



Zorggroep Triade

KWALITEITSJAARVERSLAG 2022

FORENSISCHE ZORG

INHOUDSOPGAVE

Voorwoord	1
1. Algemeen	2
2. Pijler 1. Veiligheid en Persoonsgerichte zorg.....	4
3. Pijler 2. Forensische Vakmanschap	10
4. Pijler 3. Organisatie van Zorg	14
5. Pijler 4. Samenwerken.....	20
6. Prestatie Indicatoren Forensische Psychiatrie	23
Reflectie en Nawoord Bestuur	24



VOORWOORD

De doelstelling van Zorggroep Triade is helder. Wij zijn er, om welke reden dan ook, om mensen te ondersteunen bij het verbeteren van diens leefomstandigheden en zelfredzaamheid. Onze begeleiding richt zich op het vergroten van, en behouden van minimale afhankelijkheid en maximale zelfstandigheid. Dit komt zowel de cliënt zelf, als de maatschappij ten goede.

Zorggroep Triade spant zich bij al haar activiteiten in om zorg en organisatie zo kwalitatief mogelijk in te richten. Het voorliggend kwaliteitsverslag is dan ook niet een doel op zich maar zien we als mogelijkheid om te verantwoorden hoe wij aan kwaliteit werken, welke zaken hierbij een rol spelen, wat de resultaten zijn en welke verbeterpunten er zijn.

Kwaliteit van onze zorg is voor Zorggroep Triade meer dan een kwantificering in cijfers of resultaten. Kwaliteit van zorg zit wat ons betreft bij uitstek in de uitvoer zelf. In de samenwerking tussen onze medewerker, cliënt én diens keten alsmede het netwerk om te komen tot beantwoording van de zorgvraag en doelstellingen van zorg.

In 2022 is er door onze medewerkers hard gewerkt om zo goed mogelijke zorg te verlenen aan onze cliënten. Dit is niet altijd gemakkelijk geweest en vergt doorzettingsvermogen, kennis en kunde. Hierbij kijken we kritisch naar onszelf om onze organisatie, én de inhoud van zorg in stand te houden en te verbeteren. In 2022 zijn we mede door het sluiten van ons woonproject (Wlz) in zekere mate in transitie geraakt ten aanzien van onze toekomstvisie, bedrijfsvoering en organisatiestructuur. Deze transitie zal zich in 2023 voortzetten waarbij wordt toegewerkt naar een breder fundament waarin ambities t.a.v. de inhoudelijke zorg en slimmer werken verder worden vormgegeven.

Dit kwaliteitsverslag wordt opgeleverd als onderdeel van het Kwaliteitskader Forensische Zorg maar bevat ook gegevens voor onze zorg in het kader van de Wmo en Wlz. De looptijd van het kwaliteitskader in kalenderjaar 2022 betreft slechts enkele maanden. In dit eerste kwaliteitsjaarverslag Fz wordt per pijler eerst algemeen ingegaan op een aantal reeds bestaande eisen waarbij we reflecteren hoe dit in 2022 is verlopen. Vervolgens gaan we in op ontwikkelpunten waarmee Zorggroep Triade het komende jaar inhoud wil geven aan de implementatie van de pijlers binnen het Kwaliteitskader.

Heeft u een vraag naar aanleiding van het verslag of wilt u ergens op reageren? Neem dan contact met ons op via info@zgtriade.nl

1. ALGEMEEN

1.1 Zorggroep Triade

Uit de visie dat nazorg van klinische patiënten met complexe problematiek na ontslag uit de verslavingskliniek anders georganiseerd kan worden om de kans op terugval te verkleinen en hun maatschappelijke positie te verbeteren, is in 2008 de basis ontstaan voor het huidige Zorggroep Triade.

“Patiënten werd geleerd om 20 meter te zwemmen terwijl de vijver 30 meter is.”

Deze constatering van de bestuurder vormde een belangrijke drijfveer om per januari 2009 Zorggroep Triade B.V. formeel op te richten. Sinds die tijd legt Zorggroep Triade zich toe op de begeleiding van cliënten die meervoudige problemen op meerdere levensdomeinen hebben ontwikkeld en waarbij meestal sprake is van onderliggende psychische problematiek en/of een verstandelijke beperking. Per 2012 is Zorggroep Triade gecontracteerd in het kader forensische ambulante begeleiding en per 2020 ook voor forensische dagbesteding.

Anno 2023 geldt Zorggroep Triade als een gerenommeerde aanbieder van ambulante forensische begeleiding in de regio. Zorggroep Triade biedt naast forensische zorg ook begeleiding in het kader van de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (Wmo) en de Wet Langdurige Zorg (Wlz).

1.2 Missie en visie

1.2.1 Missie

‘Gewoon waar mogelijk, speciaal waar nodig’

Zorggroep Triade biedt vanuit haar kernwaarden en doelstelling daar waar wenselijk of nodig ondersteuning bij een zinvol bestaan van mensen. Dit vanuit de missie dat mensen zo plezierig mogelijk kunnen leven en betrokken zijn in de maatschappij; zelfstandig wonen en regie voeren over hun eigen leven of zo nodig wonen met ondersteuning.

1.2.2 Visie op forensische zorg

Zorggroep Triade wil op basis van hoogwaardige begeleiding bijdragen aan een zinvol bestaan van mensen binnen de maatschappij. Zinvol in de zin van voortdurende ontwikkeling van kwaliteit van bestaan. We hanteren hierbij geen verschil tussen mensen met- of zonder beperking. In onze visie is begeleiding

maatwerk die door het vergroten en laten behouden van minimale afhankelijkheid en maximale zelfstandigheid bijdraagt aan het positief deel kunnen uitmaken van de maatschappij. Onze visie is dat recidive verhogende factoren verminderd worden en een hogere mate van zelfredzaamheid bereikt kan worden door tijdens de begeleiding adequaat in te spelen op de diverse problematiek en leefomstandigheden van de cliënt. De ondersteuningsvraag, doelstellingen, behoefte en situatie van de cliënt in de zorg is leidend. Hiertoe besteden we met de cliënt aandacht aan alle levensgebieden. Omdat elke situatie verschilt, stemmen we onze aanpak altijd samen af.

1.2.3 Onze identiteit

Zorggroep Triade heeft drie kernwaarden:

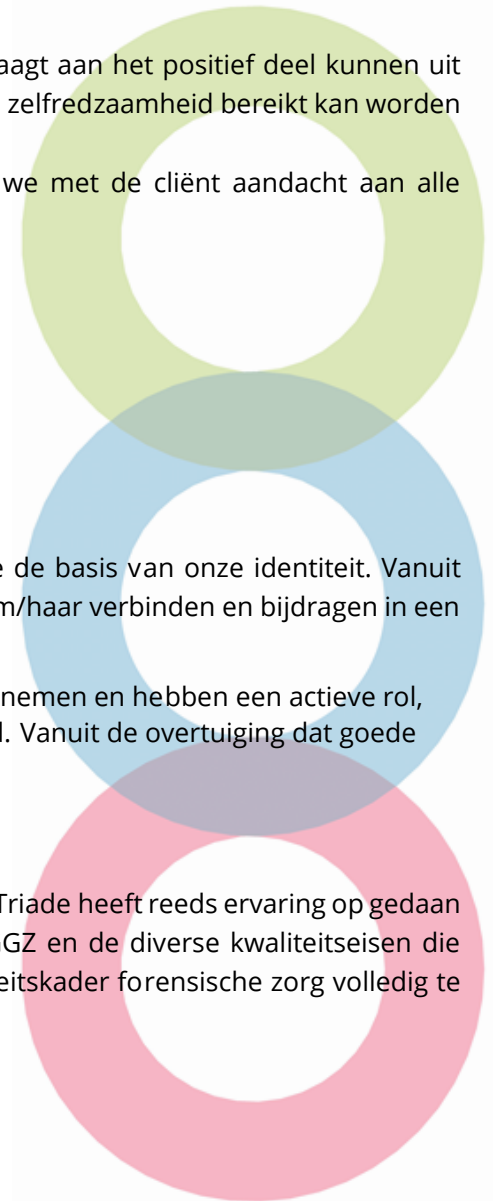
- Vertrouwen;
- Gelijkwaardigheid;
- Eigen verantwoordelijkheid.

