



Volante

samen leren en verbeteren in de ggz

Jaarverslag 2023



*Volante en de instellingen die
hieraan deelnemen, willen
betekenis toevoegen aan het leven
van hun cliënten. Dit vraagt om
een nieuwe verbinding tussen
cliënt en professional. Meer dan
ooit gericht op het vergroten van
de waarde van de zorg vanuit het
perspectief van de cliënt.*

Inhoudsopgave

1	Inleiding	4
2	Betekenisvolle uitkomsten; terugblik projectgroepen	
	2.1 Angst & Depressie	6
	2.2 Acute Psychiatrie	8
	2.3 Autismespectrumstoornissen	14
	2.4 Leefstijl	15
	2.5 Duurzaamheid	16
	2.6 Communicatie	17
	2.7 Overig	18
3	Volante dag	19
4	In de planning	21
5	Herijking strategie	23
	5.1 Ambitie 2018 tot heden	24
	5.2 Aanleiding en proces van herijking	26
	5.3 Uitkomsten herijking	27
	5.4 Hernieuwde ambitie	28
 <i>Bijlagen</i>		
	Bijlage I: Overzicht projectgroepen	30
	Bijlage II: Stuurgroep	39

1. Inleiding

Niet alles van waarde is meetbaar

Binnen Volante werken we aan kwaliteitsverbetering. De vraag 'wat draagt dit bij aan de kwaliteit van zorg' staat altijd centraal en is een soort toetssteen voor nieuwe initiatieven.

De definitie van kwaliteit is door voortschrijdend inzicht veranderd. In de startfase werd grotendeels vastgehouden aan de VBHC-methodiek. Complexe zorg is echter niet te vangen in indicatoren. Indicatoren zijn op hun best indicaties: een basis voor een inhoudelijk gesprek.

Het resultaat van Volante is dat we samen aan het leren en verbeteren zijn en zo vormgeven aan het begrip 'nieuwe kwaliteit'. Het proces dat we als Volante instellingen met elkaar doorlopen, komt tot stand in de interactie tussen professionals en cliënten en is op zichzelf al het resultaat; door elkaar op te zoeken, mee te lopen, van elkaar te leren, ervaringen uit te wisselen etc verbeteren we met elkaar de zorg.

In voorliggende rapportage wordt een overzicht gegeven van de activiteiten binnen Volante in 2023.

2023 is het zesde jaar van het samenwerkingsverband. Eind 2017 zijn de vier toenmalige bestuurders van Lentis, GGzE, Dimence Groep en GGZ Noord-Holland-Noord de samenwerking officieel gestart met het ondertekenen van de samenwerkings-overeenkomst. Inmiddels zijn we zes jaar verder en zijn er mooie verbindingen gelegd en resultaten behaald. Professionals en patiëntvertegenwoordigers spelen hierin een belangrijke rol. Zij weten elkaar te vinden en de projectgroepen –een combinatie van deze professionals en patiëntvertegenwoordigers- werken samen gestaag verder aan het meten en verbeteren van de kwaliteit van de zorg.

In de loop van 2022 is gestart met de herijking van de strategie en ambitie van Volante en dit proces liep door in 2023. We zijn al even onderweg met Volante en de vraag diende zich aan: hoe verder? Gaan we door op de ingeslagen weg of vraagt deze om aanpassing of aanscherping? De bestuurders hebben teruggekeken en vooruitgekeken naar wat we in de toekomst willen bereiken met Volante. Wat zijn onze (aangescherpte) ambities en wat betekent dit concreet voor de komende jaren? En welke eventuele nieuwe partners willen we daarbij betrekken?

Per 1 januari 2023 stopte Lentis met de deelname aan ons samenwerkingsverband. Vanaf de start van Volante hebben we gemerkt dat Lentis matig was aangehaakt. De afgelopen jaren zijn, op verzoek van het bestuur van Volante en vanuit eigen initiatief vanuit het bestuur van Lentis, diverse acties uitgezet om de organisatie meer betrokken te krijgen. Helaas hebben we moeten concluderen dat het hen niet lukte om te voldoen aan de randvoorwaarden van Volante om een volwaardige partner te zijn. In 2023 zijn we op zoek gegaan naar potentiële nieuwe Volante partners, vanuit de gedachte dat aansluiting bij Volante wederzijdse meerwaarde moet hebben.

Volante is een stevig netwerk waarin niet alleen rondom diagnosegroepen wordt samengewerkt maar ook op vele andere gebieden. Door elkaar op te zoeken, mee te lopen, van elkaar te leren en ervaringen uit te wisselen verbeteren we met elkaar de zorg. Naast de projectgroepen zijn nog vele andere gremia die elkaar opzoeken om kennis te delen. Gemakshalve worden deze in de rapportage slechts kort beschreven.

2. Betekenisvolle uitkomsten in 2023

2.1 Angst & Depressie

Betekenisvolle uitkomsten

De projectgroep Angst en Depressie bespreekt betekenisvolle uitkomsten en aan de hand van deze uitkomsten vindt vervolgens inhoudelijke discussie, nadere analyse en verdieping op onderwerpen plaats. Men blijft in gesprek over uitkomsten, verschillen tussen instellingen en mogelijke verklaringen hiervoor.

Een aparte groep data-analisten voert regelmatig de data-analyse van de indicatoren* uit en scherpt deze waar nodig aan. Zij bespreken afwijkingen in de uitkomsten en aanscherpingen van definities.

Het met elkaar doornemen van thema's en het delen en vergelijken van een aantal belangrijke proces- en uitkomstindicatoren gaat goed. De indicatoren zijn daarbij steeds een startpunt voor gesprek of de resultaten worden gebruikt om aanpassingen of innovaties in het behandelbeleid te evalueren.

In 2023 is de projectgroep toegegaan naar een fase waarin gefocust wordt op kleinere, meer behapbare, thema's. Het hoofdonderwerp hierbij is **'niet langer behandelen dan cliënt en behandelaar nodig vinden'**. De lijn is dat iedere instelling met een onderwerp aan de slag gaat en over de voortgang rapporteert in de overleggen.

