

GGzE Community voor mentale kracht; van inspiratie naar realisatie



Inhoud

| | |
|--|----|
| Vooraf | 3 |
| 1. Een bijzonder verhaal Veranderingen om ons heen (WHY) | 5 |
| 2. Perspectief voor 2019 – 2022 (HOW) | 11 |
| 3. Twaalf knooppunten tot 2022 (WHAT) | 15 |



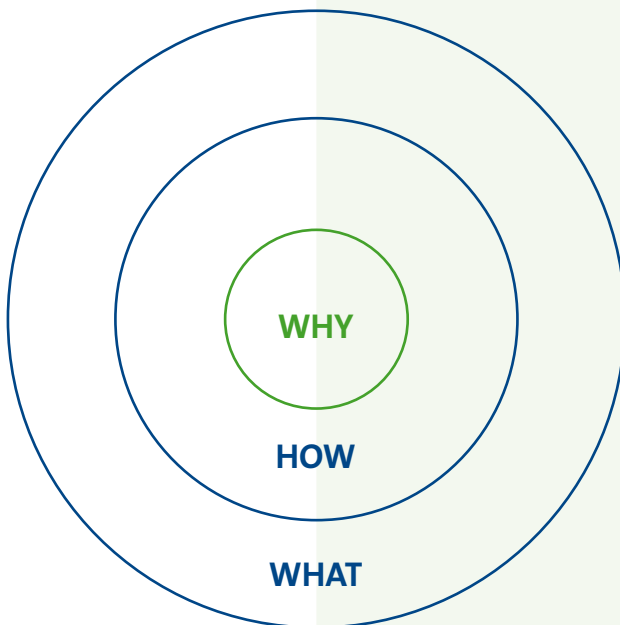
Vooraf

Voor je ligt het perspectief van GGzE voor de periode 2019 - 2022. Met dit perspectief schetsen we een beeld van hoe GGzE de komende drie jaar een antwoord gaat bieden op de veranderende wereld om ons heen. We beginnen met een schets van de veranderingen die zich nu al voordoen en in de komende jaren doorzetten. In de volgende paragraaf vertalen we dit naar GGzE.

The Golden Circle

We beschrijven dit meerjarenperspectief aan de hand van The Golden Circle van Simon Sinek. We beginnen dit perspectief dus met het beantwoorden van de vraag 'WHY'. In de paragrafen 2 en 3 worden de HOW en WHAT-vragen beantwoord.

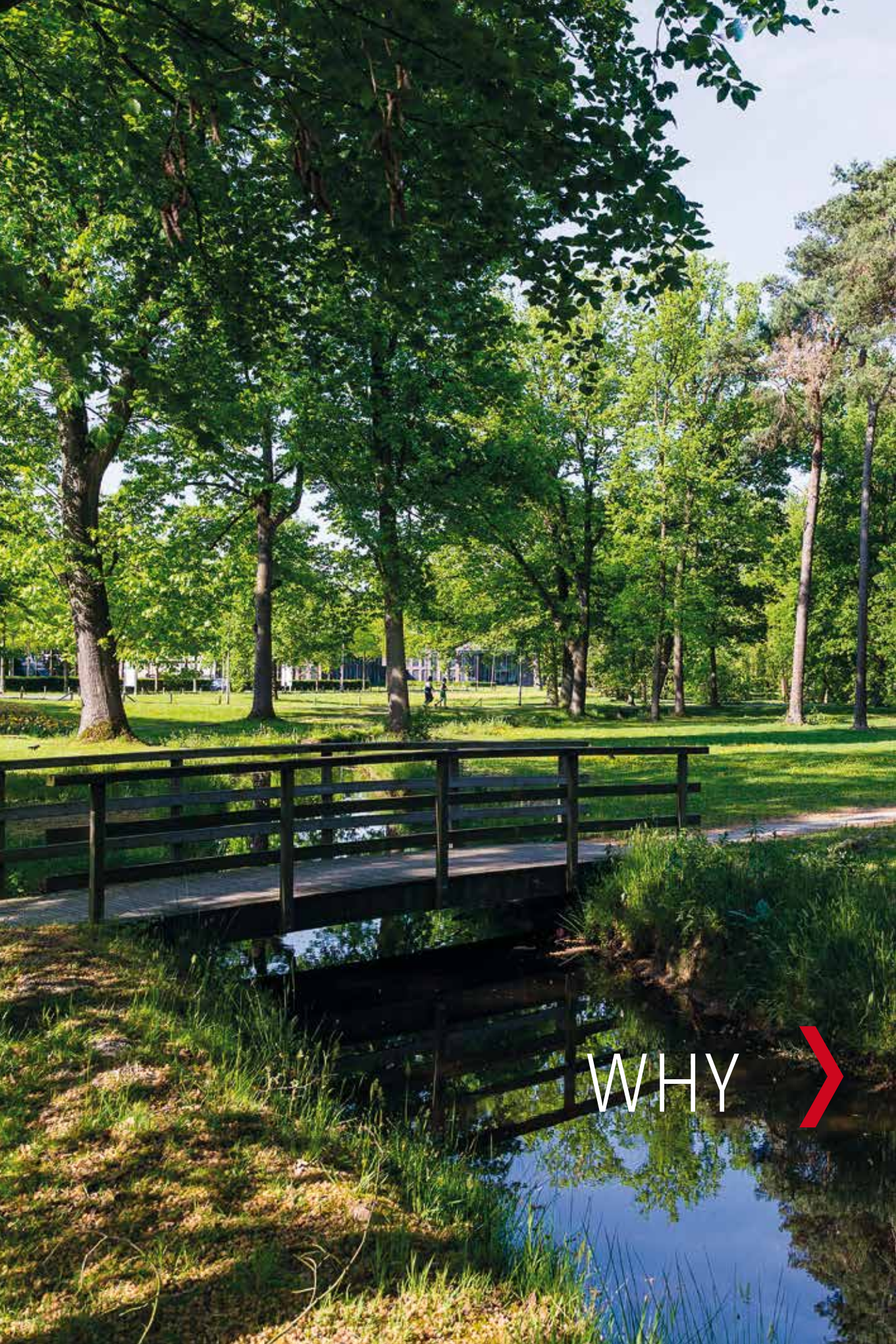
THE GOLDEN CIRCLE



WHAT: Iedere organisatie weet WAT ze doen. Dit is verkoop van producten of diensten.

HOW: Sommige organisaties weten HOE ze dit doen. Dit zijn de dingen die hen speciaal of onderscheidend maken ten opzichte van concurrenten.

WHY: Weinig organisaties weten WAAROM ze doen wat ze doen. Waarom gaat niet over winst maken; dat is een resultaat. Waarom is een doel, drijfveer of geloof. Het is de echte reden waarom een organisatie bestaat.



WHY



1

Veranderingen om ons heen (WHY)

Redesigning Psychiatry

GGzE wil mensen laten groeien. Hiermee willen we op een goede manier anticiperen op de sterk veranderende wereld om ons heen, op de ontwikkelingen die op ons afkomen en hier een passend antwoord op formuleren. We signaleren in lijn met de beweging Redesigning Psychiatrie daarbij drie trends.

