

Kwaliteitsbeeld 2025 Kwaliteitscompas Gehandicaptenzorg 2023 – 2028

Erbij Dagbesteding B.V.
Erbij - persoonlijke begeleiding -
Erbij
Van Salmstraat 54
5281 RS Boxtel

Inhoud

Inleiding	3
Leeswijzer	4
I. Koers	5
Missie	5
Doelstelling	5
Aanpak	5
Cliënten	5
Organisatie	6
Locaties	7
Organogram	7
II. Bouwsteen één: Het zorgproces rond de individuele persoon bij Erbij.	8
Cyclus en Systematiek	8
Zorgdossier en Begeleidsplan	8
Zorg en Dwang (Wzd) en Huisregels	9
Veilig incidenten melden (VIM)	9
Klachten (Wkkgz)/ Landelijk Meldpunt Zorg	9
Cliëntenraad (WMCZ)	10
III. Bouwsteen twee: Onderzoek naar de ervaringen van onze cliënten	11
IV. Bouwsteen drie: Professionele Ontwikkeling	12
V. Bouwsteen vier: Inzicht in kwaliteit	13

Opmerking: met ingang van juni 2026 wijzigt de hoofdlocatie van Erbij naar Burgakker 1, 5281 CH Boxtel.

© Erbij Dagbesteding B.V. - Boxtel - 2026

Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand, of openbaar gemaakt, in enige vorm of op enige manier, hetzij elektronisch, mechanisch, door fotokopieën, opnamen, of enig andere manier, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van het bestuur van Erbij Dagbesteding B.V.

Inleiding

Voor u ligt het (tweejaarlijks) Kwaliteitsbeeld 2024 - 2025. Deze eerste versie is gebaseerd op het beleid van Erbij, genaamd Koers & Kwaliteit | 2024 – 2026.

Dit document is bedoeld voor iedereen die betrokken is bij Erbij: cliënten en hun vertegenwoordigers, medewerkers, samenwerkingspartners en toezichthouders zoals gemeenten, zorgkantoren, de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd en de Raad van Commissarissen.

Erbij is een kleine en informele organisatie. Het doen, de dagelijkse begeleiding, is voor ons het belangrijkste. Tegelijk werken wij professioneel, ontwikkelingsgericht en transparant aan onze doelstelling.

In onze hulpverlening is een verschuiving ontstaan van dagbesteding naar voornamelijk ambulante begeleiding, eventueel in combinatie met persoonlijke-dagbesteding. Daarnaast zijn we eind 2025 ook wonen gaan aanbieden. Mede daardoor zijn toen het aantal cliënten met een VPT toegenomen. Daarvoor had Erbij, op één uitzondering na, enkel cliënten met een MPT- en WMO-indicatie.

In de regio zien we nieuwe ontwikkelingen. Begrippen als 'transitie zorglandschap', 'digicontact', 'regionaal gesprek', 'common practice' en 'transitie tafels' doen hun intrede. Bedoeld om de zorg toegankelijk en betaalbaar te houden. Men zet de komende jaren in op regionale samenwerking tussen vragers-, aanbieders- en financiers van zorg. Om zo, 'pragmatisch en met zo min mogelijk regeldruk' naar een toekomstbestendige zorg toe te werken. 2030 moet dit realiteit zijn.

Erbij werkt al enige tijd nauw samen met andere zorgaanbieders, is betrokken in een intervisie-overleg en onderdeel van WMO-coöperatie de Meierij. Zo delen en ontvangen we al langer mooie ervaringen en goede ideeën. Erbij houdt de eigen regeldruk als vanzelfsprekend laag. Beschikbaar zijn voor onze cliënten en vertrouwde gezichten is dagelijkse praktijk en werpt vruchten af. Onze begeleiders hebben veel inbreng en kunnen bij elkaar terecht. Dit alles pakken wij samen met 'menselijke maat'. We zullen ons inzetten om dat zo te houden.

