordt.

Plan en flex-bureau

In 2025 is gewerkt aan het verbeteren van de planning en inzet van personeel binnen de extramurale zorg, met als doel een efficiëntere en meer voorspelbare organisatie van het werk. Zo is er in alle extramurale regio's de basis gelegd met een uniform basisrooster en zijn de voorbereidingen getroffen voor een mogelijke centralisatie van de cliëntenplanning. Juist hierdoor kunnen we routes nog efficiënter plannen zodat de inzet van contacturen gebeurt met zo min mogelijk onnodige belasting. Door hiermee voor medewerkers meer grip op de werktijden te bieden, ontstaat er ruimte voor een betere werk-privébalans en de mogelijkheden om meer uren te werken wordt vergroot.

Infectiepreventiecommissie

De Infectiepreventiecommissie van Allévo heeft op basis van haar overlegcyclus in 2025 structureel gewerkt aan het bewaken en verbeteren van infectiepreventiemaatregelen binnen de organisatie. Het doel is en blijft het minimaliseren van infectierisico's voor cliënten, medewerkers en bezoekers. Daartoe is verder

de jaarlijkse GGD-audit ook in 2025 weer uitgevoerd, is er een specifieke scholing georganiseerd voor de aandachtsvelders infectiepreventie en werd onder andere aanvullend beleid met betrekking tot nagellak in de zorg opgesteld welke aansluit bij de landelijke richtlijnen.

Commissie Wet zorg en dwang

De commissie Wet zorg en dwang (Wzd-commissie) van Allévo heeft in 2025 blijvend ingezet op het naleven van de Wet zorg en dwang (Wzd), met als uitgangspunt het voorkómen van onvrijwillige zorg en het handelen volgens de wettelijke kaders en professionele richtlijnen. De commissie kwam daartoe vier keer bijeen, heeft in 2025 het jaarverslag 2024 opgesteld en deze besproken met de raad van bestuur. Daarnaast werden door de commissie, per kwartaal, de overzichten met ingezette onvrijwillige zorg besproken zodat er een actueel en locatiegericht beeld van de situatie met betrekking tot het inzetten van de Wzd was. Zo konden er door de commissie ook trends in de inzet van onvrijwillige zorg opgevolgd worden en vroegtijdige signalen afgeven worden bij knelpunten of ongewenste patronen. Tot slot is er in samenwerking met Vilans in 2025 een succesvolle Wzd-inspiratiedag georganiseerd, gericht op kennisdeling, reflectie en het versterken van handelingsvaardigheden bij het toepassen van de wet in de dagelijkse praktijk.

Analyse
onvrijwillige zorg

Klik hier! 

Meldingscommissies

Ook in 2025 zijn zowel de intramurale als de extramurale meldcommissies ieder kwartaal afzonderlijk bijeen gekomen. Tijdens deze bijeenkomsten werd gericht gekeken naar met name de cliënt gerelateerde meldingen. Het doel van deze overleggen was elke keer weer om te leren van incidenten en gezamenlijk verbeterpunten vast te stellen. De uitkomsten van de besprekingen worden vastgelegd in de kwartaalrapportage Kwaliteit & Veiligheid. Geconstateerd kan worden dat het meldsysteem Triasweb inmiddels goed ingebed is in de organisatie en dus ook breed gebruikt wordt. Desondanks blijft structurele aandacht voor het belang van melden nodig. Daarom is het onderwerp 'incidentmelden' een vast onderdeel van de jaarlijkse teamoverleggen.

Een belangrijke ontwikkeling in 2025 is dat ook meldingen met betrekking tot medewerkersincidenten via Triasweb en de meldcommissies verlopen. Hierdoor is de meldroute voor medewerkers duidelijker en toegankelijker geworden. Dit heeft geleid tot een toename van het aantal meldingen. Deze bredere basis stelt ons in staat om niet alleen casusgericht, maar ook organisatiebreed verbeteracties te formuleren en te implementeren. Binnen de Meldingen-commissie worden elk kwartaal de overzichten en relevante casuïstiek besproken, met als doel continue kwaliteitsverbetering en het versterken van de veiligheidscultuur. Ook deze uitkomsten worden vastgelegd in de kwartaalrapportage Kwaliteit & Veiligheid.

Prospectieve Risicoanalyse (PRI)

Er is in het afgelopen jaar aandacht besteed aan eventuele mogelijkheden van de Prospectieve Risicoanalyse (PRI) als methode om risico's vooraf inzichtelijk te maken. Hoewel hierover al informatie is gedeeld en een test heeft plaatsgevonden, moet de praktische toepassing en verdere uitwerking binnen de organisatie nog worden vormgegeven.

Vernieuwd voedingsbeleid en kwaliteitscyclus

In aansluiting op het vernieuwde voedingsbeleid is in 2025 een kwaliteitscyclus opgesteld bestaande uit onderstaande vijf kernpunten:

- 1. Positieve gezondheid:** het stimuleren van eigen regie bij bewoners om hun gezondheid zoveel mogelijk zelf vorm te geven.
- 2. Eetomgeving:** het creëren van een gezonde, veilige, duurzame en huiselijke eetomgeving voor bewoners, bezoekers en medewerkers.
- 3. Voeding voor herstel en welzijn:** het inzetten van voeding als middel voor sneller herstel en verhoging van het welzijn.
- 4. Adequate voedingszorg:** het waarborgen van goede voedingszorg, inclusief monitoring en evaluatie van het voedingsbeleid.
- 5. Educatie:** het vergroten van kennis en bewustwording rondom voeding bij zowel bewoners als medewerkers.

Deze vijf elementen vormen het fundament voor de verdere professionalisering en borging van onze voedingszorg.

Vakgroep mondzorg

In 2025 zijn stappen gezet op het gebied van mondzorg en voeding gericht op procesverbetering en verdieping van de visie op gezondheid. Zo is de implementatie van de individuele mondzorgkaart voor alle bewoners verder voortgezet. Hoewel de mondzorgkaart inmiddels op de meeste intramurale locaties is ingevoerd, is deze nog niet overal volledig actueel. De vakgroep zet zich ervoor in om dit in het komende jaar volledig te realiseren, zodat iedere bewoner van optimale mondzorg profiteert.

Vakgroep palliatieve zorg

In 2025 heeft de vakgroep Palliatieve Zorg verdere stappen gezet in het versterken en professionaliseren van de palliatieve zorg binnen Allévo. Zo werd de functie van palliatief verpleegkundige verder ontwikkeld en is gezamenlijk onderzocht op welke wijze deze rol effectief ingevuld kan worden. De eerste contouren van functieprofielen en scholingsplannen zijn opgesteld, wat een stevige basis biedt om de kwaliteit van de zorg voor cliënten in de palliatieve fase te verbeteren. Binnen de extramurale zorg is extra aandacht besteed aan het gebruik van het zorgpad stervensfase. Dit heeft geleid tot meer uniformiteit en kwaliteit in de zorgverlening tijdens de laatste levensfase van cliënten. Ook is het euthanasiebeleid van Allévo ontwikkeld en klaar om verder uitgewerkt te worden naar een duidelijke richtlijn.

Tot slot is in 2025 een nieuwe samenwerkingsovereenkomst met het Kaaskenshuis gesloten gericht

op het intramuraal betrekken van gespecialiseerde vrijwilligers vanuit het Hospice. In deze structuur wordt nauw samengewerkt tussen de intramurale professionele zorgverleners van Allévo en de vrijwilligers vanuit het hospice om optimale ondersteuning en waardigheid voor de bewoners te waarborgen. De werkwijze is daartoe in verschillende intramurale teams besproken en geïntegreerd in de dagelijkse praktijk. Daarnaast zijn waakmanden op alle locaties beschikbaar gesteld om een waardige en passende ondersteuning te bieden in de laatste levensfase van cliënten.

Vakgroep ergocoaches

In 2025 heeft de vakgroep ergocoaches extramuraal een belangrijke bijdrage geleverd aan het bevorderen van ergonomisch verantwoord werken binnen Allévo. Door collega's actief te ondersteunen en bewustwording te creëren, helpt de vakgroep fysieke overbelasting te voorkomen en draagt zij bij aan het welzijn en de duurzame inzetbaarheid van onze medewerkers. Elke regio beschikt momenteel over één tot twee ergocoaches die fungeren als aanspreekpunt voor vragen over ergonomisch werken. In 2025 bleek dat medewerkers in de huishoudelijke ondersteuning steeds vaker behoefte hebben aan ergonomisch advies. Er wordt daarom onderzocht of er ergocoaches specifiek voor deze doelgroep aan te stellen zijn.

Werkgroep Fysieke Belasting Transfers

In 2025 zijn verschillende initiatieven genomen om het ergonomisch en mobiliteitsgericht werken binnen de intramurale locaties van Allévo verder te versterken. Zo was er de 'beweegweek' waarin diverse workshops

werden georganiseerd waarin medewerkers konden oefenen met hulpmiddelen zoals glijzeilen, de Carendo en de Carino. Verder is de situatie ontstaan dat er voor alle bewoners een actuele mobiliteitsklassekaart beschikbaar is. Deze fysieke kaarten geven in één oogopslag weer hoe transfers het beste kunnen worden uitgevoerd. Maar ook werd er voor bewoners waarvoor dit relevant is, een aparte 'episode' in het zorgdossier aangemaakt met betrekking tot transfers. De FBT'er (collega met aandachtsgebied Fysieke Belasting Transfer) van de locatie heeft hierin een belangrijke rol. Tot slot worden alle gediplomeerde zorgverleners en leerlingen jaarlijks beoordeeld op hun vaardigheden door de FBT'er van de locatie waarmee bijgedragen wordt aan veilige en deskundige zorgverlening.

Focusgroep signaalgedrag

Sinds 2023 is de focusgroep signaalgedrag actief binnen de intramurale zorg van Allévo. Het doel van de focusgroep is het zoveel mogelijk voorkomen van signaalgedrag en waar nodig het op een professionele en passende manier van reageren te kunnen waarborgen. De focusgroep komt tweemaal per jaar bijeen om ervaringen te delen, kennis te verdiepen en initiatieven af te stemmen. In 2025 zijn vanuit de focusgroep verschillende initiatieven gerealiseerd, zoals: een proef met True Doors op locatie In 't Opper, posterbehang met herkenbare beelden in de gangen van Zierik7 en de opzet van gedragsvisites als vast onderdeel van de zorgcyclus. Daarnaast zijn eind 2025, naast twee ergotherapeuten, ook een logopedist en twee fysiotherapeuten opgeleid tot specialist in sensorische integratie.

Reactie van mantelzorgers op ZorgkaartNederland

"we zijn prima geholpen door Allévo, altijd in overleg qua tijd en zorg."

