



Kwaliteitsbeeld 2024 Salios

Inhoud

1	Inleiding.....	4
2	Leeswijzer.....	5
3	Over Salios.....	6
3.1	Krachtige zorgorganisatie	6
3.1.1	De missie van Salios.....	6
3.1.2	Vier belangrijke uitgangspunten: zelf, thuis, technologie en netwerk.....	6
3.1.3	De toekomst van zorg in de regio	6
3.1.4	Uitdagingen	7
3.2	Structuur	7
3.3	Samenwerkingsrelaties	8
4	Zeggenschap.....	10
4.1	Inleiding	10
4.2	Cliëntenraad (CCR).....	10
4.3	Ondernemingsraad (OR).....	11
4.4	Professionele Adviesraad (PAR)	11
5	Sturing op kwaliteit.....	13
5.1	Reflectie op de beweging van het Generiek Kompas	13
5.1.1	Onze Zorgvisie en het Generiek Kompas.....	13
5.1.2	Implementatie van de zorgvisie en de bouwstenen	13
5.1.3	Samenzorg intramuraal	14
5.1.4	Samenzorg extramuraal.....	15
5.2	Kwaliteitsinformatie	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.
5.2.1	Tellen en vertellen	15
5.3	Cliënttevredenheid	16
5.3.1	Grote lijnen in uitkomsten CTO	16
5.3.2	ZorgkaartNL	17
5.4	Leren van uitkomsten	18
5.4.1	Meldingen van incidenten.....	18
5.4.2	Meldingen bij de Inspectie voor de Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ)	18
5.4.3	Kwaliteitscertificering.....	18
6	Personele ontwikkelingen	20

6.1	Algemeen	20
6.2	Arbeidsmarkt.....	20
6.3	Inzetbaarheid.....	20
6.4	Arbeidsomstandigheden	21
6.5	Leren & Ontwikkelen	21

1 Inleiding

Voor u ligt het kwaliteitsbeeld 2024 van Salios, een nieuwe naam in 2024. De voorheen zelfstandige organisaties Het Parkhuis, Het Spectrum en de Swinhove Groep zijn per 1 april 2024 samengegaan. We kunnen terugkijken op een jaar waarin veel tijd en energie is gestoken in de verbinding en harmonisatie, en waarin ook veel energie is ontstaan in de samenwerking binnen de nieuwe organisatie Salios.

De eerste maanden van het jaar stonden in het teken van de fusie die per 1 april van kracht werd. Het was een periode van hard werken en intensief overleggen om de overgang voor te bereiden.

Na de juridische overgang is voortvarend gewerkt aan het verder samenbrengen van de drie oud-organisaties tot een nieuw geheel. Dat betekent wijzigingen voor medewerkers, wijzigingen van structuren, systemen en werkwijzen. Twee belangrijke uitgangspunten zijn daarbij gehanteerd:

1. De zorg aan alle cliënten blijft doorgaan
2. Voor alle medewerkers is een plek in de nieuwe organisatie; iedereen gaat mee.

In 2024 werden al veel keuzes gemaakt en is er veel voortgang geboekt ten aanzien van de nieuwe structuren en werkwijzen. In de jaren 2025 en verder wordt aan de verdere integratie en harmonisatie gewerkt, waarbij het streven is om twee jaar na fusiedatum het grootste deel van de integratie en harmonisatie voltooid te hebben.

Ook voor wat betreft de jaarverantwoording is het een bijzonder jaar. De fusiedatum loopt niet gelijk met het kalenderjaar van de jaarverantwoording, daarnaast is de verantwoording over kwaliteit vernieuwd in de vorm van het kwaliteitsbeeld. Dit volgt uit het Generiek Kompas Samen Werken aan de Kwaliteit van Bestaan (verder te noemen Generiek Kompas) dat sinds 1 juli 2024 is ingevoerd). Salios streeft er naar om het kwaliteitsbeeld te integreren in het jaarverslag. Het kan niet losgezien worden van de jaarverantwoording; kwaliteit vormt een immers integraal onderdeel van de organisatie van goede zorg. Integratie van beiden geeft een vollediger beeld en levert een beperking op van de administratieve verantwoordingslast. Voor verslagjaar 2024 was dat niet mogelijk, mede vanwege de verschillen in fasering; het volledige jaarverslag was nog niet klaar voor 31 maart 2025. Er is wel voor gekozen het kwaliteitsbeeld te baseren op verslaglegging over de belangrijkste ontwikkelingen op het gebied van kwaliteit – in brede zin – die ook in het jaarverslag over 2024 terugkomen aangevuld met een reflectie op de beweging van het Generiek Kompas.

De ontwikkelingen met betrekking tot het kwaliteitbeeld worden gevolgd en in volgende versies verwerkt. Het is de wens en ambitie om het kwaliteitsbeeld in de komende jaren steeds scherper te maken en te verrijken met mooie voorbeelden van goede zorg; niet alleen in de jaarlijkse verantwoording, maar ook bijvoorbeeld door tussentijdse presentatie van aanvullende informatie.

2 Leeswijzer

Zoals in de inleiding vermeld is 2024 het jaar waarin de nieuwe organisatie Salios is ontstaan, middels een fusie van de drie eerder genoemde ouderenzorg organisaties. Bij de voorbereiding van de verslaglegging over het jaar is kritisch gekeken naar de verschillende onderdelen. Aan de hand van de Handreiking Inzicht in Kwaliteit¹ is een inventarisatie gemaakt van de onderwerpen in het kwaliteitsbeeld. Vervolgens is de vergelijking gemaakt met de elementen die onderdelen zijn van de jaarverantwoording en het bijbehorende jaarverslag. Vergelijking leidt logischerwijs tot de conclusie dat er veel overlap zit in de onderwerpen. Het is logisch om de verantwoording over kwaliteit te combineren met de totale jaarverantwoording.

In combinatie met een terugblik vraagt de Handreiking een reflectie en vooruitblik op de wijze waarop wordt gewerkt aan de beweging van het Kompas. Deze is opgenomen in het hoofdstuk 5 en kan worden gelezen als de kern van het kwaliteitsbeeld, gegeven de contextinformatie uit de andere hoofdstukken. Hier wordt de samenhang met de algemene beweging van de organisatie duidelijk; wij zijn er van overtuigd dat de wijze waarop Salios de zorgvisie uitrolt één op één invulling geeft aan de beweging die nodig is, en ook wordt gevraagd, in het Generiek Kompas.

In onderstaande tabel is inzichtelijk gemaakt hoe de onderdelen van de jaarverslaglegging samenhangen met de onderwerpen uit het Generiek Kompas.

