

Iedereen
is gelijk,
niemand
hetzelf-
de



novicare
grensverleggend

Kwaliteitsbeeld Novicare 2025

Kwaliteitsbeeld Novicare 2025

Reflectie op de beweging van het Generiek Kompas

Om behandelexpertise toegankelijk te houden voor de groeiende groep cliënten in een krappere arbeidsmarkt, werkt Novicare vanuit de overtuiging dat goede zorg verder gaat dan behandelen alleen. Kwaliteit van bestaan staat centraal: zorg sluit aan bij wat voor cliënten belangrijk is, in hun eigen leefomgeving en in samenhang met hun netwerk. Het Generiek Kompas biedt hiervoor een herkenbaar kader om deze visie expliciet te maken, samen met cliënten, naasten en professionals.

In 2025 heeft Novicare verder gewerkt aan het expliciteren van de verbinding tussen behandelinhoud, samenwerking in de keten en het dagelijks leven van cliënten. Het kwaliteitsbeeld laat zien waar we staan, wat goed gaat en waar gerichte kansen liggen voor verdere optimalisatie.

Novicare heeft praktijkvoorbeelden samengevoegd in het Magazine VERsterk 2026. Een vanzelfsprekende manier om doorlopend, ook via LinkedIn, kennis te delen met het veld en er zorg voor te dragen dat in de dagelijkse praktijk van onze behandelaars deze ontwikkelingen geborgd worden ten behoeve van optimale zorg voor cliënten.

Indeling

Het kwaliteitsbeeld is opgebouwd volgens de vijf bouwstenen van het Generiek Kompas, met een terugblik op 2025 en een vooruitblik naar 2026.

Maatschappelijke context

In 2025 stonden we wederom voor toenemende zorgcomplexiteit bij cliënten in de ouderenzorg en gehandicaptenzorg. Co morbiditeit, vragen betreffende onbegrepen gedrag en kwetsbaarheid van de doelgroep en diens netwerk nemen toe, terwijl beschikbare capaciteit van professionals onder druk staat.

In 2025 heeft Novicare hierin stappen gezet, onder andere door;

- Indicatief multidisciplinair overleg in woonsettings en wijkzorg verder uit te breiden.
- Het versterken van de consultatieve rol van behandelaars in het gehele werkveld.
- Het principe van stepped care, waarmee de juiste deskundigheid op het juiste moment het uitgangspunt is, in alle vakgroep uit te werken.
- Beschikbaar maken van spoedzorg voor externe partijen.

In 2026 richten we ons verder op borging en verdieping van al deze ontwikkelingen.

Het open gesprek – Bouwsteen 1

Bij Novicare staat het open gesprek centraal in het behandelproces. Behandelaars voeren samen met cliënten en naasten het gesprek over wat voor hen belangrijk is in het dagelijks leven. Samenwerking met collega's van de zorg is hierbij een vanzelfsprekendheid, dit om met elkaar te komen tot een optimaal passend plan voor de unieke cliënt welke aansluit bij de omstandigheden waarbij deze verblijft.

Dit jaar heeft Novicare hier extra aandacht aan besteed als volgt;

- In het fundament van Novicare zit het uitgangspunt: de cliënt centraal in al het denken en doen. Wat we doen voegt waarde toe aan het leven van de cliënt. Dit is een doorlopend proces.

- Project Proactieve zorgplanning is van start gegaan met als doel om de bewustwording op interdisciplinaire samenwerking bewust te verhogen en er zorgt voor te dragen dat er een proactief plan aanwezig is waar het zorgteam in hoge mate zelfstandig vervolg aan kan geven.
- Scheiden van regulier en spoed. Wij geloven in op vaste moment van aanwezigheid van behandelaren op locaties om op deze wijze vanuit rust en tijd de opvolging voor cliënten goed te monitoren en zo nodig bij te stellen. Een hulpmiddel om de kwaliteit hiervan te monitoren betreft het dashboard Dagwaarneming (spoedvragen tijdens kantoortijden). Naast cijfers, aantal keren van bellen, wordt ook de kwaliteit van triage geregistreerd. Dit blijkt een goed hulpmiddel te zijn om met elkaar optimalisatie van zorgverlening te bewerkstellen.
- Checklist kwaliteit: een reeds bestaand hulpmiddel is afgelopen jaar geoptimaliseerd waardoor het gebruik sterk vereenvoudigd is en het effect op de uitkomst sterk is toegenomen. Het betreft de kwalitatieve checklist op samenwerken rondom bepaalde thema's (medische zorg, mobiliteit, omgang met gedrag, eten en communicatie). Deze waren al aanwezig in een Excel document maar had nog te veel weg van vinken. De nieuwe versie is gericht om met elkaar (zorg en behandeling) de huidige situatie van samenwerking op dit thema te evalueren, om zo te komen tot gerichte verbeteracties. Doordat deze samen in te vullen ontstaat er een gezamenlijke kijk op kansen tot optimalisatie en wie of wat daarbij nodig is. Omdat deze losse documenten omgebouwd zijn tot een app is de gebruiksvriendelijkheid en analyse op uitkomst versterk verbeterd.

Het bouwen van netwerken – Bouwsteen 2

Novicare werkt intensief samen met andere zorginstellingen, huisartsen, GGZ-instellingen, ziekenhuizen en expertisecentra. Ten behoeve van aanvraag hulpmiddelen geldt dit ook voor externe leveranciers en gemeenten.