Redesigning Psychiatry is een beweging waarin ontwerpers, filosofen, domeinexperts en ervaringsdeskundigen samen met een aantal innovatieve organisaties een gewenst toekomstbeeld voor de geestelijke gezondheid voor 2030 ontwikkelen en ook de eerste stappen daar naar toe zetten. GGzE maakt deel uit van deze beweging.

Trends

- **meer druk op het individu:**

Er wordt veel van mensen gevraagd, alles lijkt ideaal en moet ook ideaal zijn (uitdagend werk, een dynamische vrijetijdsbesteding, veel (digitale) vrienden). Altijd ON lijkt de ongeschreven norm. Een totale gerichtheid op het individueel beleven: van 'on demand' televisie kijken, ieder op zijn eigen device tot het verpersoonlijken van auto's, schoenen etc. Als tegenbeweging zien we ook vormen van escapisme: slow living, stilte vakanties, retraites, offline omgevingen met echte contacten.

Het individu

- **kracht van het collectief:**

Met de individualisering zijn oude verbanden lossier geworden en opgehouden te bestaan. Hiervoor in de plaats komen lossere verbanden. Kleinschalig samen was al een belangrijke trend en zet zich door. De vorming van communities, netwerken, shared services, samenredzaamheid hoort hierbij evenals het gezamenlijk afzetten tegen grote machtsblokken die money driven zijn. De successen van nieuwe vormen van samenwerken als airBNB, Uber en Tony Chocolony zijn hier voorbeelden van.

Het collectief

- **groeïende verschillen:**

Verschillen manifesteren zich op verschillende niveaus: grotere verschillen tussen stad en platteland en dus de woonomgeving van mensen en grotere verschillen tussen inkomen en vermogens. Wat gebeurt er wanneer mensen zich geen onderdeel meer voelen van een groter geheel? Wat zijn de gevolgen voor mensen die niet mee komen en tijdelijk bezwijken onder de druk van de individualisering?

Er moet op een andere manier door de GGZ geanticipeerd worden: de verwevenheid tussen mens en omgeving wordt nog meer als uitgangspunt gezien en psychische problemen zijn dan het beste te beschouwen als interactieproblemen: tussen de mens en haar omgeving.

Mens en omgeving

Meerjarenperspectief

Wat betekent dit nu voor GGzE? Wat zijn de uitdagingen? Met dit meerjarenperspectief willen we:

- beter inspelen op de individuele behoefte van cliënten, maar ook ondersteuning bieden bij individuele zoektochten van cliënten;
- de kracht van het collectief benadrukken en dit collectief ook gebruiken om de mentale kracht van mensen te vergroten;
- de ongelijkheid bestrijden onder andere door het verminderen van het stigma dat op de psychiatrie rust.

In de beschrijving van het perspectief van 2019 – 2022 en de daaruit volgende knooppunten worden deze inhoudelijke uitdagingen nader uitgewerkt.

Financiële uitdagingen

Behalve inhoudelijke uitdagingen zijn er ook financiële uitdagingen voor de komende drie jaar. GGzE heeft een aantal grote financieringsbronnen. In verschillende hoofdlijnenakkoorden is een basis gelegd hoe de financiële groei van de geestelijke gezondheidszorg en forensische zorg voor de komende jaren er uit komt te zien.

Hoofdlijnenakkoord

Uit het hoofdlijnenakkoord voor de GGZ wat betrekking heeft op de zorgverzekeringswet is de verwachting dat er een bescheiden groei mogelijk is. Het ministerie en andere betrokken partijen hebben de ambitie om de kwaliteit van de geestelijke gezondheidszorg (GGZ) in Nederland verder te verbeteren en eraan bij te dragen dat zorg zowel nu als op lange termijn zowel fysiek, tijdig als financieel toegankelijk blijft voor iedereen die dat nodig heeft.

Dit betekent dat er ruimte is voor een gemiddelde volumegroei van 1% gedurende de looptijd van het akkoord (2019-2022). Voor de GGZ is macro een maximale volumegroei beschikbaar van 1,3% in 2019, 1,1% in 2020, 0,9% in 2021 en 0,7% in 2022, exclusief de indexatie voor loon- en prijsbijstelling. Daarnaast is afgespro-



CAFFEINE
DEALERS

CAFFEINE
DEALERS

ken dat de compensatie voor loon- en prijsstijgingen volledig wordt vertaald in de gecontracteerde prijzen.

Er komt een substantiële investering om de wachtlijsten aan te pakken door de arbeidsmarkt te verbeteren. Voor 2019 wordt eenmalig 20 miljoen euro extra uitgetrokken voor het opleiden van regiebehandelaren. Voor de jaren daarna (gedurende de looptijd van het akkoord) komt er extra budget op basis van ramingen van het Capaciteitsorgaan.

Investerings

Er zijn extra middelen in het GGZ-kader beschikbaar om de transitie naar zorg op de juiste plek mogelijk te maken en de ambities in dit akkoord te realiseren, zoals oplossen wachttijden, de invoering van de Wet verplichte GGZ, beveiligde zorg en de module acute ggz. In 2019 is 30 miljoen euro beschikbaar, voor de jaren daarna jaarlijks 50 miljoen euro.

GGzE heeft met de zorgverzekeraars CZ en VGZ meerjarenafspraken gemaakt over de te leveren zorg. De prioriteiten die hieruit naar voren komen zijn vertaald in de doelen die verder in deze notitie zijn uitgewerkt.

Het sociaal domein

Het sociaal domein heeft een ander politiek speelveld dat zich in een andere fase bevindt. Gemeentes zijn nog op zoek naar de juiste sturing en vertaling naar de financiële kaders. De gemeente Eindhoven heeft daarnaast te kampen met tekorten, die zich de komende jaren zal doorvertalen naar de aanbieders met substantiële kortingen. Op welke wijze en in welke mate moet blijken uit de intensieve gesprekken tussen zorgaanbieders en gemeente. Binnen de Jeugdzorg is er in de afgelopen periode fors bezuinigd. Daarbij is de ondergrens bereikt. Verdere kaalslag moet voorkomen worden. Ingezet wordt op adequate prijzen en tarieven. GGzE vindt het belangrijk om in partnerschap met gemeenten een passend aanbod voor de meest kwetsbare groepen te kunnen blijven doen.

Jeugdzorg

Forensische zorg

Voor de forensische zorg is een meerjarenaakkoord gesloten met het Ministerie van Justitie en Veiligheid. De onderwerpen die hierin aan de orde zijn, vertonen veel overeenkomsten met het hoofdlijnenakkoord voor de GGZ, zoals het tegengaan van regelgekte, het stimuleren van de arbeidsmarkt en een nieuwe financieringssysteem. Er zijn ook verschillen zoals de wachtlijstaanpak bij de ZVW en veiligheid bij Justitie.

¹ Het ministerie van VWS, Zorgverzekeraars Nederland, Vereniging Nederlandse Gemeenten, GGZ Nederland, MIND, NVvP, V&VN, NIP/P3NL, MEER GGZ, LVVP, RIBW Alliantie, Federatie Opvang en InEen hebben een onderhandelingsakkoord voor de geestelijke gezondheidszorg gesloten met een looptijd van 2020 tot 2022.