De kernwaarden zijn belangrijk in het eigen karakter van Zorggroep Triade. Samen met de missie en visie vormen ze de basis van onze identiteit. Vanuit kernwaarden en in de wijze waarop we onze diensten leveren, willen we daadwerkelijk de cliënt ontmoeten, ons met hem/haar verbinden en bijdragen in een toenemende kwaliteit van leven.

We zijn een organisatie met een open cultuur en doen er veel aan om goed zichtbaar te zijn in de gehele zorgketen. We nemen en hebben een actieve rol, zijn laagdrempelig benaderbaar en zijn sterk in het snel over kunnen gaan tot een passend en aansprekend zorgaanbod. Vanuit de overtuiging dat goede zorgverlening sterk afhankelijk is van de keten, werken we hierbij bij voorkeur samen met diverse netwerkpartners.

1.2.4 Kwaliteitskader

Zorggroep Triade onderschrijft het kwaliteitskader forensische zorg dat medio 2022 toepasselijk is geworden. Zorggroep Triade heeft reeds ervaring opgedaan met diverse kwaliteitseisen en aspecten als het kwaliteitskader Wlz-GHZ, de (voorlopige) kwaliteitsbouwstenen Wlz-GGZ en de diverse kwaliteitseisen die andere opdrachtgevers vanuit de Wmo stellen. Deze ervaring zet Zorggroep Triade in om de komende jaren het kwaliteitskader forensische zorg volledig te implementeren.



1.3 Forensische zorg in 2022

1.3.1 Gecontracteerde Forensische Zorg

Zorggroep Triade is in 2022 gecontracteerd voor het bieden van forensische ambulante begeleiding en forensische dagbesteding.

1.3.2 Aantal Forensische trajecten in 2022

TABEL 1. OVERZICHT VERHOUDING ZORGTRAJECTEN 2022

Type	aantal cliënten peildatum 01-01-2022	aantal cliënten peildatum 31-12-2022
Forensische cliënten in zorg*	84	78
cliënten Wmo in zorg*	134	133
cliënten Wlz in zorg*	20	21
cliënten PGB in zorg*	16	16
cliënten 'overig' in zorg*	4	4
TOTAAL	258	252

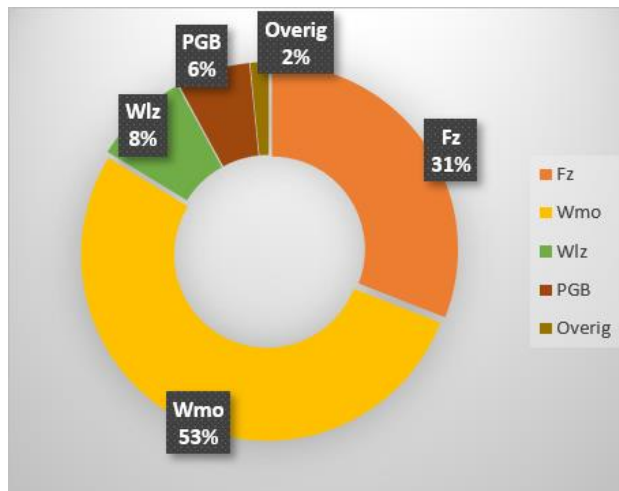


DIAGRAM 1. VERDELING FINANCIERINGSVORMEN PER 31-12-2022

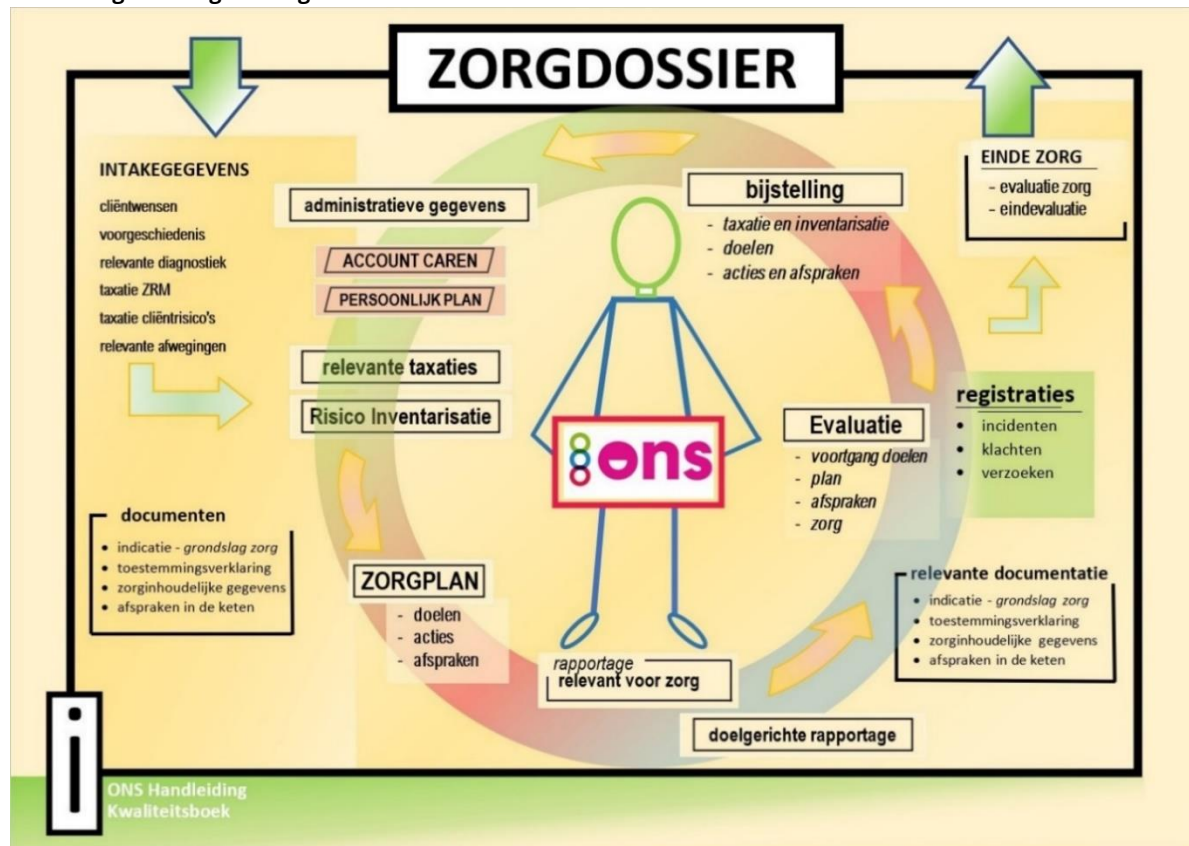


2. PIJLER 1. VEILIGHEID EN PERSOONSGERICHTE ZORG

2.1 Het zorgproces rond de individuele cliënt

Het gehele zorgproces is een zich herhalend proces van afstemming en planning, uitvoer, evaluatie en bijstelling. Kernelement in het zorgproces is het zorgdossier van de cliënt. De inrichting hiervan is bepaald in het Elektronisch Cliëntdossier (ECD). Het zorgdossier borgt methodisch werken en de verantwoording van zorg. Dit alles gebeurt conform professionele standaarden als gebruikelijk in de zorg.

Afbeelding 1. Weergave zorgdossier



Er is in 2022 veel aandacht geweest voor de samenhang van de diverse onderdelen binnen het ECD, het invullen van de diverse mogelijke taxaties en planonderdelen alsmede de tijdige herziening ten einde de daadwerkelijk geleverde zorg aantoonbaar te kunnen evalueren en aanpassen aan de actualiteit. Diverse onderdelen als de cliëntgebonden risicotaxatie en taxatie op de mate van zelfredzaamheid hebben een actieve koppeling met het zorgplan en vormen samen met de doelstellingen, acties en diverse evaluatiemogelijkheden de kern van het ECD.

