



Zorggroep Triade

KWALITEITSVERSLAG KKFZ 2023

INHOUDSOPGAVE

Voorwoord.....	0
1. Algemeen.....	2
2. Pijler 1. Veiligheid en Persoonsgerichte zorg	5
3. Pijler 2. Forensisch Vakmanschap.....	7
4. Pijler 3. Organisatie van Zorg.....	10
5. Pijler 4. Samenwerken	12
6. Mijlpalenplanning op hoofdlijnen	14
7. Prestatie Indicatoren Forensische Psychiatrie	15

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 2023 is door onze medewerkers hard gewerkt om wederom kwalitatief goede zorg te verlenen aan onze cliënten. Het vergt het nodige doorzettingsvermogen, kennis en kunde. Hiertoe is in de organisatie veel aandacht geweest voor het versterken van vakmanschap en de wijze waarop risicotaxaties gedaan worden voor forensische cliënten.

Algemeen vormde 2023 een uitdagend jaar voor Zorggroep Triade. Ingegeven door diverse externe ontwikkelingen en wijzigingen in management is er nadrukkelijk aandacht gekomen voor de herdefinitie van visie, doelstellingen en bestaansrecht.

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. In voorliggend document wordt eerst algemeen ingegaan op een aantal aspecten en kerngegevens van onze zorg. Vervolgens wordt per kwaliteitspijler ingegaan op thema's en aspecten die in 2023 onder de aandacht zijn geweest.

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. Anno 2024 geldt Zorggroep Triade als een gerenommeerde aanbieder van ambulante forensische begeleiding, 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 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 problematieken 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 Kwaliteitskader Forensische Zorg

Om kwalitatief hoogwaardige zorg te kunnen blijven aanbieden en verantwoordelijk hebben opdrachtgevers van zorg de afgelopen jaren een veelvoud aan programma's en eisen uitgewerkt. Het merendeel van deze programma's richt zich op het continu verbeteren van de kwaliteit van zorg. Binnen de Forensische Zorg wordt onder andere gewerkt met standaarden, richtlijnen, zorgprogramma's, kwaliteitscertificeringen en kwaliteitsnetwerken. Om aanbieders van forensische zorg richting te geven en om het continu ontwikkelen van de kwaliteit van zorg te stimuleren is het Kwaliteitskader Forensische Zorg 2022-2028 (KKFZ) ontwikkeld. Zo weten cliënten welke verwachtingen ze mogen hebben van de zorg en instellingen en zorgprofessionals wat wordt verstaan onder kwalitatieve persoonsgerichte zorg. Aanbieders van Forensische Zorg dienen in de periode 2023 - 2028 het kwaliteitskader vorm te geven en implementeren binnen de eigen organisatie om uiterlijk eind 2028 volledig volgens het KKFZ te werken

Zorggroep Triade onderschrijft het KKFZ en 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 het kwaliteitskader forensische zorg volledig te implementeren.

Het Kwaliteitskader FZ bestaat uit 5 pijlers:

1. Veiligheid en persoonsgerichte zorg
2. Forensisch vakmanschap
3. Organisatie van zorg
4. Samenwerken
5. Informeren over resultaten

In de volgende paragrafen wordt toegelicht hoe Zorggroep Triade in 2023 invulling heeft gegeven aan deze pijlers en volgt een beknopte vooruitblik over welke activiteiten er voor het komende jaar op de planning staan.

1.3 Forensische zorg in 2023

1.3.1 Gecontracteerde Forensische Zorg

Zorggroep Triade is in 2023 gecontracteerd voor het bieden van forensische ambulante begeleiding en forensische dagbesteding.

1.3.2 Aantal Forensische trajecten in 2023

TABEL 1. OVERZICHT VERHOUDING ZORGTRAJECTEN 2023

Type	aantal cliënten peildatum 01-01-2023	aantal cliënten peildatum 31-12-2023
Forensische cliënten in zorg*	78	75
cliënten Wmo in zorg*	119	104
cliënten Wlz in zorg*	28	31
cliënten PGB in zorg*	20	20
cliënten 'overig' in zorg*	20	18
TOTAAL	265	248

