KWALITEITSVERSLAG LANGDURIGE ZORG 2025

KWALITEITSKADER WOONZORG IN DE LANGDURIGE GGZ

April 2026

INLEIDING

Het Kwaliteitskader woonzorg in de langdurige ggz is in juni 2024 gepubliceerd met als doel om de kwaliteit van zorg en leven van cliënten in de langdurige ggz continu te verbeteren. SMO Breda staat volledig achter dit doel. Als startpunt voor de implementatie hebben we een 0-meting gedaan. Dat betekent dat we met elkaar hebben gekeken waar we nu staan. Voor deze 0-meting is het format van het kwaliteitskader Woonzorg in de langdurige ggz ingevuld. We hebben kritisch gekeken naar de zorg die we bieden en hoe die aansluit bij wat cliënten nodig hebben. Op basis van deze uitkomsten is een implementatieplan voor het kwaliteitskader opgesteld. Het implementatieplan beschrijft welke acties, verantwoordelijkheden en tijdslijnen nodig zijn om het kwaliteitskader stap voor stap te realiseren, en vormt daarmee de basis voor de verdere ontwikkeling en borging.

Het jaar 2025 was voor SMO Breda een jaar waarin we verder hebben gebouwd aan een stabiele, veilige en herstelgerichte woonomgeving voor mensen die langdurige ondersteuning nodig hebben. In dit kwaliteitsverslag beschrijven we hoe wij invulling hebben gegeven aan de uitgangspunten van het Kwaliteitskader Woonzorg in de langdurige ggz en hoe we samen met cliënten, naasten, medewerkers en ketenpartners hebben gewerkt aan het verbeteren van de kwaliteit. Dit verslag geeft een overzicht van onze resultaten, ervaringen en verbeterpunten en volgt de structuur van het kwaliteitskader, met aandacht voor zowel de drie overkoepelende thema's als de inhoudelijke pijlers. Met dit kwaliteitsverslag leggen wij verantwoording af aan cliënten, naasten, gemeenten, zorgkantoren en andere betrokkenen. Het vormt tevens de basis voor de verbeterstappen die we in 2026 realiseren, gericht op een woonomgeving waarin mensen zich veilig voelen, zichzelf kunnen zijn en actief kunnen werken aan hun herstel.

DE ORGANISATIE

SMO Breda ondersteunt en activeert mensen die tijdelijk of langdurig hulp nodig hebben om de regie op hun leven te voeren. We richten ons op mensen die dak- en/of thuisloos zijn, op mensen in de wijk die dreigen dakloos te worden, mensen met onbegrepen gedrag en op mensen die vanuit hun herstelproces weer in de wijk wonen. Niemand leeft vrijwillig op straat, daarom helpt en ondersteunt SMO Breda kwetsbare mensen om hun situatie te verbeteren. We zorgen ervoor dat cliënten en direct betrokkenen weer regie op hun eigen leven kunnen voeren.

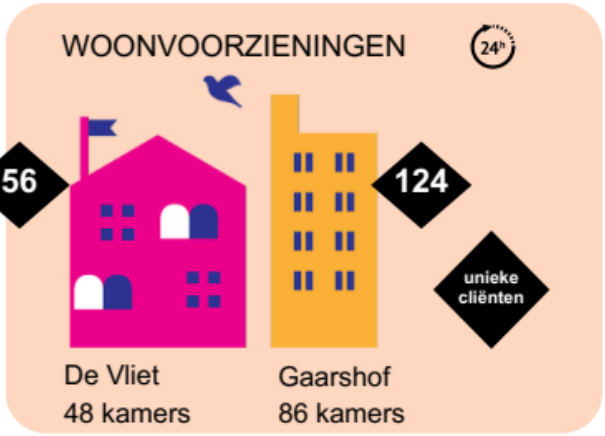
In de regio Breda zet SMO zich in voor begeleiding en opvang op diverse locaties, zoals De Gaarshof, De Vliet en De Doorstroomvoorziening. Daarnaast zijn er (crisis)woningen beschikbaar en wordt ambulante hulp geboden, afgestemd op de persoonlijke wensen en behoeftes van cliënten.