De onderwerpen zijn als volgt verdeeld:

- A. GGZNHN: (1) Niet langer behandelen dan cliënt en behandelaar nodig vinden (incl. notitie over 'opfris-sessies) en (2) 'het zorgen dat je meteen in een frequentie start die hoog genoeg is, die de behandeling nodig heeft om goed op gang te

- komen' en (3) evalueren op doelen
- B. Dimence Groep: (1) het betrekken van naasten, (2) doelenmeter en (3) booster sessies
- C. GGzE : (1) focus op langlopende behandelingen, (2) niet eindeloos overbruggen
- D. Ontwikkelingen integratie GGz- sociaal domein (waaronder het 'verkennende gesprek' zoals bij GGzE)

De projectgroep heeft de afgelopen periode onderzocht of het percentage heraanmeldingen binnen 5 jaar na afsluiten van de behandeling per instelling van elkaar verschilt. Aan de hand hiervan willen zij onderzoeken of zij van elkaar kunnen leren hoe het percentage heraanmeldingen zo klein mogelijk te maken.

De projectgroep wil daarnaast ook 'leren zonder uitkomsten': op welke vlakken kunnen we (inhoudelijk) op niet per se meetbare manier van elkaar leren. Hierin is in 2022 een start gemaakt en zijn verdere concrete stappen in gezet in 2023.

2.1 Angst & Depressie

Betekenisvolle uitkomsten

Vanaf 2022 zijn er geen uitkomsten voor Angst en Depressie. De data analisten van de drie instellingen zijn nog bezig om de overgang naar het Zorgprestatie-model te verwerken. Wat daarnaast meespeelt zijn andere prioriteiten binnen de Volante organisaties, zoals een nieuw EPD (GGZ-NHN) of nieuw Datawarehouse (GGzE).

De laatste uitkomsten van de indicatoren dateren van 2021 (zie jaarverslag 2021). De indicatoren die voor Angst en Depressie in kaart gebracht worden, staan in onderstaande tabel weergegeven.

De bedoeling is om in ieder geval in gesprek te blijven over 'leren zonder uitkomsten', dus op welke vlakken kunnen we (inhoudelijk) op niet perse meetbare manieren van elkaar leren. Zodra het weer mogelijk is, gaat de projectgroep ook weer in gesprek over de uitkomsten, de verschillen tussen de instellingen en mogelijke verklaringen hiervoor.

Indicatoren	
Proces	Behandeltijd (minuten)
	Behandelduur (dagen)
	Clientwaardering
Behandelresultaten	Mate van symptomatische verbetering/ herstel
Clientkenmerken	cliënten met angststoornissen, depressieve stoornissen of posttraumatische stressstoornissen als hoofddiagnose
	Ernstscores (T-score) bij start behandeling

Tabel 1. Indicatoren Angst & depressie

2.2 Acute psychiatrie

HIC werkbezoeken

De projectgroep Acute Psychiatrie heeft als doel om van elkaar te leren hoe zij hun teams helpen leren en verbeteren. Hier geldt dat waardevolle uitkomsten de basis van Volante zijn, de cijfers zijn hierbij ondersteunend en geen doel op zich.

We hebben vanaf de start in eerste instantie ingezet op het **vergelijken van uitkomstdata op basis van 7 items van de HIC Monitor**: aantal opnames, opnameduur, aantal ingesloten patiënten, percentage ingesloten patiënten, duur insluitingen, percentage ingesloten tijd en insluitingen totaal. Verder vragen teams middels de **PPP-vragenlijst aan cliënten** hoe zij de zorg op de afdeling ervaren. Tot slot organiseren we **digitale werkbezoeken bij de HIC afdelingen** onderling.

De projectgroep functioneert als een soort ‘spinnenweb’. Bij de instellingen zijn er veel meer mensen betrokken bij het thema Acute psychiatrie dan dat er in de projectgroep zitten. Al die lijnen hebben verbinding met elkaar. Door een structuur en vast overleg aan te houden, wordt de focus goed gehouden op Volante, anders zou dit verwateren in de waan van de dag.

Online HIC werkbezoeken

Een van de lijnen om van elkaar te leren binnen Acute psychiatrie is het doen van werkbezoeken bij elkaar op de HIC. In verband met de covid maatregelen hebben deze werkbezoeken online vorm gekregen en deze vorm is in 2022 en 2023 vastgehouden.

Elke vier tot zes weken vond een werkbezoek plaats bij een van de HIC's van een van de Volante instellingen. De ontvangende HIC bepaalde het thema en de verdiepingsvragen. Voorbeelden van thema's zijn: veiligheid, zingeving, ervaringsdeskundigheid en het betrekken van ambulant.

Volante heeft 8 HIC's, deze komen bij toerbeurt aan de beurt.

Voorafgaand aan de Volante dag zijn de online HIC werkbezoeken geëvalueerd middels een enquête die binnen de instellingen is verspreid onder medewerkers.

- In totaal hebben 67 mensen de enquête ingevuld: 15 Dimence, 24 GGzE en 28 GGZNHN.
- 15 van de respondenten hadden wel eens deelgenomen aan een online HIC werkbezoek, 51 niet.
- Van de 15 personen die aanwezig waren geweest, vonden 12 personen de bijeenkomst van meerwaarde.
- De projectgroep heeft als doel dat medewerkers uit de teams verbinding zoeken met vergelijkbare teams van Volante partners om van elkaar te leren. 56 personen geven aan dat zij hier meerwaarde in zien, 3 zien dat niet.
- 34 personen zien online workshops als een goede manier om van elkaar te leren, 21 personen vinden dit niet.
- Online werkbezoeken zijn efficiënt, maar fysieke bezoeken bekijken beter. Het is hierbij belangrijk om vanuit een duidelijke(re) visie van elkaar te leren. Samen voorbereiden helpt hier ook bij, waarbij aangegeven wordt dat men liever fysiek dan online werkbezoeken heeft. Mogelijk ondersteund door een online platform.

Tijdens de Volante dag is bij de HIC-IHT workshop ook nog ingegaan op de evaluatie van de werkbezoeken. Hierbij werd nog aangegeven door de deelnemers dat de Volante visie duidelijker moet worden uitgedragen in de organisaties.



2.2 Acute psychiatrie

De volgende ideeën voor het samen leren en verbeteren kwamen naar voren uit 1) de enquête en 2) de workshop op de Volante dag. Er wordt onderscheid gemaakt in fysieke bijeenkomsten om van elkaar te leren, zoals meedraaien met een team en online bijeenkomsten zoals het online bespreken van casuïstiek.

