

JAARVERANTWOORDING 2023

Behandelcentrum Middenweg

Klinische en ambulante (forensische)
behandeling voor mensen met een licht
verstandelijke beperking, psychiatrische
problematiek en gedragsproblemen



MEI 2024





Vakmanschap



**Behandelcentrum
Middenweg**



Vooruitblik



**Persoonsgerichte
veiligheid**

Inhoudsopgave

Hoofdstuk 1. Behandelcentrum
Middenweg – Ipse de Bruggen **4**

Hoofdstuk 2. Persoonsgerichte
zorg en veiligheid **6**

Hoofdstuk 3. Vakmanschap **11**

Hoofdstuk 4. Organisatie van de zorg **13**

Hoofdstuk 5. Samenwerken **15**

Hoofdstuk 6. Vooruitblik – ambities 2024 **17**

COLOFON

Jaarverantwoording 2023, mei 2024

Een uitgave van Behandelcentrum Middenweg,
Ipse de Bruggen

Tekst: Marjan van Eijk, Henrieke Lamers, Annamarie van
Wensveen, Leila van den Broek

Fotografie: Herman Zonderland en vele anderen

Vormgeving: VrhL content & creatie

Met dank aan alle geïnterviewden.

Disclaimer: Niets uit deze uitgave mag worden
overgenomen, vermenigvuldigd of gereproduceerd
zonder schriftelijke toestemming van Ipse de Bruggen.

Ipse de Bruggen

Louis Braillelaan 42, 2719 EK Zoetermeer
www.ipsedebruggen.nl, 0800 99 88 777



Dit jaarverslag
is klimaatneutraal
geproduceerd op
Ecolabel en FSC papier.

Voorwoord

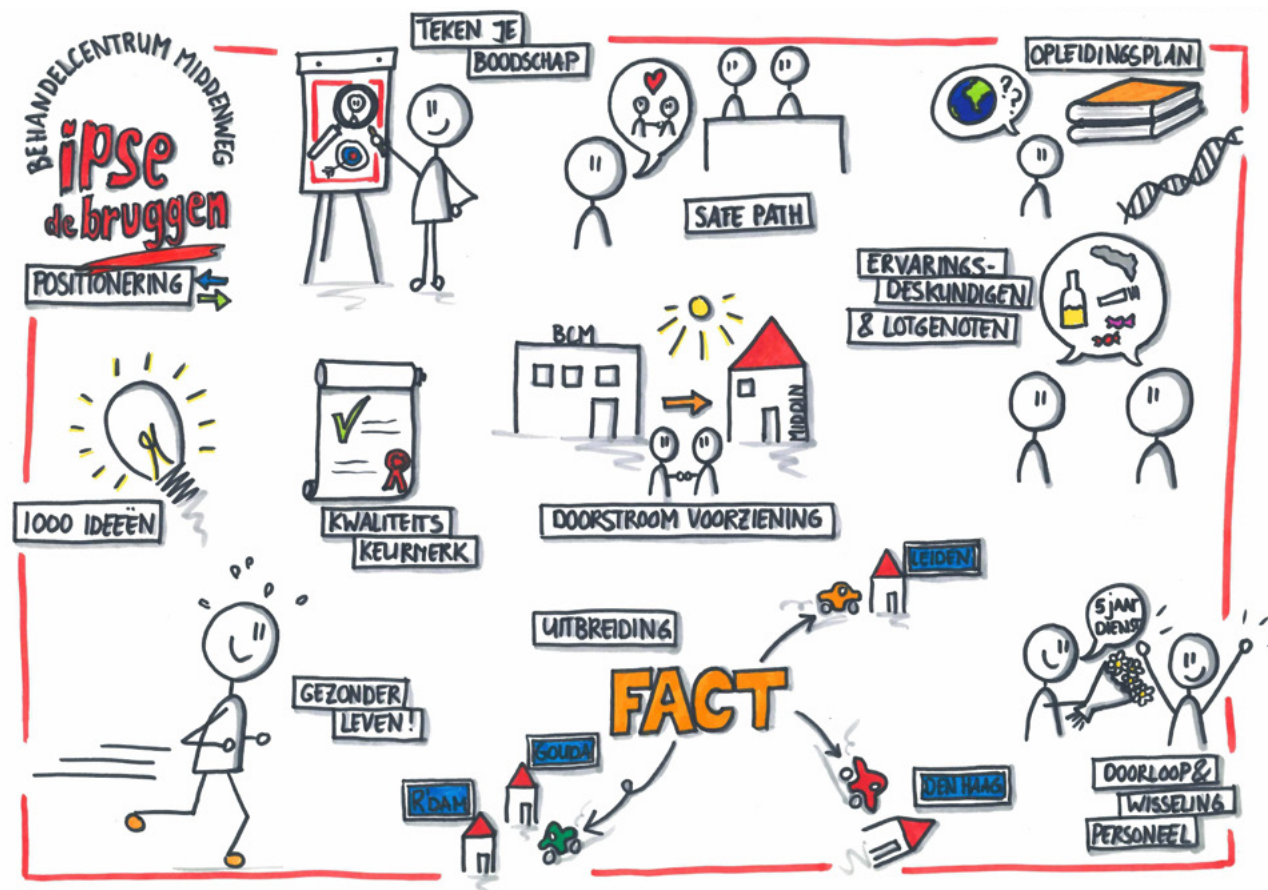
Behandelcentrum Middenweg is onderdeel van Ipse de Bruggen en staat voor gespecialiseerde behandeling en zorg voor cliënten. Het doel is dat zij de draad van hun leven weer kunnen oppakken en op een humane en volwaardige wijze deel uit kunnen maken van de maatschappij.