Bij SMO Breda werken we hard om dakloosheid te verminderen. Dit is niet makkelijk, omdat het woningtekort nog steeds groot is en het lastig is om voldoende en passende woonplekken te vinden. Tegelijkertijd nemen de problemen waarmee mensen te maken hebben in complexiteit toe, terwijl de wachtlijsten voor hulp in de geestelijke gezondheidszorg of verslavingszorg blijven groeien. Deze ontwikkelingen maken onze opdracht uitdagender, zeker in combinatie met beperktere overheidsmiddelen en krapte op de arbeidsmarkt.

In 2025 heeft SMO Breda een meerjarenbeleidsplan opgesteld met daarin een koers voor de komende jaren.

VISIE & ONTWIKKELINGEN WOONZORGLOCATIES

Binnen de Gaarshof en de Vliet bieden we een leefomgeving die het voor bewoners mogelijk maakt om te werken aan herstel van persoon of identiteit, van gezondheid, dagelijks functioneren en herstel van rolfuncties. Herstel kan ook betekenen dat bewoners leren omgaan met hun ziekte of belemmeringen. We begeleiden de bewoners van beide woonlocaties op kleinere afdelingen, waar vaste teams vanuit nabijheid en op maat, vormgeven aan hun begeleiding. We onderzoeken vooraf of de cliënt past binnen de woonvoorziening en houden daarbij expliciet rekening met de omgeving. Bij plaatsing wordt standaard een risicoscreening gemaakt. Dit wordt meegenomen in de overdracht. De rapportages zijn hierop aangepast. We werken toe naar uitstroom van bewoners met een uitstroomprogramma dat we in samenwerking met Get-lab van Avans Hogeschool hebben ontwikkeld.



De Gaarshof biedt een veilige woonvoorziening als het je niet lukt om zelfstandig te wonen. We begrijpen dat het leven soms moeilijk kan zijn en dat iedereen zijn eigen unieke situatie heeft. Er zijn 86 eenpersoonskamers beschikbaar. Hier kun je wonen en rekenen op ondersteunende en activerende begeleiding. We zijn er voor mensen die langdurige zorg nodig hebben in een 24-uurssetting. Ook als je te maken hebt met ouderdom, ziekte, een handicap of een justitiële maatregel. Er is gewerkt aan de analyse van cliëntindicaties en het opzetten van een activiteitenprogramma op maat. De activiteiten op de Gaarshof zijn uitgebreid voor bewoners van de Gaarshof en voor bewoners van de Vliet. Met de komst van een nieuwe activeringscoach is gestart met houtbewerking. Er is gewerkt aan het actualiseren van beleid en richtlijnen voor middelengebruik en rookbeleid. Een werkgroep heeft een advies gegeven over hoe de organisatie wil omgaan met middelengebruik op de Gaarshof om op die manier verantwoord goede zorg te kunnen bieden aan cliënten met en zonder middelengebruik. Daarnaast is er beleid opgesteld over hoe om te gaan met roken binnen SMO Breda. Het doel is om een rookvrije, gezonde en veilige omgeving te waarborgen voor cliënten, bezoekers en medewerkers van SMO Breda. De voorbereidingen voor de noodzakelijke nieuwbouw van de Gaarshof vorderen. We zijn in de volgende bouwfase terecht gekomen. Het programma van eisen is vastgesteld en samen met de architect is er een aannemersbedrijf geselecteerd. We verwachten in het najaar van 2027 het nieuwe gebouw in gebruik te kunnen nemen.