Fysiek	Online
 <ul style="list-style-type: none">➤ Meedraaien met een team➤ Samen werken aan een project➤ Uitwisseling van een week met doel➤ Meer diepgang (thema kiezen)➤ Gezamenlijke training medewerkers➤ Werkbezoek koppelen aan intervisie	 <ul style="list-style-type: none">➤ Casuïstiek bespreken gaat online goed➤ Duidelijk doel bepalen en werkvormen voorbereiden➤ Bijeenkomsten per discipline➤ Ander tijdstip

Ook zijn er ideeën geopperd om te verkennen, zoals een uitwisselingsprogramma tussen de instellingen of vloggen over bepaalde thema's rondom Acute Psychiatrie.

Andere vormen	Fysiek en online
 <ul style="list-style-type: none">➤ Nieuwe thema's HIC 2.0➤ Vloggen/filmpjes maken over thema's➤ Samen in een LinkedIn-groep➤ Serieus uitwisselingsprogramma➤ Online platform voor vragen en vieren van successen	 <ul style="list-style-type: none">➤ Eén thema centraal stellen➤ Samen met 2 of 3 teams voorbereiden➤ Twee teamleden van andere organisaties lopen een dag mee en doen online verslag➤ Online en fysiek afwisselen➤ Duidelijk doel

Clientfeedback

Er is gezamenlijk een korte vragenlijst (de PPP: Positive Perception Program) voor cliëntfeedback ontwikkeld en in 2020 is gestart met het gebruik van deze vragenlijst in de HIC's. Het doel is door korte termijn feedback van cliënten het dagelijks leren van teams te versterken.

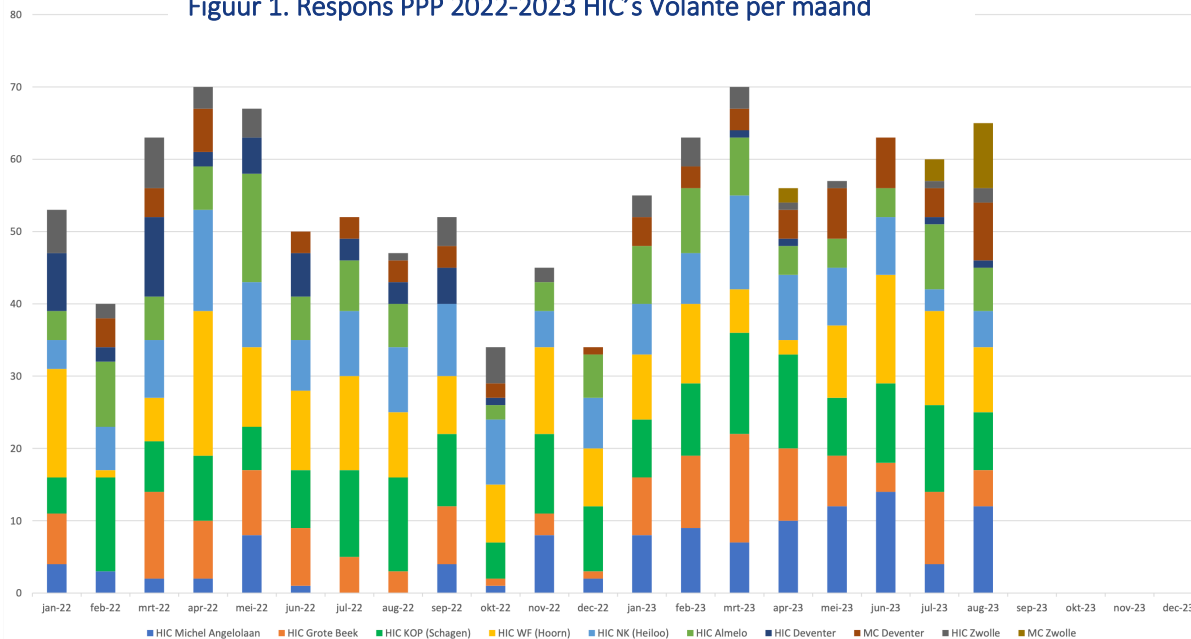
De PPP bestaat uit een aantal open en gesloten vragen die cliënten op een I-pad kunnen invullen wanneer zij de HIC verlaten.

In 2023 lag, net als in 2021 en 2022, de focus op het vergroten van de respons cijfers. Uit de responscijfers blijkt dat de respons geleidelijk aan groeit bij de instellingen.

De PPP wordt nu gebruikt bij alle 8 HIC's en 1 medium care. Deze teams gebruiken de uitkomsten in hun eigen overleg. De responspercentages wisselen nog sterk tussen instellingen en over de tijd. We leren van elkaar hoe deze respons verder te verhogen.

In figuur 1 staat de PPP respons weergegeven per HIC (HIC Michelangelolaan- GGzE, HIC De Grote Beek- GGzE, HIC Schagen- GGZHNH, HIC Hoorn- GGZHNH, HIC Heiloo- GGZHNH, HIC Almelo- Dimence Groep, MC Deventer- Dimence Groep, HIC Zwolle- Dimence Groep en MC Zwolle- Dimence Groep).

