2025

Zorgimkerij Ecopoll

Kwaliteitsbeeld 2025 Zorgimkerij Ecopoll

GGZ GHZ V&V

Zorgimkerij Ecopoll

Inhoud

1. Wie wij zijn en wat ons verbindt 2
2. Verpleging en verzorging (V&V) 3
3. Gehandicaptenzorg (GHZ) 5
4. Geestelijke gezondheidszorg (GGZ) 6
5. Hoe wij kwaliteit volgen en ontwikkelen 8
6. Bestuur, toezicht en medezeggenschap 9
7. Vooruitblik: verder bouwen in 2026 10

Voorwoord

In 2025 verleenden wij onze zorg en ondersteuning nog onder de naam Zorgimkerij Ecopoll. Vanuit onze kleinschalige dagbesteding hadden we inmiddels ook ambulante begeleiding en thuiszorg ontwikkeld. Het jaar stond in het teken van verdere samenhang tussen deze diensten en de versterking van onze zorgprocessen. Vanaf 2026 zetten we deze ontwikkeling voort onder de naam Zorggroep de Imme.

Persoonlijke aandacht, herkenbaarheid en betrouwbare ondersteuning vormen de kern van onze zorg. Cliënten waarderen dat verschillende diensten binnen één organisatie samenkomen en dat zij veelal vertrouwde medewerkers ontmoeten. Wanneer de zorgvraag verandert, kunnen we samen met de cliënt en het netwerk bekijken welke aanvullende ondersteuning passend is. Deze samenhang en flexibiliteit waren ook in 2025 belangrijke kwaliteiten van onze organisatie.

In dit kwaliteitsbeeld kijken we terug op de zorg die Zorgimkerij Ecopoll in 2025 bood, de ervaringen van cliënten en de ontwikkeling van de organisatie. We beschrijven verpleging en verzorging, gehandicaptenzorg en geestelijke gezondheidszorg aan de hand van hun bouwstenen en pijlers. De gezamenlijke resultaten en de algemene kwaliteitsborging staan op één plek. Zo blijft zowel de eigenheid van iedere sector als de samenhang tussen onze diensten zichtbaar.

In 2026 bouwen we hierop verder als Zorggroep de Imme. De overgang naar de BV-structuur, deskundigheidsontwikkeling, digitalisering en veilige zorgprocessen versterken de professionele basis. Deze ontwikkeling past bij de omvang van onze dienstverlening en de zorgvragen die we ontvangen. Wat blijft, is onze keuze voor persoonlijke aandacht, vertrouwde gezichten en zorg die aansluit bij de mens achter de hulpvraag.

1. Wie wij zijn en wat ons verbindt

Van Zorgimkerij Ecopoll naar Zorggroep de Imme

Zorgimkerij Ecopoll was in 2025 de naam waaronder onze kleinschalige zorgorganisatie in Geffen dagbesteding, ambulante begeleiding en thuiszorg leverde. Vanaf 2026 draagt de organisatie de naam Zorggroep de Imme. We begeleiden mensen met onder meer somatische, psychische, cognitieve en verstandelijke beperkingen. Niet de indeling in een doelgroep, maar de persoonlijke ondersteuningsvraag vormt het uitgangspunt. We beoordelen of de zorg passend en veilig kan worden geleverd en zetten de beschikbare deskundigheid gericht in.

Onze dagbesteding biedt structuur, sociale ontmoeting en betekenisvolle activiteiten. Ambulante begeleiding helpt cliënten om in hun eigen leefomgeving overzicht, zelfstandigheid en passende ondersteuning te behouden. De thuiszorg richt zich op persoonlijke verzorging, verpleging en verpleegtechnische ondersteuning. Deze vormen van zorg worden afzonderlijk of in combinatie ingezet, afhankelijk van wat iemand nodig heeft.