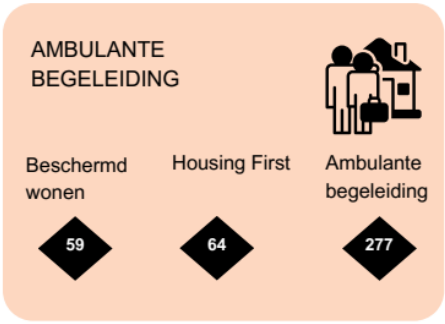
De Vliet is een woonvoorziening voor alcohol- en drugsverslaafde dak- en thuislozen in Breda en omgeving. Binnen De Vliet zijn 48 plaatsen, verdeeld over twee afdelingen. De bewoners zijn tenminste 18 jaar, alleenstaand en niet in staat zelfstandig te wonen. Zij zijn verslaafd aan middelen (harddrugs en/ of alcohol). Het doel van de begeleiding is om de leefsituatie te stabiliseren door een dag- en nachtritme te creëren. De begeleiding is vooral herstelgericht. Er wordt dagelijks intern laagdrempelige activering aangeboden. Er worden activiteiten elders aangeboden, zoals zwemmen, en er wordt actief ingezet op passende dagbesteding buiten de woonlocatie. We hanteren een multidisciplinaire aanpak van de activeringscoach, wooncoach, trajectregisseur en de verpleegkundig specialist GGZ werkt goed. Het team van Trajectregisseurs is ondanks wisselingen weer op volle sterkte. Het woonteam is aan het eind van 2025 niet op volle sterkte. Er is veel aandacht om passende medewerkers aan ons te binden en binnen het woonteam is ruimte gecreëerd voor 3 BBL opleidingsplaatsen.

In het kader van betere afstemming en versterkte samenwerking participeren we in het Dubbel Diagnose FACT-team en het NOVA Diagnostiekcentrum. Hierdoor kunnen we sneller schakelen bij complexe zorgvragen. In beheergroep De Vliet, bestaande uit belanghebbenden in de omgeving van de Vliet, wordt eventuele overlast in het beheergebied besproken. De gesprekken verliepen in goede sfeer en aandachtspunten of klachten zijn naar tevredenheid van de deelnemers afgehandeld.

VISIE & ONTWIKKELINGEN BESCHERMD WONEN IN DE WIJK

We begeleiden niet alleen cliënten om woningverlies te voorkomen, maar fungeren ook als belangrijke schakel in de doorstroom. Cliënten stromen vanuit de Maatschappelijke Opvang of Beschermd Wonen-locaties door naar een eigen woning onder onze begeleiding. In 2025 zijn 15 cliënten ingestroomd bij Gewoon Thuis. Daarnaast vindt er opschaling plaats vanuit reguliere ambulante teams wanneer blijkt dat een cliënt meer intensieve zorg nodig heeft om staande te blijven.

In de wijk werkt het team **Gewoon Thuis** samen met community builders en andere netwerkpartners. Zij zijn actief in de wijken en flats waar onze cliënten wonen en fungeren als oren en ogen in de buurt. Wanneer zij signalen van overlast opvangen, benaderen zij direct de betrokken begeleiding. Door deze korte lijnen kunnen we tijdig bijsturen, blijven we aanspreekbaar voor de omgeving en stimuleren we de cliënt om op een goede manier deel te nemen aan de buurt.



Mensen met een verslaving en/of psychiatrische problematiek die al langere tijd geen woning hebben, kunnen in aanmerking komen voor een woning via **Housing First**. Er wordt intensieve woonbegeleiding gegeven op alle leefgebieden zoals relaties, inkomen/ financiën, gezondheid en zinvolle dagbesteding. Na een proefperiode van twee jaar, kan het huurcontract omgezet worden in een contract voor onbepaalde tijd. Het is wenselijk om meer cliënten toegang te geven tot deze woonvorm voor mensen met deze complexe problematiek, die niet passen in een woonvoorziening. Het is echter niet gelukt om meer woningen beschikbaar te stellen. De wooncrisis heeft negatieve gevolgen voor kansen op herstel en doorstroming.

HOE STAAN WE ER VOOR: 5 PIJLERS

We beschrijven per pijler wat onze uitgangspunten zijn, waar we vandaan komen en in 2025 hebben gerealiseerd en waar we als organisatie naartoe willen.

1. Cliënten

De pijler cliënten laat zien dat SMO Breda een stabiel fundament heeft in persoonsgerichte, herstelgerichte en methodische woonzorg. Veel is al structureel geborgd, recente verbeteringen

versterken de kwaliteit verder, en de komende jaren richten we ons op verdieping, samenwerking en toekomstbestendige zorg.

