



Kwaliteitsbeeld 2025

Inhoudsopgave

Voorwoord	4
Algemeen	6
De missie	7
Geriant heeft vier basiswaarden	7
De mensvisie	7
Bouwsteen 1: Het kennen van de wensen en behoeften	8
Doelen voor 2025	8
Samen beslissen	8
Dilemma's	10
Terugblik 2025.....	10
Doelen voor 2026	10
Bouwsteen 2: Het bouwen van netwerken	11
Doelen voor 2025	11
Terugblik 2025.....	11
Mantelzorgcursus.....	11
Project Zorgsamer.....	14
Bezoek Zorgstandaard Dementie en ActiZ	15
Het verhaal van de toekomst.....	16
Doelen voor 2026.....	17
Bouwsteen 3: Het werk organiseren	18
Doelen voor 2025.....	18
Terugblik 2025.....	18
Consultatieteam	19
Het opstellen van het consultatieteam.....	19
De samenstelling.....	20
Bijdragen aan de kwaliteit van zorg.....	20
In de praktijk.....	20
Samen organiseren: samenwerking tussen de huisarts en de specialist ouderengeneeskunde van Geriant	21
Samenwerking	21
Cliëntgericht	22
Onze kracht	22
In de praktijk	22
Aandachtspunten	22

Deskundigheidsmix.....	23
Multidisciplinair team.....	24
Samenwerking.....	24
Ontwikkelingen binnen de OR in 2025	25
Terugblik 2025.....	25
Vooruitblik 2026.....	26
Ontwikkelingen binnen de CR in 2025	27
Doelen voor 2026.....	29
Bouwsteen 4:Leren en ontwikkelen	30
Doelen voor 2025	31
Terugblik 2025.....	31
Toonaangevende kennisorganisatie	32
Leertraject Zie de mens	32
Prikkelttraining	33
Interne scholingen	33
Doelen voor 2026	33
Bouwsteen 5: Inzicht in kwaliteit	34
Doelen voor 2025.....	34
Terugblik 2025.....	35
Kwaliteitsreview	35
HKZ-audit	35
Introductie T-rapportages	35
PDCA – cyclus	36
Interne audits	36
Scholing audit-team	36
Interne audit, voorjaar 2025.....	37
Interne audit, najaar 2025.....	38
Cliënttevredenheid; ambulante en kliniek	38
Klachten.....	39
Doorkijk naar 2026.....	39
Reflectie	40
Reflecties van RvB, RvT, OR en CR.....	40
Reflectie Susanne Zuidhof van Arkel, bestuurder.....	40
Reflectie Raad van Toezicht.....	41
Reflectie Ondernemingsraad.....	42
Reflectie Cliëntenraad.....	43

Voorwoord

Bij Geriant zetten we ons elke dag in om de beste zorg en ondersteuning te bieden aan onze cliënten en hun naasten. In de meeste gevallen doen we dat bij de cliënt thuis. Thuis waar de persoon met dementie zich het prettigst voelt. Thuis zo lang als dat kan.

Het afgelopen jaar heeft laten zien hoe belangrijk het is om met elkaar samen te werken en krachten van alle betrokkenen te bundelen. Waar liggen de verbeterpunten? Wat is de focus voor de toekomst? Met de waardevolle feedback van onze stakeholders hebben we concrete stappen gezet om de zorg te verbeteren. Zorg die van hoge kwaliteit is en zich uit in de cliënttevredenheid. Door thuiswonende cliënten wordt onze hulpverlening gewaardeerd met een 8,5. De hulpverlening in de kliniek wordt nog hoger gewaardeerd, namelijk met een 8,7. Cliënten beoordelen medewerkers met een 8,8. Waarderingen waar we trots op zijn. Dit kwaliteitsbeeld reflecteert op die gezamenlijke inzet en de stappen die we hebben gezet om de zorg te blijven verbeteren voor de cliënt en hun naaste.

In 2025 hebben we gewerkt aan de mensvisie van Geriant. We zagen dat er behoefte was om intern en extern gezamenlijk woorden te geven aan dat wat Geriant uniek maakt. Vanuit deze mensvisie hebben we onze aanpak verder ontwikkeld. Hierdoor hebben we nog beter kunnen inspelen op de wensen en behoeften van onze cliënten en is de kwaliteit van onze zorg versterkt. Begin 2026 wordt een (communicatie)campagne uitgerold die aansluit bij onze focus: het kennen van de wensen en behoeften van onze cliënten. Een belangrijk thema dit jaar was Samen beslissen, waarbij de zorgverlener en de cliënt gezamenlijk bepalen welke behandeling of zorg het beste aansluit bij de wensen van de cliënt. De ambassadeurs van Samen beslissen hebben zich dit jaar verder ontwikkeld en er zijn onder andere inspiratiebijeenkomsten georganiseerd. Samen met het Geriant Kenniscentrum Dementie (GKD) zal er een cursus over Samen beslissen ontwikkeld worden, met extra aandacht voor de vaardigheden die nodig zijn om de methode Samen beslissen toe te passen in de praktijk.

We zijn trots dat we opnieuw zijn uitgeroepen tot 'Beste Werkgever'. Dit is een prachtig resultaat en een directe weerspiegeling van de passie, betrokkenheid en deskundigheid van onze medewerkers. Alleen door hun inzet kunnen we het leven van mensen met dementie zo prettig en betekenisvol mogelijk maken. Toch blijven we ons richten op het verder verlagen van de werkdruk en het efficiënter inrichten van onze processen. Met de nieuwe organisatiestructuur en de introductie van de Professionele Raad bereiden we ons zo goed mogelijk voor op de zorgvraag van de toekomst.

In 2025 hebben we meerdere kwaliteitsslagen doorgevoerd. De rapportagecycli en PDCA-cyclus zijn geoptimaliseerd, wat ons in staat stelt om actiepunten sneller op te pakken en te volgen. Dit heeft ons geholpen om de kwaliteit van zorg te verbeteren, door een snellere en gerichtere opvolging van verbeteracties. We hebben bijvoorbeeld extra geïnvesteerd in valpreventie en klinische zorg, wat heeft geleid tot verbeteringen in de veiligheid en het welzijn van onze cliënten.

Ook in 2026 blijven we ons ontwikkelen. We werken intensief samen met ziekenhuizen en onderzoeken hoe we de diagnostiek in gezamenlijkheid sneller en gericht kunnen uitvoeren, zodat cliënten sneller helderheid krijgen. Waar mogelijk richten we ons op laagdrempelige, minder ingrijpende diagnostiek, terwijl we bij complexere gevallen de samenwerking opzoeken voor optimale zorg. Onze samenwerking met verschillende regionale partners heeft als doel het (zorg)netwerk van de cliënt beter op elkaar af te stemmen. Zo willen we ervoor zorgen dat cliënten en mantelzorgers niet het gevoel hebben dat ze met verschillende organisaties te maken hebben, maar dat ze een passend geheel aan ondersteuning ervaren.

We blijven kijken naar manieren om de sociale benadering van zorg te verbeteren, zodat we niet alleen de medische zorg, maar ook de zelfredzaamheid versterken en daardoor betekenisvol bijdragen aan het leven van cliënten en hun naasten.

Dit kwaliteitsbeeld is geschreven in samenwerking met diverse disciplines. Van onze eigen medewerkers die dagelijks in contact staat met onze cliënten, tot aan managers.

Nadat het kwaliteitsbeeld is afgerond hebben we de cliëntenraad, ondernemingsraad en de RvT gevraagd om een reflectie op dit kwaliteitsbeeld. Deze zijn te lezen in dit kwaliteitsbeeld, evenals mijn eigen reflectie.

Door brede input en betrokkenheid uit de organisatie bij het opstellen van het kwaliteitsbeeld en de reflecties, is het een document geworden dat door iedereen gedragen wordt. Samen zorgen we ervoor dat Geriant de kwaliteit hoog houdt.



Susanne Zuidhof-van Arkel
Bestuurder Geriant

Algemeen



Geriant biedt hulp aan mensen met geheugenklachten en dementie in Noord-Holland Noord. Ons expertise team, bestaande uit onder andere casemanagers, artsen en psychologen, begeleidt mensen met dementie en hun naasten in de thuissituatie. Van onderzoek, diagnostiek en behandeling tot begeleiding en ondersteuning. Daarvoor zijn diverse teams actief die de hulpverlening bij mensen thuis voor hun rekening nemen. Deze teams werken nauw samen met de Geriant kliniek, een screeningsafdeling van zeventien bedden voor psychisch onderzoek en behandeling voor mensen met dementie.

Geriant werkt in de regio's Kop van Noord-Holland, Noord-Kennemerland en West-Friesland. Wij hebben vestigingen in Den Helder, Heerhugowaard, Alkmaar en Hoorn. Onze dienstverlening strekt zich uit over de gemeenten Alkmaar, Bergen, Den Helder, Dijk en Waard, Drechterland, Enkhuizen, Heiloo, Hollands Kroon, Hoorn, Koggenland, Medemblik, Opmeer, Schagen, Stede Broec en Texel.

De missie

Onze missie luidt: Thuis, waar de persoon met dementie zich prettig voelt, zo lang het kan. Samen zorgen we ervoor dat mensen met dementie zo lang en goed mogelijk thuis kunnen blijven wonen. Daarbij zijn we gericht op zoveel mogelijk behoud van kwaliteit van leven en beperking van de ziektelast, voor de persoon zelf én diens naasten. Zingeving, kwaliteit van leven en participatie willen we ondersteunen vanuit een dementievriendelijke samenleving.

Geriant heeft vier basiswaarden

Persoonlijk en betrokken: samen met cliënten en hun naasten bepalen wat het beste past bij hun leven met dementie, langs gebaande en ongebaande paden;

Thuis: waar de cliënt zich prettig voelt, zo lang het kan;

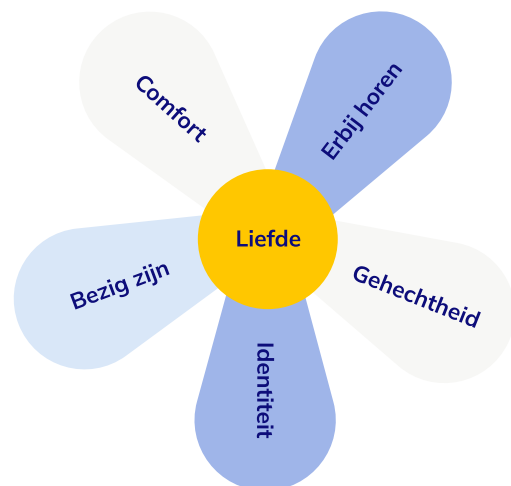
Dementie is kenniswerk: doeltreffende hulp door vakmanschap en kennis;

Sámen is beter: dementiezorg vergt verbinding met iedereen die kan helpen.

