HUID & LASER
Kliniek Delft

Kwaliteitsverslag 2024

Huid & Laser Kliniek Delft
Estland 1

Inhoudsopgave

Algemeen **3**

De kliniek **3**

Ons behandelaanbod 2024 ..... **3**

Onze visie **4**

Persoonlijke en transparante zorg **4**

Bereikbaarheid en openingstijden **4**

Verdeling van de zorgverleners over functieniveaus **4**

Deskundigheid **4**

Omschrijving doelgroepen, aantal cliënten per doelgroep, leeftijdsverdeling **5**

Kwaliteitsverslag: Huidige situatie & evaluatie **6**

Informatievoorziening **6**

Cliëntveiligheid en kwaliteitsborging bij Huid & Laser Kliniek Delft **7**

Informatiebeveiliging **7**

Wettelijke veiligheidseisen **8**

Werknemersveiligheid **8**

Incidenten, complicaties en calamiteiten **9**

Evaluatie richtlijnen, protocollen en professioneel handelen **10**

Cliëntwaarderingen **12**

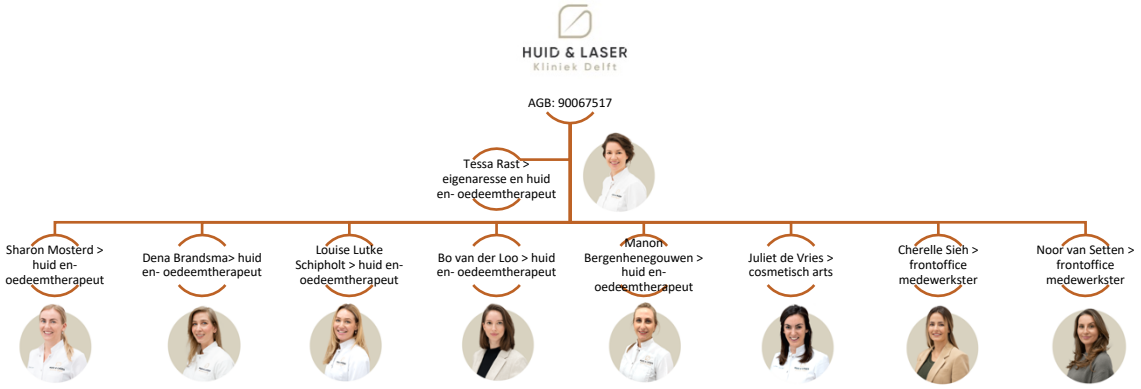
Kwaliteitsplan 2025 ..... **13**

Algemeen

De kliniek

Huid & Laserkliniek Delft BV is sinds augustus 2017 opgericht en sinds januari 2022 gevestigd aan Estland 1 te Delft. De medisch-cosmetische kliniek is opgericht door huidtherapeut Tessa Rast - van Paassen. Binnen de kliniek worden diverse huidtherapeutische behandelingen uitgevoerd, zowel manueel als met geavanceerde apparatuur. Daarnaast verzorgt de cosmetisch arts cosmetische behandelingen met injectables en fillers.

Onderstaand wordt het organisatieschema van Huid & Laserkliniek Delft weergegeven.

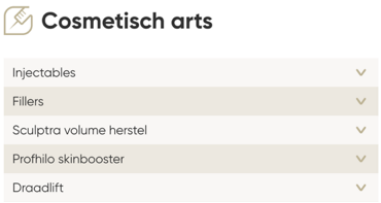


Ons behandelaanbod 2024

De navolgende typen behandelingen worden binnen Huid en Laser Kliniek Delft uitgevoerd en onderverdeeld in 3 categorieën;







Onze visie

Bij Huid & Laserkliniek Delft staat een gezonde, stralende huid centraal. Wij hanteren een holistische benadering, waarbij we niet alleen de huid behandelen, maar ook leefstijl, voeding en medische factoren meenemen.

Persoonlijke en transparante zorg

Tijdens een grondige intake inventariseren we uw wensen, klachten en eerdere behandelingen. Wij bieden deskundig advies en verwijzen indien nodig door naar een passend alternatief. Het welzijn en de veiligheid van de cliënt staat voorop. Met de juiste behandelingen en kennis gaan we aan de slag met het effectief verbeteren van de huid. Wij informeren uitgebreid de mogelijkheden, zodat de cliënt weloverwogen keuzes kan maken.