Voor u ligt de jaarverantwoording van behandelcentrum Middenweg waar we uitgebreid ingaan op de ontwikkelingen van 2023 en onze plannen voor 2024. Daarin maken we, conform het Kwaliteitskompas (VGN) en het Kwaliteitskader forensische zorg (KKFZ), de kwaliteit van onze behandeling inzichtelijk. Behandelcentrum Middenweg levert ook een bijdrage aan de [jaarverantwoording van Ipse de Bruggen](#).

Dankbaar zijn we voor alle medewerkers bij Behandelcentrum Middenweg die dagelijks met hart en ziel werken aan het vormgeven en verbeteren van de zorg aan de SGLVG (+) doelgroep. Daarbij gebruiken wij veel tekeningen en sinds vorig jaar de Safe Path methodiek van David Bernstein. Op die manier lukt het ons steeds beter begrip te hebben voor de cliënten en elkaar en kunnen we informatie kernachtiger overbrengen.

Wij als managementteam van Behandelcentrum Middenweg maken u graag deelgenoot van onze ontwikkelingen en onze plannen. Veel leesplezier!

Marjan van Eijk, Henrieke Lamers, Annamarie van Wensveen en Leila van den Broek





Hoofdstuk 1

Behandelcentrum Middenweg Ipse de Bruggen

Behandelcentrum Middenweg (BCM) biedt derdelijns behandeling aan mensen (18+) met een licht verstandelijke beperking, onbegrepen risicovol gedrag en bijkomende psychiatrische problematiek en gedragsproblemen. Ook wel de SGLVG-doelgroep genoemd (sterk gedragsgestoord en licht verstandelijk gehandicapt).

Deze cliënten zijn vastgelopen en de grip op hun leven kwijtgeraakt. De samenhang tussen de problemen is complex en er is intensieve behandeling en begeleiding nodig. Behandelcentrum Middenweg heeft een bovenregionale functie in het bieden van deze behandeling en begeleiding in Zuid-Holland en Zeeland. Tijdens de behandeling is er aandacht voor het inzicht krijgen in de eigen problematiek én de sterke kanten van een cliënt. Het doel is dat de psychiatrische klachten en het risicovolle (delict)gedrag afnemen en de zelfredzaamheid groeit wat re-integratie in de maatschappij mogelijk maakt. De behandeling is tijdelijk, we werken toe naar nieuwe mogelijkheden en een passende toekomst.

Behandelcentrum Middenweg heeft 54 klinische plaatsen, waarvan 26 forensisch, verdeeld over 2 locaties (4 afdelingen). De ambulante teams werken volgens de gecertificeerde FACT-methode voor LVB (Flexible Assertive Community Treatment). Er zijn gemiddeld 100 ambulante behandeltrajecten per jaar, waarvan 10-20 behandeltrajecten met een forensische zorgtitel starten.

Behandelcentrum Middenweg bestaat uit:

- Kliniek in Zwammerdam met open en besloten SGLVG-behandelplaatsen en Wlz-crisisplaatsen
- Kliniek in Poortugaal met gesloten forensische SGLVG-behandelplaatsen (beveiligingsniveau 2 hoog/FPA)

- FACT LVB Leiden/Den Haag e.o. voor ambulante SGLVG-behandeling
- FACT LVB Gouda/Rotterdam e.o. voor ambulante SGLVG-behandeling

Er is gemiddeld 105 FTE medewerkers binnen Behandelcentrum Middenweg aan het werk.

Behandelcentrum Middenweg heeft in 2021 een pilotbezoek gehad van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) en Inspectie Justitie en Veiligheid (IJenV). Tijdens dit bezoek is het toetsingskader 'overige forensische zorg' gebruikt. Dit toetsingskader is afgeleid van het KKFZ wat toen in ontwikkeling was en heeft 3 thema's:

- Persoonsgericht aanpak en veiligheid voor de samenleving;
- Professionaliteit van zorgverleners;
- Sturing op kwaliteit en veiligheid.

De inspectie heeft vastgesteld dat de door ons geboden behandeling en beveiliging grotendeels voldoet aan de getoetste normen. Het rapport is gepubliceerd op de website van de IGJ.

Behandelcentrum Middenweg geeft invulling aan de pijlers van het KKFZ doordat we al geruime tijd forensische behandeling voor de SGLVG-doelgroep bieden en ons hierin

hebben kunnen ontwikkelen.

Uit ervaring weten we dat onze specifiek doelgroep vaak tussen wal en schip valt en dat behandeling geboden moet worden op het snijvlak van drie sectoren (verstandelijke gehandicapten zorg, psychiatrische zorg en forensische zorg). Hierdoor past zij nooit helemaal in één kader en is dus juist de combinatie van de verschillende sectoren van belang. Hierdoor combineert Behandelcentrum Middenweg de kwaliteitskaders Forensische zorg en Gehandicaptenzorg (nu Kwaliteitskompas). In de kaders zitten overeenkomsten, maar ook verschillen en ook de eisen in verantwoording zijn verschillend. Voor Behandelcentrum Middenweg is het de uitdaging om deze kaders te combineren, beide voldoende aandacht te geven en tegelijkertijd de verschillen in de verantwoording zo efficiënt mogelijk te organiseren.

Expertisecentrum De Borg

Behandelcentrum Middenweg werkt binnen Expertisecentrum De Borg samen met drie andere SGLVG-organisaties: Wier (Fivoor), Trajectum en STEVIG (Dichterbij). De Borg is een lerend netwerk. We werken samen aan de kwaliteit van behandeling voor cliënten, ontwikkelen behandelprogramma's en doen wetenschappelijk onderzoek. In [Kwaliteit@DeBorg](#) lees je wat we doen en waar we voor



staan, hoe we dit invullen en wat onze ambities zijn.