Deze multidisciplinaire kennisverbreding ondersteunt de teams bij het beter begrijpen en begeleiden van cliënten met (dreigend) signaalgedrag.

Platform Innovatie Allévo (PIA)

Ook in 2025 heeft Allévo actief ingezet op het ontwikkelen en benutten van zorgtechnologie ter ondersteuning van medewerkers én ter bevordering van zelfredzaamheid bij cliënten en bewoners. Hieronder volgt een overzicht van de belangrijkste initiatieven:

- **Medicijndispenser (Medido):** Binnen de wijkverpleging is het gebruik van de Medido stabiel, met ongeveer 60 cliënten die hiervan gebruikmaken. De implementatie op de intramurale locaties is aanvankelijk met enthousiasme ontvangen maar bevindt zich nog in de verkennende fase.
- **Virtuele thuiszorg:** Het inzetten van zorgtechnologie in de thuiszorg is nog verder te ontwikkelen en vraagt extra nadruk op de ondersteuning van de wijkteams. Dit wordt onder andere gedaan door zogenoemde 'kaartenbaksessies'. Deze sessies zijn bedoeld om de praktische inzet van technologie en digitale hulpmiddelen verder te verkennen en stimuleren.

- **DigiRehab:** De pilot met DigiRehab in 2024 leverde waardevolle inzichten op over de toepassing van het beweegprogramma voor cliënten. Hoewel het programma op dit moment niet wordt uitgevoerd, bieden de opgedane ervaringen een goede basis om DigiRehab in de toekomst als extra service aan te bieden binnen de wijkzorg. Daarom is eind 2025 de verkenning gestart hoe de samenwerking binnen Zorg in Balans daaraan kan bijdragen.
- **PIA's hulpmiddelenwand:** Op Tholen is gestart met een pilot van de PIA's hulpmiddelenwand, een fysieke plek waar veelgebruikte hulpmiddelen overzichtelijk en laagdrempelig beschikbaar zijn. De pilot is in volle gang en is in 2025 geëvalueerd. Op basis van de nadere analyse van de uitkomsten wordt bepaald of en hoe deze aanpak breder uitgerold kan worden naar andere wijkteams.
- **Spraakgestuurd rapporteren:** De voorbereidingen voor de invoering van spraakgestuurd rapporteren zijn in 2025 uitgevoerd, resulterend in een dakpansgewijze start van de implementatie in het vierde kwartaal van 2025. Zowel intramurale als extramurale teams zullen gebruik gaan maken van deze nieuwe manier van rapporteren waardoor verwacht wordt dat er minder tijd aan rapporteren besteed hoeft te worden en een positieve winst wordt behaald op ICT gebruiksgemak en zo het verminderen van administratieve druk.

Vakgroep wondzorg intramuraal

Ook in 2025 heeft de vakgroep Wondzorg zich gericht op het versterken van de kwaliteit van de wondzorg binnen Allévo. Dit ten eerste is door middel van op-

leiding en deskundigheidsbevordering, waarmee de kennis en vaardigheden van de aandachtsvelders wondzorg binnen de intramurale locaties is vergroot. Door gerichte scholing en training zijn zij op de hoogte gebleven van de nieuwste behandelingsmethoden en richtlijnen en kunnen ze fungeren als kennisdragers die actief hun expertise met collega's op de verschillende locaties kunnen delen. Ten tweede is er door de vakgroep actief ingezet op multidisciplinaire samenwerking, door intensief samen te werken met andere zorgprofessionals en externe partners. Zo wordt een integrale benadering van de wondzorg bevorderd en bijgedragen aan optimale behandelresultaten voor bewoners en/of cliënten. Ten derde is het nauwkeurig documenteren over de toestand van wonden van doorlopende aandacht. Het gebruik van de wondzorg-app in ONS Nedap is daartoe gestimuleerd door een verdere optimalisatie van de toepassing. Mede hierdoor wordt gelijktijdig geïnvesteerd in tijdige en preventieve maatregelen om complicaties bij wonden te voorkomen. Zorgvuldig wondmanagement en het nemen van passende voorzorgsmaatregelen verkleinen de kans op vertraging in de genezing en dit bevordert de kwaliteit van leven van cliënten en/of bewoners.

Medezeggenschap: Ondernemingsraad

In 2025 heeft de ondernemingsraad (OR) zich verder ontwikkeld door scholing, samenwerking en efficiënter werken. De OR heeft vele adviesaanvragen en instemmingsverzoeken ontvangen en haar bijdrage mogen leveren aan de ontwikkeling van een groot aantal beleidsstukken. Een aantal medewerkers heeft contact met de OR gezocht. De OR heeft hun gericht

advies kunnen geven. In het najaar heeft de reglementaire verkiezing plaatsgevonden. Er is een maand lang campagne gevoerd. Dit heeft geresulteerd in vier nieuwe leden. Ook is er afscheid genomen van een aantal leden. Vanaf eind oktober 2025 is de nieuwe OR van start gegaan met in totaal acht leden waarbij er nog één zetel vacant is. De OR nam verder ook deel aan stakeholdersbijeenkomsten met de raad van bestuur, raad van toezicht, centrale cliëntenraad en het managementteam. Ook is er jaarlijks een overleg met de CCR.

Medezeggenschap: professionele adviesraad

De Professionele Advies Raad (PAR) adviseert, met haar afspiegeling in verschillende beroepsgroepen, de Raad van Bestuur over het verbeteren van de kwaliteit van zorg en welzijn binnen Allévo. In 2025 heeft de PAR advies gegeven op het protocol obesitas en zijn er verschillende onderzoeken uitgevoerd. Eén daarvan was gericht op medewerkers met (nep)nagels of gelnagels in relatie tot de hygiëne en infectiepreventie. Verder heeft de PAR eind 2025 een advies uitgebracht over de inzet van de wondverpleegkundige (gericht op de verbondenheid van de intra- en extramurale zorg).

Ook is contact gezocht met de OR gericht op het versterken van de samenwerking onder andere door structureel overleg en zijn gesprekken gevoerd met de afdeling vitaliteit en verzuim over het thema 'werken in een vervuilde omgeving'. De samenstelling van de PAR zelf is in 2025 versterkt door de komst van nieuwe leden, waardoor de vertegenwoordiging van

beroepsgroepen binnen de organisatie verder is verbeterd maar er ook tijd nodig was voor 'samenwerking', 'elkaar leren kennen' en 'het ontdekken van ieders kwaliteiten'.

Medezeggenschap: Centrale cliëntenraad

De centrale cliëntenraad (CCR) heeft in 2025 op meerdere onderwerpen advies en/of instemming gegeven (alook meegedacht) over onder meer toekomstbestendige zorg, invoering leefmilieus, cameratoezicht, bezetting nachtdienst In 't Opper en de maaltijdvoorziening in Zierik7. De CCR nam daarnaast deel aan stakeholdersbijeenkomsten met de raad van bestuur, raad van toezicht, ondernemingsraad en het managementteam.

Ook is er jaarlijks een overleg met de OR. In de CCR vergaderingen zijn onder andere de rapportages kwaliteit en veiligheid, jaarplannen, begroting en de Zeeuwse Zorgcoalitie vaste onderwerpen op de agenda. Daarnaast worden er regelmatig gasten van verschillende disciplines binnen Allévo uitgenodigd.



'De betrokkenheid en empathie van vaste medewerkers is groot ik voel me gezien en gehoord.'

Leren en ontwikkelen

In het strategisch beleid van Allévo valt te lezen dat het van groot belang is om strategisch personeelsbeleid te ontwikkelen en onderhouden. Dit gaat daarbij veel verder als het regulier gekende. Een actief en toekomstgericht leerlingenbeleid wat een nauwe verbondenheid heeft met het strategisch personeelsbeleid is daarbij een belangrijke voorwaarde.

Hiermee willen we meer dan ooit de toekomstige Allévo collega's zich laten ontwikkelen in de Allévo identiteit met expliciete aandacht voor scholing en ontwikkeling gericht op wendbare collega's. In dit hoofdstuk willen we daarbij nader stilstaan.

Wat deden we in 2025?

Onze algemene visie op leren en ontwikkelen heeft, voortbordurend op de tekst in de CAO VVT, als thema 'Goed zijn en nog beter worden', waarbij maatwerk

het uitgangspunt is. Wij ondersteunden ook in 2025 collega's in hun professionele en persoonlijke ontwikkeling. Op vakinhoudelijk gebied betekent dit dat zij aantoonbaar bekwaam zijn en kunnen blijven. Dit geldt voor de voorbehouden- en risicovolle handelingen en voor (nieuwe) kennis en vaardigheden die bij de verschillende beroepsgroepen horen. Ook het oefen- en toetsbeleid verpleegtechnische handelingen van Allévo geeft hierbij de kaders en afspraken aan. Op initiatief van de collega's (en/of leidinggevende) vinden er periodiek ontwikkelgesprekken plaats welke in het vierde kwartaal van 2025 qua structuur zijn aangepast. Ook binnen deze nieuwe structuur worden hierin afspraken gemaakt over persoonlijke en professionele ontwikkeling, loopbaanwensen en in interventies die duurzame inzetbaarheid en werkplezier stimuleren.

Uitvoeringsplan opleidingen 2025

Op basis van het strategische meerjarenbeleid van Allévo en de in 2025 actuele strategische personeels-

planning, is het uitvoeringsplan opleidingen 2025 met de titel “samen naar maatwerk, van strategie naar uitvoering” opgesteld. Dit kader gaf in 2025 richting aan de verschillende initiatieven en activiteiten binnen ‘leren & ontwikkelen’. Daarbij werd een onderscheid gemaakt tussen opleidingen die “moeten” in verband met wet- en regelgeving, wat we “wensen” in verband met de ontwikkelingen in de zorg en wat “mag” omdat het een verrijking of verbreding is. Belangrijke aanpalende thema’s daarbij zijn ‘leiderschap’ en ‘samenwerking in teams’. Geconstateerd kan worden dat de beschreven structuur, in dagelijkse activiteiten en opleidingskeuzes is gebruikt als basis.

ZorgWise

Op 1 juli 2025 is ZorgWise, het nieuwe leersysteem van Allévo, live gegaan. Via ZorgWise kunnen medewerkers zich eenvoudig inschrijven voor trainingen zoals ‘bedrijfshulpverlening’ en ‘De-escalerend werken’. Daarnaast biedt het systeem toegang tot diverse e-learnings, micromodules en video’s. Doorlopend, ook in 2026, zal de werking van ZorgWise opgevolgd worden in termen van gebruiksvriendelijkheid en de technische mogelijkheden maar eveneens gemonitord worden of het actuele aanbod aansluit op de bestaande en toekomstige behoeften. Een belangrijke nieuwe functionaliteit in ZorgWise is dat leidinggevend inzicht hebben in welke trainingen, e-learnings en medische-technische-handelingen (MTH) medewerkers hebben afgerond. Ook kunnen zij zien wanneer certificaten of MTH-handelingen (bijna) verlopen. Een inzicht welke van fundamentele waarde is voor

de kwalitatieve zorg en welzijn die Allévo wil bieden alsook tijdig signaleert wanneer een certificaat of getuigschrift verloopt of hertoetsing of vervolgscholing noodzakelijk is.

