

GGZ IN EEN VERANDERENDE WERELD

JAARDOCUMENT 2022



Mediant
geestelijke
gezondheidszorg

INHOUD

VOORWOORD RAAD VAN BESTUUR	5		
1 PROFIEL VAN DE ORGANISATIE	6		
2 MISSIE EN VISIE	8		
2.1. MISSIE	8		
2.2. VISIE	8		
2.3. INTERNE ORGANISATIESTRUCTUUR	9		
3 KERNPRESTATIES	10		
4 TOEZICHT EN BESTUUR	12		
5 BELEID EN KWALITEIT	16		
5.1. ORGANISATIEBELEID	17		
5.2. AANPAK WACHTTIJDEN	17		
5.3. KWALITEITSCERTIFICERING	20		
5.4. CLIENTTEVREDENHEID	21		
5.5. KLACHTEN	22		
5.5.1. Patiëntvertrouwenspersoon	22		
5.5.2. Klachtenfunctionaris	23		
5.5.3. Klachtencommissie	23		
6 PERSONEEL, OPLEIDING EN ONTWIKKELING	24		
6.1. SCHOLING EN OPLEIDING	25		
6.1.1. Opleidings- en stageplaatsen	25		
6.1.2. Een duurzame en toekomstbestendige Psychologie opleiding	26		
6.1.3. Tutorprijs	27		
6.2. WERVING EN SELECTIE	27		
6.3. INZETBAARHEID	28		
7 ONTWIKKELINGEN	30		
7.1. WETTEN EN BEKOSTIGINGSSYSTEMATIEK	31		
7.1.1. Het Zorgprestatiemodel (ZPM)	31		
7.1.2. NEN 7510	32		
7.1.3. Wet Verplichte ggz (Wvvggz)	32		
7.2. ONTWIKKELINGEN IN DE ZORG/ CIRCUITS	34		
7.2.1. Complex Plus	34		
7.2.2. Behandelrapporteurs	34		
7.2.3. HIC-audit	35		
7.2.4. AMBIT-Methode	35		
7.2.5. Mediant stopt met PACT	36		
7.2.6. Opheffen van de vg-ggz poli als aparte expertise	36		
7.2.7. Centrum voor bipolaire stoornissen	36		
7.2.8. Deeltijdbehandeling Psychotrauma/ Complextrauma	37		
7.2.9. Ontwikkelingen Jeugd	38		
7.2.10. Gewoon Goed Gezin	38		
		7.2.11. In the mood	39
		7.2.13. Ondersteuning Zelfstandig Leven (OZL)	40
		7.2.14. Trajectbegeleiding	40
		7.2.15. Roos van Elisabeth	41
		7.2.16. Mediant rookvrij	41
		7.3. DIGITALE ONTWIKKELINGEN	42
		7.3.1. Digitale innovatie, eHealth en Mediant Online	42
		7.3.2. Digivaardig in de zorg	43
		7.3.3. Virtual Reality	43
8 KENNIS EN ONDERZOEK	44		
8.1. ONDERZOEK	45		
8.2. WETENSCHAPPELIJKE ARTIKELEN	46		
8.3. REFERATEN	47		
8.4. SUMMERSCHOOL	48		
8.5. KENNISFESTIVAL	49		
9 SAMENWERKINGEN	50		
9.1. SAMENWERKING IN DE WIJK	51		
9.2. VERSTERKING SAMEN-WERKING IN HET VOORLIGGEND VELD	52		
9.3. SAMENWERKING MEDIANT ZORGGROEP MANNA	53		
9.4. FACT JEUGD			
9.5. VERBINDING TUSSEN CRISISDIENST 18-MIN EN COÖRDINATIEPUNT SPOEDHULP (CPSH)	54		
10 MAATSCHAPPELIJK ONDERNEMEN, MEDEZEGGENSCHAP EN DUURZAAMHEID	56		
10.1. CLIENTENRAAD	57		
10.2. ONDERNEMINGSRAAD	58		
10.3. SLINGER JAARPRIJS	60		
10.4. SOCIAL RUN	60		
10.5. HUISVESTING EN DUURZAAMHEID	60		
11 FINANCIËEL BELEID	62		
11.1. FINANCIËLE GEZONDHEID	64		
11.2. TREASURY EN INVESTERINGEN	64		
11.3. ONTWIKKELINGEN EN DOORKIJK NAAR 2023	65		
11.4. RISICOMANAGEMENT	67		



VOORWOORD RAAD VAN BESTUUR

Sinds september 2021 heeft Mediant een nieuwe voorzitter van de Raad Bestuur en sinds het najaar van 2022 een interim lid Raad van Bestuur/psychiater.

In 2022 zijn veel ontwikkelingen geweest, zowel intern als vanuit extern ingegeven. Zo is in 2022 hard gewerkt aan een nieuwe meerjarenbeleidsstrategie 2023-2027. Deze is eind 2022 aan de organisatie gepresenteerd en met belangrijke stakeholders gedeeld. Belangrijke kernwaarden van Mediant zijn: vertrouwen, wederkerigheid, betrokken en zorgvuldig. Deze waarden zijn de basis voor hoe wij de organisatie inrichten zodat we onze zorg toegankelijk kunnen houden. Dit doen we door in samenwerking met partijen uit ons netwerk en samen met de patiënt en cliënt de beste antwoorden op hulpvragen vorm te geven. Dit alles in een organisatie waar aantrekkelijk werkgeverschap vooropstaat, een solide fundament in de bedrijfsvoering is neergezet en gewerkt wordt aan duurzaamheid, innovatie en digitalisering. De afgelopen coronajaren hebben ertoe geleid dat we creatiever zijn gaan kijken naar alternatieve mogelijkheden om noodzakelijke zorg te leveren bijvoorbeeld het verlenen van zorg op afstand, zoals (beeld)bellen en het inzetten van eHealthmodules. Door met zorgtechnologie te werken kunnen cliënten ook buiten de persoonlijke contactmomenten actief werken aan hun behandeldoelen en hun herstel. In 2022 heeft Mediant een programmamanager aangesteld om eHealth en online hulpverlening meer gemeengoed te maken in de hele organisatie. Om op een goede wijze te digitaliseren, is Mediant in 2022 helemaal overgegaan op laptops en zijn de voorbereidingen getroffen voor het project 'digivaardig in de zorg'. Verder hebben de nodige renovaties plaats gevonden, het 1e Mediant kennisfestival is georganiseerd en net als voorgaande jaren hebben referaten en de Summerschool plaatsgevonden.

In de buitenwereld vonden ook allerlei relevante ontwikkelingen plaats. Zo is in 2022 het Zorgprestatie-model als nieuwe bekostigingssystematiek in de ggz ingevoerd. Mediant moest de systemen en werkprocessen hierop aanpassen, wat veel van behandelaren en de ondersteunende medewerkers heeft gevraagd. Ook is in het najaar het Integraal Zorgakkoord afgesloten, waarmee een enorme opgave voor Mediant en Twente is ontstaan om met nieuwe werkwijzen te gaan zorgen voor een toegankelijke en betaalbare ggz. Uitwerking van dit IZA naar concrete plannen en waardevolle vormen van samenwerking gaat in 2023 nog veel van Mediant vragen.

Ook de ontwikkelingen in de zorg hebben niet stilgestaan, behandelmethodieken zoals FACT en AMBIT zijn onderdeel geworden van meerdere afdelingen en worden in 2023 verder uitgerold. De High Intensive Care is geaudit volgende de uitgangspunten van het HIC model, er is een nieuwe behandelmethode voor psycho- en complextrauma's met succes geïmplementeerd en het groepsaanbod voor Jeugd is uitgebreid. Al deze ontwikkelingen en nog meer, die aansluiten op de missie en visie van de organisatie, staan beschreven in dit jaardocument. 2023 belooft ook weer een mooi ontwikkeljaar te worden waarbij veel aandacht is voor ontwikkelingen vanuit het Meerjaren Strategisch Beleidsplan en rondom het Integraal Zorgakkoord. Daarnaast zal Mediant op 1 april 2023 een nieuw lid Raad van Bestuur verwelkomen. Tot die tijd blijft de interim bestuurder werkzaam voor Mediant.

Martin Bijker (voorzitter Raad van Bestuur)
Geert Uijterwaal- Op 't Roodt (lid Raad van Bestuur/ Psychiater)
Corstiaan Bruinsma (interim lid Raad van Bestuur/ Psychiater)

1

MEERJARENBELEID
2023-2027



TWENTE

PROFIEL VAN DE ORGANISATIE

2022 was het laatste jaar van het meerjarenbeleidsplan 'Gewoon goed op weg' voor 2020-2022. De focus van het meerjarenbeleidsplan ligt op het bieden van de juiste zorg op het juiste moment, passend bij wat de cliënt nodig heeft, in Twente en omstreken. Hierbij ligt een duidelijke focus op verwachtingenmanagement en sturen op eindigheid van behandeling. Deze zorg omvat de behandeling van psychische en psychiatrische klachten, het terugdringen van bijbehorende symptomen of het leren omgaan met deze klachten. Mediant zet de zorg flexibel in voor de cliënt, met de nadruk op zelfredzaamheid en zorg dichtbij huis. Mediant biedt een totaalpakket aan voor mensen met psychiatrische stoornissen en/of psychosociale problemen, ongeacht of deze mild en kortdurend zijn of dat het gaat om ernstige psychiatrische problematiek.

De zorg van Mediant is ingedeeld op de volgende onderdelen:

- Specialistische ggz (op hoofdlocaties, in de gemeenten en in de wijk)
- Kortdurende generalistische ggz (op hoofdlocaties, in de gemeenten en in de wijk)
- Praktijkondersteuning huisartsen (poh-ggz)
- Wijkgerichte WMO-ggz
- Overige psychische hulpverlening

Begin 2023 is het [meerjarenbeleidsplan 2023-2027](#) vastgesteld.



MEERJARENBELEID
2020-2022



2

MISSIE EN VISIE

2.1. MISSIE

Mediant biedt Gewoon Goede Zorg die past bij wat de cliënt nodig heeft. Dat houdt in clientgeoriënteerde gezondheidszorg waarbij de cliënt de hulp krijgt die nodig is, de eigen regie centraal staat, waarvan het te verwachten resultaat duidelijk is en de hulp tijdig en dichtbij wordt geleverd.

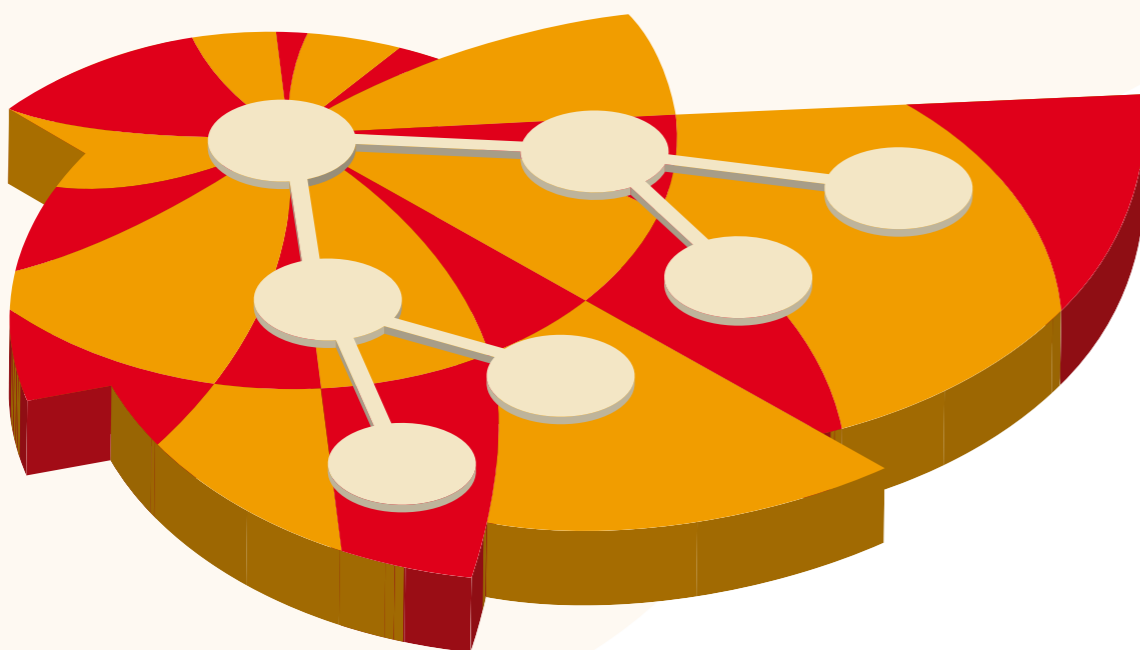
2.2 VISIE

Van de best mogelijke zorg naar de best passende zorg. 'Passende zorg' is de zorg die nodig is en aansluit bij de cliënt. Deze zorg wordt zoveel mogelijk in de omgeving van de cliënt gerealiseerd in nauwe samenwerking met ketenpartners en financiers. Hierbij bouwt Mediant uit wat in de afgelopen jaren is gerealiseerd en zo blijft de organisatie verbeteren vanuit een sterke positie. Mediant biedt deze zorg in verschillende varianten waaronder preventie, digitale zorg, een combinatie van digitale zorg met face-to-face gesprekken, groepsbehandelingen, ambulante en klinische zorg. Dit realiseren we zoveel mogelijk in de omgeving van de cliënt.

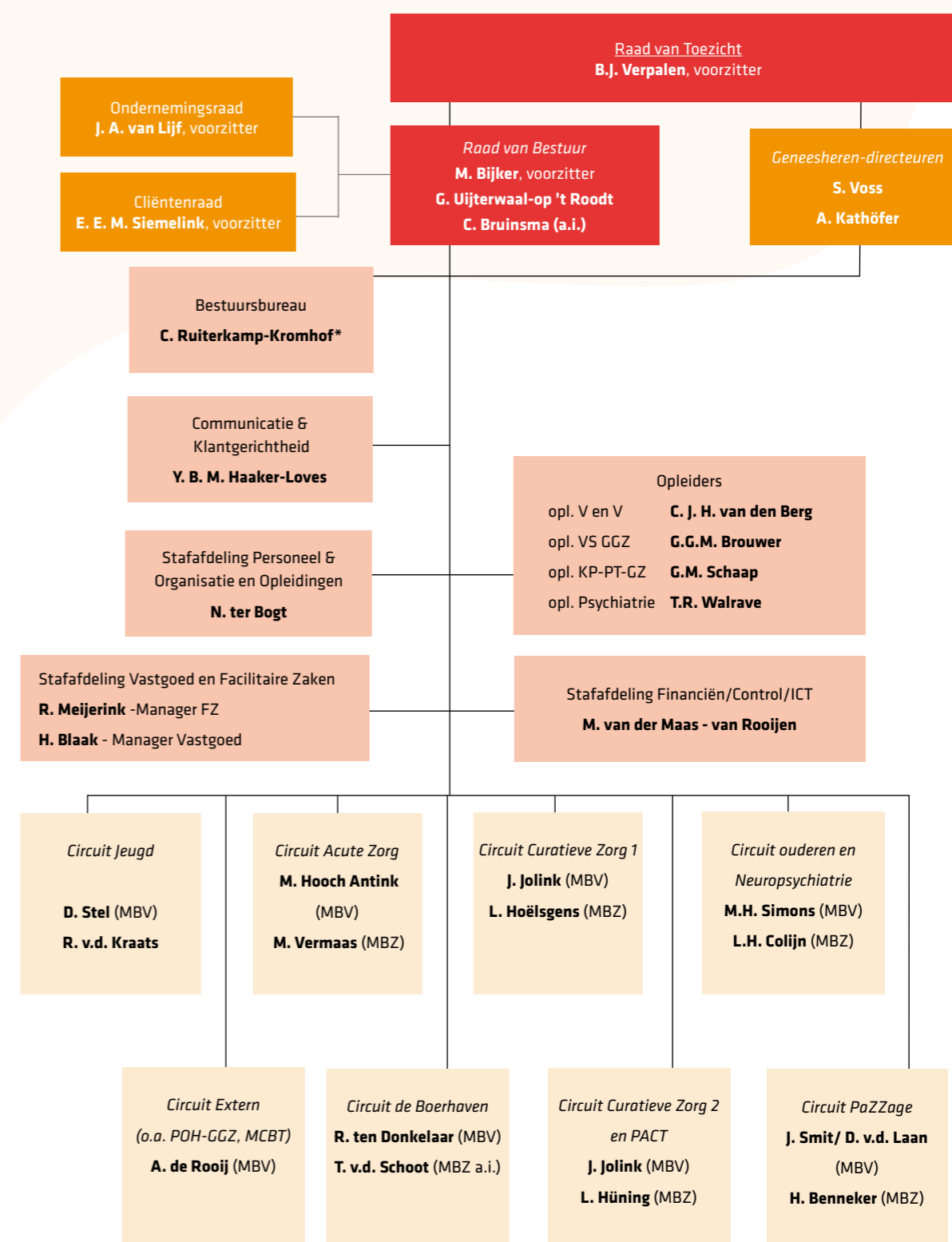
Mediant hanteert een missie en visie die aansluiten bij het meerjarenbeleidsplan 2020-2022. Dit houdt in dat Mediant focust op het voortzetten wat goed gaat en het centraal zetten van de cliënt.