Voorliggend Kwaliteitsbeeld 2024 - 2025 is – met instemming van de raad van commissarissen – mei 2026 vastgesteld door het bestuur.

Guido van de Laar, directeur-bestuurder

Rik Spooren, directeur-bestuurder

Leeswijzer

Kwaliteitsbeeld 2024 - 2025 heeft vijf delen:

I. Koers:

Dit deel behandelt de richting en inrichting van Erbij: dit willen we bereiken. Dat zijn onze cliënten. Zo is onze organisatie opgebouwd.

II. Bouwsteen één: Het zorgproces rond de individuele persoon bij Erbij.

Deel II geeft een samenvatting van hoe de begeleiding voor de cliënten van Erbij persoonsgericht wordt vormgegeven.

III. Bouwsteen twee: Onderzoek naar de ervaringen van onze cliënten.

Deel III behandelt de wijze waarop Erbij de ervaringen van de cliënten betreft om de kwaliteit van de zorgverlening door Erbij passend te houden.

IV. Bouwsteen drie: Professionele Ontwikkeling.

Dit deel bevat informatie over hoe de kennis, ervaring en omgang door onze medewerkers met de cliënten op een goed niveau wordt gehouden.

V. Bouwsteen vier: Inzicht in Kwaliteit.

Deel vijf gaat over voorliggend **Kwaliteitsbeeld 2024 - 2025** en het betrekken van anderen buiten Erbij.

Noot:

- daar waar Erbij staat geschreven, worden ook Erbij Dagbesteding B.V. en Erbij - persoonlijke begeleiding - bedoeld;

I. Koers

Dit deel behandelt de richting en inrichting van Erbij: dit willen we bereiken. Dat zijn onze cliënten. Zo is onze organisatie opgebouwd.

Missie

Ieder mens telt. Hij/ zij moet kunnen deelnemen aan de maatschappij. Op eigen wijze. Samen met anderen. Doen vanuit mogelijkheden. Afwisseling ervaren. Elkaar serieus nemen.

Ieder moet de mogelijkheid krijgen om een bijdrage te leveren. En om daarin te groeien. Ook als iemand specifieke beperkingen heeft.

Zonder uitzondering!

Samen werken aan een leuke en zinvolle invulling van het leven. Het gaat daarbij naast het gebruik maken van rechten ook om het voldoen aan plichten. Elkaar betuttelen hoort daar niet bij. Wel het samen op weg gaan. Indien nodig met hulp.

Kortom: volwaardig burgerschap.

Wij denken dat dit streven de mens gelukkig maakt.

Doelstelling

Het helpen realiseren van een zinvolle besteding van de dag voor mensen met een beperking, waar ieder kan rekenen op een steeds met hem of haar afgestemd(e) professionele begeleiding, veilig klimaat en prettig verblijf, in een op maatschappelijke inclusie gerichte omgeving .

Aanpak

Onze missie is onze motivatie om in nauwe samenwerking met iedere cliënt zijn of haar nodige begeleiding vorm te geven.

Dit doen wij:

1. doelgericht, de begeleidingsvraag van de cliënt volgend;
2. in of nabij ieders persoonlijke thuis en gewone werkomgeving;
3. dagelijks met activiteiten die cliënt wil en kan;
4. waar van toepassing samen met leuke collega's;
5. in een 'voor jou' fijne en veilige omgeving;
6. met deskundige ondersteuning op maat.

Ons streven is om met iedere cliënt - in een passende omgeving - samen te werken aan een voor hem of haar waardevol perspectief. Erbij blijkt in staat te zijn cliënten te binden die over bijzondere persoonlijkheidskenmerken beschikken, die daardoor niet binnen de reguliere zorgverlening passen en enkel gebaat zijn bij maatoplossingen.

Kortom: persoonlijk, gewoon, zinvol, speciaal!