Een belangrijk kenmerk van een lerend netwerk is reflectie op de samenwerking. Het afgelopen jaar is steeds duidelijker geworden dat de belangrijkste taak in de toekomst het waarborgen van de behandeling aan deze cliënten is. Met de blijvende krapte op de arbeidsmarkt betekent dit ook reflectie op het samenwerkingsverband waarin het belang van dit netwerk groot is. Komend jaar zal er in

deze samenwerking een start gemaakt worden met reflectie. Daarnaast kijken we vooruit hoe we met de beperkte middelen ons als Borg in de behandeling voor onze doelgroep kunnen blijven verenigen zodat er blijvend gewerkt kan worden aan kwaliteitsverbetering door onderzoek, innovatie, implementatie en kennisdeling.



Hoofdstuk 2

Persoonsgerichte zorg en veiligheid

Algemeen beeld

Behandelcentrum Middenweg werkt vanuit de visie op behandeling die is beschreven in het recent verschenen Zorgprogramma Klinische SGLVG behandeling van Expertisecentrum de Borg. Ook ambulant wordt vanuit dezelfde visie de behandeling vormgegeven. Binnen Behandelcentrum Middenweg staat de cliënt centraal. Dit staat eveneens beschreven in onze visie 'cliënt als partner in de behandeling'. We hechten veel waarde aan het individu binnen de behandeling en streven altijd naar maatwerk en betrokkenheid van de cliënt. Daarnaast wordt de behandeling in multidisciplinair verband vormgegeven en gevolgd. Daarbij is ruim aandacht voor het verklaren en begrijpen van de ontstaansgeschiedenis van de aanmeldproblematiek, voor de indicatie van de verschillende behandelonderdelen, re-integratie in de maatschappij als ook risico-management.

Behandeling van de SGLVG (+) doelgroep richt zich altijd op het verminderen van risicovol (delict)gedrag. Echter omdat behandeling vormgegeven wordt op het snijvlak van sectoren, is beveiliging, of liever gezegd bescherming, slechts een van de uitgangspunten. Daarnaast staan ook bejegening en behandeling voortdurend centraal. Dit geldt

voor zowel de forensische als niet-forensische behandeling, ambulant als klinisch. Een methode als het Risk Need Responsivity (RNR)-model wordt daarbij zeker gebruikt om risicotaxatie vorm te geven, maar is hierin 'slechts' een onderdeel van het geheel.

Terugblik

In 2023 is het Zorgprogramma Klinische SGLVG behandeling gepubliceerd, wat geschreven is door de vier Borg instellingen samen. In dit Zorgprogramma staat beschreven wat de uitgangspunten van de SGLVG behandeling zijn en hoe de zorg vormgegeven wordt op het snijvlak van de sectoren (bejegenen, behandelen en beveiligen, hierna te noemen 3B's, zie afbeelding 1). In dit Zorgprogramma staat beschreven hoe het therapeutisch klimaat op de klinieken de basis vormt van de klinische behandeling. Daarbij is het opdoen van nieuwe herstellende ervaringen en het bieden van basisveiligheid de basis. Het zien van de behoeften van de cliënt is echter, door de vaak heftige en complexe problematiek en interactie, ingewikkeld. Het risico bestaat dat er met name gereageerd wordt op het probleemgedrag en dat de achterliggende behoefte wordt gemist. Om medewerkers te helpen deze behoeften bij de cliënt te blijven zien, is er in 2023 gestart met het trainen van alle

medewerkers in de SafePath methodiek van David Bernstein. Zowel het behandelteam als ook de begeleiders op de groep zijn getraind om zo allemaal dezelfde taal te kunnen spreken. In het interview op [bladzijde 9](#) vertellen we hier meer over.

Afgelopen jaar hebben we geprobeerd om de balans tussen persoonsgerichte zorg en veiligheid meer zichtbaar te maken. Hierin is het belangrijk krachten en risico's voor iedereen in begrijpelijke taal te vangen en deze zo bespreekbaar te maken. We zijn daarom gestart met het omzetten van taal in beelden, vaste formats en praatplaten die we zelf uittekenen afgestemd op de behoefte van de cliënt in zijn behandeling. Medewerkers kunnen zo op een makkelijke manier informatie op een uniforme wijze persoonlijk en begrijpelijk teruggeven aan cliënten. Genoemde formats worden gebruikt bij onder andere kennismaking en intake, het terugkoppelen van diagnostiek, risicotaxatie en delicatanalyse en het uitleggen van behandelingen.

Naast het gebruik van tekeningen hebben we het afgelopen jaar, sinds de overgang naar een nieuw cliëntdossier, aandacht besteed aan het verder vormgeven van het dossier van de cliënt. We schrijven nu het behandelplan, voortgangsverslagen en rapportages

naar de cliënten toe en rapporteren op specifieke behandeldoelen. Via deze manier vergroten we het bewustzijn van medewerkers over de behandeling en waar ze in de behandeling naartoe werken, wat ze inzetten en aan welke doelen ze werken. We schrijven niet meer over de cliënt, maar richting de cliënt om deze meer onderdeel, meer partner te maken. Via deze manier willen we de cliënt

stimuleren meer verantwoordelijkheid te nemen en medewerkers bewust te maken van de positie van de cliënt in de behandeling. Binnen het nieuwe cliëntdossier wat eind 2022 in gebruik is genomen, is nu ook de mogelijkheid beschikbaar voor cliënten, naasten en/ of wettelijk vertegenwoordigers om mee te lezen in het dossier. Deze mogelijkheid bood het vorige cliëntdossier niet.