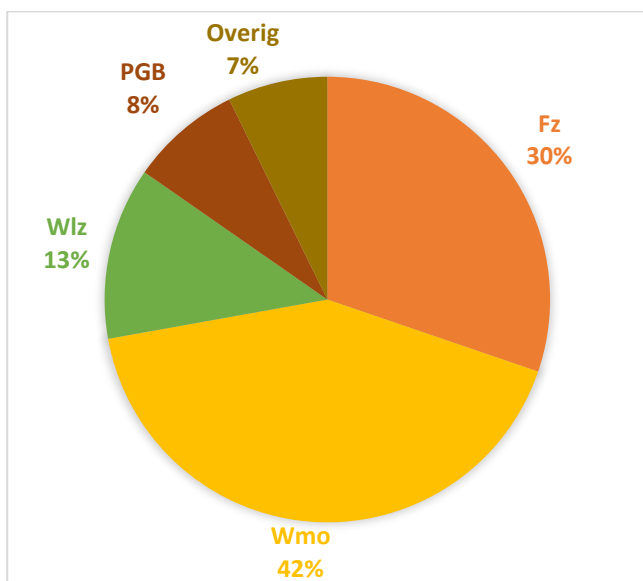


DIAGRAM 1. PERCENTAGE ZORGSOORT PER 31-12-2023

2. PIJLER 1. VEILIGHEID EN PERSOONSGERICHTE ZORG

In de Forensische Zorg staat de balans tussen veiligheid en persoonsgerichte zorg centraal. Deze pijler beschrijft kwaliteitsaspecten die invulling geven aan de balans hoe persoonsgerichte vorm zorg krijgt binnen de strafrechtelijke kaders en wat cliënten nodig hebben en kunnen verwachten.

De volgende thema's vallen onder pijler veiligheid en persoonsgerichte zorg:

1. Veiligheidsmanagement
2. Herstelgerichte zorg
3. Risico gestuurde behandeling/begeleiding
4. Betrekken cliënt/netwerk

2.1 Algemeen beeld

Persoonsgerichte Zorg

Binnen het zorgproces heeft de balans tussen persoonsgerichte zorg en veiligheid de aandacht. De zorg die we leveren is zoveel mogelijk afgestemd op de zorgvraag en behoeften van de cliënt. Het daadwerkelijke zorgproces is een iteratief proces van afstemming en planning, uitvoer, evaluatie en bijstelling. Bij Zorggroep Triade vormt het zorgdossier van de cliënt een kernelement binnen het zorgproces en een belangrijke factor in de structurering, monitoring en borging. Zorggroep Triade hanteert een Elektronisch Cliëntdossier (ECD) welke is ingericht rond de cliënt - in lijn met alle vereisten en goede gebruiken in de zorg - het zorgaanbod af te stemmen op de specifieke cliënt. Relevante zaken uit de intake, evaluaties en feedback vanuit cliënt en/of betrokken anderen worden vastgelegd in taxaties, vragenlijsten en rapportages. Ook volgt er waar mogelijk een vertaling naar doelstellingen van zorg die vastgelegd worden in een zorgplan.

Veilige Zorg

Belangrijk onderdeel binnen de forensische zorg is veiligheid. Bij Zorggroep Triade vinden we het algemeen belangrijk om de diverse risico's goed in kaart te hebben. We brengen cliëntgebonden risico's dan ook gestructureerd in kaart en leggen de uitkomsten vast binnen het zorgdossier. Vervolgens worden waar nodig acties en doelstellingen uitgewerkt. Dit enerzijds in het belang van de persoonsgerichte zorg aan de cliënt en anderzijds in het kader van de veiligheid van de cliënt zelf, onze medewerkers en de maatschappij.

2.2 Veilige en persoonsgerichte zorg in 2023

Het zorgproces binnen Zorggroep Triade is volledig ingericht op persoonsgerichte zorg en in evaluatie voldoet Zorggroep Triade aan het merendeel van de aspecten van pijler 1. Aspecten zijn verankerd in werkwijzen, instructies, procedures e.d. die voor onze medewerkers beschikbaar zijn. Onderdelen worden gemonitord en opgenomen in de PDCA-cyclus. In 2023 is met name veel aandacht geweest voor het verbeteren van risicotaxatie- en management door de FARE als risico instrument voor Zorggroep

Triade uit te werken en te implementeren. De FARE wordt bij start zorg en daarna halfjaarlijks uitgevoerd. Uitkomsten alsmede acties en doelstellingen worden vastgelegd in het ECD.