Veranderende wettelijke kaders

Er zijn een aantal nieuwe wetten aangekondigd die van grote invloed zijn op GGzE. Per 1 januari 2019 wordt de Wet Verplichte GGZ van kracht en per 1 januari 2020 de Wet Forensische Zorg.

Wet Verplichte GGZ

De Wet Verplichte GGZ komt tezamen met de Wet Zorg en Dwang voort uit de Wet BOPZ en treedt per 1 januari 2020 in werking. Iemand die een gevaar vormt voor zichzelf of zijn omgeving kan gedwongen worden opgenomen in een GGZ-instelling. Aandachtspunt voor de toekomst blijft de vermindering van dwang- en drangmaatregelen voor de klinische afdelingen. De opsplitsing van de Wet BOPZ in twee regelingen vergroot de rechtsbescherming van de patiënt.

Wet Forensische Zorg

De Wet Forensische Zorg moet ervoor zorgen dat patiënten op de juiste plek terecht komen en de juiste zorg krijgen. Daarnaast wordt de aansluiting tussen het strafstelsel (bijvoorbeeld gevangenisstraf) en de GGZ-zorg verbeterd. Op dit moment kunnen mensen met een psychische stoornis of verstandelijke beperking terecht komen in de gevangenis of een andere justitiële instelling, terwijl ze daar eigenlijk niet thuishoren. In de gevangenis zijn slechts beperkte mogelijkheden om deze personen te behandelen. Na afloop van de gevangenisstraf lukt het vaak niet om de behandeling voort te zetten in een zorginstelling, waardoor de persoon te snel weer op zichzelf is aangewezen, met het gevaar dat hij/zij weer de fout in gaat.



HOW



2

Perspectief voor 2019 – 2022 (HOW)

Stip op de horizon²: onvoorwaardelijke cliëntgerichtheid (Nothing about us, without us)

Planetree

Planetree is een filosofie en aanpak die de best mogelijke mensgerichte zorg nastreeft. Het biedt zorgorganisaties handvatten om voortdurend de mensgerichte zorg centraal te stellen. Het verschil tussen willen en doen. Planetree gaat uit van drie pijlers: betere zorg, helende omgeving en gezonde organisatie. De integrale aanpak van de geleverde zorg, de omgeving waarin de zorg wordt verleend en de vitaliteit van de organisatie versterken elkaar. Elke pijler bevat componenten die mensgerichte zorg handen en voeten geeft.

Onvoorwaardelijke cliëntgerichtheid

Onvoorwaardelijke cliëntgerichtheid betekent dat de leefwereld van de cliënt en diens naasten het uitgangspunt vormt voor ons handelen: in het contact dat we met cliënten en naasten hebben, in het proces dat we verder vormgeven en in de manier waarop we onze organisatie vormgeven. Hiermee spelen we in op de bij WHY geschetste uitdagingen om beter in te spelen op de individuele behoeften van cliënten en bieden we ook ondersteuning bij individuele zoektochten van cliënten.

Shared Decision Making

In het contact met cliënten en naasten luisteren we goed, zijn we echt oprecht geïnteresseerd, verkennen we de vraag grondig en ontdekken we samen met de cliënt wat het beste antwoord is op de hulpvraag (Shared Decision Making). De reis van de cliënt staat voorop.

Partnerschap

Het verhaal van de cliënt en zijn naasten is input voor het verdere verloop van het proces, een proces dat vormgegeven wordt op basis van partnerschap. Vertrouwen op de mening van de cliënt hoort hierbij, evenals cliënten bewuster maken van hun eigen kracht. Hier past ook bescheidenheid van de hulpverlener.

Dit leidt tot drie speerpunten voor dit meerjarenperspectief welke in het volgende hoofdstuk in twaalf knooppunten nader worden uitgewerkt.

² We hanteren nieuwe taal, zo spreken we over stip op de horizon in plaats van missie, onze droom in plaats van visie en leden van de community in plaats van stakeholders.

Juiste zorg op juiste plek

1. Lokaal en digitaal

We willen de organisatie zo vormgeven dat die ondersteunend werkt aan de cliëntreis. Er zijn geen heilige huisjes, de zorg wordt geboden waar dit voor de cliënt en diens naaste het beste past. De cliënt ontvangt ook zo snel mogelijk de juiste blended zorg, dus zowel face-to-face als digitaal, zodat hij/zij zelf eigenaar blijft en het proces zo optimaal mogelijk kan doorlopen. Naast onze specialistische functies zullen we de beweging naar wijken en buurten in samenhang met anderen nog nadrukkelijker vorm geven.

Community voor mentale kracht

2. Verder versterken van de communitygedachte

Wij zijn er van overtuigd dat ieder mens kan groeien en vanuit mentale kracht een bijdrage kan leveren aan de samenleving. GGzE stimuleert dit door mensen te laten ontmoeten, hen met elkaar te verbinden en te inspireren. Dit wordt gedaan met tal van mensen binnen en buiten de organisatie: een community die erop gericht is alle partijen te laten groeien en in hun mentale kracht te zetten. We hebben hier de afgelopen jaren al veel in geïnvesteerd, in feite hebben we meerdere zaadjes geplant en wordt het tijd om te oogsten. We hebben geïnvesteerd in onze 'natuurlijke' stakeholders, maar ook in de partijen die niet zo voor de hand liggend zijn. Er zijn mooie sociale ondernemingen ontstaan die we verder gaan uitbouwen. Nieuwe co-creaties zullen opgezet worden op het gebied van ontspanning, lifestyle, muziek en psychisch welbevinden om de communitygedachte omtrent mentale kracht te vullen.

Er komt ook meer aandacht voor preventie en nadruk op positieve gezondheid. Hiermee spelen we in op de in WHY geschetste uitdagingen om de kracht van het collectief te benadrukken en het stigma op de psychiatrie te verminderen.

Aandacht

3. Aandacht voor en door medewerkers

GGzE hanteert de slogan: 'Laat mensen groeien!' Het eerste woord heeft daarbij een dubbele betekenis. 'Laat' mensen zoveel mogelijk zelf de regie houden en 'laat' het ook niet gebeuren dat mensen die de regie niet meer aan kunnen, aan hun lot worden overgelaten. Met groeien bedoelen we ontwikkeling, herstel, vooruitgang. Dit geldt uiteraard niet alleen voor onze cliënten maar ook voor onze medewerkers.

Werken met plezier

Om dit mogelijk te maken is GGzE een werkgever die medewerkers ondersteunt om hun werk goed (en steeds beter) en met plezier te doen en die inzet op het verminderen van de administratieve lastendruk. We willen medewerkers de ruimte bieden om hun eigen professionele ontwikkeling vorm te geven. Daarnaast willen we faciliteiten bieden om zowel mentale als fysieke gymnastiek aan te bieden. We willen af van termen als arbeidssatisfactie en ziekteverzuim en willen daarvoor in de plaats termen als werkgeluk en vitaliteit gaan vullen.