Cliënten

Erbij biedt aan ieder die dat wil passende begeleiding in de persoonlijke levenssfeer en tijdens activiteiten gedurende de dag. In een zo normaal mogelijke setting.

Ieder mens is uniek. Onderstaande beschrijving van de doelgroepen is daarom enkel richtinggevend. Steeds wordt op grond van individuele omstandigheden samen met de cliënt en diens eventuele wettelijk vertegenwoordiger(s) beoordeeld of Erbij het beste de gevraagde begeleiding kan vormgeven.

In het algemeen geldt:

- De cliënt wil en is in staat om binnen en/ of buiten de eigen woning en in een reguliere omgeving afgestemde begeleiding te ontvangen/ aan activiteiten deel te nemen;
- Erbij begeleidt, indien van toepassing in ketenzorg. Verzorgd geen behandeling;
- De cliënt kan/ wil gebruik maken van groepsbegeleiding of individuele begeleiding;
- De cliënt is 18 jaar of ouder;
- Er is geen sprake van (ernstige) agressie en van nodige onvrijwillige zorg en dwang (Wzd);
- Risicovolle en voorbehouden handelingen (BIG) mogen niet worden uitgevoerd, tenzij deze onder verantwoordelijkheid van derden en binnen aanvaardbare omstandigheden kunnen worden uitgevoerd.

Organisatie

Voor de organisatie van Erbij gelden de volgende uitgangspunten:

- Cliëntgericht: Inzet van medewerkers en middelen zijn optimaal gericht op de gewenste begeleiding voor alle cliënten, wat samen met iedere cliënt doelgericht wordt vastgelegd in een begeleidingsplan. Alles wat indirect daaraan bijdraagt wordt zoveel als mogelijk tot een minimum beperkt.
- Korte lijnen: begeleiders beschikken over voldoende verantwoordelijkheden en bevoegdheden om zelf de nodige beslissingen te kunnen nemen.
- Ontwikkelingsgericht: Doelen en werkafspraken lopen volgens de cyclus 'plan - do - check - act' zodat effecten van beleid gevolgd worden en verbeteringen tijdig worden ingezet.
- Transparant: Begeleidingsplan, procedures en rapportages zijn zodanig gekoppeld dat is te herleiden wie - wat - waarom - wanneer heeft verricht en welke financiële vergoeding daarvoor in rekening is gebracht.

De organisatie is als volgt opgebouwd:

- Cliënten: de wensen en mogelijkheden van cliënten en nodige activiteiten en begeleiding zijn steeds richtinggevend.
- Raad van Commissarissen : er zijn twee onafhankelijke en deskundige leden Raad van Commissarissen, die toezien op het functioneren van het bestuur en op de realisering van doelstelling en effecten van het algemene beleid en de besteding van de financiële middelen.
- Cliëntenraad: zodra Erbij meer dan tien personeelsleden heeft, zal conform geldende wet- en regelgeving een cliëntenraad worden opgericht.
- Gedragsdeskundige: nauwe samenwerking vindt plaats met een gedragsdeskundige, die voor adviezen voor gepaste begeleiding aan cliënten wordt betrokken.
- Begeleider(s) : de Begeleider is verantwoordelijk voor het intake-gesprek met de cliënt en diens eventuele vertegenwoordiger en coördineert de totstandkoming, uitvoering, evaluatie en eventuele bijstelling van de begeleidingsplannen voor aan hem/ haar toegewezen cliënten. Ook voert hij/ zij mede begeleidingsplannen uit. Als basis geldt dat voor iedere cliënt een vaste tweede begeleider beschikbaar is, om zo continuïteit van zorgverlening te bereiken.

Ook wordt gepast invulling gegeven aan de Kwaliteitskompas Gehandicaptenzorg 2023-2028.

Locaties

De hoofdlocatie van Erbij: van Salmstraat 54, 5281 RS te Boxtel.

