

# Strategie Noorderboog

## Onze koers voor 2025 – 2030

*Versie definitief*

### Terugblik

Na de fusie in 2017 heeft de organisatie verder vorm gekregen en is er gewerkt aan een strategisch plan. Het plan 2020-2025 bracht een verdere focus aan voor de organisatie van Zorggroep Noorderboog. Vanuit vier beleidsspeerpunten zijn ambities en doelstellingen geformuleerd. De doelstellingen richtten zich op goede kwaliteit van zorg voor de cliënt, geleverd door voldoende en goed toegeruste collega's die op een juiste manier gefaciliteerd worden om het werk te kunnen doen. We gaven zeggenschap door zorgprofessionals en vakmanschap een plek. Dit deden we door regieverpleegkundigen te positioneren en waar het nodig was, pasten we de functies van zorgprofessionals aan. Hierdoor zijn verantwoordelijkheden lager in de organisatie gelegd en zijn zorgprofessionals meer eigenaar van de kwaliteit van zorg. Hier is ons kwaliteitssysteem op aangepast. Dit bestaat uit een Kwaliteitsraad met actieteams. Signalen en ideeën om de kwaliteit van zorg in onze organisatie te verbeteren, worden door actieteams uitgewerkt tot een praktisch resultaat. We zijn trots op onze manier van werken aan kwaliteit en willen ons hierin blijven ontwikkelen. Er is focus aangebracht in ons zorgaanbod en deze is op inhoud doorontwikkeld. In lijn met de zorgakkoorden zijn stappen gezet in het samenwerken met andere organisaties in de regio. We kijken terug op de mooie stappen die we in de afgelopen jaren hebben gezet. Dit biedt een stevige basis om het goede te behouden en te versterken.

In onze strategische koers tot 2030 behouden en versterken we dat wat we al heel goed doen. En daarnaast gaan we door ontwikkelen op de manier die past bij ons, bij onze cliënten, onze omgeving en bij de uitdagingen waar we de komende jaren mee te maken krijgen.

### Vooruitblik naar 2030

Er verandert veel in de (langdurige) ouderenzorg. In de komende jaren worden de veranderingen die eerder zijn voorspeld, voelbaar. Zoals de dubbele vergrijzing, arbeidsmarktproblematiek, de complexer wordende zorgvraag, het werk doen met minder mensen en middelen, digitalisering en toenemend gebruik van technologie: we zitten midden in een ingrijpende transformatie in de ouderenzorg. We hebben te maken met onvoorspelbaarheid van gebeurtenissen die van invloed zijn op onze organisatie. Zoals politieke keuzes, ontwikkelingen in technologie, klimaatveranderingen, pandemieën het effect van onrust of oorlog tussen landen. Ook hebben we te maken met de maatschappelijke discussie over ethische kwesties, zoals grenzen aan de zorg door schaarste in tijd en middelen, afwegingen tussen vrijheid en veiligheid en toenemende autonomie bijvoorbeeld bij levenseindekeuzes.

We zien een maatschappelijke beweging van zelfredzaamheid naar samenredzaamheid en een beweging van kwaliteit van zorg naar kwaliteit van bestaan. De regie ligt bij degene die zorg en ondersteuning nodig heeft, of bij de directe naasten. De zorgprofessional sluit daarop aan. We werken daarom samen met informele zorg.

Binnen Noorderboog merken we dat de zorgvraag verandert. We zien steeds meer complexere zorgvragen, gedragsproblematiek en een combinatie met GGZ/GZ problematiek. De huidige gebruikelijke indeling van afdelingen specifiek voor mensen met dementie of specifiek voor mensen met een somatische aandoening, doet steeds minder recht aan de complexiteit van de zorgvragen van mensen die bij ons wonen, zij hebben steeds vaker een combinatie van dementie en somatische aandoeningen. Daarom hebben we aandacht voor de doorontwikkeling van ons aanbod en onze deskundigheid.

De toekomstige toegankelijkheid van zorg staat onder druk. We werken samen met andere organisaties in de regio om de huidige en toekomstige zorgvraag te kunnen blijven bedienen. We zien de beweging dat essentiële voorzieningen zoals zorg voor complexe casuïstiek, gespecialiseerde ouderenzorg, behandeling en de regiefunctie voor acute en tijdelijke zorgvragen bij een of enkele zorgaanbieders in de regio ligt. Hierin nemen wij onze verantwoordelijkheid.