Bereikbaarheid en openingstijden

Huid & Laserkliniek Delft is goed bereikbaar, zowel met de auto als met het openbaar vervoer. De kliniek beschikt over voldoende parkeergelegenheid in de nabije omgeving en is gelegen op korte afstand van openbaar vervoershaltes (op 15 minuten loopafstand van station Delft), waardoor cliënten eenvoudig toegang hebben tot onze zorg. De kliniek is telefonisch bereikbaar tijdens de openingstijden en per e-mail altijd. Let op: tijdens feestdagen kunnen er aangepaste openingstijden gelden.



Verdeling van de zorgverleners over functieniveaus

In de onderstaande tabel zijn de diverse zorgverleners en hun bijbehorende functie weergegeven

Zorgverlener/ medewerker	Aantal	FTE	Opleiding
Huidtherapeut	6	3,50	Huidtherapeut, HBO gediplomeerd, ingeschreven in het kwaliteitsregister paramedici (KP) en lid van de NEDERLANDSE Vereniging van Huidtherapeuten (NVH).
Cosmetisch arts	1	0,30	Cosmetisch arts, BIG-geregistreerd
Frontoffice medewerker	2	0,94	n.v.t.

Deskundigheid

Alle huidtherapeuten zijn gediplomeerd (4-jarige HBO opleiding huidtherapie) en geregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici (KP). Dit is een onafhankelijke netwerkorganisatie die een paramedicus elke 5 jaar toetst of er gewerkt wordt naar laatste inzichten en ontwikkelingen in de paramedische zorg.

De cosmetisch arts is gediplomeerd en BIG-geregistreerd. De BIG-registratie toont bevoegdheid aan om deze beschermde beroepstitel te voeren. Tevens moet de zorgverlener periodiek aantonen dat ze voldoen aan de eisen die gelden voor hun basisberoep zodat de bevoegdheid gewaarborgd blijft.

Omschrijving doelgroepen, aantal cliënten per doelgroep, leeftijdsverdeling

Binnen Huid & Laserkliniek Delft wordt zorg verleend aan patiënten van alle leeftijden. In 2024 werden ongeveer 1.500 cliënten behandeld. De inclusiecriteria zijn als volgt gedefinieerd:

Inclusie criteria	
Kinderen 0 – 12 jaar	1%
Jongvolwassenen 12 – 18 jaar	19%
Volwassen 18 – 40 jaar	40%
Volwassenen 40 – 85 jaar	40%

Kwaliteitsverslag: Huidige situatie & evaluatie

Het jaarlijkse kwaliteitsverslag van Huid & Laser Kliniek Delft wordt *jaarlijks* op de website gepubliceerd vóór 1 juli. Dit verslag zal inzicht bieden in de prestaties en ontwikkelingen van de praktijk over het jaar *ervoor*. Het doel van het verslag is om transparantie te bieden over onze kwaliteitsnormen, behaalde resultaten, en eventuele verbeterpunten die gedurende het jaar zijn geïdentificeerd. Deze jaarlijkse rapportage stelt ons niet alleen in staat om verantwoording af te leggen aan onze cliënten en belanghebbenden, maar helpt ook bij het optimaliseren van onze zorgverlening.

Informatievoorziening

Bij Huid & Laser Kliniek Delft hechten wij veel waarde aan duidelijke en toegankelijke informatie voor onze cliënten. We zorgen ervoor dat zij goed geïnformeerd worden over onze behandelingen, bereikbaarheid en procedures.

Bereikbaarheid

Onze kliniek is telefonisch bereikbaar tijdens de openingstijden en per e-mail altijd toegankelijk. Cliënten kunnen eenvoudig een afspraak maken of vragen stellen via onze website, waar zij ook uitgebreide informatie over onze behandelingen kunnen vinden. Cliënten zijn tijdens openingstijden tevens van harte welkom in de kliniek voor het maken van afspraken, kopen van producten en het verkrijgen van informatie.

Algemene informatie over behandelingen

Wij bieden gedetailleerde informatie over onze behandelingen via onze website, brochures en tijdens persoonlijke consulten. Onze specialisten nemen de tijd om cliënten te informeren over de werkwijze, verwachte resultaten en mogelijke bijwerkingen, zodat zij een weloverwogen keuze kunnen maken.

Voorlichting en toestemmingsformulieren

Voor elke behandeling ontvangen cliënten een uitgebreide uitleg over de procedure(s). Daarnaast werken wij met toestemmingsformulieren, waarin de cliënt bevestigt volledig geïnformeerd te zijn over de behandeling, mogelijke risico's en nazorg.

Klachtenprocedure

Wij streven naar de hoogste kwaliteit en tevredenheid, maar mocht een cliënt een klacht hebben, dan hanteren wij een duidelijke en transparante klachtenprocedure.