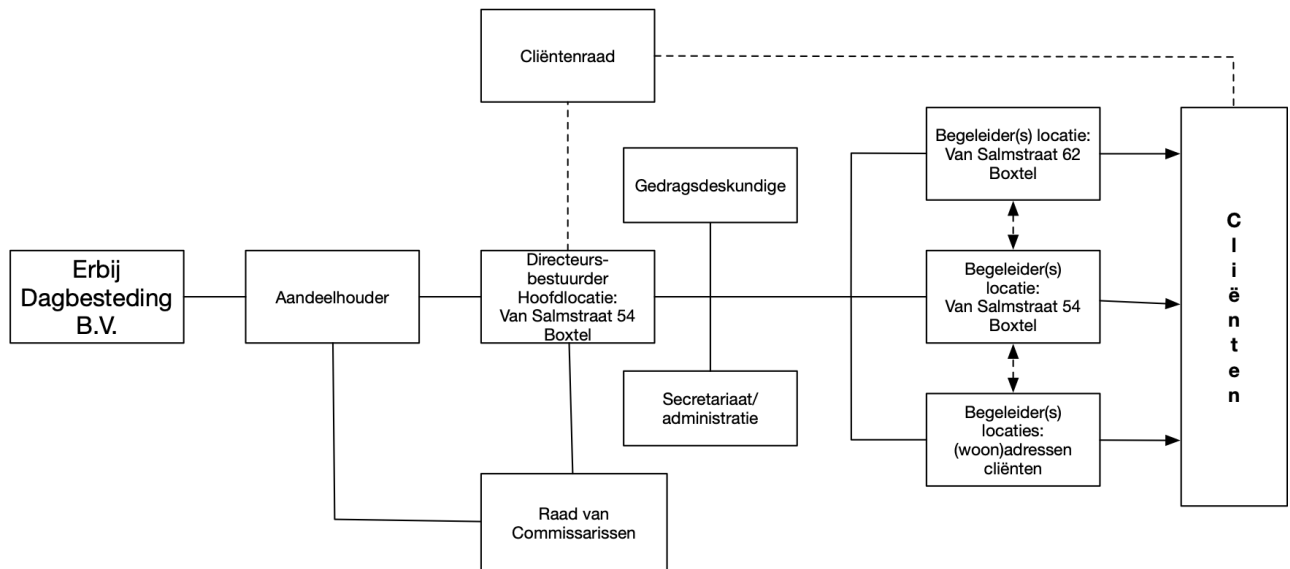
Tot de locaties worden de thuissituatie en leefomgeving van de cliënt gerekend.

Door nauwe samenwerking met nabijgelegen ondernemingen vinden ook activiteiten plaats op andere locaties. Dit zijn bij het schrijven van dit koersplan bijvoorbeeld: Wasserij Boumans B.V. te Boxtel, Bodemflex te Vught, VOS Vakwerk te Rosmalen en Monny Kleding te Boxtel. Op het woonadres van een cliënt organiseren we samen met deze cliënt FRENSE'S TAFEL, waar om de veertien dagen onder een kop koffie eenzame en soms gekwetste mensen met gelijke levenservaringen elkaar ontmoeten.

Afhankelijk van de persoonlijke omstandigheden c.q. het begeleidingsplan van de cliënt, kan op elk moment van elke dag van de week begeleiding worden ingeroepen.

Organogram

Onderstaand organogram geeft de structuur en medezeggenschap van Erbij in 2025 weer, waarin de gedragsdeskundige later (11 januari 2025) is gepositioneerd:



II. Bouwsteen één: Het zorgproces rond de individuele persoon bij Erbij.

Deel II geeft een samenvatting van hoe de begeleiding voor de cliënten van Erbij persoonsgericht wordt vormgegeven.