Planetree pijlers en knooppunten

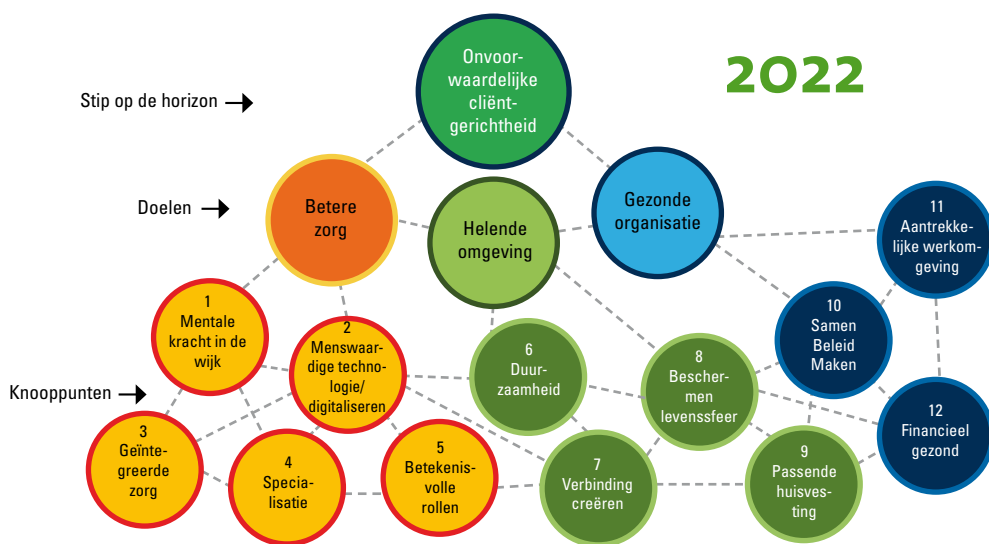
De drie pijlers

Sinds een aantal jaren hebben we Planetree als gedachtegoed omarmd. Planetree gaat uit van drie pijlers. De drie speerpunten zijn ook gekoppeld aan de drie pijlers:

1. Betere zorg: lokaal en digitale zorg.
2. Helende omgeving: verder versterken van de communitygedachte.
3. Gezonde organisatie: aandacht voor en door medewerkers.

De twaalf knooppunten

Vanuit elke pijler worden knooppunten, concretere doelen, geformuleerd waar de komende drie jaren aan wordt gewerkt om het in 2018 behaalde gouden Planetree-certificaat te bekrachtigen. Dit wordt gevisualiseerd in het volgende figuur.



In het volgende hoofdstuk worden deze twaalf knooppunten verder uitgewerkt.



WHAT



3

Twaalf knooppunten tot 2022 (WHAT)

Uitwerking ambitie

Om daadwerkelijk de onvoorwaardelijke cliëntgerichtheid en drie speerpunten vorm te geven werken we de komende drie jaar aan twaalf knooppunten. Deze twaalf knoop-punten worden de komende jaren gemonitord en effecten van diverse knooppunten worden getoetst met (wetenschappelijk) onderzoek vanuit GGzE.

BETERE ZORG

1. Mentale kracht in de wijk

Vanuit het besef dat de zorg aan burgers met een psychische kwetsbaarheid beter en efficiënter kan, is het zorgaanbod een aantal jaren geleden begonnen te verschuiven: van de kliniek naar de buurt, van de tweedelijns specialist naar de eerstelijns ggz en de huisarts. Zorg vindt zo dicht mogelijk bij mensen aan huis plaats. De zorg is gericht op het herstel en op deelname van de mensen met een psychische ziekte aan de maatschappij. Hiermee verbetert de kwaliteit van zorg omdat mensen vaak beter herstellen in hun eigen omgeving. Ook wordt ingezet op een betere samenwerking met alle partijen die te maken hebben met mensen met psychische ziekten, onder andere op het gebied van suïcidepreventie. Daarnaast heeft GGzE de cursus MHFA (Mental Health First Aid) naar Nederland gehaald. Burgers kunnen met deze cursus signalen van psychische problemen leren herkennen en het verschil maken in het leven van iemand die het psy-chisch moeilijk heeft.

Mental Health First Aid (MHFA)

Nothing about us, without us

Mede hierdoor is er een noodzaak om ook binnen GGzE de zorg voor cliënten anders te gaan organiseren. De vraag hoe wij onze expertise inbrengen in het tegenwoordige leven van cliënten en ten dienste van anderen is aan de orde. Het antwoord is nog niet eenduidig. De ambitie is uitgesproken om GGzE-breed door een grondige aanpak en vernieuwing de mentale gezondheid van burgers te vergroten. Dit vraagt om structurele en dagelijkse samenwerking tussen de behandeling (specialistische en basis GGZ), het sociaal domein (zowel begeleiding als participatie), huisartsen en maatschappelijke partners. Daarnaast is de betrokkenheid en inbreng van cliënten, naasten en ervaringsdeskundigen onontbeerlijk; 'Nothing about us, without us'. Randvoorwaarden zijn eigenaarschap bij de cliënt, verbeterde informatievoorziening en versterking van samenwerking in de keten met huisartsen.

Knooppunt 1:

- *Voorbereidingen treffen voor de nieuwe werkwijze.*
- *Kanteling in werkwijze realiseren zodat er een geïntegreerd en verbonden hulp- en behandelaanbod gebiedsgericht en dichtbij burgers wordt georganiseerd.*
- *POD³ (Peer supported Open Dialog) implementeren.*
- *In 2022 is met MHFA 2-3% van de Nederlandse beroepsbevolking bereikt.*

2. Menswaardige technologie / digitaliseren

Omdat GGzE veel waarde hecht aan eigen regie door cliënten hebben cliënten vanaf medio 2019 een eigen GGzE-portaal waar ze hun gegevens en afspraken in kunnen zien. Dit wordt stap voor stap uitgebreid met als doel een interactieve plek waar je alle relevante informatie kunt vinden en delen.

e-Health

e-Health is tegenwoordig te vinden in www.welshop.nl, een webwinkel voor online coaching. De Welshop moet de digitale keuze, toegang en gebruikersplatform worden voor burgers en bedrijven op het gebied van mentaal welbevinden. Hiermee is GGz-expertise binnen handbereik voor iedereen. Concreet hierbij is dat we de Welshop apart zullen gaan positioneren en samen met andere partijen gaan uitrollen in Nederland.

GGzE deelt daarmee graag haar expertise om bij te dragen aan een community voor mentale kracht. Het recent gestarte online behandelteam werkt onder het motto 'Online waar mogelijk, face-to-face waar nodig'. Gesitueerd in ons eigen eLab, hebben zij een breed scala aan mogelijkheden die ze direct toe kunnen passen zoals beeldbellen en Virtual Reality (VR). Voor de hele zorg geldt dat er steeds meer combinaties ontstaan met eHealth. De digitale behandelkamer is een feit. Technieken zoals licht, domotica en VR gaan de directe omgeving van de cliënt positief beïnvloeden. Daarbij streven we naar een optimale klantreis, met de uitdaging dat het sneller, beter en goedkoper moet. Dit onderzoeken we met onze drie wetenschappelijke onderzoeksprogramma's.