Onderdeel uit de handreiking Inzicht in Kwaliteit	Opgenomen in
<ul style="list-style-type: none"> • Reflectie op de beweging van het Kompas <ul style="list-style-type: none"> ○ Een terugblik, vooruitblik op de doelen van de organisatie op het gebied van kwaliteit. Hoe zijn deze gemonitord en wat zijn eventueel benodigde verbetermaatregelen? ○ Reflectie op de bouwstenen 	Hoofdstuk 5 (5.1 reflectie op de beweging van het Generiek Kompas).
○ Bouwsteen 1: Wat is voor cliënten belangrijk en hoe wordt hierop ingespeeld?	5.1 reflectie op de bouwstenen en 5.3 cliënttevredenheid)
○ Bouwsteen 2: Hoe zijn afspraken met andere (welzijns-) organisaties georganiseerd en hoe is de samenwerking verlopen?	5.1 reflectie op de bouwstenen 3.3. Samenwerkingsrelaties
○ Bouwsteen 3: Hoe zijn afspraken over deskundigheid, veiligheid en zeggenschap georganiseerd en wat waren hierbij de dilemma's en/of oplossingsrichtingen?	5.1 reflectie op de bouwstenen 3.1.4 De toekomst van de zorg in regio, 3.1.4 Uitdagingen, 3.4 Zeggenschap.
○ Bouwsteen 4: Hoe is het leren en ontwikkelen van professionals en organisaties vormgegeven? ○ Reflectie op hoe de organisatie systematisch werkt aan kwaliteit	5.1 reflectie op de bouwstenen 6 personele ontwikkelingen 5.2 kwaliteitsinformatie en 5.4 leren van uitkomsten
• Reflectie op de resultaten van de jaarlijkse verplichte metingen van de clientervaringen, voor 2024 een verplichte meting van cliëntervaringen in de Wijkverpleging en in de Verpleeghuiszorg	5.3 cliënttevredenheid

¹ zoals in december 2024 via zorginzicht.nl geraadpleegd

3 Over Salios

3.1 Krachtige zorgorganisatie

Het Parkhuis, Het Spectrum en Swinhove Groep zijn per 1 april 2024 samengegaan in Salios. We zijn klaar voor de toekomst als één krachtige organisatie. Ouderen en revalidanten in onze regio kunnen (blijven) rekenen op goede zorg, nu en in de toekomst. Voor onze medewerkers opent dit deuren naar meer groei en kansen in hun loopbaan. Samenwerking is onze kracht, zowel binnen als buiten Salios, met anderen in de zorgketen. We hebben een breed aanbod met veel kennis en ervaring om samen zorg te organiseren die alle aspecten van het leven van de cliënt omvat.

Salios is statutair gevestigd in Dordrecht en heeft diverse locaties in Dordrecht en Zwijndrecht en biedt daarnaast ook ondersteuning in de wijk. Bij Salios werken circa 2500 medewerkers die zich dagelijks inzetten voor de doelgroepen. Salios biedt generalistische en specialistische ouderenzorg, vanaf het moment dat professionele hulp thuis nodig is tot aan de laatste levensfase in een verpleeghuis of hospice.

3.1.1 De missie van Salios

We dragen bij aan de kwaliteit van leven van onze cliënten. Onze aanpak is gericht op het ondersteunen en begeleiden bij de volgende zes leefgebieden:

- Kwaliteit van leven: welzijn ervaren
- Mentaal welbevinden: emotionele balans en mentale kracht
- Zingeving: betekenis geven aan het leven
- Meedoen: participeren in de samenleving
- Dagelijks functioneren: maximale zelfstandigheid waarborgen
- Lichamelijk welbevinden: ervaren van gezondheid, fitheid en bewegingsvrijheid

3.1.2 Vier belangrijke uitgangspunten: zelf, thuis, technologie en netwerk.

We kennen onze cliënten en bieden brede persoonsgerichte ondersteuning en expertise op verschillende manieren en locaties. We doen dit samen met de cliënt, het netwerk, met andere zorgverleners en met ons betrokken team van professionals en vrijwilligers. Daarbij is ons uitgangspunt: thuis als dat kan, zelf waar het kan, met hulp van het netwerk en technologie. We blijven innoveren, leren en optimaliseren. We werken cyclisch en methodisch en evalueren regelmatig onze aanpak, zodat we inspelen op de veranderende behoeften van onze cliënten. Dit zorgt voor ondersteuning die niet alleen passend is, maar ook vooruitstrevend.

3.1.3 De toekomst van zorg in de regio

Salios ziet het als haar taak om een voortrekkersrol te spelen in de regio, niet alleen als zorgverlener, maar als een partner in het aanpakken van maatschappelijke vraagstukken. Of het nu gaat om vergrijzing, eenzaamheid of de druk op de zorg, wij zetten ons in om

toekomstbestendige, innovatieve oplossingen te vinden om een zo hoog mogelijke kwaliteit van leven voor onze cliënten te realiseren.

Een omslag in de zorg is noodzakelijk; de zorgvraag neemt toe en de beschikbaarheid van personeel neemt af. Met passende en toekomstgerichte oplossingen en samen met naasten en vrijwilligers ondersteunen we onze cliënten om zo lang mogelijk zelfstandig en met waardigheid te leven. We geven onze cliënten de ruimte om het leven zoveel mogelijk naar eigen wens in te richten. Tegelijkertijd nemen we onze verantwoordelijkheid door duidelijk aan te geven wat wel en niet haalbaar is, zodat de zorg in de toekomst voor iedereen toegankelijk blijft. Bij Salios zijn we gedreven om de zorg van morgen met lef, vandaag vorm te geven. Zo houden we de zorg en ondersteuning toegankelijk voor iedereen, nu en in de toekomst!

3.1.4 Uitdagingen

Salios is een substantiële speler in de ouderenzorg in de regio met een breed productenportfolio dat naadloos op elkaar aansluit en elkaar versterkt. Daarmee zijn we een belangrijke partij voor organisaties in de keten zoals het ziekenhuis, huisartsen, de gemeenten en andere VVT-partners.

Landelijk worden er steeds ingewikkelder en meer eisen gesteld aan de bedrijfsvoering. Onze grotere organisatie zorgt voor meer capaciteit, het kunnen beschikken over elkaars expertise, betere ondersteuning en een reductie van kwetsbare posities en organisatieonderdelen. Gezien de toekomst waarin de vergrijzing enorm toeneemt en arbeidskrachten schaars zijn, wordt op het gebied van innovatie in een vroeg stadium ingezet op technologische innovaties die zowel de cliënt, de mantelzorger als de medewerker en vrijwilligers, in het zorgproces ondersteunen. Dit vraagt ook om zorgvormen die daarbij passen, zowel in het verpleeghuis als thuis - en daar tussenin - om nog meer te voldoen aan de behoeften van de toekomstige cliënt en de landelijke ontwikkelingen.