Wat al goed geborgd is:

- Een persoonlijk ondersteuningsplan voor iedere cliënt, vastgelegd in Myneva, met volledige beeldvorming, acties op alle leefgebieden en zoveel mogelijk betrokkenheid van naasten.
- Structurele PDCA-cyclus: elk halfjaar evalueren en bijstellen van het plan, inclusief risico-screening en gekoppeld signaleringsplan.
- Herstelondersteunende dagelijkse werkwijze: cliënten worden gezien als unieke individuen, met nadruk op eigen regie.
- Integrale samenwerking binnen de woonzorg: trajectregisseurs, wooncoaches en verpleegkundig specialisten werken samen en behandelpartners hebben inloopspreekuren op locaties.
- Heldere verwachtingen en afspraken: vastgelegd in het ondersteuningsplan van de cliënt en de zorgovereenkomst.

Wat recent is opgepakt:

- Doorontwikkeling van methodisch werken: afscheid van Krachtwerk en invoering van een bredere herstelondersteunende werkwijze, inclusief scholing van medewerkers.
- Versterking van ketensamenwerking: stakeholderoverzicht, evaluaties en afspraken over rollen en verantwoordelijkheden.
- Verbetering van cliëntbetrokkenheid: actiever wijzen op onafhankelijke cliëntondersteuning en betere borging in protocollen.
- Professionalisering van het ondersteuningsplan: meer maatwerk, betere aansluiting op de levensfase en aandacht voor vroegsignalering.

Waar we mee aan de slag gaan:

- Verankeren van proactieve zorgplanning en palliatieve zorg voor cliënten bij wie dit relevant is.
- Verder versterken van ketensamenwerking, met duidelijke afspraken over overdracht, verantwoordelijkheden en gezamenlijke doelen door middel van stakeholdersevaluatie.
- Doorontwikkelen van herstelondersteunend werken: blijvende scholing, intervisie en kwaliteitsbewaking.
- Mogelijkheden voor inlog door cliënten en derden in het registratiesysteem Myneva, voor betere afstemming, meer transparantie en commitment.

2. Naasten

De organisatie heeft de basis rondom het betrekken van naasten neergezet. Er is aandacht voor privacy, rollen zijn vastgelegd in systemen en herstelondersteunend werken vormt de methodische basis. Afgelopen jaar is vooral ingezet op het opstarten van een project informele zorg, scholing en procesverbetering. De komende periode ligt de focus op structurele borging, verdere professionalisering, netwerkopbouw en het versterken van informele en technologische ondersteuning.

Wat al goed is geborgd:

- Aandacht voor privacy en autonomie via protocollen, toestemmingsformulieren en inrichting van het registratiesysteem.
- De rol van naasten wordt meegenomen in het ondersteuningsplan.
- Herstelondersteunend werken is ingevoerd, inclusief aandacht voor naasten.
- Naasten worden standaard betrokken tijdens het traject en bij uitstroom wanneer dit bekend is.

Wat recent is opgepakt:

- Voorbereiding project Informele Zorg om naasten actiever te betrekken.

- Voorbereiding op structurele borging van betrokkenheid van naasten in opleidingen en teamcoaching.
- Verbetering van processen rondom gegevensdeling en voorbereiding op NEN-7510 audit.
- Halfjaarlijkse evaluaties van plannen en voorbereiding op implementatie van de ZRM.
- Verkenning van technologische innovaties ter ondersteuning van informele zorg.

Waar we mee aan de slag gaan:
- Structurele inbedding van netwerkbetrokkenheid in methodiek, scholing en teamcoaching.
- Actief stimuleren van netwerkopbouw, inclusief vernieuwd vrijwilligersbeleid.
- Implementatie van de ZRM met naasten als vast domein.
- Versterking van de borging van privacy.
- Verdere uitwerking en implementatie van het project Informele Zorg.

3. Professional

SMO Breda beschikt over deskundige, betrokken professionals en een fundament van scholing, teamontwikkeling en kwaliteitsborging. Afgelopen jaar is ingezet op verdere professionalisering, vitaliteit, intervisie en versterking van ervaringsdeskundigheid. De komende periode ligt de focus op duurzame personeelsinzet, uitbreiding van ervaringsdeskundigen, structurele intervisie en het realiseren van passende, toekomstbestendige woonlocaties.