Verpleeg-technisch handelen (VTH)

Volgens het huidige VTH-toetsbeleid moeten medewerkers eens in de drie jaar de MTH toetsen in het Allévo skillslab. Ondanks dat deze toetsmomenten in het voor- en najaar plaatsvinden is geconstateerd dat de planning niet passend verloopt wat de deelname negatief beïnvloed. Daarom is in 2025 gewerkt aan een nieuw VTH-toetsbeleid, met als doel om het toetsen in de praktijk te laten plaatsvinden. Op basis van het inzicht in de daartoe noodzakelijke randvoorwaarden is het de bedoeling in 2026 met deze nieuwe manier van toetsen gaan werken.

Overzicht opleidingen, Trainingen/scholing 2025

Klik hier! 

Medisch-Technisch-Handelen team

Het MTH-team is in 2024 en 2025 fors uitgebreid. Inmiddels hebben alle nieuwe leden de basiscursus gevolgd. Als vervolg daarop is in 2025 nagedacht over een bredere inzetbaarheid van het MTH-team. Dit richt zich enerzijds op het inzetten van het team voor de intramurale locaties en anderzijds op het uitbreiden van de mogelijkheden van ziekenhuis verplaatste zorg.

Intern auditteam

Binnen Allévo wordt gewerkt met een intern auditteam van zeven collega’s afkomstig uit diverse onderdelen van onze organisatie. Jaarlijks wordt in overleg met de locatiehoofden, regiohoofden en het MT de planning voor de auditonderwerpen vastgesteld. Ook de centrale cliëntenraad kan hiervoor onderwerpen aandragen. Gedurende de interne audits wordt gewerkt volgens de methodiek van waarderend auditeren. Mogelijke verbeterpunten die uit de audits komen worden geformuleerd en aangeboden ter behandeling door de betreffende managers en leidinggevend. In 2025 zijn onder andere de volgende onderwerpen aan de orde geweest:

- Methodisch werken in het ECD (intra- en extramuraal);
- Diversiteit/omgaan met andere culturen;
- Psychiatrie in de wijk;
- Hygiëne- en infectiepreventie extramuraal;
- BHV op verschillende locaties.
- Omgaan met agressie;
- Medicatieveiligheid;
- Persoonsgerichte zorg;
- AVG;
- Digitaal aftekenen van medicatie;
- Uitvoering wet zorg en dwang door zorgverantwoordelijken.

‘Ik vind het fijn dat er rekening gehouden wordt met het tijdstip omdat ik elke dag naar mijn man op bezoek ga.’

Inzicht in kwaliteit

Kortom: Wij zijn (zorg)professionals die kijken naar mogelijkheden, bouwen op samenwerking met aandacht voor mens en vernieuwing. In de (zorg)toekomst gaat Allévo aan de slag met mooie kansen om het welzijn en de gezondheid van mensen te blijven waarborgen. Met passende en professionele zorg als uitgangspunt. We kunnen het als zorgprofessional niet alleen, we zorgen met en voor elkaar!

Wat deden we in 2025?

Duidelijk zal zijn dat Allévo collega's en de Allévo organisatie enkel in samenwerking kan zorgen voor bij de ontwikkelingen in de maatschappij passende goede zorg en welzijn. Dit maakt het nog belangrijker dat Allévo collega's in voortdurende afstemming en bereidheid tot leren, van feedback naar het werk waar ze voor staan moeten kijken. Onderdeel daarvan is een open en transparante weergave van de

uitkomsten van kwaliteitsmetingen zoals de cliënttevredenheidsmetingen intramuraal en extramuraal. Allévo werkte ook in 2025 dagelijks aan het versterken van de kwaliteit van zorg, wonen en welzijn. Waarbij leren en verbeteren centraal staat vanuit de ervaringen van cliënten, naasten, medewerkers en samenwerkingspartners. Door actief te meten, te luisteren en te reflecteren, ontstaat inzicht in wat goed gaat én waar ruimte is voor ontwikkeling. De uitkomsten van metingen, audits en evaluaties worden organisatiebreed besproken en vertaald naar verbeteracties op team- en locatie-niveau. Zo bouwen we stap voor stap aan toekomstbestendige zorg, waarin de kwaliteit van bestaan van onze cliënten het uitgangspunt vormt.

Cliënttevredenheid

In 2025 heeft Allévo de manier waarop cliënttevredenheid wordt gemeten vernieuwd. Daarmee sluiten we aan bij landelijke ontwikkelingen en versterken we het inzicht in wat cliënten en hun naasten belangrijk

Reactie van mantelzorger op ZorgkaartNederland

"Het verzorgende personeel van
Borrendamme 59 is geweldig. Het lijkt wel
familie!"

vinden. In 2025 was de werkwijze dan ook in lijn met het Generiek Kompas 'Samen werken aan kwaliteit van bestaan' vormgegeven. Dit landelijke kader schrijft het gebruik van één uniform meetinstrument voor om ervaringen van cliënten op vergelijkbare wijze te meten binnen Nederland. Het meetinstrument wordt binnen Allévo toegepast binnen de wijkverpleging, langdurige zorg (Wlz), geriatrische revalidatie (GRZ), eerstelijns-verblijf (ELV), de geneeskundige zorg voor specifieke patiëntgroepen (GZSP) en casemanagement dementie. Voor de metingen werkt Allévo samen met een extern en onafhankelijk onderzoeksbureau, dat verantwoordelijk is voor de verspreiding, verwerking en landelijke aanlevering van de vragenlijsten.

Metingen cliënttevredenheid

Klik hier!

De meting werd zowel per post als digitaal uitgevoerd. Voor de intramurale zorg, GRZ en ELV bleef daarnaast een gesprekgerichte meting onderdeel van het zorgleefplan- of ontslaggesprek. Deze gesprekken geven verdieping op onderwerpen die niet in de landelijke vragenlijst voorkomen, maar voor Allévo waardevol zijn, zoals dagelijks welzijn, daginvulling en bejegening.

Overige metingen

Naast de landelijke meting worden binnen Allévo verschillende instrumenten gebruikt om cliënttevredenheid in beeld te brengen, passend bij de aard van de zorg of ondersteuning. Zo blijven ook de bestaande vragenlijsten vanuit ONS, PREM-metingen en gespreksgerichte evaluaties onderdeel van het kwaliteitsbeleid. Deze inzichten vormen input voor verbetermaatregelen op team- en organisatieniveau.

Klik hier!

**Clïëntervarings-
onderzoek**

**Resultaten van
overige metingen**

Klik hier!



Perspectief 2026

Werkend vanuit haar visie zoekt Allévo naar kansen en mogelijkheden. Een toekomstbestendige zorg is daarbij voor ons allemaal een maatschappelijke uitdaging. Het nemen van verantwoordelijkheid, om passende en professionele zorg te kunnen blijven bieden met behoud van kwaliteit en persoonlijke aandacht, ook. Juist dat geeft richting aan de Allévo plannen voor 2026 zoals onderstaand weergegeven.

Bouwsteen 1 in 2026: Kennis van wensen en behoeften

Voor 2026 staan de volgende onderwerpen, in het kader van kennis van wensen en behoeften, op de planning:

Project Toekomstbestendige zorg

Beginnend eind 2025 is het de bedoeling om in 2026 binnen alle intramurale locaties van Allévo het concept toekomstbestendige zorg te implementeren.

De implementatie zal locatiegewijs plaatsvinden waarbij, ondersteund door een implementatie ondersteuner, het locatiehoofd een traject inzet en doorloopt welke op maat van de individuele locatie is vormgegeven. Immers elke locatie kent haar eigen eigenheid en situatie waarop geanticipeerd moet worden. Na de initiële implementatie op een locatie zal een reguliere doorontwikkeling worden doorlopen welke aansluit op de jaarplancycclus van Allévo. De effecten van de implementatie zullen binnen de normale bedrijfsvoering van Allévo opgevolgd worden.

Zorgoproepsysteem in 't Opper

In 2025 is de technische noodzaak tot vervanging van het zusteroproepsysteem onderkend en voorzien van een advies welke moet resulteren in de gewenste implementatie van een nieuw zorgoproepsysteem binnen In 't Opper. Geconstateerd werd dat de technische mogelijkheden van zorgoproepsystemen de laatste jaren sterk verbeterd en uitgebreid zijn.

Daarom zal gedurende de implementatie van het nieuwe zorgoproepsysteem in 2026, naast het werken met leefcirkels en de technische toegang tot de eigen woning, ook de “Kepler Night Nurse” sensor worden geïnstalleerd. Het nieuwe systeem voldoet aan de actuele veiligheidsregelgeving en de eisen van onder meer AVG, NIS2 en NEN 7510.

Clïenttevredenheidsmetingen binnen het Generieke Kompas

Volgens het Generiek Kompas is einde derde kwartaal en begin vierde kwartaal van 2025, op de nieuwe manier, de clïenttevredenheid meting uitgevoerd. In afstemming met de centrale clïëntenraad van Allévo en met goedkeuring van het managementteam van Allévo heeft dit proces vorm gekregen. Op basis van de ervaringen uit 2025 en de daarbij gemaakte keuzes zal in het eerste halfjaar van 2026 beoordeeld worden of de gekozen structuur en manier van werken passend was. Evaluatie en bijsturing indien nodig zal daarbij de basis zijn.

Familie-avonden

Binnen Allévo willen we de samenwerking tussen naasten en zorgmedewerkers versterken maar ook informatie delen door binnen de zorglocaties van Allévo familieavonden te organiseren. De resultaten van 2025 vragen echter om een herbeoordeling van de vorm en structuur van deze avonden. Voor 2026 wordt dan ook gezocht naar een andere manier om familie en naasten meer te betrekken bij de zorg. Mogelijk kan het koppelen van thema's aan bijeenkomsten de opkomst en betrokkenheid vergroten.

Bouwsteen 2 in 2026: Het bouwen van netwerken

Vanuit onze visie op het werken in netwerken en het belang wat Allévo hecht aan samenwerking staan voor 2026 de volgende onderwerpen op de agenda:

Extramurale zorg met specialisatie

In 2026 wil Allévo de beschikbaarheid van specialistische thuiszorg verder vormgeven in het eigen werkgebied. Dit maakt dat specifieke specialisatie en de ontwikkeling van (thuis)zorgpaden vanuit het ziekenhuis verder verkend worden.