## Wie zijn we

Noorderboog is de aanbieder van ouderenzorg in de regio. Wij bieden reguliere en gespecialiseerde zorg en ondersteuning aan ouderen en mensen met ouderenproblematiek in onze verpleeghuizen, revalidatiecentrum en woonzorglocaties. Met onze expertise ondersteunen we tevens andere organisaties bij de zorg voor cliënten met ouderenproblematiek. Het primaire werkgebied van Noorderboog ligt binnen Zuidwest-Drenthe en Noordwest-Overijssel, met als kerngemeenten Meppel, De Wolden, Westerveld en Steenwijkerland. Daarnaast hebben wij met onze specialisaties en tijdelijk verblijf een regionale en bovenregionale functie.

## Missie

Met onze (gespecialiseerde) zorg, behandeling en ondersteuning in onze verpleeghuizen, woonzorglocaties, tijdelijk verblijf, revalidatiecentrum en daarbuiten, dragen wij bij aan de kwaliteit van bestaan van ouderen en mensen met ouderenproblematiek. Als onderdeel van het netwerk rondom de cliënt voegen wij, met de beschikbare mensen en middelen, op een positieve en creatieve manier onze professionele bijdrage toe.

## Visie

We streven naar een passende professionele bijdrage aan kwaliteit van bestaan van ouderen en mensen met ouderenproblematiek. Dit gaan we bereiken wanneer we werken vanuit het vertrouwen in het vakmanschap van onze medewerkers, we samenwerken met de cliënt en het netwerk en we in verbinding zijn met de regio.

## Onze waarden

Deskundigheid, toegankelijkheid, verbinding, daadkracht, liefde & plezier

## Welke zorg bieden wij

Onze geclusterde woon- en zorgvormen en onze locaties voor verpleeghuiszorg bevinden zich in de gemeenten Meppel, Steenwijkerland, Westerveld en de Wolden. We zijn hiermee de grootste intramurale aanbieder van ouderenzorg in deze regio. Wij vinden het belangrijk dat mensen die in onze regio wonen en ouderenzorg nodig hebben, nu en in de toekomst op onze bijdrage kunnen rekenen. Daarom zijn we in verbinding met onze regio, nemen we onze verantwoordelijkheid en passen we steeds ons aanbod en deskundigheid aan op wat nodig is.

We richten ons op de volgende vormen van ouderenzorg:

- Woonzorg locaties (geclusterde woon- en zorgvormen)
- Verpleeghuiszorg
- Specialisaties en tijdelijk verblijf (waaronder revalidatie)

### Woonzorg locaties; geclusterde woon- en zorgvormen

Onze woonzorglocaties zijn dé woonplek van de toekomst voor ouderen die een tijdelijke of vaste 24 uren behoefte aan (nabijheid van) zorg hebben<sup>1</sup>. In onze woonzorgcentra staat het leven in de eigen leefomgeving centraal. Cliënten, familie, het netwerk, professionals en de buurt nemen gezamenlijk verantwoordelijkheid voor de zorg en ondersteuning. Ze werken samen om een omgeving te creëren waarin mensen naar elkaar omzien en elkaar helpen. Dit bevordert een gevoel van saamhorigheid en wederzijdse steun: een zorgzame gemeenschap. We zijn gericht op mogelijkheden en het behouden of (opnieuw) leren van vaardigheden die bijdragen aan kwaliteit van bestaan. We zien veranderingen in de zorgvraag en spelen daarop in. Als de zorgvraag complexer wordt, wegen we steeds samen af wat de best passende woonplek is.

### Verpleeghuiszorg

In onze verpleeghuizen wonen ouderen die zorg en behandeling nodig hebben vanwege een complexe zorgvraag. In het verpleeghuis bieden we zorg en behandeling voor ouderen met een vorm van dementie of een somatische aandoening. Ook bieden we gespecialiseerde verpleeghuiszorg voor specifieke doelgroepen cliënten met een specialistische zorgvraag. Daarnaast bieden we in onze verpleeghuizen zorg en behandeling aan mensen met een tijdelijke, complexe zorgvraag. We werken samen met anderen in het informele en het (externe) formele netwerk rondom de client aan kwaliteit van bestaan, ook als de afhankelijkheid van een zorgprofessional steeds groter wordt.