In alle regio's participeren specialisten Ouderengeneeskundige in regionale samenwerkingsverbanden, nemen we deel aan Academische werkplaatsen en zijn er korte lijn met diverse opleidingsinstituten, o.a. ten behoeve van de opleiding tot specialist Ouderengeneeskunde, opleiding tot arts Verstandelijk gehandicapten, Psycholoog in opleiding tot GZ-psycholoog en Verpleegkundig in opleiding tot Verpleegkundig specialist. In najaar 2025 zijn t.b.v. alle andere vakgroepen concrete plannen gemaakt om kennis en kunde actiever te gaan delen met opleidingsinstituten en dus aanstaande professionals.

In de matrix van de Novicare organisatie wordt de vakinhoudelijke ontwikkeling los van de dagelijkse praktijk vormgegeven. Dit om kennisdeling en ontwikkeling om toekomstbestendig te zijn niet vertraagd worden door de doorlopende druk uit de praktijk. Hiervoor zijn diverse overlegvormen georganiseerd.

Het werk organiseren – Bouwsteen 3

Novicare zet in op een passende deskundigheidsmix, waarbij professionals met verschillende achtergronden samenwerken rond cliënten. Professionals hebben ruimte om binnen professionele kaders keuzes te maken. Cliënten en vertegenwoordigers worden betrokken bij behandelkeuzes en evaluaties.

Vanuit het principe stepped care wordt per samenwerkingspartner met elkaar bepaald in welke mate de behandelaar betrokken dient te zijn. Dit hangt direct samen met de mate van zelfstandigheid van het dagelijks aanwezige zorgteam en aanvullende expertise op dat gebied, denk bijv. aan gedrag coaches en kwaliteitsverpleegkundige. Hoe steviger dit georganiseerd is het beter een behandelaar op diens expertise gebied kan acteren. Bij een lagere zelfstandigheid compenseer de behandelaar veelal het gemis aan deskundigheid van het team.

In 2025 is de onderlegger omgang met gedrag gemaakt, welke in alle vakgroepen navolging heeft gekregen. Dit is een handzaam hulpmiddel voor de eigen vakgroep, alsook om bij de samenwerkingspartner hete juiste gesprek aan te gaan waardoor de juiste deskundigheid op het juiste moment ingezet wordt.

Leren en ontwikkelen – Bouwsteen 4

Bij Novicare kennen we een uitgebreid scholingsbeleid waardoor vakbekwaamheid gewaarborgd wordt. Daarnaast is er een breed scala aan interne trainingen die gericht zijn op professionaliteit, denk aan medisch leiderschap, organisatieadviseur in een dag en omgaan met weerstanden bij veranderingen.

Daarnaast hebben alle vakgroepen doorlopend intervisie onder begeleiding van een externe begeleider en hebben alle vakgroepen tweemaal per jaar een geaccrediteerd symposium dat ze met elkaar organiseren voor alle collega's van de diverse vakgroepen.

Passend bij behandeling kan het voorkomen dat behandelaren bij samenwerkingspartners kennis overdragen over bijv. WZD, til, - en transfer en casuïstiek-bespreking bij afwijkende ziektebeelden.

Reflectie op kwaliteit – Bouwsteen 5

Bij alle samenwerkingspartners WLZ monitoren de organisatie de clienttevredenheid. Als er specifieke uitkomsten de behandeling betreft wordt dit doorgaans teruggekoppeld aan het behandelteam om er vervolg aan te geven. Met alle samenwerkingspartners zijn er vaste evaluatiemomenten waarin de kwaliteit van zorg een vast onderdeel is.

Zoals eerder vermeld is de checklist op kwaliteit geoptimaliseerd en de gebruiksvriendelijkheid sterk toegenomen. Door gebruik van deze app kan gericht op thema met de samenwerkingspartner ingezoomd worden om de kwaliteit aangaande dat onderwerp nader te onderzoeken met elkaar met een concrete uitkomst met kansen tot verbetering.

Met de cliëntenraad Novicare is overeengekomen dat betreffende de cliënten in de eerste lijn de tevredenheidsmeting gehandhaafd blijft maar gezien de complexiteit van de doelgroep de respons niet valide is. Met hen richten we ons op de toegevoegde waarde van Novicare in de markt en zien zij erop toe dat dit aansluit bij de wensen en behoefte van de doelgroep.

Perspectief naar 2026

De genoemde ontwikkelingen 2025 krijgen voortgang in 2026. Daarnaast zit in het profiel van Novicare om doorlopend op zoek te zijn naar kansen tot verbetering van het beschikbaar blijven van behandeling, ook als arbeidskrachte verder toeneemt.

Kwaliteitsbeeld Novicare – concreet uitgewerkt met organisatiecijfers

Novicare's dienstverlening strekt zich uit in 2025 tot meer dan 70 zorginstellingen en locaties daarbuiten en daarmee meer dan 4.500 patiënten in heel Nederland. De kern van Novicare wordt gevormd door de zorgprofessionals. In 2025 groeide het team tot 250 zorgprofessionals, waaronder specialisten ouderengeneeskunde, artsen verstandelijk gehandicapten, (GZ-)psychologen, basisartsen en paramedici (o.a. ergo, fysiotherapie, logopedie, diëtetiek).