2.1.1 Onderdelen in het zorgproces

1. Al onze zorg begint met het uitwerken van de zorgvraag en beoogde doelstellingen van zorg.
 - **Inspraak** vinden we heel belangrijk en hiermee beginnen we dan ook vanaf het eerste contactmoment. Intakes vinden waar mogelijk plaats met de aanstaande cliënt. Cliënten kunnen hun eigen wensen en visie op de zorg kenbaar maken. Voor aanvang van de zorg worden de mogelijkheden hierbij afgestemd. We bespreken of er naasten zijn die betrokken kunnen worden in de zorg. Ook bieden we alle cliënten, ongeacht zorgvorm, de mogelijkheid een persoonlijk plan aan te leveren en hiervoor zo nodig hulp te vragen bij iemand in het eigen netwerk of een externe cliëntondersteuner.
 - **Zorgafspraken** Voor de zorg relevante zaken leggen we altijd vast in het zorgdossier. Onderdeel hiervan zijn afspraken rond de zorg.
 - **Zelfredzaamheid** Voor cliënten die een zorgvraag doen in het kader van langdurige zorg of forensische zorg doen we altijd een taxatie van de zelfredzaamheid middels de Zelfredzaamheid-Matrix (ZRM). De ZRM is door de GGD Amsterdam samen met de gemeente Rotterdam ontwikkeld en een bewerking van de gevalideerde Self sufficiency Matrix (SSM) van het Utah Homeless Management Information System (UHMS). We doen periodiek een taxatie op de domeinen van de ZRM om de mate van zelfredzaamheid te bepalen. Uitkomsten van de taxatie leggen we vast in het zorgdossier. De uitkomsten worden in combinatie met de wensen van de cliënt vertaald naar doelstellingen van zorg. Deze doelstellingen worden binnen de ZRM domeinen geformuleerd. De ZRM taxatie herhalen we periodiek om inzicht te krijgen in de mate van zelfredzaamheid en de veranderingen hierin.
2. Uitvoer van zorg
 - **Vastlegging in een ECD** We leggen alle onderdelen vast in het zorgdossier dat ondergebracht is in een ECD. Zorggroep Triade gebruikt ONS dat ontwikkeld is door NEDAP. Er zijn termijnen bepaald voor de diverse onderdelen in het zorgdossier en de compleetheit en tijdigheid wordt gemonitord middels de 'kwaliteitsmonitor', een tool binnen het ECD die signaleert voor zowel uitvoerend medewerkers als in de lijn.
 - De zorgvraag, afspraken, taxaties en doelstellingen vormen samen het **zorgplan**. Het zorgplan wordt in samenspraak met de cliënt voor maximaal één jaar vastgesteld.
 - **Rapportages** Relevante zaken tijdens of rond de zorgverlening worden gerapporteerd en zijn inzichtelijk voor de bij het zorgproces betrokken medewerkers.

- **Doelrealisatie** In de zorgverlening is veel aandacht voor de doelen van zorg. In de werkwijzen liggen vast dat over de verleende zorg met regelmaat doelgericht gerapporteerd dient te worden. Tussentijds, na maximaal een halfjaar, wordt de voortgang van zorg en mate van doelrealisatie tussentijds geëvalueerd.
- **Inzage** De cliënt en diens vertegenwoordigers kunnen als ze dat willen rechtstreeks inzage krijgen in het cliëntdossier. Er is zodoende rechtstreeks zicht op plan, doelstellingen en rapportages. Dit via Caren Zorgt, het cliëntportaal dat hoort bij het ECD. Dit aanbod wordt standaard gedaan bij aanvang van zorg, cliënten kunnen ook op enig ander moment tijdens de zorgverlening om het bewerkstelligen van de inzage vragen. Inzage van medewerkers geschiedt op basis van strikte autorisaties.

3. Evaluatie van zorg

Evaluatie van zorg Om doelmatig zorg te kunnen verlenen en de zorg te kunnen verantwoorden wordt deze tenminste jaarlijks aantoonbaar geëvalueerd. Dit doen we middels een evaluatie die onderdeel is van het zorgdossier. In de evaluatie wordt stilgestaan bij de voortgang op geformuleerde doelstellingen, eventuele bijzonderheden in de context van de cliënt, cliëntwensen én cliënttevredenheid over de periode. De evaluatie vormt de basis voor de voortzetting van zorg én inzicht in de tevredenheid van cliënten op organisatieniveau.

4. Bijstelling van zorg

Wijzigingen in zorg Op basis van periodieke evaluaties maar ook door tussentijdse veranderingen bij de cliënt wordt bepaald of de zorg moet worden bijgesteld. Dit kan leiden tot een veranderde zorgvraag, doelstellingen en zorgaanbod. Doelstelling is om ten minste 1x per jaar op basis van evaluatie te bepalen of bijstelling van zorg aan de orde is. Het bijstellen van zorg wordt altijd voorbereid en waar mogelijk altijd in samenspraak en met instemming van de cliënt gedaan. Wijzigingen leggen we vast in het zorgdossier.

2.2 Veilige zorg

Als onderdeel van kwalitatief goede zorg vinden we het belangrijk diverse risico's goed in kaart te hebben. Veiligheid in de zorg begint voor ons met een bekwame en deskundige zorgverlener. Voor de zorg brengen we cliëntgebonden risico's, groot of klein, in kaart. Om dit proces goed en gestructureerd te laten verlopen hebben we medio 2021 een nieuwe taxatie uitgewerkt in het ECD die als vast onderdeel van het zorgdossier periodiek wordt uitgewerkt voor iedere cliënt, dit ongeacht opdracht of verwijzer. Geconstateerde risico's worden vastgelegd en er wordt uitgewerkt hoe met een risico omgegaan wordt en of er een doelstelling in de zorg bij gekoppeld is. In 2022 is deze werkwijze nadrukkelijk gemonitord en verder geborgd, onder ander door het gebruik van een specifiek monitoringsinstrument binnen het ECD. Voor al onze cliënten wordt nu bij aanvang zorg door de betrokken uitvoerend medewerker een risicotaxatie gedaan die periodiek of als daartoe aanleiding is wordt bijgesteld. Uit deze taxatie halen uitvoerend medewerkers acties en eventuele doelstellingen die van belang kunnen zijn voor de cliënt. Deze worden beschreven in het ECD.

Omdat veel van onze cliënten van doen hebben met problematisch middelengebruik en dit tot risico's en nadelige gevolgen voor het leven van de cliënt én de zorg leidt, hebben we sinds eind 2021 een verslavingspreventie coach in dienst die in 2022 alle uitvoerend begeleiders geschoold heeft in de basis rond middelengebruik en handelingswijzen bij cliënten. Ook wordt deze coach als specialist ingezet bij specifieke casussen en zorgvragen.

2.2.1 Risicotaxatie

Zorggroep Triade ziet risicomanagement als de algehele manier waarop wordt omgegaan met risico's als getaxeerd in onder meer een gefundeerde risicotaxatie en andere bronnen.

We krijgen grip op de risicofactoren door deze vanaf de aanmelding goed in kaart te brengen en er vervolgens actief op te begeleiden. Voor aanvang van zorg zetten wij diverse taxaties uit die op basis van informatie uit diverse bronnen en door belanghebbenden aangevuld kunnen worden. Voor ons is dergelijke systemische taxatie voorwaarde om enerzijds een gedegen beeld te kunnen vormen van de cliënt en anderzijds om enige oorzakelijkheid te kunnen bepalen bij diens huidige functioneren. Voor dit laatste hanteren we zelf de ZRM-matrix als taxatie instrument omdat deze passend is bij onze cliëntpopulatie en systematisch ingaat op onder andere diverse gedragingen, persoonlijkheid, aandoeningen (LVB/psychiatrie), middelengebruik, vaardigheden en leefomstandigheden. Uitkomsten leggen wij vast in het elektronisch cliëntdossier (ECD).

Het geheel aan informatie wordt vervolgens vertaald in een cliënt specifieke risicotaxatie. Onze huidige risicotaxatie is geënt op de statische en dynamische risicofactoren van de FARE. De risicofactoren sluiten voorts aan op de leefgebieden van 'Zelf Redzaamheid Matrix' (ZRM). Risicotaxatie is voor al onze cliënten, dit ongeacht opdrachtgever en zorgvorm, verplicht. De uitvoering, vaststelling en revisie ervan zit dan ook in ons primair werkproces verankerd. We monitoren dit proces voortdurend.

2.3 Op- en afschaling van zorg

Het komt voor dat er in de zorgverlening aan een forensische cliënt al dan niet tijdelijk een op- of afschaling van zorg aan de orde is. Bij beslissingen in deze is het actuele toestandsbeeld van de cliënt leidend.

Op het moment dat een cliënt achteruit gaat of anderszins gedrag laat zien dat risicovol is voor zichzelf en/of anderen kunnen uitvoerend medewerkers in overleg treden om de zorg op te schalen. Waar mogelijk wordt ook de betrokken reclassering ingeschakeld voor overleg.

Afschaling van zorg gebeurt gewoonlijk eerst in geboden begeleidinguren, dit bij duidelijke vooruitgang op de doelstellingen van zorg. Bij het behalen van alle doelstellingen wordt in goed overleg met reclassering en cliënt besloten of de zorg voortijdig gestaakt kan worden.