---

<sup>1</sup> In de huidige financiering gaat het om mensen met een Wlz indicatie met verblijf zonder behandeling, een VPT, een MPT of thuiszorg op basis van de Zvw. En om mensen met een tijdelijk verblijf op basis van de WMO of Zvw. In enkele woonzorglocaties is het mogelijk om een dagvoorziening te bezoeken op basis van een Wmo indicatie.

## Gespecialiseerde ouderenzorg

De gespecialiseerde ouderenzorg heeft een (boven) regionale functie en wordt zowel binnen Noorderboog ingezet als daarbuiten. We bieden de volgende vormen van gespecialiseerde ouderenzorg:

- Erkende gespecialiseerde ouderenzorg voor specifieke doelgroepen cliënten in het verpleeghuis, zoals dementie en zeer ernstig probleemgedrag (D-Zep), jonge mensen met een dementie (JMD) en Parkinson.
- Alle vormen van (gespecialiseerde) tijdelijke zorg (zoals eerstelijnsverblijf (alle vormen van ELV), logeerszorg, geriatrische revalidatiezorg (GRZ, met de specialisaties Parkinson en CVA), onvrijwillige opname (IBS, RM), crisis, respijtzorg en palliatieve zorg).
- Gespecialiseerde behandeling en begeleiding van behandelaren van ons expertisecentrum.

We zijn goed in gespecialiseerde ouderenzorg in het verpleeghuis. We bieden de specialisaties D-Zep, Parkinson en jonge mensen met dementie (JMD) en hebben hiervoor de benodigde erkenningen. Buiten het verpleeghuis, hebben we met gespecialiseerde ouderenzorg een regionale functie. We delen onze kennis en ervaring met andere zorgorganisaties en ondersteunen daar waar passend is zodat een client met een gespecialiseerde zorgvraag zo lang mogelijk in de eigen omgeving geholpen wordt. Vanuit onze gespecialiseerde ouderenzorg en behandelexpertise ondersteunen we ook cliënten in de eerste lijn en bij andere ouderenzorg organisaties.

We blijven ons ontwikkelen in gespecialiseerde ouderenzorg en zijn actief in de landelijke netwerken. We spelen in op veranderingen in de zorgvraag, dit kan leiden tot nieuwe doelgroepen gespecialiseerde ouderenzorg.

Met ons aanbod in tijdelijk verblijf hebben we een regionale regiefunctie. Acute zorgvragen in onze regio worden door ons gecoördineerd en geregeld. Omdat wij de regio kennen lukt het ons om snel een passende plek te vinden bij aangesloten zorgorganisaties of bij onszelf. Wij zijn gespecialiseerd in de tijdelijke acute en complexe zorgvraag en spannen ons in om de best passende plek te vinden bij onszelf of andere organisaties met de juiste behandelexpertise. Logeerszorg en respijtzorg is mogelijk in onze woonzorglocaties en enkele verpleeghuislocaties. We bieden in onze ingerichte kamers een fijn en plezierig verblijf voor ouderen die tijdelijk niet zelfstandig kunnen wonen.

De behandelaren van ons expertisecentrum delen kennis en ervaring met professionals binnen en buiten de organisatie. Ze zijn actief in de ontwikkeling van en leveren een bijdrage aan medisch generalistische behandeling en begeleiding bij huisartsen. De inzet van behandelaren kan lokaal verschillen; deze verschillen worden bepaald door de lokale behoefte aan onze expertise en het lokale aanbod van andere instellingen aan behandeling en begeleiding.

## Hoe doen we dat

Wij zijn ervan overtuigd dat wij de transformatie die nodig is in de ouderenzorg alleen kunnen realiseren als we een **goed werkgever** zijn, als we werken vanuit vertrouwen in het vakmanschap van onze medewerkers, als we **samenwerken aan kwaliteit van bestaan** van de cliënt en met **verbinding in de regio**.

### Onze ambities voor 2025 tot 2030

Onze ambities voor de komende jaren zijn goed werkgeverschap, samenwerken aan kwaliteit van bestaan en verbinding in de regio.

#### GOED WERKGEVERSCHAP

We vinden het belangrijk dat medewerkers zeggenschap hebben over werk; over de inhoud van het werk en de organisatie van het werk. We behouden en versterken wat we hierin al doen. En zetten een volgende stap in goed werkgeverschap. Door dit te doen, kunnen medewerkers de zorg blijven verlenen. Ook als er steeds minder medewerkers beschikbaar zijn.