De combinatie van diensten helpt veranderingen in zorgvragen tijdig te herkennen. Zo kan iemand die thuiszorg ontvangt ook behoefte krijgen aan dagbesteding, terwijl een deelnemer aan de dagbesteding thuis aanvullende begeleiding of verzorging nodig kan hebben. Dankzij vertrouwde medewerkers en

korte lijnen kunnen we de ondersteuning samen met de cliënt en het netwerk op elkaar afstemmen. Cliënten noemden deze samenhang en flexibiliteit als positieve aspecten van onze organisatie.

De verbreding van ons zorgaanbod is een bewuste ontwikkeling die aansluit bij de omvang, deskundigheid en werkwijze van de organisatie. De dagbesteding vormt de vertrouwde basis; ambulante begeleiding en thuiszorg zijn daarop aansluitende diensten die uit de praktijk zijn voortgekomen. Zo kunnen we meerdere vormen van ondersteuning bieden en tegelijk kleinschalig en persoonlijk blijven werken. Verdere stappen zetten we afgestemd op zorgvragen, beschikbare deskundigheid en kwaliteit van uitvoering.

Persoonlijke aandacht en eigen regie

We vinden het belangrijk dat cliënten invloed houden op hun dagelijks leven. Bij aanmelding kijken we naar de wensen, gewoonten, mogelijkheden en beperkingen van de persoon zelf, én naar de draagkracht van het netwerk. Samen bespreken we welke ondersteuning nodig is en hoe die zo kan worden ingericht dat eigen regie zoveel mogelijk behouden blijft.

Cliënten denken mee over hun zorg- en begeleidingsdoelen. Minimaal ieder halfjaar evalueren de cliënt en een betrokken medewerker samen de ondersteuning. Waar passend en met instemming van de cliënt worden mantelzorgers of andere naasten betrokken. Zo kunnen afspraken worden aangepast aan veranderende omstandigheden en blijft ruimte bestaan voor persoonlijke wensen en ervaringen.

Eén kwaliteitsvisie voor drie sectoren

Onze organisatie hanteert één kwaliteitsvisie voor verpleging en verzorging, gehandicaptenzorg en geestelijke gezondheidszorg. De aard van de zorgvraag is leidend, ongeacht of de financiering verloopt via Wlz, Wmo of Zvw, De financieringsvorm verandert onze uitgangspunten over persoonlijke aandacht, eigen regie, deskundigheid, veiligheid en een betekenisvolle daginvulling niet.

De landelijke kwaliteitskaders geven per sector richting aan ons handelen. De bouwstenen en pijlers helpen ons om te kijken naar wat goede ondersteuning voor de cliënt betekent en hoe we die kwaliteit blijven ontwikkelen. De gezamenlijke kwaliteitsprocessen zijn voor alle diensten herkenbaar; waar de zorginhoud daarom vraagt, geven we daar per sector een eigen invulling aan. Zo ontstaat één samenhangende werkwijze, met ruimte voor verschillen tussen cliënten en zorgvragen.

2. Verpleging en verzorging (V&V)

In de verpleging en verzorging gebruiken we de vijf bouwstenen van het Generiek kompas Samen werken aan kwaliteit van bestaan om persoonsgerichte zorg in de thuissituatie zichtbaar te maken.

Bouwsteen 1 – Het kennen van wensen en behoeften

Goede wijkverpleging begint bij het leren kennen van de cliënt. Tijdens de verpleegkundige intake worden de gezondheid, het dagelijks functioneren en de ondersteuningsbehoeften zorgvuldig in kaart gebracht. Vanuit klinisch redeneren en methodisch werken stellen we samen een zorgplan op. Daarbij gaat het niet alleen om de noodzakelijke handelingen, maar ook om wat iemand zelfstandig wil en kan blijven doen.

De persoonlijke leefwijze van de cliënt blijft richtinggevend. Een zorgmoment kan aansluiten bij een vertrouwd dagritme, en waar dat verantwoord is blijft de cliënt zelf onderdelen van de verzorging uitvoeren. Wanneer de gezondheid of thuissituatie verandert, kijken we samen welke aanpassing nodig is. Zo kan zorg meebewegen zonder de eigen regie onnodig over te nemen.