Cyclus en Systematiek

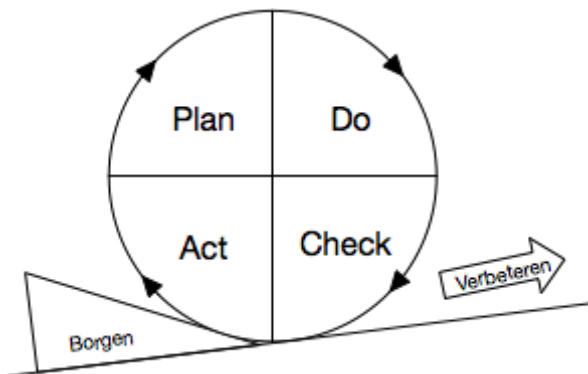
Erbij wil steeds het cliëntgerichte functioneren en presteren verbeteren. Dit ontwikkelingsgericht werken doen wij volgens de zich steeds herhalende cyclus: plannen maken (Plan), uitvoeren (Do), evalueren (Check) en verbeteren (Act). Zodat voortdurend beleid bewust gepland en gevolgd wordt en verbeteringen tijdig worden ingezet en verankerd.

Steeds zullen daarbij drie vragen moeten worden beantwoord:

1. Wat gaat goed?
2. Wat kan beter?
3. En hoe gaan we dat verbeteren?

Zodoende leggen wij continu de nadruk op leren en verbeteren.

Dit is vertaald in de volgende PDCA-cirkel:



Zorgdossier en Begeleidingsplan

Voor iedere cliënt van Erbij wordt een individueel zorgdossier samengesteld, waarvan het begeleidingsplan onderdeel is. In het zorgdossier worden alle gegevens van de cliënt opgenomen die relevant zijn voor diens zorgverlening. In het begeleidingsplan wordt kort samengevat vastgelegd wat de cliënt wil, welke dagbesteding en/ of begeleiding de cliënt wenst te ontvangen, wat kan en wat nodig is. Volgens het plan wordt gerapporteerd over de uitvoering ervan.

Bij het opstellen van het begeleidingsplan wordt de client (voor zover mogelijk) direct betrokken. Onder meer via een intakegesprek wordt het levensverhaal samen met de client en diens eventuele naasten in kaart gebracht. Het is de client die bepaald wat hij of zij wil delen. Er wordt samen met de client in kaart gebracht wat de client wil. Ook wordt samen met de client in kaart gebracht wat hij/ zij kan. En waarvoor en wanneer ondersteuning nodig is.

Als de client dat wil worden ook zijn/ haar directe naasten of vertegenwoordiger bij de opstelling van het begeleidingsplan betrokken.

Het begeleidingsplan dat door de cliënt en of diens wettelijk vertegenwoordiger en door onze gedragsdeskundige ter vaststelling is ondertekend, is geldig. Indien van toepassing wordt instemming met het begeleidingsplan gevraagd van de behandelaar. Zodoende wordt onder meer voorkomen dat eventuele verschillende zorgtrajecten onvoldoende onderling zijn afgestemd.

Minimaal één keer per jaar, wordt samen met de client het begeleidingsplan geëvalueerd een eventueel bijgesteld. Ook vinden er tussentijdse evaluaties plaats. Waar nodig wordt met instemming van de client het begeleidingsplan dan bijgesteld.

Zorg en Dwang (Wzd) en Huisregels

Voor alle cliënten van Erbij geldt dat zij in vrijheid van het aanbod aan diensten gebruik kunnen maken. Er mogen geen maatregelen door, namens of in verband met Erbij worden genomen die de vrijheid van cliënten beperken. Er is bij Erbij geen sprake van onvrijwillige opname en -zorg

Als uitgangspunt geldt dat met iedere cliënt altijd goed overleg plaatsvindt, zodat hij/zij zelf een keuze maakt. Echter, soms kan het voorkomen dat een vrijheid beperkende maatregel kort moet worden uitgevoerd; als het echt niet anders kan om voor de veiligheid van zichzelf en anderen de vrijheid van de cliënt in lichte mate te beperken, dan gelden strikte voorwaarden.