Extramurale zorg met reablement

De opgedane ervaringen met ‘Actief Zelfstandig Thuis’ zullen worden geformaliseerd en beoordeeld zal worden of een doorontwikkeling van ‘Langer Actief Thuis’ mogelijk is en er een gedifferentieerd aanbod ontstaat waarmee Allévo kan bijdragen aan een samenwerkingssituatie waarmee er in heel Zeeland een reablement aanbod beschikbaar is voor clïënten.

Intramurale zorg en het investeren op informele zorg

In 2026 zal binnen Allévo het bestaande beleid gericht op de positie van informele zorg verder uitgebouwd worden met de ervaringen van de implementatie van toekomstbestendige zorg. Een aanvullende ontwikkeling daarop is het evalueren van het huidige (para)medische beleid van Allévo en de mate waarin dit toekomstbestendig en passend bij de gehele netwerksamenwerking geboden kan worden.

Intramurale zorg en de intake met de betrokkenheid van het netwerk

In 2026 zal een verdere borging van de familie-startgesprekken plaatsvinden, zowel gericht op de situatie waarbij een bewoner naar een van onze intramurale locatie verhuist, alsook de ontwikkeling van deze gesprekken al in de thuissituatie van de toekomstige bewoner. Alles gericht op een warm welkom en samenwerking die het welzijn van de bewoner vergroot alsook het kunnen bieden van comfortzorg als dat noodzakelijk is.

Professionele netwerken en de rol/positie van Allévo

Allévo hecht belang aan (regionale) samenwerkingsverbanden. Dit in het kader van onze maatschappelijke taak en de toegankelijkheid van zorg maar ook in het belang van de ontwikkeling en toekomstbestendigheid van onze eigen organisatie. Op basis van de in 2025 verrichte evaluatie van de rol van Allévo binnen de verschillende samenwerkingsverbanden, is besloten om de deelname aan de AWOZ-samenwerking in 2026 te beëindigen en te investeren op de Samenwerking binnen Zorg in Balans en de Zeeuwse Verbinding. Dit betekent dat we daarmee nog explicieter en duidelijker vanuit onze kernwaarden leiderschap willen tonen maar ook continuïteit en veiligheid willen bieden, waardering willen geven en het nakomen van hetgeen we afspreken willen stimuleren. Binnen onder andere het Deltaplan arbeidsmarkt zorg- en welzijn en de Zeeuwse Zorgcoalitie werken we, naast aan strategische acties ook aan concrete projecten daartoe.

Bouwsteen 3 in 2026: Het werk organiseren

Voor 2026 staan voor Allévo de volgende onderwerpen, in het kader van het werk organiseren, op de planning:

Vitaliteit en preventie

In 2026 zet Allévo de ingezette koers op het gebied van preventie en vitaliteit voort. We bouwen verder aan een gezonde, veilige en inspirerende werkomgeving waarin zowel de individuele medewerker als de kracht van teams centraal staan. Met onze gezamenlijke inzet willen we medewerkers ondersteunen om met plezier, energie en betrokkenheid hun werk te blijven doen. De speerpunten voor 2026 zijn helder en ambitieus.

- We blijven investeren in een vitaliteitsprogramma met een maandelijks kalender, waarin steeds wisselende thema's centraal staan om vitaliteit en werkplezier structureel te bevorderen.
- De BHV-organisatie wordt verder geprofessionaliseerd om de veiligheid te versterken.
- Verder zullen we in 2026 extra aandacht besteden aan het verminderen van fysieke belasting en het verbeteren van ergonomie.
- Persoonlijke ontwikkeling en duurzame inzetbaarheid krijgen een prominenter plek en teams worden actief ondersteund via teamcoaching en het versterken van de teamsfeer, wat bijdraagt aan een sociale en veilige werkcultuur.
- Leidinggevendenden krijgen praktische handvaten om preventie, vitaliteit en duurzame inzetbaarheid binnen hun teams te stimuleren.
- Met de verdere uitrol en implementatie van het bedrijfsopvangteam (BOT) wordt in nog effectiever

ondersteuning voorzien bij ingrijpende gebeurtenissen.

- Ook willen we inzetten op aantrekkelijke secundaire arbeidsvoorwaarden en initiatieven zoals de Vitaliteitsaward.

Medewerkerstevredenheidsonderzoek

Voor 2026 staat een nieuw medewerkerstevredenheidsonderzoek gepland. Met dit onderzoek willen we opnieuw inzicht verkrijgen in hoe onze medewerkers werkdruk, leiderschap, cultuur en het werken bij Allévo ervaren. De uitkomsten vormen een belangrijke basis voor verdere verbetering en dus vervolgacties.

Gelijktijdig willen we de focus leggen op het ontwikkelen van loopbaanpaden die medewerkers groei en perspectief bieden, het opstellen van gestandaardiseerde formulieren voor exitgesprekken om waardevolle feedback te verzamelen en het formuleren van beleid gericht op het behoud van collega's. Met deze acties versterken we onze organisatie en creëren we een werkomgeving waarin medewerkers zich gehoord, gesteund en gewaardeerd voelen.

Infectiepreventiecommissie

In 2026 blijft de infectiepreventiecommissie zich inzetten voor het verhogen van kennis en bewustwording rondom hygiëne en infectiepreventie. Er wordt scholing georganiseerd voor alle medewerkers, gekoppeld aan de jaarlijkse 'Week van de Hygiëne en Infectiepreventie' om de aandacht hiervoor structureel te verankeren binnen de organisatie.

Vakgroep Mondzorg

De vakgroep mondzorg richt zich in 2026 op de implementatie en het actueel houden van de mondzorgkaart. Ook wordt de PDCA-cyclus voor het voedingsbeleid verder uitgerold. Om de zorg te optimaliseren, wordt een overzicht gemaakt van bestaande documenten over voeding en mondzorg met als doel deze waar mogelijk samen te voegen. Daarnaast staat scholing op de agenda met focus op slikproblemen en voeding, waarbij ook gastvrouwen/gastheren en welzijnsmedewerkers worden betrokken om de kennis over deze thema's te vergroten.

Vakgroep Palliatieve Zorg

In 2026 zal de vakgroep palliatieve zorg de functie van palliatief/verpleegkundig specialist verder uitrollen om de deskundigheid binnen Allévo te borgen en breed beschikbaar te stellen. Samen met MTH+ wordt een heldere visie op palliatieve zorg opgesteld, die als leidraad dient voor beleid en werkwijzen. De vakgroep versterkt de verbinding met teams en communiceert ontwikkelingen breed binnen de organisatie. Daarnaast zal worden gestart met basisscholing palliatieve zorg voor alle zorgverleners, met aandacht voor proactieve zorgplanning en het transmuraal zorgpad in de extramurale zorg. De samenwerking tussen intra- en extramurale zorg wordt verder geïntensiveerd om continuïteit van zorg te waarborgen. Regionale profilering en samenwerking met partners krijgen ook nadrukkelijk aandacht.

Focusgroep Signaalgedrag

Voor 2026 staat de ontwikkeling van een gespecialiseerd expertiseteam signaalgedrag op de agenda. Verwacht wordt dat dit team bij complexe casussen onderzoek en advies kan bieden, aan de specifiek betrokken teams. Daarnaast wordt er aandacht besteed aan het verbeteren van de bewegwijzering in Zierik7, evenals het beter zichtbaar maken van sensorisch integratie-materiaal met een goed uitleensysteem.

Werkgroep Fysieke Belasting Transfers

In 2026 zal door de werkgroep geïnvesteerd worden in scholing via ARJO, waarbij vakgroepleden een 'train de trainer'-programma volgen. Dit ondersteunt het bewustzijn rond fysieke belasting en transfertechnieken met als doel zowel de veiligheid van medewerkers als bewoners te verhogen. Verder wordt de toepassing van 'episodes' verder uitgebouwd en geborgd in de dagelijkse praktijk. Tot slot zal elk FBT-lid in 2026 ten minste één scholingsmoment op de eigen locatie verzorgen, waarbij de onderwerpen worden afgestemd op praktische behoeftes.

Wondzorgcommissie intramuraal

Voor het jaar 2026 is het doel gesteld dat er een wondzorg scholing wordt georganiseerd voor alle intramuraal werkende medewerkers. Daarnaast wordt gewerkt aan het opstellen van een Allévo protocol preventie van decubitus.

Plan & Flexbureau

In 2025 zijn de eerste voorbereidingen getroffen voor de oprichting van een centraal Plan & Flexbureau

voor Allévo. Dit bureau zal in 2026 organisatiebreed zorg gaan dragen voor optimale personeelsplanning en flexibele inzet, afgestemd op zowel cliëntbehoefte als medewerkerswensen. Het Plan & Flexbureau zal zo niet alleen de continuïteit van zorg versterken maar ook bijdragen aan het werkgekluk en de duurzame inzetbaarheid van medewerkers.

Centrale cliëntenraad

Voor 2026 hebben de raadsleden van de CCR binnen hun aandachtsgebied een speerpunt gekozen waar ze zich in het bijzonder op willen richten. Dit zijn: bezetting verpleeghuizen, actualiteit zorgplannen, mantelzorg in het verpleeghuis, medicatieveiligheid, behoud en werving personeel, inzicht in financiële realiteit en kwaliteit rapportages. Overkoepelend hebben welzijn, kwaliteit, toekomstbestendige, liefdevolle en passende zorg altijd de aandacht van de CCR

Ondernemingsraad

Ook in 2026 verwacht de OR een positieve bijdrage te kunnen leveren aan de verdere ontwikkeling van Allévo. Er zal verder gewerkt worden aan de uitbreiding van de interne zichtbaarheid om zo nog beter de achterban te kunnen vertegenwoordigen. De OR is op zoek naar de connectie met meer medewerkers en hoopt dat de medewerkers nog meer de weg naar de OR weten te vinden. In 2026 zal ook een tussentijdse verkiezing georganiseerd worden om de twee vacante zetels alsnog te kunnen bezetten.

Professionele adviesraad

In 2026 blijft de PAR zich inzetten om de kwaliteit van

zorg en welzijn binnen Allévo te versterken. Daarbij wil de PAR het onderzoek naar pesten opnieuw uitvoeren om te beoordelen of de ingezette interventies hebben bijgedragen aan het verminderen van pestgedrag binnen de organisatie. Ook wil de PAR het project toekomstbestendige zorg blijven volgen en hierover in gesprek gaan met de bij de implementatie betrokken sleutelactoren, om zo de voortgang en borging binnen Allévo te ondersteunen. Met deze inzet wil de PAR ook in 2026 een waardevolle bijdrage blijven leveren aan een veilige, professionele en toekomstbestendige zorgomgeving binnen Allévo.