Binnen onze kleinschalige teams werken cliënten waar mogelijk met vertrouwde zorgverleners. Daardoor ontstaat ruimte voor een persoonlijke zorgrelatie en voor het signaleren van veranderingen in gezondheid of dagelijks functioneren. Die kennis van de thuissituatie vormt een waardevolle aanvulling op het verpleegkundig zorgplan.

Bouwsteen 2 – Het bouwen van netwerken

Thuiszorg staat niet op zichzelf. Goede ondersteuning vraagt om afstemming met mantelzorgers, huisartsen, paramedici, apotheken en andere betrokken professionals. We bespreken met cliënten en naasten welke inzet nodig en wenselijk is, en waar professionele zorg kan worden aangevuld met ondersteuning vanuit de eigen omgeving.

De verdere uitbreiding van thuiszorg in 2025 droeg bij aan het opvangen van zorgvragen in de regio en maakte het aanbod van Zorgimkerij Ecopoll zichtbaarder. Daardoor ontstonden ook nieuwe verbindingen met de dagbesteding. Cliënten die thuis ondersteuning kregen, ontdekten via dezelfde organisatie mogelijkheden voor activiteiten en ontmoeting. Daarmee blijft niet alleen de zorg aan huis, maar ook het dagelijks leven van de cliënt in beeld.

Een cliënt die steeds minder goed voor zichzelf kon zorgen, kreeg eerst thuiszorg. Omdat de mantelzorger steeds zwaarder werd belast, is later dagbesteding toegevoegd en ambulante begeleiding in de thuissituatie ingezet. Door die combinatie ontstond meer ruimte voor de mantelzorger en betere ondersteuning bij het verdelen van de energie van de cliënt. Dit voorbeeld laat zien hoe zorg en welzijn elkaar kunnen aanvullen.

Bouwsteen 3 – Het werk organiseren

Goede wijkverpleging vraagt om passende deskundigheid en een zorgvuldige organisatie. Binnen De Imme werken verzorgenden en verpleegkundigen vanuit hun opleiding, functie en bekwaamheid. Functieprofielen, scholing en afstemming tussen medewerkers ondersteunen een verantwoorde taakverdeling. De verdere verduidelijking en actualisering van die afspraken maakt deel uit van de professionalisering van de organisatie.

De hbo-verpleegkundige deskundigheid en de verpleegkundige achterwacht dragen bij aan passende besluitvorming en continuïteit. Bij een veranderende of complexere zorgvraag wordt verpleegkundige expertise betrokken; als aanvullende deskundigheid nodig is, wordt afgestemd met bijvoorbeeld de huisarts of een andere betrokken zorgprofessional.

In 2025 hebben we de organisatie van de thuiszorg verder ontwikkeld. Daarbij besteedden we aandacht aan het aanmeldproces, duidelijke cliëntinformatie en het gebruik van digitale toepassingen bij onder meer medicatie en wondzorg. Deze ontwikkeling ondersteunt overzichtelijke informatie en goede afstemming in de zorgpraktijk.

Bouwsteen 4 – Leren en ontwikkelen

Met de uitbreiding van thuiszorg groeit ook het belang van blijvende deskundigheidsontwikkeling. Medewerkers

volgen verplichte e-learnings en aanvullende scholing, bijvoorbeeld over het veilig gebruik van hulpmiddelen en tilliften. Tijdens werkoverleggen worden praktijksituaties besproken en wisselen collega's ervaringen uit. Dat ondersteunt een lerende werkomgeving waarin deskundigheid en samenwerking elkaar versterken.