Optimale klantreis

Voor 2019 - 2022 gaan we door met de ontwikkelingen op het gebied van eHealth, mogelijkheden om informatie te delen in het netwerk en zorg op afstand op maat inzetten aan de hand van voorspellende factoren aan de hand van onder andere geavanceerde data-analyses.

³ Bij POD betrekken de medewerkers vanaf het begin de omgeving bij het vaststellen van de nodige hulp, gaan op een hele andere manier in gesprek over de ontwrichtende ervaringen en stemmen de hulp af op de unieke situatie van de cliënt in plaats van op een algemene diagnose.

Knooppunt 2:

- *Iedere cliënt heeft toegang tot een passende en informatieveilige omgeving waar het relevante dossier gedeeld wordt en waar hij/zij informatie kan toevoegen en delen.*
- *Iedere cliënt heeft de mogelijkheid om te kiezen voor technische oplossingen in de zorg. Gemiddeld is 30% van de directe behandel tijd eHealth (met uitzondering van forensische cliënten).*
- *Spin-off van de Welshop en verder landelijke uitrol.*

3. Geïntegreerde zorg

Integrale benadering

Gezondheid wordt door ons gezien als het vermogen van mensen om met fysieke, emotionele en sociale levensuitdagingen om te gaan en zoveel mogelijk eigen regie te voeren. Gezondheid is daarmee niet langer meer strikt het domein van zorgprofessionals maar van ons allemaal. Het gaat immers om het vermogen om met veranderde omstandigheden om te gaan. Het cliëntperspectief is een belangrijk onderdeel.

Korte lijnen

Het merendeel van de vraag naar medisch specialistische zorg van cliënten bij GGzE gaat over een combinatie van sociale, somatische en psychische problematiek. Bij deze combinatie is soms signalering en parallelle behandeling voldoende. Voor meer complexe aandoeningen is geïntegreerde zorg met korte lijnen tussen behandelaars noodzakelijk.

Binnen GGzE zijn er veel cliënten met een dubbele diagnose (bijvoorbeeld verslaving en psychiatrische stoornis). Wanneer iemand daar bovenop ook nog een (licht) verstandelijke beperking heeft, spreken we van een triple diagnose. Bij klinisch verblijvende cliënten spelen ook vaak somatische problemen.

Medicatieveiligheid blijft een belangrijke aandachtspunt.

Knooppunt 3:

- *Versterken somatische zorg bij ambulante en klinisch verblijvende cliënten en samen met ketenpartners verbeteren leefstijl ambulante cliënten.*
- *Beleid geïntegreerd behandelen (verslaving & ggz en (L)VB & ggz) wordt verder geïmplementeerd.*
- *Verbeteren medicatieveiligheid.*



4. Specialisatie

Sluitende aanpak

GGzE heeft van oudsher een expertise opgebouwd ten aanzien van specifieke en specialistische hulpvragen en behoeften. Een van de specialisaties van GGzE is forensische zorg. Op dit moment is er – in veel gevallen - geen sprake van een sluitende aanpak in de forensische zorg, waardoor cliënten tussen wal en schip raken en verantwoordelijkheden niet/onvoldoende gedeeld worden. Er is dus een sluitende aanpak nodig voor cliënten van wie de strafrechtelijke titel is opgeheven of voor cliënten die weliswaar nog geen strafrechtelijke titel opgelegd hebben gekregen, maar wel problematiek en gedrag laten zien (levensloopfunctie/beveiligde bedden). Forensische expertise en middelen zijn noodzakelijk om adequaat te kunnen interveniëren voor zowel cliënt, naasten, professionals als maatschappij. Hiervoor wordt de mogelijkheid gecreëerd om gebruik te maken van beveiligde bedden zonder dat er sprake is van een strafrechtelijke titel. Het thema van de beveiligde bedden staat in directe verbinding met de pilot implementatie van de ketenveldnorm Levensloopfunctie en beveiligde zorg waarin de genoemde sluitende aanpak (over instellings- en financieringsgrenzen heen) wordt vormgegeven en geïmplementeerd. GGzE/DWP is regievoerder voor de pilot regio Oost-Brabant.

GGzE onderkent dat er sprake is van een aanzienlijke groep mensen met een (licht) verstandelijke beperking of zwakbegaafdheid die aanspraak doen op geestelijke gezondheidszorg. Mensen met een zwakbegaafdheid of LVB hebben immers 4 tot 6 maal meer kans op psychische problemen. GGzE speelt landelijk een voortrekkersrol in haar aanbod voor deze doelgroep; zowel binnen het forensische (DWP) als binnen de niet-forensische zorg (OPSY). Vanwege de hoge prevalentie van deze doelgroep met duale of triple problematiek binnen de GGZ wordt er ingezet op het uitdragen en verbreden van de deskundigheid aangaande de diagnostiek en behandelmogelijkheden. Dit zowel intern als extern middels scholing, en (structurele) consultaties op voorzieningen in het regionale netwerk.

Crisis zorg

In de regio is crisiszorg een knelpunt door de regionale beddenreductie en leiden ontwikkelingen in de maatschappij tot een verandering van de zorgvraag aan GGZ-instellingen. Dit heeft te maken met verwachtingen hoe om te gaan met verwarde personen en de rol van andere partijen, zoals de politie. Daarnaast neemt landelijk gezien het aantal suïcides toe. Hierdoor zijn problemen in de capaciteit van crisisopnames en de doorstroming vanuit crisiszorg naar reguliere opnameplaatsen of ambulante zorg. Dit vergt een regionale aanpak waarbij ketenoptimalisatie moet worden gerealiseerd om wederzijdse doorstroom te bevorderen waarvoor een extra impuls nodig is om een geïntegreerde aanpak te borgen.

Ketenoptimalisatie

Specialisaties

GGzE heeft daarnaast nog andere specialisaties die we koesteren en die extern worden gewaardeerd, zoals TRTC, Opsy, Bipolair. Voor het specialisme Ouderen zijn we met nieuw elan bezig om de mensgerichte zorg te optimaliseren.

Samenwerking en verbindingen

Belangrijke functies van GGzE zijn opleiden, innovatie en wetenschappelijk onderzoek. De visie hierop wordt geactualiseerd waarbij centrale thema's worden benoemd passend bij verwachte toekomstige ontwikkelingen en de doelen van de organisatie waardoor middelen efficiënt ingezet kunnen worden. Er worden intern en extern nieuwe vormen van samenwerking aangegaan en verbindingen worden versterkt.

Er is aandacht voor een correcte toepassing van dwang & drang volgens het toetsingskader van de Inspectie Gezondheidszorg & Jeugd. GGzE blijft streven naar verminderen van het aantal uren drang & dwang.