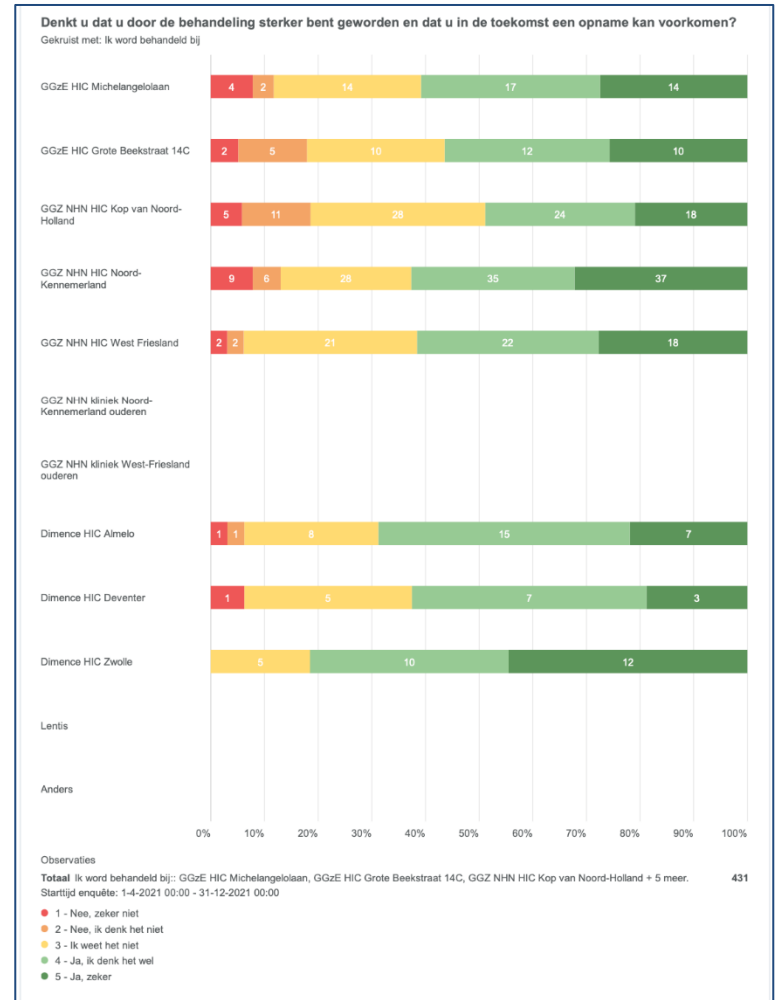
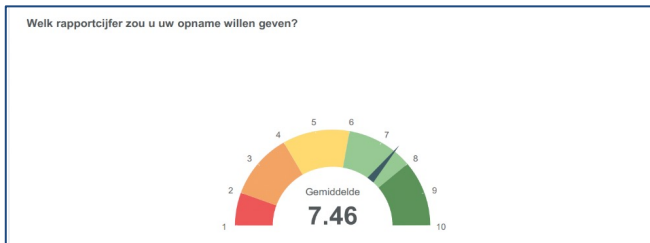
Figuur 1. Respons PPP 2022-2023 HIC's Volante per maand



3.2 Acute psychiatrie

De vragen van de PPP gaan onder meer over de volgende onderwerpen: veiligheid; betrekken naasten; lezen rapportage; meebeslissen; doel opname en een algemeen oordeel over het verblijf. Door middel van open vragen kunnen de patiënten hun antwoorden toelichten en suggesties doen. Voor patiënten die geen Nederlands spreken is de vragenlijst inmiddels in verschillende talen ontwikkeld.

De teams gebruiken de feedback om te werken aan verbeteringen. De teams delen de uitkomsten ook onderling. Het is voor het eerst dat er landelijk dergelijke data inzichtelijk wordt gemaakt van drie instellingen.

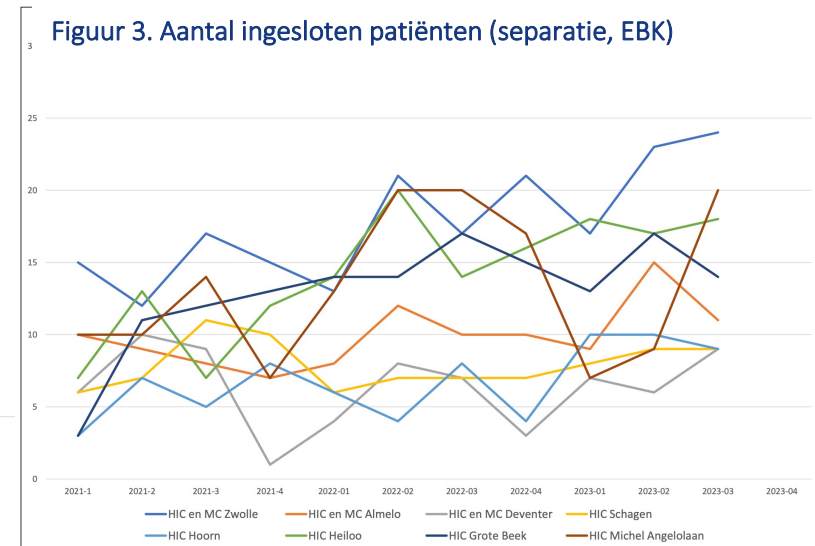
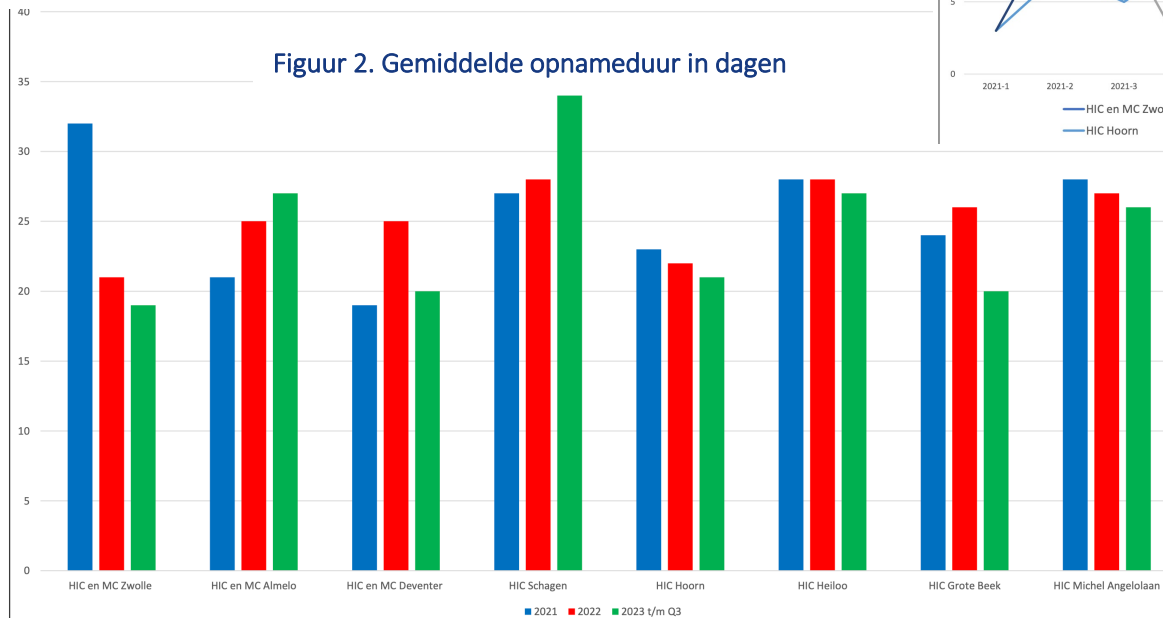


3.2 Acute psychiatrie

Indicatoren

De projectgroep deelt kwartaalcijfers over onder meer de gemiddelde opnameduur en het aantal separaties. Om meer zicht te krijgen op de cijfers is ook in beeld gebracht hoe de context rondom de HIC's er in de instellingen uitziet zoals het aantal bedden LGGZ, WLZ en beveiligde zorg.

