

Werk In Uitvoering

J A A R V E R S L A G 0 7



voorwoord

Raad van Bestuur

GGZ Noord- en Midden-Limburg



Werk In Uitvoering, luidt de titel van de publieksversie van het jaarverslag van GGZ Noord- en Midden-Limburg over 2007. Deze titel dekt verschillende ladingen.

Werk In Uitvoering verwijst op de eerste plaats naar de kwaliteit van de zorg die wij leveren. Daarin is elk jaar verbetering mogelijk. In 2007 is extra hard gewerkt om het kwaliteitskeurmerk voor de zorginstellingen, het HKZ-keurmerk, te behalen. Inmiddels zijn we daarin geslaagd. Ook op een andere manier werd aan de kwaliteit van zorg gewerkt. In 2007 is ingezet op het verminderen van het aantal separaties en is de duur van de separaties teruggedrongen. In 2007 werd ook het eerste FACT-team opgericht, een team van hulpverleners dat intensieve ambulante zorg levert aan cliënten, die in hun eigen omgeving blijven wonen.

Ook in andere opzichten werd 2007 gekenmerkt door **Werk In Uitvoering**. Onze instelling kreeg te maken met een nieuwe bekostigingssystematiek en nieuwe zorgfinanciers. Marktwerking en ondernemerschap werden voor onze instelling leidende principes. Enerzijds vragen zij om een duidelijke positionering van onze instelling in de regio en daarbuiten. In 2007 is in dat kader onder meer gewerkt aan de uitbreiding van het ambulante marktaandeel én aan de positionering van de hoog complexe zorg door de ontwikkeling van de specialistische functies. Anderzijds vragen zij om een goede samenwerking met de verschillende partners. Willen we in de toekomst goede zorg kunnen blijven verlenen, dan is de samenwerking met andere zorginstellingen, en met kennis- en opleidingsinstellingen, van groot belang.

Natuurlijk heeft **Werk In Uitvoering** ook betrekking op de omvorming van het St. Servatiusterrein van GGZ NML naar de wijk Servaashof. In 2007 maakten verschillende oude afdelingen plaats voor nieuwbouw, die goed is afgestemd op de eisen van deze tijd. Inmiddels zijn de contouren van deze nieuwe wijk goed zichtbaar.

Het echte **Werk In Uitvoering** vindt echter elke dag opnieuw plaats door onze medewerkers in de contacten met de cliënten. Daarmee zorgen zij elke dag voor een degelijke fundering onder onze organisatie. Hierop kunnen wij verder bouwen. Het werk is tenslotte nog niet af, maar volop in uitvoering.

bouwen aan de kwaliteit van goede zorg

GGZ NML wil goede zorg leveren.

In de beleidsnota Koersen op Kansen 2005-2008 zijn de lijnen hiervoor uitgezet. In de zorgvisie van GGZ NML berust goede zorg op vijf peilers:

- *goede zorg is ambulante zorg, tenzij...*
- *goede zorg is zo intensief als nodig, zo kort als mogelijk*
- *goede zorg is deskundige zorg, gestandaardiseerd en effectief, maar wel op maat*
- *goede zorg is vraaggericht en continu*
- *goede zorg is zorg dichtbij, zoveel mogelijk in de eigen omgeving*

In 2007 heeft GGZ NML haar zorgaanbod verder ontwikkeld langs deze vijf peilers. De aandacht is daarbij uitgegaan naar de volgende onderwerpen:

1 Vermaatschappelijking van de zorg door extramuralisering en omgekeerde integratie

De vermaatschappelijking van de geestelijke gezondheidszorg in Noord-en Midden-Limburg is een meerjarig proces met drie facetten: het afbouwen van klinische plaatsen, het opbouwen van een goede organisatie van de ambulante zorg voor cliënten met langdurige en ernstige psychiatrische problemen en de ontwikkeling van maatschappelijke steunsystemen. Zij dienen in nauwe samenhang met elkaar te worden ontwikkeld.

In 2007 zijn ruim 50 klinische plaatsen binnen de langdurige zorg afgebouwd. In de regio Venray is in 2007 een start gemaakt met de oprichting van een FACT-team (24-uurs ambulante zorg) voor cliënten die langere tijd in zorg zijn. In de regio Venlo is in het verlengde van het doorbraakproject schizofrenie een FACT-team van start

gegaan voor cliënten met schizofrenie. Deze ambulante werkende FACT-teams onderhouden intensief contact met cliënten en zijn een belangrijke spil in de organisatie van de zorg voor langdurig zorgafhankelijke cliënten.