- **Informatievoorziening over de klachtenprocedure**
  Bij Huid & Laserkliniek Delft streven we ernaar om iedere cliënt naar volle tevredenheid te behandelen. Mocht desondanks een cliënt niet tevreden zijn over de ontvangen zorg dan worden cliënten via onze website en in de kliniek geïnformeerd over de klachtenprocedure. We zoeken vervolgens samen naar een passende oplossing.

- **Klachtenfunctionaris**

Indien de cliënt na bovenstaande poging nog steeds niet tevreden is, kan de klacht digitaal ingediend worden bij het Klachtenloket Paramedici. De klacht zal vervolgens worden voorgelegd aan een onafhankelijke klachtenfunctionaris om een objectieve beoordeling te garanderen. Indien nodig, gaat de functionaris over tot bemiddeling tussen cliënt en de huidtherapeut. Het gebruik van het Klachtenloket Paramedici zorgt voor een gestructureerde en onpartijdige behandeling van klachten, waarbij het streven is naar een bevredigende oplossing voor beide partijen.

Cliëntveiligheid en kwaliteitsborging bij Huid & Laser Kliniek Delft

Bij Huid & Laser Kliniek Delft staat cliëntveiligheid centraal. Dit wordt gewaarborgd door een toegankelijk en up-to-date kwaliteits- en veiligheidssysteem, dat voor alle medewerkers via Dropbox beschikbaar is. Ons kwaliteitsmanagementsysteem (KMS) ondersteunt het monitoren en continu verbeteren van zorgprocessen, gericht op zowel cliënt- als medewerkerveiligheid.

Het KMS omvat diverse documenten en hulpmiddelen, waaronder standaarden, richtlijnen, meetinstrumenten en evidence-based statements van de Nederlandse Vereniging van Huidtherapeuten. Deze vormen de basis voor een gestructureerde en consistente praktijkvoering.

Binnen onze organisatie ligt de nadruk op het vroegtijdig signaleren van risico's en het analyseren en voorkomen van incidenten. We streven naar een cultuur van voortdurende verbetering, waarin processen en werkinstructies systematisch worden geëvalueerd en geoptimaliseerd.

De volledige zorgcyclus omvat een intake en acceptatie van een cliënt, het fysieke consult, de behandeling of ingreep, het ontslag en de nazorg. Elk van deze stappen wordt volgens het 'Huidtherapeutisch Methodisch Handelen'(HMH) doorlopen en zorgvuldig gedocumenteerd in het medisch dossier in Clinicminds. Clinicminds is een alles-in-één, Cloud gebaseerd CRM-, EMR-(elektronisch medisch dossier) en praktijkbeheersysteem voor esthetische klinieken. De uitwisseling van medische gegevens tussen zorgverleners gebeurt zorgvuldig en volgens de geldende richtlijnen, waarbij de privacy van de cliënt altijd voorop staat.

Tijdens het eerste consult krijgen cliënten zowel mondeling als digitaal informatie over de geplande behandelingen, inclusief de na- en voorzorg instructies. Alle relevante informatie, waaronder de mogelijke effecten en complicaties van de behandeling, wordt ook verstrekt als onderdeel van het 'informed consent'. Dit document moet door de cliënt ondertekend worden voordat de behandeling kan plaatsvinden en wordt bewaard in het digitale patiëntendossier in Clinicminds. Na de behandeling wordt verwezen naar aanvullende informatie op onze website. Op deze manier beschikt de cliënt over heldere richtlijnen die bijdragen aan een optimaal behandelresultaat en het minimaliseren van complicaties.

Informatiebeveiliging

Wij hechten grote waarde aan zorgvuldige omgang met persoonsgegevens. Verslaglegging en rapportages worden volledig gedocumenteerd en beheerd via het beveiligde softwaresysteem Clinicminds. Dit systeem voldoet aan de geldende normen voor gegevensbescherming en ondersteunt ons in het waarborgen van de privacy van onze cliënten.

Persoonsgegevens en behandelgegevens worden indien nodig uitsluitend gedeeld met derden na expliciete toestemming van de cliënt. Hiermee voldoen wij aan de eisen van de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) en dragen wij zorg voor een transparante en veilige gegevensuitwisseling.

Wettelijke veiligheidseisen

Huid & Laser Kliniek Delft beschikt over 5 behandelruimtes en een ruime gezamenlijke wachtkamer met ontvangstbalie. De kliniek is uitgerust met diverse apparatuur en middelen die nodig zijn voor het uitvoeren van effectieve huidtherapeutische behandelingen. De apparatuur wordt conform de aanwijzingen van de fabrikant periodiek onderhouden.