Dat betekent dat de medewerker op één staat. De medewerker voelt zich ondersteunt en voelt zich verantwoordelijk om het werk goed, vitaal en met plezier te doen. Omdat wij vinden dat als de medewerker werkgeluk ervaart, de cliënt hierdoor de beste zorg krijgt.

De volgende stap in goed werkgeverschap start met **oprechte aandacht en dialoog**. Zodat medewerkers ervaren dat ze ertoe doen en dat ideeën serieus worden genomen. We hebben een faciliterende, oplossingsgerichte en een positieve denkhouding en we zijn gericht op mogelijkheden en professionele ontwikkeling.

**‘Vraag de medewerkers wat zij zelf belangrijk vinden om lang en met plezier te blijven werken’**

*Een collega tijdens de themadag*

Een goede balans tussen werk en privé, is een voorwaarde om met betrokkenheid, bevlogenheid en motivatie je werk te kunnen doen en is een belangrijk ingrediënt voor duurzame inzetbaarheid en werkgeluk. Wat deze balans is, is voor de een iets anders dan voor de ander. We sluiten aan bij de behoefte en faciliteren dat. Hierdoor ontstaat **verscheidenheid**.

De medewerker is een professional en bepaalt samen met het eigen team wat nodig is om goede zorg te bieden. We hebben **vertrouwen in het vakmanschap** van medewerkers. Wij herkennen vakmanschap in deskundigheid, competenties en vaardigheden. Onze teams zijn divers en afgestemd op de zorgvraag. Medewerkers hebben zeggenschap over de inhoud en organisatie van het werk en tonen professioneel leiderschap.

Wij faciliteren medewerkers met een divers aanbod in leren en ontwikkelen. Medewerkers zijn zelf verantwoordelijk hier gebruik van te maken op een moment en plaats die bij hen en het team past. Hierdoor hebben zij de **kennis en kunde** om zorg te verlenen aan mensen met een zorgvraag die steeds complexer wordt.

Onze medewerkers voegen vanuit een **positieve en creatieve manier** de professionele bijdrage toe en kijken naar mogelijkheden. Wij zoeken actief de samenwerking met de informele zorg en stimuleren hen een rol in te nemen in het netwerk rondom de cliënt. Wij ondersteunen medewerkers en informele zorg in het aangaan en onderhouden van de samenwerking.

Wij willen dat onze medewerkers zich volledig kunnen richten op de inhoud en ze zo min mogelijk belast worden met administratieve druk. Wij zijn kritisch op wat wel en niet nodig is en tonen lef om af te wijken als wij vinden dat iets niet bijdraagt aan de zorginhoud of aan kwaliteit van bestaan van onze cliënten.

### SAMENWERKEN AAN KWALITEIT VAN BESTAAN

Wij zijn onderdeel van het netwerk rondom de cliënt met een zorg- of ondersteuningsvraag. Het uitgangspunt is de kwaliteit van bestaan van de cliënt waarbij de cliënt zelf of de naasten regie heeft over de zorg of ondersteuningsvraag. Samenwerken aan kwaliteit van bestaan begint met het **open gesprek** en de vraag: **wat is voor u kwaliteit van bestaan?** Samen kijken we naar wat de cliënt zelf nog kan of weer zelf zou willen kunnen doen. We kijken naar wat hulpmiddelen kunnen toevoegen, wat informele zorg kan bijdragen, welke anderen uit het netwerk een antwoord hebben op de vraag en tot slot wat wij vanuit Noorderboog kunnen aanvullen. Het antwoord is maatwerk waarbij de bijdrage van elke deelnemer in het netwerk per cliënt anders kan zijn. Het samenwerken aan kwaliteit van bestaan is een continu proces. Het open gesprek is een startpunt en wordt regelmatig gevoerd omdat de situatie van de cliënt, de belastbaarheid van mantelzorg en de mogelijkheden uit het netwerk kunnen wijzigen. We doen het samen en vinden goed naar elkaar luisteren en respect hebben voor elkaars inbreng belangrijk.



