



Verrichtingsplan Transfore

Inhoudsopgave

1.	Inleiding	2
2.	Organisatiestructuur	3
3.	Vestigingen en locaties	4
4.	Verrichtingen Transforebreed	5
5.	Verrichtingen per voorziening	10
5.1	Poliklinieken De Tender/Forensisch FACT	10
5.2	Forence/ FBW IJssel-Vecht	11
5.3	FPA Almelo / FBW Twente	11
5.4	FPK Transfore	12
6.	Medezeggenschap	12
6.1	Medezeggenschap patiënten	12
6.2	Medezeggenschap medewerkers	12
	Bijlage 1: Honingraatmodel + uitleg honingraatmodel	14

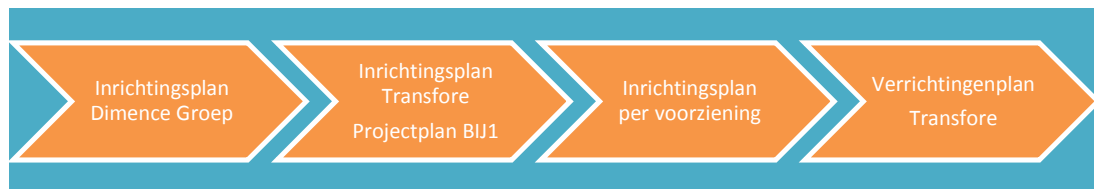
1. Inleiding

Voor je ligt het verrichtingenplan Transfore. Dit document maakt inzichtelijk welke ontwikkelingen de komende periode plaats zullen vinden in de verdere vorming van Transfore. Dit gaat gepaard met een aantal voorgenomen besluiten die, als dit aan de orde is, ter advisering danwel instemming zullen worden voorgelegd aan de formele medezeggenschap van patiënten en medewerkers respectievelijk de Centrale Cliëntenraad (CCR) en Personeelsvertegenwoordiging Transfore (PVT)

Dit plan volgt op twee eerdere fasen in de ontwikkeling en vormgeving Transfore binnen Dimence Groep(DG), te weten de richt- en de inrichtingsfase. Dit plan bouwt voort op het inrichtingsplan zoals dat in maart 2014 voor Transfore werd opgesteld. Het inrichtingsplan Transfore is gebaseerd op het inrichtingsplan van DG. In het inrichtingsplan is op hoofdlijnen een beeld geschetst van de manier waarop de organisatie wordt ingericht. Thema's die aan de orde kwamen waren o.a. missie, visie, kernwaarden, portfolio, besturingsfilosofie, organisatiestructuur en medezeggenschap. Het document schetste de contouren van de nieuwe organisatie en had daardoor op diverse punten een meer beschouwend karakter. De inhoud van het document was/is aan veranderingen onderhevig en in heeft in die zin ook een dynamisch karakter.

Inmiddels zijn we ruim zeven maanden verder en begint Transfore steeds meer vaste vormen aan te nemen. De inrichting van Transfore is grofweg te splitsen in twee onderdelen: Verdere inrichting van bestaande organisatieonderdelen (De Tender en Forence) en de realisatie van nieuwe organisatieonderdelen (o.a. FPK, FPA en FBW). Omdat dit leidt tot twee wezenlijk andere trajecten, om grip op het proces te houden en e.e.a. inzichtelijk te maken is er voor gekozen om voor de realisatie van deze nieuwe organisatieonderdelen een apart projectplan te schrijven onder de titel BIJ1.

In de afgelopen periode is er per "voorziening" (De Tender, FACT, FPA Almelo / FBW Twente, Forence / FBW IJssel-Vecht) op basis van het inrichtingsplan Transfore een inrichtingsplan uitgewerkt. Deze inrichtingsplannen, het projectplan BIJ1 en ontwikkelingen in de afgelopen 7 maanden zijn de input voor dit verrichtingenplan. In het verrichtingenplan worden onderdelen uit het inrichtingsplan verder geconcretiseerd en uitgewerkt. Het schetst dus een duidelijker en concreter beeld van de organisatie en kent ook een operationeler karakter. De kernwaarden, besturingsfilosofie, etc. vinden hierin hun weerslag.



Figuur 1: Totstandkoming Verrichtingenplan

In de inrichtingsplannen voor de nieuwe voorzieningen is de informele medezeggenschap van zowel patiënten als medewerkers nadrukkelijk geborgd. Zo ook in dit document. Daarnaast zijn er in de



komende periode ook diverse thema's aan de orde waar een formeel medezeggenschapstraject aan is gekoppeld. Waar dit het geval is zal dit in dit document worden vermeld.

2. Organisatiestructuur

Aan de organisatiestructuur van Transfore ligt een visie ten grondslag die gebaseerd is op het zogenaamde honingraatmodel. In het honingraatmodel wordt de interne organisatie beschreven in de vorm van een netwerk en gerelateerd aan externe (keten)partners. Basisgedachte hierachter is dat denken vanuit patiënten, patiënttrajecten en zorgketens belangrijker is dan de hiërarchische opbouw van de organisatie. (voor meer informatie zie bijlage 1 Honingraat + uitleg honingraat).