Knooppunt 4:

- *Overleg en afstemming met regiopartners op het gebied van crisiszorg en concentratie crisiszorg op Landgoed De Grote Beek.*
- *Uitbreiden IHT-capaciteit en high care plaatsen.*
- *Uitwerken welke vormen van zorg in wijken en dorpen kunnen worden aangeboden en welke specialistisch zijn en geconcentreerd moeten worden gerealiseerd.*
- *Implementatie eenheid Ouderen in samenwerking met St. Anna-ziekenhuis in Geldrop waarbij aandacht is voor samenwerkingsverbanden voor integratieve zorg voor ouderen en profilering van specialistische deskundigheid.*
- *Realisatie beveiligde levensloofunctie / beveiligde bedden.*
- *Correcte toepassing dwang & drang volgens het toetsingskader Inspectie IGJ.*

Sociale activering

5. Betekenisvolle rollen

De invloed van een betekenisvolle rol is van levensbelang voor ieder mens. Participeren op het gebied van 'werk' is voor onze doelgroep geen vanzelfsprekendheid. Die waardevolle rol kan op diverse manieren gecreëerd worden. Dit kan in de vorm van sociale activering waarin meedoen in een groep het doel is, tot het gereed maken voor de reguliere betaalde arbeidsmarkt via de Professionals waarbij je in dienst komt en tevens binnen een jaar een MBO-diploma behaald.

Leren en meedoen

Om mensen te helpen dit te bereiken, biedt GGzE een diversiteit aan omgevingen aan. Hier staat het leren van een vak en meedoen in de maatschappij centraal. Dit doen we zowel op het Landgoed als erbuiten. Voorbeelden van omgevingen zijn: De Boei Kunst, Bed & Breakfast, Caffeïne Dealers, Grand Cafe

Sociale ondernemingen

het Ketelhuis, De Slappe Band, De Tuinen, de Schildersbus en de Boerderij. Hier laten we mensen groeien! Het hebben van werk kan gezien worden als één van de belangrijkste factoren in het bevorderen van herstel en het vervullen van een sociale rol. Het is ook van positieve invloed op het functioneren en de geestelijke gezondheid.

Voor GGzE is tevens de toegevoegde waarde van vrijwilligers en ervaringsdeskundigen groot en onmiskenbaar aangetoond. GGzE blijft hierin investeren om de toegevoegde waarde te borgen en uit te bouwen. Het pamflet ervaringsdeskundigheid is hierbij een belangrijke leidraad.

Knooppunt 5:

- *Uitbreiden en laten renderen van bestaande en initiëren van nieuwe sociale ondernemingen, bijvoorbeeld horeca, drukkerij, hout en/of opzetten van een theater De Grote Beek.*
- *Professionaliseren van de sociale ondernemingen.*
- *Verdrievoudigen van een derde geldstroom bij sociale ondernemingen.*
- *Uitbreiden van trajecten naar werk (UWV en participatiewet).*
- *Toename van goed huurderschap door inzet op 'scheiden wonen en zorg'.*

HELENDE OMGEVING

6. Duurzaamheid

Duurzaamheid is anno 2019 niet meer weg te denken uit een uitgebalanceerde bedrijfsvoering. Waar het onderwerp tien jaar geleden het imago had van 'geitenwollen hobbyisten', is het vandaag de dag een volwaardige bedrijfs onderdeel waar iedere zelf respecterende organisatie aandacht aan geeft om niet hopeloos uit de tijd te zijn. De zorgsector is hier niet van uitgesloten. Voor het eerst wordt het klimaatakkoord van Parijs, dat een vertaling heeft gekregen in het regeerakkoord tastbaar in wet- en regelgeving. Zo moeten bijvoorbeeld alle kantoorgebouwen groter dan 110m² in 2023 minimaal energielabel C hebben en moet uiterlijk in 2030 binnen de zorgsector een CO₂-reductie van 49% gerealiseerd zijn.

Klimaatakkoord van Parijs

CO₂-reductie

Groene organisatie

Los van de toenemende externe druk om te verduurzamen, is het raadzaam om ook vanuit een eigen intrinsieke overtuiging te handelen. Energieprijzen stijgen en restafval wordt met het jaar zwaarder belast. Niet investeren in duurzaamheid gaat op den duur erg kostbaar worden. Wat ook bekend is, is dat mensen zich sneller verbonden voelen met een 'groene' organisatie dan met een

Green Deals

vervuilende organisatie. Daarnaast is werken aan duurzaamheid een ideaal middel om samen te werken met andere (zorg)organisaties, zowel op lokaal niveau als binnen de GGZ-sector (Volante). Hiervoor zijn Green Deals afgesproken: dit zijn afspraken tussen de Rijksoverheid en andere partijen, die helpen om duurzame plannen uit te voeren, bijvoorbeeld voor energie, water, mobiliteit, biobased economy en voedsel. Het belang van duurzaamheid, en onze inspanningen op het gebied van duurzaamheid dragen we uit naar cliënten, bezoekers, medewerkers en overige partijen binnen de community.

Knooppunt 6:

- *Gouden label milieuthermometer zorg voor alle panden in eigendom uiterlijk 2023 behalen.*
- *Voldoen aan de gemaakte afspraken binnen Green Deal.*
- *Een circulaire denkwijze voor voeding, facilitaire processen, inkoop en afval invoeren.*
- *Verkleinen van de CO₂-uitstoot met 49% in 2030 en uiteindelijk met 100% in 2050.*

7. Verbinding creëren

Als mensen groeien kunnen ze vanuit mentale kracht een bijdrage leveren aan de samenleving. GGzE stimuleert dit door mensen te laten ontmoeten, hen met elkaar te verbinden en te inspireren. Dit wordt gedaan met tal van mensen binnen en buiten de organisatie: een community die erop gericht is alle betrokken te laten groeien en in hun mentale kracht te zetten. Het Landgoed wordt opengezet voor nieuwe functies, met het accent op vitaliteit, ontspanning, recreatie en ontmoeting.

We willen elke partij betrekken die binnen de community invloed heeft of kan hebben op de community voor mentale kracht. Er is geen pasklaar antwoord voor hoe een community voor mentale kracht er uit ziet of zou moeten zien. Dit is afhankelijk van de wensen en ruimte hierin van alle partijen, interne veranderingen en externe ontwikkelingen. Een community heeft als doel om mentale kracht bij alle partijen te ondersteunen en stimuleren en is daarom veranderlijk en flexibel. Om GGzE te profileren, en nieuwe samenwerkingen aan te jagen (oftewel: de community uit te breiden), trekt GGzE erop uit door het initiëren van een karavaan van onverwachte ontmoetingen. GGzE maakt hiervoor een reisplan: compleet met een route, reisgezelschap en activiteiten.

Verbinden en inspireren

Karavaan van onverwachte ontmoetingen



Bijzondere partners

GGzE zet haar expertise al steeds meer in de samenwerking in met netwerkpartners zoals werkgevers, woningcorporaties, onderwijs en gemeenten. In die samenwerking staat zowel de uitvoering van zorg (de ketensamenwerking) als kennisoverdracht (lezingen, voorlichtingsbijeenkomsten, trainingen) centraal. Hierdoor komt meer de nadruk te liggen op de gemeenschappelijke verantwoordelijkheid voor een passend aanbod. Een aantal bijzondere partners in deze zijn PSV, het Parktheater, bibliotheken, stichting Zorgdier, Philips, de ondernemers van het Land van Oirschot, DELA en partners uit het onderwijs (universiteiten, hogescholen en ROC's). Ketensamenwerking en kennisoverdracht wordt de komende jaren ook gestimuleerd binnen de samenwerking tussen vier GGZ-instellingen: Volante.