Er ligt een integratieopgave en gelijktijdig dient te worden ingespeeld op zowel de externe ontwikkelingen als op de reguliere bedrijfsvoering. Beiden zijn nodig om de gewenste krachtige en wendbare organisatie te zijn en de meerwaarde voor cliënten, medewerkers en de organisatie te realiseren. Belangrijke grote thema's zijn de veranderopgave die samenhangt met de nieuwe visie op zorg, innovatief werkgeverschap om personeel meer te kunnen bieden en het moderniseren en toekomstbestendig maken van vastgoed. Hier wordt de komende jaren op ingezet door bestuur en management.

3.2 Structuur

Salios is onderverdeeld in domeinen die op de locaties en in de wijk, zowel in Dordrecht als in Zwijndrecht, verantwoordelijk zijn voor de zorg- en dienstverlening. Drie domeinen richten zich op de intramurale zorg; Psychogeriatric I en II en het domein Somatische zorg, Kortdurende Zorg en specifieke doelgroepen. De ambulante zorgverlening is binnen het domein Wijkverpleging & Welzijn ondergebracht. De afdeling Klant & Markt, de behandeldienst, planning & flexpool vormen samen domein Klantenservice, Behandeling en Inzet (KBI).

Op concernniveau worden de domeinen ondersteund door de stafdiensten die zijn ondergebracht in het domein Concern, Mens en Organisatie (CMO), Vastgoed ICT en Facilitair (VIF) en Bedrijfsvoering & Control. Integratie & Innovatie projecten zijn in een aparte programmastructuur op organisatieniveau gepositioneerd.

3.3 Samenwerkingsrelaties

Om goed te kunnen anticiperen op de diverse actuele en toekomstige ontwikkelingen binnen de (financiering van de) zorg, participeren wij zowel regiobreed als lokaal en met individuele aanbieders en verwijzers, in diverse samenwerkingsverbanden. In de tabel hieronder wordt een overzicht gegeven van de belangrijkste samenwerkingspartners.

Samenwerkingen	
Drechtzorg Deelname met als doel het bevorderen van continuïteit, samenhang en doelmatigheid in patiëntenzorg. Oftewel: 'De juiste zorg voor de juiste cliënt op de juiste plek met de juiste hulpverlener'.	Samenwerkingsverband van 35 verschillende organisaties van thuiszorg, ziekenhuis, huisartsen, revalidatiecentra, verpleeg- en verzorgingshuizen, geestelijke gezondheidszorg, GGD, apotheken en gehandicaptenzorg uit de Drechtsteden, Alblasserwaard-Vijfheerenlanden en de Oost-Hoeksche Waard.
Ketenzorg Dementie bevorderen casemanagement voor mensen met dementie	Drechtzorg, zorgkantoor en casemanagers collega zorgaanbieders
Huisartsen, ziekenhuizen, welzijnsorganisaties en apotheken	Samenwerken met deze partners kreeg in 2023 op cliëntniveau inhoud, met veelal betrokkenheid van naasten en mantelzorgers als belangrijke randvoorwaarde om goed in te kunnen spelen op de zorgvraag van de cliënt.
Drechtdokters	Bieden van eerstelijnszorg
Verwijspunt 078	Samenwerkingsverband van VVT-organisaties in de Drechtsteden, met één gezamenlijk punt voor aanmelding van nieuwe cliënten voor verwijzers.
Werkgeversvereniging Zorg en Welzijn Zuid Holland Zuid	De Werkgeversvereniging Zorg en Welzijn ZHZ verbindt en faciliteert werkgevers op het gebied van arbeidsmarktvragestukken in breedste zin, waarbij continuïteit en samenwerking de belangrijkste uitgangspunten zijn. De werkgeversvereniging is een belangrijk instrument om in gezamenlijkheid antwoorden te vinden voor de arbeidsmarktproblematiek. Een bestuurder van Salios vervult sinds 1 januari 2024 de voorzittersrol.
Korsakov Kenniscentrum (REC)	Regionaal Expertisecentrum Korsakov Het Dijkhuis, landelijk erkend als Regionaal Expertisecentrum (REC) sinds 2022, biedt met jarenlange ervaring hoogwaardige zorg voor mensen met het syndroom van Korsakov in de Drechtsteden en Zuid-Holland
Kenniscentrum Dementie op jonge leeftijd	Optimaliseren van de zorg en dienstverlening voor mensen die op jonge leeftijd dementie krijgen
Nederlands Kenniscentrum Ouderen Psychiatrie (NKOP) en lid van de Vereniging voor Gerontopsychiatrie	Optimaliseren van de zorg en dienstverlening voor mensen met gerontopsychiatrische problemen. Bevorderen van kwaliteit en ontwikkelen van kennis over zorg aan mensen met gerontopsychiatrische problemen
Gemeente Dordrecht en collega zorgaanbieders	Vroegsignalering van dementie
Gemeente Dordrecht/Sociale Dienst Drechtsteden (SDD)	Vanuit de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) is een goede verstandhouding en intensieve samenwerking met de gemeente Dordrecht en de SDD van essentieel belang. Maar ook voor vraagstukken op het gebied van bijvoorbeeld huisvesting en toenemende kwetsbaarheid (o.a. eenzaamheid en verminderd gevoel van veiligheid) van onze (potentiële) klanten en overige burgers is de gemeente een belangrijke partner
Vivera	In Vivera zijn alle woon-, welzijns- en zorgpartijen uit Zwijndrecht vertegenwoordigd. Doelstelling van partijen is om zich, samen met de gemeente, in te zetten voor een levensbestendig Zwijndrecht, waar ouderen en mensen met een beperking zo lang mogelijk zelfstandig kunnen wonen.
Samenwerkingsverband DWZ (Diensten Wonen met Zorg), Zwijndrecht	Binnen deze samenwerking heeft Salios een belangrijke rol in het actief mee ontwikkelen aan het gemeentelijke beleid rond cliëntondersteuning en mantelzorg in Zwijndrecht.
VVT-alliantie Waardenland	Samenwerking van 18 VVT-organisaties en zorgkantoor VGZ in de VVT-alliantie Waardenland om o.b.v. drie programmalijnen (arbeidsmarkt en