2.4 Ontwikkelpunten voor 2023

We zien op het gebied van veiligheid en persoonsgerichte zorg diverse verbetermogelijkheden binnen de thema's veiligheidsmanagement, herstelgerichte zorg en risico gestuurde begeleiding. Waar onze zorg persoonsgericht is en het proces rond de cliënt in gedetailleerde mate is vastgelegd, geïmplementeerd en geborgd, kunnen we diverse verbeteringen aanbrengen ten aanzien van veiligheidsafwegingen en risicotaxatie, alsmede het gestructureerd werken vanuit enige delictanalyse. In 2023 willen we met name focus leggen op het implementeren en verbeteren van een aantal aspecten binnen veiligheidsmanagement; het beter gebruiken van beschikbare instrumenten en het vastleggen en monitoren van de veiligheidsafwegingen alsmede zorg die we leveren.

Thema	Criteria	Actie
1. Veiligheidsmanagement	3.1.1b	Veiligheidsafwegingen worden nadrukkelijker verankerd in de procesgang.
1. Veiligheidsmanagement	3.1.2a	Zorggroep Triade werkt reeds met een cliënt risicotaxatie die mede is geënt op de statische en dynamische risicofactoren van de FARE. In 2023 wordt de FARE binnen ons ECD volledig geïmplementeerd als risicotaxatie-instrument, het beleid rond risicotaxatie aangescherpt en het geheel in de procesgang gebracht.
1. Veiligheidsmanagement	3.1.3c	Binnen het ondersteuningsplan worden indien toepasselijke delictanalyse alsmede overige informatie vanuit de rechter/reclassering en stoornis-specifieke diagnostiek nadrukkelijker opgenomen.
3. Risicogestuurde begeleiding	3.1.2	Er wordt beleid uitgewerkt in welke gevallen er delictanalyse wordt ingezet bij cliënten.
4. Betrekken cliënt / netwerk	3.1.5	Herijking van de wijze waarop netwerk (bestaand en nieuw) van de cliënt onderdeel vormt van de begeleiding.

3. PIJLER 2. FORENSISCHE VAKMANSCHAP

Bekwame en betrokken medewerkers zijn het belangrijkste kapitaal in onze organisatie en het beste dat we cliënten kunnen bieden. Het hebben en behouden van voldoende en bekwaam personeel is dan ook van groot belang voor onze organisatie.

3.1 Voldoende en gekwalificeerd personeel voor de uitvoer van zorg

Zorggroep Triade had tot 2021 geen moeite om voldoende en gekwalificeerd personeel te vinden en behouden. In 2021 was voor Zorggroep Triade een omslagpunt waarin sinds jaren enig personeelsverloop was en voor het eerst merkbaar werd dat vacatures lastiger worden ingevuld. Er zijn concreet minder sollicitanten en sollicitanten hebben minder, of weinig gerichte ervaring. Op het moment van schrijven heeft Zorggroep Triade nog voldoende medewerkers die de juiste kwalificaties hebben. Het personeelsverloop in 2022 binnen Zorggroep Triade ervaren wij als verklaarbaar en in balans. In onze bedrijfsvoering achten wij het beschikbaar hebben van voldoende kwalitatieve medewerkers een belangrijke factor en het vormt daarmee in de huidige tijd een belangrijk aandachtspunt. Zorggroep Triade heeft het thema dan ook op de strategische agenda staan en actief beleid uitgezet om voldoende gekwalificeerd personeel te houden ten einde de kwaliteit van zorg ook in de komende jaren te kunnen blijven bieden. Medewerkers vormen belangrijke stakeholders die dan ook zijn opgenomen binnen de periodieke stakeholdersanalyse en een stem hebben middels de ondernemingsraad.

TABEL 2. Personeelsverloop tot 1 januari 2023

Uitstroom medewerkers	Aantal	Redenen van vertrek
Primair (zorg)proces	3	<ul style="list-style-type: none">- 1x functie bij andere zorgorganisatie- 1x start als zzp'er binnen de zorg- 1x geen verlenging dienstverband
Backoffice/ ondersteunende diensten	4	<ul style="list-style-type: none">- 2x andere functie buiten de zorg- 1x einde wachttijd- 1x geen verlenging dienstverband
Instroom medewerkers	Aantal	Redenen aantrekken
Primair (zorg)proces	7	<ul style="list-style-type: none">- 2x ter vervang van vertrekkende medewerkers- 5x ter uitbreiding van de zorgcapaciteit
Backoffice/ ondersteunende diensten	3	<ul style="list-style-type: none">- 2x ter vervang van vertrekkende medewerkers- 1x ter uitbreiding van de facilitaire dienst

3.2 Kundige professionals

Onze zorg is afgestemd op onze cliëntpopulatie en diens zorgvraag. We zijn en blijven als organisatie kritisch op de inhoudelijke kwaliteit van zorg. Om deze kwalitatieve zorg te leveren werkt Zorggroep Triade met gekwalificeerde zorgprofessionals. Al onze medewerkers moeten bekwaam en competent zijn; een passende opleiding hebben met daarbij gerichte competenties en ervaringen binnen het werkveld of met onze doelgroep.

Wij borgen de kwaliteit van onze medewerkers structureel op verschillende manieren:

- Sollicitanten worden voor indiensttreding te allen tijde getoetst op opleiding, ervaring en competenties.
- Er wordt voor zover toepasselijk aan de vergewisplicht voldaan zoals onder meer bedoeld in de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz) en wanneer dienstverleningsovereenkomsten dit vereisen.
- Opleidingen, trainingen, vaardigheden en ervaring van iedere medewerker zijn schriftelijk vastgelegd en gearhiveerd in het personeelsdossier van de betreffende medewerker.
- Alle zorginhoudelijke functieomschrijvingen zijn voorzien van een competentieprofiel. Ten minste tijdens jaargesprekken en als daartoe aanleiding is eerder wordt getoetst hoe een medewerker zich verhoudt tot de functie en specifieke geformuleerde competenties.
- Zorggroep Triade hanteert een bewust aannamebeleid waarin veel aandacht is voor een passende mix van diverse (sociale) opleidingsachtergronden en niveaus alsmede werkervaringen en expertises.
- Zorggroep Triade hanteert een scholingsplan waarin bepaald wordt op welke kennis en competenties in een beleidsperiode wordt ingestoken.
- Er worden jaarlijks diverse deskundigheidsbevorderende bijeenkomsten of scholingen geboden.
- Alle uitvoerend medewerkers volgen in kleine groepen intervisiebijeenkomsten begeleid door een onafhankelijke intervisor.
- Alle forensisch ambulante medewerkers volgen de forensische leerlijn.
- Medewerkers worden geattendeerd op toepasselijke wet- en regelgeving, normen, beroepscode, zorgstandaarden en werkmethodeken en dragen verantwoordelijkheid deze ook zelf te volgen.

Bij uitvoerend medewerkers vereisen we een relevante vooropleiding op minimaal MBO-4 niveau die bij nadrukkelijke voorkeur is aangevuld met relevante ervaring. Ten aanzien van het opleidingsniveau zien we in toenemende mate dat opdrachtgevers een hbo-niveau vereisen. In ons aannamebeleid wordt hiermee daarom sinds 2022 nadrukkelijk rekening gehouden. In 2022 zijn we gaan toewerken naar de inzet van uitvoerend medewerkers op één zorgvorm waarbij medewerkers zo volledig mogelijk zijn ingezet op dan wel forensische zorg of zorg in het kader van de Wlz of Wmo.