Vergroten van kennis

Een belangrijk instrument bij het vergroten van kennis over psychiatrie is de mede door GGzE ontwikkelde cursus MHFA (Mental Health First Aid). In deze internationaal erkende cursus krijg je informatie over psychische aandoeningen en leer je hoe je het gesprek kunt aangaan met iemand die (beginnende) psychische problemen heeft. Ook leer je hoe je kunt handelen wanneer iemand in een crisis verkeert. Na deze cursus kun je iemand de helpende hand reiken. Je kunt echt het verschil maken voor iemand die zich eenzaam voelt en verstrikt is geraakt in de problemen die hij of zij ervaart.

Knooppunt 7:

- *Uitvoering geven aan het beleid voor de mentale community, waaronder het organiseren van een karavaan met nieuwe, verrassende ontmoetingen.*
- *Toename van bezoekers op het Landgoed.*
- *MHFA zal naast de landelijke spin-off ook internationaal worden ingezet.*

Veilige omgeving

8. Beschermen levensfeer

Binnen GGzE zien we de veiligheid van cliënten en medewerkers als het grootste goed. We willen cliënten en medewerkers een veilige omgeving bieden om in te verblijven en werken, waarbij respect en betrokkenheid belangrijke waarden zijn. We zien GGzE als een onderdeel van de maatschappij waarbij dezelfde waarden en normen het uitgangspunt vormen in het onderlinge contact. Door goede zorg te bieden in een veilige omgeving aan cliënten draagt GGzE ook actief bij aan de maatschappelijke veiligheid. Om dat te realiseren, nemen we al jaren veiligheidsmaatregelen. We investeren structureel in deskundigheidsbevordering van medewerkers. Medewerkers leren om op een professionele wijze in contact te zijn met cliënten en naasten waarbij ze de veiligheid maximaal kunnen waarborgen. Daarnaast maken we waar mogelijk gebruik van technologie om de veiligheid van cliënten, hun naasten en medewerkers te vergroten.

Besprekbaar maken

Omdat veiligheid zo belangrijk is voor ons, blijft het de komende drie jaar structureel onderwerp van gesprek. Door veiligheid besprekbaar te maken en samen te zoeken naar oplossingen werken we actief aan het vergroten van (de beleving van) veiligheid.

Knooppunt 8:

- *Het aantal (zeer) ernstige gewelds- en agressie-incidenten daalt met 25%.*
- *De beleving van veiligheid door cliënten en medewerkers stijgt.*

9. Passende huisvesting

Vastgoed is geen doel op zich voor GGzE. Het vastgoedbeleid heeft als primaire doelstelling dat het optimaal moet bijdragen aan het functioneren van de GGzE-organisatie en het realiseren van de GGzE-doelstellingen. Concreet betekent dit dat GGzE huisvesting realiseert c.q. laat realiseren op passende locaties, in gebouwen die voldoen aan gebruikerswensen en waarvan het investeringsniveau en de (jaarlijkse) exploitatiekosten verantwoord zijn. Dit is een continu proces waarbij de vastgoedportefeuille steeds in overeenstemming gebracht moet worden met de behoeften in het primaire proces. Dit is verder uitgewerkt in het Strategisch Huisvestingsplan van GGzE.

Strategisch Huisvestingsplan

GGzE heeft in totaal circa 119.000 m² bruto vloeroppervlak aan vastgoed, verdeeld over 192 gebouwen. Twee derde van deze oppervlakte is gelegen op Landgoed De Grote Beek in Eindhoven. Het Landgoed beschouwen wij dan ook als de hoofdlocatie van GGzE. De andere locaties zijn gelegen in Eindhoven en De Kempen. Het beleid is om het Landgoed in deze vorm zoveel mogelijk in eigendom te behouden en het te ontwikkelen tot een bijzondere Health Campus.

Masterplan Landgoed De Grote Beek

Voor het Landgoed is een masterplan gemaakt, dat voortborduurde op het masterplan dat tien jaar geleden is gemaakt en uitgaat van drie zorglandschappen: gesloten, besloten en open. Kernwaarden voor toekomstige ontwikkelingen op het Landgoed zijn een gezonde en helende omgeving voor cliënt, medewerker en bezoeker, de best mogelijke zorg en ruimte voor verbinding en betrokkenheid.

De komende drie jaar zullen in het teken staan van het optimaliseren van het gebruik van het Landgoed en openstellen van nieuwe functies. Daarnaast wordt op de buitenlocaties verder ingezet op het verder scheiden van wonen en zorg waarbij cliënten steeds vaker zelfstandig gaan huren.



Knooppunt 9:

- *Strategisch huisvestingsplan uitvoeren voor de periode 2019 - 2024 waarin per gebouw wordt aangegeven wat de plannen zijn tot 2024.*
- *Masterplan Landgoed De Grote Beek in uitvoering nemen.*

GEZONDE ORGANISATIE

10. Samen Beleid Maken

Medezeggenschap

GGzE laat mensen groeien. Groei is mogelijk wanneer mensen vanuit de gehele organisatie vanuit medezeggenschap en participatie mee kunnen praten en input kunnen leveren op onderwerpen die voor hen belangrijk zijn. Deze participatie moet er voor zorgen dat we met elkaar de best mogelijke mensgerichte zorg leveren en een werkomgeving creëren voor medewerkers waar het plezierig en veilig werken is. We willen het medezeggenschapsproces binnen GGzE naar een next level brengen. We willen dat cliënten en medewerkers actief bijdragen aan de (beleids)plannen binnen eenheden en GGzE-breed. Cliënten en medewerkers hebben veel kennis en ervaring die bij kan dragen aan betere zorg, een helende omgeving en een gezonde organisatie. Wanneer cliënten en medewerkers vanaf het begin daadwerkelijk invloed en inspraak hebben gehad op plan- en beleidsvorming heeft dit invloed op de rol van de formele medezeggenschapsorganen binnen GGzE. De stip op de horizon is dat zij zich alleen maar hoeven te richten op het proces dat is doorlopen omdat cliënten en medewerkers inhoudelijk betrokken zijn bij de plan- en beleidsvorming. De advies- en instemmingsaanvragen zullen dan ook een heel ander karakter krijgen. De komende periode staat in het teken van het onder de aandacht brengen van deze visie op medezeggenschap bij alle betrokkenen in de organisatie en te zorgen dat er vanuit de visie van Samen Beleid Maken wordt gehandeld. Ervaringsmetingen van cliënten en medewerkers vormen een belangrijk onderdeel van de verbetercyclus.