De mensvisie

Geriant is geïnspireerd door Kitwood's visie op de menselijke behoeften en verlangens, die richting geven aan persoonsgerichte dementiezorg:

- Liefde: behoefte aan liefdevolle aandacht en respect
- Comfort: behoefte aan troost en steun
- Identiteit: behoefte aan behoud van identiteit en zelfwaardering
- Gehechtheid: behoefte aan veiligheid en vertrouwdeheid
- Bezig zijn: behoefte aan participatie en iets om handen hebben
- Erbij horen: behoefte aan sociale inclusie



Dé Geriant-aanpak noemen we het, gedreven door de overtuiging dat de mens met dementie méér is dan zijn ziekte. Terwijl we ook weten dat de impact van dementie op de mens en zijn omgeving groot en ingrijpend is. Eigen regie en het behoud hiervan zijn de basis van onze aanpak. Daarbij baseren we ons op de laatste inzichten uit de wetenschap en de praktijk over leven en steunen bij dementie.

Bouwsteen 1:

Het kennen van de wensen en behoeften

Doelen voor 2025

Samen beslissen is een van de basiskwaliteiten van onze medewerkers. In 2025 was het doel om de cursus Samen beslissen te geven aan alle nieuwe medewerkers. Daarnaast zouden medewerkers een opfriscursus krijgen. Samen met het Geriant Kenniscentrum Dementie (GKD) wordt dit geborgd in onze manier van werken. Door Samen beslissen goed in te zetten kunnen we de mensvisie verstevigen in ons werk.

Samen beslissen

Sandra Lantinga is als regiomanager coördinator van de ambassadeurs Samen beslissen binnen Geriant. Sandra legt uit hoe Samen beslissen bijdraagt aan de kwaliteit van zorg en de mensvisie van Geriant.



“Samen beslissen houdt eigenlijk in dat je de cliënt en de mantelzorgger ondersteunt bij het nemen van eigen beslissingen.”

- Sandra Lantinga, regiomanager coördinator

“Bij de mensvisie gaat het erom dat een mens meer is dan zijn of haar ziekte. We zien de mens en wat er, ondanks de diagnose dementie, nog allemaal mogelijk is. Deze persoonsgerichte benadering betekent ook dat we de cliënt betrekken en meenemen in de besluitvorming. Middels de methode Samen beslissen bespreekt de casemanager de wensen en behoeften van de cliënt, in samenhang met de voor- en nadelen van verschillende keuzes. Dit is belangrijk omdat nog te veel mensen met dementie ervaren dat er over hen wordt gesproken in plaats van met hen. Wij willen dat onze cliënten zich gezien en gehoord voelen. Geriant richt zich op zowel de begeleiding van de cliënt als de begeleiding van de mantelzorger en het is hierin van groot belang dat er een balans blijft bestaan tussen de wensen en behoeften van de mantelzorger en wensen en behoeften van de cliënt. We ondersteunen de cliënt en de mantelzorger bij het maken van de beslissingen die bij hen passen en bijdragen aan hun kwaliteit van leven”.

Geriant is geïnspireerd door Kitwood's visie op de menselijke behoeften en verlangens. Wanneer een cliënt in zorg komt bij Geriant, worden wensen, behoeften en afspraken vastgelegd in het dossier van de cliënt. Dit doen we op basis van de zorgdimensies conform de Zorgstandaard dementie. De vijf domeinen uit de bloem van Kitwood zijn terug te vinden in deze zorgdimensies. Door de wensen en behoeften van de cliënt te bespreken, wordt inzichtelijk wie de mens achter de dementie is en welke mogelijkheden of verwachtingen hij of zij heeft. Dit kan betrekking hebben op bijvoorbeeld activiteiten die de cliënt wil blijven doen, de woonsituatie maar ook de verwachting ten aanzien van het levens-einde. Door de cliënt écht te leren kennen, kunnen zorgprofessionals van Geriant hem of haar goed ondersteunen bij het zo lang mogelijk behouden van de eigen regie en het ervaren van kwaliteit van leven.

Zorgdimensie 0: over leven en wensen	Zorgdimensie 6: dagstructuur en bezigheden
Zorgdimensie 1: aard en ernst dementie	Zorgdimensie 7: mantelzorg
Zorgdimensie 2: gedrag en beleving	Zorgdimensie 8: professionele zorg
Zorgdimensie 3: persoon en coping	Zorgdimensie 9: familie en sociaal netwerk
Zorgdimensie 4: lichamelijke gezondheid	Zorgdimensie 10: woonomstandigheden
Zorgdimensie 5: zelfredzaamheid	Zorgdimensie 11: veiligheid en geldzaken

Dilemma's

Samen beslissen kan soms ook voor dilemma's zorgen, vertelt Sandra: "We streven ernaar om zoveel mogelijk rekening te houden met de wensen en behoeften van de cliënt. Soms kan dit betekenen dat er bijvoorbeeld discussie ontstaat over de vraag of thuis blijven wonen nog verantwoord is. Wat doe je als iemand echt thuis wil blijven wonen, maar dichtbij open water woont en regelmatig dwaalt? Of wanneer er grote zorgen zijn over de zelfredzaamheid of hygiëne in huis? We luisteren naar de wensen van de cliënt en zijn/haar naasten en respecteren hun beslissingen. Ook als dit betekent dat je zelf een andere keuze zou maken. Dit is soms best moeilijk. In die situatie kan een moreel beraad helpend zijn."

Terugblik 2025

Samen beslissen zit in de identiteit van Geriant. In 2025 hebben we de rol en taken van de Samen beslissen ambassadeurs verduidelijkt, zodat zij zich verder kunnen ontwikkelen in hun rol. Ook heeft in 2025 een inspiratiebijeenkomst plaatsgevonden waar de ambassadeurs, de kwaliteitsadviseur en een afvaardiging van het Geriant Kenniscentrum Dementie (GKD) aanwezig waren. Sandra vertelt: "Tijdens deze bijeenkomst heeft Vilans-onderzoeker en bijzonder lector 'Samen beslissen met ouderen met complexe zorgvragen' dr. Ruth Pel een webinar verzorgd. Zij heeft met ons gedeeld wat de effecten zijn van samen beslissen en waar we kansen voor verbetering hebben. Hier hebben we vooral uit geleerd dat we meer kunnen investeren in zorgdimensie 0. Hebben we de wensen van mensen echt in beeld? Wensen over wat mensen nu willen en belangrijk vinden, maar ook hoe zij de toekomst zien en welke wensen zij daarvoor hebben."

Doelen voor 2026

Samen met het Geriant Kenniscentrum Dementie (GKD) zal de cursus Samen beslissen doorontwikkeld worden, met extra aandacht voor de vaardigheden die nodig zijn om de methode Samen beslissen toe te passen in de praktijk. Deze cursus zal bestaan uit een e-learning en een praktijkonderdeel. Op deze manier zal de methode Samen beslissen nog steviger neergezet worden en kan het goed geborgd worden binnen Geriant.

Bouwsteen 2:

Het bouwen van netwerken

Doelen voor 2025

Samenwerking is essentieel voor Geriant; samenwerking met gemeenten, partnerorganisaties en met het netwerk van de cliënt. Goede zorg leveren we met elkaar. In 2025 wilden we de samenwerkingen intensiveren en onze contacten in ons netwerk onderhouden. We blijven onderzoeken waar we elkaar kunnen versterken.

Terugblik 2025

In 2025 hebben we op diverse manieren geïnvesteerd in samenwerking, zowel in de samenwerking met het netwerk van de cliënt als in de samenwerking met het professionele netwerk.

Mantelzorgcursus

Wanneer iemand met dementie hulp krijgt van Geriant kan de naaste zich als mantelzorgopgeve voor de mantelzorgcursus. Deze groepscursus bestaat uit vier bijeenkomsten van anderhalf uur en kan de mantelzorgopgeve kosteloos volgen. Per cursus zijn er zo'n acht tot tien deelnemers. De mantelzorgcursus vindt plaats op alle Geriant locaties en wordt begeleid door casemanagers van Geriant.

Tijdens de cursus krijgt de mantelzorger:

- Informatie over dementie en het verloop van de ziekte.
- Inzicht in hoe de mantelzorger met het ziekteproces kan omgaan.
- Handvatten om op de juiste manier om te gaan met veranderend gedrag dat bij veel mensen met dementie voorkomt.
- Informatie over hoe de mantelzorger overbelasting bij zichzelf herkent en krijgen zij tips hoe men dit kan voorkomen.
- Informatie over de mogelijkheden van zorg en ondersteuning voor iemand met dementie, hoe de zorg voor mensen met dementie is georganiseerd in Nederland, welke wetten er zijn en wat voor verschillende soorten zorgorganisaties er zijn.

Tius Zweep en Annabel Spaans geven, vanuit hun rol als casemanager, de mantelzorgcursus.

Het is belangrijk om de mantelzorgcursus te geven. Annabel: "Je hebt de mantelzorger nodig. Samen wil je de zorg voor de cliënt zo goed mogelijk regelen. De mantelzorger is hierin heel belangrijk. Daarom is het heel goed om informatie te geven en samen ervaringen te delen. Ook kunnen we mensen wegwijs maken bij wat er allemaal komt kijken bij mantelzorg."

Mantelzorg kan erg zwaar zijn. Soms wordt door mantelzorgers woede, onmacht en verdriet ervaren. Achtergrondkennis over de dementie kan dan helpen om gedrag beter te begrijpen. Tijdens de mantelzorgcursus wordt daarom informatie gedeeld over vormen van dementie en gedrag. Tius: "Kennisdelen is ontzettend belangrijk. Tijdens de mantelzorgcursus leggen we verschillende vormen van dementie uit en willen we de mantelzorger meenemen in hoe ingewikkeld de wereld kan zijn voor iemand met dementie. Wat betekent het bijvoorbeeld als je je niet meer kan oriënteren, of dat je namen vergeet, dingen niet meer weet. Ook delen we informatie over Kitwood en Samen beslissen."

De mantelzorgers krijgen bij de mantelzorgcursus een reader met informatie om te lezen. Ook zijn er wat huiswerkopdrachten, bijvoorbeeld over de zorgbelasting. Annabel: "Het is voor mantelzorgers heel helpend om de informatie nog eens terug te lezen. Na vier bijeenkomsten hebben mantelzorgers veel informatie en indrukken gekregen. Het rustig kunnen nalezen van informatie kan dan fijn zijn. Ook kan de mantelzorger via de reader de kennis delen met bijvoorbeeld de kinderen."