De pijlers uit de missie en visie zijn:

- Vertrouwen en wederkerigheid
- Betrokken en zorgvuldig
- Kwalitatief hoogwaardige zorg
- De kracht van samenwerking met andere partijen
- Behandeling wordt samen met de client of patiënt vorm gegeven
- Kwaliteit en kosten
- Gezonde bedrijfsvoering als fundament.



2.3. INTERNE ORGANISATIESTRUCTUUR



* Vanaf juni 2022 Y.B.M. Haaker-Loves



KERNPRESTATIES



Het totaal ingeschreven unieke cliënten

12.450



Gemiddeld aantal fte's in 2022

921



1.202

Gemiddeld aantal medewerkers (exclusief personeel niet in loondienst, stagiaires, vakantiekrachten, afroepcontracten, werkervaringsplaatsen) in 2022

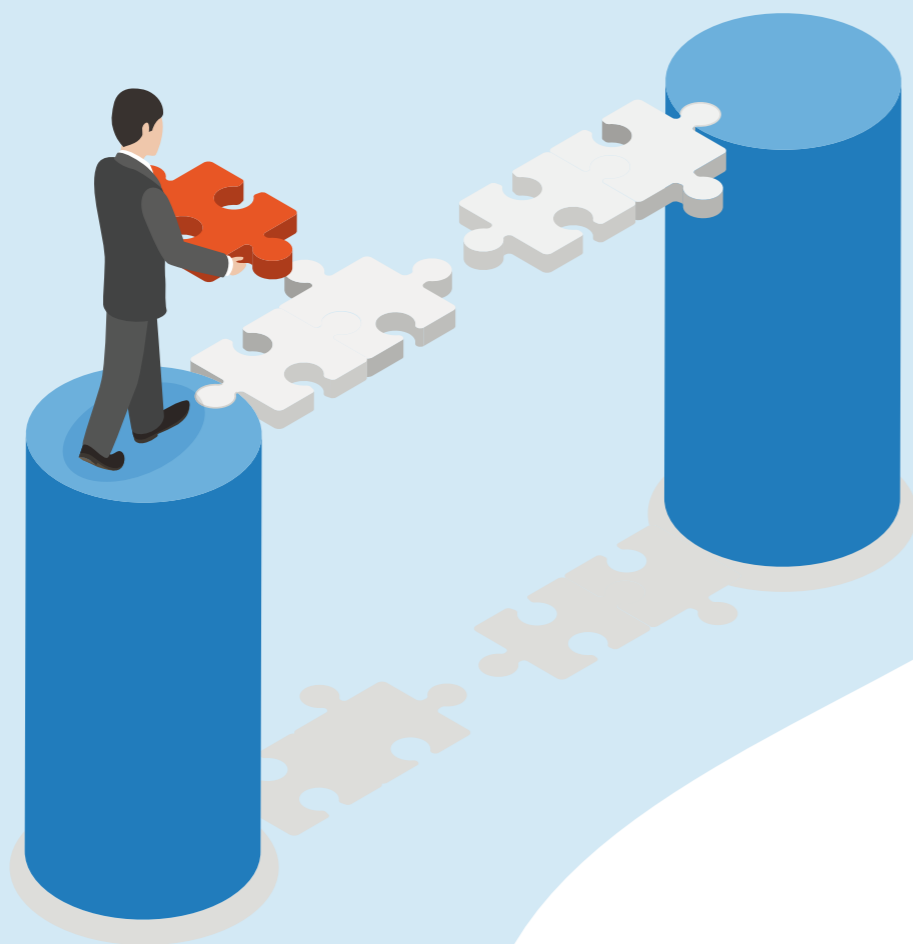
Opbrengsten:

€ 88.682.900



Meer informatie over de kerncijfers van Mediant kunt u vinden in de jaarrekening 2022 en in DigiMV www.jaarverantwoordingzorg.nl

4



TOEZICHT EN BESTUUR

De Raad van Toezicht ziet toe op het realiseren van de maatschappelijke doelstelling van Mediant, zoals vastgelegd in de statuten en uitgewerkt in de missie en visie van de organisatie. De zorg voor continuïteit en kwaliteit van de zorg- en dienstverlening voor de cliënten is daarmee onlosmakelijk verbonden.

De Raad van Toezicht vervult ten opzichte van de Raad van Bestuur de werkgeversfunctie en ziet toe op het goed functioneren van de Raad van Bestuur. De werkwijze is vastgelegd in het Reglement Raad van Toezicht en deze volgt geheel de Zorgbrede Governancecode 2022. In het kader van gewijzigde wet- en regelgeving met betrekking tot toezicht en bestuur van organisaties en de vernieuwing per 2022 van de Zorgbrede Governance, zijn in dit verslagjaar de bestaande reglementen en statuten integraal vernieuwd en geactualiseerd.

Tevens is de (RvT) commissie Kwaliteit en Veiligheid dit jaar geïnstalleerd en is de ad-hoc commissie Vastgoed ingesteld. Op 31 december 2022 functioneren vier commissies in de Raad van Toezicht, namelijk:

1. Remuneratiecommissie
2. Auditcommissie
3. Commissie Veiligheid en Kwaliteit
4. Vastgoedcommissie (ad-hoc)

De Raad is in 2022 elf keer bijeen gekomen; waarvan 6 keer in een reguliere vergadering met de Raad van Bestuur en twee keer in specifieke sessies met de Raad van Bestuur waarin het meerjaren strategisch beleid 2023-2027 uitvoerig is verkend en besproken.

Naast deze vergaderingen zijn ook drie besloten bijeenkomsten gehouden in het kader van zelfevaluatie m.b.t. het functioneren als Raad van Toezicht, alsook m.b.t. specifieke bestuurskwesties. Het functioneren van de leden van de Raad van Bestuur is regelmatig besproken en geëvalueerd door middel van gesprekken met de remuneratiecommissie en met de voltallige Raad van Toezicht.

Eind 2021 is het visiedocument van de Raad van Toezicht voorlopig vastgesteld. Hierin geven we de visie weer die we hanteren bij de invulling en uitoefening van onze functie voor de stichting. In mei 2022 heeft de definitieve vaststelling van dit document plaatsgevonden nadat in besprekingen met de Raad van Bestuur is vastgesteld dat dit document ook voor de Raad van Bestuur werkbaar is in de onderlinge samenwerking. Mevrouw Uijterwaal stopt als lid Raad van Bestuur/ psychiater bij Mediant. De heer Bruinsma is gestart als interim lid Raad van Bestuur/ psychiater en zal aanblijven tot 15 april 2023.

De Cliëntenraad en de Ondernemingsraad hebben positief gereageerd op deze voordracht. Er is een wervings- en selectieprocedure gestart voor een nieuw lid Raad van Bestuur/psychiater. Bij deze procedure zijn de voorzitter van de Raad van Bestuur, de Cliëntenraad, de Ondernemingsraad en het Managementteam door ons betrokken. We zijn verheugd dat de heer Jansen benoemd is tot lid Raad van Bestuur per 1 april 2023.

Eerder in het verslagjaar vertrok één van de twee geneesheren-directeur i.v.m. haar pensionering. Voor haar opvolging is de heer Voss per 1 februari 2022 benoemd als geneesheer-directeur.



In toenemende mate wordt de Raad van Toezicht breed geïnformeerd en betrokken bij de vele ontwikkelingen binnen Mediant, ook mede op initiatief van de leden zelf. Vooral in relatie tot de totstandkoming van het Meerjaren-Strategisch Beleidsplan 2023-2027 bezochten RvT-leden de interne beleidsmiddagen, een netwerkbijeenkomst en vonden twee intensieve sessies plaats met de Raad van Bestuur.

Tevens is door de Raad een werkbezoek gehouden op een aantal locaties van Mediant; het voornemen is om vaker werkbezoeken af te leggen en nog breder informatie op te zoeken. Met zowel de Ondernemingsraad, als met de Cliëntenraad en met de geneesheren-directeuren kwam de Raad in vergadering bij elkaar. Diverse thema's zijn hierbij besproken, waaronder de knellende arbeidsmarkt, de wijzigingen in zorgfinanciering, de invoering van de Wet verplichte ggz (Wvvggz).

Door de geneesheren-directeuren is geparticipeerd in de RvT-commissie Kwaliteit en veiligheid. In het verslagjaar 2022 zijn de jaarrekening en het maatschappelijk verslag 2021, alsook de begroting 2023 goedgekeurd. Ook in dit verslagjaar is daarbij weer veel aandacht besteed aan de Covid-19 pandemie en de gevolgen daarvan voor de (financiële) organisatie die gelukkig goed te overzien bleven. De indeling van de organisatie in klasse V van de Wet Normering Topinkomens is vastgesteld, alsook de regeling Honorering Raad van Toezicht. Laatstgenoemde regeling gaat uit van het honoreringsadvies van de Nederlandse Vereniging van Toezichthouders in Zorg en Welzijn. Waarbij gekozen is voor jaarlijkse verhoging met de helft van het verschil tussen bestaande (lagere) tarief en het adviestarief.

Door individuele leden van de Raad zijn diverse cursussen gevolgd in het kader van de permanente educatie op het toezichthoudend gebied, zoals onder meer de cursussen van de Nederlandse Vereniging van Toezichthouders in Zorg en Welzijn. "De nieuwe toezichthouder"; Toezicht op transities en innovaties" en "Toezicht op cultuur en gedrag".

Het beleid m.b.t. onze positie met externe stakeholders zal in 2023 verder vorm gegeven worden; wel constateren we al met genoegen dat door de voorzitter Raad van Bestuur de externe relaties actief worden aangetrokken.

In oktober heeft de jaarlijkse zelfevaluatie van de Raad plaatsgevonden. De uitkomsten worden nog gedeeld met de Raad van Bestuur.

B.J. Verpalen, voorzitter Raad van Toezicht

Governance code

Mediant levert zorg op een transparante wijze en volgens de normen van behoorlijk bestuur. Mediant voldeed gedurende het jaar 2022 aan de principes van de Zorgbrede Governancecode 2022. Deze governancecode heeft niet alleen betrekking op de relatie tussen RvT en RvB, maar ook op een cultuur van toetsbaarheid en transparantie en strekt tot voorbeeld voor de rest van de organisatie. Een onderdeel van de governancecode is dat de externe accountant ieder jaar zijn bevindingen door middel van een managementletter en accountantsverslag aan de RvT en de RvB rapporteert. Daarnaast beschikt Mediant in het kader van de governancecode over een klokkenluidersregeling.

5



BELEID EN KWALITEIT

5.1. ORGANISATIEBELEID

Mediant volgt een consistente en duidelijke beleidslijn, waarbij ieder jaar ruimte is om nieuwe afspraken te maken. Mediant staat duidelijk op de kaart, onze financiële positie is sterk, we werken intensief samen met ketenpartners en financiers, onze medewerkers zijn goed opgeleid en hierdoor krijgen onze cliënten de zorg die zij nodig hebben. De beleidslijn uit het meerjarenbeleid 2020-2022 is doorgezet en voorbereidingen zijn getroffen voor het nieuwe meerjarenbeleid 2023-2027.

5.2. AANPAK WACHTTIJDEN

Sinds enkele jaren is duidelijk zicht op de wachttijden binnen Mediant. Daarnaast zijn er landelijke verplichtingen en richtlijnen voor het registreren van de wachttijden, zodat ook landelijk een beeld kan worden gevormd van de wachttijden binnen de ggz. Voor de wachttijden is afgesproken dat Mediant probeert deze binnen de treeknorm te houden.

De treeknorm is een norm die waarborgt dat er maximaal vier weken wachttijd is tussen de aanmelding en de eerste afspraak van een cliënt en tien weken tussen de eerste afspraak en de

behandeling. Wachttijden worden retrospectief geregistreerd en zodra er weer mensen in behandeling worden genomen, gaat de daarvoor gerealiseerde wachttijd meetellen.

De gerealiseerde wachttijd is dus pas in beeld als iemand voor een intake of behandeling wordt opgeroepen. Sinds 2021 registreert Mediant ook de actuele wachttijden en het aantal wachtenden in Vektis (inmiddels Zorgbeeld Nederlandse Zorgautoriteit).

Daarnaast zijn de actuele wachttijden te vinden op de website van Mediant

[Wachttijden - Mediant - Gewoon Goede Zorg in Twente](#)



In de afgelopen jaren is Mediant in gesprek geweest met met zorgverzekeraar Menzis om de wachttijden op een aantal plekken binnen Mediant te reduceren (Ontwikkelingsstoornissen en Persoonlijkheidsstoornissen) en hierop zijn initiatieven ontwikkeld voor procesverbetering. In 2021-2022 vond in samenwerking met het onderzoeksinstituut Nivel en de Universiteit Twente een onderzoek plaats naar de mogelijkheden om de wachttijdproblematiek op te lossen. Daarbij is met name gekeken naar logistische verbeteringen in het zorgproces. Het eindrapport van dit onderzoek vindt u hier.

[Afstuderen Mediant final report.pdf](#)



Bij Persoonlijkheidsstoornissen zijn de wachttijden daarna rond de treeknorm gebleven. Bij Ontwikkelingsstoornissen is de wachttijd enige tijd flink gedaald maar door Covid-19 ook weer gestegen en hoog gebleven. Daarnaast zijn door Covid-19 meerdere wachttijden gestegen met name op het gebied van Angst-, Depressie-, Trauma- en Eetstoornissen. Intern wordt ook hier gekeken naar eventuele procesverbeteringen en voornamelijk naar instroom. De focus van Mediant ligt op instroom zodat we de juiste mensen snel kunnen helpen en mensen niet onnodig op een wachtlijst komen als er geen ggz nodig is. Hierbij wordt al jaren ingezet op [poh-ggz](#) en het [Mobiel Consultatie en Behandel Team](#).



Sinds 2020 is daarnaast het gesprek gevoerd over mogelijkheden voor transfers bij lange wachttijden in de regio Twente waar Mediant de grootste ggz-aanbieder is en samen met Menzis de aangewezen partij is om hierin initiatief te nemen.

Mediant is in 2021 actief in gesprek gegaan met andere ggz-partijen en wat eerste transfers zijn gerealiseerd maar een samenwerkingsverband



en een duurzame oplossing voor wachttijden is in 2021 niet gerealiseerd. Om op grotere schaal de verantwoordelijkheid voor mentale zorg in Twente te realiseren hebben Menzis en Mediant in 2022 adviesorganisatie Roset ingeschakeld. Roset is gespecialiseerd in domein overstijgende samenwerking met de eerstelijnszorg als basis in het samenwerkingsverband. Mediant en Menzis vinden het van belang dat nog voor de verwijzing gekeken wordt naar mogelijkheden binnen de ggz maar ook binnen andere domeinen. Kijken naar wat de patiënt/cliënt nodig heeft op dat moment en welke partij dit kan bieden, staat hierbij centraal. In 2023 zal de eerste bestuurlijke tafel rondom mentale gezondheid in Twente plaatsvinden.

Daarnaast heeft in 2022 een psychiater in opleiding onderzoek gedaan naar de inzet van een transfermechanisme in Twente. De onderzoeker heeft als eerste een Transfertriagetafel opgezet en deze wordt in 2023 voortgezet en uitgebreid met meer deelnemers. Het doel is om op casuïstiek niveau te kijken naar verwijzingen en waar mogelijk transfers. Ook hier ligt de eerste focus op de juiste instroom maar als iemand dan al is verwezen maar niet naar de juiste plek of op een wachtlijst is gekomen, wordt gekeken naar mogelijkheden bij andere organisaties. In 2023 wordt het onderzoek afgerond.



