

KWALITEITSVERSLAG

2025

Inhoud

1. Inleiding	3
2. Over ons	3
3. Werken aan kwaliteit	5
4. Pijler cliënten	7
5. Pijler naasten	10
6. Pijler professional	11
7. Pijler samenleving	13
8. Pijler samenwerken	15
Tot slot	16

1. Inleiding

Voor Kubuszorg betekent kwaliteit meer dan alleen het volgen van procedures en het voldoen aan normen. Kubuszorg streeft ernaar dat elke cliënt elke dag de best mogelijke zorg krijgt en dat is te zien in hoe onze medewerkers dagelijks in contact zijn met onze cliënten. We werken samen aan kwaliteit van leven, eigen regie, zelfstandigheid en we zoeken de optimale balans tussen ondersteunen, het versterken van de omgeving/netwerk van de cliënt en eigen regie.

Op deze manier proberen we elke cliënt bij Kubuszorg perspectief te geven op zo zelfstandig mogelijk wonen, in een woonomgeving waarin deze zich thuis voelt en onderdeel is van de samenleving. Professionele kaders, zoals het kwaliteitskader Woonzorg in de langdurige GGZ, helpen ons om structureel te ontwikkelen en te reflecteren op deze ambitie.

Met dit kwaliteitsverslag geven wij inzicht in de manier waarop wij werken aan goede zorg, waarbij leren en verbeteren een onderdeel is van de uitwerking van het kwaliteitskader Woonzorg in de Langdurige GGZ. In 2025 zijn we gestart met de implementatie van het kwaliteitskader. Uit onze nulmeting blijkt dat we op dit moment voldoen aan het merendeel van de richtlijnen. De overige punten worden uitgewerkt in 2026 en 2027.

Het doel van dit verslag is:

- laten zien hoe we kwaliteit bewaken en verbeteren;
- een overzicht geven van de belangrijkste ervaringen en resultaten;
- een overzicht geven van ontwikkelpunten en doelen voor 2026.

2. Over ons

Kubuszorg is een kleinschalige zorgaanbieder in de regio Elst die zorg biedt aan mensen met een combinatie van een psychiatrische en (licht) verstandelijke beperking. Met onze aanpak zorgen we voor stabiliteit en maatwerk in het leven van onze cliënten, zodat zij zo zelfstandig mogelijk kunnen wonen. We bieden begeleiding op een van onze woonlocaties alsook begeleiding thuis. We bieden zorg aan zowel cliënten die kortere tijd (intensieve) zorg nodig hebben en uiteindelijk doorstromen naar een eigen woning (Wmo) als cliënten met een langdurige en complexere zorgvraag (Wlz).

Het afgelopen jaar stond voor Kubuszorg in het teken van groei, zowel op gebied van cliënten, medewerkers, locaties en kennis. Door de overname van een kleinschalige zorgorganisatie in Arnhem hebben we ons aanbod in Arnhem uitgebreid met drie kleinschalige woonlocaties en ambulante begeleiding. We hebben besloten om onze expertise te verbreden met het specialisme autisme. Het volledige team is intensief geschoold in 2025 en daarna is een specialistengroep 'autisme' verdergegaan met een vervoltraining (volgens het 'train de trainer'-principe). Hiermee zijn we nog beter toegerust om onze doelgroep, cliënten met een combinatie van psychiatrie en een (licht) verstandelijke beperking, te ondersteunen.

2025 in cijfers (inclusief de cliënten en medewerkers overgenomen van de zorgorganisatie in Arnhem)

- in totaal kregen 109 cliënten ondersteuning van Kubuszorg;
- 62 cliënten ontvingen ambulante begeleiding (eventueel met 24/7 bereikbare dienst) in hun eigen woning;
- 47 cliënten kregen ondersteuning op een van onze woonlocaties (kamer of studio);
- 46 medewerkers waren in dienst.