Samenwerkingen	
	opleiden; wonen en zorgaanbod; innovatie en data) passende ouderenzorg zo goed mogelijk te kunnen realiseren.
Zorgverzekeraars	De zorgverzekeraars spelen een belangrijke rol binnen het brede productenportfolio van de organisatie. Wijkverpleging, Geneeskundige zorg voor specifieke patiëntgroepen (GZSP), Eerste Lijns Verblijf (ELV) en Geriatrische Revalidatie Zorg (GRZ) vallen onder het inkoopregime van de Zorgverzekeringswet (Zvw). VGZ, CZ en Zilveren Kruis zijn belangrijke partners waarmee (periodiek) overleg plaatsvindt onder andere met betrekking tot inkoopplafonds en –voorwaarden.
Zorgkantoor VGZ regio Waardenland	(periodiek) overleg onder andere met betrekking tot inkoopplafonds en –voorwaarden en productieafspraken en zorgvernieuwing en –innovaties.
Actiz	Afstemming en uitwisseling tussen VVT-leden en het Kwaliteitsnetwerk Actiz beleidsmedewerkers
Woningcorporaties (Trivire, Woonbron, Woonzorg Nederland)	Salios beschikt over vastgoed en is eigenaar en huurder van locaties en woningen. Voor een deel van deze woningen verzorgt Salios de toewijzing. Dat heeft als positief effect dat er op creatieve wijze met (zorg)functies in relatie tot dat onroerend goed omgegaan kan worden. Voorwaardelijk dient de relatie met de verhuurders dan op peil te zijn en is het belangrijk dat alle partijen (inclusief de gemeente) de gemeenschappelijke opdracht invoelt. Regelmatig vindt er overleg plaats op bestuurs- en managementniveau over de samenwerking, maar ook op wijkniveau bestaat een gezamenlijke invulling.

Bovenstaand overzicht bevat de meer geformaliseerde samenwerkingsverbanden. In veel van deze samenwerking waren de drie oud-organisaties reeds vertegenwoordigd, onder de Saliosvlag zijn deze gecontinueerd en versterkt. Als grotere speler zijn de inbreng groter en verantwoordelijkheid groter geworden.

Daarnaast wordt op verschillende lagen in de organisatie overleg gevoerd, in intra-, inter- en multidisciplinair verband.

4 Zeggenschap

4.1 Inleiding

De medezeggenschap binnen Salios is belegd bij drie centrale adviesorganen van het bestuur, de cliëntenraad (CCR), de ondernemingsraad (OR) en de professionele adviesraad (PAR).

Voor alle drie deze raden is in 2024 de integratie ingezet. De OR en de CCR zijn in het verslagjaar al vanaf de fusiedatum Saliosbreed geïnstalleerd, met de Saliosbrede PAR is begin 2025 een nieuwe start gemaakt.

4.2 Cliëntenraad (CCR)

De medezeggenschap cliënten wordt binnen Salios door lokale Cliëntenraden en een Centrale Cliëntenraad (CCR) gewaarborgd.

De centrale cliëntenraad van Salios is samengesteld uit leden van de drie fusiepartners. Na de fusie op 1 april 2024 heeft de centrale cliëntenraad elk kwartaal met het bestuur vergaderd in de overlegvergadering, tussentijds heeft informeel overleg plaatsgevonden.

Tijdens de formele overlegvergaderingen brengen de bestuurders de CCR op de hoogte van relevante ontwikkelingen en de stand van zaken over onderwerpen zoals beleid, kwaliteit, veiligheid, huisvesting en financiën. Daarnaast worden tijdens deze vergaderingen beleidsvoornemens, waar de CCR op basis van de WMCZ 2018 advies- of instemmingsrecht op heeft, besproken. Deze voorstellen zijn voorzien van een cliëntparagraaf waarin beknopt wordt verklaard wat het effect van een voornemen is voor de cliënten.

Diverse medewerkers van Salios hebben tijdens vergaderingen toelichting gegeven. Ook hebben de leden van de CCR kennis gemaakt met de Raad van Toezicht van Salios en de in maand augustus van het verslagjaar aangetreden bestuurssecretaris.

Een delegatie van de CCR is aanwezig tijdens de (inkoop-)overleggen met het Zorgkantoor/VGZ. Ook wordt de CCR regelmatig door Zorgkantoor/VGZ uitgenodigd voor informatiebijeenkomsten.

Er wordt nog gesproken over het optimaliseren van de verbinding tussen de CCR en de lokale raden in de nieuwe organisatie.

In het verslagjaar is de CCR geïnformeerd en/of heeft advies gegeven of instemming verleend met betrekking tot:

- de medezeggenschapsregeling;
- de jaarrekeningen en bestuursverslagen van de oud-organisaties;
- de concept begroting 2025;
- de zorgvisie;
- inschrijvingen in het kader van het Integraal Zorgakkoord;
- proces afbouw van 3 naar 2 bestuurders en het profiel van de bestuurders;
- de te ontwikkelen visie op medezeggenschap;

- het project familieparticipatie “Samenzorg”;
- de keuze voor een accountant voor de boekjaren 2025 – 2027;
- de nieuwe organisatiestructuur en de personele invulling hiervan;
- de cliënttevredenheidsonderzoeken;
- het generiek kompas.

4.3 Ondernemingsraad (OR)

De ondernemingsraad van Salios is bij aanvang samengesteld uit leden van de drie fusiepartners. De werkwijze en afspraken met het bestuur zijn vastgelegd in het reglement ondernemingsraad en de faciliteitenregeling.

Maandelijks, minimaal 10 keer op jaarbasis, vindt een overlegvergadering plaats met het bestuur en de voltallige raad. In het jaar van de fusie hebben vanaf 1 april 9 overlegvergaderingen plaatsgevonden. Daarnaast overlegt het dagelijks bestuur van de ondernemingsraad maandelijks met het bestuur.

De ondernemingsraad heeft in het verslagjaar kennisgemaakt met, en overleg gevoerd, met de Raad van Toezicht.

De volgende onderwerpen zijn in het verslagjaar met de ondernemingsraad besproken en/of voorgelegd aan de ondernemingsraad:

- Begroting (ter informatie);
- Beleid beloning en arbeidsvoorwaarden en bijbehorende regelingen (instemming);
- Domeinplannen (advies);
- Interne Bezwaren Commissie (toets benoeming lid);
- Jaarrekening 2023 (ter informatie);
- Klachtenregeling voor medewerkers (instemming);
- Klokkenluidersregeling (instemming);
- Management traineeship (ter informatie);
- Plaatsingsprocedure middenkader (ter informatie);
- Preventiemedewerker (initiatiefvoorstel OR);
- RI&E Oud-Spectrum (ter instemming);
- Sociaal plan Salios (herbevestiging instemming);
- Vice-voorzitter OR (personele wijziging);
- Waarneming binnen Salios (ter informatie);
- Zorgvisie Salios (ter informatie).