Binnen Transfore zijn twee regio's te onderscheiden: de regio IJssel-Vecht en de regio Twente. FPK Transfore heeft een landelijke functie. Om de organisatie optimaal te laten functioneren heeft de directie van Transfore, na interne toetsing, het volgend voorgenomen besluit dat ter advies aan de medezeggenschap is voorgelegd :

Indeling twee regio's

IJssel-Vecht

- Poliklinieken De Tender/forensisch FACT IJssel-Vecht: beide poliklinieken worden aangestuurd door één teamleider en per locatie in Deventer en Zwolle een aparte coördinator inhoud. Daarnaast op het Forensisch FACT team een meewerkend teamleider.
- Forence/ Forensisch Beschermd Wonen (FBW) IJssel-Vecht: aangestuurd door één teamleider en een behandelcoördinator

Twente

- Poliklinieken De Tender/forensisch FACT Twente: beide locaties (Enschede en Almelo) aangestuurd door één teamleider en één coördinator inhoud. Daarnaast op het forensisch FACT team een meewerkend teamleider.
- Forensisch Psychiatrische Afdeling (FPA) Almelo / FBW-Twente bestaand uit een (FPA) en FBW plaatsen aangestuurd door één teamleider en een behandelcoördinator

FPK Transfore

- FPK aangestuurd door een teamleider en een behandelcoördinator.

Team Veiligheid en Ondersteuning

- De geplaatste collega's van het voormalige team Receptie en Beveiliging (R&B) vormen onder naam Team Veiligheid en Ondersteuning vooralsnog één team dat inzetbaar is in een 24-uursfunctie binnen zowel de FPK als de FPA Twente en mogelijk het Westerdok als geheel. De komende twee jaar wordt gebruikt om te onderzoeken waar het team op de lange termijn de meeste toegevoegde waarde heeft.

Wijzing t.o.v. de huidige situatie waarover van de medezeggenschap een uitspraak wordt gevraagd betreft



1. De verdeling van aansturing De Tender over twee regio's . In de huidige situatie worden de vestigingen in Deventer, Almelo en Enschede aangestuurd door één teamleider en twee coördinatoren inhoud en de vestiging in Zwolle door één teamleider en één coördinator inhoud.
2. Het hiërarchisch onderbrengen van de teamleiding van de twee forensische FACT-teams bij de twee regio's van De Tender. Bij beide regio's één team.
3. De aansturing van de twee forensische FACT-teams door twee meewerkend teamleiders. In de huidige situatie worden beide teams aangestuurd door één meewerkend teamleider. Een adviesaanvraag m.b.t. deze organisatiewijziging is inmiddels ingediend bij de PVT .

Overlegstructuur

De overlegstructuur volgt logischerwijs uit de organisatiestructuur. De basis hiervan is inmiddels ingevuld. Directie en dualiteiten van de diverse voorzieningen hebben periodiek overleg in het beleidsoverleg Transfore. Daarnaast vindt er periodiek bilateraal overleg plaats tussen de directie en de afzonderlijke dualiteiten. Binnen de verschillende voorzieningen vinden teamoverleggen plaats.

In het kader van beleidsvoorbereiding en –advisering is er ook een overlegstructuur binnen het directiebureau. Overleg tussen medewerkers van het directiebureau en medewerkers van diverse voorzieningen vindt, afhankelijk van het onderwerp op afspraak plaats.

3. Vestigingen en locaties

In het inrichtingsplan en het projectplan BIJ1 werd, vooral de voor de nieuw te realiseren klinische voorzieningen, gesproken in termen van opties voor locaties om nieuwe voorzieningen te realiseren. Inmiddels is een groot deel van de locaties bekend:

Vestigingen van De Tender

- De Tender Deventer is per 1 februari 2015 gevestigd in de DG-locatie Schroeder van der Kolk op het Brinkgreventerrein
- De Tender Zwolle blijft gevestigd in de DG-locatie aan de Burgemeester Roelenweg 9
- De Tender Enschede blijft gevestigd in de Tactus Locatie aan de Raiffeisenstraat 75
- De Tender Almelo is op dit moment nog gevestigd in de DG-locatie aan de Hanzelaan 1 en zal per 1 maart gevestigd zijn in de DG-locatie "Westerdok".

Vestigingen klinische voorzieningen

- FPK Transfore wordt gevestigd in een gebouw dat gehuurd wordt op het terrein van FPC Veldzicht in Balkbrug. Het betreft hier voorlopige huisvesting voor de periode van 2 jaar. In de tussenliggende periode zullen alternatieven voor langdurige huisvesting worden onderzocht.
- Forence blijft gevestigd op het Brinkgreventerrein in Deventer. De klinische plaatsen en trainingswoningen (samen 24 plekken) bieden de mogelijkheden om een trainings c.q. resocialisatieprogramma uit te voeren. Voor realisatie van de 16 FBW-plekken wordt nog naar geschikte plekken in de gehele regio gezocht.



- FPA Almelo wordt gevestigd in Westerdok in Almelo. Voor realisatie van de 15 FBW-plekken wordt nog naar geschikte ruimte gezocht.

In lijn met vroegere ervaringen kon de komst van een voorziening voor forensische zorg ook in de afgelopen periode niet altijd op enthousiasme van de buurt rekenen. Dit speelde met name bij de vestiging van De Tender Deventer aan de Pikeursbaan en de FPA in het Westerdok. Transfore begrijpt de terughoudendheid en accepteert de aanvankelijke bezwaren van buurtbewoners. We gaan er vanuit dat door middel van een proactieve communicatie waar een realistisch en genuanceerd beeld wordt geschetst over onze doelgroep en haar problematiek deze fundamentele bezwaren zullen verdwijnen en integratie in de buurt mogelijk is. Het concreet en structureel invulling geven aan de kernwaarden veilig en gastvrij is aan de orde. Vanuit dezelfde visie investeren we ook structureel in de relatie met medehuuders.