De aard en de mate van een nodige vrijheidsbeperkende maatregel moet passen binnen de omstandigheden en mogelijkheden van Erbij. Indien naar oordeel van Erbij in alle redelijkheid geen passende oplossing wordt gevonden, kan ervoor worden gekozen de zorgrelatie met de cliënt te beëindigen.

De huisregels van Erbij zijn opgesteld om het verblijf tijdens de begeleiding zo prettig mogelijk te maken. Huisregels kunnen ook per cliënt en/ of diens wettelijk vertegenwoordiger worden aangepast. Individuele afspraken in het begeleidingsplan hebben voorrang op deze huisregels. Ook geldt dat met respect met elkaar wordt omgegaan en dat vrijheden van mensen worden gerespecteerd.

Veilig incidenten melden (VIM)

Het doel van het melden van incidenten en bijna-incidenten is de kwaliteit en veiligheid van de cliënten en de arbeidsomstandigheden van de medewerkers te verhogen. Door het correct en tijdig melden van fouten en incidenten, worden maatregelen getroffen om de kans op herhaling van deze (bijna-)incidenten in de toekomst te verkleinen.

Cliënten en medewerkers dienen veilig (bijna-)incidenten te kunnen melden; wij willen niet dat zij door meldingen als negatief worden beoordeeld.

De in 2026 nieuw benoemde preventiemedewerker gaat het VIM-beleid verder invoeren, omdat de bekendheid van deze mogelijk binnen Erbij te beperkt is.

Klachten (Wkkgz)/ Landelijk Meldpunt Zorg

Erbij wil dat iedere cliënt goede begeleiding krijgt. Een klacht zien wij als een gratis advies (E. Borst) om onze dienstverlening te verbeteren. Daarom willen wij openheid over klachten en ongewenste gebeurtenissen.

Wij gaan ervan uit dat cliënten en hun eventuele vertegenwoordigers door goed contact met de medewerkers van Erbij hun eventuele onvrede of zelfs klacht zelf rechtstreeks met hen bespreken. Vervolgens dient er zo snel als mogelijk voor worden gezorgd dat het signaal/ de klacht wordt opgelost. Iedere signaal/ klacht en de afhandeling worden opgenomen in het zorgdossier.

Mocht dat niet lukken of om welke rede dan ook ongewenst zijn, dan kunnen cliënten en hun eventuele vertegenwoordiger een klacht indienen bij Klachtenportaal Zorg. Hier is voor cliënten een onafhankelijke klachtenfunctionaris en Geschillencommissie beschikbaar.

Daarnaast kan cliënt en/of diens vertegenwoordiger contact opnemen met het Landelijk Meldpunt Zorg van de IGJ.

Als er vormen van geweld in de zorgrelatie voorkomen, dan melden wij die aan de IGJ. Dat geldt ook voor het ontslag van een zorgverlener wegens ernstig disfunctioneren.

Cliëntenraad (WMCZ)

Erbij wil, mede in het kader van de wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen, een duidelijk aanwezige gesprekspartner voor het algemene cliëntenbelang.

Indien conform de geldende wet- en regelgeving Erbij tien of meer personeelsleden heeft, zal een cliëntenraad worden ingesteld.

Uiteraard hebben onze cliënten doorlopend (mede)zeggenschap over de begeleiding die ze willen ontvangen. En over de activiteiten die ze in verband met Erbij willen ondernemen.

III. Bouwsteen twee: Onderzoek naar de ervaringen van onze cliënten

Deel III behandelt de wijze waarop Erbij de ervaringen van de cliënten betreft om de kwaliteit van de zorgverlening door Erbij passend te houden.

Bij het opstellen van het begeleidingsplan wordt de client (voor zover mogelijk) direct betrokken. Onder meer via een intakegesprek wordt het levensverhaal samen met de client en diens eventuele naasten in kaart gebracht. Indien de client dat wil worden ook diens naasten betrokken.

Het is de client die bepaald wat hij of zij wil delen.