Ook is in 2023 meer aandacht geweest voor het veilig werken in casuïstieken en bij veiligheidskwesaties nadrukkelijker gestuurd op preventieve maatregelen alsmede het voeren van overleg met de toezichthouder. Uit evaluatie blijkt dat er nog verbetering mogelijk is in uniformiteit en gestructureerd werken bij het maken van veiligheidsafwegingen en uitzetten van maatregelen.

2.3 Doelen en ontwikkelpunten voor 2024

We zien op het gebied van veiligheid en persoonsgerichte zorg nog diverse verbetermogelijkheden. Waar het proces rond onze persoonsgerichte zorg in gedetailleerde mate is vastgelegd, geïmplementeerd en geborgd, kunnen we hier ten aanzien van veiligheidsafwegingen en risicotaxatie nog verdere verdieping en borging in aanbrengen.

Thema	Criteria	Actie
1. Veiligheidsmanagement	3.1.1b	De (wijze van) afwegingen alsmede communicatie t.a.v. veiligheid en incidenten wordt verder uitgewerkt, vastgelegd en/of nadrukkelijker in de procesgang verankerd.
1. Veiligheidsmanagement	3.1.1d	Uitbreiding van de monitoring en sturing op de wijze waarop gewerkt alsmede het niveau van het werken aan een veilige en betrouwbare professionele relatie met de cliënt.
2. Herstelgerichte zorg	3.1.4b	Inkoop scholing voor uitvoerend medewerkers t.a.v. schrijven en rapporteren ten einde meer uniformiteit en nog meer kwaliteit in de rapportages te krijgen.
3. Risicogestuurde begeleiding	3.1.1a	Het methodisch werken cf. de principes van kracht- en herstelgerichte zorg krijgen in 2024 in algemene zin aandacht in de vorm van procesmatige uitwerking en documentatie vanuit de zorgcoördinatie en de uitwerking in hoeverre aanvullende kennisverdieping aan de orde dient te komen.
3. Risicogestuurde begeleiding	3.1.2b	Uitwerking van het bestaand beleid in een notitie 'beleid delictanalyse'.

3. PIJLER 2. FORENSISCH VAKMANSCHAP

De aspecten binnen pijler vakmanschap sturen erop dat professionals methodisch werken en competenties en leerdoelen hebben en houden. Ook maakt deze pijler inzichtelijk hoe organisaties in de Forensische Zorg het forensisch vakmanschap dienen te stimuleren en op het gewenste niveau krijgen en houden.

De volgende thema's vallen onder pijler forensisch vakmanschap:

5. Vakbekwaamheid / bevoegdheid
6. Opleidingsplan
7. Ervaringsdeskundigheid

3.1 Algemeen beeld

Zorggroep Triade ervaart bekwame, betrokken medewerkers als belangrijk kapitaal en de belangrijkste factor in kwalitatieve zorg. Het hebben en behouden van voldoende, bekwaam personeel vormt dan ook een belangrijk speerpunt en uitdaging voor onze organisatie. Het thema staat op de strategische agenda en er wordt actief beleid gevoerd ten einde voldoende gekwalificeerd personeel te houden. Al onze medewerkers moeten een passende vooropleiding hebben met daarbij gerichte competenties en ervaringen binnen het werkveld of met onze doelgroep. 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, zo ook binnen de forensische zorg en bij gemeenten. In ons aannamebeleid wordt daarom tegenwoordig nadrukkelijk rekening gehouden met deze eis. Dit blijkt in toenemende mate een uitdaging.

Zorggroep Triade hanteert een ontwikkelingsbeleid en scholingsplan waarin jaarlijks uitgewerkt wordt welke competenties en kennis centraal staan. Vast onderdeel in het jaarlijks programma vormt begeleide intervisiebijeenkomsten waarin gereflecteerd kan worden op normen, waarden en handelen als zorgprofessional.

In evaluatie voldoet Zorggroep Triade aan het merendeel van de aspecten van pijler 2. Deze aspecten zijn reeds verankerd in onder meer beleid, werkwijzen, instructies en procedures en onderdelen worden gemonitord en opgenomen in de PDCA-cyclus. Zorggroep Triade werkt nog niet met ervaringsdeskundigen en moet het beleid hierop nog nader uitwerken. Ook draagt Zorggroep Triade niet bij aan de gezamenlijke arbeidsmarktaanpak als ontwikkeld door Taskforce Forensische Zorg. Verdere verdieping is mogelijk op het gebied van methodisch werken conform de laatste standaarden uit de setting en vanuit de (wetenschappelijke) inzichten.