TABEL 3. Mix van opleidingsniveau en ervaringsniveau m.b.t. het primair proces peildatum 31-12-2022

Opleidingsniveau	Ervaringsniveau		% totaal
WO	senior	1	3%
HBO	senior	6	17%
HBO	ervaren	10	28%
HBO	starter	3	8%
MBO	senior	8	22%
MBO	ervaren	7	19%
MBO	starter	1	3%

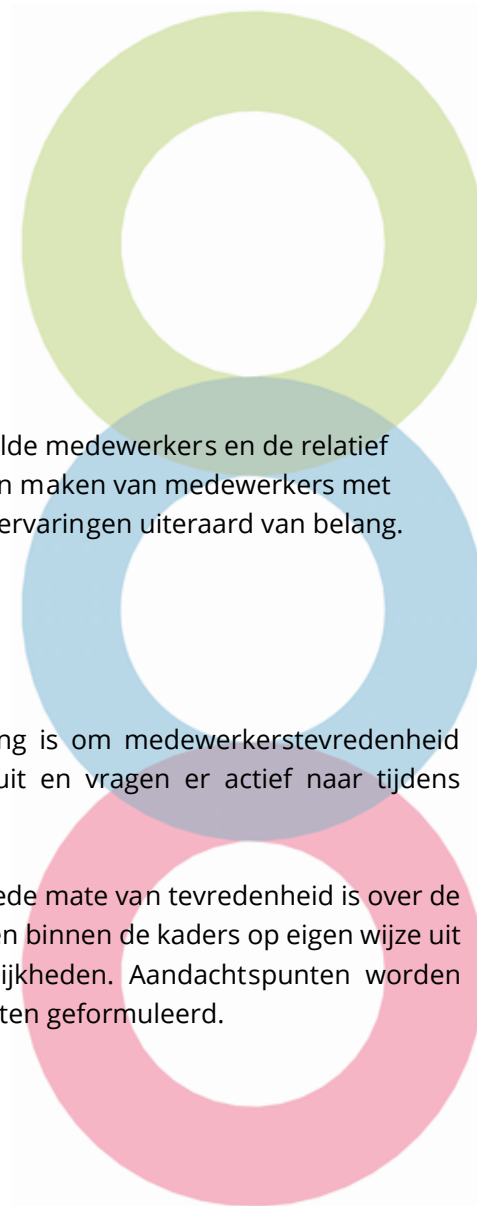
starter = 0 t 5jr ervaring, ervaren 5 t 10 jaar ervaring, senior >10jr ervaring

We ervaren in 2022 een goede mix van opleidingsniveau en ervaringsniveau. De keuze aan zowel HBO en MBO geschoolde medewerkers en de relatief ruime ervaring die onze medewerkers reeds hebben, maakt dat we binnen onze forensische zorg een goede mix kunnen maken van medewerkers met diverse opleidingsniveaus en werkervaringen. Hierbij zijn ook de studierichting, aanvullend genoten scholingen en werkervaringen uiteraard van belang.

3.3 Medewerkerstevredenheid

Zorggroep Triade ervaart dat haar medewerkers het kapitaal zijn van de organisatie en het in dit kader van belang is om medewerkerstevredenheid voortdurend in kaart te hebben. We voeren hiertoe periodiek een medewerkerstevredenheidsonderzoek (MTO) uit en vragen er actief naar tijdens jaargesprekken en caseloadgesprekken.

Uit het laatste tevredenheidsonderzoek alsmede feedback verkregen uit jaargesprekken komt naar voren dat er een goede mate van tevredenheid is over de werkzaamheden, arbeidsomstandigheden en het werken bij Zorggroep Triade. Met name de vrijheid om werkzaamheden binnen de kaders op eigen wijze uit te voeren en de werktijden scoren positief. Belangrijkste aandachtspunten vormen werkdruk en ontwikkelmogelijkheden. Aandachtspunten worden besproken binnen MT en met de ondernemingsraad en waar nodig wordt er aanvullend onderzoek gedaan en actiepunten geformuleerd.



3.4 Ontwikkelpunten voor 2023

We zien op het gebied van forensisch vakmanschap diverse verbetermogelijkheden, voor 2023 liggen deze met name binnen de thema's vakbekwaamheid en opleidingsplan. MTO Om onze medewerkers bekwaam en betrokken te houden is het van belang nadrukkelijker in te steken op de vakbekwaamheid in verhouding tot forensische zorg.

In 2023 zullen we met name focus leggen op het verbeteren van een aantal aspecten ten aanzien van de vakbekwaamheid en bevoegdheden alsmede scholingsmogelijkheden.

Thema	Criteria	Actie
5. Vakbekwaamheid / bevoegdheid	4.1.1	Er worden ook in 2023 begeleide intervisiebijeenkomsten georganiseerd die insteken op reflectie op de eigen werkwijze en ervaringen.
5. Vakbekwaamheid / bevoegdheid	4.1.5 4.1.6 4.1.7	Er worden jaarlijks diverse bijeenkomsten georganiseerd om vakbekwaamheid op te doen. Voor 2023 zijn dit in ieder geval het inwerkprogramma voor nieuwe medewerkers, modules van de Forensische Leerlijn, kennisbijeenkomsten Forensische Leerlijn en een kennisbijeenkomst Meldcode.
5. Vakbekwaamheid / bevoegdheid	4.1.6c	Per 2023 wordt het volgen van de Forensische Leerlijn een verplichting voor alle uitvoerend medewerkers, dit ongeacht het type zorgverlening.
6. Scholingsplan	4.1.6b	Herijking van het scholingsplan alsmede de strategische personeelsplanning ten aanzien van de persoonlijke ontwikkelingsmogelijkheden voor uitvoerend medewerkers.
6. Scholingsplan	4.1.7	In 2023 wordt de mogelijkheid tot opleidingsplaatsen voor interne medewerkers die willen bijscholen naar HBO niveau onderzocht en uitgewerkt.

4. PIJLER 3. ORGANISATIE VAN ZORG

4.1 Kwaliteit

Voor kwaliteit bestaat geen eenduidige definitie. Kwaliteit van zorg en organisatie is niet in een paar woorden te bevatten. Voor Zorggroep Triade omvat kwaliteit verschillende aspecten: professionele standaarden, interne procedures en werkwijzen, werken conform een plan-do-check-act cyclus (PDCA), metingen, analyses én reflectie op organisatie, werken en handelen. Alle aspecten zijn gericht op het bieden van passende zorg die in overeenstemming is met de doelstellingen van zorg en wensen van onze cliënten. Hierbij vinden we het toewerken naar een zo groot mogelijke zelfredzaamheid een belangrijk goed.

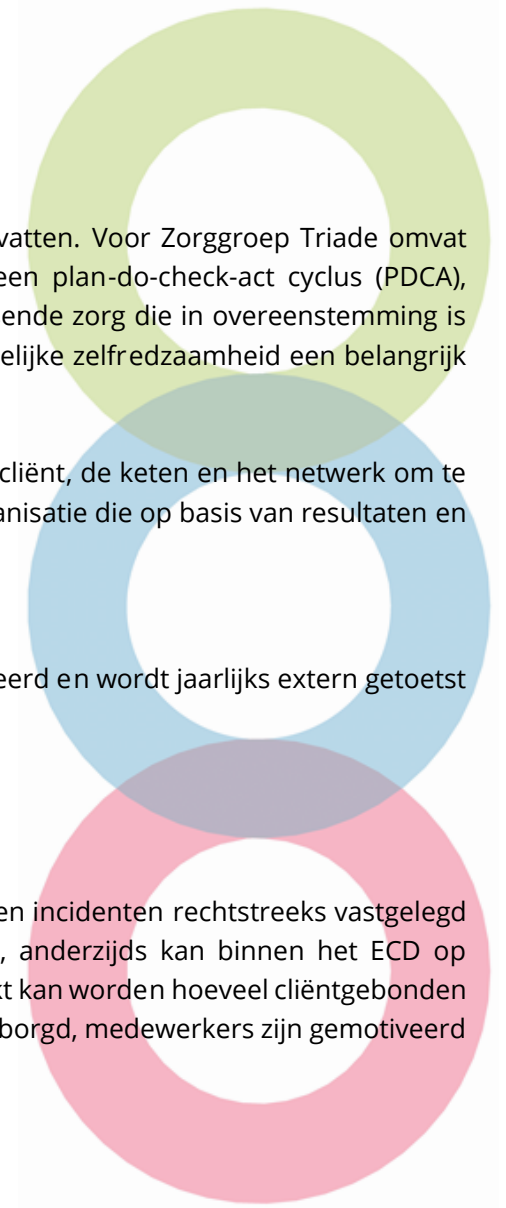
Onze zorgverlening bepaalt in hoge mate de kwaliteit. In de zorg is idealiter een samenspel tussen onze medewerker, cliënt, de keten en het netwerk om te komen tot beantwoording van zorgvraag en doelstellingen van zorg. Zorggroep Triade is een voortdurend lerende organisatie die op basis van resultaten en ervaringen verbetert en ontwikkelt.

4.1.1 Kwaliteitssysteem

Zorggroep Triade werkt sinds 2013 met het landelijk en internationaal erkende ISO:9001 kwaliteitssysteem, is gecertificeerd en wordt jaarlijks extern getoetst door DNV.