Ervaringsmeten

Knooppunt 10:

- *Bij de ontwikkeling en aanpassing van beleid zijn cliënten en/of medewerkers vanaf de start van het proces actief en zichtbaar betrokken.*

11. Aantrekkelijke werkomgeving

Bij het bieden van een aantrekkelijke werkomgeving hoort aantrekkelijk werkgeverschap, een stimulerende werkomgeving waarbij duidelijk is wat iedereen bijdraagt, veiligheid en een substantiële vermindering van de administratieve lasten. Dit betekent dat er veel aandacht is voor gezond, beter en leuker werken (iCare). Gezondheid en vitaliteit zijn vanuit een community voor mentale kracht zowel voor medewerkers als cliënten belangrijk. Om er voor te zorgen dat medewerkers gezond blijven of worden, wordt veel aandacht besteed aan een gezonde manier van werken en leven, zowel fysiek als mentaal.

iCare

Met de juiste kennis en vaardigheden worden medewerkers niet alleen beter in hun werk, het vergroot ook het werkplezier. Het opleidingsbeleid is geactualiseerd en daarmee afgestemd op landelijke ontwikkelingen en passend bij interne inhoudelijke en bedrijfsmatige ontwikkelingen en biedt een breed scala aan opleidingsmogelijkheden. Er is een breed aanbod aan voorzieningen, zoals mindfulness, yoga, bewegingsfaciliteiten en een Breinpad. Faciliteiten zijn afgestemd op de behoeften. Persoonlijke aandacht is een belangrijk aspect. Samen maken medewerkers het verschil en ook af en toe ontspannen hoort erbij. Bovendien zorgt een goede werk-privé balans ervoor dat medewerkers beter in hun vel zitten. Organisatorische en individuele belangen zijn in balans.

Betere balans

Leiderschap is dienend en verbindend en er wordt duidelijk gecommuniceerd en onderling afgestemd, gericht op het bereiken van doelstellingen op het gebied van kwaliteit, sociale aspecten en financiën. Er wordt geïnvesteerd in een leiderschapsprogramma.

Knooppunt 11:

- *Faciliteiten voor medewerkers (iCare en andere vormen) zijn voor medewerkers vindbaar en toegankelijk en er wordt optimaal gebruik van gemaakt.*
- *Persoonlijke aandacht en ontwikkeling voor alle medewerkers, onder andere door het borgen van jaarlijkse (team)kracht-/ ontwikkelgesprekken.*
- *Minimaal 96% van de medewerkers is gezond en aan het werk.*

Wij zijn geen organisatie die uit is op maximalisatie van winst of eigen vermogen. De cliënt staat onvoorwaardelijk voorop onder de voorwaarde van een gezonde financiële bedrijfsvoering. Voor de continuïteit van onze dienstverlening is een financieel gezonde organisatie randvoorwaardelijk. Het jaarlijkse geactualiseerde financiële langetermijnplan, is hierbij het financiële kompas voor de toekomst. Risico- en prestatie management gaan hand in hand en zijn het uitgangspunt in de gehele beleidscyclus. De opdracht voor de komende jaren

Financiële kompas

blijft het werk slimmer met elkaar organiseren waardoor de wendbaarheid van de organisatie vergroot wordt.

Lastendruk verlagen

Een belangrijk aspect bij het financieel gezond krijgen en houden van de organisatie is het tegengaan van administratieve lasten. De afgelopen jaren is de lastendruk steeds hoger geworden. Dat betekent dat er relatief gezien steeds meer geld gaat naar het controleren of het geld wat er naar de zorg gaat goed wordt besteed. Een situatie die als erg demotiverend wordt ervaren door medewerkers en cliënten die aangeven dat er te veel geregistreerd moet worden. De komende jaren ligt de focus op het terugdringen van de administratieve lasten en de vrijgekomen middelen in te zetten ten behoeve van de cliëntenzorg. Informatiebeveiliging blijft hierbij een belangrijk aspect.

Doorvoering van horizontaal toezicht

We vinden het belangrijk te investeren in het vertrouwen van alle betrokken partijen, onder andere met een verdere doorvoering van horizontaal toezicht, met een optimum tussen doelmatigheid, rechtmatigheid en administratieve lastenverlichting. Vertrouwen en controle zijn twee kanten van dezelfde medaille.

Knooppunt 12:

- *Administratieve lastendruk verlagen met 25%.*
- *Prijs per cliënt verlagen zodat wordt voldaan aan de meerjarenafspraken met de drie grootste verzekeraars.*
- *Solvabiliteit is minimaal 25 %.*
- *Het investeringsvolume is minimaal 8 miljoen euro per jaar.*
- *Het jaarlijkse rendement (netto resultaat) is minimaal 1%.*
- *Er wordt een derde geldstroom aangetrokken voor de financiering van innovatieve activiteiten.*
- *Continue verbeteren van processen rondom Informatiebeveiliging.*



BIJLAGEN

- Over Planetree
- Afkortingen





OVER PLANETREE



Over Planetree

Planetree is in 1978 in de Verenigde Staten opgericht door Angelica Thieriot en helpt organisaties te veranderen in een omgeving waarin de mens voorop staat, cliënten actieve deelnemers zijn en professionals en vrijwilligers van harte zorg geven zoals cliënten en medewerkers die willen krijgen. Planetree is een manier van denken, kijken, luisteren en doen waarbij mensgerichte zorg voorop staat. GGzE heeft Planetree omarmd en is sinds 2009, als eerste GGz-instelling, één van de koplopers van Stichting Planetree Nederland.

De Planetree visie

De Planetree visie, kennis en ervaring zijn gebundeld in een strategisch én praktisch certificeringsprogramma dat mensgerichte zorg op alle niveaus van een organisatie realiseert en borgt. Op 28 november 2018, na een intensieve hercertificering, is GGzE met het Planetree certificaat goud beoordeeld. Een hele mooie opsteker voor alle medewerkers van GGzE! Het staat voor concrete resultaten die vanaf de werkvloer de betere zorg en een helende omgeving stimuleren en kan dan ook worden gezien als kroon op het werk van alle medewerkers die zich met hart en ziel inzetten om de beste mensgerichte zorg te bieden. Goud is een groot compliment aan iedereen die daar een bijdrage aan heeft geleverd. Naast dit positieve resultaat is er ook nog veel werk te verrichten. Dat vraagt ook dat er blijvend kritisch naar zichzelf gekeken moet worden. Hier pakt GGzE op door en dit zal daarom in de komende jaren hoog op de agenda blijven staan.



| | |
|-------------|--|
| <i>BOPZ</i> | Bijzondere opnemingen psychiatrische ziekenhuizen |
| <i>DWP</i> | De Woenselse Poort |
| <i>GGZ</i> | Geestelijke Gezondheidszorg |
| <i>GGzE</i> | Geestelijke Gezondheidszorg Eindhoven |
| <i>LVVP</i> | Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde Psychologen |
| <i>MBO</i> | Middelbaar Beroepsonderwijs |
| <i>MHFA</i> | Mental Health First Aid |
| <i>POD</i> | Peer supported Open Dialog |
| <i>RIBW</i> | Regionale Instelling voor Beschermende Woonvormen |
| <i>TRTC</i> | Top Referent Trauma Centrum |
| <i>UVW</i> | Uitvoeringsinstituut Werknemersverzekeringen |
| <i>VR</i> | Virtual Reality |
| <i>VWS</i> | Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
| <i>ZVW</i> | Zorgverzekeringswet |



GGZE, afdeling Communicatie
Postbus 909, postvak DP 3901
5600 AX Eindhoven
(040) 297 05 06
info@ggze.nl