Kwaliteitsaspecten binnen deze pijler die nog ontwikkeld dienen te worden zijn opgenomen in het meerjarenplan en zullen in de komende jaren worden uitgewerkt.

3.2 Vakmanschap in 2023

Het hebben en houden van voldoende, bekwaam personeel met enige vereiste vooropleiding vormt een voortdurend punt van aandacht, zo ook in 2023. We monitoren het verloop alsmede de mix van opleidingsniveau en de werkervaring.

TABEL 2. Mix van opleidingsniveau en ervaringsniveau m.b.t. het primair proces peildatum 31-12-2023

Opleidingsniveau	Ervaringsniveau		% totaal
WO	senior	1	3%
HBO	senior	4	10%
HBO	ervaren	7	18%
HBO	starter	3	8%
MBO	senior	12	31%
MBO	ervaren	8	20%
MBO	starter	4	10%

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

TABEL 3. Personeelsverloop 2023

Uitstroom medewerkers	% totaal	Redenen van vertrek
Primair (zorg)proces	55%	<ul style="list-style-type: none"> - andere werkgever binnen de zorg - andere werkgever buiten de zorg - overig
Backoffice & ondersteunende diensten	45%	<ul style="list-style-type: none"> - vestiging als zelfstandig ondernemer - geen verlenging dienstverband - overig
Instroom medewerkers	% totaal	Redenen aantrekken
Primair (zorg)proces	100%	<ul style="list-style-type: none"> - ter vervanging van vertrekkende/afwezige medewerkers - ter uitbreiding van de zorgcapaciteit

In 2023 hebben we als gevolg van een aantal opzeggingen een terugloop ervaren bij (uitvoerend) medewerkers met een HBO-basisopleiding ten opzichte van eerdere jaren. Mede gegeven eisen vanuit opdrachtgevers wordt bij de selectie en aanname van nieuwe medewerkers het opleidingsniveau nadrukkelijk meegenomen. We ervaren in 2023 dat het merendeel van onze medewerkers, ongeacht opleidingsniveau, een relatief ruime ervaring heeft waardoor we vooralsnog nog steeds 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.

In 2023 is er binnen het opleidingsplan aandacht gekomen voor vakbekwaamheid. Uitgangspunt is dat vakmanschap een belangrijke factor is om te komen tot kwalitatief hoogwaardige zorg en inhoudelijk sterke professionals. Om dit kracht bij te zetten is de forensische leerlijn in 2023 intern als verplichte scholing aangemerkt. We merkten in eerdere jaren dat de leerlijn te vrijblijvend al dan niet gevolgd werd.

De forensische leerlijn is een samenhangend geheel van 38 modules ontwikkeld voor medewerkers binnen de forensische zorg. De modules gaan in op de verschillende facetten van de (forensische) zorg.

In een voorselectie is een programma van modules uitgewerkt die toepasselijk zijn voor onze sector en zorgtype. Het programma voor Zorggroep Triade bestaat in 2023 uit 28 te volgen modules die door al onze uitvoerend medewerkers in circa een jaar doorlopen dienen te zijn. Zorggroep Triade ziet meerwaarde in de leerlijn voor alle ambulante zorgverlening en heeft derhalve de leerlijn verplicht gesteld voor al onze uitvoerend medewerkers, ongeacht of ze specifiek werkzaam zijn voor de forensische zorg of een andere zorgvorm (Wlz, Wmo).

In aanvulling zijn de medewerkers in 2023 meegenomen in een aangepaste manier van risicotaxatie doen op cliëntniveau. De FARE is in 2023 volledig als risicotaxatie geïmplementeerd. Een geschoolde expertisemedewerker is bevoegd deze taxaties samen met uitvoerend medewerkers uit te voeren én om op gestructureerde wijze kennis over te dragen. In evaluatie is gebleken dat we de werkwijze nadrukkelijker kunnen borgen en verbeteren door meerdere medewerkers kennis en competenties op te laten doen om FARES te scoren en medewerkers en cliënten hierin te begeleiden.