5.3. KWALITEITSCERTIFICERING

HKZ

Het keurmerk van HKZ (Harmonisatie Kwaliteitsbeoordeling in de Zorgsector) staat voor duurzame kwaliteitsverbetering in zorg en welzijn: onafhankelijk en betrouwbaar. Met het HKZ-keurmerk kunnen organisaties laten zien dat zij serieus werk maken van kwaliteit van zorg en dat zij voldoen aan de eisen die daaraan gesteld worden door klanten, professionals en relevante stakeholders. Een organisatie met het HKZ-keurmerk heeft intern de zaken goed op orde, stelt de klant centraal en werkt voortdurend aan het verbeteren van de zorg- en dienstverlening. Mediant is sinds 2007 HKZ gecertificeerd. In mei 2022 vond de driejaarlijkse hercertificeringsaudit door DEKRA Certification BV plaats. Er zijn geen tekortkomingen geconstateerd, enkel wat aandachtspunten die door het management en de teams zijn opgepakt.



Keurmerk kortdurende generalistische ggz

Vanaf 2022 heet het keurmerk basis ggz het keurmerk kortdurende generalistische ggz. Om dit keurmerk te behouden moet jaarlijks een zelfevaluatie ingevuld worden.

Mediant heeft begin 2022 deze zelfevaluatie ingevuld en aangeleverd bij het instituut Kwaliteit in de Basis Ggz (KIBG). We zijn beoordeeld op de volgende vijf normen:

1. De ggz aanbieder zet zich in voor tijdige zorg die berust op gezamenlijke besluitvorming.
2. De ggz aanbieder biedt de client een generalistische kortdurende behandeling die gericht is op de hulpvraag, waarbij de eigen kracht van de client is versterkt.
3. De ggz aanbieder stelt keuze informatie voor de client en huisarts/ verwijzer beschikbaar op de eigen website.
4. De ggz aanbieder verbetert structureel zijn dienstverlening op basis van verzamelde en verwerkte gegevens.
5. De ggz aanbieder is vooruitstrevend op het gebied van generalistisch kortdurend behandelen.

In het voorjaar van 2022 is opnieuw het certificaat Kwaliteit in de Basis Ggz (KIBG) aan Mediant toegekend. Hiermee laat Mediant zich zien als een organisatie die zich extra inspant om de juiste zorg op het juiste moment te leveren en daarbij specifiek stilstaat bij thema's als eigen kracht, samen beslissen, methodisch behandelen en eHealth.



CLIENT
TEVREDENHEID
CLIENT
TEVREDENHEID

5.4. CLIENTTEVREDENHEID

De ervaringen en tevredenheid van cliënten wordt gemeten aan de hand van de Consumer Quality Index (CQi). Aan cliënten waarbij de behandeling werd afgesloten, of verlengd moest worden, is de CQi-vragenlijst voorgelegd.

Van deze meting wordt jaarlijks een rapportage gemaakt, die wordt aangeboden aan de circuitmanagers. De managers bespreken de rapportage binnen hun circuit en stellen verbeterdoelen vast. De plannen die op basis van deze gesprekken worden vastgesteld, worden tevens met de cliëntenraad besproken.

De CQi is in 2022 door totaal 1.348 cliënten ingevuld. De uitkomsten van de CQi worden ingedeeld in verschillende schaalcores. Op deze manier worden vragen van dezelfde categorie gebundeld en bepaalt de gemiddelde score van de vragen tezamen de score van de schaal. Er zijn vier verschillende schalen, te weten bejegening, informatie behandeling, samen beslissen en uitvoering behandeling.

- *Bejegening*
Op bejegening scores we gemiddeld een 4,7 (schaal 1 (nooit) t/m 5 (altijd))
- *Informatie behandeling*
Op uitvoering behandeling scores we gemiddeld een 4,1 (schaal 1 (nee) t/m 5 (ja))
- *Samen beslissen*
Op samen beslissen scores we gemiddeld een 4,3 (schaal 1 (nee) t/m 5 (ja))
- *Uitvoering behandeling*
Op uitvoering behandeling scores we gemiddeld een 4,1 (schaal 1 (nee) t/m 5 (ja))

Op alle onderdelen zijn de scores iets hoger dan de scores in 2021. Toen scoorden we op bejegening een 4,6; op samen beslissen een 3,9 en op uitvoering behandeling een 3,9 (Informatie behandeling was niet als aparte schaal opgenomen in 2021). Het algemene rapportcijfer was in 2022 een 7,4, twee-tiende lager dan in 2021.

Naast het meten van de cliënttevredenheid via de CQi investeert Mediant in het realiseren van een Customer Journey, waarbij het proces, de knelpunten en succespunten zichtbaar worden gemaakt. In 2022 is Mediant aan de slag gegaan met het ontwikkelen van een geschikte Customer Journey methodiek en daarbij behorende vragenlijsten. Dit zal in 2023 verder ontwikkeld en geïmplementeerd worden.

5.5. KLACHTEN

Klachten zijn voor Mediant leermomenten en kunnen de aanleiding zijn voor het treffen van maatregelen. Deze maatregelen kunnen ervoor zorgen dat dezelfde klacht zich in de toekomst niet opnieuw voordoet. Mediant heeft drie officiële mogelijkheden voor het indienen van een klacht. Via een patiëntvertrouwenspersoon, de klachtenfunctionaris en de klachtencommissie.

5.5.1 PATIENTENVERTROUWENSPERSOON

Cliënten kunnen bij de patiëntenvertrouwenspersoon (pvp) terecht voor vragen en klachten over hun rechten en plichten en over de zorgverlening van Mediant. De patiëntenvertrouwenspersoon is niet in dienst van de zorgaanbieder en behartigt de belangen van de cliënt. De cliënt kan hier onder andere terecht als hij/ zij om ondersteuning vraagt gedurende het klachtproces. Daarnaast kunnen familie en naasten van cliënten met een verplichte zorgtitel sinds de komst van de Wet verplichte ggz een beroep doen op de familievertrouwenspersoon.

In 2022 heeft de patiëntenvertrouwenspersoon 96 vragen en 256 klachten behandeld (In 2021 waren dit 75 vragen en 167 klachten). Verplichte zorg, behandeling en rechtspositie zijn de drie meest voorkomende onderwerpen van vragen en klachten.

5.5.2 KLACHTENFUNCTIONARIS

De klachtenfunctionaris draagt zorg voor de eerste klachtopvang. Dit is voor de cliënten van Mediant een laagdrempelige en toegankelijke manier om een klacht aan te kaarten bij de organisatie. Het is vervolgens de taak van de klachtenfunctionaris om de klacht te bemiddelen en/of op te lossen.

In 2022 is in totaal 40 keer een beroep gedaan op de klachtenfunctionaris. 24 klachten werden door de klachtenfunctionaris zelf in behandeling genomen, twee klachten zijn doorverwezen naar de klachtencommissie, twee naar de familievertrouwenspersoon (fvp) en vier naar de patiëntenvertrouwenspersoon. Verder zijn vier klachten direct doorgeleid naar het management, twee klachten verwezen naar instanties buiten Mediant (politie en gemeente) en twee klachten niet ontvankelijk verklaard. De belangrijkste thema's waarover klachten zijn ingediend, zijn: Bejegening en Informatieverstrekking & Afstemming. Opvallend is de toename van het aantal klachten over de behandeling en dan in het bijzonder over het beëindigen van de behandeling tegen de wens van cliënt. Omdat de roep om korter en efficiënter te behandelen op dit moment maatschappelijk breed te horen is, is de verwachting dat dit thema ook in 2023 meermaals aan de orde zal komen.

5.5.3 KLACHTENCOMMISSIE

In 2021 hebben Mediant en Medisch Spectrum Twente (MST) een gezamenlijke klachtencommissie Wet verplichte ggz (Wvvggz) ingesteld die klachten van hun patiënten en anderen die namens de patiënt een klacht mogen indienen over de toepassing van verplichte zorg behandelt.

De klachtencommissie Wvvggz heeft in 2022 tien klachten behandeld. Dit waren alle klachten van patiënten van Mediant. Dit aantal is weliswaar een toename ten opzichte van het aantal Wvvggz-klachten in 2021, toen drie klachten werden ingediend, maar is meer in overeenstemming met het aantal klachten over de toepassing van gedwongen zorg dat de klachtencommissie jaarlijks behandelde onder de Wet Bijzondere opname psychiatrische ziekenhuizen.

Daarnaast heeft Mediant een eigen klachtencommissie waarbij patiënten of vertegenwoordigers van de patiënten klachten over de zorg- en dienstverlening kunnen indienen die vallen onder de Wet kwaliteit klachten en geschillenzorg (Wkkgz) of de Jeugdwet. De patiënt kan, afhankelijk van de aard van de klacht en/of wat men met de klacht wil bereiken, zich wenden tot de klachtenfunctionaris (voor bemiddeling) of de klachtencommissie (voor een formele beoordeling van de gegrondheid van de klacht). De klachtencommissie Mediant heeft in 2022 zes klachten behandeld, gelijk aan het aantal klachten dat in 2021 is ingediend.



6



PERSONEEL, OPLEIDING EN ONTWIKKELING

6.1 SCHOLING EN OPLEIDING

Mediant wil een lerende, zich voortdurend verbeterende organisatie te zijn, die medewerkers steeds weer uitdaagt zich verder te ontwikkelen. Dus investeert Mediant in scholing en opleiding.

6.1.1. OPLEIDINGS- EN STAGEPLAATSEN

Mediant biedt opleidingsplaatsen voor;

- Specialisten; Psychiater (BIG art. 14) en AIOS
- Psychologen; GZ-psycholoog (BIG art. 3), Psychotherapeut (BIG art. 3), Klinisch psycholoog (BIG art. 14)
- Verpleegkundig Specialist ggz (BIG art. 14)
- Verpleging; Verpleegkundige (BIG art. 3)
- Sociaal Psychiatrische verpleegkundige (aanvullend op BIG art. 3)

Daarnaast biedt Mediant BBL-opleidingsplaatsen en Stageplaatsen voor alle disciplines binnen Mediant. In 2022 heeft Mediant het aantal opleidingsplaatsen gecontinueerd en uitgebreid voor de richting GZ-Psycholoog en Verpleegkundig Specialist.

In het totaal bood Mediant in 2022 120 stageplaatsen aan, verspreid over alle disciplines (HBO-V Duaal, SPV, VP, GZ psycholoog, Psychiaters, MBO-V BBL).

Mediant bood ook in 2022 medewerkers de mogelijkheid en ruimte om zich blijven ontwikkelen, rekening houdend met de Covid-19 maatregelen en de mogelijkheden en onmogelijkheden hierin.

Leermanagement systeem (Pynter)

In 2022 is de ontwikkeling van Pynter, het Leer Management Systeem van Mediant, voortgezet. Alle Mediant medewerkers hebben hierin een eigen profiel. Via dit platform kunnen zij kennis en expertise met elkaar delen. Het aanbod digitale en blended trainingen is enorm toegenomen. Dit is ook (mede) ontstaan door de beperkingen die Covid-19 aan ons heeft opgelegd. We zijn in staat geweest om in deze tijd leren en ontwikkelen te continueren. Niet alleen voor de interne medewerkers maar ook voor collega's buiten Mediant en studenten.

Het complete aanbod e-learning modules uit de ggz academy is beschikbaar gekomen in Pynter. Medewerkers zijn gedurende het jaar wegwijs gemaakt in dit aanbod met behulp van een communicatie jaarkalender. Resultaat is een stijging van het aantal afgenomen producten. Ook is het eigen aanbod uitgebreid met de e-learning "Ontruimer", vormgegeven in samenwerking met de veiligheidskundige en de arbocoördinator.



Wij zien een intensiever gebruik door 'voorlopers' ongeveer 10% van het totaal. Zij tonen interesse in het leeraanbod, vullen hun profiel volledig in en maken gebruik van de beschikbare aanraders.

Het aantal actieve gebruikers van Pynter blijft stabiel (92%).

- 18 klassikale trainingen in het Basis (verplichte) leeraanbod met in het totaal 919 deelnemers.
- Er is een stijging van aantal afgenomen producten in Pynter ten opzichte van vorig jaar met 48% (van 49 naar 102).
- 1993 keer is een online aanbod van Mediant afgerond.
- 761 keer is een aanbod van de ggz Ecademy afgerond.
- Er was een daling van 5 % van het aantal afgeronde online leertrajecten (62 % van de gestarte leertrajecten was afgerond).
- De waardering van de leerproducten is in 2022 gestegen van 7,3 naar 7,4.

6.1.2. Een duurzame en toekomstbestendige Psychologie opleiding

Binnen de P-opleidingen wordt hard gewerkt aan het duurzaam en toekomstbestendig opleiden van de psychologische BIG beroepen. In het voorjaar van 2020 ging (landelijk), het programma Adaptieve Psychologische Vervolgopleidingen (APV) van start om een bijdrage te leveren aan het terugdringen van het tekort aan GZ-psychologen. Bij Mediant anticiperen we hierop en sluiten we aan op deze ontwikkelingen. Eén van de speerpunten betreft het breed opleiden van GZ-psychologen.

Dat doen we binnen onze organisatie door op maat te kijken naar een goede match van opleiding en opleidingsplek. Voor enkele opleidingsplekken werken we samen met onze ketenpartners waarin medewerkers in opleiding ook bij een andere instelling een deel van hun praktijkervaring opdoen. Dat zal de komende jaren verder worden uitgebreid.



Op 20 oktober 2022 is de eerste kennismakingsbijeenkomst voor het samenwerkend opleiden in Twente met verschillend ketenpartners van verschillende sectoren georganiseerd door Mediant. Een vruchtbare bijeenkomst waarin we met elkaar hebben onderzocht of we samen komen in de visie op opleiden. De P-opleider van Mediant is aangewezen als regiehouder voor dit samenwerkingsverband. Begin 2023 is de bestuurlijk overeenkomst door alle partijen ondertekend.

6.1.3. Tutorprijs

Op 12 mei 2022 heeft de Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie de landelijke Psychiatrie Tutor Prijs 2022 uitgereikt aan Tim Walrave, psychiater en A-opleider Psychiatrie van Mediant. Dit is een prijs voor beste universitair docent in de opleiding tot psychiater.

Mediant heeft de vernieuwde A-opleiding tot psychiater sinds 2013 in huis. De jury noemde de enthousiaste, sterk inhoudelijke en bevlogen wijze van onderwijs geven, met veel voorbeelden uit de klinische praktijk, hetgeen voor de AIOS (Arts in opleiding tot specialist) Psychiatrie inspirerend en stimulerend werkt. Daarnaast werden de aangename en veilige sfeer tijdens de onderwijs modules door de AIOS vaak genoemd.

De prijsuitreiking vond plaats tijdens het Voorjaarscongres Psychiatrie te Maastricht. De Tutor Prijs is een wisselbeker, het is een beeld, waarbij steeds de naam van de jaarlijkse winnaar wordt ingegraveerd en volgend jaar zal Tim Walrave de Tutor Prijs doorgeven aan de collega die dan tot beste universitair docent Psychiatrie wordt verkozen door de AIOS.



6.2 WERVING EN SELECTIE

De laatste jaren is het aantal banen in de zorg toegenomen. De arbeidsmarkt wordt steeds krappere; Covid-19, vergrijzing en het feit dat steeds meer mensen in de zorg besluiten als ZZP-er aan de slag te gaan, dragen hieraan bij. Ook in de ggz is deze krapte realiteit. Tot nu toe lukt het Mediant invulling te geven aan de vacatures en de zorg te bieden aan haar cliënten. Het vinden van specialisten is en blijft een uitdaging. Dat dwingt ons als organisatie ook steeds kritischer te kijken naar hoe wij de arbeidsmarkt benaderen, maar ook welke acties we intern uitzetten om medewerkers te behouden.

Dit betekent dat we als organisatie creatiever moeten worden om onze vacatures gevuld te krijgen. Met de aanstelling van een recruiter hebben we iemand in dienst die zich structureel bezighoudt met het werven van nieuwe medewerkers.

Daarnaast wordt meer ingezet op arbeidsmarktcommunicatie en zichtbaar zijn als werkgever. Dit doen we onder andere door onze aanwezigheid op scholen tijdens open dagen, contacten met studieverenigingen, samenwerkingen met collega instellingen, het continu verbeteren van onze website 'werkenbijmediant.nl' en het persoonlijk maken van vacatureteksten.

Waar we vooral ook veel op investeren, is het laagdrempelig contact met geïnteresseerde potentiële werknemers.