Signalen over veiligheid worden binnen het team besproken om samen te leren en de ondersteuning waar nodig aan te passen. In 2025 is onder meer gekeken naar passende hulpmiddelen, veilige transfers, valpreventie en de inzet van paramedische deskundigheid wanneer de thuissituatie daarom vroeg. Deze werkwijze helpt cliënten op een verantwoorde manier zo zelfstandig mogelijk thuis te blijven functioneren.

Bouwsteen 5 – Inzicht in kwaliteit

Kwaliteit wordt zichtbaar in de ervaringen van cliënten, het verloop van zorgtrajecten, de opvolging van signalen en de manier waarop professionals hun handelen evalueren. In de thuiszorg onderzoeken we daarom niet alleen of de afgesproken zorg wordt uitgevoerd, maar vooral of die nog bijdraagt aan het dagelijks functioneren en de wensen van de cliënt. De organisatiebrede uitkomsten staan in hoofdstuk 5.

Veilige verpleegkundige zorg, passende deskundigheid en goede informatie-uitwisseling blijven richting geven aan de ontwikkeling van onze thuiszorg. De uitbreiding van het aanbod is daarbij steeds verbonden aan de kwaliteit en continuïteit van de zorg.

3. Gehandicaptenzorg (GHZ)

De vier bouwstenen van het Kwaliteitskompas Gehandicaptenzorg 2023–2028 geven richting aan onze dagbesteding en ambulante begeleiding voor mensen met een beperking. Daarbij staat de kwaliteit van het dagelijks leven centraal, ongeacht de financieringsvorm.

Bouwsteen 1 – Het zorgproces rond de individuele persoon

Bij ondersteuning aan mensen met een beperking kijken we naar de persoon achter de hulpvraag. Wat wil iemand graag blijven doen, welke contacten zijn belangrijk en op welke terreinen is begeleiding helpend? In de dagbesteding en de thuissituatie zoeken we naar mogelijkheden om vaardigheden, plezier, eigen regie en deelname aan het dagelijks leven te behouden of te versterken.

Een zorgtraject begint met een kennismaking, waarbij de ondersteuningsbehoefte en de passendheid van het aanbod worden besproken. Bij dagbesteding kan een meeloopmoment helpen om te onderzoeken of de omgeving en de activiteiten bij de cliënt passen. Vervolgens worden persoonlijke doelen afgesproken en in het begeleidingsplan vastgelegd. De cliënt blijft betrokken bij de keuzes en de evaluatie daarvan.

Eigen regie betekent niet voor iedere cliënt hetzelfde. Soms gaat het om het leren van een nieuwe vaardigheid, maar vaak ook om het kunnen blijven doen van activiteiten die thuis niet meer zelfstandig lukken. Op de dagbesteding kunnen vertrouwde bezigheden met begeleiding toch mogelijk blijven. Waar passend stimuleren we het gebruik van voorzieningen die al in de eigen leefomgeving aanwezig zijn.

De kleinschalige opzet biedt ruimte om activiteiten aan te passen aan belastbaarheid, groepsdynamiek en individuele wensen. Groepsgrootte en begeleiding worden afgestemd op de samenstelling van de groep.

Daarmee willen we rust, veiligheid en aandacht voor de afzonderlijke deelnemer behouden.

Bouwsteen 2 – Onderzoek naar ervaringen van mensen met een beperking

Cliënten hebben invloed op hun begeleiding en de activiteiten waaraan zij deelnemen. Tijdens individuele evaluaties bespreken zij met hun begeleider wat goed gaat, wat zij anders wensen en welke doelen belangrijk blijven. Naasten kunnen hierbij met instemming van de cliënt aansluiten. In 2025 gebruikten we een organisatiebrede tevredenheidsvragenlijst. De gesprekken en ervaringen helpen om de ondersteuning en de activiteiten beter te laten aansluiten bij cliënten.

De dagbesteding is in 2025 verder ontwikkeld met meer variatie in activiteiten. Ook is verkend of het opnieuw aanbieden van ochtendgymnastiek en een aanbod in de avond of het weekend aansluiten bij wensen van cliënten. Niet ieder idee is al ingevoerd; juist het gesprek over deze mogelijkheden geeft cliënten ruimte om mee te denken over de ontwikkeling van hun daginvulling.