In 2023 is er, naast een uniformering van de inhoud van de diagnostiek, aandacht geweest voor het vormgeven van de verlofplannen. Hierin is met name meer gelet op het toevoegen van behandeldoelen en risico's aan het verlofplan om zo risico's tijdens verlof te verkleinen en het bewustzijn over de behandeling te vergroten. Belangrijk is ook hierin dat de 3B's meegenomen worden als basis van de gemaakte keuzes. Daarbij kijken we altijd naar risicovol (delict)gedrag, schatten we risico's in en proberen af te stemmen op de mogelijkheden en behoeften van de cliënten. Daarbij maken we veiligheidsafspraken en zoeken we naar manieren om risico's te verkleinen. Dit geldt zowel voor externaliserend probleemgedrag als voor meer internaliserende problematiek.

Daarnaast hebben we extra aandacht besteed aan het betrekken van het netwerk van de cliënt. Vaak is aan het begin van de behandeling het contact met het netwerk complex en is er sprake van ambivalente gevoelens jegens elkaar. Toch wordt er gezocht naar manieren om weer nader tot elkaar te komen en aandacht te hebben voor de invloed van het netwerk op de cliënt en diens problematiek. Om hieraan beter vorm te geven wordt zowel ambulant als klinisch gebruik gemaakt van de Netwerk matrix en

zijn er medewerkers systemisch opgeleid waardoor er voortdurend oog is voor de bredere context van de cliënt en zijn/ haar systeem.

Afschaling van zorg is eveneens een belangrijk onderwerp geweest in 2023. Door de complexiteit van de problematiek en de tijd die in behandeling nodig is, mede vanwege de licht verstandelijke beperking, is afschalen echter ingewikkeld gebleken. Er wordt steeds multidisciplinair gewogen of afschaling van zorg, zowel klinisch als ambulant, mogelijk is. Echter blijkt in veel gevallen dat afschalen van behandeling en intensiteit van de begeleiding vaak onvoldoende haalbaar is.

Een ander probleem waar we binnen de behandeling tegenaan lopen is de doorstroom. Dit is al langere tijd een complex thema en ook in 2023 hebben we ons verder ingezet in het vormgeven van een samenwerking met Middin. Samen met deze ketenpartner ontwikkelen we een doorstroomvoorziening die het voor cliënten mogelijk maakt om na klinische behandeling binnen Behandelcentrum Middenweg, verder te oefenen met wonen en hetgeen ze geleerd hebben binnen de klinische opname te generaliseren naar een woonsituatie.



INTERVIEW

SafePath biedt meerwaarde: 'Zo kunnen we de cliënt en elkaar beter begrijpen'

Behandelcentrum Middenweg heeft een uitstekende reputatie wat betreft expertise en hoogwaardige zorg. Om die -bovenregionale - rol als specialistisch behandelcentrum te blijven vervullen, worden medewerkers structureel getraind en wordt veel gedaan aan deskundigheidsbevordering. In 2023 werd een groot deel van de medewerkers getraind in SafePath, een nieuwe methodiek. Eva Barnhoorn, behandelcoördinator/gedragskundige SGLVG in Zwammerdam en Tessa Hartman, behandelcoördinator/gedragskundige SGLVG in Poortugaal, volgden de training en zijn nu zelf gedreven SafePath-trainers.

SafePath is een vernieuwende, wetenschappelijke methode die erop gericht is om het werk en de dynamiek in teams te verbeteren. Daarbij gaat het om teams die met 'uitdagend gedrag' van cliënten te maken hebben. "Wij zijn heel enthousiast over SafePath, omdat het een instrument is waarmee je de cliënt beter kunt begrijpen", zegt Tessa Hartman. "Als je SafePath goed uitvoert,

kan dat leiden tot een betere begeleiding van cliënten en betere samenwerking in teams."

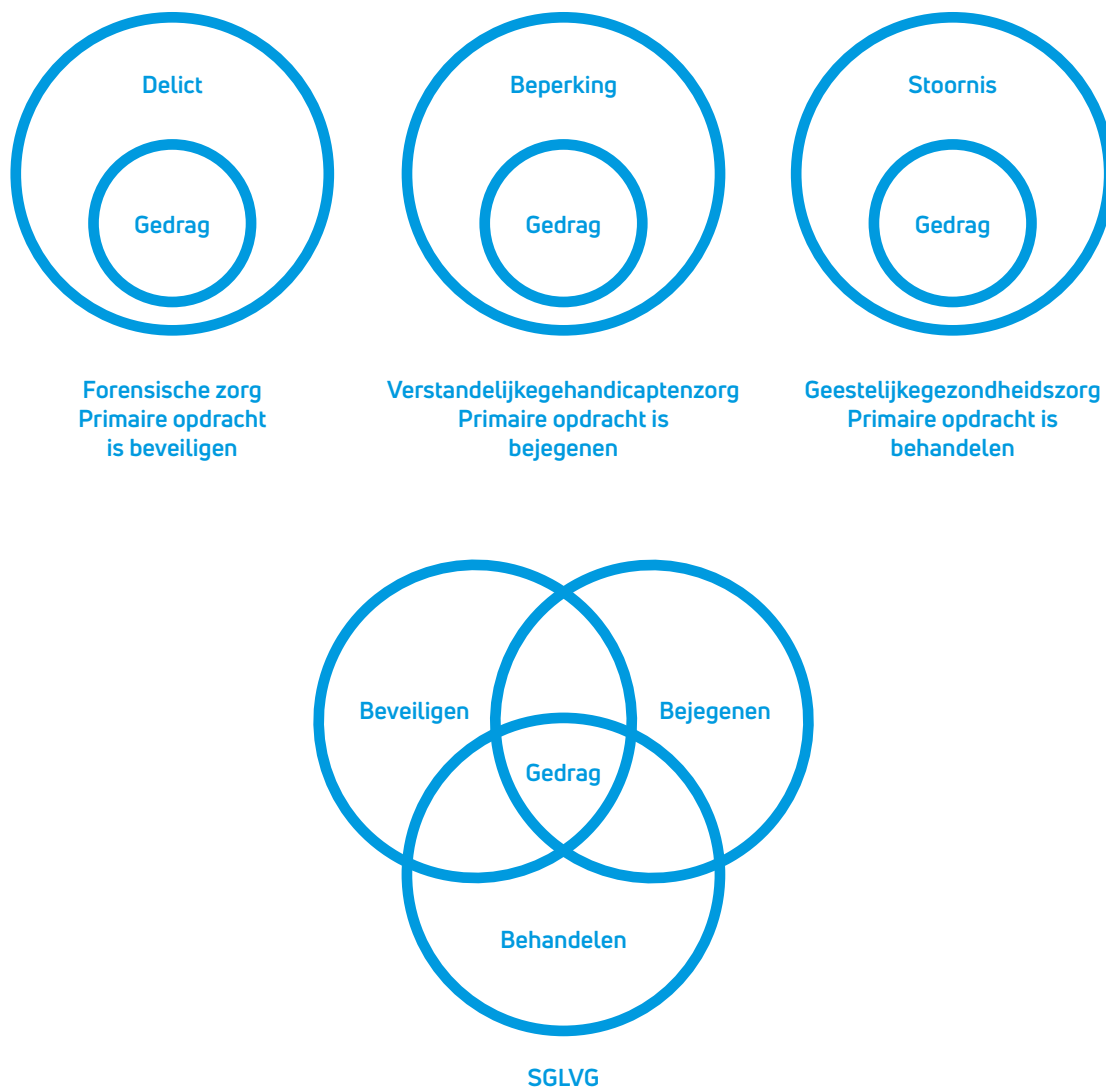
SafePath combineert de principes van schematherapie, die al langer wordt gebruikt voor persoonlijkheidsstoornissen, met positieve psychologie. Bij SafePath worden 'modi' (iModes, een set met 25 kaarten met cartoons die emotionele toestanden uitbeelden die