Overzicht locaties en cliënten

Woonvorm	Aantal cliënten	Omschrijving	Bereikbaarheid / begeleiding
Ambulant (Overbetuwe, Lingewaard en Arnhem)	62	Cliënten wonen zelfstandig in eigen woning in de wijk; persoonlijke begeleiding op maat; netwerk van cliënt actief betrokken;	ambulante begeleiding met 24/7 bereikbaarheid indien nodig;
Elst studio's	9	Cliënten wonen zelfstandig in een studio; stimulering zelfstandigheid en eigen regie; netwerkuitbreiding; participatie in samenleving	24/7 bereikbaarheid, begeleiding individueel, planbaar/onplanbaar.
Elst (3 woningen)	11	Cliënten wonen zelfstandig in beschermde setting; stimulering zelfstandigheid en eigen regie; netwerkuitbreiding; participatie in samenleving	24/7 bereikbaarheid, begeleiding op vaste blokken per dag en indien nodig
Arnhem (3 woningen)	11	Geclusterde woonlocaties met huiselijke sfeer; begeleiding afgestemd op behoefte (intensief tot zelfstandig); maximale participatie in samenleving	24/7 bereikbaarheid, begeleiding op vaste blokken per dag en indien nodig
Andelst (16 studio's)	16	Cliënten wonen in een zelfstandige studio; Intensieve ondersteuning en bescherming; veilige basis voor cliënten die nog niet zelfstandig kunnen wonen in de wijk of zonder 24/7 nabijheid	24/7 fysieke aanwezigheid en nabijheid van begeleiders (slaapdienst).

3. Werken aan kwaliteit

3.1 Kwaliteitsmanagement en externe toetsing

Bij Kubuszorg werken we gestructureerd aan de verbetering van onze kwaliteit en monitoren we alle inhoudelijke verbeterpunten vanuit inkoopbeleid (gemeente en zorgkantoor), externe toetsingen, interne meldingen en dit kwaliteitskader op samenhangende wijze via ons kwaliteitsmanagementsysteem Qarebase. Ditzelfde doen we op het gebied van financiën en bedrijfsvoering volgens de AO/IC (administratieve organisatie en interne controle)-procedure. Hiermee houden we niet alleen zelf grip op deze processen, maar leggen we transparant verantwoording af aan onze financiers en externen (zoals auditors).

De kwaliteit wordt op de volgende manieren gemeten of getoetst:

- jaarlijks meten van zelfredzaamheid van cliënten door middel van het instrument de Zelfredzaamheidsmatrix. Deze wordt door of samen met elke cliënt ingevuld;
- jaarlijks uitvoeren van interne en externe audit volgens de norm ISO9001. Bij de laatste her audit in 2025 is het primaire proces uitgebreid getoetst naast de standaard onderdelen van de ISO9001;
- driejaarlijkse RI&E toetsing;
- deelname aan Lerend Netwerk (Vandaag en Valente): landelijk netwerk met andere zorgaanbieders met als doel van elkaar te leren met betrekking tot de implementatie kwaliteitskader woonzorg langdurige GGZ;
- deelname aan netwerk/projectgroep in Andelst met werkbezoeken bij elkaar op locatie;
- samenwerking met andere zorgaanbieders in de regio (uitwisselen expertise, doorverwijzen);
- tweejaarlijks cliënttevredenheidsonderzoek;
- tweejaarlijks medewerkers-tevredenheidsonderzoek;
- per kwartaal monitoren en analyseren van meldingen (MIM/MIC).

3.2 Pijleroverstijgende thema's

Innovaties

Met de inzet van de STOZ-subsidie hebben we onderzocht hoe digitale middelen Kubuszorg kunnen ondersteunen. Als vervolg hierop is een plan van aanpak gemaakt en wordt onze medewerkers scholing aangeboden, gericht op de inzet van digitale zorg. Een andere toepassing die voortkomt uit het onderzoek is het werken met een samenvatting met hulp van AI in Mextra, het ECD van Kubuszorg. Deze tool wordt in 2026 verder getest en gebruikt door medewerkers met als doel het sneller opstellen van gespreksverslagen en rapportages, op een veilige en verantwoorde wijze.

Leren en ontwikkelen

Bij Kubuszorg werken we volgens vaste methodes en procedures om de kwaliteit te bewaken en te verbeteren. De processen rond cliënten, medewerkers en de organisatie hebben hierbij elk hun eigen aanpak.