Bouwsteen 4 in 2026: Leren en ontwikkelen

Voor 2026 staan voor Allévo de volgende onderwerpen, in het kader van leren en ontwikkelen, op de planning:

Uitvoeringsplan 2026

Ook in 2026 zal het nieuwe uitvoeringsplan opleidingen 2026 richtinggevend zijn voor de verschillende initiatieven en activiteiten binnen het domein 'leren & ontwikkelen'. Door de grote mate van veranderingen in de subsidiëring van het onderwijs en de verwachte inhoudelijke verschuivingen en specialisaties in de

'De zorg is heel direct en persoonlijk, de zorgverleners kennen de bewoners, het voelt goed hier.'

inhoud van het werk bij collega's met zorg- en welzijnstaken kiest Allévo er bewust voor om het beschikbare opleidingsbudget primair in te zetten voor de ontwikkelingen en collega's in het primaire proces. Ook in deze situatie zal het model van "moeten" in verband met wet- en regelgeving, wat we "wensen" in verband met de ontwikkelingen in de zorg en wat "mag" omdat het een verrijking of verbreding is, gehanteerd worden.

ZorgWise

In 2026 zal voor het eerst een jaarcyclus in het werken met ZorgWise doorlopen worden (de implementatie is dan immers ruim een jaar actueel). Ondanks dat dit doorlopend gebeurt zal in 2026 expliciet de werking van ZorgWise opgevolgd worden in termen van gebruiksvriendelijkheid en de technische mogelijkheden. Een doorontwikkeling van het actuele aanbod in ZorgWise, alsook de mate waarvan dit aansluit op de bestaande en toekomstige behoeften, is daarbij actueel.

Medisch-Technisch-Handelen team

In 2025 is er met het medisch-technisch-handelen team (MTH-team) nagedacht over een bredere inzetbaarheid van het MTH-team. Enerzijds gericht op het inzetten van het team voor de intramurale locaties en anderzijds op het uitbreiden van de mogelijkheden van ziekenhuis verplaatste zorg. Voor het eerste onderwerp is het de bedoeling dat de plannen in 2026 concreet handen en voeten krijgen. Voor het tweede onderwerp worden beginnend in 2026 de afspraken en uitwerking van diverse zorgpaden in een werkgroep samen met het ADRZ vorm gegeven.

Externe certificering

Het Allévo management- en kwaliteitssysteem wordt jaarlijks geaudit om te kunnen bepalen of voldaan wordt aan de voorwaarden om het ISO-certificaat te mogen dragen. Dit vindt ook in 2026 weer plaats waarbij het wel om de hercertificering (en dus grotere en uitgebreidere) externe audit gaat.

Intern auditteam

In lijn met het Allévo beleid gericht op interne audits zal er in 2026 zijn onder andere de volgende onderwerpen audits worden uitgevoerd:

- Meldcode huiselijk geweld & ouderenmishandeling;
- Beleid tilliften;
- Spraakgericht rapporteren;
- Methodisch werken in het ECD;
- Medicatiebeleid.

Reactie van mantelzorger op ZorgkaartNederland

"Zorg aan huis, revalidatie op locatie, en nu ook met de definitieve huisvesting van ons familielid sinds april 2024. Echt alle lof voor alle medewerkers, maar ook de uitstekende zorg in een gebouw op een zeer mooie locatie."

**'De casemanager is
echt aan het luisteren en
is oplossingsgericht.'**



Bijlagen

Bijlagen

30

Bijlage 1: **Overzicht van gegeven opleidingen**

31

Bijlage 2: **Overzicht gevolgde e-learnings**

32

Bijlage 3: **Analyse onvrijwillige zorg**

33

Bijlage 1: Overzicht van gegeven opleidingen

Onderwerp	Aantal deelnemers	Onderwerp	Aantal deelnemers
Basistraining de-escalerend werken Diensten aan Huis	170	Introductiebijeenkomst	88
Basistraining de-escalerend werken Zorg Thuis	197	Bootcamp	27
Basistraining de-escalerend werken Wonen met zorg	92	Werkbegeleiderscursus	45
Vervoltraining de-escalerend werken	220	Vitaliteitsweek	68
Basistraining de-escalerend werken HR	9	Workshop cliëntprofiel	50
KMBV Basisleergang hoogcomplexere vaardigheden	10	Workshop overgang	19
KMBV Hercertificering	4	Oefenochtend VZIG	3
KMBV opleiding trainer/toetser	13	ALD training	10
Basiscursus BHV	51	MTH toetsmoment Helpende	10
Herhalingscursus BHV	76	MTH toetsmoment Verzorgende IG	9
Carrousel fysieke belasting (NB)	11	MTH toetsmoment Verpleegkundige	16
Carrousel fysieke belasting (Schouwen)	11	Heartbeats	28
Carrousel fysieke belasting (Zierikzee / Brouw)	23	Reflectiebijeenkomst: Module 7	12
Carrousel fysieke belasting (Duiveland)	17	Waar loop je tegen aan sessie Mijn Allévo	12
Minileergang projectmatig werken MT leden	6	Thuis revalideren	4
FBT tiltraining intramuraal	176	PD scholing ADRZ	17
Prove 2 move	26	Casemanager Dementie in opleiding	3
Training Wet Verbetering Poortwachter nieuwe leidinggevenden	6	Workshop Parkinson	61
Pensioenpresentatie	21	Minileergang projectmatig werken	25
Scholingsavond Palliatieve zorg	66	Training (verzuim)gesprekken met resultaat	39
		Workshop onboardingproces	26

**'Zowel Huishoudelijke
hulp als wijkverpleging,
super tevreden, ik kan
niks anders zeggen!!!'**

Ga verder >

Bijlage 2: Overzicht gevolgde e-learnings

In totaal zijn er 1983 e-learning modules gemaakt tussen 1 januari en 2 december 2025.

Onderwerp	Aantal	Onderwerp	Aantal
e-Xpert VVT: BHV - Brandbestrijding en ontruiming	118	e-Xpert VVT: Diabetes Mellitus - compleet	17
e-Xpert VVT: EHBO	87	e-Xpert VVT: Intramusculair injecteren	17
e-Xpert VVT: Voedselveiligheid en HACCP (KSW)	64	e-Xpert VVT: Dementie	16
e-Xpert micromodule: Bedrijfs hulpverlening bij brand (micro-opdrachten)	59	e-Xpert VVT: Medicatie aanreiken voor helpenden +	15
e-Xpert VVT: Medicatie	40	e-Xpert VVT: Parkinson	15
e-Xpert VVT: Mondzorg: Uitvoer	38	e-Xpert VVT: Omgaan met grensoverschrijdend gedrag	14
e-Xpert VVT: EHBO voor helpenden	37	e-Xpert VVT: Passiviteiten van het Dagelijks Leven (PDL)	14
e-Xpert VVT: Non-invasieve beademing	35	e-Xpert VVT: Zwachtelen	14
e-Xpert VVT: Parkinson	35	e-Xpert micromodule: VTH - Blaaskatheters (micro-opdrachten)	13
e-Xpert VVT: Voedselveiligheid en HACCP (KSW)	33	e-Xpert VVT: Fysieke belasting	13
e-Xpert VVT: Mondzorg	31	e-Xpert VVT: Hypodermoclyse	13
e-Xpert VVT: Wet Zorg en Dwang 2020	31	e-Xpert VVT: Inbrengen neusmaagsonde en PEG-sonde plaatsen	13
e-Xpert VVT: Centraal veneuze lijn	30	e-Xpert VVT: Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG)	12
e-Xpert VVT: Dementie voor helpenden	29	e-Xpert VVT: Medicatie	12
e-Xpert VVT: Medicatie II	29	e-Xpert VVT: Reanimatie bij patiënt met (verdenking) COVID-19	12
e-Xpert VVT: Steunkousen aan- en uittrekken	28	e-Xpert VVT: Vakbekwaam indiceren	12
e-Xpert VVT: Blaasspoelen en katheterspoelen	26	e-Xpert VVT: Wet Zorg en Dwang voor helpenden	12
e-Xpert VVT: Bloedglucosewaarde meten	26	e-Xpert VVT: COPD	11
e-Xpert VVT: Werkbegeleiding	26	e-Xpert VVT: Gastvrijheid	11
e-Xpert VVT: (In)continentie	25	e-Xpert VVT: Gesprekstechnieken	11
e-Xpert VVT: Diabetes	23	e-Xpert VVT: Ondervoeding bij ouderen	11
e-Xpert VVT: Mondzorg: Problemen en afwijkingen	23	e-Xpert VVT: Stomazorg	11
e-Xpert VVT: Reanimatie	22	e-Xpert VVT: Communiceren in de zorg	10
e-Xpert VVT: Meldcode huiselijk geweld	20	e-Xpert VVT: E-health en domotica	10
e-Xpert VVT: Medicijnenkennis	19	e-Xpert VVT: Medicatie II – Oogmedicatie toedienen	10
e-Xpert VVT: Obstipatie en laxeren	19	e-Xpert VVT: Palliatieve sedatie	10
e-Xpert VVT: Sociale hygiëne	19	e-Xpert VVT: PICC	10
e-Xpert VVT: ADL voor helpenden	17	e-Xpert VVT: Wet BIG	10

Bijlage 3: Analyse onvrijwillige zorg

In 2025 zijn verschillende vormen van onvrijwillige zorg verleend in de vier locaties voor verpleeghuiszorg van Allévo. Er is alleen sprake van onvrijwillige zorg indien er verzet is.

Karakteristieken van de locatie.

Locatie Zierik7 is een locatie waar bewoners de vrijheid genieten door te wandelen/dwalen. Deze vrijheid wordt ook gegeven in de vorm van een polsbandje. Door het dragen van het polsbandje blijft de buiten-deur gesloten. Voor deze bewoners is in overleg met familie/naasten besloten tot inzet van deze onvrijwillige zorg. De bewoners worden op een gastvrije wijze geleid naar een andere activiteit.

Op de locaties Borrendamme en Duinen van Haamstede worden ook polsbandjes ingezet. Op deze twee locaties zijn leefcirkels aanwezig zodat cliënten redelijk de vrijheid genieten van het vrij wandelen. Deze twee locaties hebben een kleinschalige, huiselijkere opzet wat de rust van de cliënten ten goede komt. Het aantal bewoners met een polsbandje is in vergelijking met voorgaand jaar vrijwel gelijk gebleven. Bij iedere bewoner wordt gekeken in de registratie of het polsbandje een vrijheidsverbreding of een vrijheidsbeperking geeft. In In 't Opper wordt bij een aantal cliënten onvrijwillige zorg verleend. Op deze locatie zijn geen leefcirkels aanwezig. In locatie In 't Opper verblijven de meeste bewoners, gezien de zorgzwaarte, met verblijf met behandeling. Dit betekent dat de (para)medische behandeling inzetbaar is vanuit Allévo.