De cijfers helpen de HIC's met elkaar te vergelijken, het gesprek daarover met elkaar te voeren en best-practises met elkaar te delen. In onderstaande figuur 2 staat de gemiddelde opnameduur van de HIC's van GGZ-NHN, Dimence Groep en GGZE weergegeven. De groene balk is de eerste helft 2023.



*Het volledige overzicht van indicatoren uitkomsten is op te vragen via info@volante.nl

2.2 Acute psychiatrie

Uitbreiden met IHT/crisisdienst

De crisisdiensten hebben met de projectgroep verkend welk thema zij in gezamenlijkheid kunnen oppakken. De vraag was hoe we de acute psychiatrie verder kunnen brengen, zonder dat we overlappen met het landelijk overleg crisisdiensten of het IHT platform. We hebben besloten ons te richten op de samenwerking tussen de diverse teams in de acute keten, met als hoofddoel nog steeds **het voorkomen van verplichte zorg in het algemeen en insluitingen in het bijzonder**. Vervolgens heeft de projectgroep in een werksessie de scope en werkwijze voor de komende periode verder vormgegeven.

De scope voor het komende jaar wordt de interne keten Acut (HIC-MC-IHT) met de ambitie: het stimuleren en uitwisselen van ervaringen rond het thema verplichte & assertieve zorg.

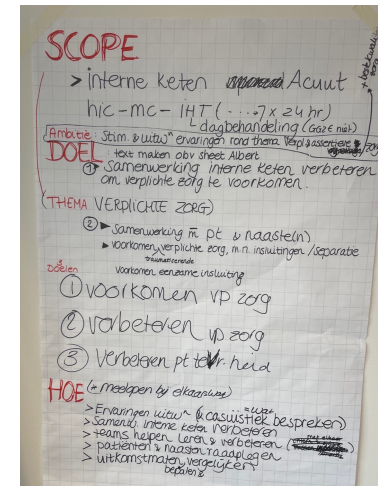
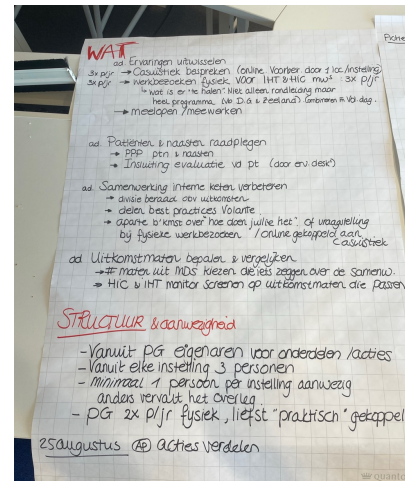
De doelen hierbij zijn:

- Voorkomen van verplichte zorg
- Verbeteren van verplichte zorg
- Verbeteren van patiënttevredenheid bij verplichte zorg

De projectgroep wil middels de volgende manieren bovenstaande doelen bereiken:

- 1) Ervaringen uitwisselen (o.a door casuïstiekbesprekingen en werkbezoeken)
- 2) De samenwerking in de interne keten verbeteren (o.a. door het delen van best practices)
- 3) Teams helpen leren & verbeteren
- 4) Patiënten en naasten raadplegen
- 5) Uitkomstmaten bepalen & vergelijken

Afgesproken is dat een of meerdere projectgroepen eigenaren zijn voor bepaalde onderdelen/ acties.



In 2023 is gewerkt aan een onderzoeksvorstel voor een onderzoek met behulp van spiegelgesprekken. Dit is ingediend bij de lokale wetenschappelijke commissies (omdat het een multi centre onderzoek betreft).

Het doel van het onderzoek is om in kaart te brengen wat volwassenen met autisme belangrijke uitkomsten vinden in de ggz.

De uitvoering van de spiegelgesprekken staat gepland in de eerste helft van 2024. De gesprekken worden eerst afzonderlijk in de instellingen gehouden, daarna vindt na vergelijking een centraal gesprek plaats. De vragen die in de spiegelgesprekken worden gesteld, zijn bij iedere instelling hetzelfde. Wanneer er vervolgens voldoende informatie verzameld is, kan een formelere structuur met focusgroepen worden gevormd. De aanloop naar de spiegelgesprekken heeft een groot deel van 2022 in beslag genomen in verband met het zorgvuldig doorlopen van de procedure die nodig is bij onderzoeksvorstellen.

Naast de voortgang en verdere uitwerking van de spiegelgesprekken wordt in de projectgroep elk overleg een onderwerp of thema uitgediept. Bijvoorbeeld ouderen en ASS of gender diversiteit en ASS.

De projectgroep bestaat uit 7 leden: twee vanuit GGzE, twee vanuit de Dimence Groep en een vanuit GGZNHN. Daarnaast is er patiëntvertegenwoordiging vanuit de PAS en een lid op eigen titel.

Vooruitblik

In 2024 zal de projectgroep zich blijven richten op kennisdeling op relevant thema's in de zorg voor ASS en het houden en analyseren van de spiegelgesprekken. Daarnaast wil de projectgroep zich ook richten op de organisatie van de zorg rondom ASS in het licht van de opgaves die in het IZA worden geschetst. Doel blijft het verduidelijken en verbeteren van betekenisvolle uitkomsten.



De projectgroep Leefstijl is gestart na een succesvol Volante webinar over Preventie en Leefstijl op 9 april 2021. In deze projectgroep zitten enthousiaste vertegenwoordigers vanuit de drie Volante instellingen die graag met elkaar aan de slag willen.