- Cliëntniveau: we starten met een grondige intake (analyse). Indien de zorg aansluit op de zorgvraag van de cliënt stellen we (eventueel samen met naasten/verwijzers) een plan op (Mijn Plan) en starten met de begeleiding, eventueel in combinatie met een woonplek. Volgens een vaste cyclus wordt geëvalueerd (eventueel met naasten en bij zorg vanuit de Wmo altijd met het lokale wijkteam) waarna het plan weer wordt bijgesteld. Daarnaast wordt tweejaarlijks de tevredenheid van cliënten gemeten en worden verbeterpunten opgenomen in het kwaliteitsmanagementsysteem. Via een extra module 'Checklist' in het ECD (Mextra) wordt jaarlijks bij elke cliënt gemonitord of alle onderdelen in het dossier compleet en actueel zijn.
- Medewerkers: elke medewerker krijgt op vaste momenten in het jaar een voortgangsgesprek (beoordelingsgesprek, ontwikkelingsgesprek) waarbij de wensen, mogelijkheden en ontwikkelpunten van de medewerker centraal staan en geëvalueerd worden. Elke twee jaar wordt de tevredenheid van medewerkers gemeten. De uitkomsten hiervan worden meegenomen in beleids- en kwaliteitsontwikkeling en de verbeterpunten worden opgenomen in ons kwaliteitsmanagementsysteem.
- Organisatie: jaarlijks vinden zowel interne als externe kwaliteitsaudits plaats. Kubuszorg is onderdeel van het lerend netwerk van Valente en we werken samen met andere zorgaanbieders in de regio om kennis te delen en onze kwaliteit te verbeteren.

Inzet van ervaringsdeskundigheid

In 2022 zijn we gestart met het werken met ervaringsdeskundigheid binnen Kubuszorg. Destijds is een beleid opgesteld waarna zowel in het team als met externe ervaringsdeskundigen gesprekken zijn gevoerd. Hierna is er twee keer een ervaringsdeskundige in dienst genomen. Helaas bleek dat zij niet de wens hadden om breed in de organisatie te worden ingezet te worden. De inzet van ervaringsdeskundigheid wordt op dit moment geborgd door samen te werken met het FACT-team in de regio, die op individueel niveau ervaringsdeskundigheid biedt aan onze cliënten.

3.3 Ontwikkelpunten

- Jaarlijks vindentwee audits plaats in het kader van de ISO-certificering. Hierbij wordt het primaire proces getoetst en vinden ook gesprekken met cliënten plaats. Herstel-ondersteunende woonzorg is inmiddels sterk in onze werkwijze geïntegreerd; we onderzoeken hoe we dit ook kunnen toetsen binnen de huidige interne audits. Deze zijn nu voornamelijk gericht op de ISO9001-norm.
- Onderzoeken van nieuwe manieren om digitale middelen te gebruiken in ons dagelijks werk. Hierbij is veilig en verantwoord inzetten van deze middelen een eerste vereiste.
- Ervaringsdeskundigheid: we willen de komende jaren ons beleid én aanpak verder ontwikkelen: wat is goed voor cliënten van Kubuszorg?

3.4 Vooruitblik 2026

- De inzet van scholing met betrekking tot de inzet van digitale middelen wordt uitgerold in de organisatie.
- Herstel-ondersteunende woonzorg wordt standaard onderdeel van de interne audits.
- Zowel in het landelijk Lerend Netwerk als regionaal onderzoeken we hoe ervaringsdeskundigheid verder ontwikkeld kan worden.

4. Pijler cliënten

4.1 Algemeen beeld

De kracht van Kubuszorg ligt in haar kleinschalige, praktische en betrokken aanpak, waarbij cliënten leren door te doen, te oefenen en zich te ontwikkelen in de praktijk. We bieden een duidelijke structuur en werken samen met de cliënt en het betrokken netwerk aan vaardigheden, stabiliteit en perspectief, met als doel herstel, eigen regie en zo zelfstandig mogelijk wonen.

We werken vanuit het gedachtengoed Herstel-ondersteunende Zorg en Positieve Gezondheid. Daarnaast wordt gewerkt vanuit het biomedisch model, de domeinen van Schallock en methodieken zoals Geef me de Vijf.

Deze manier van werken sluit goed aan bij cliënten met diverse en complexe problematiek, waarbij vaak sprake is van comorbiditeit, zoals een (licht) verstandelijke beperking in combinatie met psychiatrische problematiek (verslaving, persoonlijkheidsproblematiek, autisme). In de praktijk leidt onze aanpak tot meer regie, een toename van zelfstandigheid en het voorkomen van onnodige opschaling naar zwaardere zorgvormen.