De organisatiebrede vragenlijst gaf inzicht in ervaringen, maar was geen afzonderlijk erkend GHZ-cliëntervaringsinstrument. In 2026 onderzoeken we welke erkende instrumenten passend zijn voor de verschillende doelgroepen. Zo willen we cliëntinspraak verder versterken met meetmethoden die aansluiten bij de mensen die wij ondersteunen.

Bouwsteen 3 – Professionele ontwikkeling

Betekenisvolle begeleiding vraagt om medewerkers die rekening houden met verschillende manieren van communiceren, mogelijkheden en ondersteuningsvragen. In ons team komen zorginhoudelijke en begeleidingskundige achtergronden samen. Door kennis uit te wisselen en waar nodig andere deskundigheid te betrekken, kunnen medewerkers het aanbod passend houden.

In 2025 is geïnvesteerd in kennisontwikkeling via e-learning, aanvullende scholing en werkoverleg. Cliëntbesprekingen kregen steeds meer ruimte voor gezamenlijke reflectie en het uitwisselen van ervaringen. Dit helpt medewerkers om keuzes in de begeleiding bewust te maken, de ondersteuning af te stemmen en waar nodig aanvullende deskundigheid te betrekken.

Bouwsteen 4 – Inzicht in kwaliteit

Hoe cliënten hun ondersteuning ervaren en of persoonlijke doelen nog passend zijn, vormt een belangrijk onderdeel van het inzicht in kwaliteit. Begeleidingsplannen, individuele evaluaties en signalen van medewerkers worden daarbij benut. De organisatiebrede manier van leren en verbeteren is beschreven in hoofdstuk 5.

De komende periode blijven we werken aan toegankelijke activiteiten, het behouden van betekenisvolle deelname en passende ondersteuning thuis. De verbinding tussen dagbesteding, ambulante begeleiding en waar nodig thuiszorg biedt daarbij ruimte om de ondersteuning mee te laten groeien met veranderende behoeften.

4. Geestelijke gezondheidszorg (GGZ)

In 2025 boden we binnen de geestelijke gezondheidszorg dagbesteding en ambulante begeleiding aan mensen met psychische kwetsbaarheid, waar nodig in samenhang met thuiszorg. De vijf pijlers van het Kwaliteitskader Woonzorg in de langdurige GGZ gebruiken we als inhoudelijke leidraad voor onze begeleiding.

We bieden geen GGZ-woonzorg of specialistische GGZ-behandeling.

Pijler 1 – Cliënten

Psychische kwetsbaarheid kan gevolgen hebben voor dagritme, zelfvertrouwen, sociale contacten en het vermogen om richting te geven aan het eigen leven. Onze begeleiding sluit aan bij de persoonlijke doelen, mogelijkheden en belastbaarheid van de cliënt. Daarbij zijn betrouwbare contacten, haalbare activiteiten en het ervaren van eigen regie vaak belangrijker dan grote stappen in korte tijd.

De cliënt bespreekt samen met de begeleider wat hij of zij wil bereiken of behouden. Dat kan gaan over meer regelmaat, deelnemen aan activiteiten, contact leggen met anderen of beter omgaan met dagelijkse verplichtingen. Tijdens evaluaties bekijken we welke ondersteuning passend blijft en waar de cliënt zelf meer ruimte kan nemen.

Pijler 2 – Naasten

Naasten kunnen een belangrijke rol vervullen in het leven van iemand met psychische kwetsbaarheid. Tegelijk kan langdurige ondersteuning zwaar zijn voor mantelzorgers. We bespreken met de cliënt welke betrokkenheid gewenst is en betrekken het netwerk, met passende toestemming, waar dat bijdraagt aan duidelijkheid en draagkracht.