Het blijkt echter lastig om een concreet thema samen op te pakken. Momenteel vindt een inventarisatie plaats van de diverse leefstijl initiatieven bij de Volante instellingen. Op basis hiervan wordt besloten welk thema in gezamenlijkheid wordt opgepakt en verder uitgewerkt.

De projectgroep bestaat uit zes leden. Mogelijk wordt dit nog uitgebreid. De huidige samenstelling is: drie vanuit GGZNHN, een vanuit GGZE en twee vanuit de Dimence Groep.



2.5 Duurzaamheid

Betekenisvolle uitkomsten

De werkgroep Duurzaamheid is in 2023 bij elkaar gekomen om kennis te delen over duurzaamheid gebouwen en terreinen, mobiliteit, afvalpreventie en Healing Environment.

Op deze thema's heeft de werkgroep best practices met elkaar gedeeld en onderzocht waar zij in een samenwerking met elkaar projecten kunnen starten.

Dit heeft erin geresulteerd dat er onder andere voor afvalpreventie in het voorjaar 2024 in een samenwerking met medewerkers van alle inkoopafdelingen gekeken gaat worden naar hoe afvalpreventie te realiseren binnen een GGZ setting.

Wat betreft Healing Environment is er in de werkgroep afgesteld dat we met elkaar verder onderzoeken wat dit thema in de GGZ kan bijdragen en specifiek wat buiten behandelen in de toekomst kan gaan betekenen en wat hiervoor nodig is.

Verder staat er nog een aantal uitdagingen voor 2024: niet meer gebruiken van koffie bekers, afvalpreventie en het werkgebonden personen mobiliteit (per 1/1/2024 samen met nieuwe omgevingswet).



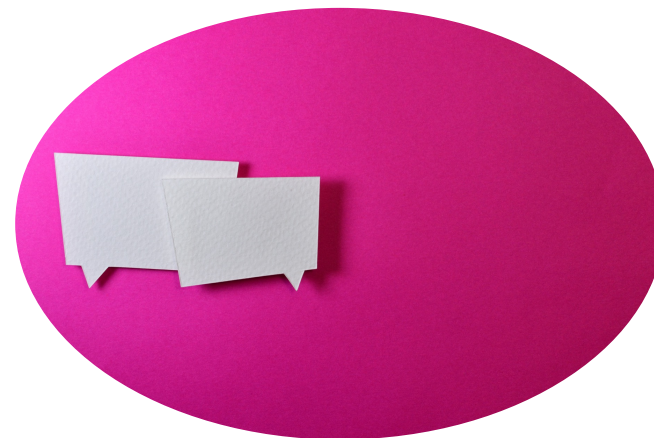
2.6 Communicatie

De werkgroep Communicatie heeft een dubbelrol. Zij ondersteunen bij de interne en externe communicatie van Volante en sparren als projectgroep met elkaar over diverse communicatievraagstukken in de organisaties.

In 2023 heeft de werkgroep ondersteund bij de organisatie en de promotie van de Volantedag. Daarnaast onderhouden zij de website, social media en verzorgen de nieuwsbrief.

In 2023 lag de focus op het opnieuw intern en extern profileren van Volante op basis van de herijkte strategie en het eventueel toetreden van nieuwe samenwerkingspartners. Concrete acties zijn het updaten van de factsheet en website. Op het Voorjaarscongres van de NvVP in maart 2023 stond Volante als samenwerkingsverband op de beursvloer.

Als projectgroep is in 2023 informatie tussen de organisaties uitgewisseld over het Zorgprestatie model, het Integraal Zorg Akkoord, Rookvrije GGZ, de transitie naar gebiedsteams bij GGzE en social media. Ook in 2023 weten de communicatie adviseurs elkaar te vinden en zullen best practices en communicatiemiddelen met elkaar worden gedeeld.



2.7 Overig

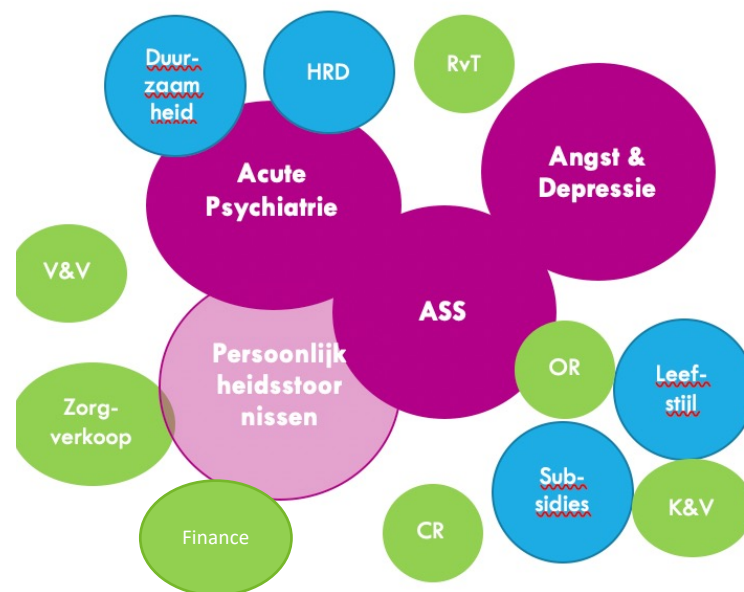
Naast de bovenstaande projectgroepen die structureel bijeen komen, vinden er diverse overleggen tussen de Volante instellingen plaats al naar gelang de behoefte. Zo is er regelmatig overleg tussen collega's betreffende het Zorgprestatie­model, kwaliteit, HR zaken en verkenning van mogelijk relevante subsidies voor Volante. De directeuren Finance spreken elkaar regelmatig, gemiddeld een keer per maand en ook HR functionarissen weten elkaar te vinden.

Ook zoeken de cliëntraden, de medezeggenschapsraden, de Raden van Toezicht en de ondernemingsraden elkaar op indien nodig.

Stuurgroep

Marco Verheul (Dimence Groep) is tot 1 september 2023 voorzitter van Volante geweest en Jos Brinkmann heeft per 1 januari 2023 Arien Storm opgevolgd als vice voorzitter in verband met het vertrek van Lentis. Door omstandigheden bij GGzE heeft Jeroen Kampkes enige tijd deelgenomen aan de stuurgroep, totdat er een nieuwe Raad van Bestuur was geïnstalleerd bij GGzE. Carla van de Wiel is per april 2023 aangesloten bij de stuurgroep.