4. Verrichtingen Tranforebreed

Zoals gezegd zal de komende periode (tot 31 december 2015) in het teken staan van het verrichten van de werkzaamheden waarmee de organisatie vaste vorm en gestalte krijgt. In dit hoofdstuk worden de zaken beschreven die Transfore-breed aan de orde zijn. De indeling heeft plaatsgevonden aan de hand van de vier basisuitgangspunten die Transfore hanteert bij de vormgeving van haar organisatie en wordt aangevuld met de verrichtingen die in samenwerking met of door ondersteunende diensten plaats vinden.

De juiste patiënt krijgt de juiste zorg op de juiste plek

- Om dit adagium waar te kunnen maken is goede indicatie en diagnostiek een voorwaarde. Transfore kiest hierbij voor een integrale aanpak waarbij monitoring, sturing en coördinatie voor de klinische behandeling centraal plaatsvindt. In het kader hiervan is een behandelcoördinator (BC) met aandachtsgebied in- door- en uitstroom aangesteld Deze BC doet ook het relatiebeheer met het forensisch plaatsingsloket, hoofdaanemers en andere ketenpartners aangaande patiëntenlogistiek. De behandelcoördinator wordt ondersteunt door inhoudelijke functionarissen. De gehanteerde werkwijze is gebaseerd op het uitgangspunt: Per patiënt een behandeltraject en één behandelplan dat van toepassing is binnen de hele interne keten. Voor 1 maart 2015 is dit proces ingeregeld.
- Verder is de keus gemaakt om de behandeling in engere zin (therapie) voor alle patiënten (dus ook zij die klinisch zijn opgenomen) vorm te geven van uit De Tender. Hoewel dit in de praktijk kan betekenen dat de behandeling (bijv. in een FPK) op locatie wordt aangeboden zijn wij van mening dat dit bijdraagt aan concretisering van de ambulantiseringgedachte.
- Het behandelmilieu en de behandeling worden (voor zover niet reeds het geval) vorm gegeven op basis van de zorgprogramma's van het Expertisecentrum Forensische Psychiatrie (EFP).
- Binnen Transfore is de inzet van E-mental health toepassingen een speerpunt. Over 2015 willen streven we naar inzet van EMH-behandeling voor 5-10% (volume) van onze behandelingen.
- Er zijn reeds contacten gelegd met diverse hoofdaanemers en met het forensisch plaatsingsloket, instroom van patiënten voor de klinische voorzieningen vindt inmiddels



plaats Verwachting is dat de klinische voorzieningen en de FBW-plaatsen medio 2015 een bedbezetting van 95% kennen.

- De vier locaties van De Tender zijn reeds operationeel.
- Hoewel het Forensisch FACT-team in de praktijk reeds vanuit meerdere locaties actief is, dient een tweede team, dat al deels bestond nog verder vormgegeven en gecertificeerd te worden. Voor het eerste team is in 2015 hercertificering aan de orde.
- Forence is reeds operationeel. 24 plekken (12 klinisch en 12 woontraining). Daarnaast worden er verspreid in de regio IJssel-Vecht nog 16 FBW plekken ontwikkeld.
- FPA Almelo / FBW Twente is als geheel is operationeel per begin maart 2015. Dan opent de FPA in het Westerdok haar deuren. De eerste van de in totaal 15 FBW-plekken zijn vanaf 1 januari 2015 beschikbaar.
- FPK Transfore is operationeel per 1 januari 2015.

De juiste medewerker op de juiste plek

In het inrichtingsplan werden reeds de contouren geschetst van de samenstelling van de nieuwe teams en bijbehorende formatieplaatsen. Inmiddels heeft de plaatsingsprocedure plaatsgevonden. Hierbij zijn nieuwe teams geformeerd voor de FPK en FPA Almelo /FBW Twente. Het team van Forence/ FBW IJssel-Vecht is uitgebreid alsmede de FACT-teams en de teams van De Tender.

- Op basis van twee (gedeeltelijk parallel lopende) ontwikkelingen wordt op dit moment een scholings-/deskundigheidsbevorderingstraject uitgevoerd. Een deel hiervan richt zich op de toetreding tot de Dimence Groep van Transfore als geheel, een ander deel is vooral gericht op het toerusten van medewerkers die op de nieuwe voorzieningen gaan werken. Stages bij collega-instellingen maken hier onderdeel van uit. Een deel van de deskundigheidsbevordering wordt vormgegeven vanuit een centraal opleidingsplan, daarnaast is er voor elk team de mogelijkheid om op basis van specifieke behoefte de scholing/deskundigheidsbevordering ook voor een deel zelf in te vullen. Kernthema's in de deskundigheidsbevordering zijn: Minder beheersmatig werken, ondernemerschap en omgevingsbewustzijn/contextueel denken. Dit laatste heeft tot doel om medewerkers te laten werken met de hele keten (voor de individuele patiënt: het hele behandeltraject) en de behandeldoelen die daaraan verbonden zijn voor ogen. Het scholingsplan bestaat uit een deel dat voor 1 januari 2015 en een deel dat in de loop van 2015 wordt uitgevoerd.
- De klinische behandelteams zijn multidisciplinair samengesteld, waarbij de overlap in disciplines in het klinische team en aanvulling vanuit het ambulante behandelteam optimaal wordt ingezet t.b.v. de behandeling van de patiënt.