Wij nemen diverse maatregelen om een veilige omgeving voor zowel cliënten als medewerkers te waarborgen:

- **Medische apparatuur** wordt periodiek onderhouden door de leverancier en indien van toepassing gekalibreerd, volgens de voorschriften van de fabrikant en de richtlijnen voor medische technologie. Apparaten die regelmatig onderhoud vereisen, zijn voorzien van een sticker die aangeeft wanneer het volgende onderhoud moet plaatsvinden, inclusief de betreffende maand en het jaar. Alle overige apparatuur voldoet minimaal aan de CE-certificeringseisen. Daarnaast beschikt de Dermapen 4 over de vereiste klasse IIA medische certificering, wat de kwaliteit en veiligheid van de behandelingen garandeert.
- **Brandveiligheid** wordt geborgd door jaarlijkse controles van brandblusmiddelen, rookmelders en vluchtwegen, in overeenstemming met de eisen van de brandweer en de Arbowet.
- De **EHBO-uitrusting** wordt routinematig gecontroleerd en aangevuld, zodat deze altijd compleet en bruikbaar is in geval van een incident.
- **Verwarming, verkoeling en verlichting** worden periodiek gecontroleerd op werking en veiligheid, om een comfortabel en veilig binnenklimaat te garanderen.
- Wij hanteren een **schoonmaakprotocol**, met dagelijks vastgelegde schoonmaaktaken en controlelijsten. Deze worden regelmatig geëvalueerd om de hygiëne in alle ruimtes te waarborgen en infectierisico’s te minimaliseren.

Door deze maatregelen zorgt Huid & Laser Kliniek Delft voor een veilige, hygiënische en professionele behandelomgeving, in lijn met de geldende wettelijke vereisten.

Werknemersveiligheid

Huid & Laser Kliniek Delft stelt niet alleen de veiligheid van cliënten, maar ook die van medewerkers centraal. In het kader van de Arbowet voeren wij een **Risico-inventarisatie en -evaluatie (RI&E)** uit. Deze systematische beoordeling brengt de arbeidsrisico’s binnen de organisatie in kaart, met als doel het creëren en behouden van een veilige en gezonde werkomgeving.

Op basis van de RI&E wordt een plan van aanpak opgesteld waarin preventieve maatregelen en verbeteracties worden vastgelegd. Hierbij wordt aandacht besteed aan onder andere:

- Ergonomische werkhouding en inrichting van behandelruimtes
- Veilige omgang met apparatuur en producten
- Instructies en scholing rondom infectiepreventie en hygiënisch werken
- Preventie van psychosociale arbeidsbelasting (PSA), zoals werkdruk

- Calamiteitenprocedures en BHV-organisatie

De RI&E wordt periodiek geëvalueerd en geactualiseerd bij veranderingen in de organisatie, werkomgeving of personele bezetting. Op deze manier waarborgen wij structureel de veiligheid en het welzijn van onze medewerkers.

Incidenten, complicaties en calamiteiten

Ondanks onze deskundigheid en naleving van richtlijnen en protocollen brengen de uitvoering van cosmetische en medische behandelingen risico's op complicaties met zich mee. In het jaar 2024 hebben we 6 complicaties geregistreerd:

- Post-inflammatoirehyperpigmentatie
- Oppervlakkige verbranding
- Mirgratie PDO draad
- Jeuk
- Blaasjes
- 0% resultaat

Alle complicatiegevallen beschouwen wij als waardevolle leermomenten om onze zorgverlening te verbeteren en toekomstige complicaties te voorkomen.

Ons complicatiebeleid bestaat uit het signaleren van een incident of complicatie en maken van een melding in het patiëntendossier en een melding bij de personeelsvergadering die 1 keer per maand plaats vindt. De incidenten of complicaties worden vastgelegd en aangevuld met de omstandigheden en feiten. Vervolgens ligt onze prioriteit bij de directe en adequate behandeling van complicaties, zodat onze cliënten de benodigde medische aandacht en ondersteuning ontvangen om de schade te beperken. Deze actie wordt zelf geïnitieerd of na overleg met collega's ondernomen. Alle complicaties die zich voordoen worden intern besproken met collega's om ervoor te zorgen dat het probleem bekend is binnen het team en iedereen op de hoogte is van de gehanteerde aanpak. Dit proces bevordert niet alleen de transparantie binnen de organisatie maar zorgt ook voor een uniforme reactie op soortgelijke situaties in de toekomst. Op deze manier kunnen we als team leren van elk incident en onze behandelprotocollen continu verbeteren, wat bijdraagt aan een hogere kwaliteit van zorg en veiligheid voor onze patiënten.