We hebben kritisch naar het onboardingproces gekeken en deze aangepast. Hierbij draait alles om het contact met Mediant als werkgever vanaf het eerste contactmoment tot aan de eerste werkweken, je welkom voelen en gezien worden. Oftewel hoe worden nieuwe medewerkers Medianters.

6.3 INZETBAARHEID

Met ondersteuning van het bureau Falke en Verbaan is in het vierde kwartaal van 2021 gestart met het trainen van de leidinggevenden in het anders kijken naar inzetbaarheid, met focus op gedrag. In 2022 hebben alle medewerkers van Mediant een bijeenkomst bijgewoond waarin zij meegenomen zijn in dit gedachtegoed en ook de verantwoordelijkheid die de medewerkers zelf, de leidinggevende, de bedrijfsarts en het team hierin hebben.

Er zijn 39 bijeenkomsten geweest, waaraan in het totaal 1036 medewerkers hebben deelgenomen. Eind 2022 zijn de teammanagers in gesprek gegaan met hun teams om nadere afspraken te maken voor het eigen team en het vervolg in 2023.

Verhogen van werkgeluk

Vanuit het vraagstuk; "Hoe behouden wij medewerkers voor onze organisatie en hoe houden we ze blij en betrokken?" is binnen het circuit Curatieve Zorg een project gestart om werkgeluk en alles wat daaruit voortvloeit (behoud, werkplezier, betrokkenheid, talenten, kennisdeling, persoonlijke aandacht etc.) te realiseren. De focus ligt al langere tijd op aandacht voor de medewerkers en hun werkgeluk. Er is gedroomd over een werkplek waar je je professe kunt uitoefenen, waar je gestimuleerd wordt in je groei en waar ruimte is voor collegiaal overleg en vooral ook werkplezier! De dromen zijn vertaald naar herkenbare en werkbare doelen en thema's voor het circuit. Hierdoor wordt op een andere manier samengewerkt. Men weet elkaar te vinden. Er is een grote deelname bij activiteiten die georganiseerd worden. Men voelt zich betrokken bij het circuit. Men ervaart werkplezier en ruimte.

Ook is binnen dit circuit een expertiselijst ontwikkeld die weergeeft welk deskundigheidsgebied medewerkers bezitten naast hun initiële opleiding. Dit staat op intranet en kan door collega's geraadpleegd worden zodat medewerkers weten met welke collega ze kunnen sparren, als ze bij een client tegen een specifiek onderwerp aanlopen. Dit is in 2022 geëvalueerd en zal 2023 verder vorm krijgen.

Het circuit Curatieve Zorg was voorloper en er zijn inmiddels stappen gezet dit te verbreden naar heel Mediant. Er is een project gestart 'samen maakt werkgeluk', waarin met collega's van verschillende afdelingen een actueel onderwerp wordt uitgediept en opgepakt. Zo komen we samen tot gedragen oplossingen.

In 2023 worden hier vervolgstappen in gezet.



7



ONTWIKKELINGEN

Ook in 2022 was Covid-19 nog van invloed op ons werk en was de impact van de voorgaande jaren nog goed merkbaar. Wederom hebben alle medewerkers de schouders eronder gezet en is niet alleen de zorg doorgegaan, maar zijn ook ontwikkelingen doorgezet.

7.1 WETTEN EN BEKOSTIGINGSSYSTEMATIEK

7.1.1 Het Zorgprestatie model (ZPM)

Het zorgprestatie model (ZPM) is vanaf 2022 een nieuw model voor prestatiebekostiging voor geestelijke gezondheidszorg en forensische zorg. Dit model heeft de diagnose behandelcombinaties (dbc's), diagnose behandel- beveiligingscombinaties (dbbc's) en zorgzwaarte pakketten (zcp's) vervangen. Het zorgprestatie model biedt, als het volledig is ingevoerd, veel voordelen ten opzichte van de eerdere bekostiging. De prestaties op de rekening zijn duidelijker herkenbaar. Vanaf 2022 wordt namelijk direct na het consult gedeclareerd en niet pas nadat een jaar zorg is geleverd. Nieuwe cliënten ontvangen bij de uitnodiging voor het eerste gesprek een zorgkostenkaart, die ook te zien is op de beeldschermen in de wachtkamer en op de website van Mediant: www.mediant.nl/kosten waar ook veel gestelde vragen zijn opgenomen. Daarnaast is een pop-up opgenomen op de website van Mediant om mensen hierop te attenderen.

De invoering van het ZPM per 1 januari 2022 ging echter niet zonder slag of stoot. Door aanvullende informatie-elementen zoals Zorgvraagtypering en Setting wordt door de (regie)behandelaren geen administratieve lastenverlichting ervaren,

terwijl dat wel één van de voordelen van de nieuwe systematiek zou moeten zijn.

Bovendien kostte het de EPD-leverancier erg veel tijd om de ZPM-systematiek goed in de systemen in te bedden. Pas in december 2022 konden de 1^e facturen verstuurd worden. Daarnaast heeft het veel tijd gekost om de interne beheersmaatregelen op correcte registraties in te richten en te operationaliseren. Vanaf 2023 is de organisatie beter toegerust voor het ZPM.



Het ZPM een landelijk ingevoerd model dat de bekostiging van de GGZ vereenvoudigt. De 'prestaties' bepalen welke vergoeding een zorgaanbieder krijgt voor geestelijke gezondheidszorg of forensische zorg, met als doel meer eenvoud en minder administratie.

7.1.2 NEN 7510

NEN 7510 is een norm voor informatiebeveiliging voor de zorgsector in Nederland.

In 2020 heeft DEKRA Certification B.V. de systemen en processen bij Mediant getoetst en vastgesteld dat Mediant voldoet aan de eisen die deze norm stelt aan de informatieveiligheid. Mediant kreeg hiervoor het bijbehorende certificaat. Met dit certificaat laat Mediant zien effectief 'in control' te zijn inzake de informatie die aan Mediant is toevertrouwd. Hieronder vallen zowel gevoelige persoonsgegevens, eigen bedrijfsinformatie als gegevens van organisaties waarmee Mediant samenwerkt. In 2021 en 2022 vonden verlengingsaudits plaats. Op basis hiervan is het certificaat beide jaren verlengd. Voor 2023 staat een uitgebreide hercertificeringsaudit gepland.



7.1.3. Wet Verplichte ggz (Wvggz)

Sinds 2020 is de Wet Verplichte ggz (Wvggz) van kracht. Deze wet bewaakt de persoonlijke autonomie van de cliënt. De Wvggz is erop gericht verplichte zorg zoveel mogelijk te voorkomen. Er kan verplichte zorg worden ingezet om ernstig nadeel voor de cliënt of de omgeving zoveel mogelijk weg te nemen (denk aan levensgevaar, veiligheid van de cliënt en/of de veiligheid van andere personen) of om een crisissituatie tijdelijk het hoofd te kunnen bieden. Verplichte zorg kan alleen worden opgelegd als deze proportioneel is (dus in verhouding staat tot het ernstige nadeel) en effectief is (dus resultaat oplevert). Mediant heeft twee geneesheren-directeuren in dienst, die op grond van de Wvggz verantwoordelijk zijn voor de verlening van verplichte zorg en voor de algemene gang van zaken op het gebied van de zorg. De geneesheren-directeuren hebben een positie naast de Raad van Bestuur.



Om de Wvggz goed te laten landen in de dagelijkse praktijk van de hulpverleners worden regelmatig scholingen gegeven. In de lijn van de wet wordt verplichte zorg zoveel mogelijk voorkomen en indien dit toch tijdelijk ingezet wordt, is duidelijk wat het doel is en wat bijvoorbeeld nodig is voor de veiligheid van de patiënt of de omgeving. Ook wordt gekeken hoe verplichte zorg vervolgens weer zo snel mogelijk afgebouwd kan worden.

Alle teams waar verplichte zorg kan plaatsvinden hebben een aandachtsfunctionaris Wvggz die in hun eigen team aandacht vraagt voor het zo min mogelijk inzetten van verplichte zorg. Er loopt een project over de rol en de taken van de zorgverantwoordelijke. Actuele informatie wordt ook via andere informatiekanalen (bv. MedianTaal) aan collega's doorgegeven.

Mediant heeft in 2022 een projectplan opgesteld met als algemeen doel het terugdringen van verplichte zorg. Dit zal gebeuren op drie niveaus:

1. Het verzamelen van betrouwbare gegevens en indicatoren ("meten is weten").
2. Vermindering van vormen van verplichte zorg in de praktijk.
3. Het volgen van wetenschappelijk onderzoek over het onderwerp verplichte zorg en indien mogelijk toepassen in de dagelijkse praktijk.

Verder neemt Mediant met een interprofessioneel team deel aan diverse lerende netwerken op landelijk niveau die zich richten op het terugdringen van verplichte zorg.



7.2. ONTWIKKELINGEN IN DE ZORG/ CIRCUITS

7.2.1. Complex Plus

Complex Plus is een team van medewerkers binnen het circuit Acute Zorg dat collega's ondersteunt bij het zoeken naar de juiste hulp voor cliënten met ggz-gerelateerde problematiek en/of verslaving en/of een verstandelijke beperking. Het kan daarnaast gaan om cliënten met meerdere diagnoses die in aanraking komen met politie of justitie.

Sommige van deze mensen hebben ook problemen op het gebied van huisvesting, financiën en relaties. Het doel is om maatwerk te bieden, door de juiste partners in de zorg voor deze mensen bij elkaar te brengen. Binnen Complex Plus wordt geen medicatie voorgeschreven en vindt ook geen behandeling plaats, maar wordt gekeken welke organisatie op dat moment de beste zorg kan geven. Complex Plus ondersteunt dus rondom cliënten met complexe (multi-)problematiek, in het proces van complexe ketensamenwerking.

Om de beste ondersteuning te kunnen bieden aan mensen met veel problematiek, heeft Mediant een goede samenwerkingsrelatie met verschillende partijen. Er vindt multidisciplinair overleg plaats waarbij veel partners in de zorg aansluiten en afspraken met elkaar maken. Partners in de zorg zijn niet alleen zorgorganisaties, maar bijvoorbeeld ook gemeenten, woningbouwcorporaties, wijkteams, bewindvoerders e.a. Ook een cliënt kan iemand aanwijzen, bijvoorbeeld een broer of zus, die in het overleg de belangen van de cliënt kan behartigen en meedenkt over de best-passende zorg. De kracht zit vooral in het denken over organisaties heen, kijken wat nodig is om die

persoon op dat moment het beste te helpen. Problemen worden snel aangepakt en cliënten blijven in beeld, ook als ze buiten Mediant verblijven.

In de afgelopen jaren heeft dit team een enorme hoeveelheid kennis en ervaring vergaard op dit complexe thema en is zij een graag geziene partner bij zowel interne als externe partijen als het gaat om complex plus problematiek.

7.2.2. Behandelrapporteurs

In 2021 is Mediant binnen het circuit Acute Zorg gestart met de inzet van behandelrapporteurs. Behandelrapporteurs voeren allerlei administratieve zaken rondom de Wet verplichte ggz uit, waardoor de (regie)behandelaren in de klinieken ontlast worden en meer directe tijd aan cliënten kunnen besteden.

In 2022 is de inzet van behandelrapporteurs geëvalueerd. Uit de evaluatie kwam naar voren dat er sprake is van grote tevredenheid. De behandelrapporteurs vinden uitdaging in hun werk, voelen zich gewaardeerd en zitten op hun plek als het gaat om deze functie. Voor het management valt op dat de behandelrapporteurs zich prima hebben ingevoegd in de organisatie en dat ze als pioniers hun eigen werkomgeving mede vorm hebben gegeven.

7.2.3. HIC-audit

Op de High Intensive Care (de Helmer-Es) wordt gewerkt volgens de uitgangspunten van het werkmodel HIC. Helmer-Es is een acute opnameafdeling voor patiënten die een ernstige psychiatrische crisis doormaken en voor wie een gesloten opnamesetting nodig is.

Het oorspronkelijke uitgangspunt voor het ontstaan van het model HIC is het terugdringen van dwang en drang. Om te toetsen of een opnameafdeling daadwerkelijk de uitgangspunten van het model HIC heeft toegepast in de praktijk is een HIC-monitor ontworpen.

Helmer-Es heeft zich in het najaar van 2022 voor de tweede keer aan een audit onderworpen en heeft op een schaal van 5 een score behaald van 3,6. Daarmee is Helmer-Es officieel HIC gecertificeerd.

Uit de evaluatie na de audit bleek dat team van de Helmer-Es een gedreven en gemotiveerde indruk geeft en de laatste jaren toegegroeid is naar een echte eenheid.

HIC model

HIC staat voor High Intensive Care.

Het HIC model is een model voor kortdurende intensieve klinische opname in de ggz. De HIC monitor is een landelijk ontwikkelde beoordelingsschaal aan de hand waarvan de kwaliteit van deze acute kortdurende klinische opname gemeten wordt.

Mediant participeert ook in een meerjarenonderzoek over de HIC. Er zijn al veel verbeteringen geboekt om inzet van dwangmaatregelen te voorkomen en terug te dringen. Het doel van het onderzoek is om te kijken hoe de ontwikkeling en implementatie van het HIC-model nog verder geoptimaliseerd kan worden in de huidige zorgpraktijk.

7.2.4. AMBIT-Methode

Mensen met een ernstige persoonlijkheidsstoornis die destructief gedrag vertonen doen vaak een sterk beroep op de zorg. Naast en behandelaren ervaren regelmatig angst en frustratie en worden niet zelden moedeloos van het veeleisende gedrag van de patiënt. Onderlinge verschillen tussen instanties en naasten over de te volgen aanpak/benadering zorgen voor nog meer onrust.

Integratie van begeleiding en behandeling is nodig waarbij veranderingsgericht werken en het bevorderen van de autonomie van de patiënt de belangrijkste uitgangspunten zijn. AMBIT staat voor Adaptive Mentalization Based Integrative Treatment en is een teamaanpak gebaseerd op de hechtingstheorie. Bij AMBIT kijken we niet alleen naar de psychische klachten van de patiënt, maar ook naar de samenwerking met de omgeving. De omgeving kan bestaan uit familie, vrienden of andere belangrijke mensen. In 2022 hebben de teams ACT complex (Assertive Community Treatment) van Acute Zorg en het team persoonlijkheidsstoornissen van de Boerhaven een training gevolgd in deze werkwijze en wordt de methode van behandelen volgens AMBIT toegepast. De behandelaren zijn enthousiast om met deze methode te werken omdat ze zien dat het in de praktijk ook daadwerkelijk veel oplevert voor de patiënten.

Ook wordt binnen de Boerhaven gebruik gemaakt van resourcegroepen. Een resourcegroep is een groep mensen, door de patiënt uitgekozen, die voor de patiënt belangrijk is en die hem helpt persoonlijke, zelfgekozen hersteldoelen te bereiken.

De evaluatiemomenten met patiënt en naasten worden om de drie maanden gepland om de doelen scherp en overzichtelijk te houden. Ook het circuit Jeugd gaat volgens AMBIT werken.

7.2.5. Mediant stopt met PACT

Mediant is per 1 december 2022 gestopt met PACT, het expertisecentrum voor psychologisch en psychiatrisch onderzoek als apart centrum. Mediant verricht alleen nog diagnostiek wanneer dit noodzakelijk is voor een specialistische psychiatrische behandeling binnen Mediant. Verwijzingen voor enkelvoudige diagnostiek dan wel classificatievragen passen niet bij deze lijn en passen niet in tijden van lange wachttijden en extreme schaarste in de psychiatrie. Verwijzers en financiers zijn hier tijdig van op de hoogte gesteld.

7.2.6. Opheffen van de vg-ggz poli als aparte expertise

Per 1 september 2022 is Mediant gestopt met de vg-ggz poli voor cliënten met zowel een (licht) verstandelijke beperking als psychische problematiek. Het aantal verwijzingen is sterk teruggelopen en we beschikken niet langer over voldoende VG-expertise om voor deze doelgroep de juiste zorg te leveren. Lopende behandeltrajecten zijn afgerond of overgedragen. Mediant blijft actief samenwerken met de partners in de verstandelijk gehandicaptenzorg wanneer ook ggz-expertise nodig is.

7.2.7. Centrum voor bipolaire stoornissen

Het specialistisch Centrum voor bipolaire stoornissen is in juni 2022 bezocht door een afvaardiging van Kenniscentrum voor bipolaire stoornissen en de patiëntenvereniging Plusminus. Deze visitatie vindt eenmaal in de vijf jaar plaats.