Ketenzorg: samenwerken binnen en buiten Transfore; jouw patiënt is mijn patiënt

Om drempelloze doorlopende individuele patiënttrajecten te kunnen realiseren die te allen tijde optimaal aansluiten bij de behandel- en beveiligingsbehoefte van de patiënt is het belangrijk om zorgketens te ontwikkelen binnen organisatiegrenzen en voor zover nodig daarbuiten met andere ketenpartners. In de afgelopen periode is er zowel in- als extern veel aandacht besteed aan deze ambitie. Hierbij is het honingraatmodel geïntroduceerd. (zie bijlage 1). De honingraat wordt gevormd door professionele instellingen voor zorgverlening, het netwerk (naastbetrokkenen van de patiënt) en vrijwilligersorganisaties.



Dit heeft er niet alleen toe geleid dat het denken in forensische zorgketens zowel in- en extern bij veel mensen op het netvlies staat, maar ook de eerste contouren van dergelijke zorgketens zich aftekenen en samenwerkingsverbanden worden voorbereid. De komende periode zal een aantal van deze samenwerkingsverbanden nader worden uitgewerkt en geformaliseerd. Daarnaast voert Transfore een actief PR-beleid met als doel het op de kaart zetten en positioneren van de eigen organisatie. Dit beleid richt zich zowel op patiënten, (keten)partners als verwijzers.

Gezonde bedrijfsvoering: inspelen op eisen van financiers

Financiers stellen steeds meer eisen aan het werkveld. Of het nu gaat over de breedte van het behandelaanbod, de effectiviteit van de behandeling of de kosten ervan. Om aan deze eisen te kunnen voldoen wil Transfore de volgende zaken realiseren:

- Onder elk behandeltraject ligt een financieel plan waarmee de voorziene kosten voor een heel traject inzichtelijk zijn en worden gedekt. Interne en externe organisatiegrenzen vormen bij het maken van dit plan geen belemmering meer.
- Voor behandeltrajecten worden begin-, tussen- en eindmetingen uitgevoerd in het kader van Routine Outcome Measurement (ROM). Hierbij wordt zowel de ernst van de problematiek als het recidiverisico gemeten middels daarvoor gevalideerde en (door financiers voorgeschreven) instrumenten. Streven is om over 2015 bij 50% van de trajecten over een start-, tussen- en eindmeting te beschikken. Dat is ruim boven de eisen van financiers.
- Transfore stelt zich bij de opname van patiënten in klinische voorzieningen flexibel op, zonder daarbij belangrijke uitgangspunten m.b.t. afdelingsmilieu, veiligheid en “resocialisatie in regio van herkomst” uit het oog te verliezen. De individuele behoefte aan zorg en beveiliging van de patiënt in relatie tot diens context en de samenleving is in principe leidend. Zo veel (of in geval van klinische opname zo snel) als mogelijk, maar niet eerder dan verantwoord worden behandeltrajecten ambulante vorm gegeven.
- Transfore spant zich er voor in om samen met de benodigde ketenpartners, per patiënt een afdelingsoverstijgend behandeltraject uit te zetten. Dit geeft inzicht in het beoogde verloop, duur én kosten van de behandeling. Het behandelen op basis van onderaannemerschap vormt hierin een belangrijk aandachtspunt. In samenwerking met CF&I worden duidelijke contracten opgesteld, waarin rechten en plichten van betrokken partijen helder zijn beschreven.
- De belangrijkste productiemarktcombinaties (PMC) die in het inrichtingsplan waren beschreven zijn inmiddels teruggebracht tot een vijftal PMC, die de speerpunt gaan vormen in de marktstrategie van Transfore. In de eerste helft van 2015, zal deze marktstrategie verder zijn uitgewerkt

Tot slot, en dat is ook reeds in BIJ1 benoemd, worden alle activiteiten m.b.t. de bedrijfsvoering zo ingericht dat Transfore na 31 december 2017 als de beschermde inkooprelatie, die onderdeel uitmaakt van het sociaal plan van de sluiting van Oldenkotte, vanuit DForZo, wordt beëindigd zich financieel kan handhaven middels een reguliere inkooprelatie.

ICT



Toetreding van Transfore Dimence Groep heeft in op het gebied van ICT de nodige voeten in aarde. Vanuit het uitgangspunt dat Transfore daar waar mogelijk aansluiting zoekt heeft in de afgelopen periode de overgang van de Oldenkotte-netwerkomgeving naar de Dimence Groep netwerk omgeving plaatsgevonden. Daarnaast heeft in september bij de poliklinieken de conversie van USER plaatsgevonden. Voor de komende periode staan de volgende zaken op stapel:

- Optimalisatie van de beide USER-conversies (klinisch en ambulante).
- Inrichting en operationaliseren DWH Transfore.
- Scholing m.b.t. diverse “nieuwe” applicaties in Dimence Groep netwerkomgeving (denk aan USER, Aysist, Questmanager, VIM-systeem). Deze scholing vindt gefaseerd plaats op en is al in uitvoering. De scholing maakt onderdeel uit van een Transfore-breed opleidingsplan en wordt uitgevoerd door de servicelijn opleiding van Dimence Groep en zal m.b.t. ICT-gerelateerde zaken zijn afgerond op 1 maart 2015.
- Up-to-date inrichten nieuwe voorzieningen op zowel soft- als hardwarematig gebied. De inrichting van de infrastructuur is ondersteunend aan de flexibele inzet van medewerkers en ondersteunt de behandelvisie gebaseerd op ambulantisering. Naar verwachting is de inrichting van de voorzieningen volgens deze eisen afgerond op 1 januari 2015. Voor voorzieningen die al eerder operationeel zijn geldt dat de voorzieningen eerder gerealiseerd zijn.
- Het faciliteren van papierloos werken van ambulante werkenden en het middenkader.