Er wordt samen met de client in kaart gebracht wat de client wil. Ook wordt samen met de client in kaart gebracht wat hij/ zij kan. En waarvoor en wanneer ondersteuning nodig is.

Als de client dat wil worden ook zijn/ haar directe naasten of vertegenwoordiger bij de opstelling van het begeleidingsplan betrokken.

Iedere client ontvangt van minimaal twee mensen begeleiding. Daarnaast is de gedragsdeskundige betrokken. Minimaal een keer per maand vindt er overleg plaats over hoe de begeleiding van een individuele client verloopt. Op deze manier vindt er regelmatig afstemming plaats over begeleidingstijlen en het welzijn van een client.

Minimaal een keer per jaar wordt het begeleidingsplan samen met de client geëvalueerd en wordt beoordeeld of de begeleiding door erbij passend is.

Vanwege de in 2024 en 2025 overwegend MPT- en WMO-geïndiceerde cliënten van Erbij, wordt dit Kwaliteitsbeeld voor het eerst geschreven. Hoewel de client ervaringen per persoon regulier worden gevolgd via rapportages en individuele gesprekken, zal een client-ervaringsinstrument de komende jaren voor het eerst worden ge-introduceert.

IV. Bouwsteen drie: Professionele Ontwikkeling

Dit deel bevat informatie over hoe de kennis, ervaring en omgang door onze medewerkers met de cliënten op een goed niveau wordt gehouden.

Als onderdeel van kwaliteitsbehoud en -verbetering van de dienstverlening is het van belang dat de medewerkers van Erbij zich blijven ontwikkelen. Ook dat zij op de hoogte zijn van actuele ontwikkelingen bijvoorbeeld op het gebied van wet- en regelgeving

Daarom nemen medewerkers jaarlijks deel aan bijscholing die door of namens Erbij wordt georganiseerd.

Deze bijscholing wordt jaarlijks door het bestuur vastgesteld, na overleg met onze gedragsdeskundige en de inbreng van de begeleiders; actuele zorgvragen, het werkoverleg en informatie via toepassing van het Kwaliteitskompas Gehandicaptenzorg 2023-2028 zijn basis.

In 2023 heeft LEIN5 de bijscholing verzorgd. In 2025 - 2026 is de bijscholing verzorgd door de opleiding Zorg en Welzijn van het SUMMA College Eindhoven.

Aan de bijscholingen nemen alle medewerkers deel. De programma's zijn zo samengesteld dat theorie en de praktijk van Erbij met elkaar worden gecombineerd. Zodoende worden ervaringen en inzichten optimaal gedeeld en gecombineerd.

Daarnaast hebben de medewerkers ruimte om de begeleiding op gepaste wijze zelf vorm te geven. Ook hebben de medewerkers ruimte om elkaar te consulteren als ze dat nodig vinden. Ook kan de gedragsdeskundige door hen voor advies benaderd worden.

En, waar van toepassing, hebben medewerkers de bevoegdheid om ketenpartners rondom een client te benaderen om zo te reflecteren of hun handelen aansluit op begeleiding en behandeling die door anderen wordt verleend.

V. Bouwsteen vier: Inzicht in kwaliteit

Tenslotte gaat deel vijf over voorliggend Kwaliteitsbeeld 2024 - 2025 en het betrekken van anderen buiten Erbij.

Als meetbaar resultaat geldt dat 100% van de cliënten van Erbij een actueel begeleidingsplan heeft, dat zeker één maal per jaar met de client een evaluatie plaatsvindt en dat iedere client structureel één of meer dagdelen per week daadwerkelijk aan dagbesteding deelneemt.

De effectiviteit van Erbij blijkt ook onder andere door de volgende resultaten:

- langdurige betrokkenheid van cliënten bij Erbij;
- positieve evaluaties met cliënten en eventuele vertegenwoordigers;
- een laag ziekte verzuim onder werknemers;
- een laag verloop onder werknemers.