We voeren een beleid van open en eerlijke communicatie met onze cliënten over mogelijke complicaties. Deze aanpak stelt ons in staat om complicaties zoveel mogelijk te voorkomen en, indien ze toch optreden, onze cliënten grondig te informeren over de oorzaken.

Bij het plaatsvinden van calamiteiten, ongevallen, of bijna-incidenten moedigen wij onze cliënten en werknemers aan om dit direct te melden bij de behandelend huidtherapeut of kliniek. Een open communicatie over dergelijke gebeurtenissen geeft ons de mogelijkheid om snel te reageren en passende maatregelen te nemen. Wanneer wij zelf een van deze situaties signaleren, maken we een gedetailleerde melding in het patiëntendossier. Voor het afhandelen van deze meldingen volgen we de VIM-procedure (Veilig Incident Melden) als leidraad. Deze procedure is ontworpen om de omstandigheden van het incident grondig te analyseren, de onderliggende oorzaken te identificeren en te leren van wat er is gebeurd. Het doel is niet alleen om soortgelijke incidenten in de toekomst te voorkomen maar ook om de algehele zorgveiligheid te verbeteren.

In 2024 zijn de klachten afgehandeld zonder de tussenkomst van een derde partij. Bovendien zijn er gedurende het jaar geen calamiteiten, fouten, ongevallen of bijna-incidenten gemeld. Dit

onderstreept de effectiviteit van onze preventieve maatregelen en onze toewijding aan het bieden van veilige en hoogwaardige zorg. Het succesvol intern afhandelen van klachten wijst ook op een sterke communicatie en probleemoplossingsvaardigheden binnen ons team, wat bijdraagt aan de tevredenheid en het vertrouwen van onze cliënten.

Evaluatie richtlijnen, protocollen en professioneel handelen

Zowel de kliniek als haar medewerkers zetten zich actief in om te werken volgens actuele richtlijnen en protocollen, en streven voortdurend naar het verhogen van de kwaliteit van zorg.

Toepassing en evaluatie van protocollen
Binnen de praktijk wordt gewerkt met duidelijke protocollen die richting geven aan het handelen in uiteenlopende behandelsituaties. De vijf belangrijkste protocollen die structureel worden toegepast zijn:

1. **Laserveiligheidsprotocol**
2. **Infectiepreventieprotocol**
3. **Intake- en informed consent-protocol**
4. **Nazorg- en complicatieprotocol**
5. **Schoonmaakprotocol**

Deze protocollen zijn o.a. gebaseerd op de richtlijnen van de Nederlandse Vereniging van Huidtherapeuten (NVH) en worden minimaal jaarlijks geëvalueerd. Evaluatie vindt plaats aan de hand van praktijkervaring, feedback van cliënten, en updates in wet- en regelgeving. Eventuele wijzigingen worden direct verwerkt in de digitale protocollen, zodat het team altijd werkt volgens de meest actuele werkwijze.

Gebruik en implementatie van richtlijnen
De kliniek maakt gebruik van professionele richtlijnen, afkomstig van de NVH, het RIVM en leveranciers. Deze richtlijnen worden besproken tijdens werkoverleggen en zijn toegankelijk voor medewerkers via het gedeelde digitale kwaliteitssysteem. Ook worden nieuwe of herziene richtlijnen actief onder de aandacht gebracht en waar nodig vertaald naar aangepaste werkafspraken of protocollen.

Professionalisering en deskundigheidsbevordering`
Om het professioneel handelen te behouden en te versterken, nemen medewerkers deel aan bij- en nascholing, (online) trainingen en intercollegiale toetsing. Daarnaast worden regelmatig vakgroepbijeenkomsten en DALA vergaderingen bijgewoond. Hier worden casussen besproken, best practices gedeeld en nieuwe inzichten besproken. Deze bijeenkomsten dragen bij aan reflectie en het bevorderen van een kritische en lerende houding binnen het team.

Evaluatiewerkwijze
De evaluatie van richtlijnen, protocollen en professioneel handelen verloopt via een vaste werkwijze:

- Jaarlijkse beoordeling van protocollen en werkafspraken

- Maandelijkse teamoverleggen waarin ervaringen, knelpunten en verbetervoorstellen worden besproken.
- Wekelijks casuïstiek bespreken via onze eigen groep in de beveiligde app Sillo.
- Registratie en evaluatie van incidenten of klachten als leerinstrument.
- Vastleggen van verbeteracties in het kwaliteitsmanagementsysteem.
- Waarborgen van wijzigingen via training en communicatie richting het team.