4.2 Incidenten

De registratie van cliëntgebonden incidenten doen we in 2022 middels een digitaal formulier binnen het ECD. Zo worden incidenten rechtstreeks vastgelegd in het zorgdossier en is ook de opvolging inzichtelijk. Enerzijds zijn incidenten zo eenvoudig inzichtelijk te maken, anderzijds kan binnen het ECD op overkoepelend niveau rapportages gedraaid worden waardoor binnen een team of organisatie breed inzichtelijk gemaakt kan worden hoeveel cliëntgebonden incidenten er zijn, wat voor type incident het betreft en hoe de opvolging is geweest. In 2022 is deze werkwijze verder geborgd, medewerkers zijn gemotiveerd en geïnstrueerd (bijna) incidenten concreet vast te leggen en de manager zorg heeft toegezien op het proces.



TABEL 4. Overzicht incidenten cliënten 2022

Type	Aantal
Incidenten	17
<i>Verblijfszorg</i>	12
Verbale agressie	10
Materiële agressie	1
Verbale & materiële agressie	1
<i>Ambulant</i>	4
Verbale agressie	3
Onveilige situatie bij cliënt - suicidaliteit	1
<i>Begeleiding Groep</i>	1
Incident - ongeval	1

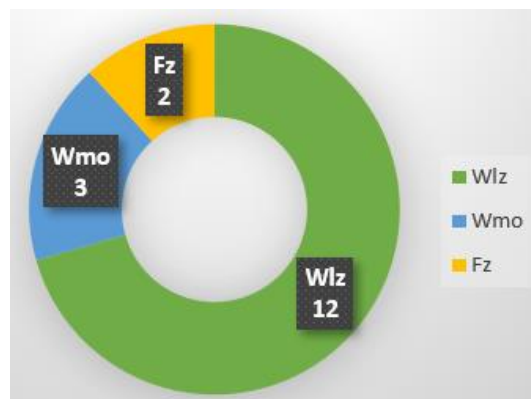


DIAGRAM 2. INCIDENTEN PER ZORGVORM IN 2022

Het aantal incidenten binnen de ambulante setting en begeleiding groep van Zorggroep Triade breed is al jaren laag. We stimuleren het melden van incidenten en het vormt ook een standaardpunt op de werkoverleggen. We verwachten dan ook dat de setting, problematieken van cliënten, begeleidingsstijl en scholing bijdragen aan het aantal incidenten en de oorzakelijkheid. Sinds de opstart van het woonproject in het kader van Wlz zorg hebben we wel met enige regelmaat incidentmeldingen in de verblijfszorg gezien. In 2022 zijn er voor de verblijfszorg Wlz 12 incidenten gemeld en waren er voor wat betreft de overige langdurige zorg geen verdere incidenten. Voor heel Zorggroep Triade betreft het aantal incidenten in 2022 17.

Vrijwel alle incidenten in 2022 betreft enige vorm van ongewenst gedrag van een cliënt. In het woonproject zijn sinds de opstart diverse incidenten geweest waarbij sprake was van agressieve uitingen naar begeleiders of tussen cliënten onderling. Alle gemelde incidenten zijn in de zorglijn opgevolgd. Waar nodig zijn maatregelen -waaronder - nazorg uitgezet. Gegeven het type incidenten neemt Zorggroep Triade het thema 'agressief en ongewenst gedrag' periodiek op in het scholingsplan als algemene maatregel voor de toerusting van haar medewerkers.

4.3 Onvrijwillige zorg

Met de komst van nieuwe wetgeving op het gebied van onvrijwillige zorg; de Wet Zorg en Dwang (Wzd) en de Wet Verplichte GGZ (WvGGZ), heeft Zorggroep Triade in 2020 bepaald hoe om te gaan met onvrijwillige zorg. Dergelijke zorg staat haaks op de zorg die wij aanbieden op basis van gelijkwaardigheid, wederkerigheid en eigen verantwoordelijkheid. Uitgangspunt van Zorggroep Triade is dan ook dat geen onvrijwillige zorg wordt toegepast in de ambulante

setting, deze zorg kan in de thuissituatie van cliënten niet verantwoord uitgevoerd worden. Zorggroep Triade heeft in 2022 binnen het woonproject ook géén onvrijwillige opnames gedaan omdat onze zorgverlening alsmede accommodaties hier niet op toegerust waren.

Een aandachtspunt voor 2023 is om bewustwording bij medewerkers te blijven creëren over onvrijwillige zorg en de wijzen waarop hier in de zorgverlening sprake van kan zijn. Belangrijk aspect in de uitvoer van zorg - vrijwillig of onvrijwillig - is het gedrag van onze medewerkers. Deskundig en passend handelen begint met in onze ervaring met bewustzijn.

4.4 Cliënttevredenheid

4.4.1 Cliënttevredenheid

Zorggroep Triade doet periodiek een algehele algemene tevredenheidsmeting onder al haar cliënten. De laatste periodieke meting heeft in 2022 plaatsgevonden. Ondanks diverse manieren van communiceren en mogelijkheden om het onderzoek met hulp te doorlopen is de response met 16,73 procent laag. Respondenten geven over het algemeen aan tevreden te zijn met zaken waarbij het onderdeel inspraak en keuzevrijheid met een score van maar liefst 93% positief het best gescoord is.

Een andere manier van cliënttevredenheid meten om daarmee meer kwalitatieve input te krijgen en om de response te verbeteren geldt als verbeterpunt voor de komende beleidsperiode.

4.4.2 Klachten

Zorggroep Triade vindt het erg belangrijk betrokkenen laagdrempelig in staat te stellen onvrede te uiten en deze onvrede waar mogelijk op te lossen voordat het een klacht wordt. Onvrede wordt dan ook actief opgevolgd binnen de zorg en de zorglijn. Zorggroep Triade heeft in 2022 geen formele klachten ontvangen. Ook bij de onafhankelijk behandelaar zijn in 2022 geen klachten gemeld rond Zorggroep Triade. Wel zijn er in 2022 binnen heel Zorggroep Triade 2 meldingen van onvrede geweest, deze hadden betrekking op onvrede over de geboden ambulante begeleiding. Bij uitingen van onvrede worden in samenspraak met de cliënt acties ter oplossing geformuleerd welke vervolgens in de lijn opgevolgd zijn.

Zorggroep Triade heeft onafhankelijke vertrouwenspersonen voor haar medewerkers en cliënten. Cliënten met onvrede of andere punten ter bespreking kunnen ook te allen tijde contact zoeken met de cliëntvertrouwenspersoon.

4.5 Medezeggenschap

4.5.1 Cliëntmedezeggenschap

Dat cliënten meedenken over het beleid van Zorggroep Triade vinden wij vanzelfsprekend. De ervaring leert helaas dat het verkrijgen en behouden van een degelijk cliëntmedezeggenschaporgaan in de praktijk weerbarstig is. Zorggroep Triade heeft meermaals een intensief traject doorlopen om te komen tot enig cliëntmedezeggenschapsorgaan. De gevormde raden zijn door verschillende redenen ontbonden. Medio 2022 is wederom het cliëntmedezeggenschapsorgaan ter ziele gegaan. Zorggroep Triade heeft sinds die tijd diverse inspanningen gedaan om cliënten te motiveren om tot enig actieve vorm van cliëntmedezeggenschap te komen, echter nog zonder resultaat. Het voorzien in een formeel medezeggenschapsorgaan is dan ook een verbeterpunt voor 2023.

4.5.2 Medewerkersmedezeggenschap

Zorggroep Triade heeft in 2020 haar eerste ondernemingsraad geïnstalleerd. Deze raad wordt sinds deze tijd geïnformeerd en betrokken bij voornemens binnen de organisatie, dit in maandelijkse overlegvergaderingen. In 2022 heeft de ondernemingsraad 2 instemmingsverzoeken en 1 adviesvraag ontvangen. Ook is de OR over diverse onderwerpen vroegtijdig geïnformeerd en heeft ze een aantal onderzoeken geïnitieerd.

4.6 Continu verbeteren: de plan-do-check-act cyclus

Kwaliteit behouden en verbeteren is voortdurend en een cyclisch proces, het is een procedure van plannen, uitvoeren, evalueren en bijstellen (PDCA). Zorggroep Triade is ISO:9001-2015 gecertificeerd en hanteert in navolging een kwaliteitsmanagementsysteem dat een PDCA cyclus kent. Ook de directe zorgverlening is in feite een herhalend proces dat een als beschreven onder 2.1.1 PDCA cyclus hanteert.