Uit de beoordeling van de visitatiecommissie blijkt dat we voldoen aan alle belangrijke richtlijnen van het Kenniscentrum. Geconcludeerd is dat het centrum van Mediant bestaat uit een klein, gemotiveerd en enthousiast team van medewerkers, die allen vanuit hun eigen discipline goed samenwerken en goede zorg voor patiënten met een bipolaire stoornis vormgeven volgens de laatste inzichten. Medewerkers van het Centrum voor bipolaire stoornissen hebben een ruime expertise opgebouwd, waarbij ook aandacht is voor de verschillende levensfasen en voor hun naasten.



CENTRUM
VOOR
BIPOLAIRE
STOORNISSEN

Een extra punt van waardering betreft de inzet van de ervaringsdeskundige op verschillende momenten in de behandeling. De ervaringsdeskundige is betrokken bij de psycho-educatiecursus en het opzetten en begeleiden van lotgenotengroepen voor volwassenen en jongeren. Herstelgerichte zorg wordt geïntegreerd in het behandelaanbod doordat een ervaringsdeskundige werkzaam is bij het Centrum voor bipolaire stoornissen.

Patiënten en hulpverleners zijn ook betrokken geweest bij een studie naar de effectiviteit van de positieve psychologie groeps cursus 'Goed leven met een bipolaire stoornis' om welbevinden, persoonlijk herstel en stemmingsstabiliteit bij patiënten met bipolaire stoornis te bevorderen. Deze studie, uitgevoerd door de Universiteit Twente, laat zien dat deelnemers aan de cursus een significant hoger welbevinden en persoonlijk herstel rapporteerden direct na de cursus. Het effect voor welbevinden bleef bovendien behouden tot zes maanden na het begin van de studie.

7.2.8 Deeltijdbehandeling Psychotrauma/ Complextrauma

Mediant biedt al jaren traumabehandelingen aan, maar sinds 2021 is sprake van een nieuwe aanpak bij de behandeling van psycho- en complextrauma's (zoals PTSS). Hierdoor kunnen meer mensen tegelijkertijd geholpen worden. In plaats van een 1-op-1-behandeling van een uur per week, gaat het nu om een meerdaagse, intensieve behandeling in een groep, waar nodig nog in combinatie met individuele therapie. Het grote voordeel van groepsbehandeling is dat de deelnemers veel van elkaar leren en ook veel steun aan elkaar hebben. Hierdoor zijn zij vaak ook gemotiveerder. Eind 2022 is de deeltijdbehandeling van psychotrauma positief geëvalueerd en is besloten deze aanpak in 2023 te continueren.

7.2.9 Ontwikkelingen Jeugd

Covid-19 had veel impact op jongeren. Voor jongeren die aangemeld werden met spoed/ een crisisachtige situatie is een aanbod in de vorm van Go4forwardgroepen ontwikkeld. Hierin komen onder andere leefstijl, emoties en piekeren, stemming, een signaleringsplan en anders leren denken aan de orde. Tweemaal per week runningtherapie, onder begeleiding van een therapeut, is tevens een vast onderdeel van deze groepen. Het aantal aanmeldingen van jongeren met eetstoornissen is toegenomen. Hiervoor zijn deeltijdgroepen opgezet. Ook is een pré-groep gestart voor jongeren met een eetstoornis waarin Mediant Jeugd en Mediant Centrum voor Eetstoornissen BalanZ samenwerken om deze jongeren eerder te kunnen helpen. Door Covid-19 hadden ook meer gezinnen behoefte aan Spoed Intensieve Psychiatrische Gezinsbehandeling (IPG).



GEWOON
GOED GEZIN
GEWOON
GOED GEZIN



in de buurt

Het groepsaanbod voor Jeugd is in 2022 verder uitgebreid. "In de buurt Hengelo" heeft aandacht besteed aan de minder boos trainingen.






7.2.10. Gewoon Goed Gezin

Kinderen die opgroeien in gezinnen waarbij sprake is van psychische problemen bij hun ouders, hebben een verhoogd risico op het ontwikkelen van emotionele- en gedragsproblemen. Mediant beschikt over een breed aanbod voor deze kinderen in verschillende leeftijdscategorieën en hun ouders. Het preventieve programma draagt eraan bij dat kinderen van ouders met psychische of psychiatrische problemen (KOPP) gezond kunnen opgroeien en zelf geen of minder problemen ontwikkelen. Om nog meer aandacht te krijgen voor deze groep kinderen is binnen Mediant het programma Gewoon Goed Gezin van start gegaan.

De doelen van dit programma zijn:

- Alle medewerkers van Mediant hebben kennis van en zien het belang in van een veilige en gezonde gehechtheids- en opvoedrelatie.
- Bespreken van (aanstaand) ouderschap is onderdeel van de behandeling.
- Medewerkers van Mediant zijn op de hoogte van het preventieve aanbod en verwijzen hier actief naar.

In 2022 zijn mooie stappen gezet. Zo wordt het thema ouderschap opgenomen in de scholing van de P-opleidingen en is Mediant bezig met de ontwikkeling van brede training voor behandelaren over het praten over ouderschap. Er zijn vele voorlichtingen binnen verschillende teams en afdelingen gegeven en er zijn vanuit deze afdelingen meer consultatievragen en aanmeldingen binnengekomen bij team preventie. De voorlichtingen blijven een vast onderdeel en daarnaast zijn de preventiewerkers als contactpersoon gekoppeld aan de circuits zodat zij een herkenbaar en laagdrempelige toegang zijn.

Bij het team Stemming & Angst is samen met het team preventie een werkwijze ontwikkeld waarbij meer aandacht is voor vrouwen met psychiatrische problematiek en een zwangerschapswens en/of een baby/kind tot 3 jaar. Dit met behulp van consultatie, advies en integratieve behandeling conform de IMH (Infant Mental Health) visie.



7.2.11. In the mood

In het najaar van 2022 is Mediant van start gegaan met een pilot: "In the Mood", suïcidepreventie onder jongeren. Dit programma richt zich op professionals in het voortgezet onderwijs en bevat onderdelen die gericht zijn op vroegsignalering, gespreks- en contactvaardigheden en ggz-consultatie. Dit in nauwe samenwerking met gemeenten, GGD en partners in het voorliggende veld. Tevens is er een mogelijkheid voor organisaties om zich in company te laten scholen in contactvaardigheden suïcide-preventie. Onze ervaring is dat deelnemers zich na de training meer toegerust voelen om zelfmoordgedachtes bespreekbaar te maken.



IN THE
MOOD



7.2.13. Ondersteuning Zelfstandig Leven (OZL)

In het voorjaar van 2022 kwam de vraag richting Ondersteuning Zelfstandig Leven (OZL) om ondersteuning te bieden aan cliënten waar Meerzorg aangevraagd wordt. In samenwerking met PaZZage Studio's is hierop bij een cliënt een pilot gestart. Dit werd door alle partijen als positief ervaren. Ondersteuning Zelfstandig Leven (OZL) is in november 2022 in drie regioteams gaan werken. Hiermee zetten we in op kortere lijnen binnen de teams, vaste gezichten richting de verschillende gemeentes en andere organisaties en op een efficiëntere werkwijze (o.a. door kortere reistijd). Dit wordt halverwege 2023 geëvalueerd. Daarnaast hebben twee teams als uitvalsbasis nu plek gekregen binnen de dagbestedingslocaties om ook op die manier de samenwerking met elkaar te verstevigen.

7.2.14. Trajectbegeleiding

Op de valreep van 2022 is aan de afdeling PaZZage van Mediant subsidie toegekend om personen vanuit de dagbesteding van Mediant naar (beschut) werk te begeleiden. De subsidie wordt verstrekt door Instituut Gak. Mediant heeft de aanvraag samen met WerV (schakelpunt voor o.a. participatie bij Dimence) ingediend, ook zij zullen een aantal begeleidingstrajecten voor hun rekening nemen. Cliënten van de dagbesteding die zich graag richting werk willen ontwikkelen, worden binnen dit project op maat en in kleine stappen naar werk toegeleid. Deze cliënten zijn vaak terughoudend in het zetten van stappen richting werk. Er is angst de WMO-indicatie voor dagbesteding te verliezen wanneer het werken niet goed gaat en ook is men bang om de uitkering te verliezen.

Binnen Stap voor Stap kan de cliënt altijd terugvallen op de dagbesteding en de uitkering wanneer het werken toch niet lukt. Hierover zijn afspraken gemaakt binnen het project met Gemeente Enschede.

Deze samenwerking is ontstaan uit de bestaande samenwerking in Twente 'Werk als beste Zorg' met gemeenten, UWV en Dimence op het vlak van arbeidstoeleiding van psychisch kwetsbare personen. Binnen deze samenwerking begeleiden de trajectbegeleiders van de ggz-aanbieder en de medewerker vanuit de uitkeringsinstantie (UWV of gemeente) de cliënt gezamenlijk naar werk. Hierdoor wordt de expertise van beide domeinen ten volle benut.



ONDERSTEUNING
ZELFSTANDIG LEVEN

7.2.15. Roos van Elisabeth

De Roos van Elisabeth is bedoeld voor organisaties die zich op verdienstelijke wijze inzetten voor maatschappelijke integratie van (ex-)psychiatrische patiënten.

In 2021 was 'Werk als beste Zorg' al genomineerd door de cliëntenraad van Mediant. De uitreiking was uitgesteld in verband met Covid-19 en vond plaats in mei 2022. De nominatie werd niet omgezet naar winst, maar het is toch een mooie opsteker dat de aanpak met enthousiasme is aangedragen bij de organisatie door onze cliëntenraad.



In 2022 heeft een preventiewerker van Mediant, die zich inzet voor zelfmoordpreventie onder jongeren de Roos van Elisabeth gewonnen. Jongeren met somberheidsklachten hebben ondersteuning nodig vanuit hun omgeving. De omgeving heeft dit niet altijd in de gaten of weet niet hoe ze kan ondersteunen. Onze preventiewerker helpt deze jongeren en haalt de juiste programma's naar de regio om op deze manier een breed netwerk te creëren waarin samengewerkt kan worden.



Dik verdiend! Van harte gefeliciteerd Ankie Bergsma



7.2.16. Mediant rookvrij

Vanaf 1 september 2022 zijn de terreinen van Mediant rookvrij voor medewerkers, bezoekers, ambulante cliënten en leveranciers. Met ingang van 1 maart 2023 vragen we ook van cliënten in de klinieken om niet te roken in de gebouwen en op het terrein. Op Helmerzijde en De Opmaat worden gedoogplekken voor klinische opgenomen cliënten aangewezen.



7.3. DIGITALE ONTWIKKELINGEN

In 2022 is het meerjarenbeleidsplan concreet gemaakt en hierin zitten duidelijke stappen die we de komende jaren willen zetten rondom digitalisering.

7.3.1. Digitale innovatie, eHealth en Mediant Online

Mediant heeft een start gemaakt het formuleren van een visie en een strategie met betrekking tot digitale hulpverlening en eHealth. Hiervoor zijn gesprekken gevoerd met managers, medewerkers van alle afdelingen, teams, ervaringswerkers en de cliëntenraad.

In 2022 zijn de voorbereidingen getroffen voor een pilot blended hulpverlening binnen het circuit PaZZage. Medewerkers van dagbesteding,

Ondersteuning Zelfstandig Leven en de trajectbegeleiders gaan in een pilot onderzoeken hoe online hulpverlening, maar eventueel ook andere vormen van technologie onderdeel kunnen uitmaken van de begeleiding die zij bieden.

Ook is in 2022 de aanzet gedaan om op elke afdeling te onderzoeken welke technologieën meerwaarde kunnen hebben binnen de zorg. Mediant Online bestaat al enige tijd als een digitale poli binnen het Mobiele Team van Mediant. Dit zal uitgebreid worden tot een volledige digitale poli voor cliënten die 100% digitale behandeling willen, zowel voor generalistische ggz als specialistische ggz, zodat onze cliënten meer zelfredzaam worden.

Al deze ontwikkelingen krijgen in 2023 verder vorm in lijn met de nieuwe meerjarenbeleidsstrategie van Mediant.



7.3.2. Digivaardig in de zorg

Mediant is in 2022 gestart met het opzetten van het project Digivaardig in de zorg. Dat betekent dat we onze medewerkers digivaardiger willen maken zodat zij hun werk goed kunnen doen en hierin ook makkelijk ondersteunende technologie kunnen gebruiken.

Uitgangspunten in de zorg worden: zelf als het kan, thuis als het kan en digitaal als het kan. Er zal gestart worden met een pilot bij ouderen- en neuropsychiatrie.





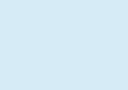



7.3.3. Virtual Reality

In 2022 is gestart met een onderzoek naar hoe Virtual Reality (VR) kan bijdragen aan de behandelingen bij Mediant. Met de VR-bril kan de client situaties oefenen en bijvoorbeeld beter met angsten en spanningen leren omgaan. Mediant is een samenwerking aangegaan met Moovd om te onderzoeken in hoeverre en op welke wijze Virtual Reality kan worden ingezet. Daarnaast is een pilot gestart voor 12 maanden: 7 behandelaren van verschillende afdelingen binnen Mediant zijn de VR-bril gaan uitproberen bij de behandelingen. De bril wordt bediend door een app: 'VRET Moovd: trainingen'. De behandelaar kiest een filmpje uit en downloadt deze. Daarna wordt het filmpje via de bril aan de cliënt getoond en de behandelaar kijkt via de telefoon met de cliënt mee.

8.2. WETENSCHAPPELIJKE ARTIKELN

Medewerkers van Mediant leverden ook in 2022 een bijdrage aan wetenschappelijke artikelen. In het hieronder vermelde overzicht staan hun namen onderstreept.

- Maart 2022  Özkal-Karmaoui J., Walrave T.R.W.M., "Depressie onder jongeren bij COVID-19-pandemie", Prelum, Psyfar(2022), maart 1:37-40.
- April 2022  F. Tjoelker, H.W. Jeuring, I. Aprahamian, P. Naarding, R.M. Marijnissen, G.J. Hendriks, M. Fluiters, D. Rhebergen, A. Lugtenburg, M.W. Lammers, R.H.S. van den Brink, R.C. Oude Voshaar, "The impact of a history of child abuse on cognitive performance: a cross-sectional study in older patients with a depressive- anxiety- or somatic symptom disorder", BMC Geriatrics, vol. 22 2022, art.nr. 377.
- April 2022  F. Vruwink, J.E.L. van der Nagel, E.O. Noorthoorn, H.L.I. Nijman, C.L. Mulder. "Disruptive Behavior" or "Expected Benefit" Are Rationales of Seclusion Without Prior Aggression", Frontiers in Psychiatry, vol. 13, 2022
- Jun 2022  C. Stoeten, H.A. de Haan, M.G. Postel, M. Brusse-Keizer, E.D. ter Huurne, "Therapeutic Alliance in Web-Based Treatment for Eating Disorders: Secondary Analysis of a Randomized Controlled Trial", JMIR Formative Research, vol.6, nr. 6
- Nov 2022  J. van der Valk, T.R.W.M. Walrave, C.J. Blanksma, klinische les, "Acute dystonie bij een 78-jarige man met gelijktijdig olanzapine- en lithiumgebruik", GGZet wetenschappelijk, jaargang 25, nr. 2, 64-69
- Dec 2022  Özkal H., Walrave T.R.W.M., "Manische psychose en delier", Prelum, Psyfar(2022), sept 3:37-40.



8.3. REFERATEN

In de Covid- 19 periode werden de referaten digitaal aangeboden. Ook in 2022 waren de referaten veelal online te volgen, na de zomer konden mensen ook weer plaatsnemen in het Helmertheater.

Ongeveer eens in de zes weken vindt een referaat plaats. Het aantal mensen dat een referaat online volgt, is nog steeds groot. Bij de fysieke referaat bijeenkomsten is er een opkomst variërend van 60 – 120 bezoekers. Online worden de referaten per keer door ongeveer 170 tot 200 mensen gevolgd. De referaten over eetstoornissen bij kinderen en jongeren en over hoogbegaafdheid zijn het beste bezocht. Het aantal exacte bezoekers is niet bekend, alleen het aantal bezoekers dat zich aangemeld heeft.