Visie op zorgverlening en methodisch werken

Met een presentiegerichte benadering (de mens staat voorop), wordt vanaf de aanmelding gekeken naar mogelijkheden; het (complexe) dossier is ondersteunend maar niet leidend. Iedere cliënt is welkom voor een kennismakingsgesprek. Kubuszorg durft hierbij verantwoord risico te nemen, ook wanneer een dossier nog onvolledig is, de diagnose nog niet is gesteld of behandeling nog niet is gestart.

Vanaf de start van een ondersteuningsproces werkt Kubuszorg met een individueel ondersteuningsplan (Mijn Plan), waarin concrete en tijdsgebonden doelen worden vastgelegd op meerdere leefgebieden, zoals wonen, participatie, gezondheid en sociaal netwerk. Bij het opstellen van het plan wordt het netwerk en de aanwezige behandelaars actief betrokken. Cliënten hebben altijd toegang tot hun eigen dossier via Mijn Mextra.

De voortgang wordt gemonitord tijdens evaluaties (minimaal eens per half jaar) en zorginhoudelijke overleggen (tussen begeleider en teamcoördinator). We gebruiken hierbij ook de Zelfredzaamheidsmatrix, waarmee we in kaart brengen welke ontwikkeling de cliënt doormaakt en waarvoor extra aandacht nodig is. Onze doelgroep kenmerkt zich door complexe problematiek. Om risico's in kaart te brengen en veilig en verantwoorde zorg te bieden leggen we deze vast in een risico-inventarisatieformulier bij de intake en stellen we deze bij tijdens evaluaties. We maken indien nodig samen met naasten en behandelaars een signaleringsplan en leggen dit vast in het dossier van de cliënt.

Medezeggenschap cliënten

Cliënten bij Kubuszorg worden betrokken bij de kwaliteit van onze zorg en begeleiding. Dit doen we op onderstaande manieren:

- tijdens individuele gesprekken over (tussen)evaluaties;
- bij het afsluiten van het ondersteuningsproces wordt de 'uit zorg module' ingevuld waarmee we onderzoeken hoe de zorg en de begeleiding ervaren is en of gestelde doelen behaald zijn;
- huis- of locatievergaderingen waarbij bewoners gezamenlijk in gesprek gaan;
- Maandelijks bezoek van de teamcoördinator aan de locaties, waarbij de status van het onderhoud en andere verbeterpunten beoordeeld worden;
- door middel van een tweejaarlijks cliënttevredenheidsonderzoek. De uitkomsten van deze onderzoeken geven inzicht in onze sterke punten en verbeterpunten;
- betrokkenheid van en gesprekken met cliënten tijdens de jaarlijkse in- en externe audits (ISO);
- cliëntenraad wordt betrokken bij belangrijke beleidsonderwerpen en heeft meegedacht in het formuleren van vragen voor het CTO;
- cliënten en naasten beoordelen Kubuszorg op Zorgkaart Nederland. Deze beoordelingen worden doorlopend gemonitord en vertaald naar eventuele verbeterpunten;
- onafhankelijke cliëntondersteuning is voor elke cliënt beschikbaar. We nemen in 2026 afscheid van onze huidige cliëntvertrouwenspersoon en gaan in samenwerken met Zorgbelang.

Cliënttevredenheidsonderzoek 2024

- De cliëntenraad heeft voor de start van het onderzoek de vragenlijst beoordeeld en deze input is meegenomen in het laatste cliënttevredenheidsonderzoek van 2024.
- Het algemene rapportcijfer dat cliënten aan Kubuszorg gaven in 2024 is 7,9.
- Wisseling van personeel (door verloop of door vervanging bij ziekte en vakantie) werd als verbeterpunt genoemd. In 2024 en 2025 is daarom extra aandacht besteed aan communicatie hierover naar cliënten.
- Enkele cliënten (woonachtig in een kleinschalige woonlocatie van Kubuszorg) hadden het gevoel dat ze niet vrijuit konden spreken tijdens de ondersteuningsgesprekken. Begeleiders zorgen ervoor dat de privacy gewaarborgd is tijdens (persoonlijke) gesprekken.