4.4 Professionele Adviesraad (PAR)

De Professionele Adviesraad (PAR) heeft als doel om vanuit een beroepsinhoudelijke optiek de kwaliteit van de zorg te waarborgen en te verbeteren. Dit doet de PAR door het geven van gevraagd en ongevraagd advies aan de Raad van Bestuur en/ of het management.

In elk van de oud-organisaties was een PAR operationeel. In overleg met deze drie raden is afgesproken te streven naar het vormen van één PAR voor heel Salios per 1 januari 2025. In 2024 is de integratie van de afzonderlijke professionele adviesraden van de drie fusiepartners voorbereid. Er heeft een tweetal voorbereidende overleggen plaatsgevonden met de voorzitters van de PAR en er zijn afspraken gemaakt die in een reglement zijn vastgelegd. Begin januari 2025 heeft de startvergadering van de nieuwe PAR van Salios plaatsgevonden.

5 Sturing op kwaliteit

5.1 Reflectie op de beweging van het Generiek Kompas

Het Generiek Kompas geeft richting en schetst de beweging die we samen maken richting goede kwaliteit van zorg, passend bij de context en met kwaliteit van bestaan als uitgangspunt.

Binnen Salios is in 2024 een belangrijke basis voor de kwaliteit van zorg gelegd met het vaststellen van een nieuwe zorgvisie die, in het verlengde van de missie, handvatten geeft bij het verder vormgeven van de wijze waarop door Salios goede, passende en toekomstbestendige zorg wordt geleverd. Het ontwikkeltraject van de nieuwe zorgvisie van Salios is in september 2024 gestart. In dit traject zijn vele gesprekken gevoerd met, en is breed input opgehaald bij, vertegenwoordigers van cliënten en medewerkers. Nadat het besluitvormingsproces was doorlopen is de zorgvisie in december 2024 vastgesteld. Daarmee ligt er een breed gedragen fundament voor de uitrol van een zorgvisie die aansluit bij de beweging van het Generiek Kompas.

5.1.1 Onze Zorgvisie en het Generiek Kompas

Ook bij Salios vinden we dat een verandering in de zorg noodzakelijk is. Met passende en goede oplossingen en samen met naasten, helpen we cliënten om zo lang mogelijk zelfstandig en met waardigheid te leven. We geven ook duidelijk aan wat wel en niet mogelijk is, zodat de zorg in de toekomst voor iedereen bereikbaar blijft. Dit komt samen in onze visie: *Samen Durven Zien!*

Samen Durven Zien betekent dat we als organisatie bewust kiezen om met elkaar te kijken naar wat belangrijk is. We kijken met een open en positieve blik naar de toekomst. Samen gaan we in gesprek en we zien zowel de kansen als de uitdagingen.

Samen Durven Zien sluit aan bij de uitgangspunten van het Generiek Kompas: iemand respecteren voor wie hij is (*Zien* en gezien worden), de kracht van samen (*Samen*) en ruimte voor professionals (*Durven* geven), het goede gesprek is daarbij de sleutel.

5.1.2 Implementatie van de zorgvisie en de bouwstenen

Samenzorg is het eerste Saliosbrede project dat voortvloeit uit de zorgvisie. Hierin is het streven opgenomen om cliënten een zo lang mogelijk zelfstandig en waardig leven te geven, samen met naasten. In het integratie- en innovatieprogramma van Salios is het project 'Samenzorg' opgenomen als één van de belangrijke ontwikkelingen om de visie te realiseren.

Met passende en toekomstgerichte oplossingen en samen met de cliënt, naasten (familie, vrienden, etc.) en vrijwilligers zorgen we ervoor dat cliënten zo lang mogelijk zelfstandig en met waardigheid kunnen leven. Samen zorgen is onze manier van werken. We streven naar Samenzorg bij alle cliënten. Hoe dit op cliëntniveau wordt vormgegeven, is maatwerk vanuit één gezamenlijk doel: het welzijn van de cliënt. Samenzorgen en de bijdragen die de cliënt en naasten leveren, kan er daarom op verschillende plekken anders uitzien. Samenzorgen kan ook op alle gebieden en altijd. Er zijn op voorhand geen beperkingen in wat de cliënt of naasten

kunnen oppakken, maar we zorgen wel dat dit passend is bij wat de cliënt en naasten altijd al deden, wat zij kunnen, of nog kunnen of willen leren.

5.1.3 Samenzorg intramuraal

Bij Samenzorg gaat het om gelijkwaardige samenwerking tussen cliënten, naasten en medewerkers. Cliënten en naasten doen daarin wat zij zelf kunnen (leren) en de professionele zorg vult aan. Salios heeft 'Waardigheid en Trots voor de Toekomst' gevraagd om veranderkundige kennis en implementatieondersteuning in te brengen om deze ontwikkeling in de zorgverlening te realiseren.

Het project kent een doorlooptijd t/m eind 2026. Een drietal teams start in 2025 en van daaruit starten steeds meer teams met de integratie van Samenzorg in hun manier van werken. In totaal zijn er 49 intramurale teams. Mochten niet alle 49 teams aan bod zijn gekomen voor het einde van 2026, dan zal Salios de overige teams in 2027 zelf begeleiden. Steeds worden enkele afgevaardigden van al gestarte teams betrokken in de startbijeenkomsten om hun ervaringen mondeling komen toelichten.

Om de doelen en resultaten meetbaar te maken wordt een aantal kwantitatieve en kwalitatieve KPI's ontwikkeld. Daarnaast wordt Samenzorg integraal onderdeel van de management-/kwaliteitsrapportages.

De kijk op Samenzorg wordt Saliosbreed geïmplementeerd. Dit plan van aanpak geldt voor de intramurale zorg. In de extramurale zorg wordt Samenzorg geïmplementeerd via het project "zelfstandig langer thuis" (zie 5.1.4). Er is afstemming tussen beide projectleiders en de verbinding tussen beide projecten is onderwerp op de agenda van de regiegroep Samenzorg. Er is aandacht voor het zorgen voor een warme overdracht van thuis naar intramuraal en daarbij behoud van de uitgangspunten van Samenzorg. Ook wordt van elkaar geleerd door het delen van goede voorbeelden.