Kwaliteitssysteem

Voor het goed functioneren van het kwaliteitssysteem is er in de afgelopen periode veel aandacht gegaan naar de integratie van het kwaliteitssysteem van Dimence Groep. Transfore is inmiddels ingebed in de DG overlegstructuur P&C-cyclus, HKZ-certificering, risico-register, kwaliteitshandboek, enz. Daarnaast is de basis voor de interne overlegstructuur gevormd. De komende periode staat in het teken van:

- Inrichten beleidscyclus en P&C-cyclus. Integratie bestaande en nieuwe stichtingsonderdelen is hierbij een belangrijk aandachtspunt. Naar verwachting is deze integratie op 1 april 2015 afgerond.
- Scholing omtrent en ingebruikname van Veilig Incidenten Melden (VIM) –systeem DG. De scholing is eind december 2014 afgerond. Melden in het VIM-systeem start vanaf 1 januari 2015 (tot die tijd is het oude “Oldenkotte”-systeem Triasweb nog in gebruik).
- Oriëntatie op de mogelijkheid en wenselijkheid om (onderdelen van) Transfore te ontwikkelen tot een TOP-klinische GGZ instelling. 2015 wordt voor deze oriëntatie gebruikt. Eind 2015 is de ambitie duidelijk.

Vastgoed

Het is voor Transfore (de nieuwe voorzieningen welteverstaan) zaak om de komende jaren geen verplichtingen aan te gaan, .c.q. investeringen met financiële consequenties die verder reiken dan 31 december 2017, wanneer de beschermde inkooprelatie met DForZo eindigt. Daarnaast is het, meer dan ooit, belangrijk om zuinig om te gaan met steeds schaarser wordende middelen. Binnen Transfore besteden we hier aandacht aan in alle lagen van de organisatie en vormt het ook één van de drie speerpunten van ons scholingsprogramma. Speciale aandacht gaat uit naar het vastgoedbeheer: Transfore streeft naar een zo hoog mogelijke bezettingsgraad van het door haar gehuurde vastgoed.



Specifiek ondersteunt de dienst vastgoed Transfore op dit moment op een drietal plekken bij het realiseren van een drietal behandellocaties:

- Verhuizing van De Tender Deventer van de Kamperstraat 24 naar Schroeder van der Kolk op het Brinkgreventerrein (verhuizing per 1 februari 2015)
- Huisvesting van de FPK op het terrein van FPC Veldzicht. (deze locatie is operationeel per 1 januari 2015)
- Huisvesting van FPA Twente in het DG gebouw Westerdok. (operationeel in maar 2015)
- Realiseren woonruimte t.b.v. de FBW-plekken in de regio.

Facilitaire zaken

Een duurzaam samenwerking tussen de ondersteunende diensten van DG t.b.v. Transfore moet nog worden vormgegeven. Het is regelmatig nog wennen voor beide kanten. We zullen dus nadrukkelijk moeten investeren in de relaties met de ondersteunende diensten en helder(der) moeten krijgen wat we van elkaar verwachten.

In de komende periode zal nog een aantal inkoop- en huurcontracten als mede Dienstverlenings-overeenkomsten worden afgesloten.

HRM

Een belangrijk onderdeel van integratie van Transfore in de werkstructuren die de afdeling HRM van DG hanteert. Voor een deel betekent dit overdracht van de HRM/P&O dossiers van Oldenkotte inclusief alle lopende verplichtingen naar HRM DG. Deze operatie zal naar verwachting op 1 januari 2015 zijn afgerond. Misschien nog wel belangrijker is het informeren van medewerkers over de voor hun nieuwe werkwijze en de systemen die dit ondersteunen (Aysist, EHRM en competentie management). Voor de medewerkers van Forence en De Tender die in maart 2014 reeds in dienst waren heeft deze voorlichting reeds plaatsvonden. Voor de overige medewerkers vindt algemene voorlichting plaats tijdens DG-introductiedagen die in de eerste helft van december 2014 gepland staan. Indien gewenst wordt per team/locatie aanvullende informatie verstrekt.

De speerpunten van HRM voor 2015 voor Transfore zijn: 1. strategische personeelsplanning, 2. competentie management en 3. Harmonisering functiehuis Synchronisatie van functie.

Implementatie hiervan start begin 2015.

Communicatie

Transfore kiest voor een proactief communicatiebeleid, in- en extern. We zijn ons bewust van het feit dat er bij veel mensen een negatief beeld bestaat over de doelgroep die wij behandelen. Wij begrijpen dit, maar vinden ook dat deze beeldvorming vaak ongenueanceerd of soms ronduit onjuist is. We stellen ons ten doel om mensen in de gelegenheid te stellen om hun mening te nuanceren door met ze in gesprek te gaan. Uitgangspunt hierbij is niet dat we hun problemen wegmaken, maar dat we ze in het juiste perspectief plaatsen en duidelijk maken wat de maatschappelijke meerwaarde van Transfore in het oplossen van deze problemen is. Voorlichting en dialogen vinden plaats d.m.v. algemene en meer specifieke voorlichtingsbijeenkomsten en middels het organiseren van gezamenlijke activiteiten.