Naast kennisdeling is er ruimte om ervaringen uit te wisselen. Tius vertelt: “Het zijn mensen die min of meer in dezelfde situatie zitten. Het is heel waardevol om stil te staan bij de belasting die mantelzorgers kunnen ervaren en om hen de gelegenheid te geven om ervaringen uit te wisselen. Hoe ervaar je de situatie als echtgenoot of als kind? Mensen zien dat ze hier niet alleen in staan.” Annabel vult aan: “Als de groep hier behoefte aan heeft, organiseren we een terugkombijeenkomst.” Bij een terugkombijeenkomst kan de groep ervaringen met elkaar uitwisselen over wat zij als mantelzorgers hebben geleerd en hoe ze elkaar tijdens de cursus hebben kunnen helpen. “Ik zag bij een terugkombijeenkomst echt dat er wederzijds interesse was in hoe het nu ging. Het was heel mooi om te zien hoe blij mensen hiermee waren.”

Na de mantelzorgerscursus wordt een evaluatieformulier uitgedeeld. Hieruit blijkt dat mantelzorgers de cursus als waardevol ervaren. Ook de kennisdeling en informatie over dementie wordt ontzettend gewaardeerd.

Annabel: “Mantelzorgers komen soms wat afwachtend of zelfs sceptisch binnen, maar we zien eigenlijk altijd dat deze houding gedurende de bijeenkomsten verandert. De ervaringen delen, hierin open te benoemen hoe zwaar het soms is en merken dat je hierin niet alleen staat, kan ontzettend helpend zijn. Dit komt uiteindelijk ten goede aan de kwaliteit van de zorg voor de cliënt.”



Casemanagers Annabel Spaans en Tius Zweep

Project Zorgsamer

Het versterken van de sociale omgeving van mensen met dementie is een onderwerp dat steeds meer aandacht krijgt. Er is groeiende erkenning voor het belang van het verbinden van zorg en welzijn. Het wordt steeds duidelijker dat een sterk sociaal netwerk cruciaal is voor ouderen en in het bijzonder voor mensen met dementie. Het project Zorgsamer is gericht op het versterken van de samenwerking tussen het bestaande sociale netwerk, het zorgnetwerk en het creëren van contacten/netwerken van mensen met dementie. Met als doel om gezamenlijk invulling te geven aan dagelijkse rituelen, activiteiten en wensen van mensen met dementie, zowel thuis als in een woonzorginstelling.

In 2023 is het project Zorgsamer gelanceerd door Vrijwilligerspunt West-Friesland. Dit project beoogt de samenwerking tussen formele en informele zorg te versterken, zodat beide partijen elkaar optimaal kunnen aanvullen. Het project is tot stand gekomen in samenwerking met verschillende organisaties, waaronder Omring, Morgenmakers, Martha Flora, Sylta (voorheen MEE& De Wering) en Geriant.

In het project zijn er mooie resultaten geboekt:

- Binnen het project Zorgsamer is de nieuwe rol van Sociaal Netwerker ontstaan, gericht op het behouden en vergroten van het netwerk van personen met dementie.
- De Sociaal Netwerker werkt samen met de persoon met dementie, de mantelzorger en de casemanager dementie om dagelijkse rituelen en activiteiten vorm te geven.
- De methodiek van de Sociaal Netwerker is ontwikkeld en wordt momenteel getest.
- Er wordt onderzocht hoe de methodiek van de Sociaal Netwerker kan worden uitgebreid naar andere locaties en organisaties.

In het project blijkt het vinden van vrijwilligers die de rol van sociaal netwerker op willen pakken erg lastig. Eind 2025 zijn er vijf vrijwilligers gevonden die (mogelijk) deze rol gaan vervullen. Het vinden van cliënten die van het aanbod gebruik willen maken is ook een uitdaging. Geriant heeft weliswaar vijf van de zes cliënten aangebracht, toch blijkt het in de praktijk lastig om meer cliënten te vinden. Deze bevindingen nemen we mee naar 2026.

Bezoek Zorgstandaard Dementie en ActiZ

Op 9 september ontving Geriant een delegatie namens Zorgstandaard Dementie en ActiZ namelijk - Tamara van Ark, Tamara Raaijmakers, Tjitske Binkhorst, Caroline Beentjes en Sandra Oud voor een werkbezoek in het kader van de actualisatie van de Zorgstandaard Dementie.



“Het was bijzonder waardevol om kennis en ervaringen uit te wisselen en zo bij te mogen dragen aan het actualisatieproces. Samen zetten we stappen richting een nóg betere dementiezorg.”

- Collega's van Geriant

Tijdens het bezoek legden onze collega's uit hoe wij cliënten en hun naasten ondersteunen in de verschillende fasen van dementie. Uitgaande van hun wensen en behoeften bepalen we samen met hen hoe we de best mogelijke begeleiding kunnen bieden. Om de ondersteuning zo goed mogelijk af te stemmen op wat nodig is, werken we nauw samen met welzijn en andere zorgorganisaties.

Daarnaast lieten we zien hoe wij invulling geven aan de bouwstenen van het Generiek Kompas en hoe dit is vastgelegd in ons Kwaliteitsbeeld 2024. Het was bijzonder waardevol om kennis en ervaringen uit te wisselen en zo bij te mogen dragen aan het actualisatieproces. Samen zetten we stappen richting een nóg betere dementiezorg.

Het verhaal van de toekomst

Geriant maakt zicht al jaren hard voor een toekomst waarin mensen met dementie zo lang mogelijk onderdeel zijn van het normale, dagelijkse leven in onze samenleving. Het doel is om een dementievriendelijke samenleving te creëren, waarin mensen met dementie kwaliteit van leven blijven ervaren. Dat is precies waar het samenwerkingsverband Het verhaal van de toekomst met o.a. V&VN, Sociale Benadering Dementie, Tao of Care en Alzheimer Nederland zich voor inzet.

Om dit te kunnen realiseren, is er een speciale training ontwikkeld. De training Het verhaal van de toekomst wordt door V&VN en Sociale Benadering Dementie aangeboden aan casemanagers, welzijnsmedewerkers en gemeenten. In 2024 en 2025 hebben een aantal casemanagers van Geriant deze training gevolgd. Daaraan namen ook welzijnsmedewerkers van verschillende organisaties uit de regio deel. Tijdens de training is aandacht besteed aan de samenwerking tussen zorg en welzijn zodat men weet waar men elkaar kan versterken en er meer verbinding ontstaat. Hierdoor wordt het netwerk om de cliënt heen verder verstevigd, zodat mensen in de samenleving mee kunnen blijven doen. Op een manier die bij hen past.



Tijdens de Dementie Kennisparade heeft Sandra Lantinga samen met Ike Aubel van Alzheimer Nederland en Monique Dekker, casemanager in Noord-Kennemerland een workshop gegeven over Het verhaal van de toekomst. “We hebben hele positieve reacties ontvangen, het bood voor veel mensen echt nieuwe inzichten.”

In Noord-Kennemerland lopen verschillende pilots. In Schoorl is op initiatief van Geriant een nauwe samenwerking ontstaan tussen welzijnsorganisaties en Geriant. Hier sluiten inmiddels ook andere partijen bij aan. In dit netwerk wordt casuïstiek besproken en vanuit deze informatie ingezet op een dementievriendelijke samenleving. In Dijk en Waard loopt het traject Dementie... En toch een fijne dag, een initiatief waaraan naast Geriant ook De Pieter Raat Stichting, Cool, Wonen Plus Welzijn en Alzheimer Nederland meedoen. Mensen met dementie en hun naasten worden in de gelegenheid gesteld om samen activiteiten te blijven doen. Een derde pilot betreft de Kunstbron in Alkmaar. Waar mensen met dementie onder begeleiding van een professionele kunstenaar, kunst blijven maken. Los van deze pilots bestaat in Heiloo al langer een intensieve samenwerking met welzijn die het karakter draagt van het Verhaal van de toekomst.

Doelen voor 2026

Geriant blijft zich inzetten om de verbinding met onze regionale partners te versterken. Zo willen we samen met ziekenhuizen ervoor zorgen dat het proces rondom diagnostiek sneller en gericht kan worden uitgevoerd.

We gaan in samenwerking met verschillende regionale partners ervoor zorgen dat het (zorg)netwerk van de cliënt beter op elkaar is afgestemd. Dit om de zorg voor de cliënten en hun naasten zo eenvoudig en prettig mogelijk in te richten.

Onze samenwerking met verschillende regionale partners heeft als doel het (zorg)netwerk van de cliënt beter op elkaar af te stemmen. Zo willen we ervoor zorgen dat cliënten en mantelzorgers niet het gevoel hebben dat ze met verschillende organisaties te maken hebben, maar dat ze een passend geheel aan ondersteuning ervaren.

Bouwsteen 3:

Het werk organiseren

Doelen voor 2025

- Om de werkdruk te verlagen bij de verschillende disciplines, hebben we de verpleegkundig specialist en de ambulante verpleegkundige toegevoegd aan het functiehuis. Deze zorgverleners bieden extra ondersteuning, zodat de specialist ouderengeneeskunde of de casemanagers zich kunnen richten op hun kerntaken en cliënten de best mogelijke zorg krijgen. Beide functies wilden we in 2025 verder implementeren en borgen.
- De ondernemingsraad heeft een jaarplan opgesteld met de doelen voor 2025 en dit gedeeld met de bestuurder. Een van de onderwerpen waar de ondernemingsraad zich in 2025 op gaat richten, is het vormgeven van een visie op goed werkgeverschap. Onderdeel hiervan is het ontwikkelen van beleid voor de oudere werknemer. In 2025 wilde de ondernemingsraad aan de slag om de betrokkenheid van medewerkers bij het meerjarenbeleidsplan te vergroten.
- Geriant wilde in 2025 de NEN 7510 certificering realiseren.

Terugblik 2025

De functies ambulante verpleegkundige en verpleegkundig specialist zijn toegevoegd aan ons functiehuis. Met name voor de functie van ambulante verpleegkundige zijn nieuwe medewerkers aangenomen, in totaal 10. De uitdaging voor beide nieuwe functies is om de functies te borgen in onze werkwijzen. Ook in relatie tot andere bestaande functies; wie doet wat? En hoe kunnen we taken daadwerkelijk verschuiven van de ene naar de andere professie. Hierbij rekening houdend met bevoegd en bekwaamheid en daarnaast ook de financiële wet- en regelgeving die ons hierin beperkt.

De ondernemingsraad is hard aan het werk gegaan met de gestelde doelen. Later in dit hoofdstuk vertellen zij hier meer over.

De certificering NEN-7510 is uitgesteld naar 2026. Middels een project worden de acties ondernomen die nodig zijn om in 2026 aan de eisen van de NEN-7510 norm te voldoen.

In 2025 hadden wij 6762 cliënten in zorg.

Consultatieteam

In september 2024 is het consultatieteam opgericht. Het consultatieteam van Geriant ondersteunt zorgmedewerkers en behandelaren van zorginstellingen die de kwaliteit van zorg voor een cliënt niet langer kunnen waarborgen. Het consultatieteam neemt de zorg niet over, maar heeft een adviserende rol. Gintarė Salogubova is specialist ouderengeneeskunde binnen de Geriant kliniek en onderdeel van het consultatieteam. Zij vertelt over het consultatieteam.