De basismethode voor het integreren van Samenzorg in de dagelijkse werkwijze van teams is 'ervaringsleren'. Elk team doorloopt een aantal implementatiestappen:

- Doorleven van de visie op Samenzorg en uitvoeren van een startmeting;
- Met het team bepalen welke acties kunnen worden ondernomen om naasten te betrekken en gelijkwaardig onderdeel te laten worden van het zorgteam;
- Gesprek met cliënt en naasten:
 - o Het in kaart brengen van het netwerk van de cliënt en bepalen of er voldoende vertrouwen is in de driehoek cliënt, naasten en zorgmedewerker om samen in de behoeften van de cliënt te voorzien;
 - o Het in kaart brengen van de zorgbehoeften van de cliënt en wat eenieder daarin kan betekenen.
- Werken volgens de principes van Samenzorg en de gemaakte afspraken
- Evaluatie en bijsturing.

Met de uitvoering van dit programma wordt op cliënt en medewerkersniveau invulling gegeven aan de bouwstenen: het kennen van de wensen en behoeften, het bouwen van netwerken, het werk organiseren, leren en ontwikkelen.

5.1.4 Samenzorg extramuraal

Extramuraal geven we invulling aan samenzorg met het project Zelfstandig Langer Thuis, gebaseerd op de principes van Reablement. Reablement is een persoonsgerichte, holistische benadering die gericht is op het verbeteren van het fysieke en/of andere functioneren van mensen, het vergroten of behouden van hun onafhankelijkheid in zinvolle activiteiten van het dagelijks leven in hun eigen huis en het verminderen van hun behoefte aan langdurige zorg. Dit vraagt om een verandering in cultuur en gedrag. Van 'zorgen voor' naar 'zorgen dat' en van focus op ziekte en beperkingen naar bevorderen van eigen regie en zelfredzaamheid. Hiertoe hebben we het traject Zelfstandig Langer Thuis ontwikkeld, een multidisciplinair programma van 12 weken, dat wordt geïmplementeerd in het domein Wijkverpleging & Welzijn.

5.2 Sturing op uitkomsten

5.2.1 Managementinformatie en stuurinformatie

Het jaar 2024 is in verband met de fusie op 1 april voor de verslaglegging een lastig jaar. Op onderdelen is een begin gemaakt met de integratie van deze systemen, echter dat geldt zeker niet voor alle onderdelen. Ook de kwaliteitsgegevens komen uit verschillende deelsystemen.

We maken onderscheid tussen managementinformatie en stuurinformatie. Voor de sturing in het primair proces, ten aanzien van financiën, personeel, bedrijfsvoering en kwaliteit is op reguliere basis informatie nodig. Afhankelijk van het onderwerp en de bron kan deze informatie dagelijks worden geactualiseerd of bijvoorbeeld in de vorm van week- of maandrapportages beschikbaar zijn. Er wordt gestreefd om zoveel mogelijk actuele informatie vanuit de bronsystemen beschikbaar te maken in de BI-omgeving. Eenmaal opgenomen in dit systeem is het mogelijk de informatie te aggregeren naar domein- en Saliosniveau. Omgekeerd is het mogelijk vanuit de geaggregeerde informatie in te zoomen op de lagere niveaus (downdrillen).

In de planning & controlcyclus wordt in de viermaandrapportages de balans opgemaakt aan de hand van de genoemde onderwerpen. Deze managementinformatie is op een hoger abstractieniveau dan de stuurinformatie, maar door de koppeling met de bronsystemen wordt de onderlinge samenhang geborgd.

5.2.2 Tellen en vertellen

In de interne rapportages is gekozen voor een relevante set indicatoren ten aanzien van personeel, cliënten en financiën & bedrijfsvoering. Doel is te komen tot een rapportage waarin per onderwerp gegevens beschikbaar zijn en waarin per onderwerp duiding wordt gegeven aan de uitkomst en ontwikkelingen.

Dat betekent dat gestreefd wordt naar vulling op drie onderdelen:

- Presentatie van de beschikbare gegevens.
- Duiding van de gegevens (daar waar mogelijk afgezet tegen een norm of referentiewaarde).
- Een conclusie en/of aanbeveling richting de volgende viermaandsperiode.

Op deze wijze wordt relevante informatie integraal bij elkaar gebracht om het proces van leren en ontwikkelen organisatiebreed te monitoren.

5.3 Cliënttevredenheid

Eind 2024 zijn de cliënttevredenheidsonderzoeken (CTO's) uitgevoerd zoals dat voor de drie oud-organisaties gebruikelijk was. Dat is ook in lijn met het Generiek kompas dat per 1 juli 2024 in werking is getreden. Voor 2025 en verder is er één meetinstrument voor cliëntervaringen en ervaringen van hun mantelzorgers beschikbaar, geldend voor zowel mensen met een zorgvraag thuis, in de wijk of in het verpleeghuis. Er wordt vanaf meetjaar 2025 gebruik gemaakt van de nieuwe landelijk vastgestelde vragenlijst die Saliosbreed zal worden ingezet.

De tevredenheid voor de wijkverpleging is in 2024 gemeten aan de hand van de vragen van de PREM² en voor de verpleeghuiszorg aan de hand van de totaalscore op zes vragen (zoals ook gebruikt op Zorgkaart Nederland³).

5.3.1 Grote lijnen in uitkomsten CTO

In grote lijnen kan uit de onderzoeken worden opgemaakt dat respondenten over het algemeen tevreden tot zeer tevreden zijn over Salios. Voor veel onderwerpen is de tevredenheid sinds 2023 toegenomen. Respondenten zijn zeer te spreken over de medewerkers, zij worden onder andere deskundig, vriendelijk en betrokken genoemd. Daarnaast worden er op het onderwerp ook verbeterpunten meegegeven. Zo geven meerdere respondenten aan dat er veel wisselingen zijn in het personeel en zij behoefte hebben aan meer vaste gezichten. Dit punt wordt door de afdelings- en wijkmanagers opgepakt. Tegelijkertijd is het niet altijd te vermijden dat cliënten met meerdere zorgmedewerkers en behandelaren te maken hebben.

Het leveren van persoonsgerichte zorg is een belangrijk onderdeel van de dienstverlening van Salios. In alle CTO's zijn verschillende vragen gesteld als "Behandelen medewerkers u met aandacht?", "Sluit de zorg aan op wat u belangrijk vindt?/Houden we voldoende rekening met de

² Thuiszorg

- Krijgt u zorg van een vast team van zorgverleners?
- Komen de zorgverleners op de afgesproken tijd?
- Nemen de zorgverleners uw wensen mee bij het bepalen van de zorg?
- Past de zorg bij de manier waarop u wilt leven?
- Behandelen de zorgverleners u met aandacht?
- Voelt u zich op uw gemak bij de zorgverleners?
- Heeft u vertrouwen in de deskundigheid van de zorgverleners?
- Houden de zorgverleners in de gaten hoe het met uw gezondheid gaat?
- Kunt u met de hulp van uw zorgverleners beter omgaan met uw ziekte of aandoening?