Huid & Laser Kliniek Delft in cijfers

Om de kwaliteit van zorg meetbaar en inzichtelijk te maken, maakt Huid & Laser Kliniek Delft gebruik van gegevens uit het softwaresysteem Clinicminds. Deze data geven inzicht in behandeltrends, patiëntcategorieën en de ontwikkeling van onze praktijk. Hieronder een overzicht van de belangrijkste kerncijfers van het afgelopen jaar:

Top 5 behandelingen | 2024

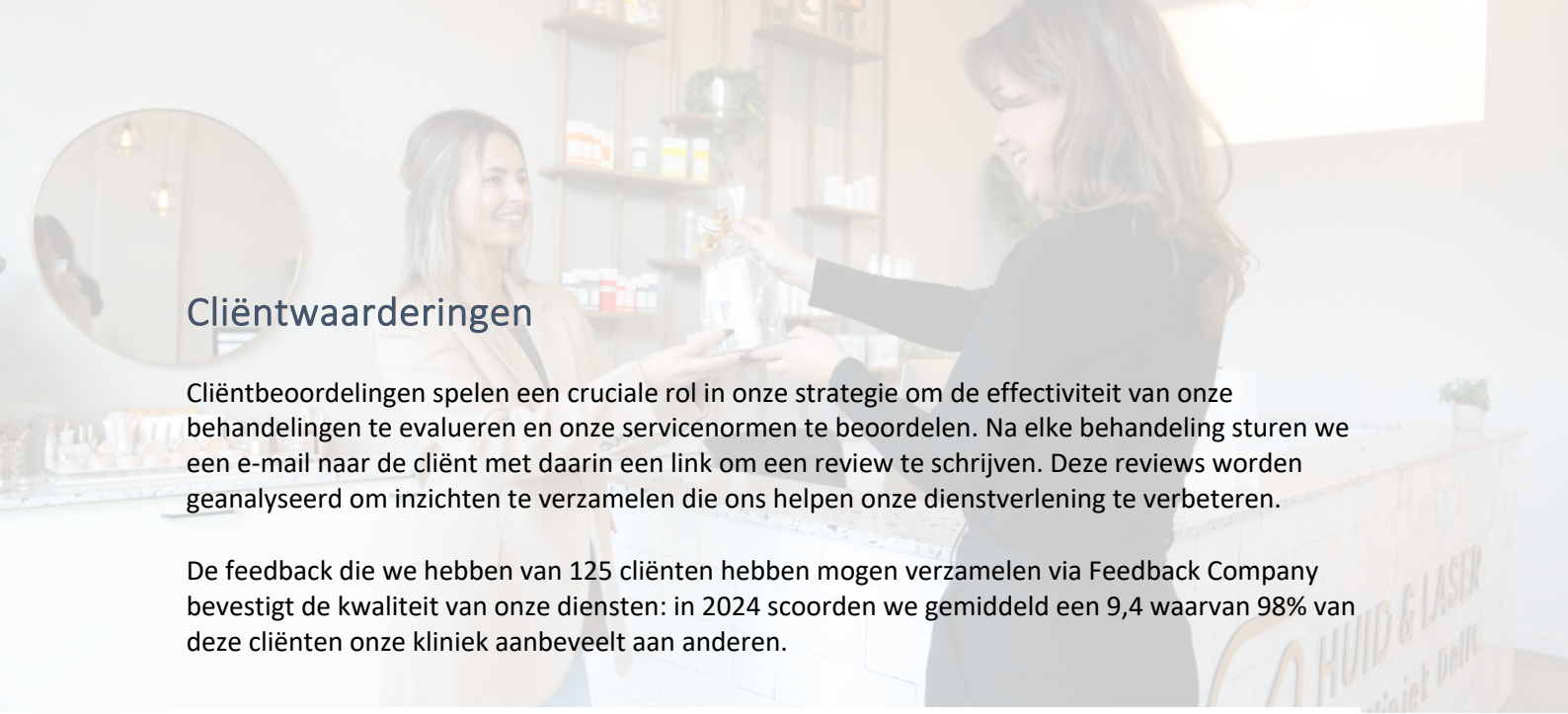
Op basis van alle geregistreerde behandelingen zijn dit de vijf meest uitgevoerde behandelingen:

1. **Laserontharing** – *636 behandelingen*
   Laserontharing blijft veruit de meest gevraagde behandeling. Cliënten kiezen vaak voor behandeltrajecten met meerdere sessies, wat resulteert in een hoog totaal aantal handelingen. De behandeling wordt toegepast op diverse lichaamsdelen zoals benen, oksels, gelaat en bikinilijn.
2. **Botox-behandelingen** – *279 behandelingen*
   Deze behandelingen worden ingezet voor zowel cosmetische doeleinden (zoals frons, voorhoofd, kraaienpootjes) als medische indicaties (zoals overmatig zweten of tandenknarsen).
3. **Vaatlaserbehandelingen** – *256 behandelingen*
   De vaatlaser wordt veel toegepast bij couperose, spider naevi en kleine vaatjes in het gelaat of op het lichaam. Deze behandeling is populair vanwege de zichtbare en snelle resultaten.
4. **Acnetherapie (gelaat)** – *225 cliënten*
   Acnetherapie omvat onder andere dieptereiniging (i.c.m. medische peelings)
5. **Coagulatiebehandelingen** – *218 behandelingen*
   Deze behandeling wordt ingezet voor het verwijderen van kleine huidoneffenheden, zoals steelwratjes, ouderdomswratjes en andere goedaardige plekjes.

Totaal aantal behandelde cliënten in 2024

- Totaal behandelde cliënten: 1453
- Nieuw ingestroomde cliënten: 431

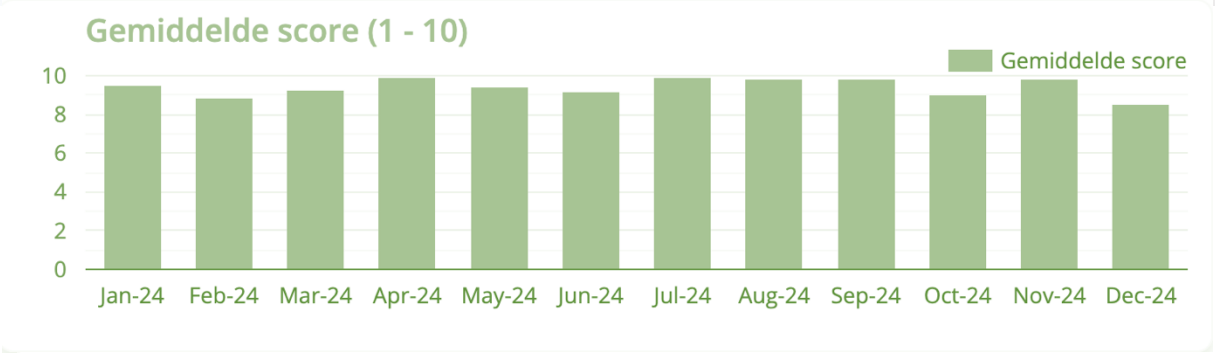
Deze cijfers tonen een stabiele groei in cliëntenaantallen en behandelvraag, waarbij de tevredenheid en behandeltrouw van cliënten hoog blijft, mede dankzij goede voorlichting en nazorg. Dit ondersteunt de doelstelling van Huid & Laser Kliniek Delft om zowel kwantitatief als kwalitatief hoogwaardige zorg te leveren.

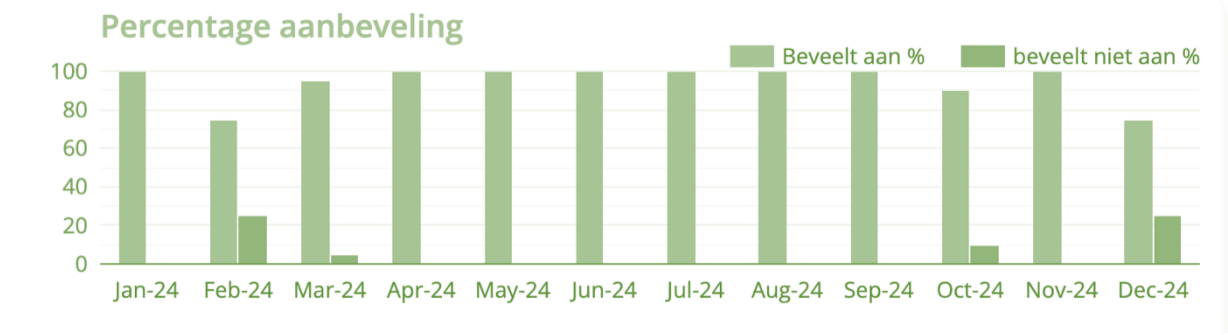


Cliëntwaarderingen

Cliëntbeoordelingen spelen een cruciale rol in onze strategie om de effectiviteit van onze behandelingen te evalueren en onze servicenormen te beoordelen. Na elke behandeling sturen we een e-mail naar de cliënt met daarin een link om een review te schrijven. Deze reviews worden geanalyseerd om inzichten te verzamelen die ons helpen onze dienstverlening te verbeteren.