De combinatie van begeleiding en dagbesteding kan daarnaast ruimte creëren voor mantelzorgers. Door verwachtingen en verantwoordelijkheden in overleg af te stemmen, proberen we een evenwicht te vinden tussen de eigen keuzes van de cliënt, informele steun en professionele ondersteuning.

Pijler 3 – Professionals

Bij psychische problematiek zijn goed luisteren, herkenbaarheid en tijdige signalering belangrijk. Medewerkers staan dichtbij de dagelijkse situatie van cliënten en kunnen veranderingen in stemming, functioneren of behoefte aan ondersteuning bespreken. In een klein team kunnen signalen snel worden gedeeld en waar nodig met betrokken behandelaren worden afgestemd.

Scholing en werkoverleg ondersteunen het zorgvuldig omgaan met uiteenlopende hulpvragen. De Imme biedt begeleiding en dagbesteding binnen de eigen deskundigheid en werkt waar nodig samen met specialistische GGZ-aanbieders voor afstemming of aanvullende expertise. Zo blijft de rolverdeling tussen begeleiding en behandeling helder.

Pijler 4 – Samenleving

Voor veel cliënten is meedoen in de samenleving niet vanzelfsprekend. Dagbesteding kan een vertrouwde plek zijn om sociale contacten op te bouwen, interesses te volgen en weer structuur in de week te ervaren. Het gaat daarbij niet alleen om het verminderen van problemen, maar ook om het behouden of hervinden van activiteiten die het leven betekenis geven.

Waar passend kijken we samen met de cliënt naar mogelijkheden in de eigen buurt of het bestaande netwerk. Voor sommigen is dagbesteding een eerste stap naar meer deelname, voor anderen is het juist een waardevolle en blijvende vorm van ondersteuning.

Pijler 5 – Samenwerken

We werken samen met GGZ Oost Brabant en andere GGZ-instellingen, onder meer wanneer cliënten voor dagbesteding of begeleiding worden verwezen. De combinatie van diensten biedt mogelijkheden om, wanneer dat passend

is, verschillende ondersteuningsvragen binnen één organisatie op elkaar af te stemmen.

Als medewerkers veranderingen signaleren in het functioneren van cliënten, bespreken zij deze met de cliënt en stemmen zij waar nodig af met andere begeleiders of de betrokken behandelaren. De korte lijnen helpen om zorg en begeleiding op elkaar af te stemmen. Wanneer daarnaast persoonlijke verzorging of verpleging nodig is, wordt bekeken of de thuiszorg van De Imme hierin een passende rol kan spelen.

Overkoepelend – Inzicht in kwaliteit, leren en verbeteren

Binnen de GGZ-ondersteuning leren we van de ervaringen van cliënten, de ontwikkeling van persoonlijke doelen en de afstemming met andere professionals. Deze inzichten gebruiken we om begeleiding, dagbesteding en de samenwerking daaromheen verder te laten aansluiten op wat cliënten nodig hebben.

5. Hoe wij kwaliteit volgen en ontwikkelen

Ervaringen van cliënten

Tijdens de halfjaarlijkse evaluaties bespreken cliënten en medewerkers de kwaliteit van zorg en begeleiding. Voor vragenlijsten met een datum in 2025 zijn 25 ingevulde registraties meegenomen die niet meer als concept stonden geregistreerd. Het gemiddelde rapportcijfer daarvan is afgerond 8,5. Dit is een organisatiebreed resultaat. Sommige cliënten vulden op verschillende momenten een vragenlijst in; het aantal registraties is daarom niet gelijk aan het aantal unieke deelnemers.

De reacties geven een positief beeld van de persoonlijke aandacht, de betrokkenheid van medewerkers, de kwaliteit van zorg en de flexibiliteit van de organisatie. Cliënten waarderen dat zij veelal vertrouwde gezichten ontmoeten en waar nodig verschillende vormen van ondersteuning via De Imme kunnen ontvangen. Ook wensen over activiteiten en daginvulling worden betrokken bij de verdere ontwikkeling van het aanbod.