De **informele zorg** is voor ons een belangrijke samenwerkingspartner. De mantelzorg kent de cliënt het beste en de vrijwilliger is een onmisbare schakel in het welzijn en daarom is de kennis, mening en bijdrage van de informele zorg waardevol voor de kwaliteit van bestaan. We hebben oog voor de belastbaarheid van de informele zorg en kijken samen naar de mogelijkheden.

Een goed contact met het **eigen netwerk** blijft belangrijk, ook als iemand verhuist naar een van onze woonzorgcentra of verpleeghuizen of tijdelijk bij ons verblijft. Dat is niet altijd gemakkelijk. Wij zijn gastvrij en stimuleren onze cliënten het netwerk uit te nodigen zodat zij betrokken blijven. In het contact met het netwerk van de cliënt kijken we samen vanuit een positieve en creatieve manier naar mogelijkheden hoe het netwerk kan bijdragen aan kwaliteit van bestaan.

**'Je moet het samen doen met alle typen medewerkers en familie en vrijwilligers!'**

*Een collega tijdens de themadag*

Als verpleeghuis of woonzorgcentrum maken wij onderdeel uit van de buurt. Wij vinden dat een **betrokken gemeenschap** bijdraagt aan kwaliteit van bestaan van iedereen die daar deel van uitmaakt. Wij zijn actief in de buurt. Waar nog geen sprake is van een betrokken gemeenschap, initiëren we dat.

#### **VERBINDING IN DE REGIO**

Als Noorderboog zijn we een bepalende en in sommige plaatsen de enige intramurale aanbieder van ouderenzorg in de gemeenten Meppel, Steenwijkerland, de Wolden en Westerveld. We zien het als onze maatschappelijke verantwoordelijkheid om als grote zorgaanbieder een bijdrage te leveren in het toegankelijk houden van de zorg voor ouderen die dat echt nodig hebben. We vinden het belangrijk om samen te werken met partners in de regio. In een samenwerking staat voor ons het belang van de cliënt voorop. En daarom kan de aard en inhoud van de verbinding en onze bijdrage veranderen en lokaal verschillen.

In de **lokale verbinding** werken we samen met andere organisaties met als doel dat er nu en in de toekomst voldoende zorg en ondersteuning is. Wij zijn actief in de lokale samenwerking en tonen ondernemerschap; we zien en maken actief gebruik van kansen om waarde toe te voegen voor onze huidige of toekomstige cliënten. We gaan in de samenwerking uit van creatieve mogelijkheden van de beschikbare mensen en middelen.

**Regionale verbinding** gaan we aan in het belang van clientgroepen. We hebben een regiefunctie in de regio in het coördineren van acute ouderenzorg. Daarnaast gaan we regionale verbindingen aan vanuit een maatschappelijke verantwoordelijkheid.

We hebben **landelijke verbindingen** rondom de gespecialiseerde ouderenzorg. Wij zijn actief in de landelijk netwerken. Wij brengen onze kennis en ervaring in en halen nieuwe kennis en ervaring. Hierdoor blijft onze gespecialiseerde ouderenzorg zich door ontwikkelen.

## Randvoorwaarden

Om onze ambities te kunnen realiseren is het belangrijk dat wij steeds op de goede manier met elkaar werken, ons huis op orde hebben, ons werk op een goede manier organiseren en met de juiste middelen en ondersteuning. Dit zijn de randvoorwaarden en we vinden het vanzelfsprekend om er elke dag opnieuw voor te zorgen dat deze op orde zijn, zich door ontwikkelen en meebewegen met wat nodig is om onze ambities te halen.

We zijn een **lerende organisatie**. Dat betekent dat we continu leren van de dingen die we doen. Waarom gaat iets goed en wat kunnen we leren van dingen die goed en minder goed gaan? We verbeteren binnen een veilige werkomgeving. Daarom bouwen we tijd in voor reflectie, om oordeelvrij te luisteren naar elkaars perspectief bij impactvolle situaties. We werken aan verbetering met oog voor de complexiteit van het dagelijks werk.

We zijn een **faciliterende en versterkende organisatie**. Dat betekent dat ons gedrag, cultuur en leiderschap, onze processen, systemen en structuren zijn ingericht op het faciliteren en versterken van zeggenschap en professionele verantwoordelijkheid. Hier hebben we in de afgelopen jaren al een start mee gemaakt. In onze ambitie goed werkgeverschap werken we aan het faciliteren en versterken van medewerkers, cultuur en gedrag. Het leiderschap, processen, systemen en structuren zijn randvoorwaarden.