Het opstellen van het consultatieteam

Gintarė: “Het idee voor het opstellen van het consultatieteam is ontstaan in de Geriant kliniek. Nadat een cliënt ontslagen werd en de kliniek verliet, kreeg het team van de kliniek vervolgens nog geregeld vragen van de zorgmedewerkers en behandelaren van de zorginstelling over hoe om te gaan met bepaald gedrag van deze cliënt. Op dat moment werden vanuit de kliniek handreikingen geboden. Om dit te versterken en op meer plaatsen bij te dragen aan de kwaliteit van zorg is het consultatieteam opgesteld.”



De samenstelling

Het consultatieteam bestaat uit een specialist ouderengeneeskunde, een gz-psycholoog, een klinisch casemanager en verzorgenden van de kliniek. Samen brengen zij de expertise die nodig is om goede observaties te doen en hierin breed te kijken. Gintarè: “Het is echt van toegevoegde waarde dat een gz-psycholoog onderdeel is van het consultatieteam. Niet ieder team heeft dat.”

Bijdragen aan de kwaliteit van zorg

Wanneer het consultatieteam wordt gevraagd, heeft dat als groot voordeel dat het consultatieteam naar de cliënt toekomt en de cliënt daarom niet (tijdelijk) hoeft te verhuizen. De cliënt kan op de eigen vertrouwde plek blijven wonen gedurende het proces. Het consultatieteam neemt de tijd om het gedrag van de cliënt goed te observeren en in kaart te brengen. Oorzaken worden geanalyseerd en op basis hiervan kunnen interventies worden ingezet om zo goed te onderzoeken wat werkt. Wanneer interventies worden ingezet, wordt dit voor langere tijd gedaan om het effect nauwkeurig te bepalen. De zorgmedewerkers en behandelaren van de zorginstelling worden gecoacht zodat zij goed kunnen omgaan met het gedrag van de cliënt, hier is vooral de gz-psycholoog bij betrokken. De coaching bestaat uit een persoonlijke benadering om de vaardigheden en kwaliteiten van medewerkers op de werkplek verder te ontwikkelen, individueel of in teamverband. Er wordt ingezet op bewustwording, reflectie en intervisie. Gintarè: “De coaching geeft de zorgmedewerkers en behandelaren kracht en vertrouwen en het is veilig voor de cliënt omdat deze niet hoeft te worden opgenomen in de kliniek en beter begrepen kan worden.”

In de praktijk

Gintarè vertelt: “Een cliënt was erg onrustig, was veel aan het roepen. Het consultatieteam is daarom ingezet om het gedrag te observeren en de oorzaak van het gedrag te onderzoeken. Als arts heb ik eventuele lichamelijke oorzaken onderzocht en uitgesloten, de gz-psycholoog observeerde wanneer de cliënt onrustig was en onderzocht oorzaken als angst, overprikkeling en onderprikkeling. Hierdoor konden we een goede analyse maken.”

Het consultatieteam heeft vervolgens de zorgverleners kunnen ondersteunen hoe om te gaan met dit gedrag en hoe het gedrag beter te kunnen begrijpen. Op deze manier heeft het consultatieteam zowel de cliënt als het team kunnen helpen.

Samen organiseren: samenwerking tussen de huisarts en de specialist ouderengeneeskunde van Geriant



Yvonne Lomme, huisarts in de Grote Waarl, Hoorn en Sian Lien Oh, specialist ouderengeneeskunde bij Geriant

We willen goede en passende zorg voor cliënten. Om deze zorg tijdig en zo goed mogelijk te organiseren, werken de huisartsen en specialisten ouderengeneeskunde van Geriant samen om dit te realiseren. Zo ook Sian Lien Oh, specialist ouderengeneeskunde bij Geriant, en Yvonne Lomme, huisarts in de Grote Waal, Hoorn. Zij vertellen hierover.

Samenwerking

Wanneer er een vermoeden bestaat dat iemand geheugenklachten heeft, maakt de huisarts een doorverwijzing naar Geriant. Zodra de verwijzing bij Geriant binnenkomt, begint de samenwerking tussen de huisarts en de specialist ouderengeneeskunde. Hierin wordt onderzocht wat de hulpvraag is, welke verwachtingen er spelen en hoe men hier het beste naar kan handelen. Welke zorgen zijn er, wat betekenen deze voor het dagelijks leven en wat is reëel? De zorgprofessionals van Geriant (de specialist ouderengeneeskunde, casemanagers en psychologen), hebben veel expertise op dit gebied en kunnen hierbij de huisarts goed aanvullen.

Yvonne: “Wanneer er een complexe zorgvraag ontstaat waarbij geheugenklachten of dementie een rol speelt, kan de situatie ingewikkeld worden. Het is dan fijn als iemand met de juiste expertise, zoals de specialisten van Geriant, meedenkt, zodat er effectief samengewerkt kan worden.”

Cliëntgericht

Er wordt goed geluisterd naar de wensen van de cliënt en de zorgen van de naasten. Samen onderzoeken we hoe de beste zorg geboden kan worden, waarbij de wensen van de cliënt, de zorgvraag en de veiligheid gewaarborgd blijven. Hier wordt zorgvuldig naar gekeken en voldoende tijd voor genomen. Sian Lien: “De tijd nemen voor de cliënt en het proces is ontzettend belangrijk. Iets kan en hoeft vaak niet meteen worden vastgesteld of opgelost.”

Onze kracht

De artsen, de casemanager en de praktijkondersteuner in de huisartsenpraktijk voeren diverse overleggen waarin zij gebruikmaken van elkaars kennis, ervaringen en expertise. De huisarts kent de cliënt en diens netwerk, de specialist ouderengeneeskunde van Geriant kijkt vanuit het specialisme. Beiden zien zij in het contact met de cliënt en in diens thuis-situatie hoe het gaat en welke zorgvragen bestaan. Samen met de casemanager en psycholoog van Geriant en de praktijkondersteuner ouderengeneeskunde van de huisartsenpraktijk, wordt de zorg zo goed en passend mogelijk georganiseerd. Ieder vanuit zijn of haar eigen expertise en op die manier vullen zij elkaar aan. Ze onderhouden contact via korte lijntjes bij vragen en signalen, maar ook bij consultatievragen. Zo blijft de zorg voor de cliënt goed onder de aandacht en kan deze indien nodig worden aangepast. Sian Lien: “We vullen elkaar goed aan en waarderen elkaars professie.”

In de praktijk

Een mooi voorbeeld van hoe de artsen samenwerken, is te zien in situaties waarin de hulpvraag van de cliënt complexer wordt. Het kan voorkomen dat de vrijheid van de cliënt door de omgeving beperkt wordt. De specialist ouderengeneeskunde heeft uitgebreide kennis over de vraagstukken die spelen bij dementie en de Wet zorg en dwang (Wzd), die in zulke situaties van belang is. Wanneer de bewegingsvrijheid van een cliënt wordt beperkt, bijvoorbeeld door het netwerk van de cliënt, wordt vanuit deze kennis zowel een ethische als wettelijke afweging gemaakt over welke zorg voor de cliënt mogelijk en passend zou zijn. Er kan worden ingezet op een andere werkwijze of benadering. De ruggenspraak in complexe situaties draagt op deze manier bij aan de kwaliteit van zorg.

Aandachtspunten

Een aandachtspunt in de samenwerking is continuïteit. Yvonne: “Wees voorzichtig met wisselingen van casemanagers. Continuïteit is ontzettend belangrijk voor de cliënt in de ouderenzorg.”

Ook maatwerk wordt gezien als een belangrijk aandachtspunt. Soms wordt in het veld protocollair gewerkt, wat nadelig kan zijn voor de kwaliteit in de ouderengeneeskunde. In de ouderenzorg is juist maatwerk nodig. Samen zorgen de behandelaren ervoor dat ze cliëntgericht blijven werken.

“Durf buiten de lijntjes te kleuren om zo het cliëntbelang voorop te blijven stellen”

- Yvonne Lomme, huisarts in de Grote Waal, Hoorn

Deskundigheidsmix

Bij Geriant krijgt elke cliënt een eigen casemanager. De casemanager is het vaste contactpersoon en begeleidt de cliënt bij elke stap van het zorgtraject. De casemanager doet dit samen met een arts en een psycholoog. Samen met de verpleegkundig specialist en de ambulante verpleegkundige vormen zij een multidisciplinaire team. Een team waarin op deze wijze de deskundigheidsmix geborgd is vanuit verschillende expertises. Dé Geriant aanpak om cliëntgerichte zorg te bieden.



Sara Beishuizen, klinisch geriater, Ilse Twaalfhoven, gz-psycholoog en Melissa Brakels, casemanager, werken samen in een multidisciplinair team.

Multidisciplinair team

Het multidisciplinair team werkt intensief samen. De arts en de casemanager zijn vanaf het begin betrokken bij de cliënt. De casemanager biedt constante begeleiding, de arts richt zich op alle medische aspecten, bijvoorbeeld medicatie. Melissa: “Onze samenwerking is heel laagdrempelig. We hebben vaste overlegmomenten, maar kunnen ook altijd tussendoor even bij elkaar naar binnenlopen om even te sparren of te overleggen. Dat is heel fijn.” De psycholoog wordt op aanvraag bij de zorg betrokken, bijvoorbeeld bij vragen rondom gedrag of bij hulpvragen van de cliënt. Tijdens cliëntbesprekingen is tijd voor overleg, maar ook buiten deze momenten is er ruimte voor afstemming. Ilse: “Tijdens de cliëntbespreking breng ik de casuïstiek in waarvan ik of mijn collega’s vinden dat het goed is dat we deze even secuur met elkaar afstemmen. Maar buiten deze momenten lopen we ook regelmatig bij elkaar naar binnen.”

De ambulante verpleegkundige is in 2025 geïntroduceerd aan het multidisciplinaire team in Alkmaar. Het is nog even zoeken hoe de samenwerking hierin zo goed mogelijk kan worden ingericht. Sara: “De ambulante verpleegkundige is heel breed inzetbaar en kan waar nodig controlebezoeken overnemen en ondersteunen bij de administratie en indicaties.” Melissa: “Bij laag complexe zorg kan de ambulante verpleegkundige ons heel goed ondersteunen. Dat is heel fijn, want dan kan ik mij op dat moment richten op de complexere vraagstukken, bijvoorbeeld een crisis.”