Wat al goed is geborgd:
- Multidisciplinaire teams met deskundige professionals (wooncoaches, trajectregisseurs, verpleegkundig specialisten, activeringscoaches, budgetbeheer, verpleegkundigen, assistenten welzijn en vrijwilligers).
- Onboardingprogramma, deskundigheidsbevordering, teamcoaching, intervisie en protocollen zijn structureel ingericht.
- ISO-9001:2015 borgt kwaliteit en continue verbetering.
- De kernwaarden Verantwoordelijk, Oprecht en Op maat vormen de basis van professioneel handelen.
- Actieve werving van stagiaires en samenwerking met scholen.

Wat recent is opgepakt:
- Start van teamleiders, vitaliteitsactiviteiten en verdere professionalisering van opleidingen.
- Doorontwikkeling van intervisie: onderzoek naar passende vorm en structurele inzet.
- Uitbreiding en behoud van ervaringsdeskundigen als aandachtspunt opgepakt.

Waar we mee aan de slag gaan:
- Opstellen beleid voor borging van voldoende personeel en verminderen van inzet PNIL.
- Structurele borging van passende intervisie binnen alle teams.
- Uitbreiden van de capaciteit aan ervaringsdeskundigen.
- Voortzetten van scholing in herstelondersteunend werken, inclusief voor ervaringsdeskundigen.

4. Samenleving

We werken actief aan maatschappelijke participatie en inclusie, met diverse projecten die cliënten ondersteunen in het innemen van een volwaardige plek in de samenleving. Afgelopen jaar is o.a. ingezet op community building. De komende periode ligt de focus op verdere verbinding met de buurt, het versterken van participatieprojecten en het structureel borgen van samenwerking tussen cliënten, professionals en de samenleving.

Wat al goed is geborgd:

- Maatschappelijke participatie is onderdeel van de Koers en wordt ondersteund door o.a. programmatisch aanbod, inloopvoorzieningen, SNEQ, community builders, MijnHulpbron.nl en Gemengd Wonen.
- We zijn verbonden met de omgeving en vertegenwoordigd in casus-, beleids- en bestuurlijke overleggen.
- Activering en participatie: cliënten worden gestimuleerd om deel te nemen aan activiteiten.

Wat recent is opgepakt:

- Buurtgericht werken: nieuwe locaties zoals de inloopvoorziening aan de St. Ignatiusstraat worden zorgvuldig ingebed in de buurt.
- Destigmatisering: zichtbaarheid van de organisatie door actief gebruik van social media voor o.a. verhalen van cliënten.

Waar we mee aan de slag gaan:

- Versterken van structurele samenwerking met buurt en omwonenden.
- Blijvend investeren in projecten die maatschappelijke participatie bevorderen en cliënten een volwaardige plek geven.
- Blijven bewaken van de balans tussen autonomie en veiligheid, in samenwerking met ketenpartners.

5. Samenwerken

De organisatie investeert actief in samenwerking op zowel strategisch als cliëntniveau. Er zijn goede samenwerkingsrelaties met behandelpartners, gemeenten en ketenorganisaties en professionals werken dagelijks samen met wijkpartners om het vangnet voor cliënten te vergroten. De komende periode ligt de focus op het evalueren van bestaande overeenkomsten, het ontwikkelen van nieuwe samenwerkingsvormen en het creëren van passende huisvesting en ondersteuning voor complexe doelgroepen.

Wat al goed is geborgd:

- We werken structureel samen met behandelpartners zoals GGZ, Fivoor en Novadic Kentron.
- Regie en coördinatie van integrale zorg zijn geborgd via de functie van Trajectregisseurs (warme overdracht, vroegsignalering, op- en afschalen van zorg).
- Professionals kunnen samenwerken met netwerkpartners dankzij bestaande afspraken, overlegstructuren en toegang tot specialistische kennis.
- Cliëntgerichte samenwerkingen zijn geïmplementeerd en zichtbaar in het clientdossier.