Om de kwaliteit van de zorgverlening en organisatie continu te verbeteren wordt kwaliteit uitgewerkt in diverse procesindicatoren en acties die vervolgens bij herhaling gemeten en bijgesteld worden. De PDCA-cyclus van Zorggroep Triade is een jaarcyclus. Voor alle kwaliteitsonderdelen is monitoring en opvolging toepasselijk, hiertoe wordt jaarlijks een plan opgesteld waarin de planning en opvolging van diverse kwaliteitsonderdelen is uitgewerkt. Voor de diverse bedrijfsprocessen worden KPI's vastgesteld en prospectieve risicoanalyses gedaan die middels de PDCA jaarlijks worden geëvalueerd en bijgesteld. In dit kader wordt ook het primair proces jaarlijks beoordeeld en waar nodig bijgesteld. Middels kwaliteitsmetingen, analyses en inventarisaties ontstaat een goed beeld

van hoe Zorggroep Triade functioneert en welke verbeteracties aan de orde zijn. Hierbij valt te denken aan tevredenheidsmetingen, diverse beoordelingen en incidentanalyses. Op strategisch niveau worden onder andere jaarlijks een contextanalyse en strategische risico-inventarisatie uitgevoerd. Het bestuur spreekt zich vervolgens uit over het functioneren van het kwaliteitssysteem in een jaarlijkse directiebeoordeling.

4.6.1 Auditcyclus

Een belangrijk instrument om kwaliteit voortdurend onder de aandacht te houden zijn interne audits. Zorggroep Triade doet op dit moment jaarlijks interne audits maar wil dit in de komende jaren omvormen naar een andere vorm van waarderend auditen die verspreid is over meerdere momenten in het jaar. In de audits is jaarlijks aandacht voor het primair proces, het bieden van zorg. De audits leveren iedere keer nieuwe inzichten en verbeterpunten op bij zowel organisatie als auditees en de medewerkersteams. Audit resultaten alsmede ontwikkelpunten worden besproken binnen zowel MT als OR en de teams van uitvoerend medewerkers.

4.7 Verantwoording en toezicht

4.7.1 Governancecode Zorg

Zorggroep Triade hanteert de Governancecode Zorg. Het formeel toezicht op het functioneren van de stichting en het borgen van de kwaliteit van zorg en organisatie gebeurt door de Raad van Commissarissen. De leden van deze raad voeren ook het formeel toezicht voor de andere entiteit van Zorggroep Triade, dit onder de noemer Raad van Toezicht. In 2022 is de raad uitgebreid van twee- naar drie leden. Hiertoe is een vacature gezet en door de sollicitatiecommissie uit een aantal sollicitanten een derde lid aangesteld.

De raad heeft een actieve houding in het naleven van de maatschappelijke doelstellingen door Zorggroep Triade en de inhoudelijke vormgeving en naleving van de Governancecode Zorg. Er is doorlopend aandacht voor medezeggenschap van cliënten en medewerkers, transparantie en verantwoording over de realisatie van de organisatiedoelstellingen alsmede het verantwoord bestuur van de organisatie met oog voor strategie en risico's. Bevoegdheden en werkwijzen zijn vastgelegd in bestuursreglementen en in de statuten van de stichting waarbij de Governancecode Zorg alsmede de transparantie-eisen als vereist voor de WTZi uitgangspunt vormen.

4.2.2 Visitaties en audits

- Zorggroep Triade wordt jaarlijks door DNV geaudit in het kader van de ISO 9001 certificering. Tekortkomingen en aanbevelingen worden systematisch opgevolgd en getoetst door de auditor. Zorggroep Triade ervaart deze audits als zinvol en van toegevoegde waarde voor de constante verbetering van organisatie en zorg. In 2022 heeft de audit mede bijgedragen aan de initiatie van diverse verbeteringen bij project 'De Graasj' om de werkomgeving en veiligheid te verbeteren alsmede het opvolgen van diverse deelstappen in het aannameproces.

- Aan het einde van 2022 is de tweede kwaliteitsdialoog met het zorgkantoor gehouden in het kader van de gecontracteerde Wlz-zorg. In deze bijeenkomst is teruggeblikt en vooral stilgestaan bij bekwaamheid en scholing van medewerkers en de doorontwikkeling van CTO en MTO metingen. Ook is locatie 'De Graasj' bezocht die beoordeeld is als "Erg leuke locatie die er netjes, opgeruimd en overzichtelijk uitziet".
- Zorggroep Triade erkent het belang en de meerwaarde van visitaties en is voornemens deze te plannen. Gegeven de opstart van de langdurige zorg alsmede de lange periode van maatregelen ten gevolge van de COVID-pandemie is in 2022 geen visitatie georganiseerd.
- Zorggroep Triade heeft privacy en gegevensbescherming hoog in het vaandel en werkt samen met een externe Functionaris Gegevensbescherming (FG). Deze FG doet het formeel toezicht en doet mede in dit kader halfjaarlijks een visitatie die telkenmale tot nieuwe inzichten en verbeteracties leidt. In 2022 zijn er in navolg diverse verbeteringen gerealiseerd op het gebied van ICT-beheer en het register van verwerkingen. Ook zijn in 2022 diverse beveiligingsincidenten met de FG opgepakt waarbij telkenmale in samenspraak bepaald is of er sprake is van een meldplichtig datalek en in hoeverre er acties aan de orde waren.

4.8 Ontwikkelpunten voor 2023

De organisatie van zorg is voortdurend in ontwikkeling en onderhevig aan wijzigingen. Ontwikkelpunten voor 2023 zien we op de eerste plaats in het organiseren van cliëntmedezeggenschap. Verder krijgt de wijze van het verkrijgen van medewerkersfeedback onze aandacht alsmede de bespreking van kwaliteitsafwijkingen als incidenten, calamiteiten en overige bijzondere voorvallen in de zorg.

Thema	Criteria	Actie
1. Veiligheidsmanagement 4. Betrekken cliënt / netwerk	3.1.1e 4.1.1	Er wordt in 2023 bewustwording gevraagd van medewerkers rond onvrijwillige zorg en de wijzen waarop hier in de zorgverlening sprake van kan zijn.
4. Betrekken cliënt / netwerk	5.1.5	In 2023 initieert Zorggroep Triade een nieuw cliëntmedezeggenschapsorgaan of mogelijkheid waarbij een evenredige vertegenwoordiging vanuit de verschillende zorgvormen wordt nagestreefd.
9. Lerende cyclus 11. Medewerkersmetingen	5.1.2	In 2023 vindt herijking plaats rond het verkrijgen van medewerkersfeedback middels onderzoeken en tijdens (jaar)gesprekken.
9. Lerende cyclus	5.1.2f	De bespreking van incidenten, calamiteiten en bijzondere voorvallen worden gestimuleerd en geborgd in de werkoverleggen.
-	5.1.3c	Er vindt herijking plaats van de wijze waarop de zorg door uitvoerend medewerkers geregistreerd wordt ten einde de administratieve last in deze waar mogelijk verder te beperken.

5. PIJLER 4. SAMENWERKEN

5.1 Continuïteit van zorg

Zorggroep Triade een zorgaanbieder die ambulante begeleiding biedt aan cliënten met- of zonder strafrechtelijke titel in het kader van de Wet Forensische Zorg (Wfz), Wet Langdurige Zorg (Wlz) en Wet Maatschappelijke Ondersteuning (Wmo). Mede hierdoor kent onze organisatie een grote mate van flexibiliteit om aan te sluiten bij regionale ontwikkelingen, trends en samenwerkingsverbanden.

Zorggroep Triade is zich sterk bewust dat samenwerking met andere zorgorganisaties en overige betrokken instanties in de gehele zorgketen van groot belang is om zo effectief mogelijk inhoud aan de zorg te geven. Zorggroep Triade werkt hiertoe voorafgaand, tijdens, en bij afloop van de zorgtitel actief samen met diverse (keten)partners als de veiligheidshuizen, reclassering, PI, betrokken (curatieve) behandelaren en overige (zorg)partijen samen ten einde goede zorg te verlenen. Veelal gebeurt dit op operationeel niveau door de bij de casus betrokken medewerkers waarbij al dan niet in overleg besloten wordt dat een cliënt andere zorg of een andere zorgsetting nodig heeft dan bij een zorgpartner of juist bij ons te vinden is.