Vergelijking

De situatie in 2024 is lastig te vergelijken met 2025. Op basis van kleine getallen is het niet representatief om vergelijkingen met stijgingen en dalingen in aantallen te maken. Ook verandert de samenstelling van de bewoners continu, waardoor één bewoner, bij inzet van verschillende vormen van onvrijwillige zorg, het aantal verhoogt.

Om onvrijwillige zorg terug te dringen wordt alvorens te starten met onvrijwillige zorg een zorgvuldige afweging gemaakt. Kan onvrijwillige zorg voorkomen worden? Zijn er alternatieven in te zetten? Overleg tussen behandelaren en de zorgmedewerkers vindt plaats om deze afweging te maken. De vertegenwoordiging van de bewoner wordt, alvorens te starten met onvrijwillige zorg, op de hoogte gebracht en meegenomen in het proces.

Wzd-commissie

De Wzd-commissie richt zich op het uitvoeren van de WZD zoals dit is vastgelegd binnen deze wet. Kern hiervan is dat onvrijwillige zorg zoveel mogelijk voorkomen dient te worden. De commissie volgt hoe dit in de praktijk vorm wordt gegeven en of er volgens de richtlijnen wordt gewerkt. Daarnaast evalueert en analyseert zij trends in onvrijwillige zorg.

De commissie heeft in 2025, 4 keer vergaderd. Leden van de commissie zijn een Wzd-functionaris, locatiehoofd (voorzitter) en van iedere locatie een (kwaliteits) verpleegkundige/verzorgende. Daarnaast is secretariële ondersteuning aanwezig.

In 2025 heeft de commissie, naast het per kwartaal doornemen van de toegepaste onvrijwillige zorg, zich gericht op scholing van de medewerkers. Twee kwaliteitsverpleegkundigen welke zitting hebben in de Wzd-commissie hebben diverse scholingen gefaciliteerd om de kennis van onvrijwillig en vrijwillige zorg te verhogen. Deze scholingen zijn goed ontvangen door de medewerkers. Ook is er een organisatie brede inspiratiedag Wzd geweest. Deze dag bood een afwisselend programma met zowel inhoudelijke als creatieve sessies. Zo werd besproken hoe we (on)vrijwillige zorg zo kunnen vormgeven dat de persoon achter het verhaal centraal staat. Ook was er een workshop met praktische tips hoe op een prettige manier het gesprek aan te gaan met familie en naasten, was er een Wzd-pubquiz en een Wzd-escaperoom.

Binnen Wonen met Zorg is in 2023 de rol van zorgverantwoordelijke conform wet zorg en dwang overgeheveld van de medisch behandelaar naar verpleegkundigen op de locatie. Eind 2024 zijn drie interne audits uitgevoerd waarbij een aantal zorgverantwoordelijken zijn gesproken over hoe zij deze rol ervaren en wat er kan verbeteren. In 2025 zijn de resultaten van deze interne audits besproken in het Managementteam en in de Wzd-commissie om verbeteringen door te voeren. In 2025 is er geen interne audits uitgevoerd m.b.t. de Wzd.

Ga verder >

Overzicht onvrijwillige zorg locatie Zierik7

Zierik7, Vestigingsnummer van de locatie: 000022602798

Aantal unieke cliënten 2025

Totaal aantal cliënten dat onvrijwillige zorg heeft ontvangen gedurende de betreffende periode (zowel binnen als buiten de locatie): **20**

- | | |
|---|-----------|
| 1. Aantal cliënten dat is opgenomen op grond van een rechterlijke machtiging (RM) en onvrijwillige zorg heeft ontvangen: | 6 |
| 2. Aantal cliënten dat is opgenomen op grond van een IBS en onvrijwillige zorg heeft ontvangen: | - |
| 3. Aantal cliënten dat is opgenomen op grond van een rechterlijke machtiging die is afgegeven door de strafrechter (artikel 2.3 Wfz) en onvrijwillige zorg heeft ontvangen: | - |
| 4. Aantal cliënten dat is opgenomen op basis van een besluit tot opname en verblijf van het CIZ (art. 21 Wzd) en onvrijwillige zorg heeft ontvangen: | 13 |
| 5. Aantal forensische cliënten dat is opgenomen op grond van hoofdstuk 3a Wzd en onvrijwillige zorg heeft ontvangen: | - |
| 6. Aantal cliënten dat op basis van vrijwilligheid verblijft maar wel onvrijwillige zorg heeft ontvangen: | 4 |
| 7. Aantal cliënten dat onvrijwillige zorg in onvoorziene situaties als bedoeld in artikel 15 Wzd heeft ontvangen: | - |
| 8. Aantal cliënten dat niet in de locatie verblijft, maar wel onvrijwillige zorg heeft ontvangen die vanuit deze locatie is verleend (bijv. in hun thuissituatie): | - |

Duiding onvrijwillige zorg Zierik7

In locatie Zierik7 wonen 123 bewoners en cliënten. In de langdurige zorg wonen 93 bewoners en in de kortdurende zorg verblijven maximaal 30 cliënten. In 2025 hebben in de langdurige zorg, 123 personen in Zierik7 gewoond.

In 2025 is de onvrijwillige zorg ingezet bij bewoners van de langdurige zorg. In totaal hebben 20 bewoners (16%) onvrijwillige zorg ontvangen. Daarvan hebben twee bewoners (1,6%) gedragsregulerende medicatie buiten de richtlijn gekregen en 3 bewoners (2,4%) kregen medicatie verdekt toegediend. In totaal hebben vijftientig bewoners (20%) een polsbandje ingesteld met een leefcirkel waardoor de buitendeur gesloten blijft.

Bij één bewoner (0,8%) zijn de bedhekken ingezet als vorm van onvrijwillige zorg. Bij één bewoner (0,8%) is een autogordel ingezet. Tot slot zijn bij drie bewoners (2,4%) een handsop toegepast. De populatie ontwikkeling is de enige verklaring waartoe dit actueel is geworden.

Ga verder >

Verleende onvrijwillige zorg locatie Zierik7

Zierik7, Vorm van onvrijwillige zorg	Subvorm	Totaal unieke cliënten waarop de specifieke vorm van onvrijwillige zorg is verleend
Het toedienen van vocht, voeding en medicatie, alsmede doorvoeren van medische controles of andere medische handelingen en overige therapeutische maatregelen, ter behandeling van een psychogeriatrische aandoening, verstandelijke handicap, een daarmee gepaard gaande psychische stoornis of een combinatie hiervan, dan wel vanwege die aandoening, handicap of stoornis, ter behandeling van een somatische aandoening.	Medicatie	2025: 2
	Medicatie verdekt toedienen	2025: 3
Beperken van bewegingsvrijheid	Overig: autogordel	2025: 1
	Overig: polsbandje	2025: 25
Insluiten	Overig: bedhekken	2025: 1
	Overig: handsop	2025: 3
Uitoefenen van toezicht op de cliënt	In eigen Kamer	2025: 0
	Toepassing overige toezichthoudende domotica: deursensor	2025: 0

Ga verder >

Overzicht onvrijwillige zorg locatie Borrendamme

Borrendamme, Vestigingsnummer van de locatie: 000022602771

Aantal unieke cliënten 2025

Totaal aantal cliënten dat onvrijwillige zorg heeft ontvangen gedurende de betreffende periode (zowel binnen als buiten de locatie):

23

1. Aantal cliënten dat is opgenomen op grond van een rechterlijke machtiging (RM) en onvrijwillige zorg heeft ontvangen:

2

2. Aantal cliënten dat is opgenomen op grond van een IBS en onvrijwillige zorg heeft ontvangen:

-

3. Aantal cliënten dat is opgenomen op grond van een rechterlijke machtiging die is afgegeven door de strafrechter (artikel 2.3 Wfz) en onvrijwillige zorg heeft ontvangen:

-

4. Aantal cliënten dat is opgenomen op basis van een besluit tot opname en verblijf van het CIZ (art. 21 Wzd) en onvrijwillige zorg heeft ontvangen:

19

5. Aantal forensische cliënten dat is opgenomen op grond van hoofdstuk 3a Wzd en onvrijwillige zorg heeft ontvangen:

-

6. Aantal cliënten dat op basis van vrijwilligheid verblijft maar wel onvrijwillige zorg heeft ontvangen:

-

7. Aantal cliënten dat onvrijwillige zorg in onvoorziene situaties als bedoeld in artikel 15 Wzd heeft ontvangen:

-

8. Aantal cliënten dat niet in de locatie verblijft, maar wel onvrijwillige zorg heeft ontvangen die vanuit deze locatie is verleend (bijv. in hun thuissituatie):

-

Duiding onvrijwillige zorg Borrendamme

In locatie Borrendamme wonen 48 bewoners. In totaal hebben 72 personen gewoond in Borrendamme in 2025. Drieëntwintig bewoners (32%) hebben onvrijwillige zorg ontvangen. Zes bewoners (8,3%) kregen gedragsregulerende medicatie buitenom de richtlijn.

Achttien bewoners (25%) hebben een polsbandje waardoor zij zich niet buiten de vooraf gestelde leefcirkel kunnen begeven. Bij twee bewoners (2,7%) is in de avond-/nachturen een hansop ingezet. Één bewoner (1,4%) is in de eigen kamer ingesloten. Bij één bewoner (1,4%) is het rolstoelblad ingezet. Bij één bewoner (1,4%) zijn bedhekken ingezet.