³ Verpleeghuiszorg

- Verliep het maken van een afspraak goed? En komt de organisatie/medewerker de gemaakte afspraken over tijden, tijdstippen en bereikbaarheid na?
- Hoe beoordeelt u de kwaliteit en het effect van de verpleging, verzorging of behandeling?
- Behandelen de medewerkers u met aandacht? Gaan de medewerkers op een goede manier met u om?
- Sluit de zorg aan op wat u zelf belangrijk vindt? Past het bij de manier waarop u wilt leven?
- Wordt u gezien en gehoord? Wordt er passend gereageerd op uw vraag of verzoek?
- Vindt u het gebouw en de voorzieningen en de omgeving prettig?

wensen en behoeften van u(w naaste)?" en "Ik heb voldoende invloed op mijn dagindeling". Veelal zijn respondenten positief.

Met betrekking tot het aantal activiteiten en het type activiteiten (of deze zinvol zijn, aansluiten bij behoeften) is de tevredenheid wat meer verspreid. Zo is er bijvoorbeeld binnen een deel van de organisatie enerzijds een lichte daling te zien in tevredenheid over het aantal activiteiten dat we organiseren, maar valt het op dat de activiteiten die worden georganiseerd wel meer aansluiten op de behoeften van de cliënt dan voorgaand jaar. Op andere onderdelen wordt de zinvolheid van de activiteiten wisselend beoordeeld. Soms wordt de zinvolheid niet positief beoordeeld, bij andere onderdelen is bij de complimenten te lezen dat men de activiteiten als gezellig ervaart en voldoende erbij wordt betrokken.

Daar waar van toepassing heeft dit onderwerp een plek gekregen in de jaarplannen voor 2026. Tegelijkertijd is het ook realistisch om te stellen dat het niet haalbaar is om te allen tijde aan alle wensen en behoeften ten aanzien van activiteiten te voldoen. Sommige respondenten zijn zich zeer bewust van deze (on)mogelijkheden. Gezien de toenemende krapte in de ouderenzorg is het raadzaam dat de organisatie goed blijft inspelen op en communiceren over deze ontwikkelingen en de mogelijke weerslag daarvan op het activiteiten aanbod. Een belangrijke stap hierin is de start van het project Samenzorg, dat zich richt op gelijkwaardige samenwerking tussen cliënten, naasten en medewerkers om zo de kwaliteit van leven van cliënten te verhogen en zoveel mogelijk behoud van eigen regie maar ook om zorg en welzijn zo toegankelijk te houden. We voorzien in de behoeften van de cliënt zover dat kan, samen met de cliënt en naasten. Samenzorg zal in 2025 en 2026 stapsgewijs worden uitgerold over de organisatie, extramuraal onder de noemer Zelfstandig Langer Thuis, een project waarvan de implementatie in september 2024 gestart is in de eerste wijk.

5.3.2 ZorgkaartNL

Naast de eigen onderzoeken is ook gekeken naar de waarderingen op ZorgkaartNL. Salios had in 2024 nog geen eigen waarderingen en (nog) geen eigen totaalwaardering op ZorgkaartNL. Om toch enig inzicht te geven in de totale tevredenheid is de ontwikkeling in tevredenheid op Zorgkaart Nederland van de drie fusiepartners naar Salios vertaald. Op basis van de score van de oud-organisaties zou Salios een 8,1 scoren op basis van 273 waarderingen. In de tabel hieronder zijn de scores van de afgelopen drie jaar van de oud-organisaties weergegeven.

Tabel Scores Zorgkaart Nederland oud-organisatie en Salios (reconstructie)

Organisatie	Salios		Oud Parkhuis		Oud Spectrum		Oud Swinhove	
	Cijfer	Aantal waarderingen	Cijfer	Aantal waarderingen	Cijfer	Aantal waarderingen	Cijfer	Aantal waarderingen
2024	8.1	273	8.2	14	7.9	194	8.5	65
2023	8.1	252	8.3	37	8.1	181	8.2	34
2022	8.2	286	8.2	29	8.1	164	8.4	93

5.4 Leren van uitkomsten

5.4.1 Meldingen van incidenten

Medewerkers binnen Salios moeten alle incidenten van cliënten (MIC en (vermoeden van) ouderenmishandeling/geweld in de zorgrelaties) en van medewerkers (MIM) melden,

Voor de meldingen van incidenten is op dit moment nog geen optelling naar Salios niveau mogelijk. Dit omdat de afspraken over de meldingen tussen de oud-organisaties nog zodanig verschillen dat onderlinge vergelijking niet zinvol is.

Inhoudelijk gezien zijn bij de meldingen met betrekking tot cliënten de drie categorieën met het hoogste aantal meldingen:

- Medicatie;
- Vallen;
- Agressie/ongewenst gedrag.

Bij de melding met betrekking tot medewerkers scoort agressie/ongewenst gedrag ook het hoogste. De uitkomsten zijn vergelijkbaar met het sectorbrede beeld.

Inmiddels is de keuze gemaakt voor één systeem voor meldingen en documentbeheer (Zenya). Dit zal naar verwachting vanaf het derde kwartaal 2025 zijn ingericht, waarna de verdere implementatie zal bijdragen aan de doorontwikkeling.

5.4.2 Meldingen bij de Inspectie voor de Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ)

Er is in totaal 8 keer melding gedaan van een (mogelijke) calamiteit bij de IGJ. Naar aanleiding van de meldingen is onderzoek gedaan en zijn verbetermaatregelen opgesteld. Alle calamiteiten onderzoeken zijn door de IGJ beoordeeld als voldoende en zorgvuldig en derhalve afgesloten.

5.4.3 Kwaliteitscertificering

Salios voldoet aan de keurmerken voor de zorg voor specifieke doelgroepen. Voor de Geriatrische Revalidatie Zorg (GRZ), Eerstelijns Verblijf (ELV), observatie en palliatief, Geneeskundige Zorg voor Specifieke Patiëntgroepen (GZSP), wijkverpleging en de zorg voor Jonge Mensen met Dementie (JMD) is een keurmerk verplicht. Voor de Regionale Expertise Centra (REC) Korsakov en Gerontopsychiatrie+ geldt een toetsing voor erkenning als REC door de commissie Expertisecentra Langdurige Zorg.

Voor deze certificeringen werken we richting een Saliosbreed keurmerk, waarbij het nodig is om de cycli van de oud-organisaties gelijk te trekken.

Op de volgende pagina is een overzicht opgenomen van de kwaliteitscertificeringen van Salios.