3.3 Doelen en ontwikkelpunten voor 2024

Thema	Criteria	Actie
5. Vakbekwaamheid / bevoegdheid	4.1.2a	Bij revisie van werkwijzen, protocollen e.d. zal - waar mogelijk - aandacht zijn voor de inpassing van de laatste (wetenschappelijke) inzichten alsmede zorgstandaarden en generieke modules die bij het ZiNL gedeponereerd zijn.
5. Vakbekwaamheid / bevoegdheid	4.1.2b	Medewerkers worden (meer) bewust gemaakt t.a.v. het bestaan en volgens van standaarden, richtlijnen, het opvolgen én afwijkingen ervan.
5. Vakbekwaamheid / bevoegdheid	4.1.5a	Het programma forensisch vakmanschap wordt nadrukkelijker opgenomen binnen het ontwikkelbeleid en/of scholingsplan.

4. PIJLER 3. ORGANISATIE VAN ZORG

De organisatie van zorg gaat over wat de organisaties zelf of gezamenlijk dienen te organiseren om kwalitatief goede en veilige Forensische Zorg mogelijk te maken. Dit zowel voor de cliënt als medewerkers. Het gaat hier onder andere om het hebben van een werkend kwaliteitsmanagementsysteem en het op orde hebben van de volledige bedrijfsvoering waaronder goed bestuur, medezeggenschap voor cliënten en een lerend en veilig werkklimaat.

De volgende thema's vallen onder pijler organisatie van zorg:

8. Kwaliteitsmanagementsysteem
9. Lerende cyclus
10. Cliëntmetingen
11. Medewerkersmetingen

4.1 Algemeen Beeld

Voor Zorggroep Triade omvat kwaliteit verschillende aspecten die allemaal gericht zijn op het bieden van passende zorg die in overeenstemming is met de doelstellingen voor zorg en wensen van onze cliënten alsmede opdrachtgevers. Hierbij vinden we het toewerken naar een zo groot mogelijke zelfredzaamheid een belangrijk goed. Zorggroep Triade werkt conform een PDCA voortvloeiend uit het ISO:9001 kwaliteitssysteem en is hiertoe gecertificeerd. Middels een auditcyclus wordt jaarlijks zowel intern als onafhankelijk getoetst of er gewerkt wordt conform de geldende certificering, normen en PDCA. Tekortkomingen uit audits en evaluaties leggen we vast in een register ten einde gestructureerd verbeteringen aan te brengen. Zorggroep Triade hanteert de Governancecode Zorg. Het formeel toezicht op het functioneren van de organisatie en het borgen van de kwaliteit van zorg en organisatie gebeurt door de Raad van Commissarissen. Bevoegdheden en werkwijzen zijn vastgelegd in bestuursreglementen en in de statuten.

Zorggroep Triade bevindt zich in een fase van herstructurering waardoor bepaalde aspecten in een stroomversnelling zijn gekomen en een aantal aspecten juist nog verder ontwikkeld moeten gaan worden. Deze zijn opgenomen in het meerjarenplan.

Vakmanschap vormt een factor van de uiteindelijke zorgkwaliteit. Zorggroep Triade organiseert ondersteuning aan de uitvoerende teams middels inzet van een expertisemedewerker, intervisies en een uitvoerig inwerkprogramma voor nieuwe medewerkers. Bij incidenten worden medewerkers zo wenselijk extra begeleid. Als nader uitgewerkt onder pijler 2 is er in 2023 voorts de nodige aandacht geweest voor specifieke scholing ten einde de kwaliteit van medewerkers op peil te houden.

4.2 De organisatie van zorg in 2023

Leren en verbeteren heeft ook in 2023 de aandacht. Onze professionals hebben gestructureerde intervisiesessies gevolgd, nemen deel aan werkoverleggen waarin ook ruimte is voor casuïstiekbesprekingen en er worden periodiek individuele caseloadgesprekken gevoerd met uitvoerend medewerkers waarin aandacht is voor vragen, feedback en de leer en ontwikkelbehoefte. Deze aandacht is er ook in de jaargesprekken met medewerkers. Periodiek voeren we aanvullend algemene

tevredenheidsmetingen uit onder medewerkers en cliënten om te kunnen leren en verbeteren vanuit deze feedback.