2025 in cijfers

Cliënten	55
Medewerkers	10
Stagiairs en leerlingen	8
vrijwilligers	6
Gemiddelde cliëntwaardering	8,5
Klachten	0 in 2025
MIC-meldingen	7 in 2025
MIM-meldingen	0 in 2025

Veiligheid en openheid

Over 2025 zijn geen formele klachten geregistreerd. Dat is een positieve uitkomst. Tegelijk blijven we cliënten uitnodigen om vragen, zorgen en suggesties te bespreken, ook tijdens de periodieke evaluaties. Naast het directe gesprek bestaat de mogelijkheid om een beroep te doen op een onafhankelijke klachtenregeling via Klachtenportaal Zorg.

In 2025 zijn zeven MIC-meldingen geregistreerd. Het melden en bespreken van incidenten maakt deel uit van ons streven naar veilige zorg en een open leercultuur. Naar aanleiding van signalen bekijken we of aanvullende ondersteuning, advies of passende hulpmiddelen nodig zijn. De meldingen worden gebruikt om alert te blijven op risico's en zorgprocessen verder te ontwikkelen; een uitsplitsing naar incidentsoort is voor dit publieke kwaliteitsbeeld niet nodig. Cliëntgebonden zaken worden middels een

intervisie tijdens teambijeenkomsten besproken om zo te leren van situaties en gebeurtenissen.

De mensen achter de zorg

De zorg en ondersteuning werden in 2025 gedragen door een team van circa tien medewerkers en mensen in opleiding. Daarnaast waren stagiairs en vrijwilligers betrokken bij de organisatie. Er was deskundigheid vanuit onder meer verzorging, verpleegkunde en sociaal-pedagogische begeleiding. Dit beeld gaat over mensen die gedurende het jaar hebben bijgedragen; het is geen vaste bezetting op één peildatum en ook geen aantal voltijdse arbeidsplaatsen.

Leerlingen en stagiairs boden gelegenheid om kennis en praktijkervaring te verbinden. Vrijwilligers droegen vanuit hun eigen betrokkenheid bij aan het dagelijks functioneren van de organisatie. Daarbij bleef een helder onderscheid bestaan tussen vrijwillige ondersteuning, leren in de praktijk en professionele zorgtaken. Voor die laatste taken zijn passende deskundigheid, bevoegdheid en bekwaamheid leidend.

Kwaliteitsmanagement en professionele groei

Onze organisatie werkte in 2025 met een kwaliteitsmanagementsysteem volgens ISO 9001:2015. Met My ISO Genius worden kwaliteitsdoelstellingen, risico's, verbeteracties en de opvolging daarvan inzichtelijk gemaakt. Het systeem helpt om ervaringen uit de praktijk om te zetten in verbeteringen en om beleidskeuzes te verbinden met de dagelijkse zorg.

In 2025 hebben we gewerkt aan het versterken van cliëntenevaluaties, veiligheid, zorgprocessen en samenwerking. De uitbreiding van thuiszorg, verdere digitalisering van de informatievoorziening en de invoering van e-learnings en scholingen ondersteunden de professionalisering. De ontwikkeling gaat door in 2026, met behoud van de persoonlijke en kleinschalige werkwijze.

Tijdens de opvolgaudit in maart 2026 constateerde Kiwa dat het kwaliteitsmanagementsysteem doeltreffend functioneert. Ook werden verbetermogelijkheden benoemd, onder meer voor het verder aanscherpen van functieprofielen, dossiervoering en de borging van deskundigheid. We zien deze aanbevelingen als waardevolle aanknopingspunten om de organisatie verder te versterken. Het betreft een beoordeling uit 2026, die hier als terugblik op de ontwikkeling rondom het verslagjaar wordt genoemd.