Tabel Overzicht kwaliteitscertificeringen van Salios

Doelgroep	Keurmerk	Planning
Locatie Swinhove – centraal deel (organisatiebreed keurmerk op o.a. organisatie, financiën, kwaliteitssysteem)	Prezo VVT2017 (Perspekt)	Keurmerk 25 mei 2023 - 24 mei 2026
Locatie Parkstaete (GRZ/ELV)	Prezo VVT2017 (Perspekt) Keurmerk	Keurmerk van 15 maart 2023 tot 14 maart 2026
Zwijndrecht – locaties Lindonk, Lichtkring, IJsvogel, Swinhove, inclusief Ambachtstaete en thuiszorg	Prezo VVT2017 (Perspekt)	Keurmerk 3 mei 2023 – 2 mei 2026
REC Korsakov	Landelijke erkenning als REC door REC-visitatie (visitatiecommissie van de commissie Expertisecentra Langdurige Zorg)	Erkenning 8 juni 2022 – juni 2026
REC JMD Intramurale afdeling JMD + dagbehandeling locatie Torenzicht	Prezo Dementie op jonge leeftijd (Perspekt) Keurmerk	Keurmerk begin 2024- begin 2027
REC GP+	Landelijke erkenning als REC door REC-visitatie (visitatiecommissie van de commissie Expertisecentra Langdurige Zorg)	Erkenning 14 juni 2023 – juni 2027
Dordrecht, locaties De Sterrenlanden en Vreedonk en wijkverpleging	ISO 9001-2015 t/m 17 juli 2024 In overleg met Zorgkantoor is afgesproken dat een werkend kwaliteitssysteem ook akkoord is. In afwachting op het Salios brede certificaat.	

6 Personele ontwikkelingen

6.1 Algemeen

De toekomst van zorg in de regio Dordrecht en Zwijndrecht en de daarbij behorende uitdagingen laten zien dat inzet op medewerkers en vrijwilligers belangrijker is dan ooit. De krapte op de arbeidsmarkt vraagt om het vinden van nieuwe oplossingen. Deze oplossingen kunnen liggen in het (anders) vinden en binden van (toekomstige) medewerkers en vrijwilligers aan de organisatie en het bieden van een aansprekende werkplek met de gewenste flexibiliteit en ontwikkelmogelijkheden. Ook het doen van een groter of andersoortig beroep op mantelzorgers valt hieronder. Daarnaast kunnen deze oplossingen gevonden worden in het anders organiseren van de zorg en het ontwikkelen van innovatieve mogelijkheden.

Bovengenoemde ontwikkelingen, in combinatie met de harmonisatie en integratie van bestaande regelingen en beleid na de fusie, vraagt in de eerste jaren van Salios een extra inspanning. Hierop wordt in het programma Integratie en Innovatie gestuurd, in algemene zin maar ook specifiek voor het onderdeel Mens & Organisatie.

6.2 Arbeidsmarkt

Om de arbeidsmarkt goed te betreden is recruitment onderdeel van het harmonisatie en integratieplan van Mens en Organisatie. In dit project werken we gelijktijdig aan zichtbaarheid op de arbeidsmarkt en positionering van recruitment in de organisatie. De zichtbaarheid uit zich door een Saliosbrede arbeidsmarktcampagne waarin we ons als 'nieuwe' zorgorganisatie hebben gepresenteerd in de regio Dordrecht en Zwijndrecht. Ook is de Salios 'Werken bij'-site live en heeft team communicatie gezorgd voor een mooie Salios website.

De positionering uit zich in het inrichten van een centraal recruitmentteam met herkenbare werkprocessen en regelingen. De eerste stappen hiertoe zijn inmiddels gezet. De komende tijd kenmerkt zich door het vormen van een visie op recruitment en het toewerken naar een meer moderne manier van recruitment.

6.3 Inzetbaarheid

Passend bij de inzet op de arbeidsmarkt, hoort ook de aandacht voor de huidige medewerkers van Salios. Vanuit de visie dat een prettige werkomgeving bijdraagt aan het werkgebruik en de inzetbaarheid is het project 'Verzuim en Duurzame Inzetbaarheid' onderdeel van het harmonisatie en integratieplan van Mens en Organisatie.

Door realisatie van de projectdoelen worden medewerkers ondersteund in hun vitaliteit, wat leidt tot een verhoging van inzetbaarheid, tevredenheid en werkplezier. Hiertoe wordt ook de basis op orde gebracht door onder andere een eenduidig verzuimbeleid met bijbehorende regelingen en werkprocessen. Een start is gemaakt met vernieuwing door het ontwikkelen van een platform waar diverse thema's rondom gezond werken en leven aandacht krijgt. Dit platform, dat de naam 'Salios Vitaal' draagt, komt naar verwachting tegen de zomer live.

In de tweede helft van 2024 hebben we het verzuim zien stijgen. Dit is een proces dat past bij de roerige tijd van een startende fusie. Desalniettemin besteden we hier uiteraard extra aandacht aan in overleg met leidinggevend en de arbodienstverlener.

6.4 Arbeidsomstandigheden

Goede arbeidsomstandigheden zijn essentieel voor het welzijn en de veiligheid van medewerkers. Daarom is er in het afgelopen jaar een inventarisatie uitgevoerd om inzicht te krijgen in de huidige stand van zaken. Op basis hiervan volgt een harmonisatieplan Arbo. Tegelijkertijd is er in het afgelopen jaar onder meer gewerkt aan:

- Het verstevigen van de arbofunctie door het aanstellen van een arboadviseur en het doen van een voorstel voor de inrichting van de rol van de preventiemedewerker.
- Actualisatie van de RI&E en het doen van een voorstel voor het vervolg in de komende jaren.
- Opstellen van een BHV plan voor Salios.

Met deze maatregelen en de komende maatregelen vanuit het harmonisatieplan blijven we investeren in een gezonde en veilige werkomgeving voor al onze medewerkers.

6.5 Leren & Ontwikkelen

Vernieuwing en verbetering zijn belangrijke uitgangspunten bij de leercultuur binnen Salios. Het veranderende zorglandschap en de krapte op de arbeidsmarkt nodigen ons uit om een andere weg in te slaan. We werken daarom aan een harmonisatieplan waarin een aantal elementen terug zullen komen zoals een andere, meer flexibele aanpak van opleiden. Zodat dit beter aansluit bij de praktijk en behoeften en mogelijkheden van (toekomstige) medewerkers en leerlingen. Digitalisering zal steeds meer zijn intrede doen, zowel in de zorg zelf als in de wijze waarop een leerklimaat ontwikkeld wordt.

In het komend jaar ligt de focus op harmonisatie van de diverse afdelingen leren en ontwikkelen om van daaruit met een Saliosvisie het leerklimaat in te richten en te vernieuwen.