Om de herkenbaarheid van Transfore te vergroten wordt er voorts gewerkt aan:



- Het invoeren van een nieuwe huisstijl. Er is gekozen voor een monolithische huisstijl. Wat inhoud dat er voor geheel Transfore slechts één merknaam en logo (Transfore) wordt gehanteerd. De huisstijl wordt per 1 januari 2015 ingevoerd.
- Het ontwerpen en publiceren van de website (www.transfore.nl). De grafische vormgeving hiervan is als onderdeel van de huisstijl in handen van grafisch ontwerp bureau Houdbaar. De teksten van de website worden, op basis van duidelijke richtlijnen door diverse medewerkers van Transfore geschreven. Dit is naar verwachting afgerond op 1 februari 2015.
- Het inrichten en beheren van intranet. Dit is een samenwerking tussen de afdelingen I&A en communicatie van DG en een aantal medewerkers van Transfore. De laatste zullen in te toekomst verantwoordelijk zijn voor het beheer. Het intranet is inmiddels “live”, maar wordt nog doorontwikkeld.

5. Verrichtingen per voorziening

In het vorige hoofdstuk werden de verrichtingen besproken met een organisatie-brede invloed of organisatie-breed karakter. In dit hoofdstuk worden de belangrijkste zaken die op voorziening/locatie/regioniveau gaan spelen besproken. Grofweg is er een tweedeling te maken die eerder ook werd genoemd bestaande voorzieningen – nog te realiseren voorzieningen.

5.1 Poliklinieken De Tender/Forensisch FACT

De poliklinieken van De Tender en het Forensische FACT team zijn twee organisatieonderdelen binnen Transfore die al jaren bestaan. De komende periode zal vooral in het teken staan van herpositionering in de interne en externe zorgketen. Voorstel is de organisatorische structuur van de poliklinieken van De Tender en de Forensische FACT-teams zo aan te passen dat ze het best passen in de beoogde organisatiestructuur van Transfore. Dat betekent dat de poliklinieken van De Tender worden ingedeeld in twee regio's en de Forensische FACT teams hier organisatorisch en hiërarchisch in worden ingebed (zie verder hoofdstuk 2: Organisiestructuur).

De belangrijkste onderdelen uit het inrichtingsplan van De Tender tot en met eind 2015 zijn:

- Verzorgen behandelaanbod voor heel Transfore vanaf 1 januari 2015. Om dit inhoudelijk en logistiek vorm te geven worden hiertoe processen ingericht en capaciteit gerealiseerd. Waar nodig worden per klinische voorziening aanvullende afspraken gemaakt. De behandeling vindt plaats door De Tender. Dat kan zijn in een locatie van De Tender, maar bijvoorbeeld ook op een klinische voorziening of bij de patiënt thuis. Als uitgangspunt wordt gehanteerd dat de behandeling zo ambulante mogelijk wordt ingestoken.
- Versterken ambulante behandeling. Om de ambulantisering te bevorderen en wachttijden te voorkomen dient de ambulante behandeling verder versterkt te worden. Transfore heeft hiervoor de komende 3 jaar jaarlijks €100.000 extra budget van DForZo gekregen. In 2015 zal dit budget vooral worden gebruikt om de wachttijden te weg te werken. In de twee volgende jaren zal het behandelaanbod kwalitatief en kwantitatief worden uitgebouwd.
- In 2015 zal een tweede Forensisch FACT team worden gecertificeerd. Het eerste gaat op voor hercertificering.



- Er wordt in samenwerking met ketenpartners strategisch beleid ontwikkeld rondom Huiselijk Geweld. Dit wordt vastgelegd in convenanten en bestaande convenanten worden daar waar nodig bijgesteld.
- De Tender realiseert een verdere groei van het aantal E-mental health behandelingen (5-10 volume %).

Voor uitgebreidere en gedetailleerdere informatie verwijzen we je naar het inrichtingsplan De Tender.

5.2 Forence/ FBW IJssel-Vecht

Forence/ FBW IJssel-Vecht bestaat uit 12 FPA en 12 trainingswoningplekken op het Brinkgreventerrein die een samenhangend geheel vormen waar behandeling wordt geboden aan patiënten die gezien de aard van hun problematiek langdurig aangewezen zullen blijven op de zorg van een ggz-instelling (samen Forence). Daarnaast realiseert Forence/ FBW IJssel-Vecht in de komende periode nog eens 16 FBW plekken in haar werkgebied.

Het belangrijkste speerpunt voor Forence/FBW IJssel-Vecht voor de komende periode betreft het verder uitwerken van het resocialisatieprogramma voor TBS-gestelden voor de hele regio. De nadere invulling van de brugfunctie richting de reguliere (gespecialiseerde) GGZ is hierbij erg belangrijk. Immers in veel gevallen betreft het patiënten die gezien de aard van hun psychiatrische problematiek langdurig zijn aangewezen op deze zorg.