We zijn **financieel gezond** en daar blijven we op sturen. Onze **huisvesting** is op orde. We bieden onze cliënten een duurzame en prettige woonomgeving, voorzien van passende domotica.

Het werken aan **duurzaamheid** gaat verder dan in onze huisvesting alleen. We hebben de Green Deal zorg omarmd en spannen ons in om een duurzame organisatie te zijn.

We volgen **ontwikkelingen in ICT** op de voet. Ontwikkelingen zoals AI, informatieveiligheid, bescherming van data, PGO en domotica heeft continu onze aandacht. Hierdoor faciliteren wij medewerkers in efficiënter werken en bieden we veilige, betrouwbare, beschikbare en bruikbare informatie.

Wij vinden het aandeel van onze medewerkers in de beantwoording van de zorg-of ondersteuningsvraag belangrijk. We zien het gebruik van **technologie** daarom als een hulpmiddel om medewerkers te ondersteunen in het werk en om cliënten en mantelzorgers te ondersteunen in de eigen regie. We volgen de ontwikkeling van goede voorbeelden en **innovaties** en implementeren deze als ze bewezen effectief zijn en bijdragen aan het faciliteren van onze medewerkers en als ze ondersteunend zijn voor onze cliënten.

Het implementeren van technologie en innovatie brengt nieuwe uitdagingen met zich mee.

We hebben aandacht voor de digivaardigheden van medewerkers, cliënten en informele zorg. Daarnaast erkennen we dat de acceptatie van technologie en innovatie belangrijk maar soms ook moeilijk is. Daarom besteden we aandacht aan het begeleiden van medewerkers, cliënten en mantelzorgers in dit proces.



# Doelstellingen

## Goed werkgeverschap

1. We richten ons op het faciliteren en inrichten van het open gesprek over werkgeluk, we accepteren de verscheidenheid die hieruit ontstaat en gaan uit van oprechte aandacht en dialoog.
2. We werken aan competenties en gedrag om de transformatie waar we voor staan in goede banen te leiden.
3. We faciliteren en versterken de beweging van bevoegd naar bekwaam, en bekwaam is inzetbaar met een focus op van theorie naar praktijk. Dit is in lijn met ons vertrouwen in het vakmanschap van medewerkers.

## Samenwerken aan kwaliteit van bestaan

1. We zijn onderdeel van het netwerk van de client en voeren van daaruit steeds het open gesprek over kwaliteit van bestaan.
2. We werken samen met de informele zorg door hen te ondersteunen in hun bijdrage aan de kwaliteit van bestaan van de client.
3. We implementeren de zes vragen rondom kwaliteit van bestaan.
4. Onze verpleeghuizen en woonzorgcentra zijn of maken deel uit van betrokken gemeenschappen. Waar dit niet vanzelf tot stand komt, initiëren wij dit.
5. De inzet van onze behandelaren past bij wat nodig is in het verpleeghuis, woonzorgcentrum en in de regio.

## Verbinding in de regio

1. Onze maatschappelijke verantwoordelijkheid komt tot uiting in onze leidende positie en betrokkenheid bij regionale ontwikkelingen. Dit doen we door een leidende en actieve rol te nemen in onder andere regionale projecten, bestuurlijke samenwerkingen en regionale initiatieven. Wij delen onze kennis en expertise zodat deze ingezet en behouden wordt voor de regio.
2. Onze regiefunctie komt tot uiting in de coördinerende positie bij acute zorgvragen. Dit doen we door onze coördinerende functie door te ontwikkelen naar een professionele en betrouwbare regievoerder op snelle en passende bemiddeling en plaatsing van acute zorgvragen in de regio.

3. We hebben een duidelijk beeld van de lokale zorgvraag in de regio en passen ons (behandel)aanbod hier op aan. We werken samen met lokale partijen in continue afstemming. Wij spelen flexibel in op veranderingen in het zorglandschap.
4. We bieden gespecialiseerde ouderenzorg voor meerdere cliëntengroepen in de regio. We delen, ondersteunen, behouden en ontwikkelen onze kennis hierover voor de regio.
5. Wij bouwen onze expertfunctie op het gebied van complex zorgaanbod voor jonge mensen met dementie, D-ZEP en Parkinson uit, zowel intramuraal als via onze outreachende functie. We zetten ons actief in om trends en ontwikkelingen in het zorglandschap te signaleren, zowel als het gaat om wonen als om onze outreachende functie en verkennen de mogelijkheden tot het ontwikkelen van nieuwe (zorg)producten zoals kort verblijf voor specifieke doelgroepen.
6. We dragen actief bij aan de ontwikkeling van passende financiering voor ons gespecialiseerde aanbod.