Samenwerking

De kracht van de samenwerking binnen het multidisciplinaire team ligt in de verschillende achtergronden, opleidingen en expertises. Sara: “Hierdoor kijken we allemaal vanuit onze eigen professie, specialisme en kennis naar de cliënt. Melissa: “Door onze samenwerking voel ik mij ook gedragen. We staan echt samen. Ik krijg van cliënten en naasten ook terug dat zij de samenwerking die wij als team met elkaar hebben, als heel positief wordt ervaren. Dat zij de kracht die wij samen hebben, ook voelen.” Sara vult aan: “Het mooie is daarbij dat wij ook elke keer van elkaar leren. Voor onze eigen ontwikkeling is dit ook heel erg leuk, het houdt onszelf scherp. Het is leuk om met elkaar vanuit verschillende opleidingsachtergronden te werken en zo van elkaar te leren.”



“Ik ben heel trots op hoe we met elkaar werken en hoe we dit samen uitdragen. Het voelt echt als een stevig baken, een veilige basis om van hieruit de kwaliteit van zorg neer te kunnen zetten.”

- Melisse Brakels, casemanager dementie

Ontwikkelingen binnen de OR in 2025

De ondernemingsraad (OR) van Geriant vertegenwoordigt alle medewerkers van de organisatie en werkt nauw samen met alle disciplines. De OR is proactief en heeft een signalerende en adviserende rol. De OR doet dit kritisch, maar opbouwend.

Eens per zes weken vindt een overleg plaats tussen de bestuurder, de OR en de HR-adviseur. Tijdens dit overleg worden lopende zaken en advies- en instemmingsaanvragen besproken. Ook worden regelmatig collega's uitgenodigd om aan te sluiten bij een OR-vergadering om een bepaald onderwerp toe te lichten op het gebied van bijvoorbeeld ICT, kwaliteit of communicatie. De OR vindt het belangrijk dat medewerkers goed meegenomen worden in elke wijziging die binnen Geriant wordt doorgevoerd. Tijdens werkoverleggen van de teams kan de OR toelichting en uitleg geven.

Terugblik 2025

Geriant is de grens van 200 medewerkers gepasseerd en daarom mag de OR uitgebreid worden van zeven naar negen zetels. Om deze reden zijn er in september tussentijdse verkiezingen gehouden. Daardoor is iedere regio opnieuw vertegenwoordigd en zijn er ook meer verschillende disciplines toegetreden, zoals een psycholoog en een ambulante verpleegkundige. De samenwerking verloopt goed met de diverse disciplines en er worden mooie en open gesprekken gevoerd. Tevens is de OR trots op de samenwerking met de bestuurder.

Om de werkdruk te verlagen bij de verschillende disciplines, hebben we bijvoorbeeld de ambulante verpleegkundige toegevoegd aan het functiehuis. Deze zorgverleners bieden extra ondersteuning, zodat de casemanagers zich kunnen richten op hun kerntaken en cliënten de best mogelijke zorg krijgen. In 2025 hebben we gezien dat het ook daadwerkelijk de werkdruk verlaagd.

Vooruitblik 2026

Komend jaar blijft de OR zich actief inzetten voor het verder ontwikkelen van goed werkgeverschap. Een belangrijk speerpunt voor de OR in 2026 is het levensfasebewuste personeelsbeleid. Dit beleid richt zich niet alleen op oudere werknemers, maar op medewerkers van alle leeftijden. Er zal onderzocht worden welke verbeteringen mogelijk zijn om voor elke levensfase een ondersteunend en stimulerend werkklimaat te creëren.

Daarnaast zal de OR zich richten op het behouden van nieuwe medewerkers en hun succesvolle integratie binnen de organisatie. Ook zal er meer focus komen op het efficiënter hanteren van de PCDA-cyclus (Plan, Do, Check, Act), waarbij de vraag centraal staat: worden alle adviezen opgevolgd en geïmplementeerd die gegeven zijn in een advies of instemming? Met name het terugvinden van beleid en de communicatie naar medewerkers vanuit de organisatie blijft een belangrijk aandachtspunt. Een ander aspect hierbij is de zichtbaarheid van de OR binnen de organisatie. De OR wil beter laten zien wat zij allemaal doet voor de organisatie, zodat medewerkers meer inzicht krijgen in de rol en impact van de OR. De OR heeft ermee ingestemd om met ingang van 1 januari 2026 de Professionele Raad te introduceren binnen de organisatie. Deze Raad zal actief meedenken en adviseren aan de bestuurder, zowel gevraagd als ongevraagd, adviseren over de richting van Geriant vanuit vak- en zorginhoudelijk perspectief. Op deze manier draagt de Professionele Raad bij aan de strategische en inhoudelijke ontwikkeling van Geriant en daar is de OR trots op.

Tot slot vinden in maart 2026 de reguliere driejaarlijkse verkiezingen van de OR plaats, een belangrijk moment voor de organisatie en de OR zelf.

De advies en instemmingen van 2025:

- Advies functiebeschrijving Opleidingsfunctionaris
- Advies herbenoeming lid RvT
- Advies huisvesting regio Kop van Noord-Holland
- Advies gewijzigde functie ICT-manager en nieuwe functie adviseur ICT
- Advies jaarrekening 2024
- Advies Organisatiestructuur en gremia
- Advies begroting 2026
- Instemming attentieregeling
- Instemming beleid nevenfuncties
- Instemming reiskostenvergoeding

“Onze trainer attendeerde ons op de mogelijkheid om ons te nomineren voor ‘OR van het Jaar’. Dat zou een enorme eer zijn en hoewel we daar nu nog niet zijn, willen we daar wel naartoe werken. Een mooie ambitie voor de toekomst. Succes samen vieren is zo belangrijk, daar mogen we meer bij stil staan.”

-Tamara Moras, lid van de OR

Ontwikkelingen binnen de CR in 2025

De cliëntenraad (CR) van Geriant behartigt de collectieve belangen van de cliënten van Geriant. Daarnaast adviseert zij gevraagd en ongevraagd over onderwerpen die zij van belang vindt, naast de advisering over begrotingen en het meerjarenbeleidsplan. Het gaat daarbij om de cliënten van zowel de ambulante teams, de Geriant kliniek en diegenen die als naasten bij de cliënten betrokken zijn.

Cliënten van Geriant mogen verwachten dat zij de beste zorg en ondersteuning krijgen. Geriant spant zich alle dagen in om cliënten dit ook te bieden. Dat doen zij in de meeste gevallen thuis waar de persoon met dementie zich het prettigst voelt. De cliëntenraad, voor het grootste deel bestaande uit mantelzorgers, weet hoe mooi en tegelijkertijd hoe zwaar dat is. Het is daarom van groot belang dat de cliëntenraad, in nauw overleg met de bestuurder van Geriant, het beleid van Geriant bespreekt en de kwaliteit van de zorg bewaakt. Daarnaast bespreekt de cliëntenraad de uitkomsten van het cliënttevredenheidsonderzoek en de MIC/MIM analyses. Om de twee maanden vindt een vergadering plaats, die door het dagelijks bestuur samen met de bestuurder wordt voorbereid. Over het gehele jaar 2025 heeft de cliëntenraad twee instemmingen verleend en vier adviezen uitgebracht.

Met ingang van 1 april 2025 heeft Elly Beens de rol van voorzitter van de cliëntenraad overgenomen van Peter Hoogenbosch, die na een periode van acht jaar zijn functie als voorzitter neerlegde. Peter heeft zich gedurende deze jaren met toewijding ingezet voor

de belangen van de cliënten, waarbij zijn leiding en visie van grote waarde waren voor de cliëntenraad. Elly Beens kijkt ernaar uit om met dezelfde passie en betrokkenheid deze belangrijke taak voort te zetten.

In 2025 heeft de cliëntenraad een belangrijke ontwikkeling doorgemaakt door de communicatie en interactie met mantelzorgers verder te versterken. Drie jaar geleden is besloten te stoppen met de traditionele jaardag en in plaats daarvan koffieochtenden te organiseren, verspreid over de regio. Deze aanpak heeft geleid tot meer persoonlijk contact en een grotere betrokkenheid. In tegenstelling tot de eerdere jaardagen, waar de interactie beperkt was, bieden de koffieochtenden ruimte voor open gesprekken en het delen van ervaringen. De waardevolle inzichten die hieruit voortkomen, worden actief benut in het werk van de cliëntenraad. Ook in 2026 blijft de cliëntenraad werken aan het versterken van de communicatie en interactie met mantelzorgers.

De koffieochtenden staan jaarlijks in het teken van een centraal thema dat dient als startpunt voor het gesprek, met daarnaast ruimte voor andere onderwerpen. Dit jaar was het thema 'Help, de mantelzorger verzuipt', wat een waardevolle basis vormde voor het uitwisselen van ervaringen en het voeren van het gesprek. De gesprekken tijdens de koffieochtenden waren open, persoonlijk en soms kwetsbaar, wat bijdroeg aan een hoge mate van betrokkenheid. In alle regio's was de opkomst groot, waardoor er ruimte was voor waardevolle en verdiepende gesprekken. Dankzij deze gesprekken kan de cliëntenraad beter inspelen op de signalen en zorgen die door mantelzorgers zijn gedeeld. Een belangrijk onderwerp dat naar voren kwam, was de keuze voor een zorginstelling. Dit biedt aanknopingspunten om mantelzorgers gericht te ondersteunen.

Een belangrijke kwaliteitsslag die wij kunnen maken, is het beter signaleren van behoeften en zorgen en deze tijdig kenbaar maken, zodat er direct actie ondernomen kan worden. Bijvoorbeeld in het geval van het cliëntenportaal: Geriant kan bepaalde technische aspecten als zeer belangrijk beschouwen, maar het is cruciaal om te kijken of deze technologie ook daadwerkelijk toegankelijk is voor zowel de cliënt als de mantelzorger. Soms wordt er te weinig aandacht besteed aan de gebruiksvriendelijkheid en toegankelijkheid, zolang er maar wordt voldaan aan de gestelde technische eisen. Dit geldt ook voor de nieuwe huisvesting in de regio Kop van Noord-Holland. Voordat de verhuizing plaatsvond, hebben wij bekeken of de locatie voldoende toegankelijk en duidelijk herkenbaar was, zodat het voor iedereen helder is dat Geriant daar gevestigd is.

De samenwerking tussen de cliëntenraad en Geriant verloopt goed. Voor komend jaar zoekt de cliëntenraad nieuwe leden en hopen zij met volle sterkte het jaar in te mogen gaan.

“Na het vertrek van Peter Hoogenbosch als voorzitter van de cliëntenraad stond ik voor de uitdaging om letterlijk en figuurlijk ‘grote schoenen’ te vullen. Wat ben ik echter onder de indruk van de organisatie! De passie en betrokkenheid die iedereen toont, is groot. Dit heeft er ook toe geleid dat cliënten de ondersteuning van Geriant dit jaar met een hoog cijfer hebben gewaardeerd. Dat is iets om echt trots op te zijn!”