leiden tot disfunctioneel gedrag zoals dominantie, agressiviteit, impulsiviteit of jezelf terugtrekken) ingezet. Niet alleen bij cliënten, want ook het eigen gedrag van de medewerker wordt meegenomen.

Eva Barnhoorn: "Stel dat er een agressie-incident op jouw groep is, dan doet dat ook iets met jou als medewerker. Hoe reageer je daarop? Je wilt professioneel blijven, maar je hebt ook je eigen emoties. Werd je zelf boos of verdrietig? Tessa: "Iedereen heeft bepaalde kanten en die mogen er ook zijn. Maar door het erover te hebben, door dezelfde taal te spreken aan de hand van de kaarten, kom je meer over jezelf én over je collega's te weten. En ja, het werkt het beste als je jezelf kwetsbaar durft op te stellen, want je komt ook achter je eigen pijnpunten. In die zin moet je ook met de billen bloot. Maar het leidt wel tot meer onderling begrip en zelfkennis. En die

kaarten zijn daarbij prima handvatten om gedrag bespreekbaar te maken, ook bij moeilijke situaties."

SafePath is allerm minst een tovermiddel, waarschuwen Eva en Tessa: "SafePath is niet de oplossing voor alle problemen, het is meer bedoeld om heel goed naar het gedrag van een cliënt te kijken en te duiden. Het is ook een wat zachtere manier om met cliënten met moeilijk verstaanbaar gedrag om te gaan." In 2023 heeft een groot deel van de medewerkers de tweedaagse SafePath-training gevolgd. Bovendien hebben diverse collega's, onder wie Tessa en Eva, het train-de-trainers-traject gevolgd; zij geven inmiddels zelf de tweedaagse SafePath-trainingen met concrete voorbeelden uit de praktijk. En met getrainde trainers in eigen huis, is de kans op blijvend SafePath-succes groot!



Doelen 2024

In 2024 en daarna willen we verder gaan met het vormgeven van het dossier in voor de cliënt begrijpelijke taal. Ook het naar de cliënt toe schrijven van verslagen en rapportages en het rapporteren op behandeldoelen blijft onder de aandacht. In de behandelcyclus van de individuele behandeling zal dit vaker aan bod komen en alle begeleiders zullen de interne scholing "rapporteren" volgen. Ook blijven we eigen formats binnen de behandeling uittekenen zodat er voor steeds meer behandelonderdelen praatplaten en formats beschikbaar zijn om te gebruiken. We zullen ook wegen in hoeverre het haalbaar is de getekende formats en praatplaten te bundelen zodat ook ketenpartners hiervan gebruik kunnen maken. Verder zullen er, om het systeem gerichte denken binnen de behandeling verder te verstevigen, in 2024 twee medewerkers geschoold worden als systeem therapeutisch werker. De SafePath-methodiek zal ook uitgelegd/aangeleerd worden aan ambulante medewerkers waardoor ook daar meer zicht komt op de behoeften van cliënten en in een gemeenschappelijke taak gesproken kan worden over de problematiek van een client en de oorsprong hiervan.

Als laatste zullen er in 2024 medewerkers aan de slag gaan met de verdere implementatie van de delictanalyse voor LVB (onderzoeksthema kwaliteit forensische zorg). Door deel te nemen aan het implementatienetwerk van het expertisecentrum forensische zorg (EFP) zal de implementatie van de delictanalyse ondersteund worden en waar nodig zullen medewerkers getraind worden.