In de cliëntzorg wordt periodiek stilgestaan bij de voortgang van zorg en dit wordt vastgelegd in het ECD. Aanvullend wordt tenminste jaarlijks de algehele zorgverlening geëvalueerd waarbij ook een aantal tevredenheidsaspecten worden uitgevraagd. Uitkomsten worden vastgelegd in het ECD en vormen input voor de verdere zorgverlening. Medezeggenschap ervaren we als onderdeel van de lerende cyclus. Inspraak gebeurt bij uitstek in het primair proces middels tevredenheidsmetingen en afstemming met de cliënt. Aanvullend heeft Zorggroep Triade medezeggenschapsorganen. Waar er een actieve ondernemingsraad is geeft het formeel medezeggenschapsorgaan voor cliënten uitdagingen. Er is weinig motivatie en interesse tot deelname. Zorggroep Triade blijft inspanningen doen om cliënten/vertegenwoordigers en naasten te stimuleren deel te nemen en zal zich in 2024 beraden over meer aansprekende vormen.

Er is een gestructureerde werkwijze voor de omgang met (bijna) incidenten en afwijkingen in de zorg die bijdraagt in de afwikkeling én het trekken van lering uit situaties. Indien meldingen cliëntgebonden zijn worden deze vastgelegd in het ECD en is er in de werkoverleggen terugkoppeling over (bijna) incidenten en afwijkingen om er lering uit te trekken. In evaluatie wordt ervaren dat hier verdere verbetering in kan worden aangebracht door niet alleen voorvallen maar ook het thema nadrukkelijker bespreekbaar te maken in het kader van preventie en leren en verbeteren. Er wordt verwacht dat de wijze waarop nu cliëntrisicotaxaties worden uitgevoerd door middel van de FARE aanvullend zal zorgen voor meer bewustzijn en gesprekstof over signaleren, identificeren en handelen als onderdeel van de veiligheid.

4.3 Doelen en ontwikkelpunten voor 2024

Thema	Criteria	Actie
4. Betrekken cliënt/netwerk	5.1.5a	In 2024 worden verdere inspanningen gedaan om te komen tot een nieuwe functionele cliëntenraad.
5. Vakbekwaamheid / bevoegdheid	5.1.4a	Er wordt uitgewerkt hoe onderzoek en ontwikkelingen op de diverse thema's en terreinen worden gevolgd en hoe relevante uitkomsten alsmede ontwikkelingen gewogen worden t.a.v. inzet en implementatie binnen Zorggroep Triade.
9. Lerende cyclus	5.1.1c	Diverse werkwijzen en protocollen gericht op veiligheid worden geëvalueerd. Er dient gestructureerde aandacht en communicatie te zijn voor omgang, werkwijzen en protocollen.
9. Lerende cyclus	5.1.2d	Ervaringen worden gemeten middels zorgevaluaties (cliënten en wettelijk vertegenwoordigers) en tevredenheidsmetingen. De frequentie dient aangepast te worden en de methode van tevredenheidsmeting dient geëvalueerd te worden vanuit de behoefte deze verder in te passen binnen de zorgevaluatie alsmede primair proces.
9. Lerende cyclus	5.1.2f	De proces/werkbeschrijving rond melden en leren van incidenten wordt in de loop van 2024 geëvalueerd en zo nodig op actualiteit en ontwikkelingen binnen VIM.

5. PIJLER 4. SAMENWERKEN

De pijler samenwerking gaat in op de samenwerking tussen de (zorg)organisaties in de keten in het kader van Forensische Zorg. Hierbij valt bijvoorbeeld te denken aan het adequaat kunnen overdragen van een cliënt én aan het leren van elkaar.

De volgende thema's vallen onder pijler samenwerken:

12. Samenwerking in de keten
13. Deelname regio-overleggen en/of lerende netwerken
14. Overdracht/stapelzorg

5.1 Algemeen beeld

Binnen de pijler samenwerking zijn diverse aspecten reeds geïmplementeerd, een aantal verdienen er in de komende jaren nog de aandacht. Zorggroep Triade is zich bewust dat samenwerking met andere zorgorganisaties en overige betrokken instanties in de gehele zorgketen van groot belang is om zo effectief en kwalitatief mogelijk inhoud aan de zorg en veiligheid te geven. Zorggroep Triade participeert daarom in diverse samenwerkingsverbanden in de regio en werkt 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. Veelal gebeurt dit op operationeel niveau door betrokken medewerkers waarbij al dan niet in overleg besloten wordt waar de cliënt de best passende zorg of zorgsetting geboden kan worden.