- Elly Beens, voorzitter van de cliëntenraad

De advies en instemmingen van 2025:

- Instemming CR op Wzd analyse 2024
- Instemming CR op notitie Kwaliteit als fundament
- Advies CR op adviesaanvraag cliëntonderzoek kliniek
- Advies CR op onderzoeksvorstel gebruik Clozapine
- Advies CR op jaarrekening Geriant 2024
- Advies CR op begroting Geriant 2026

Doelen voor 2026

Om alle aanvragen goed te kunnen behandelen is het nodig dat het consultatieteam wordt uitgebreid met nog een specialist ouderengeneeskunde. We gaan hier in 2026 verder mee aan de slag. De functies verpleegkundig specialist en ambulante verpleegkundige worden geëvalueerd en zo nodig meer geborgd in onze werkwijzen en bedrijfsvoering zodat deze optimaal kunnen bijdragen aan het multidisciplinaire team.

Bouwsteen 4:

Leren en ontwikkelen

Door de zorg die wij bieden aan mensen met dementie en hun naasten heeft Geriant een schat aan kennis in huis. Deze kennis zetten wij dagelijks in en blijven we ontwikkelen in de praktijk, met als doel de kwaliteit van zorg continu te verbeteren. Het Geriant Kenniscentrum Dementie (GKD) is verantwoordelijk voor het aanbieden van gevarieerde educatie, zowel intern als extern, over dementie en alles wat daarmee samenhangt. Zo dragen wij bij aan deskundige, passende en kwalitatief hoogwaardige zorg. Naast het vaste aanbod zijn ook cursussen op maat mogelijk.



Doelen voor 2025

Naast scholing op eigen initiatief, wilden wij in 2025 meer inzetten op het gecentraliseerd uitzetten van een aanbod scholing en ontwikkeling van onze medewerkers, passend bij de koers, kernwaarden en mensvisie van Geriant. Dit alles om bij te dragen aan het verbeteren van de kwaliteit van zorg voor zowel intern als extern.

In 2025 wilden we het Geriant Kenniscentrum Dementie (GKD) steviger neerzetten en andere leervormen en leerprogramma's ontwikkelen. Voor de externe partners bieden we leeractiviteiten en programma's op maat aan, ook in samenwerking met- en op subsidies van gemeenten. Samen willen we zorgen dat de samenleving dementievriendelijk is en blijft. In 2025 zijn we ons gaan oriënteren hoe Geriant hier landelijk een rol in kan spelen.

Terugblik 2025

Het GKD heeft hard gewerkt om de doelen te verwezenlijken. In 2025 is het GKD gegroeid tot een volwaardig team dat zich volledig kan richten op de ontwikkeling en aanbieden van scholing, zowel intern als extern. Dit om bij te dragen aan het continu verbeteren van de kwaliteit van zorg. Astrid van Roon, manager GKD vertelt hoe het team hieraan heeft gewerkt.

Astrid: "We zijn trots op wat we hebben neergezet. We werken intern op een goede manier samen aan de ontwikkeling van het GKD. De afdeling ICT werkt met ons samen om het leermanagementsysteem te implementeren, het bedrijfsbureau heeft met ons de registratiecodes GKD ingevoerd en de boekingen goed te laten lopen. Samen met Communicatie hebben we een mooie campagne kunnen neerzetten en zijn er prachtige flyers ontwikkeld. We hebben mooie trainingen kunnen aanbieden aan externe partners waardoor we op breed vlak bijdragen aan de kwaliteit van zorg. De verbindingen zijn gelegd, men weet ons steeds meer te vinden."



In 2025 zijn er **354** scholingen gevolgd. Dit zijn er **118** meer dan in 2024.

Toonaangevende kennisorganisatie

Veel docenten zijn professionals uit de dagelijkse praktijk. Om dit verder te professionaliseren hebben een aantal docenten een scholing gevolgd waarbij onder andere aandacht is besteed aan didactiek, presenteren en werkvormen. Door het GKD is een methodiek opgezet waardoor een richtlijn is ontstaan voor het geven van cursussen en trainingen. Via deze methode wordt de lesopbouw zo ingericht dat er een goede balans is tussen de theorie en diverse werkvormen. Astrid: “We zijn nu druk bezig om oude scholingen volgens de nieuwe methode vorm te geven en nieuwe scholingen volgens deze methode te ontwikkelen.”

Dit sluit aan bij het doel uit het meerjarenbeleidsplan van Geriant. Hierin staat dat Geriant een toonaangevende kennisorganisatie wil zijn. Binnen Geriant wordt daarom ingezet op zowel een intern cursusaanbod, voor professionals van Geriant, als een extern cursusaanbod voor bijvoorbeeld zorginstellingen, wijkteams en welzijnsteams. Scholingen zijn gericht op kennisdeling en bewustwording, om zo samen beter te werken aan goede zorg voor mensen met dementie en een dementievriendelijke samenleving. Geriant geeft ook scholingen waarbij er gewerkt wordt met een trainingsacteur. Door deze manier van trainen ervaren mensen zelf hoe gedrag ontstaat en hoe de hulpverlener hier op een cliëntgerichte wijze mee om kan gaan. In 2025 heeft bijvoorbeeld een opleidingsfunctionaris van het GKD op het landelijke ProVoet congres een presentatie verzorgd, inclusief een demonstratie ondersteund door een trainingsacteur. Astrid: “Het laat heel mooi de essentie zien; hoe bepaalt jouw gedrag het gedrag van de ander?”

Leertraject Zie de mens

In 2025 zijn diverse externe scholingen gegeven. Een mooi voorbeeld hiervan is het leertraject Zie de mens. Astrid: “De kern van dit leertraject is dat de mens centraal staat, een mens is meer dan zijn ziekte. Zo is ook de visie van Kitwood in de training verwerkt.

Professionals worden in Zie de mens meegenomen in het daadwerkelijk zien van de mens, zijn leven, karakter en behoeften om zo beter aan te kunnen sluiten bij de beleving en wensen van de mens. Door de mens te zien kan de hulpverlener het gedrag beter begrijpen, begrijpen waar dit gedrag vandaan komt en meer cliëntgericht inspelen op de behoeften van de cliënt.” Dit leertraject bestaat uit zeven modules met praktijkopdrachten. Drie van deze modules worden door een psycholoog van Geriant gegeven en vier van de modules zijn digitaal waarbij de docent via filmmateriaal informatie geeft. Inmiddels zijn er meerdere verzoeken van externen ontvangen voor het volgen van de training. In Noord-Holland, maar nu ook in Zeeland.

“
Iedere les kom
je een laagje
verder in het echt
leren kennen van je
bewoner met
dementie

Linda de Vries
Jonkerszorg

Zie de
mens



Prikkeltraining

Bij welzijnsinstellingen wordt ook de Prikkeltraining aangeboden. Astrid: “In deze training staat de prikkelverwerking centraal. Hoe komen prikkels binnen bij iemand met dementie, een beperkt zicht of gehoorproblematiek? Door de training te geven wordt meer begrip en bewustwording gecreëerd in hoe prikkels binnen komen en verwerkt worden. Hierdoor kan gedrag beter worden begrepen. Ook worden mensen zich meer bewust van het effect van inrichting, verlichting en kleurgebruik in openbare ruimtes, wat deze aspecten voor effect kunnen hebben op de prikkelverwerking en hierbij het welbevinden van de mens.”

Interne scholingen

In 2025 is hard gewerkt aan het aanbod van de interne scholingen. Zo wordt een Kitwood-training ontwikkeld, deze sluit aan op de mensvisie van Geriant en zal in 2026 intern worden aangeboden. De psychologen hebben een training ontwikkeld waarin psychiatische beelden worden uitgelegd en de leerlijn Psychiatrie is verstevigd. Ook is de Verdiepingstraining stevig neergezet, die een grote rol speelt in de inwerkprocedure van nieuwe medewerkers van Geriant. Ook heeft het GKD ondersteuning geboden bij de cursus Ouderenmishandeling die binnen Geriant is ontwikkeld. Door de basiskennis te verspreiden, medewerkers van Geriant op een goede manier in te werken en een fijn leerklimaat te creëren, draagt het GKD dagelijks bij aan de kwaliteit van zorg.

Op maat

Wanneer medewerkers behoefte hebben aan bepaalde scholingen kan het GKD dit, samen met de professionals ontwikkelen. Ook voor het externe netwerk is dit mogelijk. Astrid: “We kunnen scholingen op maat maken. We kijken dan wat de vraag en de behoefte is, wij gaan hier vervolgens mee aan de slag om zo te komen tot een passende scholing.”

Doelen voor 2026

In 2026 wil het GKD nieuwe scholingen ontwikkelen en daarmee bijdragen aan de verdere verbetering van de kwaliteit van zorg. We willen graag meer professionals uit de teams betrekken als docenten, zodat zij scholingen kunnen gaan geven. Dat helpt om het scholingsaanbod uit te kunnen breiden. De opleidingsfunctionarissen gaan inzetten op het innoveren, ontwikkelen, uitbreiden en vernieuwen van het scholingsaanbod. Hierbij willen we thema's centraal stellen, zodat we het aanbod daaraan kunnen koppelen, bijvoorbeeld palliatieve zorg bij dementie, met hierbij proactieve zorgplanning en gesprekstechnieken. Vanuit de kwaliteitsreview van 2025 kwam de vraag of er voor medewerkers de mogelijkheid is om voor het volgen van interne scholingen, bijvoorbeeld Samen beslissen, accreditatiepunten aan te vragen. Deze mogelijkheid is door het GKD onderzocht en wordt daar waar mogelijk toegepast.

Bouwsteen 5:

Inzicht in kwaliteit

Doelen voor 2025

- Versterken van de bouwstenen uit het Generiek kompas;
- HKZ-certificaat verlengen middels externe audit;
- Vernieuwde rapportagecyclus.



Terugblik 2025

Er is gewerkt vanuit de vijf bouwstenen uit het Generiek kompas. De bouwstenen zijn geïntegreerd in onze werkzaamheden en worden gevolgd door in de kwaliteitsrapportage onderwerpen te refereren aan de bouwstenen en zo per bouwsteen te volgen hoe wij hier invulling aan geven. Ook zijn de bouwstenen tijdens de kwaliteitsreview besproken.

Kwaliteitsreview

Tijdens de vernieuwde kwaliteitsreview werden in dialoogsessies de bouwstenen uit het Generiek kompas besproken. Per bouwsteen is besproken wat we hierover in het kwaliteitsbeeld van 2024 hebben beschreven, waarom we deze bouwstenen belangrijk vinden, hoe we volgens deze bouwstenen werken en hoe we ze kunnen verstevigen in de organisatie. De bevindingen en acties uit de kwaliteitsreview worden verwerkt in het verbeterregister en verwerkt in de jaarplannen.