4.2 Resultaten

- Met onze aanpak bieden we maatwerk voor elke cliënt. Dit leidt aantoonbaar tot resultaat: meer zelfstandigheid (uitstroom naar zelfstandig wonen) en het voorkomen van terugval naar zwaardere vormen van zorg (intramuraal). Door deze herstelgerichte en methodische aanpak zijn cliënten beter in staat vaardigheden te ontwikkelen die nodig zijn voor zelfstandig wonen, wat zich vertaalt in duurzame uitstroom naar minder intensieve ondersteuning en een lagere kans op terugval.
- We werken standaard met het 'levensverhaal', dat als aparte module opgenomen is in Mijn Plan.
- We bieden alleen zorg vanuit het vrijwillig kader en verwijzen door als er geen andere mogelijkheid is dan onvrijwillige zorg (vanuit Wzd of Wvvgz). Om te voorkomen dat

onvrijwillige zorg nodig is, werken we sinds 2022 samen met Stemgever. Samen met de cliënt zoeken we naar passende alternatieven waardoor de cliënt op vrijwillige basis kan blijven wonen bij Kubuszorg.

- In 2025 hebben we geen officiële klachten ontvangen noch via onze interne noch externe klachtenfunctionaris Klachtenportaal Zorg). Het meest recente [klachtverslag](#) is openbaar gepubliceerd op onze website.

4.3 Ontwikkelpunten

- De wens is om de cliëntenraad uit te breiden, waardoor meer beroep kan worden gedaan om input uit de raad op te halen over plannen en beleidsthema's.
- Door de beweging naar langer thuis wonen neemt de zorgvraag toe voor cliënten met complexe problematiek. De toename van het aantal aanmeldingen vraagt om flexibiliteit en het toepassen van verschillende werkwijzen/specialismen door medewerkers.
- We bieden zorg aan cliënten met een combinatie van psychiatrische problematiek en een verstandelijke beperking. De cliënten worden ondersteund in de ontwikkeling naar zoveel mogelijk eigen regie en zelfstandigheid. Soms heeft de cliënt meer (langdurige) ondersteuning nodig. We monitoren voortdurend onze aanpak: iets overnemen van de cliënt is altijd een bewuste interventie. Onze begeleiders zoeken de balans tussen loslaten en overnemen. Zij zijn sensitief én doortastend. Steeds realiseren we ons dat dit ook voor de cliënt zelf een zoektocht is en gaan dan ook respectvol op zoek naar wat het beste aansluit, op dat moment.

4.4 Vooruitblik 2026

- De cliëntenraad wordt uitgebreid met twee personen.
- Het beleid onvrijwillige zorg wordt verder ontwikkeld en besproken met het team.
- De nieuwe cliëntvertrouwenspersoon van Zorgbelang wordt bekend gemaakt bij alle cliënten.

5. Pijler naasten

5.1 Algemeen beeld

Kubuszorg betreft, indien mogelijk, naasten bij elk ondersteuningsproces en stimuleert cliënten om contact te onderhouden met hun eigen netwerk. Niet elke cliënt heeft echter deze behoefte en soms is het netwerk (nog) niet ondersteunend. Het betrekken van naasten stemmen we daarom zorgvuldig af. We bespreken samen met elke cliënt hoe en wanneer het netwerk betrokken wordt en welke informatie gedeeld mag worden met het netwerk. Dit doen we volgens ons privacybeleid, opgesteld volgens de geldende wet- en regelgeving en de handreiking beroepsgeheim GGZ.

Het ondersteuningsplan (Mijn Plan) wordt, indien mogelijk, met de cliënt opgesteld. Naasten hebben de mogelijkheid om aan te sluiten bij evaluaties. Onze begeleiders zijn toegankelijk en bereikbaar voor naasten, als de situatie daarom vraagt.

Het netwerk wordt betrokken bij het zoeken naar een daginvulling die past bij de vraag van de cliënt. Als een cliënt de wens heeft om zijn netwerk uit te breiden, dan gaan we praktisch aan de slag. We zoeken naar mogelijkheden in de buurt en gaan bijvoorbeeld mee naar activiteiten. Hierbij werken we samen met het voorliggend veld (bijvoorbeeld welzijnswerk) in de regio waar we zorg verlenen.

5.2 Resultaten

- Kubuszorg maakt heldere afspraken over de verdeling van taken met familie. Hierdoor ontstaat in de praktijk vaak ruimte voor familie om weer sociale activiteiten te ondernemen met cliënt. Dit heeft als resultaat een betere balans en minder spanning tussen familie en cliënt.
- Het netwerk wordt vanaf de start van het ondersteuningsproces betrokken. Dit is onderdeel van het intakegesprek. Hierin wordt de rol en eventuele bijdrage van betrokken naasten vooraf besproken en afspraken worden vastgelegd in het zorgplan (Mijn Plan).
- Op elke locatie is een plan van aanpak gemaakt voor het organiseren van netwerkbijeenkomsten. Hierbij worden naasten (vrienden en familie) uitgenodigd om kennis te maken met Kubuszorg en met elkaar. Zo stimuleren we samenwerking en betrokkenheid.
- We monitoren de betrokkenheid van het netwerk. Dit heeft het volgende resultaat opgeleverd: in mei 2024 werd 38% van het netwerk van cliënten betrokken en april 2026 is 67% van het netwerk betrokken.