6. Bestuur, toezicht en medezeggenschap

Raad van Toezicht

In 2025 was bij Zorgimkerij Ecopoll een Raad van Toezicht actief. Deze volgde de kwaliteit en veiligheid van zorg, de financiële continuïteit en de voorbereidingen voor een nieuwe juridische en bestuurlijke structuur. Bij de overgang van VOF naar BV in 2026 is het interne toezicht voortgezet onder de naam Raad van Commissarissen.

De toezichthouders keken terug op de ontwikkeling van de dienstverlening, de persoonlijke betrokkenheid bij cliënten en de verdere inrichting van de organisatie. Op 29 mei 2026 heeft de Raad van Commissarissen de financiële jaarstukken over 2025 besproken en goedgekeurd.

De verdere ontwikkeling van bestuur, intern toezicht en medezeggenschap blijft ook in 2026 een belangrijk onderwerp in de reguliere overleg- en verantwoordingscyclus. De Raad van Toezicht kijkt terug op een positieve ontwikkeling rondom de organisatie en de dienstverleningen. De ontwikkelingen en de koers sluiten aan op het meerjarenplan en beleidsplannen.

Cliëntenraad

In 2025 beschikte Zorgimkerij Ecopoll over een formeel ingestelde cliëntenraad. De raad behartigde de gezamenlijke belangen van cliënten en bracht hun perspectief in bij onderwerpen die de dagelijkse zorg en de organisatie raken.

De cliëntenraad dacht in 2025 mee over activiteiten en uitstapjes en was betrokken bij voordrachten voor nieuwe leden van het interne toezicht. Zo hadden cliënten invloed op zowel de dagelijkse invulling van de ondersteuning als de verdere bestuurlijke ontwikkeling.

Naast de collectieve medezeggenschap vindt individuele inspraak plaats bij de halfjaarlijkse zorgplanevaluaties. Hierin worden wensen en ervaringen van cliënten besproken, waar passend samen met mantelzorgers of vertegenwoordigers. De uitkomsten worden gebruikt om ondersteuning beter te laten aansluiten op wat voor cliënten belangrijk is.

Kwaliteitsontwikkeling

In de directiebeoordeling over 2025 zijn onder meer cliënttevredenheid, deskundigheid, risicobeheersing en verbeteracties in samenhang beschouwd. De uitkomsten ondersteunen de keuzes voor de verdere ontwikkeling van de organisatie.

De uitkomsten dragen bij aan de koers voor 2026, waarin eenduidige werkwijzen, deskundigheidsontwikkeling en informatiebeveiliging aandacht krijgen. Als Zorggroep de Imme zetten we daarmee de ontwikkeling van Zorgimkerij Ecopoll voort, passend bij de zorgvraag, de beschikbare deskundigheid en de kleinschalige werkwijze.

7. Vooruitblik: verder bouwen in 2026

Vanaf 2026 gaat de organisatie verder onder de naam Zorggroep de Imme, binnen een BV-structuur. De dagbesteding, ambulante begeleiding en thuiszorg blijven de basis van onze dienstverlening. De organisatorische veranderingen ondersteunen duidelijke verantwoordelijkheden, goede samenwerking en continuïteit, zonder afbreuk te doen aan de vertrouwde gezichten en persoonlijke aandacht.

We blijven werken aan eenduidige processen, betere onderlinge afstemming en het benutten van cliënt- en kwaliteitsinformatie. Zo kunnen de drie diensten ook in de toekomst in samenhang blijven functioneren en kan de zorg aansluiten bij veranderende behoeften.

Digitalisering helpt bij veilige informatie-uitwisseling en een overzichtelijkere planning, waaronder de vervoersroutes van de dagbesteding. Nieuwe middelen moeten het werk van medewerkers ondersteunen, zonder het persoonlijke contact te verdringen.

Daarnaast blijven informatiebeveiliging, deskundigheidsbevordering en zorgvuldig gegevensbeheer prioriteiten. Door hier stapsgewijs in te investeren, versterkt De Imme de kwaliteit, veiligheid en continuïteit van de zorg.