Wegens vertrek van Marco Verheul als bestuurder bij de Dimence Groep, heeft Rian Busstra per 1 oktober 2023 het voorzitterschap Volante van hem overgenomen.



3. Volantedag 31 mei 2023

Op de Volantedag op 31 mei in Deventer kwamen Dimence Groep, GGZ Noord-Holland-Noord en GGzE samen om over **'Gezamenlijk bouwen aan een vernieuwde ggz'** te praten. Naast inhoudelijke vraagstukken stond de toekomstbestendigheid van de ggz hoog op de agenda. Waar lopen we tegenaan en hoe gaan we daarmee om? En hoe verhouden al de die nieuwe ontwikkelingen zich tot bijvoorbeeld het Integraal Zorgakkoord?

Marco Verheul, bestuurder Dimence Groep trapt de dag af: "Hoe kunnen we focus krijgen om waarde toe te voegen aan zorg voor cliënten? Als Volante zijn we groot genoeg om ertoe te doen, en klein genoeg om dingen in beweging te zetten."

Politicoloog, bestuurskundige en publicist **Tim 'S Jongers** focuste op de kloven die door onze samenleving lopen. Zoals die tussen 'hoopvollen' en 'hooplozen'. Hij gaf iedereen een realiteitscheck door te vertellen waarom goedbedoeld beleid vernederend uitpakt voor mensen met bestaansonzekerheid.

Uit het rapport 'Ggz uit de knel' benoemde programmahoofd **Hans Kroon** van het Trimbos-instituut zes bouwstenen voor een breder perspectief op mentale gezondheid en psychisch lijden. Sommige zaken stonden 30 jaar geleden al in de beleidsplannen. "Eigenlijk weten we de oplossingen allemaal al, maar hoe voorkomen we een herhaling van zetten?" Hans drukte ons met paradoxale eyeopeners met de neus op de feiten.

*"We kunnen niet alles medisch oplossen dat geen medische origine heeft", aldus de derde spreker **Floortje Scheepers**; psychiater, wetenschappelijk directeur bij Kenniscentrum Phrenos en hoogleraar 'Innovatie in de ggz' aan het Universitair Medisch Centrum Utrecht. "Problemen in de ggz: doorgaan op de oude voet is geen optie. Let op de kracht van falen. Want waar niets mag mislukken, kan niets nieuws ontstaan."*

In de middag waren er diverse workshops waar men uit kon kiezen, waaronder een werkbezoek aan de HIC van Dimence, Samenwerken in het sociaal domein- in overleg met wethouders-, transdiagnostisch werken en het verbeteren van de zorg voor mensen met ASS.

Kortom: wederom een inspirerende dag met nuttige informatie en waardevolle contacten!



Programma Volante dag



WELKOM OP DE ACHTSTE VOLANTEDAG

Eind 2017 zijn we Volante gestart met een visie: samen streven naar continue verbetering van de kwaliteit van de ggz zorg. Samen leren, verbeteren en innoveren, voor en door zorg-professionals én cliënten. Zo geven we vorm aan het begrip 'nieuwe kwaliteit'. Het proces dat we als Volante-instellingen met elkaar doorlopen, komt tot stand in de interactie en is op zichzelf al het resultaat; door elkaar op te zoeken, mee te lopen, van elkaar te leren en ervaringen uit te wisselen verbeteren we met elkaar de zorg.

Inmiddels zijn we meer dan vijf jaar onderweg en zijn er al mooie resultaten behaald. Maar tegelijkertijd rijst ook de vraag: hoe verder? Gaan we door op de ingeslagen weg of vraagt deze om aanpassing of aanscherping? En hoe verhouden we ons tot de ontwikkelingen in het veld? Een ding is zeker: we gaan door met Volante, in lijn met de opgave(n) waar de ggz-instellingen voor staan.

Ik wens je een inspirerende dag toe, vol waardevolle contacten!

Namens het Volante bestuur,

Marco Verheul,
Voorzitter Volante, raad van bestuur Dimence Groep



GEZAMENLIJK BOUWEN AAN EEN VERNIEUWDE GGZ

De ggz staat voor grote uitdagingen. Naast inhoudelijke vraagstukken staat ook de toekomstbestendigheid van de ggz bij veel organisaties hoog op de agenda. Waar lopen we tegenaan en hoe gaan we daarmee om? En hoe verhouden al die nieuwe ontwikkelingen zich tot bijvoorbeeld het Integraal Zorgakkoord? Volante speelt in Nederland een belangrijke rol bij kwaliteitsverhoging en innovatie van geestelijke gezondheidszorg. Daartoe werken de Dimence Groep, GGZ Noord-Holland-Noord en GGzE samen aan het bereiken van betekenisvolle uitkomsten voor de cliënt.



Programma

DATUM: 31 mei 2023 **TIJD:** 9.30- 17.30 uur

LOCATIE: Vijverzaal Steerne

- 09.30 - 10.00 uur Welkom en inleiding.** Door Marco Verheul (raad van bestuur Dimence Groep en voorzitter van Volante)
- 10.00 - 10.45 uur Beledigende broccoli.** Door Tim 'S Jongers (politicooloog, bestuurskundige en publicist)
- 10.45 - 11.15 uur Ggz uit de knel.** Door Hans Kroon (programmahoofd Zorg en participatie Trimbos-instituut)
- 11.15 - 11.45 uur Koffiepauze**
- 11.45 - 12.15 uur Vormgeven van veranderingen in de zorg.** Door Floortje Scheepers (hoogleraar Innovatie in de ggz bij UMCU)
- 12.15 - 12.45 uur Paneldebat** o.l.v. Rian Busstra, raad van bestuur Dimence Groep en Elsbeth de Ruijter, raad van bestuur GGZ Noord-Holland-Noord
- 12.45 - 14.00 uur Lunchpauze**
- 14.00 - 15.00 uur Workshop ronde 1**
- 15.00 - 15.15 uur Wisselpauze**
- 15.15 - 16.15 uur Workshop ronde 2**
- 16.15 - 16.30 uur Terug naar grote zaal**
- 16.30 - 16.45 uur Afsluiting**
- 16.45 - 17.30 uur Hapje en drankje**

Gratis WiFi (geen ww): DG-Gast



4. In de planning.....

Transdiagnostisch werken

Op de Volante dag zijn de organisaties met elkaar in gesprek gegaan over nieuwe manieren van denken over psychisch lijden. De raden van bestuur van Volante willen hier op twee manieren vervolg aan geven:

- 1) Een eerste verkenning met 1 vertegenwoordiger per organisatie rondom een nieuwe visie op psychisch lijden vanuit literatuuronderzoek
- 2) Een verkenning doen met een bredere groep behandelaren uit de verschillende organisaties over nieuwe werkwijzen die al zijn ontstaan in de praktijk, en diagnose-overstijgend zijn. Daarbij kan worden gedacht aan diagnose-overstijgende groepen, leefstijlinterventies, symptoomgerichte diagnose-overstijgende modules, etc.