## Randvoorwaarden

Voor de zaken die we als randvoorwaarden noemen, is het van belang om deze steeds op orde te hebben. Ze zijn de basis voor het werken aan de ambities en doelstellingen. We benoemen geen aparte doelstellingen voor de randvoorwaarden, omdat het tot ons dagelijks werk hoort om dit op orde te hebben. We zijn daar nog niet, daarom noemen we de volgende actiepunten:

### *Lerende organisatie*

- Het normaliseren van tijd nemen voor reflectie binnen teams.
- Leren van incidenten middels implementatie van methodieken (beleid en proces). passend bij het nieuwe veiligheidsdenken (Safety II).

### *Faciliterende en versterkende organisatie*

- Positioneren van faciliterend en versterkend leiderschap op de locatie, doorregieverpleegkundige, leidinggevend en MT leden die hierin het voorbeeld zijn.
- Verbeteren van werkprocessen, zodat zorgprofessionals hun werk goed kunnen doen.

### *Financieel gezond*

Het voldoen aan bankconvenanten en andere afspraken met financiers is noodzakelijk. Om dit te bereiken streven wij naar een structureel bedrijfsresultaat dat gelijk is aan het inflatiepercentage, zodat het vermogen van Noorderboog de prijsontwikkelingen volgt en op die wijze relatief in stand blijft. Met structureel bedrijfsresultaat bedoelen wij het resultaat dat gehaald wordt binnen het kader van de gewenste huisvestings- en onderhoudsstaat van de zorglocaties. Als een locatie daar nog niet aan voldoet en er nog investeringen in de toekomst nodig zijn, zal dat in een hogere resultaatdoelstelling worden vertaald. Tegelijk beseffen we dat de zorgfinanciering van Noorderboog uit schaarse landelijke

middelen komen. Vanuit onze maatschappelijke functie is het dus van belang om deze effectief en efficiënt in te zetten. Door de implementatie van een Rolling Forecast model kunnen gerealiseerde uitkomsten over recent verstreken perioden doorgetrokken worden naar de toekomst. Door te focussen op aanpassingsmogelijkheden van deze uitkomst, deze door te spreken met leidinggevenden en managers en deze te verwerken in het model houden we inzicht in de effecten van maatregelen en wordt een blijvend efficiënte bedrijfsvoering gestimuleerd.

#### *Huisvesting*

- Vastgoedplan
- Meerjaren onderhoudsplan
- Domotica

#### *Duurzaamheid*

- Uitwerking plan van aanpak duurzaamheid (vanuit Green Deal en onze eigen visie op duurzaamheid).
- Volgen ontwikkelingen CSRD.

#### *ICT*

- Systemen die medewerkers faciliteren het werk goed te doen (systeem volgt inhoud, beperken administratieve lasten, loslaten van beheers matigheid).
- Minder systemen, om zo het overzicht beter te hebben (beter beheer).
- Beschikbaarheid en betrouwbaarheid van de juiste informatie voor de juiste functies.
- Ontwikkelingen AI, PGO, domotica, digitale gegevensuitwisseling.
- Ontwikkeling dataplatform.

#### *Technologie & innovatie*

- Verdere uitwerking toekomstvisie en van daaruit plan van aanpak.
- Verdere implementatie bewezen technologie en innovatie.

# Pay-off

## **Dat doen we samen.**

In de drie ambities komt '*Dat doen we samen.*' op de volgende wijze naar voren:

1. *Goed werkgeverschap:*  
Samen met je team en vanuit jouw professionele verantwoordelijkheid bepaal jij wat nodig is om goed voor de cliënt en jezelf te zorgen.
2. *Samenwerken aan kwaliteit van bestaan:*  
Samen met je team en het netwerk rondom de cliënt geven we invulling aan goede zorg voor onze cliënten en bewoners.
3. *Verbinding in de regio:*  
We werken samen met andere organisaties met als doel dat er nu en in de toekomst voldoende zorg en ondersteuning is.