Hoofdstuk 3

Vakmanschap

Algemeen beeld

Behandelcentrum Middenweg biedt aan medewerkers een uitgebreid intern scholingsprogramma gericht op de SGLVG-doelgroep en de daarbij horende expertise. Dit aanbod is afgestemd op de noodzakelijke kennis, vaardigheden en attitude die van medewerkers gevraagd wordt wanneer ze binnen het behandelcentrum werkzaam zijn. Het is daarbij belangrijk om inzicht te geven in zowel de licht verstandelijke beperking, de psychiatrische problemen als de gedragsproblemen. Uiteraard is het tevens belangrijk dat medewerkers affiniteit hebben met de doelgroep waarmee ze werken. Bij het inwerken van nieuwe medewerkers wordt gebruik gemaakt van een inwerkprogramma, waarbij elke nieuwe medewerker wordt bijgestaan door een buddy gedurende een bepaalde periode. Er zijn meerdere opleidingsplaatsen beschikbaar op

verschillende niveaus, en de begeleiding is gedetailleerd en zorgvuldig. Daarnaast is er in 2021-2022 eigen visie en beleid ontwikkeld met betrekking tot het opleiden en inzetten van ervaringsdeskundigen.

Om het scholingsprogramma actueel te houden wordt steeds gekeken naar de meest recente ontwikkelingen en behoeften intern. Daarbij is tevens aandacht voor de noodzakelijke forensische scherpte die hiervan onderdeel is, door het gebruik van de forensische leerlijn. In samenwerking met Expertisecentrum de Borg is er verder nog een verdiepende bijscholing die jaarlijks wordt gegeven aan Borg-medewerkers en die is ontwikkeld in samenwerking met de RINO-groep, de leergang SGLVG (+).

Terugblik

Het afgelopen jaar stond heeft groten-



deels in het teken gestaan van de implementatie van de SafePath-methode en de door onszelf ontwikkelde DNA-training. De DNA-training is gebaseerd op het nieuwe zorgprogramma Klinische SGLVG behandeling en biedt extra uitleg en context aan de inhoud van dit zorgprogramma en hoe dit specifiek terug te zien is binnen Behandelcentrum Middenweg. De DNA-trai-

ning is tevens de onderlegger voor de SafePath-methodiek waarbij de SafePath een manier is om onder andere het therapeutisch klimaat en behandelklimaat verder vorm te geven. Daarbij biedt het handvatten om niet alleen naar het gedrag en de behoeften van cliënten te kijken, maar ook naar het gedrag en de behoeften van de teams en de medewerkers. Om dit goed vorm



te kunnen geven zijn er binnen Behandelcentrum Middenweg verschillende trainers opgeleid die de medewerkers hebben getraind en het gesprek over de kanten/ modi binnen de verschillende overleggen ondersteunen. Er is, om dit nog beter en zowel vanuit de inhoud als vanuit de personele aansturing vorm te geven, voor gekozen zowel gedragskundigen als managers als trainers op te leiden. Daarmee wordt de duale aansturing, zoals die binnen het gehele Behandelcentrum is terug te vinden, ook hierin vormgegeven.

Naast training van interne medewerkers biedt Behandelcentrum Middenweg ook scholing extern, zowel binnen Ipse de Bruggen als binnen de RINO-groep. Door expertise te delen met ketenpartners hopen we de samenwerking met partners en de zorg voor onze cliënten van onderaf te verbeteren. Tegen het einde van 2023 is ook geïnvesteerd in het scholen van SEH-personeel in de regio Leiden, Gouda en Den Haag.

Ook is er in 2023 aandacht geweest voor het uitbreiden van het behandelaanbod met de inzet van ervaringsdeskundigheid. Een medewerker met ervaringskennis heeft een opleiding tot ervaringsdeskundige gevolgd en zet deze kennis nu in door individuele trajecten met cliënten aan te gaan, te ondersteunen op teamniveau en ook beleidsmatig actief mee te denken

over het verder verbeteren van de zorg die geboden wordt. Recent is er ook een pilot gestart met een lotgenotengroep ("Samen sterker") die begeleid wordt door een ervaringsdeskundige en een behandelaar.

Het behandelteam van Behandelcentrum Middenweg werkt vanuit nabijheid en in multidisciplinaire samenwerking. De aansturing, zowel op de groep als Behandelcentrum-breed, wordt altijd dual vormgegeven waarbij bedrijfsvoering en inhoud samenwerken. Behandelcentrum-breed is er dus sprake van een manager bedrijfsvoering en een manager behandeling. Waarbij de laatste rol nu is belegd bij drie GZ-psychologen die naast deze taak ook nog regiebehandelaar en therapeut zijn. In deze samenwerking is de inhoud eigenlijk altijd leidend en sluit de uitvoering hierop aan. Zo is er in 2023 onderzocht op welke basis een grotere inzet van psychiater uren binnen alle onderdelen van het behandelcentrum vorm te geven zou zijn, waarbij de samenwerking met de arts VG en het management team een voorwaarde is. Verder is er ook veel aandacht besteed aan het werven van nieuwe medewerkers en is er in samenwerking met de Borg een gezamenlijke website gelanceerd voor vacatures bij de samenwerkende Borg-organisaties. Verder is er specifiek aandacht voor de krapte op de arbeidsmarkt waarbij voortdurend wordt geëvalueerd hoe de specialistische behandeling kan blijven worden

vormgegeven en wat daarvoor (anders) nodig is, waaronder aanpassingen in het scholingsbeleid.

Doelen 2024

Het komende jaar zal het scholingsprogramma voor zowel klinische begeleiders als ambulant hulpverleners worden vernieuwd met als doel duidelijker inzicht te geven in de beschikbare scholing. De SafePath en de DNA-training zullen in dit programma een vaste plek krijgen. Daarbij zullen in 2024 ook de ambulante teams in de SafePath methodiek getraind worden met voorafgaande de DNA-training afgestemd op het Zorgprogramma ambulante behandeling wat in 2024 herschreven zal worden binnen Expertisecentrum de Borg. Ook hieraan zal door de manager behandeling van Behandelcentrum Middenweg worden meegeschreven. Hierna worden alle beleidsdocumenten aangepast op deze nieuwe Zorgprogramma's en zal de SafePath methodiek hierin ook verwerkt worden.