Ga verder >

Verleende onvrijwillige zorg locatie Borrendamme

Borrendamme, Vorm van onvrijwillige zorg	Subvorm	Totaal unieke cliënten waarop de specifieke vorm van onvrijwillige zorg is verleend
Het toedienen van vocht, voeding en medicatie, alsmede doorvoeren van medische controles of andere medische handelingen en overige therapeutische maatregelen, ter behandeling van een psychogeriatrische aandoening, verstandelijke handicap, een daarmee gepaald gaande psychische stoornis of een combinatie hiervan, dan wel vanwege die aandoening, handicap of stoornis, ter behandeling van een somatische aandoening.	Medicatie	2025: 6
Uitoefenen van toezicht op de cliënt	Toepassing overige toezichthoudende domotica: deursensor	2025: 0
	Toepassing overige toezichthoudende domotica: bedsensor	2025: 0
	Toepassing elektronische traceringsmiddelen: GPS-systeem	2025: 0
Beperken van de bewegingsvrijheid	Overig: bedrekken	2025: 1
	Overig: polsbandje	2025: 18
	Overig: hansop	2025: 2
	Overig: rolstoelblad	2025: 1
Insluiten	In eigen kamer	2025: 1
Beperken van de vrijheid om het eigen leven in te richten.	Beperking alcohol	2025: 0

Ga verder >

Overzicht onvrijwillige zorg locatie Duinen van Haamstede

Duinen van Haamstede, Vestigingsnummer van de locatie: 000022602658 **Aantal unieke cliënten 2025**

Totaal aantal cliënten dat onvrijwillige zorg heeft ontvangen gedurende de betreffende periode (zowel binnen als buiten de locatie): **4**

1. Aantal cliënten dat is opgenomen op grond van een rechterlijke machtiging (RM) en onvrijwillige zorg heeft ontvangen: **1**

2. Aantal cliënten dat is opgenomen op grond van een IBS en onvrijwillige zorg heeft ontvangen: **-**

3. Aantal cliënten dat is opgenomen op grond van een rechterlijke machtiging die is afgegeven door de strafrechter (artikel 2.3 Wfz) en onvrijwillige zorg heeft ontvangen: **-**

4. Aantal cliënten dat is opgenomen op basis van een besluit tot opname en verblijf van het CIZ (art. 21 Wzd) en onvrijwillige zorg heeft ontvangen: **2**

5. Aantal forensische cliënten dat is opgenomen op grond van hoofdstuk 3a Wzd en onvrijwillige zorg heeft ontvangen: **-**

6. Aantal cliënten dat op basis van vrijwilligheid verblijft maar wel onvrijwillige zorg heeft ontvangen: **-**

7. Aantal cliënten dat onvrijwillige zorg in onvoorziene situaties als bedoeld in artikel 15 Wzd heeft ontvangen: **-**

8. Aantal cliënten dat niet in de locatie verblijft, maar wel onvrijwillige zorg heeft ontvangen die vanuit deze locatie is verleend (bijv. in hun thuissituatie): **-**

Duiding onvrijwillige zorg Duinen van Haamstede

In de locatie Duinen van Haamstede wonen 54 bewoners. In 2025 hebben 76 personen in de Duinen van Haamstede gewoond.

Vier bewoners (5,3%) hebben onvrijwillige zorg ontvangen. Drie bewoners (3,9%) hebben onvrijwillige zorg ontvangen in de vorm van gedragsregulerende medicatie buiten de richtlijn. Twee bewoners (2,6%) hebben een polsbandje gebruikt waardoor zij zich niet buiten de vooraf ingestelde leefcirkel kunnen begeven.

Ga verder >

Verleende onvrijwillige zorg locatie Duinen van Haamstede

Duinen van Haamstede, Vorm van onvrijwillige zorg	Subvorm	Totaal unieke cliënten waarop de specifieke vorm van onvrijwillige zorg is verleend
Het toedienen van vocht, voeding en medicatie, alsmede doorvoeren van medische controles of andere medische handelingen en overige therapeutische maatregelen, ter behandeling van een psychogeriatrische aandoening, verstandelijke handicap, een daarmee gepaald gaande psychische stoornis of een combinatie hiervan, dan wel vanwege die aandoening, handicap of stoornis, ter behandeling van een somatische aandoening.	Medicatie	2025: 3
Beperken van de bewegingsvrijheid	Fixatie – Mechanische fixatie (rolstoelblad)	2025: 0
Beperken van de bewegingsvrijheid	Overig: polsbandje	2025: 2
Uitoefenen van toezicht op de cliënt	Toepassing overige toezichthoudende domotica	2025: 0

Ga verder >

Overzicht onvrijwillige zorg locatie In 't Opper

In 't Opper, Vestigingsnummer van de locatie: 000022602623

Aantal unieke cliënten 2025

Totaal aantal cliënten dat onvrijwillige zorg heeft ontvangen gedurende de betreffende periode (zowel binnen als buiten de locatie): 5

1. Aantal cliënten dat is opgenomen op grond van een rechterlijke machtiging (RM) en onvrijwillige zorg heeft ontvangen: -

2. Aantal cliënten dat is opgenomen op grond van een IBS en onvrijwillige zorg heeft ontvangen: -

3. Aantal cliënten dat is opgenomen op grond van een rechterlijke machtiging die is afgegeven door de strafrechter (artikel 2.3 Wfz) en onvrijwillige zorg heeft ontvangen: -

4. Aantal cliënten dat is opgenomen op basis van een besluit tot opname en verblijf van het CIZ (art. 21 Wzd) en onvrijwillige zorg heeft ontvangen: 3

5. Aantal forensische cliënten dat is opgenomen op grond van hoofdstuk 3a Wzd en onvrijwillige zorg heeft ontvangen: -

6. Aantal cliënten dat op basis van vrijwilligheid verblijft maar wel onvrijwillige zorg heeft ontvangen: 2

7. Aantal cliënten dat onvrijwillige zorg in onvoorziene situaties als bedoeld in artikel 15 Wzd heeft ontvangen: -

8. Aantal cliënten dat niet in de locatie verblijft, maar wel onvrijwillige zorg heeft ontvangen die vanuit deze locatie is verleend (bijv. in hun thuissituatie): -

Duiding onvrijwillige zorg In 't Opper

In locatie In 't Opper wonen 63 cliënten. In 2025 hebben 108 personen in In 't Opper gewoond. Vijf bewoners (4,6%) hebben onvrijwillige zorg ontvangen.

Bij één bewoner (0,9%) worden bedhekken gebruikt ter voorkoming uit bed vallen. Eén bewoner (0,9%) heeft rustgevende medicatie buiten de richtlijn. Bij twee bewoners (1,8%) is in de avond-/nachten een hansop ingezet. Bij één bewoner (0,9%) is toezichthoudende domotica ingezet.

Ga verder >

Verleende onvrijwillige zorg locatie In 't Opper

In 't Opper, Vorm van onvrijwillige zorg	Subvorm	Totaal unieke cliënten waarop de specifieke vorm van onvrijwillige zorg is verleend
Beperken van de bewegingsvrijheid	Overig: bedhekken	2025: 1
	Overig: rolstoelblad	2025: 0
	Overig: hansop	2025: 2
	Overig: rolstoel op de rem	2025: 0
Uitoefenen van toezicht op de cliënt	Toepassing overige toezichthoudende domotica	2025: 1
Het toedienen van vocht, voeding en medicatie, alsmede doorvoeren van medische controles of andere medische handelingen en overige therapeutische maatregelen, ter behandeling van een psychogeriatrische aandoening, verstandelijke handicap, een daarmee gepaard gaande psychische stoornis of een combinatie hiervan, dan wel vanwege die aandoening, handicap of stoornis, ter behandeling van een somatische aandoening.	Medicatie	2025: 1

Terug naar
pagina 16 >



Ervaringsmeting Generiek Kompas Stichting Allévo - 2025



Deze brochure bevat de belangrijkste uitkomsten van het cliëntvertrouwensonderzoek aan de hand van het Generiek Kompas. Het onderzoek is uitgevoerd samen met onderzoeksbureau ZorgfocuZ. De survey werd bezocht uit cliënten die in 2025 zorg hebben ontvangen vanuit de Zvw of Wlz van Allévo Zorg. Cliënten hebben een uitnodigingsbrief en vragenlijst gekregen. Aan cliënten werd gevraagd om de vragenlijst schriftelijk of online in te vullen.

Respons

8%
832 van de 1143
aangeschreven mensen
hadden deelgenomen aan het
onderzoek

Organisatie | Stichting Allévo

Heeft u het idee dat
de zorgverleners naar
u luisteren?

8,6 | 8,5

Kunt u met uw vragen
terecht bij de
zorgverleners?

8,6 | 8,5

Weten de
zorgverleners wat uw
situatie is?

8,7 | 8,6

Helpen de
zorgverleners u om
met uw situatie om te
gaan?

8,6 | 8,4

Wordt de zorg samen
met u, uw naasten en
de zorgverleners
afgesproken?

8,3 | 8,3

Houden de
zorgverleners zich aan
de gemaakte
afspraken?

8,5 | 8,3

Past de zorg bij de
manier waarop u
wilt leven?

8,4 | 8,2

Motiveren de
zorgverleners u om
zo veel mogelijk zelf
te (blijven) doen?

8,4 | 8,4

Heeft u
vertrouwen in de
kennis en ervaring
van de
zorgverleners?

8,6 | 8,4

Houden de zorg-
verleners in de
gaten hoe het
met u gaat?

8,6 | 8,5

Totaalscore

8,6 | 8,4

NPS-EU score

76.21

75.07

Terug naar het
kwaliteitsbeeld >

Doe- & Dagcentrum

Het Doe- & Dagcentrum is een plek voor ouderen die het liefst zo lang mogelijk thuis wonen. En daar door beginnende dementie of lichamelijke beperkingen steeds meer moeite mee krijgen. Ouderen kunnen bij het Doe- & Dagcentrum terecht voor begeleiding en voor uiteenlopende activiteiten. Om te ontmoeten, ontspannen, ervaren, doen en leren.

Behoud van zelfstandigheid en zelfredzaamheid
In het begeleiden van de ouderen wordt eerst gekeken wat zij wél zelf kunnen. En als dat niet lukt, dan doen we het samen. De regie wordt zoveel mogelijk in eigen hand gegeven. In een Doe- & Dagcentrum worden ouderen gestimuleerd om zo lang mogelijk thuis het leven te leiden dat het beste bij hen past. Zoals zij gewend zijn.

Ook voor ondersteuning thuis

Ook buiten de muren van het Doe- en Dagcentrum wordt begeleiding geboden. Met de bedoeling dat ouderen langer actief en zelfstandig thuis kunnen

wonen. Samen zoeken naar mogelijkheden en praktische oplossingen om het leven thuis gemakkelijker en prettiger te maken. Niet alleen met de oudere, ook met betrokken mantelzorgers en naasten uit het netwerk. Bijvoorbeeld met (technologische) hulpmiddelen of door belangrijke vaardigheden (opnieuw) aan te leren.

Active Ageing programma

In plaats van het organiseren van zorg vanuit de bestaande systemen is Active Ageing gericht op zelfredzaamheid met als doel de onafhankelijkheid te vergroten of te behouden bij zinvolle activiteiten in het dagelijks leven. Dichtbij, in de verblijfsplaats. Collega's bieden begeleiding vanuit een persoonsgerichte en holistische benadering. Helpen ouderen in hun vermogen om met de fysieke, emotionele en sociale uitdagingen in het leven om te gaan. En om zo veel mogelijk eigen regie te voeren. Met Active Ageing als uitgangspunt worden activiteiten aangeboden die ouderen stimuleren zoveel mogelijk dagelijkse dingen thuis zelfstandig te blijven doen. Goed voor zichzelf te zorgen en te genieten van het dagelijks leven.