Zorggroep Triade participeert daarnaast in diverse samenwerkingsverbanden als 'Tussenwoonvoorzieningen Zuid Limburg', 'Overbrugging binnen de muren naar buiten de muren' en diverse regionale samenwerkingsverbanden binnen o.a. het sociaal domein in de regio Zuid-Limburg. Voorbeelden van dit laatste zijn lidmaatschap van zorg coöperatie Heerlen STAND-by! en deelname aan het samenwerkingsverband Met Elkaar Landgraaf. Beiden zijn initiatieven binnen de Wet Maatschappelijke Ondersteuning, waarbij wijkgerichte ondersteuning op gebied van zorg en welzijn plaatsvindt. Zorggroep Triade fungeert hierbij als samenwerkingspartner ten behoeve van inwoners waarbij veelal sprake is van een meervoudige en complexe problematiek op het gebied van criminaliteit, huiselijk geweld, kindermishandeling en/of radicalisering

5.2 Lerend netwerk in de (forensische) keten

Zorggroep Triade is zich sterk bewust dat samenwerking met zowel andere zorgorganisaties als betrokken instanties in de gehele zorgketen een kans biedt om inhoudelijke- en financiële meerwaarde te creëren voor de zorg. Zorggroep Triade zoekt voor de cliënt actief de (keten)samenwerking met andere betrokken partijen en werkt algemeen mee aan diverse samenwerkingsvormen. Dit varieert van algemene samenwerkingen met (lokale) overheden en ketenpartners tot specifieke aanbieders en samenwerkingsverbanden die bestaande zorg zo efficiënt mogelijk willen organiseren rond een cliënt, zorg willen verbeteren of nieuwe werkwijzen in de praktijk brengen.

5.1.1. Actieve samenwerkingsverbanden

Er is voorafgaand en tijdens de zorgtitel een nauwe samenwerking met de reclassering. De reclasseringsorganisaties en de individuele reclasseringsmedewerkers vormen daarmee een heel belangrijke schakel en zijn een voorname ketenpartner.

Voorts zijn er nauwe contacten met diverse penitentiaire inrichtingen (PI) waaruit cliënten geplaatst worden. Vanuit deze contacten zijn diverse samenwerkingsverbanden ontstaan en nog steeds actief.

Samenwerkingsconvenant Veiligheidshuis Parkstad

Per 2017 is Zorggroep Triade convenantpartner van het Veiligheidshuis Parkstad. Binnen dit convenant werken gemeenten, justitiële partners en zorgpartners samen om een gezamenlijke aanpak in te zetten bij mensen die veelal een meervoudige en complexe problematiek hebben op het gebied van criminaliteit, huiselijk geweld, kindermishandeling en/of radicalisering.

Samenwerkingsverband Veiligheidshuis Westelijke Mijnstreek

In navolging van initiatieven in de regio is ook voor het Veiligheidshuis Westelijke Mijnstreek een samenwerkingsverband uitgewerkt. Zorggroep Triade was hier vanaf het begin bij betrokken en is per 1 april 2019 als één van de eerste partners formeel samenwerkingspartner. Vanuit die opzet wordt samengewerkt vanuit één fysieke locatie te Geleen waar partijen elkaar letterlijk en figuurlijk vinden en actief gewerkt wordt aan goede ketenzorg in de regio op zowel operationeel, tactisch als strategisch niveau.

Forensisch Netwerkoverleg

Netwerk van diverse aantal regionale organisaties die forensische zorg bieden. In periodieke netwerkbijeenkomsten worden ervaringen en kennis gedeeld rond het forensisch werken. Binnen dit netwerk wordt ook een intakersoverleg gehouden waarin werkbezoeken worden georganiseerd en praktische werkwijzen e.d. gedeeld worden ten einde in de intake bekend te zijn met elkaar en goed op elkaar te kunnen aansluiten.



5.3 Ontwikkelpunten voor 2023

Thema	Criteria	Actie
12. Samenwerking in de keten	6.1.1 e,f	Bestaande samenwerkingsverbanden worden actief onderhouden.
13. Deelname regio overleggen en/of lerende netwerken	6.1.2b	Deelname aan regionale overlegvormen en lerende netwerken wordt in 2023 voortgezet en actief geïnitieerd.
14. Overdracht/stapelzorg	6.1.1.b,c ,d,h	Bij einde zorg wordt een eindverslag opgesteld. Het format wordt in 2023 gereviseerd op een aantal onderdelen die eventuele overdracht ook ten goede kunnen komen.

6. PRESTATIE INDICATOREN FORENSISCHE PSYCHIATRIE

Zorggroep Triade is als gecontracteerd forensische zorgverlener voor ambulante begeleiding gehouden aan het aanleveren van prestatie-indicator 2 Forensische Psychiatrie over verslagjaar 2022. Deze indicator brengt de gewenste vervolgzorg voor de cliënt in kaart ten behoeve van de continuïteit van zorg. Voor dit overzicht is het totaal aantal cliënten meegenomen van wie de forensische zorgtitel in de periode 01-01-2022 tot en met 31-12-2022 is geëindigd tijdens de begeleiding door Zorggroep Triade.

De betreffende indicator is ingediend in CTM en wordt hieronder weergegeven:

TABEL 5. Overzicht indicator 2: einde zorgtitel in 2022

Totaal aantal cliënten Fz einde indicatie / uit zorg:	67
MINUS Terugplaatsing PI	11
MINUS Einde zorg voor afloop titel overig	8
... aanvraag TUL	4
...schorsing	1
...niet begeleidbaar opstellen	3
Noemer Aantal cliënten FZ einde zorg exclusief terugplaatsing	48
Beveiligingsniveau 3 FPK/FVK	0
Beveiligingsniveau 2 FPA/FVA	0
Beveiligingsniveau 1	0
Forensische ambulante behandeling	0
Specialistische GGZ	0
Basis GGZ	0
SGLVG/SGLVG+	0
VG Verblijf	0
Beschermd wonen	8
Maatschappelijke opvang	0
Ambulante begeleiding	15
Anders (bv algemene Wmo voorziening)...	0
Geen vervolgzorg nodig	25



REFLECTIE EN NAWOORD BESTUUR

Het bestuur heeft 2022 als een intensief jaar ervaren. De COVID-19 pandemie zorgde in het eerste gedeelte van het jaar nog voor maatregelen en consequenties en daarbij werd de organisatie geconfronteerd met een aantal urgente zaken die in 2022 de nodige inspanning gevergd hebben.

Waar in 2021 het doorleveren van zorg in een pandemie centraal stond, kwam medio 2022 de focus op het weer open gaan van de samenleving waarbij netwerken en ketens rond de cliënt ook weer meer en beter gingen functioneren. Binnen de organisatie is er in 2022 veel tijd ingezet op de verdere ontwikkeling en verbetering van de langdurige zorg, de verbetering van begeleidingsproject 'De Graasj' én is er veel tijd en moeite gestopt in het in stand houden van woonproject Triaderheide. Dit laatste is door moverende omstandigheden helaas niet gelukt waarop het woonproject medio 2022 is gestopt en gesloten.

Zorggroep Triade ziet voor de nabije toekomst de nodige uitdagingen in de toekomstbestendigheid maar put ook vertrouwen uit de solide basis die gevormd is. Algemeen staat Zorggroep Triade voor diverse grote uitdagingen. De samenleving verandert en ook het zorglandschap is de laatste jaren volop in transitie. Zorgopdrachten worden anders, aangescherpt en specifiekere. Opdrachtgevers hebben steeds specifiekere eisen ten aanzien van de kwalitatieve zorg en de verantwoording ervan, duurzaamheid van zorg, participatie en de inzet van technologie en innovatie. Zorggroep Triade staat hier positief in en wil hier met zowel haar zorgaanbod als de interne bedrijfsvoering in de komende beleidsperiode nadrukkelijker op gaan inspelen.

Tegelijkertijd is er een toenemende krapte op de arbeidsmarkt waarmee ook Zorggroep Triade zich geconfronteerd voelt. Bestuur ziet grote uitdaging om in de komende jaren voldoende en bekwaam personeel te blijven houden. Er is sprake van een werknemersmarkt waarbij medewerkers gemakkelijk en snel andere werkgevers verkrijgen en er in toenemende mate voor lijken te kiezen om te wisselen. Het behouden, boeien en binden van medewerkers staat als gevolg structureel op de bestuurlijke agenda en ook in 2023 zullen hier standpunten en acties bij uitgewerkt worden.