5.2 Samenwerking in 2023

Een belangrijke partner bij de forensische zorg vormt de reclassering. 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. Afspraken en doelstellingen worden vooralsnog veelal mondeling op casusniveau gemaakt. Hierin kan verbetering worden aangebracht door nadrukkelijker uitwerking van de driehoeksverhouding tussen reclassering, cliënt en begeleiders door gebruik van enige drie-partijenovereenkomst of de implementatie van de samenwerkingstool vanuit het EFP.

Voor iedere cliënt – onafhankelijk van de opdrachtvorm – wordt ten minste halfjaarlijks én voor einde zorgtitel of indicatie geëvalueerd en afgestemd wat de verdere wensen en doelstellingen zijn om zo nodig verdere acties uit te zetten t.a.v. uitstroom en nazorg. In de zorg is aandacht voor doelstellingen die ook meerwaarde hebben bij uitstroom, bijvoorbeeld taxaties en doelstellingen t.a.v. daginvulling, wonen, financiën en sociaal netwerk. Doelstellingen en relevante zaken worden vastgelegd in zorgevaluaties of een einde-zorgtaxatie binnen het ECD. Dit proces verloopt naar tevredenheid. Wel bestaat de wens om nadrukkelijker de specifieke uitstroom/doorstroomreden uniform vast te leggen en om in de toekomst nog een tevredenheidsmeting uit te voeren bij cliënt en betrokken partners bij einde zorg.

Zorggroep Triade neemt in 2023 deel aan twee opkomende regionale overlegvormen voor aanbieders van forensische zorg die respectievelijk ingaan op operationele vraagstukken en/of insteken op het leren van elkaar ten aanzien van kwaliteit en aanhangige thema's in de breedste zin van het woord. De

netwerken zijn nog in ontwikkeling, Zorggroep Triade ziet ruimte voor bestendiging en zal in 2024 blijven aansluiten.

Waar er op diverse gebieden sprake is van samenwerking is in 2023 beperkt aandacht geweest voor samenwerking met maatschappelijke organisaties als gemeente(n), politie, schuldhulpverlening, werkgevers, maatschappelijke opvang e.d.. Hierop moet beleid en een werkwijze worden uitgewerkt.

In 2023 is er bij Zorggroep Triade geen sprake van stapelzorg. Wel komt het voor dat cliënten overkomen vanuit PI of andere organisaties en overgedragen worden naar organisaties. Onze uitvoer voorziet in dergelijke gevallen in een warme overdracht en afstemmende communicatie. Dit proces verloopt over het algemeen op operationeel niveau en dit gaat goed en naar tevredenheid. Zorggroep Triade wil wel nog graag de uniformiteit versterken. Kwaliteitsaspecten waarvan geëvalueerd is dat ze nog uitgewerkt of verder ontwikkeld dienen te worden zijn opgenomen in het meerjarenplan en indien toepasselijk als ontwikkelpunt voor 2024.

5.3 Doelen en ontwikkelpunten voor 2024

Thema	Criteria	Actie
12. Samenwerking in de keten	6.1.1e	Zorggroep Triade blijft in 2024 pro-actief aansluiten bij (initiatieven tot) samenwerkingsverbanden.
12. Samenwerking in de keten	6.1.1g	Om afspraken binnen de 'driehoek' reclassering - cliënt - zorgaanbieder nader uit te werken en vast te leggen wordt een werkwijze ten aanzien van de 'samenwerkingstool' met implementatieplan uitgewerkt.
12. Samenwerking in de keten	6.1.3b	Er wordt operationeel beleid uitgewerkt over samenwerking met maatschappelijke organisaties als gemeente(n), politie, woningbouwverenigingen, schuldhulpverlening, werkgevers, maatschappelijke opvang organisaties, sportverenigingen, buurtverenigingen, geloofsgemeenschappen, et cetera.
14. Overdracht/stapelzorg	6.1.1d	Er wordt een werkwijze uitgewerkt die specificeert waaraan een volledige overdracht ten minste dient te voldoen ten einde de uniformiteit te verbeteren.

6. MIJLPALENPLANNING OP HOOFDLIJNEN

Op weg naar volledige implementatie van het KKFZ in de periode 2022- 2028 hanteert Zorggroep Triade algemeen de volgende planning als onderdeel van het meerjarenplan.