5.3 Ontwikkelpunten

- We werken vanaf 2025 met netwerkbijeenkomsten en staan hiermee nog aan de start. We zijn benieuwd hoe dit ervaren wordt door alle partijen en welke mogelijkheden deze bijeenkomsten nog meer kunnen bieden.

5.4 Vooruitblik 2026

- Netwerkbijeenkomsten vinden plaats op alle locaties en worden daarna geëvalueerd.
- We monitoren en breiden waar mogelijk betrokkenheid van het netwerk uit. We streven ernaar om in 2026 bij minstens 60% van de cliënten het netwerk blijvend te betrekken.

6. Pijler professional

6.1 Algemeen beeld

Kubuszorg werkt volgens een vaste structuur aan professionele ontwikkeling en reflectie. Dit doen we op verschillende manieren:

- zorginhoudelijk overleg (teamcoördinator en medewerker): periodiek wordt elk ondersteuningsproces besproken. De medewerker heeft de mogelijkheid om casuïstiek in te brengen en te sparren over de best passende aanpak. Ook wordt hier gemonitord of dossiers en bijbehorende documenten volgens plan zijn ingevuld;
- intervisie: alle medewerkers volgen in een groep collega's intervisie, volgens een geplande cyclus;
- jaarlijks voert elke medewerker met zijn/haar leidinggevende een ontwikkel- of functioneringsgesprek;
- op organisatieniveau is Kubuszorg betrokken bij de regiotafel waar met meerdere organisaties casuïstiek wordt gesproken.

Kubuszorg biedt zorg aan cliënten met complexe problematiek. Meestal zijn andere hulpverleners en/of behandelaars betrokken en werken we hier nauw mee samen, waarbij een integrale aanpak nodig is. Elke cliënt heeft een persoonlijk begeleider die verantwoordelijk is voor de afstemming met andere betrokken partijen en bij intensieve ondersteuningsvragen zijn meerdere collega's betrokken. Per locatie stemt een team met vaste medewerkers en de teamcoördinator af over de voortgang van het ondersteuningsproces.

Scholing van het hele team wordt volgens een vaste cyclus ingezet, waardoor de medewerkers actuele kennis hebben op de diverse onderwerpen binnen het werkveld. We bieden gezamenlijke en verplichte teamtrainingen. Daarnaast onderzoeken we elk jaar welke inhoudelijke scholing nodig is om aan te sluiten bij de vraag van onze cliënten.

We vragen veel van medewerkers bij de ondersteuning van de complexe problematiek van onze doelgroep, het nemen van verantwoordelijkheid en coördinatie van zorg. Een uitgebreid beleid rondom (nazorg bij) grensoverschrijdend gedrag en andere incidenten wordt ingezet en opgevolgd binnen de organisatie. De meldingen (MIC/MIM) worden zorgvuldig opgevolgd door de MIC-commissie. Deze commissie bestaat uit staf- en zorgmedewerkers. Kubuszorg kiest er bewust voor een bovengemiddeld aantal HBO-medewerkers aan te trekken voor het team.

Indien het verloop in een team toeneemt, dan onderzoeken we wat de oorzaak hiervan is. We realiseren ons dat we flexibiliteit vragen en dat balans een belangrijk onderwerp blijft. Samen met de teamcoördinator, medewerkers en de cliëntenraad onderzoeken we oplossingen en communiceren duidelijk de verwachtingen bij het aannemen van nieuw personeel.

MTO 2024

Het medewerkers-tevredenheidsonderzoek uit 2024 laat zien dat de meeste medewerkers zeer tevreden zijn over hun werk en de werkomgeving. Zij geven aan met plezier naar hun werk te gaan en een goede samenwerking met de leidinggevende te ervaren. Gemiddeld gaven medewerkers een rapportcijfer van 7,8.