De feedback die we hebben van 125 cliënten hebben mogen verzamelen via Feedback Company bevestigt de kwaliteit van onze diensten: in 2024 scoorden we gemiddeld een 9,4 waarvan 98% van deze cliënten onze kliniek aanbeveelt aan anderen.





Kwaliteitsplan 2025

Om de kwaliteit van zorg, dienstverlening en veiligheid binnen Huid en Laser Kliniek Delft te waarborgen én te verbeteren, stellen we jaarlijks duidelijke verbeterdoelen vast. Voor 2025 richten we ons op de volgende vier thema's:

1. Professionalisering van medewerkers
2. Veiligheid en hygiëne op topniveau brengen
3. Optimalisatie van de operatiekamer (OK)

Thema 1: Professionalisering van medewerkers

Plan:
Het doel is dat iedere medewerker jaarlijks ten minste een relevante bij- of nascholing volgt. Ook wordt aandacht besteed aan intervisie en kennisdeling binnen het team.

Do:

- Er wordt voor iedere medewerker een persoonlijk ontwikkelplan (POP) opgesteld.
- De kliniek organiseert in Q3 en Q4 interne scholingsmomenten (bijv. over laserveiligheid, pigmentstoornissen).
- Elk kwartaal vindt een intervisie of casusbespreking plaats binnen het team.

Check:

- Aan het eind van het jaar wordt geëvalueerd welke opleidingen gevolgd zijn.
- Medewerkers vullen een korte reflectie in over wat zij geleerd hebben en hoe dit toegepast wordt in de praktijk.

Act:

- Opleidingsbeleid wordt bijgesteld op basis van effectiviteit en behoefte.
- Goede ervaringen met opleiders of thema's worden vastgelegd in het plan voor 2026.

Thema 2: Veiligheid en hygiëne op topniveau brengen

Plan:
Doel is om te voldoen aan de meest recente Wkkgz-richtlijnen én protocollen verder te optimaliseren. We streven naar 100% naleving van het hygiëneprotocol en willen incidenten registreren en analyseren voor structurele verbetering.

Do:

- In Q1 wordt het volledige hygiëneprotocol herzien volgens LCHV-richtlijnen.
- Nieuwe medewerkers krijgen een verplichte hygiëne-instructie tijdens de inwerkperiode.
- Er wordt een intern meldsysteem ingericht voor (bijna-)incidenten.

Check:

- In Q3 wordt een interne audit uitgevoerd (controle naleving protocollen).
- Incidentenrapportages worden geanalyseerd op trends of herhaling.

Act:

- Bij tekortkomingen worden extra trainingen ingepland.
- Bevindingen worden meegenomen in het kwaliteitsoverleg en gedeeld met het team.
- Procesafspraken worden aangepast waar nodig.

Thema 3: Optimalisatie van de operatiekamer (OK)

Plan:
Het doel is om de behandelkamer(s) in te richten en te gebruiken conform de meest actuele medische en hygiënische standaarden. Daarbij willen we het werkproces stroomlijnen en de veiligheid voor zowel cliënt als behandelaar verhogen. We richten ons op:

- Strikte naleving van protocollen rond steriele werkwijze en reiniging.
- Optimalisatie van instrumentbeheer.
- Verbeteren van ergonomie en inrichting voor efficiënter werken.

Do:

- In Q2 wordt een nulmeting uitgevoerd m.b.v. een externe hygiëne-audit of interne checklist gebaseerd op WIP-richtlijnen.
- Op basis daarvan worden in Q3 verbetermaatregelen genomen, zoals:
    - Aanschaf van extra steriele opslagboxen.
    - Herindeling van de kamer voor betere logistiek.
    - Instructiekaarten zichtbaar in de ruimte (bijv. schoonmaakschema's).
- OK- assistentes krijgen indien nodig in Q4 een opfriscursus over hygiënisch werken en steriel werken op de operatie kamer.

Check:

- In Q3 en 4 wordt opnieuw een interne audit uitgevoerd op de naleving van het aangepaste protocol.
- We monitoren of procedures efficiënter verlopen (bijv. minder tijdverlies door zoeken naar materialen, minder infectierisico’s).
- We vragen feedback van medewerkers over werkcomfort en veiligheid in de kamer.

Act:

- Indien nodig worden aanvullende verbeteracties doorgevoerd.
- Wat goed werkt wordt vastgelegd in het werkprotocol en onderdeel van het inwerktraject voor nieuwe OK-medewerkers.
- Bevindingen en verbeteringen worden meegenomen in het volgende jaarplan.