HKZ-audit

Op 24, 25, 28 en 31 maart 2025 vond de externe HKZ-audit plaats. Het certificaat van HKZ staat voor duurzame kwaliteitsverbetering in de zorg. Met het HKZ-certificaat laat Geriant zien dat wij kwaliteit van zorg hoog in het vaandel hebben. Tijdens de audit wordt getoetst of we werken volgens de HKZ-normen. Zo is gekeken naar de intakeproces, heeft de auditor de kliniek bezocht en gesprekken gevoerd met diverse medewerkers, de ondernemingsraad en de cliëntenraad. Ook is gekeken naar het meerjarenbeleidsplan, het kwaliteitsbeleid, het personeelsbeleid en het ECD. Na deze audit bleek dat de kwaliteit op orde is en dat we het HKZ-certificaat weer hebben verdiend. Er werd één tekortkoming geconstateerd. We kunnen beter vastleggen hoe we de samenwerking met onze ketenpartners vormgeven, of deze naar wens verloopt of dat hier verbeteringen nodig zijn. Deze verbetering is door het MT opgepakt en door de kwaliteitsadviseur opgenomen in het kwaliteitssysteem.

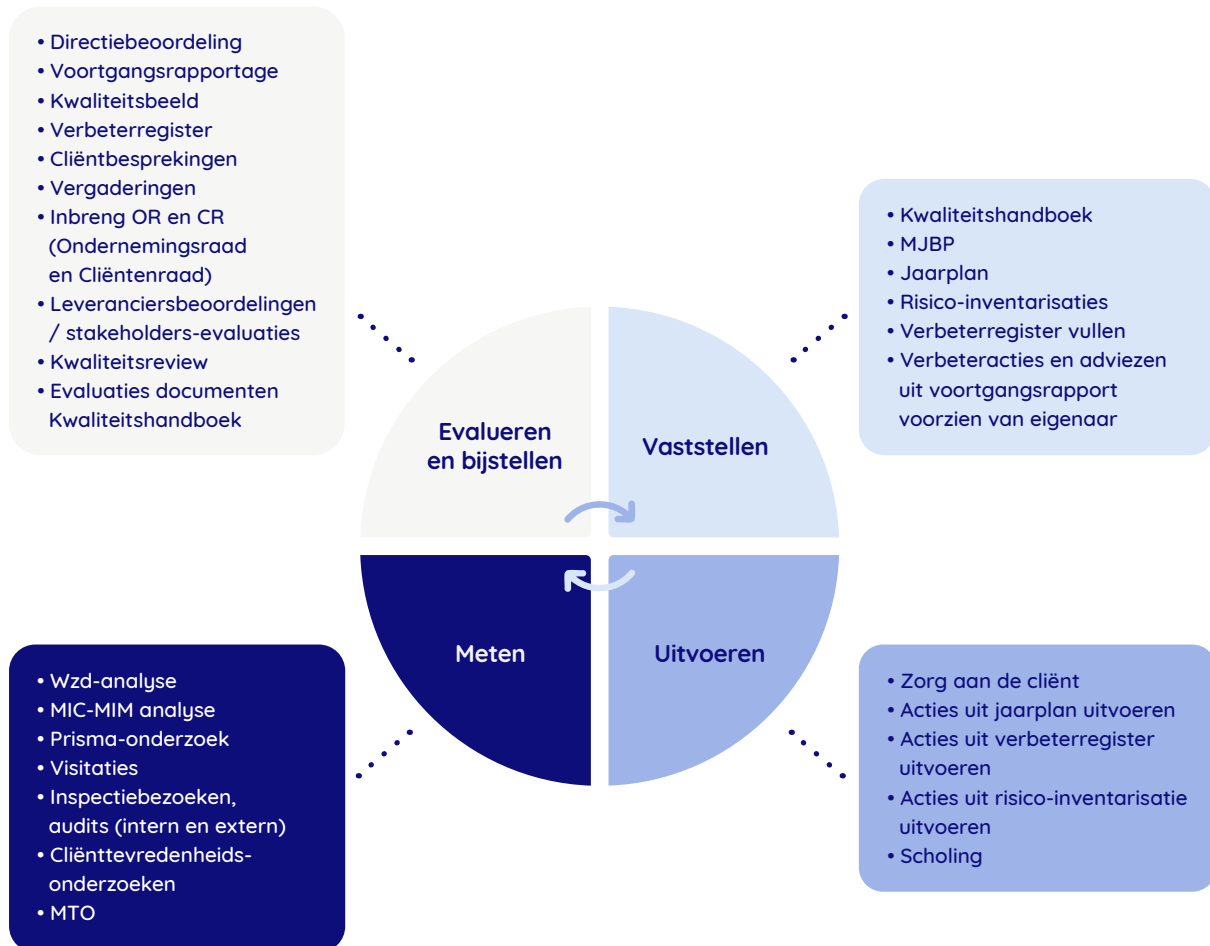


Introductie T-rapportages

Iedere vier maanden wordt de tertiaal-rapportage opgeleverd: een organisatie breed overzicht van de kwaliteit, productie, financiën en personeelszaken. In de kwaliteitsrapportage wordt ook het verbeterregister opgenomen. Acties uit rapportages, analyses en onderzoeken worden hierin opgenomen. Door deze ontwikkelingen per tertiaal te volgen is monitoring, sturing en borging mogelijk en hebben we de PDCA-cyclus verstevigd.

PDCA - cyclus

Naast de rapportages werkt Geriant op diverse andere manieren aan de PDCA-cyclus.



Interne audits

Scholing audit-team

In 2025 heeft het interne auditteam een scholing gevolgd. De geleerde lessen zijn ingezet om een vernieuwde werkwijze op te zetten. De vernieuwde werkwijze houdt in dat de onderwerpen in de nieuwe werkwijze in drie categorieën worden opgesplitst:

- Een onderwerp uit het voortgangsrapport (Categorie Rapport)
- Een onderwerp uit een relevant thema dat maatschappelijk of in de branche speelt (Categorie Thema)
- Een standaard proces uit de planning (Categorie Steekproef, zie planning in de bijlage)

Binnen het auditteam wordt in duo's gewerkt. Ieder duo richt zich op één onderwerp zodat tijdens de audit dieper kan worden ingegaan op het onderwerp gespreksverslagen worden niet meer woordelijk uitgeschreven, maar worden opgesteld op basis van de volgende aspecten:

- Wat is het getoetste doel? (Bijvoorbeeld: 'in procedure staat...', 'steekproef laat zien dat..' of 'auditee geeft aan dat..')
- Wie zijn de belanghebbenden?
- Wat is de getoetste afspraak?
- Welke documenten/ registraties zijn ingezien?
- Wat is het waargenomen verschil ten opzichte van de afspraak?
- Hoe verhoudt zich dit tot het doel, de afspraken en procedures?
- Wordt het doel behaald?
- Wat is het waargenomen risico?

Dit wordt vervolgens verwerkt in het auditrapport. De bevindingen van de auditcommissie zijn dat deze wijze van auditen efficiënt en prettig werkt.

Interne audit, voorjaar 2025

Op 14 april vond de eerste interne audit van 2025 plaats. De onderwerpen waren:

Steekproef: Stroomschema Beleid medewerkers

Thema: Samen beslissen Stroomschema Diagnostiek ambulante teams

Rapport: MIC; Regeling Melding Incidenten Cliënten (MIC) en Medewerkers (MIM)

N.a.v. deze audit zijn de volgende verbeteracties ingezet:

- Er wordt geïnvesteerd in de meldingsbereidheid van incidenten. De MIC-commissie heeft een presentatie ontworpen waarin wordt ingegaan op dit onderwerp. Deze presentatie wordt in 2025 en 2026 gegeven binnen alle regio's.
- Het stroomschema Diagnostiek ambulante teams wordt aangescherpt zodat de afspraken rondom wensen en verwachtingen van de cliënt en rapportages worden verstevigd in het proces.

Interne audit, najaar 2025

Op 13 oktober 2025 vond de tweede interne audit plaats.

Deze audit was gericht op onderstaande onderwerpen:

Steekproef: Stroomschema evaluatie behandelplan ambulante teams.

Thema: Wet zorg en dwang (Wzd); Stappenplan Wzd, Open deuren-beleid
Wet zorg en dwang.

Rapport: GKD: Proces cursusaanvraag en proces borging overzicht gevolgde scholingen.

N.a.v. deze audit zijn de volgende verbeteracties ingezet:

- In het stroomschema evaluatie behandelplan ambulante teams wordt het evalueren van risico's versterkt.
- Het open deuren beleid wordt geëvalueerd en herschreven conform de Wzd
- Het Wzd beleid van Geriant wordt geëvalueerd. Hierin wordt Wzd in de ambulante zorg beschreven.
- Het GKD gaat verder met het beschrijven van de processen ten behoeve van de borging van uniform werken.

Clïenttevredenheid; ambulant en kliniek

De clïenttevredenheid wordt jaarlijks gemeten zodat wij kunnen onderzoeken op welke aspecten onze zorg aansluit bij de wensen en behoeften van de clïent en op welke onderwerpen wij kunnen ontwikkelen.

8,5

Clïenttevredenheidsonderzoek ambulante zorg

8,7

Clïenttevredenheid Geriant kliniek

8,8

Clïenten beoordelen medewerkers

Klachten

Ten opzichte van 2023 en 2024 is het aantal ingediende klachten met één klacht gestegen. In 2025 zijn drie klachten ingediend. Er zijn twee klachten ingediend met het thema zorgverlening. Eén is op verzoek van de cliënt per brief beantwoord en daarna ingetrokken door de cliënt. De andere klacht kwam van een huisarts. In overleg met de naasten van de cliënt is hier geen vervolg aan gegeven.

Eén klacht is ingediend met het thema AVG. Deze klacht is door de externe functionaris gegevensbescherming ongegrond verklaard.

Doorkijk naar 2026

Op het gebied van kwaliteit zijn er veel landelijke ontwikkelingen. Dit geeft Geriant de ruimte om zich verder te ontwikkelen op het gebied van kwaliteitssystemen. Dit door verschillende opties te verkennen en te onderzoeken welk systeem voor Geriant het meest ondersteunend kan werken en kan bijdragen aan de kwaliteit van zorg.

Reflectie

Reflecties van RvB, RvT, OR en CR

Reflectie Susanne Zuidhof van Arkel, bestuurder

Als bestuurder kijk ik met trots én met een gevoel van verantwoordelijkheid terug op dit kwaliteitsbeeld. Trots, omdat het laat zien hoe medewerkers, cliënten, naasten en partners samen werken aan goede dementiezorg. Verantwoordelijkheid, omdat kwaliteit nooit af is. Onze mensvisie vormt daarbij steeds het kompas: de mens zien, kennen en erkennen, in alles wat we doen.