Referaat	Bezoekers aangemeld
Januari 2022: Hoofdbegaafdheid, een eenzame weg.	117 bezoekers
Februari 2022: Behandelopties bij een langer durende chronische depressie.	98 bezoekers
Maart 2022: Centrum voor Neuropsychiatrie, van zoekend eendje naar mooie zwaan.	79 bezoekers
April 2022: Vaktherapie wetenschappelijk onderzoek en een model voor werkzame factoren.	52 bezoekers
Mei 2022 t/m augustus 2022 geen Referaat	
September 2022: De herstel ondersteunende intake.	98 bezoekers
Oktober 2022: Presentatie Wetenschappelijke Onderzoekslijnen Mediant.	60 bezoekers
November 2022: Hoe ruimte, behandeling geeft. Over vrije ruimte en collectieve ervaringskennis.	48 bezoekers
December 2022: Als het avondmaal een bord met levende spinnen lijkt. Eetstoornissen bij Kinderen en Jongeren.	157 bezoekers





8.4. SUMMERSCHOOL

Op 1 juli 2022 werd voor de derde keer een Summerschool georganiseerd.

Doel van de Summerschool was dit jaar het vergroten van de kennis van de diagnostiek en de behandelmogelijkheden bij psychiatrische stoornissen waarbij sprake is van somatische co-morbiditeit. Dit jaar waren de onderwerpen: premenstrueel syndroom, welk antidepressivum geef je bij epilepsie en de impact van hersenletsel op de huidige behandeling. Ook de behandeling van ernstige buikpijn en een overprikkeld brein, de complicaties bij een detoxificatie, de impact van de COVID-19 restricties op het welzijn en

de stemming bij jongeren en de casuïstiek over bewegingsstoornissen waren onderwerpen van gesprek.

De summerschool in 2022 is door ruim 60 co-assistenten, artsen in opleiding tot specialist, artsen niet in opleiding tot specialist en verpleegkundigen in opleiding tot specialist bezocht.

De Summerschool is opgezet met het doel om mensen te enthousiasmeren voor de psychiater opleiding en de opleiding tot verpleegkundig specialisten binnen Mediant en om kennis te delen. Vorig jaar was er naast de Summerschool ook het Kennisfestival. Voor 2023 is besloten om deze twee bijeenkomsten in dezelfde week te organiseren.



8.5. KENNISFESTIVAL

30 juni 2022 vond op het terrein van Helmerzijde het eerste Kennisfestival van Mediant plaats met als doel kennisdeling en netwerken en profilering van Mediant als kennisinstelling. Een mix van 350 personen van extern en medewerkers van Mediant hebben tijdens het festival workshops bezocht en genoten van eten, drinken en muziek. De workshops waar men uit kon kiezen waren Acute zorg, Suïcide preventie onder jongeren en ggz in de wijk. Psychomotorisch therapeuten verzorgen een workshop in de sportzaal en in het theater kon men een Mindf*ck van Victor Mids meemaken. De eigen keuken van Mediant heeft gezorgd voor een heerlijke gezonde lunch en verse sapjes en de nodige hapjes en drankjes. De Helmerhuisband zorgde voor het echte festival gevoel.

Het kennisfestival 2022 kreeg van de bezoekers een gemiddelde beoordeling van een 7,8. 3 t/m 7 juli 2023 wordt de Kennisfestivalweek georganiseerd. Thema's die aan de orde komen zijn: Hoe werkt de crisisdienst, Zorg van de toekomst, PaZZage naar werk en Niet Aangeboren Hersenletsel (NAH) met o.a. Erik Scherder.



9



SAMENWERKINGEN

In 2022 heeft Mediant niet alleen intern maar ook extern de samenwerkingen verstevigd en uitgebreid. Samenwerkingen met gemeenten, de politie, scholen en andere ketenpartners zijn van groot belang geweest voor het ontwikkelen van nieuwe initiatieven en het doorontwikkelen van bestaande initiatieven.

9.1. SAMENWERKING IN DE WIJK

Het aantal cliënten dat zich meldt bij Mediant neemt jaarlijks toe. Het is een maatschappelijke ontwikkeling dat sneller professionele hulp wordt gezocht. Zo ook in de ggz. Dat is op de lange termijn een onhoudbaar systeem. Steeds meer zorg blijven aanbieden is niet langer houdbaar. Dat vinden ook de zorgverzekeraars. De ggz moet geen draaideur worden. Mediant wil de cliënt helpen bij het versterken van de eigen regie en het netwerk, onder meer door het ondersteunen van school, huisarts, welzijnswerker of wijkcoach.

De medewerkers draaien mee met het spreekuur, bespreken individuele cases of gaan samen op huisbezoek. Doel is het bijstaan van de partnerorganisaties bij de hulp bij mentale problemen. Op deze manier ontstaat meer samenhang in de hulpverlening, zodat sneller de juiste hulp op de juiste plek geboden wordt.

Vragen worden vaak te geïsoleerd van elkaar aangepakt. Regelmatig komt iemand met mentale problemen bij Mediant, terwijl ook een huisvestings- of schuldenprobleem speelt. Dan hoeft hulp wellicht niet in de (gespecialiseerde) ggz gezocht te worden. Mediant is daarom intensiever gaan samenwerken met partnerorganisaties in de wijk.

Enschede

Bij Gezondheidscentrum Noord in Enschede draaide in 2021 een proef. Die is goed bevallen. Mediant nam samen met een ervaringsdeskundige, een wijkcoach en een praktijkondersteuner hulpvragen door van de huisartsen of het wijkteam. Mediant is in 2022 in gesprek gegaan met andere organisaties over het intensiever samenwerken, zoals dat in bepaalde wijken al met wijkcoaches en gezondheidscentra gebeurt. Het gaat om onder meer verslavingszorg, welzijnswerk, beschermd wonen, ervaringsdeskundigen en woningcorporaties. De bedoeling is zichtbaarder te zijn in wijken en preventief te werken.

Gevolg is dat de instroom van cliënten bij Mediant afneemt. Specialistische zorg, zoals bij complex trauma, persoonlijkheidsproblemen of een eetstoornis blijft, maar generalistische ggz biedt Mediant het liefst volledig in de wijk aan.

Mediant is in 2022 met de gemeente Enschede en partnerorganisaties in gesprek geweest. Resultaat is dat in 2023 op drie plekken in Enschede een integraal team in een zogenaamd mentaal gezondheidscentrum van start zal gaan.

Vanuit het mentaal gezondheidscentrum is een integraal team werkzaam, bestaand uit professionals van onder andere het wijkteam, welzijnswerk, verslavingszorg, ggz en ervaringsdeskundigheid. Het team werkt vanuit een locatie in de wijk, in nauwe samenwerking met alle partijen (huisartsen, sociaal domein, woningcorporatie, zorgaanbieders etc.) die actief zijn in die wijk en verkent de hulpvraag van de aangemelde burger. Dit verkennend gesprek gebeurt samen met de burger en zijn naasten, vanuit het gedachtegoed van 'positieve gezondheid'. Aan de hand van de verkenning wordt gekeken waar de burger mee is geholpen. Het uitgangspunt is dat de burger zoveel mogelijk zelf aan het herstel van zijn mentale gezondheid werkt, samen met zijn naasten.

Hengelo

Ook in Hengelo zijn gesprekken met de gemeente en organisaties als Wijkkracht, Estinea, RIBW en Welbions. Het plan is om ook hier in 2023 de eerste stappen te zetten om te komen tot een mentaal gezondheidscentrum of integraal team, zoals dat in Enschede in een aantal wijken begin 2023 van start gaat.

9.2. VERSTERKING SAMENWERKING IN HET VOORLIGGENDE VELD

Zorgintensieve scholen

Mediant is sinds 2021 met vier medewerkers actief op de verschillende zorgintensieve basis scholen voor speciaal onderwijs in Hengelo, Borne en Hof van Twente en werkt samen met Acccare, Jarabee, Karakter, Aveleijn en Ambiq. De organisaties bundelen hun kennis en willen de jeugdhulp op deze scholen beter en slimmer organiseren. Daarnaast wordt samengewerkt met jeugdregisseurs en met de ouders, waardoor zij beter worden betrokken bij de zorg voor hun kind. Dit was in 2021 een pilot en uit de evaluatie eind 2021 is gebleken dat de ervaringen zo goed zijn, dat deze samenwerking wordt verlengd in 2022 en 2023.

De belangrijkste resultaten: er is meer contact en afstemming tussen zorg- en onderwijsprofessionals, problemen van kinderen worden eerder opgepakt en de ook de ouders zijn beter en eerder geholpen.

Samenwerking met ROC Loopbaancentrum.

Mediant is een nauwe samenwerking aangegaan met het loopbaancentrum van het ROC. ROC van Twente- studenten met psychische e/ of verslavingsproblemen krijgen hulp op school van Mediant of Tactus Verslavingszorg. Een medewerker van Mediant is regelmatig in de school aanwezig voor begeleiding van studenten met psychische kwetsbaarheden die dreigen vast te lopen. Het kan gaan om studenten met klachten die doen denken aan autisme spectrum stoornissen, persoonlijkheidsproblematiek, angstklachten, stress, familiale problemen. We proberen uit te vinden wat er speelt en hoe we de student kunnen helpen en versterken. De vraag wat iemand nodig heeft, is belangrijker dan de diagnose. Het gaat erom wat iemand hier en nu nodig heeft om verder te kunnen. Het doel is dat alle studenten het ROC verlaten met een startkwalificatie voor werk of dagbesteding, dat voortijdig schoolverlaten wordt terug gedrongen en dat instroom in zware specialistische zorg wordt voorkomen. Een dag(deel) per week is iemand van Tactus of Mediant aanwezig op de drie hoofdlocaties van het ROC van Twente. In 2020 is de eerste proef gestart. De resultaten zijn zo goed dat de proef is verlengd tot en met 2024.



9.3. SAMENWERKING MEDIANT OUDERENZORG

Voor oudere cliënten die niet meer op de plek zijn in een psychiatrische instelling heeft Mediant contact gezocht met Zorggroep Manna. Samen kijken Manna en Mediant waar de cliënt de best passende zorg kan blijven ontvangen. Bij het aangaan van deze samenwerking is afgesproken dat bij specifieke vragen vanuit Manna, Mediant zorgt voor een training. Eén keer in de twee weken komt een begeleider van Mediant bij de cliënt en elke week stemmen we even af hoe het gaat.

In 2022 zijn 10 medewerkers getraind in het omgaan met mensen met psychische klachten en is de eerste oudere cliënt die geen passende zorg meer kon ontvangen bij Mediant bij Manna gekomen. In 2023 verwachten we nog meer cliënten een plek te kunnen geven bij Manna.



De bestuurders van Manna en Mediant hebben de samenwerkingsovereenkomst 'Beste Zorg op de Beste Plek' gezamenlijk ondertekend!

Sinds 2022 werkt Mediant samen met Manna in het verzorgingshuis de Wingerd in Enschede. Sommige oudere cliënten zijn na verloop van tijd uitbehandeld bij Mediant. Samen wordt er dan gekeken waar de cliënt de best passende zorg kan blijven ontvangen. Wanneer de setting van de Wingerd beter bij de cliënt past, kan waar mogelijk de overstap gemaakt worden.

Een medewerker van Manna zegt er het volgende over:
"We gaan eerst altijd op huisbezoek en dat werkt goed. We kijken echt naar de cliënt en kijken of hij of zij in de setting van de Wingerd past."

Lees meer over de samenwerking op onze website: <https://lnkd.in/e39MPUyp>





9.4. FACT JEUGD

FACT Jeugd Twente was tot 2022 een product van vier organisaties, te weten Ambiq, Jarabee, Jeugd ggz (Dimence) en Mediant en leverde jeugdzorg in heel Twente. Deze samenwerking was wat het leveren van zorg betreft succesvol, maar in de bedrijfsvoering best complex. Daarom is er voor gekozen om FACT Jeugd per 1 januari 2022 in zijn geheel onder te brengen bij Mediant. Mediant heeft de zorg voor deze complexe doelgroep voortgezet in haar eigen werkgebied (Oost en Midden Twente; FACT Jeugd wordt sindsdien niet meer geboden in Almelo). De medewerkers die in die gemeente en bij Jarabee en Ambiq voor FACT Jeugd werkzaam waren, zijn in 2021 uitgenodigd om de overstap naar Mediant te maken. Het merendeel heeft dat gedaan en is vanaf 1-1-2022 in dienst gekomen van Mediant. Ook is veel aandacht besteed aan een goede overdracht van de cliënten uit Almelo naar andere organisaties. FACT Jeugd is sinds 2022 dus onderdeel van Mediant en gevestigd op twee locaties (Enschede en Hengelo).

2022 stond vooral in het teken van de overgang van FACT Jeugd naar Mediant.

FACT Jeugd staat in 2023 voor de uitdaging hoe kennis van andere ziektebeelden dan de ggz op peil gehouden wordt. Door de overname van medewerkers van Jarabee en Ambiq werd die kennis meegenomen, de uitdaging is om de verschillende expertises op termijn op niveau te houden.

Een tweede uitdaging is om te onderzoeken welke populatie we kunnen (blijven) bedienen nu FACT Jeugd onderdeel is geworden van Mediant.

Het merendeel van de jongeren die aangemeld worden bij FACT Jeugd zijn tussen de 18 en 24 jaar. Het aantal aangemelde jongeren onder de 18 jaar was minder dan voorgaande jaren.

9.5. VERBINDING TUSSEN CRISISDIENST 18-MIN EN COÖRDINATIEPUNT SPOEDHULP (CPSH)

Het CPSH is een samenwerking tussen Jarabee, Ambiq en Mediant. Dit coördinatiepunt richt zich al sinds 2019 op crisisvraagstukken voor jongeren van 18 jaar of jonger, maar hier viel een ggz-crisis bij jongeren buiten.

In 2020 en 2021 is onderzocht hoe meer kan worden samengewerkt tussen dit coördinatiepunt en de crisisdienst ggz 18 min van Mediant en Dimence, die crisissen bij jongeren van 18 jaar of jonger beoordelen en de eerste crisisinterventie doen.

Inmiddels is er overeenstemming over dat deze crisisdiensten, als er op korte termijn meer zorg nodig is en er nog geen behandelaar bij is betrokken, contact opnemen met het CPSH. Alle grote ggz-aanbieders in de regio hebben in 2021 het crisisaanbod voor ggz geïnventariseerd en in kaart gebracht voor dit coördinatiepunt, zodat de medewerkers van CPSH bij het coördineren van de vervolgcrisis zorg weten wat er vanuit de GGZ-instellingen wordt aangeboden en waar zij een beroep op kunnen doen. In de tweede helft van 2022 is deze werkwijze gestart. Hierdoor kan met een brede, integrale blik worden gekeken naar een casus en naar welke vorm van crisiszorg wenselijk is en kan het CPSH vervolgens de vervolgcrisis zorg coördineren.



10

MAATSCHAPPELIJK ONDERNEMEN, MEDEZEGGENSCHAP EN DUURZAAMHEID



10.1. CLIËNTENRAAD

Mediant en de cliëntenraad werken met elkaar samen op basis van de medezeggenschapsregeling (voorheen de samenwerkingsovereenkomst). In de loop van 2022 werd onder andere gesproken over en deelgenomen aan:

- De beleidscyclus:
 - de jaarrekening 2021
 - het jaarverslag
 - meerjarenbeleidsplan
 - kwartaalrapportages en kernrapportages
 - de kaderbrief 2023 en
 - de begroting 2023
- Inspectiebezoeken/interne audits.
- Overleg met de RvT (Raad van Toezicht).
- Het bezoek van de zorgverzekeraar/het zorgkantoor.
- Het veiligheidsbeleid.
- CQI (Consumer Quality Index).
- (Familie) Ervaringsdeskundigen.
- Het Bureau Geneesheer Directeur (dashboard).
- Beleidsmiddagen.
- Onderwerpen waarop de Raad van Bestuur advies vroeg. Hierop heeft de Cliëntenraad na

kritische vragen positief gereageerd. Adviezen gegeven door de CR hebben vervolgens geleid tot een aanpassing of tot een nadere toelichting. Ook is een ongevraagd advies gegeven over het verbeteren van het leefklimaat binnen de afdelingen Helmerhof en Helmstede. De Raad van Bestuur is met dit advies akkoord gegaan en dit is in uitvoering.

- Uiteenlopende projecten, zoals het cliëntenportaal, de renovatie van CoNNectum, het door ontwikkelen van een voorzieningenfolder, het toegankelijker maken van informatie over de CR en het werven van leden voor de Cliëntenraad.