Ontwikkeling Servaashof

Het instellingsterrein van GGZ NML aan de Stationsweg wordt herontwikkeld tot een woonwijk rondom een behandelcentrum waar mensen met en zonder psychische beperkingen met elkaar samenleven. In de buitenhof van de Servaashof worden 330 koopwoningen gebouwd en komen woonvoorzieningen voor cliënten van GGZ NML. In de binnenhof zijn in 2007 de eerste van acht nieuwe gebouwen verzezen met specialistische behandelvoorzieningen. Deze gebouwen zijn afgestemd op de wensen van cliënten en medewerkers. In het park worden voorzieningen gerealiseerd voor wijkbewoners, cliënten en bezoekers. Hieronder een kinderboerderij, sporthal, wijkcentrum en een museum.

2 Multidisciplinaire richtlijnen en zorglijnen

Multidisciplinaire richtlijnen vormen een belangrijk handvat voor het bieden van deskundige zorg. Zij ondersteunen hulpverleners en cliënten in de beslissing over welke hulp nodig is. In 2007 is een start gemaakt met de invoering van de multidisciplinaire richtlijn depressie binnen het RCG Venray. Binnen het RCG Venlo zijn de multidisciplinaire richtlijnen angststoornissen en schizofrenie ingevoerd. Met de ontwikkeling van een zorglijn schizofrenie werkt GGZ NML aan een verbetering van de zorgorganisatie voor schizofrene patiënten. De verdere ontwikkeling van zorglijnen zal de komende jaren op de agenda blijven.

3 Certificering en kwaliteitsbeleid

Goede zorg vraagt om voortdurende aanpassingen. Via de instellingsbreed in gang gezette werkwijze van cyclisch verbeteren is de verbetercultuur binnen GGZ NML in 2007 gestimuleerd. Het kwaliteitsbeleid van de instelling heeft een sterke impuls gekregen door de voorbereidingen voor de HKZ-certificering. Eind 2007 behaalden vijf onderdelen van GGZ NML het HKZ-certificaat. De overige onderdelen behalen het certificaat naar verwachting in de 1e helft van 2008.



4 Cliëntwaardering

In 2007 vulden ruim 1200 respondenten de GGZ Thermometer in. Zij waardeerden GGZ NML als geheel met een rapportcijfer van 7,8. Dat cijfer ligt boven het landelijk gemiddelde. Met name de waardering van informatie en resultaat gaven verschillen te zien.

5 Innovatie

Innovaties worden vanuit het interne innovatiebudget en vanuit extern aangevraagde innovatiegelden gefinancierd. Een kleine greep uit de innovaties in 2007:

- De implementatie van de geprotocolleerde behandeling van ADHD en verslaving met als effect een toename van de therapietrouw (divisie verslavingszorg).
- Een daling van het aantal separatie situaties door separeerarm verplegen (het project SMAKK: separatie, minder, anders, korter en kundiger).
- De start van Kloeken en Blowen, een samenwerkings project van verslavingspreventie, de gemeente Venlo en ketenpartners om het alcohol-en drugsgebruik onder jongeren tegen te gaan (afdeling Preventie en Informatie).
- De start van het doorbraakproject angststoornissen.



bouwen aan een moderne organisatie van de zorg

GGZ NML als regionale instelling

GGZ Noord- en Midden-Limburg is een medisch specialistische instelling. De instelling biedt hulp aan mensen die door hun psychische en/of psychiatrische stoornis belemmerd worden in hun individueel en maatschappelijk functioneren. Zij richt zich met haar aanbod op de gehele zorgketen: preventie, psychiatrische basiszorg (inclusief verslavingszorg) en specialistische zorg. De zorg wordt geboden in een steeds groter wordend regionaal verzorgingsgebied. Een aantal afdelingen van GGZ NML vervult een bovenregionale en landelijke functie.

In Roermond, Weert, Venlo en Venray bevinden zich regionale centra voor geestelijke gezondheidszorg. De gespecialiseerde klinieken bevinden zich in Venray en Venlo. De verslavingszorg heeft een kliniek in Oostrum en biedt ambulante verslavingszorg vanuit Roermond en Venlo.

GGZ NML beschikt over een goed vertakt zorgnetwerk van vestigingen in de regio die cliënten de mogelijkheid bieden om zorg dichtbij huis te ontvangen. In 2007 zijn de samenwerkingsverbanden met lokale partners in de nulde en eerste lijn versterkt teneinde de zorgketens zo goed mogelijk te laten functioneren. Een voorbeeld daarvan is het belang dat GGZ NML hecht aan de continuering van de consultatie aan de huisartsen in 2008 en aan de consultatie binnen de verpleeg- en verzorgingshuizen. Met de komst van de WMO is de instelling zich ook nadrukkelijker gaan bezighouden met thema's als Jeugd en Gezin en met leefbaarheid.