Verbeterpunten en acties uit MTO:

- medewerkers meer betrekken bij het nemen van beslissingen die hun werk direct beïnvloeden;
- scholing aansluiten op de wensen en behoeften van medewerkers;
- aandacht geven aan de werkdruk binnen een team.

6.2 Resultaten

- Elke medewerker heeft de bijscholing ‘medicatieveiligheid’ gevolgd en behaald in 2025. Nieuwe medewerkers krijgen deze standaard aangeboden.
- Kubuszorg heeft meer cliënten met autisme. Het kennisniveau in de gehele organisatie is verbeterd. Alle medewerkers volgden in 2025 een training over autisme. Daarnaast zijn verdiepingstrainingen ingezet voor een verdere specialisatie van het team.
- We nemen deel aan lerende netwerken om het kwaliteitskader woonzorg in de langdurige GGZ verder te implementeren en van elkaar te leren (Vandaag en Valente).

6.3 Ontwikkelpunten

- Waar mogelijk inspelen op (landelijke) arbeidskrachte in de zorg door beleidsaanpassingen.
- Ter preventie: psychosociale arbeidsbelasting beter in kaart brengen en monitoren.
- Bij inzet van digitale middelen: veiligheid en bescherming van gegevens, gebruiksgemak voor de begeleiders (instrument moet echt wat opleveren).
- Op meer onderwerpen aandachtsfunctionarissen vanuit het team inzetten.

6.4 Vooruitblik 2026

- Meten van psychosociale arbeidsbelasting in MTO 2026.
- Deelname lerend netwerk Valente.
- Onderzoeken scholingsaanbod voor inzet van digitale middelen voor medewerkers.
- Kennis en affiniteit van medewerkers inzetten voor werkgroepen en als aandachtsfunctionaris.

7. Pijler samenleving

7.1 Algemeen beeld

Het uitgangspunt is dat elke cliënt onderdeel kan zijn van de samenleving, op een manier die aansluit bij zijn/haar behoeften, wensen en mogelijkheden. Dit kan voor elke cliënt anders zijn.

We proberen elke cliënt te motiveren om te participeren op zijn/haar eigen manier en zoeken heel praktisch naar mogelijkheden. We ondersteunen praktisch en actief en gaan mee naar vrijwilligerswerk, activiteiten in de buurt of boodschappen doen. Voor sommigen is contact onderhouden met familie een belangrijk doel. Dan proberen we samen met de cliënt het contact te versterken/aan te gaan en ook voor het netwerk beschikbaar te zijn als dat nodig is.

Kubuszorg werkt midden in de samenleving. Zo zijn onze woonlocaties gevestigd midden in woonwijken en bieden we ook veel ambulante begeleiding aan cliënten in hun eigen woning.

We vinden het belangrijk dat cliënten zich welkom voelen in de wijk waar ze wonen. Daarom investeren we actief in contact met buurtbewoners, voorliggende voorzieningen zoals welzijnswerk en buurthuizen en onderzoeken samen met de cliënt welk aanbod in de eigen wijk past. We merken dat dit effect heeft. Zowel buurtbewoners als aanbieders van activiteiten in de wijk weten ons te vinden en denken op verschillende manieren mee met onze cliënten. Ook ontstaat er op deze manier wederzijds begrip en ruimte voor elkaar.

7.2 Resultaten

- Een zinvolle daginvulling: dagbesteding, vrijwilligerswerk, betaald en onbetaald werk. Hierdoor kan de cliënt ook een naaste zijn voor anderen.
- We werken samen met organisaties in het voorliggend veld, zoals welzijnswerk, buurthuizen en verenigingen.
- Verbinding met de kerk en gemeenschapsactiviteiten in het dorp. Hierdoor wordt de buurt betrokken en dit leidt tot goed overleg met de buurt.
- Interview met lokale krant: aanbod en visie Kubuszorg onder de aandacht brengen.
- Aanhaken op lokale initiatieven en bijwonen van bijeenkomsten georganiseerd door collega zorgaanbieders.
- Onze 24-uursbereikbaarheid is ook benaderbaar voor omwonenden (in geval van signalen, zorgen, overlast) in Elst, Arnhem en Andelst.