Wat recent is opgepakt:

- Er is geïnvesteerd in samenwerkingen, zoals de intensieve aanpak Gewoon Thuis en samenwerking met de hogeschool voor stages en onderzoeksprojecten.
- Ambulante teams, community builders en ervaringsdeskundigen versterken de samenwerking in wijken en vergroten het vangnet voor cliënten.
- Er is intensief contact met centrumgemeente Breda en CZ Zorgkantoor over passende zorg en geschikte huisvesting.
- Lopende projecten richten zich op inclusie, participatie en het versterken van netwerken rondom cliënten.

Waar we mee aan de slag gaan:

- Evalueren en actualiseren van samenwerkingsovereenkomsten met behandelorganisaties.
- Verdere ontwikkeling van innovatieve samenwerkingsvormen, passend bij complexe zorgvragen en schaarste in de langdurige zorg.

- Blijvende aandacht voor het vinden van geschikt ‘hoogcomplex’ aanbod, voor de doelgroep waarvoor dit passend is.
- Versterken van wijkgerichte samenwerking en het vergroten van het vangnet rondom cliënten, zodat woonzorg waar mogelijk kan worden afgebouwd.

PIJLEROVERSTIJGENDE THEMA’S

Door te ontwikkelen, te reflecteren en nieuwe technologieën en inzichten te benutten, versterken we stap voor stap het dagelijks leven en herstel van onze cliënten.

1. Herstel ondersteunende woonzorg

Herstelondersteunende woonzorg is verankerd binnen de organisatie. Cliënten ervaren regie over hun daginvulling en herstelproces, teams werken volgens herstelprincipes en de woonomgeving ondersteunt veiligheid en structuur. Afgelopen jaar zijn belangrijke stappen gezet, zoals de ontwikkeling van een nieuwe training herstelgericht werken, het actualiseren van huisregels en het versterken van de inzet van ervaringsdeskundigen. Komend jaar richten we ons op verdere borging van ervaringsdeskundigheid, implementatie van de nieuwe training en het vergroten van cliëntregie en samen beslissen in de dagelijkse praktijk.

2. Leren en ontwikkelen

Binnen onze organisatie is een stevige basis gelegd voor een lerende cultuur waarin vakmanschap, reflectie en samenwerking centraal staan. Teams ontwikkelen zich en intervisie vindt plaats. Interne, intercollegiale en externe audits worden uitgevoerd volgens een planning, waardoor kwaliteit cyclisch wordt bewaakt en verbeterd. Voor 2026 wordt een nieuw opleidingsplan opgesteld dat aansluit op het kwaliteitskader en de ontwikkelbehoeften van medewerkers. Daarnaast worden het cliënttevredenheidsonderzoek en de borging daarvan geactualiseerd. Komend jaar ligt de focus op verdere structurele borging van intervisie en implementatie van het nieuwe opleidingsplan.

3. Innovaties

Binnen SMO Breda zetten we innovaties gericht in om herstel, veiligheid en autonomie van cliënten te versterken. Technologie wordt steeds meer onderdeel van de dagelijkse woonzorg, onder andere via Mijn Hulpbron en Zorgrobot Tessa, waarmee we zowel cliënten als naasten beter kunnen ondersteunen. We experimenteren met nieuwe woonzorgconcepten en werken samen met kennispartners zoals Valente om vernieuwende inzichten te vertalen naar de praktijk. Bewoners worden waar mogelijk betrokken bij de keuze, inzet en evaluatie van innovaties. We investeren in duurzame innovaties binnen langdurig wonen, zoals bij de nieuwbouw van De Gaarshof. We kijken onder andere naar energiezuinige gebouwoplossingen, die bijdragen aan een gezonde, toekomstbestendige woonomgeving voor cliënten. Voor 2026 ligt de focus op verdere uitwerking van e-Health, het realiseren van uitstroomdoelen via de inzet van domotica en het vormgeven van cliëntenraden.

VOORUITKIJKEN

Het streven is om het kwaliteitskader vóór juli 2027 volledig binnen SMO Breda te implementeren. Hiervoor gebruiken we het implementatieplan, waarin per pijler en thema de acties, verantwoordelijken en planning zijn uitgewerkt. De voortgang wordt periodiek besproken en geëvalueerd in de organisatie. Resultaten, verbeterpunten en vervolgstappen worden vastgelegd in het jaarlijkse kwaliteitsverslag en gepubliceerd op de website.