GGZ NML als opleidingsinstituut

GGZ NML beschikt over een groot aantal specialistische voorzieningen waarbinnen diagnostiek en behandeling worden geïntegreerd met wetenschappelijk onderzoek en (post)academisch onderwijs. Behandeling, onderzoek en kennisoverdracht gaan hier hand in hand.

In 2007 biedt GGZ NML opleidingsplaatsen voor de opleiding **Master in Advanced Nursing Practice** (MANP). Dit is een voortgezette academische opleiding voor verpleegkundigen, die aan de basis staan van onze dienstverlening aan cliënten. GGZ NML biedt verpleegkundigen met deze opleiding de mogelijkheid zich dusdanig te scholen dat ze in de toekomst zelfstandig, volledige behandelcontracten kunnen gaan afsluiten, een leidinggevende functie kunnen vervullen dan wel beleidsmatig het verpleegkundig beroep kunnen innoveren.



nieuwe bouwmaterialen

In 2007 is een aantal ingrijpende wijzigingen in het zorgstelsel ingevoerd. Er werd een nieuwe bekostigingsmethodiek geïntroduceerd voor de GGZ. De Wet op de Maatschappelijke Ondersteuning (WMO) trad in werking en nam delen van de AWBZ-gefinancierde zorg over. Het ministerie van Justitie werd financier van de forensische zorg. Ook werden prestatie-indicatoren ingevoerd, waaraan de geestelijke gezondheidszorg kan worden getoetst.

Ondernemerschap

Het werken met deze nieuwe bouwmaterialen heeft effecten op het beleid van GGZ NML. Het stelstel van gereguleerde marktwerking heeft geleid tot een sterke externe oriëntering en positionering van GGZ NML in 2007, zowel landelijk, vanuit de specialistische functies, als regionaal. Via ondernemingsplannen heeft GGZ NML het ondernemerschap bevorderd in alle onderdelen van de instelling. Met betrekking tot de interne organisatie s aandacht besteed aan het stimuleren van transactioneel leiderschap, dat is gericht op het zoeken en leggen van verbindingen tussen de verschillende zorgonderdelen. Met het oog op een efficiënte bedrijfsvoering zijn binnen een aantal divisies doelmatigheidsonderzoeken uitgevoerd.

Prestaties meten

In het verslagjaar werd de basisset prestatie-indicatoren ingevoerd. Indicatoren zijn 'aanwijzers of ijkpunten' waarmee de kwaliteit van zorg gemeten kan worden. In totaal zijn er 28 indicatoren. De indicatoren zijn ontwikkeld zodat zorgaanbieders als GGZ NML verantwoording kunnen afleggen over de kwaliteit van zorg. De zorg wordt betrouwbaarder en effectiever als zorgaanbieders dezelfde informatie gebruiken voor het verbeteren van hun kwaliteit.

Aspecten die beoordeeld worden zijn de veiligheid voor cliënten, de doelmatigheid van de hulpverlening, de bereikte behandelresultaten en de mate van cliëntgerichtheid.

Zo wordt bijvoorbeeld aan de cliënt gevraagd in hoeverre de behandeling geholpen heeft en wordt de verandering in klachten gemeten. Ook zaken als de gemiddelde behandelduur, wachttijden, incidenten, of het aantal separaties worden gemeten. Er zijn ook indicatoren opgesteld die vanuit het perspectief van de zorgverlener van belang zijn.

Daarnaast zijn voor de Raad van Toezicht prestatie-indicatoren opgesteld. Met behulp van de prestatie-indicatoren kan snel inzicht worden verkregen in hoe de organisatie ervoor staat en op welke gebieden bijgestuurd moet worden.

In het Jaardocument Maatschappelijke Verantwoording 2007 worden de prestatie-indicatoren over dit verslagjaar weergegeven.

Clënten **Aantal**
in zorg/
behandeling per
einde verslagjaar **9080**

Capaciteit **Aantal**
• Beschikbare bedden/
plaatsen per einde verslagjaar,
inclusief kleinschalig wonen
(voorheen beschermd wonen),
inclusief deeltijdplaatsen en inclusief
BOPZ-aanmerking **914**
• *Waarvan deeltijdplaatsen* **116**
• *Waarvan kleinschalig wonen* -

Productie **Aantal**
• In verslagjaar geopende DBC's
(ontleend aan het instellingsinformatiesysteem, niet uit DIS) -
• In verslagjaar gesloten DBC's
(ontleend aan het instellingsinformatiesysteem, niet uit DIS) -
• Verzorgingsdagen, inclusief kleinschalig wonen,
inclusief BOPZ in verslagjaar **285839**
• *Waarvan verzorgingsdagen kleinschalig wonen*
• Deeltijdbehandelingen in verslagjaar **29210**
• Ambulante contacten in verslagjaar **124319**
• Dagen dagactiviteiten in verslagjaar **62572**