Voor uitgebreidere en gedetailleerdere informatie verwijzen we je naar het inrichtingsplan: Forence/ FBW IJssel-Vecht

5.3 FPA Almelo / FBW Twente

FPA Almelo / FBW Twente ontwikkelt in Twente een onderdeel van het Forensisch circuit Oost-Nederland te weten een FPA in het Westerdok in Almelo en een 16-tal FBW plekken. FPA Almelo zal per 2 maart 2015 operationeel zijn. De FBW-plekken zullen vanaf heden gefaseerd gerealiseerd worden. Naar verwachting komen de 16 plekken, vanaf 1 januari 2015 gefaseerd beschikbaar. De FBW plekken worden gerealiseerd in maximaal 3 Twentse gemeenten, een aantal in een stedelijke en een aantal in een wat meer landelijke omgeving.

Hiernaast zijn voor FPA Almelo / FBW Twente in de komende periode de komende zaken van belang:

- Inbedding van FPA Almelo in Westerdok. Insteek hierbij is het realiseren van een goede samenwerking zowel op inhoudelijke niveau als op organisatorisch/ondersteunend vlak. Hierbij wordt optimaal gebruik gemaakt van elkaars kennis en kunde. Een zeer specifiek punt dat onderzocht gaat worden is hoe de binnen Transfore aanwezige kennis over veiligheid en beveiliging (immaterieel en materieel) ten goede kan komen aan het hele gebouw.
- Nieuw voor Transfore is dat er verpleegpostvrij gewerkt gaat worden. Een werkgroep is deze nieuwe manier van werken aan het voorbereiden. De vereiste ondersteuning met name op het gebied van ICT wordt op dit moment gerealiseerd.



- Behandelingen (lees: therapieën) van patiënten die verblijven bij Forensische GGZ Twente zullen worden uitgevoerd door De Tender. Dat kan zijn in de poliklinieken van De Tender, maar afhankelijk van de behoefte ook elders. De voorbereidingen om deze behandelingen vanaf 1 januari 2015 mogelijk te maken zijn op dit moment in volle gang.

Voor uitgebreidere en gedetailleerdere informatie verwijzen we je naar het inrichtingsplan: FPA Almelo / FBW Twente

5.4 FPK Transfore.

FPK Transfore heeft als doel het realiseren van een klinische behandelvoorziening die antwoord kan geven op een tijdelijk verhoogde behoefte aan beveiliging in combinatie met een gemiddelde tot hoge zorgintensiteit in de zoveel mogelijk ambulante vormgegeven forensische zorgketen van Transfore. FPK Transfore heeft een landelijke functie. FPK Transfore is de voorziening binnen Transfore met de hoogste beveiligingsgraad. FPK Transfore is gevestigd op het terrein van Forensisch Psychiatrisch Centrum (FPC) Veldzicht in Balkbrug. FPK Transfore zal per 1 januari 2015 operationeel zijn en biedt dan, in eerste aanleg, plaats aan 19 patiënten. FPK Transfore zal in ieder geval voor de duur van 2 jaar gevestigd zijn op het terrein van FPC Veldzicht. Ondertussen vindt er verdere oriëntatie en besluitvorming plaats of dit na 2 jaar verlengd zal worden of dat vestiging elders betere mogelijkheden biedt. In ieder geval wordt waar nodig de aansluiting gezocht bij de organisatiestructuur en processen van FPC Veldzicht. Een belangrijk punt hierbij is de positionering van de medewerkers Receptie en Beveiliging. Op dit moment wordt bekeken hoe de inzet van deze, vanuit Oldenkotte geplaatste, medewerkers de meeste meerwaarde voor de FPK Transfore biedt en hun expertise hierbij het best tot zijn recht komt.

Voor uitgebreidere en gedetailleerdere informatie verwijzen we je naar het inrichtingsplan FPK Transfore.

6 Medezeggenschap

6.1. Medezeggenschap patiënten

De Centrale Cliëntenraad (CCR) van DG en de directie van Transfore hebben een overeenkomst afgesloten waarin is vastgelegd dat de CCR tot 1 juni 2015 de formele vertegenwoordiging voor patiënten van Transfore vormt. In de tussentijd zal Transfore zich inspannen om een eigen patiëntenraad op te richten. Advies- en instemmingplichtige onderwerpen zullen tot die tijd aan de CCR worden voorgelegd. Met de CCR is afgesproken dat Transfore te allen tijde bereid is om in aanvulling op schriftelijke aanvragen een mondelinge toelichting te geven.

6.2. Medezeggenschap medewerkers

Tot 1 mei 2015 vormt een 5-koppige personeelsvertegenwoordiging (PVT) van medewerkers die nu en vanaf 1 januari 2015 in dienst zijn van Transfore de vertegenwoordiging van medewerkers. Deze personeelsvertegenwoordiging is opgenomen in het MZ-convenant en heeft als zodanig dus ook een formele status. Daar waar noodzakelijk neemt de COR van de DG de formele aspecten van de medezeggenschap voor haar rekening. Op deze wijze kan in de periode van 1 maart 2014 tot