7.3 Ontwikkelpunten

- Huidige samenwerking met lokale initiatieven en ketenpartners behouden en versterken (bijvoorbeeld bij wisseling van contactpersonen).
- Nog beter zicht op lokaal aanbod en mogelijkheid om deel te nemen aan activiteiten in het voorliggend veld. We merken dat dit veel waarde heeft en willen dit graag uitbreiden.
- Uitbreiden van inzet van vrijwilligers bij cliënten.
- Vooroordelen wegnemen door voorlichting te geven over Kubuszorg.

7.4 Vooruitblik 2026

- Contact met wijkagent versterken
- Netwerkbijeenkomsten voor naasten eventueel openstellen voor buurtbewoners (of iets organiseren voor buurtbewoners).
- Vrijwilligersbeleid aanpassen en uitrollen.
- Werken met vrijwilligers uit de buurt; het betrekken van het lokale netwerk.
- Informeel contact in de buurt en de gemeenschap versterken.

8. Pijler samenwerken

8.1 Algemeen beeld

Kubuszorg werkt samen met behandelaren, andere betrokken hulpverleners en het aanwezige netwerk. Per cliënt worden afspraken met behandelaars vastgelegd in Mijn Plan. Hierdoor kunnen we elke cliënt een integraal aanbod bieden waarbij de zorg goed op elkaar afgestemd is. De coördinatie van de samenwerking ligt bij de persoonlijk begeleider van de cliënt.

Kubuszorg stimuleert maatschappelijke participatie in de directe leefomgeving van de cliënt. Samen met de cliënt wordt gekeken welke voorliggende voorzieningen in de wijk passend en beschikbaar zijn. Door nauwe samenwerking met gemeenten, wijkteams, jobcoaches, behandelaren (GGZ en verslavingszorg vanuit de Zvw), dagbestedingsaanbieders en werkgevers wordt ondersteuning integraal georganiseerd rondom het dagelijks leven van de inwoner, met aandacht voor dagbesteding, activering, vrijwilligerswerk of toeleiding naar regulier werk.

8.2 Resultaten

- Regiotafel: eens per twee maanden vond een bijeenkomst plaats met zorgaanbieders in de regio (gecontracteerd Wlz) en ook ZvW GGZ instellingen met een gelijkwaardig aanbod, waarin vastlopende casuïstiek werd besproken.
- Netwerkbijeenkomsten/projectgroep: deelname aan overleggen zorgaanbieders (alle sectoren) en welzijnswerk, inclusief werkbezoeken en ‘kijkje in elkaars keuken’.
- We werken op cliëntniveau structureel samen met behandelaren van diverse GGZ-instellingen in de regio en beschikken hierdoor over een professioneel netwerk. Afspraken over samenwerking zijn vastgelegd in het plan van de cliënt.
- Samenwerking met onderaannemers op gebied van dagbesteding om zo een integraal zorgaanbod te bieden aan onze cliënten.
- Regionale samenwerking met soortgelijke zorgaanbieders op gebied van beleid, doorverwijzing en uitwisseling van expertise.
- Samenwerking in de regio: betrokken bij beleidsontwikkeling in de regio Centraal Gelderland/Arnhem.
- Structurele ondersteuning van gedragsdeskundige en trainer op gebied van autisme zijn vastgelegd en geborgd.

8.3 Ontwikkelpunten

- Kubuszorg heeft kennis en expertise op het gebied van de combinatieproblematiek GGZ en verstandelijke beperking. Dit wordt ingezet bij de diverse ‘overlegtafels’ en beleidsontwikkeling (regionaal, gemeentelijk).
- We zien kansen in samenwerking met andere zorgaanbieders in de regio om structureel kennis met elkaar uit te wisselen (op basis van specialisme).

8.4 Vooruitblik 2026

- Aansluiten bij regionale overleggen via Menzis en inkoopregio Centraal Gelderland.
- Onderzoeken hoe we de huidige samenwerking met andere zorgaanbieders in de regio kunnen versterken op het gebied van leren en ontwikkelen.

Tot slot

Alle resultaten die in dit verslag genoemd worden, zijn tot stand gekomen dankzij de bijdrage van onze medewerkers, cliënten, samenwerkingspartners en opdrachtgevers. Dit verslag geeft een korte indruk hoe we hebben samengewerkt aan het verbeteren van de kwaliteit van onze ondersteuning.

We geloven dat kwaliteit in de eerste plaats terug te zien is in ons dagelijks werk. Daarmee maken we het verschil. Met trots kijken we terug op het afgelopen jaar en met vertrouwen werken we in 2026 verder aan onze ambities en doelen.