Datum		Beschrijving mijlpaal
1	31-5-2023	1e opzet meerjarenplan inclusief actieplan 2023 KKFZ afgerond.
2	31-12-2023	Planning 2024 klaar, uitgewerkt in actieplan 2024.
3	31-12-2024	Planning 2025 klaar, uitgewerkt in actieplan 2025.
4	31-5-2025	Zorggroep Triade voldoet tenminste aan de kwaliteitsaspecten als beschreven in thema's 1, 3, 5, 11, 12 en 14.
5	31-5-2025	Zorggroep Triade legt middels het kwaliteitsverslag verantwoording af over de voortgang.
6	31-12-2025	Planning 2026 klaar, uitgewerkt in actieplan 2026.
7	31-5-2026	Zorggroep Triade voldoet tenminste aan de kwaliteitsaspecten als beschreven in thema's 1, 2, 3, 5, 9, 11, 12 en 14.
8	31-5-2026	Zorggroep Triade legt middels het kwaliteitsverslag verantwoording af over de voortgang.
9	31-12-2026	Planning 2027 klaar, uitgewerkt in actieplan 2027.
10	31-5-2027	Zorggroep Triade voldoet tenminste aan de kwaliteitsaspecten als beschreven in thema's 1, 2, 3, 4, 5, 7, 9, 11, 12 en 14.
11	31-5-2027	Zorggroep Triade legt middels het kwaliteitsverslag verantwoording af over de voortgang.
12	31-12-2027	Planning 2028 klaar, uitgewerkt in actieplan 2028.
14	31-5-2028	Zorggroep Triade legt middels het kwaliteitsverslag verantwoording af over de voortgang.
15	31-12-2028	Zorggroep Triade voldoet aan alle kwaliteitsaspecten uit het KKFZ.

Ten minste jaarlijks wordt als onderdeel van het meerjarenplan beoordeeld hoe Zorggroep Triade zich tot de specifieke aspecten verhoudt en in hoeverre er acties noodzakelijk of wenselijk zijn. De uitkomsten worden vastgelegd in een actieplan waarin specifiek per thema wordt uitgewerkt welke acties en speerpunten in het betreffende kalenderjaar de aandacht zullen hebben. Acties vloeien enerzijds voort uit de opdracht om alle aspecten volledig te implementeren. Anderzijds komen acties voor uit interne afwegingen en behoeften verdere verbeteringen aan te brengen bij aspecten die feitelijk voor het kader al voldoende geïmplementeerd zijn.

7. 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 2023. Deze indicator brengt de gewenste vervolgzorg voor de cliënt in kaart ten behoeve van de continuïteit van zorg. Van hulpverleners wordt verwacht dat zij een goed lopend ketentraject voor de cliënt organiseren. Deze overgang kan zowel plaatsvinden bij de zorgaanbieder zelf als bij een andere zorgaanbieder.

Voor dit overzicht is het totaal aantal cliënten meegenomen van wie de forensische zorgtitel in de periode 01-01-2023 tot en met 31-12-2023 is geëindigd tijdens de begeleiding door Zorggroep Triade. Cliënten die in 2023 tijdens de zorgtitel teruggeplaatst zijn naar de PI of tijdens de titel gestopt of overgegaan zijn naar een andere organisatie zijn niet meegenomen in het overzicht.

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

TABEL 5. Overzicht indicator 2: uitstroomcategorie bij einde zorgtitel in 2023

Uitstroomcategorieën: categorieën voor vervolgzorg	Aantal
Uitstroomcategorie	
1. Forensische klinische zorg:	0
1. Beveiligingsniveau 3 FPK/FVK	-
2. Beveiligingsniveau 2 FPA/FVA	-
3. Beveiligingsniveau 1	-
2. Forensische ambulante behandeling (hieronder vallen ook alle vormen van FACT)	0
3. Specialistische GGZ	0
4. Basis GGZ	0
5. Gespecialiseerde zorg verstandelijk gehandicapten:	0
1. SGLVG/SGLVG+	-
2. VG Verblijf	-
6. (Forensisch) Beschermd wonen (BW)	1
7. Maatschappelijke opvang (MO)	0
8. Ambulante begeleiding	13*
9. Anders... (bijvoorbeeld algemene WMO-voorziening)	0
10. Geen vervolgzorg nodig	10

TABEL 6. Specificatie uitstroomcategorie ambulante begeleiding 2023

Ambulante begeleiding*	Aantal
Aanvraag indicatie Wmo	12
Aanvraag indicatie Wlz	1
TOTAAL	13