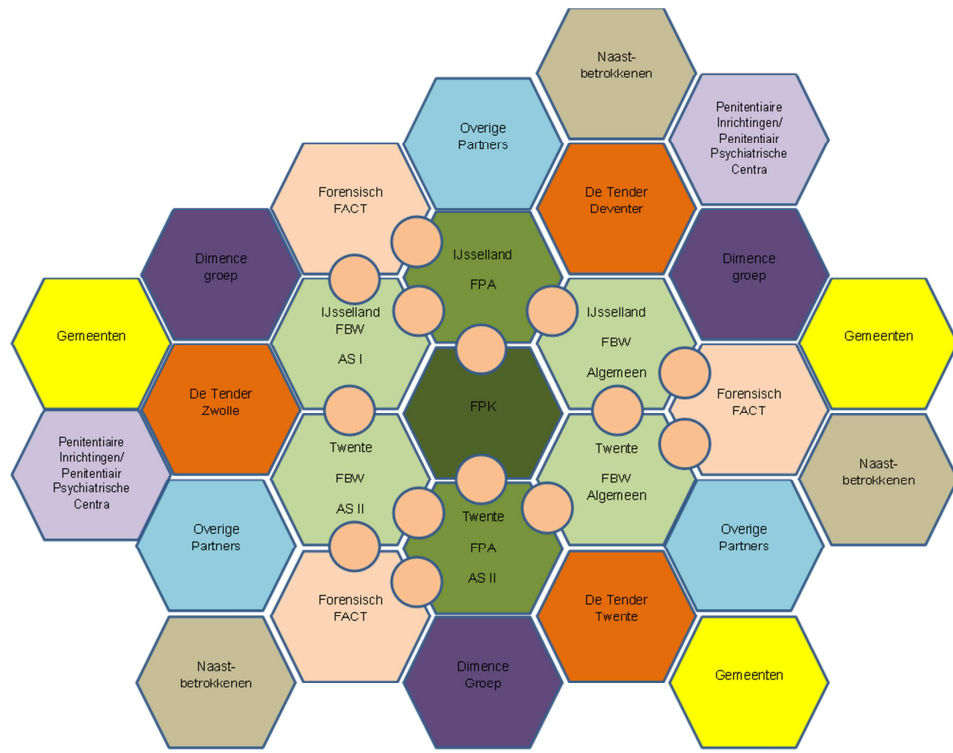
(uiterlijk) 1 mei 2015 een goede MZ-structuur voor Transfore worden gegarandeerd. Op (of voor) 1 mei 2015 heeft Transfore een eigen OR. De directie van Transfore wil dan een ondernemingsraad van 7 medewerkers. (in het inrichtingsplan werd nog gesproken van 6, dit is in overleg met de PVT en de wenselijkheid om een oneven aantal leden te hebben aangepast) Het streven/voorstel is dat alle bedrijfsonderdelen (voor nu De Tender, Forence / FBW GGZ IJssel-Vecht, FPA Almelo /FBWTwente en FPK Transfore) tenminste één lid aan de ondernemingsraad leveren. De beslissingsbevoegdheid over de samenstelling ligt, binnen de wettelijke kaders van de WOR, echter bij de ondernemingsraad. In dit geval is dat de hierboven beschreven personeelsvertegenwoordiging.

Advies- en instemmingsplichtige onderwerpen zullen te allen tijde worden voorgelegd aan de medezeggenschap. De ondernemingsraad van Transfore zal met tenminste één lid vertegenwoordigd zijn in de Centrale Ondernemingsraad (COR) van de Dimence Groep. Verkiezingen zullen in het voorjaar van 2015 plaatsvinden.

Voor de informele zeggenschap geldt net als bij patiënten het motto *Beleid Maken We Samen*. Een motto waar in de ontwikkeling waarin Transfore zich nu bevindt op vele plekken inhoud aan wordt gegeven. In alle lagen van de organisatie zijn zeer diverse samengestelde werkgroepen gevormd die allen een bijdrage leveren aan de verdere vormgeving van Transfore.



Bijlage 1: Honingraatmodel + uitleg honingraatmodel



Transfore maakt gebruik van het honingraatmodel. Er is gekozen voor dit model, omdat deze in onze visie beter weergeeft hoe doorlopende zorgketens tot stand komen dan in een lineaire keten het geval is. Zowel vanuit het perspectief van de patiënt als van de organisaties en organisatieonderdelen die de keten vormen.

Met de honingraat die bestaat uit zeshoeken (hexagrammen):

- Maken we duidelijk dat een zorgketen niet een vast begin of einde kent.
- Maken we duidelijk dat een zorgketen niet in een vaste richting of volgorde doorlopen hoeft te worden.
- Maken we duidelijk dat de mogelijkheden tot op- en afschalen in termen van beveiliging en behandelintensiteit binnen het circuit (netwerk) geborgd zijn.
- Maken we duidelijk dat er in termen van behandeltrajecten (individuele zorgpaden) telkens meerdere vervolgstappen mogelijk zijn.
- Maken we duidelijk dat “niet- forensische” voorzieningen wel onderdeel uitmaken van het forensische zorgcircuit.
- Maken we duidelijk dat klinische en ambulante zorg onlosmakelijk met elkaar verbonden zijn.
- Willen we onze visie op klinische forensische zorg: “Een klinische opname is een intermezzo in een ambulante behandeling” ondersteunen: Vanuit het perspectief van een buitenstaander worden eerst andere alternatieven onderzocht, pas als deze niet voldoende aansluiten op zorgbehoefte van de patiënt en- of de beveiligingseis vanuit de maatschappij dient klinische opname, in het ultieme geval in een FPK, aan de orde te zijn”



Het werken met de honingraat zorgt er voor dat vanuit patiëntperspectief behandel mogelijkheden en zorgpaden inzichtelijk worden. Tevens worden op organisatie (voorzieningen)niveau onderlinge verbanden tussen de diverse (keten)partners , de gemeente en de context van de patiënt weergegeven. De honingraat heeft dus geen vaste vorm, is nooit af , en ziet er afhankelijk van het perspectief waaruit het bekeken wordt weer anders uit.