Personeel **Aantal**
• Personeelsleden in loondienst per einde verslagjaar **1564**
• FTE personeelsleden in loondienst per einde verslagjaar **1190**

Bedrijfsopbrengsten **Bedrag In euro's**
• Totaal bedrijfsopbrengsten (in euro's) in verslagjaar **96.149.871**
• *Waarvan wettelijk budget voor aanvaardbare kosten* **87.432.578**

Waardering cliënten **Rapportcijfer**
• Gemiddeld rapportcijfer cliënten op basis van de GGZ thermometer **7,8**

Kerngegevens

Raad van Toezicht

Raad van Bestuur

Secretaris Raad van Bestuur

Medezeggenschapsorgaan

Secretariaat RvB

Bouwbureau

Concern Controller

Stafbureau

Bureau Communicatie

Zorg

Regionale Centra

Regionaal Centrum GGZ Venlo
Regionaal Centrum GGZ Venray
GGZ-centrum Roermond
Regionaal Centrum GGZ Weert
(i.s.m. St. Jansgasthuis en
Riagg Midden-Limburg)

Verslavingszorg

Ambulante Verslavingszorg Venlo
Ambulante Verslavingszorg Roermond
Justitiële Verslavingszorg
(i.s.m. Mondriaan Zorggroep)
Kliniek Paschalis
Korsakovkliniek/NAH

Langdurige complexe zorg

Langdurige Begeleiding en Verzorging
Begeleid wonen
Langdurige Structurerende Zorg
Vincentiushuis
Forensische psychiatrie
Intern Medisch Centrum

Specialistische functies

Kliniek voor Neuropsychiatrie
Kliniek voor Gedragstherapie
Adolescentenkliniek
Mutsaersoord
Kliniek voor Autisme en ADHD

Opleiding en onderzoek

A-opleiding medisch specialisten
Opleiding tot gezondheidspsycholoog
Opleiding tot klinisch psycholoog
Opleiding tot (soc. psych.) verpleegkundige
Wetenschappelijke bibliotheek

Preventie en informatie (PIAA)

Informatiecentrum Geestelijke Gezondheidszorg
GGZ-preventie
Verslavingspreventie
(Dag)activiteitencentra
Arbeidsrehabilitatie

Ondersteuning

Personeel en Organisatie
Economisch Administratieve Dienst
ICT
Facilitair bedrijf

Jaarrekening

Geconsolideerde balans per 31 december 2007

Vaste activa	2007	2006
Materiële vaste activa	56.043.926	41.465.923
Financiële vaste activa	1.469.235	775.824
<i>Subtotaal</i>	<i>57.513.161</i>	<i>42.241.747</i>
Vlottende activa		
Vorraden	162.449	181.504
Vorderingen	10.358.490	8.933.034
Nog in tarieven te verrekenen	-151.726	573.840
Liquide middelen	1.188.165	928.623
<i>Subtotaal</i>	<i>11.557.378</i>	<i>10.617.001</i>
Totaal	69.070.539	52.858.748

Geformaliseerde samenwerking met andere zorg- en kennisinstellingen

Opleidingen binnen GGZ NML

- A-opleiding medisch specialisten
- Opleiding tot GZ-psycholoog
- Opleiding tot klinisch psycholoog
- Opleiding tot (sociaal psychiatrisch) verpleegkundige
- Opleiding tot Master in Advanced Nursing Practice

- FPI De Rooyse Wissel
- Mondriaan Zorggroep
- Politie Regio Limburg Noord District Venray
- Psychosociale Hulpverlening bij Ongevallen en Rampen (PSHOR), samenwerkingsovereenkomst tussen diverse instellingen
- Regionaal Centrum GGZ Weert
- RIAGG Zuid
- Stichting Zorggroep Noord-Limburg
- Virenze (ketenzorg psychische en psychiatrische zorg)
- Forensisch Psychiatrische Dienst 's Hertogenbosch (ihkv opleiding psychiater)
- Leernetwerk verslavingszorg regio (met 7 instellingen in Oost-en Zuid-Nederland)
- Multilaterale samenwerkingsovereenkomst opleiding klinische geriatrie (met diverse opleidingen en instellingen)
- Nijmegen Institute for Scientist Practitioners in Addiction (NISPA)
- Regionaal Instituut voor Nascholing en Opleiding Geestelijke Gezondheidszorg in Zuid-Nederland (RINO)
- Rijnstate Arnhem (samenwerking Opleiding AIOS psychiatrie)
- UMC St. Radboud