De Cliëntenraad kent een aantal werkgroepen, zoals de menucommissie, de werkgroep RvB/MT-verslagen, de werkgroep PR (om de zichtbaarheid van de Cliëntenraad te vergroten en acties op te zetten), de werkgroep Wvvgz, die de uitwerking van de wet en regelgeving volgt, de werkgroep rondes Cliëntenraad die zich bezighoudt met het lopen van rondes binnen de klinieken om zo de cliënten persoonlijk te kunnen ontmoeten en met hen in gesprek te komen. Ook neemt de Cliëntenraad deel aan verschillende werving- en

selectieprocedures, zoals bij het invullen van de vacature van psychiater/lid raad van bestuur waarbij hebben twee leden zitting gehad in de adviescommissie.

Leden van Cliëntenraad hebben hun kennis vergroot, onder andere door deel te nemen aan verschillende bijeenkomsten en workshops van het LOC. In 2022 heeft de Cliëntenraad geen eigen cursusdag gehad in verband met te weinig leden die deel konden nemen. Om in contact te blijven met de achterban, organiseert de Cliëntenraad zomer- en winteracties waar ontmoeten van Cliënten centraal staat. Vaak doen we dat met iets leuks en/of lekkers er bij. Ook brengt de Cliëntenraad haar blad, de CliënTaal, uit om cliënten te informeren over allerlei zaken. Daarnaast is de Cliëntenraad altijd zichtbaar via de digitale schermen en hebben we ook een eigen intranetpagina gevuld met informatie voor de medewerkers van Mediant. Daarnaast hebben de leden ook dit jaar weer regelmatig rondes op de afdelingen gelopen waarbij zij het contact met de cliënten op hebben gezocht.

10.2. ONDERNEMINGSRAAD

De OR bestond in 2022 uit zeven leden. In de loop van 2022 heeft de OR van drie OR-leden afscheid genomen. De OR is rond de zomer een wervingsactie gestart voor nieuwe (aspirant) OR leden. Inmiddels zijn twee vacatures ingevuld en is er nog één plek vacant.

De wervingsactie heeft ook medewerkers opgeleverd die hebben aangegeven wel in een tijdelijke werk- of projectgroep te willen meedenken.

De OR heeft een studiedag gehad waar aan de hand van de KoersKaart 'Medezeggenschap



op de kaart' van de Sociaal Economische Raad (SER) een start is gemaakt met het bepalen van strategie en prioriteiten voor de komende periode. De taken binnen de OR zijn verdeeld naar de portefeuilles: arbo, financiën, personeelsaangelegenheden, ICT en PR-communicatie. Ieder OR-lid heeft één of meer portefeuilles. Ook komen portefeuillehouders regelmatig voor onderlinge afstemming bijeen. Het Dagelijks Bestuur (DB), bestaande uit voorzitter en vicevoorzitter, ondersteund door de ambtelijk secretaris, heeft wekelijks overleg.

In 2022 waren er negentien OR-vergaderingen. De OR had daarnaast in 2022 vier overlegvergaderingen (OV) met de voorzitter van de Raad van Bestuur. Voorafgaand aan de overlegvergadering is er een agendacommissie, waarin de OR samen met de bestuurder de agenda opstelt. In de overlegvergadering (OV) bespreekt de bestuurder met de OR de voorgenomen besluiten en de ontwikkelingen binnen de organisatie. Zijn er advies- of instemmingsaanvragen dan worden deze

in de overlegvergadering besproken. Bij de overlegvergaderingen is ook de manager P&O aanwezig. Verder schuift de manager Financiën, Control, ICT ook regelmatig bij deze vergadering aan.

In 2022 heeft de OR instemming verleend op de instemmingsverzoeken 'arbojaarplan 2022' en 'rookvrije zorg'. Ook heeft de OR positief geadviseerd over het voorgenomen besluit 'beëindiging VG-poli bij het Centrum voor Ontwikkelingsstoornissen', 'opheffen Psychodiagnostiek en Advies Centrum Twente (PACT)', 'aanstelling beoogd kandidaat manager bedrijfsvoering PaZZage', 'profiel lid Raad van Bestuur/psychiater', 'benoeming interim bestuurder/psychiater'. Tevens heeft een delegatie van de OR deel uitgemaakt van een adviescommissie voor de aanstelling van het nieuwe lid van de Raad van Bestuur/psychiater. De OR is ook vertegenwoordigd in de projectgroep 'rookvrije zorg' en in de werkgroep 'Samen maakt werkgeluk'.



De OR is regelmatig door de achterban bevroegd over allerlei zaken, die binnen de organisatie, een afdeling en/of circuits spelen. De OR hecht aan goede verbindingen, niet alleen met de Raad van Bestuur, maar ook met de circuitmanagers en managers van stafafdelingen. De OR heeft regelmatig informatieve gesprekken die er ook toe bijdragen dat de OR goed geïnformeerd is over (circuit) ontwikkelingen. In 2022 zijn er gesprekken geweest met de manager Bedrijfsvoering van de Boerhaven/ teammanager van kliniek de Boerhaven, de manager Roosterbureau en Mediantpool, de adviseur beleid en kwaliteit over privacy & informatieveiligheid, de bedrijfsarts en de manager P&O.

Daarnaast heeft de OR ook aandacht gehad voor het dossier centraal roosteren. De OR heeft dit opnieuw onder de loep genomen en op basis van ervaringen van medewerkers verbeteringsuggesties gedaan. Ook heeft de OR de inschaling, functiewaardering en ontwikkelingsmogelijkheden van medewerkers binnen Mediant aan de orde gesteld.

Dit onderwerp wordt meegenomen in de werkgroep 'Samen maakt werkgeluk'. Aandacht is verder geweest voor een generatiepact voor alle medewerkers van Mediant, de implementatie van het beleid rond inzetbaarheid, fysieke veiligheid en veiligheidsbeleving van medewerkers en het betrekken van jong Medianttalent bij de medezeggenschap.



10.3. SLINGER JAARPRIJS

Mediant is genomineerd voor de Slingerjaarprijs 2022. De Slingerbeurs is een platform dat bedrijven en organisaties ondersteunt met hun doelen om de Hengelose samenleving mooier te maken. De Slinger Hengelo zet zich online en offline in voor de Hengelose samenleving door bedrijven in contact te brengen met maatschappelijke organisaties. Al deze partijen hebben elkaar iets te bieden en de Slingerbeurs maakt het mogelijk dat ze elkaar vinden.

Bedrijven en maatschappelijke organisaties kunnen het hele jaar door een aanbod en/ of vraag op het Platform plaatsen. De leukste matches worden genomineerd voor de Slingerjaarprijs.

De Slingerjaarprijs bestaat uit:

- o een cheque ter waarde van € 500,= voor de maatschappelijke organisatie;
- o een trofee voor het betrokken bedrijf/bedrijven.

Mediant is genomineerd door de match met de Dierenopvang.

De Dierenopvang Hengelo had voor verslaggeving en planning van dierenartsbezoek, vergaderingen etc. een extra laptop nodig. Mediant heeft twee laptops opgeknapt en deze aan de Dierenopvang overhandigd.

10.4 SOCIAL RUN

Vrijdag 16 t/m zondag 18 september 2022 was het weer tijd voor de Socialrun! Het Running Team Dimence Mediant kwam ook in 2022 weer in beweging Vóór Inclusie! #meedoeniswinnen Hardlopen in Twente om stigma te bestrijden: 'Verkeerd beeld van psychisch in de knoei'



10.5 HUISVESTING EN DUURZAAMHEID

Duurzaamheid krijgt veel aandacht bij Mediant. Per 1 december 2022 is binnen Mediant een 'programmamanager bouwontwikkeling en duurzaamheid' benoemd en gestart. De programmamanager zal middels een vast te stellen strategisch vastgoedplan voor de komende 15 jaar (2023-2037) Mediant begeleiden in de keuzes ten aanzien van eventueel vervangende nieuwbouw en/of renovatie van bestaande gebouwen. Het strategisch meerjarenbeleidsplan is hiertoe het uitgangspunt. Het gaat daarbij zowel om klinische voorzieningen als kantoorgebouwen. Een optie daarbij is nieuwbouw. Deze nieuwbouw zal energieneutraal worden, wat per saldo betekent dat er geen fossiele brandstoffen meer worden verbruikt voor het gebruik van deze gebouwen. Hiervoor zullen nieuwe technieken worden toegepast, zoals aardwarmte, luchtwarmtepompen en zonnepanelen. Ook bij bestaande gebouwen wordt nagedacht over hoe deze energiezuiniger kunnen zijn. Het Parijsakkoord geeft immers aan dat de CO2-uitstoot in 2049 met 95% moet zijn gereduceerd. In deze vastgoedontwikkeling zullen dus nadrukkelijk de duurzaamheidseisen aan vastgoed worden meegenomen.



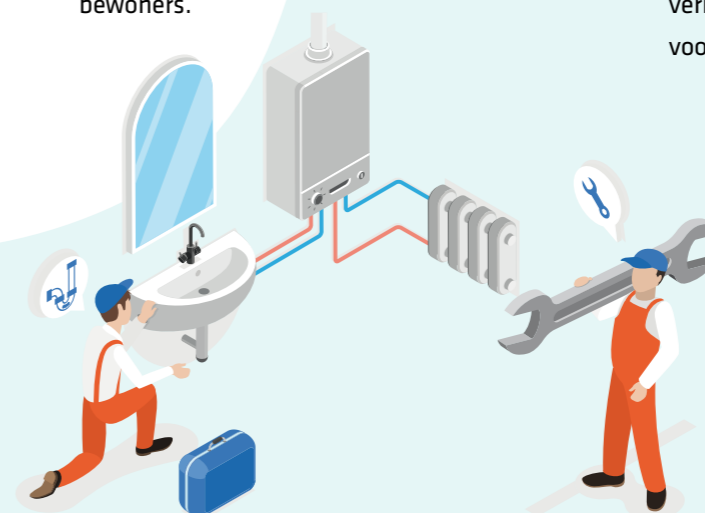
De Raad van Bestuur heeft ervoor gekozen om als Mediant de Greendeal voor de Zorg 3.0 te ondertekenen en de Milieuthermometer voor de zorg in te zetten als milieu-managementsysteem, zodat het duurzaamheidsbeleid gestructureerd en gefaseerd ingevoerd kan worden.



Renovaties CoNnectum

Onderdeel van het strategisch vastgoedplan is het vernieuwen van een groot deel van de bebouwing op de Helmerzijde. Het doel van renovaties is om de cliënten van Mediant te huisvesten volgens de eisen van deze tijd. Daarnaast worden de gebouwen van Mediant gerenoveerd op een manier die vriendelijker is voor het klimaat en duurzaam is.

In 2021 is gestart met de renovatie van de vleugels van de afdelingen van CoNnectum (ouderen- en neuropsychiatrie) op de locatie Helmerzijde. De oplevering zal in fases plaatsvinden (per afdeling), waarbij de eerste afdeling in juni 2022 is opgeleverd. Daarna is fase 2 gestart en deze zal 16 februari 2023 worden opgeleverd. Fase 3 en 4 zullen hierna volgen. De eindoplevering van alle fases is naar verwachting in de eerste helft 2024. Tijdens de renovatie zorgt Mediant voor goede tijdelijke huisvesting van de bewoners.



Het al opgeleverde deel laat zien dat de renovatie een compleet en als nieuw te ervaren onderkomen heeft opgeleverd, geheel voorzien van de modernste techniek en met een aangenaam binnenklimaat, zowel door de inrichting als de moderne installaties. Op het dak liggen inmiddels 606 zonnepanelen. De komende jaren werkt Mediant verder aan de renovatie van de vleugels van CoNnectum. Deze vleugels worden eveneens duurzaam gerenoveerd. Naast de eerder genoemde zonnepanelen schakelt Mediant ook over naar warmwatervoorziening door middel van luchtwarmtepompen.

Andere verbouwingen

Bij 'De Opmaat' in Hengelo zijn bij de vier klinische afdelingen de keukens vervangen. Omdat geen sprake was van een complete renovatie, hoefden de bewoners niet te verhuizen. Tevens is het dak van De Opmaat voorzien van 720 zonnepanelen.

11



FINANCIËEL BELEID

Mediant is een non-profit instelling zonder winstoogmerk. Mediant voert een solide financieel beleid. Met een financieel gezonde uitgangspositie, is het behalen van een positief exploitatieresultaat geen doel op zich. Mediant streeft naar een resultaat dat groter is dan nul euro. We achten het van groot belang dat middelen zoveel als mogelijk worden besteed aan Gewoon Goede Zorg.

De effecten van de Coronapandemie liepen ook in 2022 door. De verzuimcijfers in de eerste vier maanden van 2022 waren hoger dan gebruikelijk pré-Covid (vóór 2020). Als gevolg van Covid is er sprake geweest van uitval van medewerkers, het niet kunnen verschijnen van cliënten op afspraken waardoor omzetsderving en extra inhuur van personeel voor de klinische afdelingen. Uiteindelijk is het als gevolg van goede sturing gelukt om 2022 financieel gezien positief af te sluiten. Het exploitatieresultaat 2022 bedraagt € 125.900 (2021: € 3,3 miljoen). De afname van het resultaat ten opzichte van het jaar ervoor, wordt verklaard door incidentele baten in 2021 als gevolg van overgang naar een nieuwe

bekostiging (Zorgprestatie-model) en een hoger ziekteverzuim in 2022. Mediant is in gesprek met zorgverzekeraars over compensatie middels een zogeheten corona excès regeling.

In onderstaande tabel toont Mediant de opbrengsten en de besteding van deze middelen. Mediant levert hoofdzakelijk zorg in het kader van de Zorgverzekeringswet (Zvw), Wet langdurige zorg (WLZ) en ondersteuning huisartsen (POH-GGZ). Daarnaast is Mediant ook actief binnen het gemeentelijke domein en leveren we jeugd-ggz in het kader van de Jeugdwet en zijn we actief op het gebied van de WMO (preventie, bemoeizorg, inloop en maatwerkvoorzieningen).

Inkomsten en uitgaven

Inkomsten	2022	%	2021	%	verschil	verschil%
Zvw	66.494.792	75,0%	64.544.078	74,8%	1.950.692	3,0%
WLZ	8.463.364	9,5%	7.482.541	8,7%	980.823	13,1%
Jeugdwet	4.151.804	4,7%	5.344.298	6,2%	-1.192.494	-22,3%
WMO	3.148.676	3,6%	3.013.289	3,5%	135.387	4,5%
POH	3.499.796	3,9%	2.855.796	3,3%	644.000	22,6%
Overig	2.924.544	3,3%	3.071.180	3,6%	-146.614	-4,8%
Totaal	88.682.976	100,0%	86.311.182	100,0%	2.371.794	2,7%
Uitgaven	2022	%	2021	%	verschil	verschil%
Personeelskosten	65.187.025	73,6%	61.839.213	74,5%	3.347.812	5,4%
Kosten uitbesteed werk	3.931.500	4,4%	3.455.040	4,2%	476.460	13,8%
Overige bedrijfskosten*	16.631.792	18,8%	14.967.111	18,0%	1.664.681	11,1%
Afschrijvingen	2.523.452	2,8%	2.428.349	2,9%	95.103	3,9%
Rentelasten	283.281	0,3%	298.556	0,4%	-15.275	-5,1%
Totaal	88.557.050	100,0%	82.988.270	100,0%	5.568.780	6,7%
Resultaat	125.926		3.322.911		-3.196.985	-96,2%

Meer informatie over de financiële performance van Mediant, is te vinden in de jaarrekening 2022 en in DigiMV via www.jaarverantwoordingzorg.nl.

* Overige bedrijfskosten betreft de overige personeelskosten, huur, onderhoud en schoonmaak van gebouwen, kosten van voeding, medicatie, algemene kosten en incidentele baten en lasten voorgaande boekjaren. In de overige bedrijfskosten 2021 zijn incidentele baten opgenomen als gevolg van overgang naar een nieuwe bekostiging (Zorgprestatie-model), specifiek de vrijval van een voorziening onderhanden werk DBC's (€ 1,6 miljoen).

11.1 FINANCIËLE GEZONDHEID

Mediant hanteert een eigen financiële stresstest, waarbij periodiek wordt getoetst aan de hand van vijf kengetallen. De normen die hierbij zijn gehanteerd, zijn gebaseerd op de eisen die onze financiers stellen. Hieronder geven we de scores van de financiële ratio's weer ten opzichte van het voorgaande boekjaar. Ter bevordering van de vergelijkbaarheid van de cijfers, zijn zowel het vermogensratio als resultaatratio gecorrigeerd voor de eenmalige subsidie zorgbonus (€ 2021: € 0,3 mln.).