Hoofdstuk 4

Organisatie van de zorg

Algemeen beeld

Binnen Behandelcentrum Middenweg is er vanuit de visie een duidelijk beleid op de aansturing van de teams; zowel de klinische teams, het behandelteam als de ambulante teams. Alle aansturing is duaal vormgegeven, waarbij bedrijfsvoering en inhoud hand in hand

gaan en nauw met elkaar samenwerken. Deze samenwerking zorgt voor korte communicatielijnen en aandachtsgebieden sluiten nauw op elkaar aan. Dit creëert betrokkenheid en veiligheid voor medewerkers. Signalering en opschaling kunnen hierdoor snel en doeltreffend worden vormgegeven. Incidenten

worden snel nabesproken en indien nodig wordt individuele nazorg geboden. Behandelcentrum Middenweg heeft een eigen kwaliteitsmanagementsysteem opgezet en maakt tevens deel uit van de grotere moederorganisatie Ipse de Bruggen. Verder is Expertisecentrum de Borg, waar Behandelcentrum

Middenweg onderdeel van is, een lerend netwerk. Binnen dit netwerk wordt gezamenlijk wetenschappelijk onderzoek gedaan naar de effectiviteit van geboden zorg en wordt gezamenlijk onderzocht hoe de organisatie van zorg aan onze cliënten het beste vormgegeven kan worden.

Terugblik

Het afgelopen jaar is het kwaliteitsmanagement-systeem van Behandelcentrum Middenweg gecertificeerd. We hebben hierbij een externe toetsing door het Keurmerkinstituut ondergaan. Het Kwaliteitskompas Gehandicaptenzorg en het Kwaliteitskader Forensische zorg zijn hierbij als norm gehanteerd. De nadruk van de toetsing lag op de kwaliteit van behandeling en zorg. Behandelcentrum Middenweg heeft het certificaat succesvol behaald, met daarbij twee verbeterpunten: de hygiëne in de keuken en de medicatieveiligheid. Beide punten zijn inmiddels aangepakt en verbeterd. Om de zorg verder goed te kunnen organiseren is het plan rondom de vergaderstructuur aangepast, wat het komende jaar verder zal worden uitgewerkt. Deze aanpassing was nodig vanwege de groei die Behandelcentrum Middenweg doormaakt.

Verder is ook het FACT-team voor LVB van regio Leiden/Den Haag in 2023 opnieuw gecertificeerd via het CCAF. Het team heeft de certificering opnieuw binnen en heeft de voorbereiding van de certificering gebruikt om de organisatie van zorg verder te verbeteren.

Binnen Expertisecentrum de Borg zijn in 2023 verschillende onderzoeken verder uitgewerkt en vormgegeven. Een belangrijk aspect binnen deze onderzoeken is dat onderzoek en innovatie direct meerwaarde moet hebben voor de werkvloer en moet bijdragen aan de weerbaarheid en veerkracht van de medewerkers. Ook moet onderzoek de doorstroom van cliënten ten goede komen. De onderzoeken die in 2023 werden uitgewerkt en verder binnen de Borg aandacht zullen krijgen zijn de langlopende onderzoekslijnen: Wearables in Practices (WIP), het SCIN-onderzoek en een longitudinaal onderzoek binnen de Borginstellingen zelf waarbinnen onderzoek wordt gedaan naar de in-, door en uitstroom van cliënten. Behandelcentrum Middenweg levert in dit samenwerkingsverband een onderzoeker en verschillende medewerkers die zich op de werkvloer bezighouden met het verzamelen van data. Dit geldt tevens voor het Effectiviteitsonderzoek naar de specialistische behandelmodule Grip op Agressie (GOA) die via het KFZ loopt.

Aansluitend hierop en op de complexiteit van de doelgroep en bijbehorende problematiek is er in 2023 veel aandacht geweest voor nazorg. Medewerkers maken heftige incidenten mee die soms extra aandacht en evaluatie vragen. Naast de nazorg die binnen Ipse de Bruggen reeds geregeld is, even als de nazorg waarvan wij binnen de Kijvelanden kliniek gebruik kunnen maken, is er een projectplan opgesteld voor

het opzetten van een eigen team voor collegiale ondersteuning (TCO). Dit plan heeft in 2023 vorm gekregen, zal het komend jaar verder worden uitgewerkt en zal vervolgens gaan starten.

Doelen 2024

In 2024 zal de nieuwe vergaderstructuur verder worden uitgewerkt en in gebruik worden genomen om zo aan te kunnen sluiten bij het kwaliteitsmanagementsysteem en de groei die het behandelcentrum doormaakt. Om het managementteam hierbij te ondersteunen zal er ook een managementassistent worden geworven. Het komende jaar zullen we steeds zorgvuldig blijven wegen of de voorgestelde en lopende onderzoeken voldoende meerwaarde hebben voor de werkvloer, doorstroom van cliënten en het omgaan met de krapte op de arbeidsmarkt. Verder zal het team collegiale ondersteuning (TCO) verder worden vormgegeven en starten.