Positieve Gezondheid methodiek

Om erachter te komen wat belangrijk is voor de ouderen wordt gebruik gemaakt van de methodiek 'Positieve Gezondheid'. Positieve Gezondheid is een gedachtegoed waarbij niet wordt ingezoomd op ziekte of gebrek maar op datgene wat voor iemand belangrijk is. De oudere bepaald dan ook welke doelen er worden opgesteld. Deze doelen zijn bij start gericht op de ondersteuning bij sociale vraagstukken (verstillings, vereenzaming, sociale contacten). Het blijkt dat als er vertrouwen is opgebouwd met de oudere, ook gewerkt kan worden aan zelfredzaamheidsdoelen.

Multi- en interdisciplinair samenwerken

Binnen het Doe- & Dagcentrum is het uitgangspunt dat er interdisciplinair wordt samengewerkt. Ouderen voeren daarbij zoveel mogelijk eigen regie. De interdisciplinaire samenwerking bestaat uit in ieder geval een medewerker welzijn werkzaam in het Doe- en Dagcentrum. En uit een thuiszorgmedewerker die in de thuissituatie (eventueel) ondersteuning biedt.

**'Door te oefenen
onder begeleiding
kan ik zelf weer een
boodschapje doen'**

Ga verder >

Samen werken aan zelfstandigheid met Actief Zelfstandig Thuis

Steeds meer mensen willen zo lang mogelijk actief en zelfstandig thuis blijven wonen. Om die wens te ondersteunen, zijn we in november 2024 gestart met een pilot met een Doe- & Dagcentrum in Burgh-Haamstede.

De inzichten die we uit deze pilot hebben gehaald, hebben geleid tot een verdere doorontwikkeling van het initiatief richting een aanbod door middel van Active Ageing. Sinds het voorjaar van 2025 zijn er vier Active Ageing professionals actief op Schouwen-Duiveland. Zij gaan bij cliënten thuis langs en helpen hen bij het versterken van hun zelfredzaamheid op een manier die aansluit bij de wensen, het tempo en de mogelijkheden van de cliënt.

Wat doen zij concreet?

Onze Active Ageing professionals ondersteunen bij het (opnieuw) aanleren van dagelijkse handelingen.

Denk aan:

1. Structuur aanbrengen in de dag
2. Omgaan met hulpmiddelen of zorgtechnologie
3. Trainen van geheugen en vaardigheden
4. Zelf keuzes maken en de regie houden

We werken hierbij volgens de methode Active Ageing

Hierbij oefenen we stap voor stap samen met de cliënt, totdat hij of zij het weer zelf kan.

Voor wie is Active Ageing bedoeld?

Voor mensen die merken dat 'dagelijkse dingen' niet meer zo vanzelfsprekend gaan.

Bijvoorbeeld:

1. Het op tijd innemen van de medicatie lukt niet altijd meer
2. Boodschappen doen of bellen kost moeite
3. Dagelijkse verzorging wordt lastiger
4. De wens om zelfstandig te blijven is groot, maar lukt niet meer zonder ondersteuning.

Positieve Gezondheid

We starten met een gesprek en het invullen van de vragenlijst Positieve Gezondheid. Niet de klachten staan centraal, maar de mens:

1. Wat geeft energie?
2. Wat is belangrijk in het leven?
3. Wat wil iemand graag blijven doen?

Op basis hiervan stellen we samen een plan op, dat we na zes weken evalueren en indien nodig bijstellen.

'Ik regel uit mijzelf nog heel veel en als ik iets niet weet of begrijp, helpen ze me.'

Terug naar het kwaliteitsbeeld >

Schijf van Vijf



Terug naar het
kwaliteitsbeeld >

Metingen cliënttevredenheid

Onderdeel	Naam	Wie neemt af	Wijze	Frequentie
Extramuraal en intramuraal	Ervaringsmeting Generiek Kompas	Extern bureau	Online + schriftelijk	1 x per jaar
Extramuraal- diensten aan huis	Vragenlijst in ECD	Coördinator diensten aan huis	Telefonisch	1x per jaar
Extramuraal- thuisbegeleiding	Vragenlijst in ECD	Thuisbegeleider	Fysiek	1x per jaar
Intramuraal- langdurige zorg	Vragenlijst in ECD	Contactverzorgende	Fysiek	1 a 2 x per jaar
Intramuraal- kortdurende zorg	Vragenlijst in ECD	Verzorgende/ verpleegkundige	Fysiek	Bij ontslag
Eerstelijns behandeling Fysiotherapie/ ergotherapie/ Logopedie/ diëtetiek	PREM	Extern bureau	Online	Na behandelperiode
Extramuraal en intramuraal	Zorgkaart Nederland	Digitaal	Online	Keuze van cliënt/ bewoner/ mantelzorger

**'De verzorgenden hier
in In 't Opper werken
hard en die meiden
verdienen een Pluim
voor wat ze doen!'**

**Terug naar het
kwaliteitsbeeld >**

Cliëntervaringsonderzoek

Bewoners wonen met zorg*

Wonen	Q1 2025	Q2 2025	Q3 2025	Q4 2025
Ervaart u een gastvrije sfeer?	95%	95%	96%	96%
Wordt de woonruimte goed schoongehouden?	76%	85%	75%	76%
Vindt u de sfeer binnen de locatie prettig?	87%	95%	100%	89%
Sluiten de activiteiten aan op uw wensen en behoeften?	79%	83%	79%	78%
Bent u tevreden over het eten en drinken?	87%	72%	72%	84%
Zorg				
Voelt u zich gehoord door de zorgverleners?	97%	92%	96%	96%
Past u de zorg bij de manier waarop u wilt leven?	89%	90%	93%	82%
Hebben de zorgverleners voldoende tijd en aandacht voor u?	71%	70%	71%	75%
Heeft u vertrouwen in de deskundigheid van de zorgverleners?	100%	92%	89%	89%
Kwaliteit				
Zou u Allévo aanbevelen aan anderen?	95%	93%	89%	91%

* Het gepresenteerde percentage is het percentage van de positieve beantwoording.

**'De verzorgende hier
in In 't Opper werken hard
en die meiden
verdienen een Pluim
voor wat ze doen!'**

**Terug naar het
kwaliteitsbeeld >**

Resultaten van overige metingen

Clënten huishoudelijke hulp*

Ondersteuning	Q1 2025	Q2 2025	Q3 2025	Q4 2025
Bent u tevreden over de geleverde ondersteuning?	98%	99%	98%	97%
Worden uw wensen in de ondersteuning meegenomen?	98%	99%	99%	97%
Voelt u zich op uw gemak bij de medewerkers?	99%	99%	99%	100%
Heeft u mede dankzij de ondersteuning, een schoon en leefbaar huis?	99%	99%	99%	99%
Vervanging				
Wordt u tijdig op de hoogte gesteld als de medewerker niet/later komt?	99%	100%	100%	99%
Wordt tijdens ziekte/vakantie vervangende ondersteuning geregeld?	96%	100%	100%	98%
Contact				
Weet u bij wie u met vragen of problemen terecht kan?	99%	100%	99%	97%
Is Allévo goed te bereiken (telefonisch of per e-mail)?	99%	100%	100%	99%
Wordt u prettig te woord gestaan bij vragen of klachten?	99%	100%	99%	99%
Kwaliteit				
Zou u Allévo aanbevelen aan anderen?	99%	100%	100%	99%

* Het gepresenteerde percentage is het percentage van de positieve beantwoording

**'Het is als mantelzorger
heel fijn dat de
casemanager meedenkt
met allerlei vragen omtrent
onze naaste.'**

Ga verder >

Resultaten van overige metingen

Clënten thuisbegeleiding*

Begeleiding	Q1 2025	Q2 2025	Q3 2025	Q4 2025
Heeft u vertrouwen in de deskundigheid van de begeleiders?	100%	100%	te weinig data	92%
Voelt u zich door de begeleiders gehoord?	100%	100%	te weinig data	100%
Heeft u samen met de begeleiders doelen en afspraken gemaakt?	100%	100%	te weinig data	100%
Sluiten de doelen/afspraken goed aan bij uw behoeften/hulpvraag?	100%	100%	te weinig data	100%
Wordt de rapportage door de begeleiders samen met u gemaakt?	60%	64%	te weinig data	58%
Zijn de begeleiders goed te bereiken?	100%	100%	te weinig data	100%
Is de situatie verbeterd door het contact met de begeleiders?	100%	100%	te weinig data	100%
Werken de begeleiders samen met u toe naar hoe u in de toekomst de situatie zelf kan aanpakken?	90%	100%	te weinig data	100%
Zou u Allévo aanbevelen aan anderen?	90%	100%	te weinig data	100%

1ste contactpersonen wonen met zorg**

	Q1 2025	Q2 2025	Q3 2025	Q4 2025
Ervaart u een gastvrije sfeer?	100%	100%	100%	100%
Wordt de woonruimte goed schoongehouden?	85%	95%	95%	91%
Vindt u de sfeer binnen de locatie prettig?	88%	100%	100%	95%
Sluiten de activiteiten aan op uw wensen en behoeften van uw naaste?	88%	91%	95%	88%
Bent u tevreden over het eten en drinken van uw naaste?	96%	95%	92%	95%
Verloopt de communicatie met de zorgverleners prettig?	100%	100%	97%	93%
Past u de zorg bij de manier waarop u naaste wilt leven?	96%	99%	97%	91%
Hebben de zorgverleners voldoende tijd en aandacht voor uw naaste?	85%	84%	92%	91%
Heeft u vertrouwen in de deskundigheid van de zorgverleners?	100%	97%	97%	93%
Zou u Allévo aanbevelen aan anderen?	96%	99%	100%	98%

* Het gepresenteerde percentage is het percentage van de positieve beantwoording.

** Het gepresenteerde percentage is het percentage van de positieve beantwoording.

Ga verder >

Resultaten van overige metingen

PREM diëtisten 1e lijns*

	Q1 2025	Q2 2025	Q3 2025	Q4 2025
Aantal uitgestuurde lijsten	20	42	84	71
Aantal respondenten	3	12	19	27
NPS	55	42	63,2	59,3
Algemene beoordeling	9,3	8,8	9	9,1
Contact				
Nam de zorgverlener u serieus?	9,3	8,9	9,2	9,3
Had u vertrouwen in de deskundigheid van de zorgverlener?	9,2	8,4	8,9	9
Behandelplan				
Bepaalde u samen met de zorgverlener het doel van de behandeling/begeleiding?	9,3	8,5	8,9	8,8
Besprak de zorgverlener steeds de voortgang en de resultaten met u?	9,3	8,8	8,9	8,6
Gaf de zorgverlener duidelijke uitleg en informatie (bijv. bij oefeningen)?	9,0	8,8	8,8	9
Praktijk: was de praktijk telefonisch of via e-mail goed bereikbaar	9,5	9,4	9,0	8,6

* Het gepresenteerde percentage is het percentage van de positieve beantwoording.

**'Er is korte communicatie,
proberen mee te denken
en passen zich aan
aan mij als patiënt.'**

**Terug naar het
kwaliteitsbeeld >**