Bouwsteen 1 - Het kennen van wensen en behoeften

Kwaliteit begint voor Geriant bij het werkelijk kennen van de mens achter de dementie. In 2025 hebben we Samen beslissen verder verankerd in ons handelen. Dat draagt direct bij aan kwaliteit van leven voor cliënten, doordat zij zich gezien en gehoord voelen en regie ervaren, ook wanneer die regie kwetsbaar wordt. Tegelijk vraagt dit veel van professionals: luisteren, vertragen en morele dilemma's verdragen. Ik zie het als mijn opdracht om ruimte en aandacht voor Samen beslissen te borgen.

Bouwsteen 2 - Het bouwen van netwerken

Goede zorg maken we nooit alleen. De kwaliteit voor cliënten neemt toe wanneer welzijn en het sociale netwerk waar nodig aangevuld met zorg, als één geheel wordt ervaren. Projecten in lijn met Het verhaal van de toekomst laten zien hoe verbinding bijdraagt aan kwaliteit van leven. Voor professionals betekent dit samenwerken over grenzen heen, wat complex is maar ook verrijkend. Als bestuurder wil ik blijven investeren in duurzame samenwerkingen, zodat professionals niet hoeven te trekken aan netwerken, maar erop kunnen bouwen.

Bouwsteen 3 - Het werk organiseren

Kwaliteit voor cliënten is onlosmakelijk verbonden met kwaliteit van werk voor professionals. De introductie van nieuwe functies en het versterken van multidisciplinaire samenwerking dragen bij aan betere zorg én lagere werkdruk. Tegelijk zie ik dat nieuwe rollen vragen oproepen over taakverdeling en verantwoordelijkheid. Het is mijn verantwoordelijkheid om hier duidelijkheid, ondersteuning en randvoorwaarden te bieden, zodat professionals hun vakmanschap kunnen inzetten vanuit rust en vertrouwen.

Bouwsteen 4 - Leren en ontwikkelen

Leren is voor mij een wezenlijk onderdeel van kwaliteit. Met het Geriant Kenniscentrum Dementie zetten we een stevige stap richting een lerende organisatie en kennispartner in de regio. Scholing die vertrekt vanuit de mensvisie versterkt professionals in hun handelen en komt direct ten goede aan cliënten. Ik wil blijven stimuleren dat Geriant een lerende organisatie is en uitstraalt.

Bouwsteen 5 - Inzicht in kwaliteit

Inzicht in kwaliteit helpt ons om te verbeteren zonder de mens uit het oog te verliezen. Rapportages, audits en cliënttevredenheidscijfers zijn voor mij geen doel op zich, maar hulpmiddelen om het goede gesprek te voeren. De hoge waarderingen van cliënten en medewerkers bevestigen dat we op de juiste weg zijn. Tegelijk blijf ik scherp op wat beter kan, juist door signalen serieus te nemen en de PDCA-cyclus te stimuleren.

Tot slot

Dit kwaliteitsbeeld laat zien waar we voor staan: persoonsgerichte dementiezorg, gedragen door betrokken professionals. Als bestuurder blijf ik mij inzetten om kaders te scheppen waarmee onze mensvisie voelbaar is en blijft in alles wat we doen.

Reflectie Raad van Toezicht

Het kwaliteitsbeeld laat goed zien waar Geriant al jaren voor staat en voor gaat: een hoge kwaliteit dementiezorg, betrokken medewerkers en een hoge waardering van cliënten en mantelzorgers. De uitwerking van de vijf bouwstenen laat zien dat de organisatie in 2025 op verschillende vlakken hard gewerkt heeft aan diverse kwaliteitsaspecten. De Raad van Toezicht (RvT) heeft hier waardering voor.

Allereerst is gewerkt aan de ontwikkeling van een mensvisie, die de basis vormt voor de ambulante en klinische behandelrelatie, en voor het uitgangspunt van 'Samen beslissen', waarmee samen met cliënten en mantelzorgers een persoonlijke invulling wordt gegeven aan de mensvisie. In 2026 zal de mensvisie en het programma 'Samen beslissen' nog steviger verankerd worden binnen Geriant. Voor een optimale zorg is samenwerking met gemeenten, onder andere met het sociale domein, en met ziekenhuizen en andere zorgpartijen steeds belangrijker. Ook dit heeft aandacht gekregen in 2025 en zal komend jaar vervolgd worden. Een andere ontwikkeling in het kader van samenwerking, is de start van het consultatieteam. In 2025 heeft Geriant ervaren dat het consultatieteam van grote waarde kan zijn ter ondersteuning van andere organisaties bij zorgdilemma's. Het werk van het team zal voortgezet en uitgebreid worden. Tot slot is er in 2025 geïnvesteerd in de samenwerking met de huisartsenpraktijk -huisarts en de praktijkondersteuner ouderenzorg- om de zorg goed en tijdig te organiseren; continuïteit van zorgverleners is hierin een punt van aandacht.

Om de zorg naar de toekomst toe beter te kunnen garanderen, is besloten om ambulante verpleegkundigen en verpleegkundig specialisten in te zetten. Deze zorgverleners zijn van toegevoegde waarde. De inhoudelijke taakomschrijving en de operationele verantwoording zal in 2026 verder ontwikkeld worden zodat deze zorgverleners bestendig ingezet kunnen worden. De wensen en behoeften van individuele cliënten staan binnen Geriant centraal, hetgeen tot uiting komt in de mensvisie. Op collectief niveau worden de belangen van de cliënten behartigd door de Cliëntenraad (CR). De band tussen mantelzorgers en CR is in 2025 versterkt door koffieochtenden, waarop aan de hand van een centraal thema gesproken en gedeeld wordt. De samenwerking tussen CR en Geriant verloopt goed.

Tot slot ziet de RvT dat het Geriant Kenniscentrum Dementie in 2025 stevig neergezet is, en hiermee een basis vormt voor de verdere ontwikkeling van kennisverspreiding, zowel binnen als buiten de organisatie.

Reflectie Ondernemingsraad

De Ondernemingsraad kijkt met waardering terug op het kwaliteitsbeeld 2025. Het document laat zien dat er brede en gerichte stappen zijn gezet om de kwaliteit van zorg te versterken. Tegelijkertijd zien wij kansen om enkele ontwikkelingen verder te verdiepen. In deze reflectie benoemen we zowel de behaalde resultaten als de aandachtspunten om de ingezette koers vast te houden.

In 2025 is duidelijk geïnvesteerd in het verduidelijken van de rol van de ambassadeurs Samen beslissen, wat bijdraagt aan herkenbaarheid en borging. Het borgen van de mensvisie vraagt om blijvende aandacht en scholing voor alle medewerkers. De OR ziet voor 2026 kansen om Samen beslissen verder te verankeren in de werkwijze en daarmee de ondersteuning van cliënten en hun netwerk te versterken. De samenwerking met welzijnsorganisaties, de mantelzorgcursus en projecten als Zorgsamer en Het verhaal van de toekomst zijn waardevolle stappen. Ze vergroten de kwaliteit van leven van cliënten en verrijken het werk van medewerkers. Aandachtspunt blijft het verduurzamen van deze samenwerkingen, zodat tijdelijke projecten structureel worden ingebed.

De toevoeging van de ambulante verpleegkundige is een positieve ontwikkeling die bijdraagt aan het verlagen van de werkdruk. Tegelijk blijft het belangrijk dat taakverdeling en verantwoordelijkheden helder zijn vastgelegd. De OR benadrukt daarnaast het belang van voldoende tijd en begeleiding voor het inwerken van nieuwe collega's. Het GKD is uitgegroeid tot een sterk kenniscentrum. De uitbreiding en professionalisering van het scholingsaanbod zijn positief. De OR vindt het belangrijk dat medewerkers die scholingen verzorgen hiervoor voldoende worden gefaciliteerd en dat het onboardingsprogramma verder wordt doorontwikkeld. De hernieuwde HKZ-certificering bevestigt de

kwaliteit die dagelijks wordt geleverd. Tertiaalrapportages en de versterkte PDCA-cyclus zorgen voor meer inzicht en sturing. Heldere en tijdige terugkoppeling over verbeteracties blijft daarbij essentieel voor betrokkenheid en veranderbereidheid van medewerkers.

Tot slot

De OR is trots op de resultaten van 2025 en zeker dat de organisatie is uitgeroepen tot Beste Werkgever en de hoge tevredenheid van cliënten. Tegelijk vraagt het kwaliteitsbeeld om blijvende aandacht voor draagvlak, communicatie en ondersteuning bij veranderingen. De visie van Geriant staat stevig; het is een gezamenlijke opgave om deze voelbaar te houden op de werkvloer, als basis voor toekomstbestendige zorg.

Reflectie Cliëntenraad

Vanuit de cliëntenraad constateren wij dat er ook in 2025 met grote betrokkenheid is gewerkt om de zorg en ondersteuning naar een hoger plan te tillen. Het tweede kwaliteitsbeeld dat Geriant uitbrengt, is wederom een prachtig document geworden. Het is mooi om te zien dat Geriant steeds het eigen handelen reflecteert en ook externen, bijvoorbeeld de stakeholders, feedback durft te vragen om daarmee verbetering te realiseren.

De cliëntenraad onderstreept het belang van Samen beslissen en maakt ook deel uit van de werkgroep. Verder is de cliëntenraad verheugd dat de mensvisie een steeds centralere plek krijgt. Dat is ook waar het om draait: niet de ziekte, maar de mens. Dit alles geïnspireerd op de visie van Kitwood. Al eerder heeft de cliëntenraad aandacht gevraagd voor het verbeteren van de samenwerking met regionale partners. Immers, samen kun je meer bereiken dan alleen als het gaat om het belang van de cliënt. Het is mooi om te lezen dat de afstemming van het (zorg)netwerk van de cliënt als doel is benoemd.

Bouwstenen

De cliëntenraad vindt het mooi om te zien dat er in de bouwstenen aandacht is voor de cliënt en dat er wordt aangehaakt bij de beleving van de cliënt. Een algemene opmerking is dat bij bouwsteen 2 de doelen wat concreter geformuleerd mogen worden. De cliëntenraad vindt het positief om bij bouwsteen 3 te lezen dat het consultatieteam ondersteuning biedt aan zorgmedewerkers en behandelaren van zorginstellingen die de kwaliteit van zorg voor een cliënt niet langer kunnen waarborgen.

Een van de doelen voor 2025 (bouwsteen 4) was om te kijken hoe Geriant landelijk een grotere rol binnen een dementievriendelijke samenleving kan spelen. Dit staat niet als doel voor 2026 benoemd. De cliëntenraad wil meegeven dat zij dit ook voor 2026 nog steeds belangrijk vindt. Het kwaliteitsbeeld laat zien dat het geen eindig maar een levend document is.

**Vragen of wil je
meer informatie?**

Bel 072 527 03 90

of mail naar

info@geriant.nl