Hoofdstuk 5

Samenwerken

Algemeen beeld

Behandelcentrum Middenweg werkt samen in Expertisecentrum De Borg, een leren netwerk met bijna 25 jaar ervaring op het gebied van de SGLVG-doelgroep. Gezamenlijk geven we in werkgroepen vorm aan de ontwikkeling van de kwaliteit van zorg voor deze doelgroep. Ook buiten dit Borg-verband werken we veel samen met ketenpartners in de regio's waarin wij werken. Vaak nog zou dit beter kunnen en merken we dat wij of de ander nog onvoldoende op de hoogte is van de inhoud van werkzaamheden van de ander. Voor het grootste gedeelte van onze forensische zorg huren wij twee afdelingen binnen Fivoor/ de Kijvelanden. Dit betekent dat wij in verschillende zaken aansluiten bij hun beleid en afspraken, maar we op bepaalde vlakken onze eigen SGLVG-kleur behouden en andere keuzes maken. Dit geldt eveneens in de samenwerking met de moederorganisatie Ipse de Bruggen. Het vraagt een voortdurend overleg, zodat we onze zorg soms, uiteraard

wel in afstemming met de andere partijen, op een andere manier kunnen vormgeven, denkende aan de eerder genoemde 3B's.

Ook binnen de ambulante-teams, en vaak ook vanuit de klinieken, werken we veel samen met ketenpartners in de regio's waarin wij ons begeven. Het gaat hierbij onder andere om gemeenten, politie, huisartsen, reclassering, veiligheidshuizen, ggz-instellingen en VG-instanties. Juist omdat onze behandeling zich bevindt op het snijvlak van sectoren is het onmogelijk altijd alle expertise zelf in huis te hebben of te halen. We zijn daarom altijd aangewezen op samenwerking met partners die ons kunnen helpen de behandeling van cliënten op de juiste manier vorm te geven. Op deze manier kunnen we binnen de behandeling maatwerk bieden en afstemmen op wat er op dat moment nodig is.

Terugblik

Het afgelopen jaar hebben wij ons op

verschillende vlakken ingezet voor samenwerkingen. Sommige samenwerkingen zijn versterkt en soms is er een ambitie uitgesproken een samenwerking te verbeteren. Zo nemen we als behandelcentrum deel aan overleggen binnen Ipse de Bruggen om crisissituaties te voorkomen. Vanuit die wens is er het afgelopen jaar gestart met de ontwikkeling van een interne deelbehandeling voor cliënten die binnen Ipse de Bruggen tijdelijk aanvullende behandeling nodig hebben op het gebied van verslaving. Op deze manier kan de cliënt op zijn eigen woonplek blijven wonen en wordt ambu-

lante/ FACT-behandeling voor LVB tijdelijk toegevoegd.

Verder is het vaak lastig om na klinische of al tijdens FACT-behandeling een passende woonplek voor cliënten te vinden. Behandelcentrum Middenweg probeert voor de langere termijn samenwerkingen op te zoeken die dit probleem structureel verbeteren. Het gaat hier om zowel interne als ook om externe samenwerkingen. Ook participeren we in verschillende samenwerkingen om juist voor de meest kwetsbare groep cliënten een duurzaam zorgaanbod te realiseren.

Omdat we bezig zijn met het uitbreiden van onze klinische SGLVG-zorg en deze in Zwammerdam verder willen vormgeven door een fysieke uitbreiding van onze pand, is het belangrijk goed te communiceren met onze omgeving. In de communicatie richting het dorp Zwammerdam trekken we samen op met de rest van het landgoed. Zo zijn er vorig jaar onder leiding van een extern communicatiebureau, verschillende gesprekken gevoerd met stakeholders. Ook is er een informatiebijeenkomst geweest voor alle omwonenden en zal hier komend jaar verder vervolg aan worden gegeven.

Ook de ambulante/ FACT-teams zijn aan het uitbreiden en zoeken daarom voortdurend naar

samenwerking in de regio's, mede om daar ook kantoorruimte te kunnen opzetten. Zo is er in de regio Rotterdam een lopende samenwerking met Middin en in de regio's Leiden en Den Haag wordt hierin samen gewerkt met Ipse de Bruggen.

Doelen 2024

Het komende jaar zullen we de samenwerking met ketenpartners in de behandeling van onze cliënten verder vorm blijven geven en uitbreiden. Het is belangrijk te komen tot heldere afspraken in deze samenwerkingen en de verwachtingen over en weer te verduidelijken. Dit geldt zowel voor afspraken over start van de behandeling, het samenwerken tijdens een behandeling als ook afspraken over betrokkenheid en overdracht na de behandeling.

Het komende jaar geven we ook verdere opvolging aan de communicatie richting omwonenden en met de omgeving in Zwammerdam. Er is een klankborggroep opgericht waarbinnen wij aanwezig zullen zijn, en er zal een informatie avond op de kliniek worden gehouden waar mensen op in kunnen schrijven om met ons te komen kennismaken.



Hoofdstuk 6

Vooruitblik – ambities 2024

De komende jaren richten we ons op toekomstbestendige zorg voor de behandeling van de SGLVG-doelgroep. Op deze pagina staan de ambities van Behandelcentrum Middenweg uitgelicht, uiteraard werken we aan meer doelen die staan beschreven.

We versterken de kwaliteit van behandeling door medewerkers op te leiden:

- Voortzetten implementatie SafePath methodiek.
- Herziening opleidingsroute Behandelcentrum Middenweg.
- Ontwikkeling team collegiale ondersteuning (in aanvulling op de nazorg binnen Ipse de Bruggen).

We versterken de kwaliteit van behandeling door het behandelaanbod te vergroten:

- Versterken systeemgericht denken door ontwikkeling visie en werkwijze systeemgericht werken binnen de behandeling.
- Aanvulling op inzet ervaringsdeskundige: oprichten lotgenotengroep en inzet ervaringskennis binnen het behandelprogramma.
- Uitbreiden tekenformats en praatplaten ter ondersteuning van de behandeling.

We blijven ons inzetten voor een goede behandeling en duurzaam goede zorg voor mensen met een licht verstandelijke beperking en complexe problematiek.



Altijd
meer
mogelijk

ipse
de bruggen