Tabel: Financiële stresstest

Kengetal	Norm	Mediant 2022	Mediant 2021
Vermogen*	> 20%	28,4%	29,2%
Solvabiliteit	> 20%	35,8%	37,8%
Resultaat*	> 0%	0,1%	3,9%
Liquiditeit	> 0,85	1,5	1,5
Aflossingscapaciteit	> 1,4	1,9	3,8

* gecorrigeerd voor de eenmalige subsidie zorgbonus (2021: € 0,3 mln.).

Geconcludeerd kan worden dat Mediant financieel gezond is en ook in 2022 aan de in de Mediantstresstest vastgestelde normen voldoet. Met de behaalde financiële resultaten in 2022 wordt tevens voldaan aan de eisen die financiers stellen.

11.2 TREASURY EN INVESTERINGEN

De afgelopen jaren zijn meerdere verbouwingen en renovaties uit eigen middelen gefinancierd. Ter gedeeltelijke financiering van een grootschalige renovatie van de klinieken van het circuit CoNNectum voor ouderen- en neuropsychiatrie, zijn in 2022 en voor 2023 bij BNG en NWB door het Waarborgfonds Zorg geborgde leningen aangetrokken.

Het Strategisch Vastgoedplan 2013-2023 loopt in 2023 af. Er wordt gewerkt aan een nieuw Strategisch Vastgoedplan 2022-2037.

Uitgangspunt is dat er toekomstgericht en energieneutraal wordt gebouwd met de nodige flexibiliteit. Het plan, waarin veelal sprake zal zijn van vervangende nieuwbouw, zal zoveel mogelijk met behoud van de huidige operationele kasstromen worden opgesteld. Het verloop van de liquiditeitspositie wordt actief bewaakt met behulp van een liquiditeitsprognose en -overzichten, waarover periodiek wordt gerapporteerd. De liquiditeit drukken we uit in de current ratio. Met een score van 1,5 is Mediant voldoende liquide (norm is 0,85). Het tijdig leveren van geleverde zorg factureren wordt dan ook van groot belang geacht binnen Mediant. De tijdigheid van factureren, staat centraal in horizontaal toezicht. Van de kredietfaciliteit is in 2022 geen gebruik gemaakt. Er wordt evenals voorgaande jaren geen gebruik gemaakt van financiële instrumenten.

11.3 ONTWIKKELINGEN EN DOORKIJK NAAR 2023

ZORGPRESTATIEMODEL

De overgang per 2022 naar de nieuwe bekostigingsmethodiek van het Zorgprestatie model ("zpm") is in 2022 niet geheel vlekkeloos verlopen. Meerdere ggz-instellingen hebben de noodklok geluid en hebben te maken met grote financiële risico's. Voor Mediant is de financiële impact van de nieuwe bekostiging gemiddeld kleiner dan bij collega-instellingen. Doordat er gewacht moest worden op de oplevering van de zpm declaratiemodule, kon pas in de laatste maanden van 2022 worden gefactureerd. Liquiditeitsrisico's zijn afgedekt door bevoorschottingsafspraken met zorgverzekeraars.

MACRO-ECONOMISCHE ONTWIKKELINGEN

Macro-economische ontwikkelingen maken dat er grote stijgingen waren in de materiële kosten, energie en bouwkosten. Meerdere leveranciers hebben aangekondigd een flinke indexatie voor 2023 te hanteren (van een paar procent tot soms meer dan 10%). Als gevolg van de sancties tegen Rusland blijven ook de tarieven voor gas en olie stijgen. Mediant had in 2022 nog lopende energiecontracten. Voor 2023 en volgende jaren is recentelijk een nieuw contract afgesloten, met fors hogere energiekosten voor 2023. In de onderhandelingen met onze financiers voor 2023 hebben we hier nadrukkelijk bij stil gestaan. In de initiële begroting 2023 is in afwachting op de definitieve afspraken met zorgverzekeraars, rekening gehouden met het mogelijk niet geheel kunnen afdekken van de kostenstijgingen.



PRODUCTIEAFSPRAKEN

Voor de financiering van Wmo-maatwerkvoorzieningen en Jeugdwet lopen raamwerkovereenkomsten en met het Zorgkantoor een meerjarenovereenkomst. De productieafspraken met zorgverzekeraars over het budget 2023 zijn voor het overgrote deel afgerond. Voor actuele informatie over de gecontracteerde zorgverzekeraars, verwijzen we naar: <https://www.mediant.nl/clienten/kosten>.

Met de representerende zorgverzekeraars Menzis en Zilveren Kruis is ook voor 2023 overeenstemming bereikt over het budget voor verdere invoering van de Generieke Module Acute Psychiatrie. Dit betreft de eerste 72-uur van acute psychiatrie, waarbij de generieke module vanaf 2020 gefaseerd over vier jaren wordt uitgevoerd.

INTEGRAAL ZORG AKKOORD

16 september jl. is over de volle breedte van de zorgsector het Integraal Zorg Akkoord (IZA) gesloten. Het IZA is een belangrijke stap richting passende zorg met daarin de ambitie om de zorg voor iedereen toegankelijk, kwalitatief goed en betaalbaar te houden. Het IZA hangt samen met:

- Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) ;
- Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen (WOZO) ;
- Programma Toekomstbestendige Arbeidsmarkt Zorg (TAZ) ;
- Green Deal Duurzame Zorg 3.0 ;
- Hervormingsagenda Jeugd.

Voor de ggz transformatie is voor 2023 tot en met 2026 voor de sector totaal € 160 miljoen beschikbaar. De toetsing en uitbetaling van de IZA transformatiegelden verloopt via zorgverzekeraars (representatiemodel). Nederland is onderverdeeld in 28 regio's. Mediant is als kernaanbieder aangemerkt voor de ggz in de regio Twente en maakt hierover afspraken met de twee grootste zorgverzekeraar in het werkgebied (Menzis en VGZ). In 2022 is Mediant gestart met de uitwerking van de IZA-projectaanvragen. De eerste aanvraag is april 2023 ter toetsing voorgelegd aan de representerende verzekeraars.



BEVEILIGDE ZORG

Mediant beschikt niet over klinische bedden met een beveiligingsniveau en moet uitwijken naar andere instellingen die wel een beveiligde setting niveau 3 bieden. Op 6 november 2020 hebben landelijke partijen, waaronder de Nederlandse ggz en Zorgverzekeraars Nederland, het Convenant Capaciteit Beveiligde Bedden Geestelijke Gezondheidszorg en Gehandicaptenzorg ondertekend. Het doel hiervan is om middels een landelijk dashboard duidelijk zicht te krijgen op de beschikbaarheid van voldoende, passende beveiligde zorg en de eventuele knelpunten hierbij. Het dashboard heeft niet in alle gevallen geleid tot een passende oplossing voor tijdige uithuisplaatsing. We hebben ook in 2022 voor beveiligde bedden moeten uitwijken naar FPC Veldzicht en De Forensische Zorgspecialisten. Met zorgverzekeraars en het zorgkantoor zijn ook voor 2023 afspraken gemaakt voor klinische uithuisplaatsingen in beveiligde settings indien het dashboard beveiligde bedden niet tot een plaatsing leidt.

HORIZONTAAL TOEZICHT

Per oktober 2019 is Mediant over op Horizontaal Toezicht en vanaf 1 januari 2020 verantwoordt Mediant zich op basis van Horizontaal Toezicht. Door middel van een interne auditfunctie op basis van het "three lines of defence" model wordt beoordeeld of de geleverde zorg aan de relevante wet- en regelgeving en contractuele afspraken voldoet. Hierdoor zijn controles op declaraties achteraf nu niet meer nodig, omdat eventuele bijzonderheden op tijd worden gesignaleerd. Voor zowel de ggz-instelling als zorgverzekeraar biedt dit belangrijke voordelen, zoals sneller inzicht in de zorgkosten voor de cliënt en zorgverzekeraar en minder administratieve lasten voor de instelling.

UITSTROOM KLINISCHE ZORG

Het duurt soms te lang voordat klinische cliënten kunnen uitstromen naar een geschikte voorziening. Cliënten verblijven soms onnodig lang en onterecht bij Mediant, doordat er onvoldoende plekken zijn in de regio Twente. Het centraal plaatsingsbureau van Mediant komt periodiek bij elkaar om te vergaderen over de voortgang, bedbezetting, knelpunten en verbeterpunten. Met zowel het Zorgkantoor, RIBW, VVT-sector en het Cimot is er periodiek overleg en zijn er korte lijnen bij complexe casuïstiek. Daarnaast wordt intensief gewerkt een hechtere samenwerking met RIBW GO om samen beschermd wonen te gaan aanbieden in de regio.

11.4 RISICOMANAGEMENT

In 2022 is gewerkt aan een vernieuwde werkwijze voor risicomanagement binnen Mediant. Gedurende de beleidscyclus wordt per kwartaal aan de managers gevraagd om hun kansen, risico's en daaruit voortvloeiende beheersmaatregelen te rapporteren. De risico's worden gekwantificeerd op impact, waarschijnlijkheid en de inschatting van het financieel effect.

In de volgende tabel worden de voor Mediant voornaamste risico's en onzekerheden weergegeven. Onder getroffen beheersmaatregelen en doelstellingen wordt hoe aangegeven hoe wij als organisatie hiermee omgaan en proberen het risico te reduceren of weg te nemen.

Voornaamste risico's en onzekerheden	Kans	Impact	Financieel Effect	Risico	Getroffen beheersmaatregelen	Doelstellingen komende periode
Wachlijsten/ instroom: Oplopende wachttijden. Afnemende motivatie bij cliënten als te lang op een wachtlijst staan	2	2	2	12	<ul style="list-style-type: none"> - Frequent monitoren - Geen wachttijd op acute en onplanbare zorg - Transparantie door aanleveren actuele wachttijden aan NZa. - Deelnemen aan regio-initiatieven in samenwerking met Menzis. - Inzet initiatiefgeld in de begroting 	<ul style="list-style-type: none"> - Verbeteren stuurinformatie door implementeren ValueCare stuurinformatie (start april 2023, 4 maanden implementatie tijd) - Anders organiseren van 'de voordeur', meer opvangen in het voorliggend veld, zichtlocaties Mediant in kleinere kernen. E-health modules aanbieden voor start behandeling en als aanvulling tijdens behandeling. Bredere inzetbaarheid (familie) ervaringsdeskundigheid.
Landelijk kwaliteitsstatuut, mogelijk vanaf 2024: Inzet regiebehandelaren indicierend en coördinerend. GZ-psycholoog en verpleegkundig specialist niet meer breed inzetbaar als regiebehandelaar.	3	2	2	18	Er is een werkgroep met vertegenwoordiging van alle disciplines onder leiding van Bestuursbureau die zich hiermee bezig houden.	Frequent monitoren landelijke ontwikkelingen, periodiek bijeenkomen.
Instream personeel: Krapte op de arbeidsmarkt waardoor onvoldoende personeel kan worden aangetrokken.	3	3	3	27	<ul style="list-style-type: none"> - Actieve netwerkbenadering van (hoger) onderwijs. - Werving- en selectiebeleid is herschreven en gedigitaliseerd. - Mediant profileert zich als aantrekkelijke werkgever (werkenbijmediant.nl) met aandacht voor werkplezier - Warm welkom voor nieuwe medewerkers. - Recruiter in dienst van Mediant. 	<ul style="list-style-type: none"> - Uitrusten Customer Journey medewerkers. - Medewerkers behouden, binden en boeien.
Inzetbaarheid personeel: Hoog ziekteverzuim. Hoge personeelskosten door inleen. Verhoogd risico op instroom WGA, premie ERD gaat hierdoor stijgen.	3	3	3	27	<ul style="list-style-type: none"> - Actief sturen op inzetbaarheid en verzuimbeheersing (Falke en Verbaan). - Actief veiligheidsbeleid met nadruk op preventie. 	Vergroten werkplezier en medewerkerstevredenheid.
Arbeidsomstandigheden: Risico op toename agressie op de werkvloer i.v.m. 'verzwaring van clientzorg'	2	2	2	12	Periodiek agenderen en afstemming binnen team-overleggen. Verplichte training voor hoe om te gaan met agressie, Training Agressiehantering en Sociale Veiligheid.	
Productienormen behalen: <ul style="list-style-type: none"> - Mogelijk oplopende indirecte tijd van behandelaren. Indirecte tijd is in het Zorgprestatie model genormeerd. - Instream nieuwe cliënten blijft mogelijk achter. - No-show is mogelijk hoger dan vooraf ingeschat. 	2	2	3	16	<ul style="list-style-type: none"> - Hoog frequent monitoren productiviteit/ no show middels adequate stuurinformatie en tijdig maatregelen treffen. - Daarnaast is er zowel binnen het MT als binnen de circuits periodiek aandacht voor. 	Verbeteren stuurinformatie door implementeren ValueCare stuurinformatie (start april 2023, 4 maanden implementatie tijd)

Voornaamste risico's en onzekerheden	Kans	Impact	Financieel Effect	Risico	Getroffen beheersmaatregelen	Doelstellingen komende periode
Plafonds: Niet alle geleverde zorg wordt vergoed i.v.m. over- of onderproductie.	2	3	3	18	<ul style="list-style-type: none"> - Wekelijks schadelast monitoring door Planning & Control. - Horizontaal toezicht Mediant, Dagelijks 'auditen' op de rechtmatigheid van de geleverde zorg om zo het risico op terugbetalen te verkleinen. - Periodiek onderwerp van gesprek in MT Bedrijfsvoering. 	
Lagere budgetten door hoofdlijnen akkoorden, toenemende druk op tarieven en landelijke bezuinigingen.	2	2	3	16	<ul style="list-style-type: none"> - Hanteren van dynamische begrotingssystematiek. - Realisatie meerjarenbeleid en meerjarenbegrotingen om actief in te kunnen spelen op toekomstige ontwikkelingen. - Intensief contact met gemeenten, zorgverzekeraars, zorgkantoor en De Nederlandse GGZ om tijdig in te kunnen spelen op landelijke en regionale ontwikkelingen. 	
Macro economische ontwikkelingen/ stijgende inflatie/ hogere kosten	3	3	3	27	<ul style="list-style-type: none"> - Onderhandelingen met financiers. - Hanteren van dynamische begrotingssystematiek. - Voorlopig initiële begroting 2023 geen projectbudget. - Vacatures boven formatie on hold. In Q1 2023 rapportage wordt de begroting bijgesteld op basis van de gemaakte afspraken met zorgverzekeraars. 	
Liquiditeit: Het niet op tijd kunnen factureren, waardoor druk op de liquiditeit	2	3	2	14	<ul style="list-style-type: none"> - Mediant heeft de beschikking over een kredietfaciliteit. Periodiek liquiditeitsprognose beoordelen en tijdig schakelen met zorgverzekeraars voor (aanvullende) bevoorschotting. 	
Softwareleveranciers leveren niet wat Mediant nodig heeft	2	2	2	12	<ul style="list-style-type: none"> - Korte lijnen met softwareleverancier, gebruikersverenigingen en landelijke netwerkpartners. 	Projectgroepen zijn gestart met als doel onderzoek te doen naar wensen en eisen en eventuele alternatieve softwareleveranciers om werkprocessen efficiënter te maken.
Huisvesting: Panden voldoen niet aan relevante wet- en regelgeving en/ of kwaliteitseisen. Hoge energiekosten.	2	2	3	16	<ul style="list-style-type: none"> - Risico Inventarisatie en Evaluatie (RI&E) - Energiescan op vastgoed. - Strategisch Vastgoedplan 2023-2027 met aandacht voor duurzaamheid. - Goed aangesloten zijn en blijven op landelijke ontwikkelingen. 	Ontwikkeling nieuw strategisch vastgoedplan waarbij o.a. aandacht voor het klimaatakkoord.

KANS: 0= geen, 1=klein, 2=middel, 3=groot

IMPACT: 0=geen, 1=klein, 2=middel, 3=groot

FINANCIEEL EFFECT: 0=geen, 1=tot 100K, 2= 100-300K, 3=vanaf 300K

RISICO: kans x impact, waarbij financiële effect 2x meeweegt



Mediant

*geestelijke
gezondheidszorg*

Postbus 775
7500 AT Enschede
www.mediant.nl