

## **Generiek Kompas – Samen werken aan kwaliteit van bestaan**

Het Generiek Kompas *'Samen werken aan kwaliteit van bestaan'* is het verplichte kader dat zorgorganisaties helpt om goede langdurige zorg te geven. De cliënt staat hierin altijd centraal en uitgangspunt is de formele en informele zorg optimaal aan elkaar te verbinden.

Met formele zorg bedoelen we professionele zorg door gediplomeerde zorgverleners. Met informele zorg bedoelen we hulp en ondersteuning uit de omgeving van de cliënt. Familie, vrienden, burens, maar ook vrijwilligers.

Het doel is: zorgen dat iemand een **goed en fijn leven** heeft. Bij Joris Zorg noemen we dat 'elke dag de moeite waard'. Dat kan thuis zijn of in de woonzorglocaties en het maakt niet uit hoeveel zorg iemand nodig heeft.

### **Wat bedoelen we met Generiek Kompas?**

#### **Generiek Kompas**

- *Generiek* betekent hier: hetzelfde voor alle (thuis)zorgorganisaties, thuis, in de wijk en in de woonzorglocaties.
- *Kompas* betekent: het geeft richting. Het helpt ons om samen te werken aan professionele zorg die bijdraagt aan een goed leven voor de cliënt.
- Kwaliteit van bestaan: een goed en fijn leven

We willen hiermee voorkomen dat ouderen steeds meer zorg nodig hebben. Daarom kijken we eerst (volgens de Schijf van Vijf) naar:

- Wat kan iemand zelf nog?
- Welke hulpmiddelen ondersteunen de cliënt om dingen langer zelf te kunnen?
- Wie kan helpen uit de familie of vriendenkring?
- Wat kan een vrijwilliger betekenen?
- Hoe kan de professionele zorg daarop aansluiten?

Het **Generiek Kompas focust op zorg** waarbij de wensen en behoeften, maar ook de eigen regie van de cliënt centraal staan. Wat daar precies voor nodig is, kan voor iedereen anders zijn. Niet alles past in regels of lijstjes. Zorgorganisaties en medewerkers daarvan mogen daarom zelf bepalen hoe ze dit aanpakken, als het maar altijd aansluit bij de vraag van de cliënt. Dit heet **professionele autonomie**.

### **Wat is het doel van het Generiek Kompas?**

De bedoeling van het Generiek Kompas is om een verandering in gang te zetten. Een verandering in 'professionele zorg leveren samen met en vanuit de cliënt'. Cliënten, verwanten, vrijwilligers en medewerkers denken samen na over betere manieren van werken. Iedereen mag meedenken en meedoen en op die manier leren we van elkaar en komen we samen verder. Dit noemen we **gedeeld leiderschap**.

Bijvoorbeeld:

Hoe kunnen we zorgtechnologie inzetten zodat cliënten langer hun zelfstandigheid behouden en hoe kunnen familie, vrijwilligers en medewerkers elkaar aanvullen?

## **De vijf bouwstenen van het Generiek Kompas**

### **1. Wensen en behoeften kennen**

We moeten de cliënt écht leren kennen ([zie ook het filmpje See me](#)). Wat vindt hij of zij belangrijk? Hoe leeft iemand en wat zijn gewoonten van de cliënt? Pas als we dat weten, kunnen we passende zorg geven en weten we wie daarbij kan helpen.

### **2. Netwerken bouwen**

Als je weet welke mensen belangrijk zijn voor de cliënt (wie al helpt, wie er op bezoek komt en wie voor hem/haar zorgt), kunnen we samen met de cliënt in beeld brengen wie kan helpen bij wat de cliënt niet meer zelf kan. Daarnaast gaat het om samenwerking van en binnen de organisatie en samenwerking met de buurt.

### **3. Het werk organiseren**

Samen met de cliënt kijken we wat er nodig is, hoe laat, hoe vaak, met en door wie en waarom. Hieronder valt ook de goede mix van de verschillende mensen in een team, zoals welzijnsmedewerkers, zorgmedewerkers, (huishoudelijk) ondersteuners en de informele zorg.

### **4. Leren en ontwikkelen**

Iedereen wil blijven leren en ontwikkelen. Cliënten, medewerkers, vrijwilligers en familie. We kijken samen hoe we kunnen blijven groeien en verbeteren zodat onze gezamenlijke ondersteuning en zorg voor cliënten nóg beter worden.

### **5. Inzicht in kwaliteit**

Inzicht geven in kwaliteit is een verplichting vanuit de overheid. Daarom kijken we elk jaar kritisch naar de vier hierboven genoemde punten. Dit inzicht noemen we het kwaliteitsbeeld. Daarnaast is afgesproken dat iedere organisatie jaarlijks een cliënttevredenheidsonderzoek uitvoert. Tegelijkertijd willen we zelf natuurlijk ook weten of de cliënt - waar we het allemaal voor doen - tevreden is.

### **Aanpak Joris Zorg**

In het eerste kwartaal van ieder jaar komt het kwaliteitsbeeld van Joris Zorg op onze website. Hierin kijken we terug en vooruit. In het kwaliteitsbeeld verwijzen we naar Joris Magazines om meer uitleg te geven per bouwsteen. Zo laten we drie keer per jaar - aan onze cliënten, verwanten, medewerkers/vrijwilligers, collega zorgverleners en andere lezers – zien hoe wij de zorg voor cliënten vorm en inhoud geven. Dat doen we omdat we daar trots op zijn en omdat we anderen willen laten leren van alle gezamenlijke initiatieven!

We houden het volgende schema aan in de publicaties.

## Bouwstenen

1) Kennen van wensen en behoeften	Komt terug in magazine 1	Koppelen aan buitengewoon gewoon
2) Bouwen van netwerken	Komt terug in magazine 2	Koppelen aan dichtbij
3) Het werk organiseren	Komt terug in magazine 3	Koppelen aan samen vooruit
4) Leren en ontwikkelen	Komt terug in magazine 3	Koppelen aan samen vooruit
5 Inzicht in kwaliteit	= kwaliteitsbeeld (online) + in de magazines	en Cliënttevredenheid

### Extra informatie voor Cliëntenraad en Ondernemingsraad:

- Er komt medio april 2026 een A4/'praatplaat' met de highlights.
- [Joris Magazines](#) krijgen vier extra pagina's met extra aandacht voor die bouwsteen. Deze worden ook gekoppeld aan de kernwaarden om deze herkenbaar te maken.
- Hiernaast voeren we minimaal één keer per jaar (dit jaar dagbesteding/zorgboeren in april en de andere onderdelen in het najaar) het cliënttevredenheidsonderzoek uit. Tevredenheid wordt ook in ieder MDO/zorgleefplanbespreking meegenomen.
- Op de website, in de magazines en ook op social media en op het sociaal internet JOP wordt bovenstaande uitleg – in samengevatte vorm – zoveel als mogelijk gedeeld. Zodat de lezer elke keer een kleine toelichting krijgt.