Als uitgangspunt voor beide verkenningen geldt:

Het denken in ons land over wat nu psychisch lijden is, is aan het veranderen. De persoon met een psychiatrische stoornis wordt nu door de huisarts verwezen naar de bggz of sggz. Er wordt een diagnose vastgesteld en idealiter volgt daaruit een welomschreven behandeltraject met bij voorkeur SMART geformuleerde doelen. Na behandeling wordt de patiënt uitgeschreven, geheel of gedeeltelijk genezen. Kortom een lineair proces. In principe gericht op een individu, echter worden naasten en het systeem al lang en steeds meer vanzelfsprekend in de behandeling betrokken.

Onze organisaties en aanbod zijn op basis hiervan ingericht, niet in de laatste plaats omdat de financiering ook altijd aan een individu is verbonden.

Al meerdere jaren worden er nieuwe verhalen verteld over psychisch lijden, vanuit de behoefte meer recht te doen aan de aard van en context waarbinnen dit lijden ontstaat. Waar meerdere kennisbronnen een gelijkwaardige rol in spelen, waar naast de biologische en psychologische aspecten ook de sociale meer benadrukt worden. Waar de maatschappelijke context een belangrijke plaats krijgt. Positieve gezondheid met de zes dimensies waar ook nadrukkelijk krachten en hulpbronnen een rol krijgen naast problemen en kwetsbaarheden.

Toch blijft het lineaire verhaal tot op de dag van vandaag dominant in ons land.

Als Volante willen we in ons land een voortrekkersrol innemen. Als we met elkaar willen leren en verbeteren, helpt het, is het noodzakelijk, dat we ook opnieuw onderzoeken hoe we eigenlijk denken over wat psychisch lijden is en hoe we nieuwe inzichten uit de afgelopen jaren een plaats kunnen geven in ons samenwerkingsverband. Wij denken dat als wij met elkaar een nieuw verhaal gaan vertellen, we meer impact kunnen hebben en ook beter richting kunnen geven aan onze lerende netwerken.

Vanuit bovenstaande gedachten, zijn twee opdrachten meegegeven aan de organisaties:

4. In de planning.....

Opdracht 1

Verken de mogelijkheden voor een “nieuw” verhaal over psychische gezondheid, op basis van bovengenoemde en/of andere relevante literatuur, dat wij als Volante partijen zowel in als extern kunnen gaan uitdragen. Daarnaast moet dit verhaal behulpzaam zijn bij de herinrichting van de zorg, het aanbod en de financiering. Doe daarnaast een voorstel voor een proces om tot een werkelijk gedeeld verhaal te komen dat gaat leven in de verschillende organisaties.

Opdracht 2

Verken welke transdiagnostische behandelingen er al zijn, wat we kunnen leren van de al bestaande transdiagnostische initiatieven en adviseer de raden van bestuur hoe we rondom deze initiatieven ook een of meerdere lerende netwerk kunnen opstarten.



5. Herijking strategie



5.1. Ambitie 2018 tot heden

Het doel aan de start van Volante was om **uitkomsten te vergelijken en zo van elkaar te leren en samen te verbeteren**. Het kost tijd om betekenis aan de uitkomsten te kunnen ontleneren. Destijds is daarbij aangegeven dat Volante binnen enkele jaren gezien wil worden als een toonaangevend samenwerkingsverband met **waardegedreven zorg als leidend principe**. Waardegedreven zorg houdt in: patiënten de best mogelijke zorg bieden in een aanvaardbare of betere verhouding tot de werkelijk gemaakte kosten. Het gaat dus om zorg die beter aansluit bij de behoefte(n) van een patiënt tegen redelijke - of zelfs lagere – kosten. Volante gaat hierbij uit van het begrip ‘nieuwe kwaliteit’ waarbij het vooral draait om samen leren en verbeteren. In het gesprek over kwaliteit komen meetbare data, ervaringskennis en professionele kennis samen.

Volante verzamelt niet alleen kwaliteitsdata in registraties, maar gebruikt die informatie als brandstof voor verbeteren. Volante zal zich in eerste instantie met de attitude en het proces van leren en ontwikkelen profileren, zo was de ambitie. In een later stadium kunnen uitkomsten en verbeteringen gedeeld worden met de buitenwereld (zoals dit ook het geval is bij Santeon).

De samenwerking wordt gedreven vanuit de inhoud, waarbij het verbeteren van de kwaliteit van zorg voor patiënten voorop staat. De primaire focus van Volante is waardegedreven zorg, met verbreding van de samenwerking op andere terreinen. Een belangrijke randvoorwaarde voor Volante was de tijd nemen voor het creëren van een veilig klimaat voor professionals: resultaten worden niet te snel met de buitenwereld gedeeld.

Volante wil binnen enkele jaren gezien worden als een **toonaangevend samenwerkingsverband** van geïntegreerde ggz instellingen met **waardegedreven zorg als leidend principe**. Volante verzamelt niet alleen **kwaliteitsdata** in registraties, maar gebruikt die informatie als **brandstof voor verbeteren**. Volante zal zich in eerste instantie met de attitude en het proces van leren en ontwikkelen profileren. In een later stadium kunnen uitkomsten en verbeteringen gedeeld worden met de buitenwereld.

5.1 Ambitie 2018 tot heden

De ambities voor lange termijn (tot 2025) zijn destijds bij de start van Volante (voorjaar 2018) als volgt verwoord:

- **Opstarten 4 nieuwe thema's/ diagnoses in 2022-2025**
De vervolg 'top 5' wordt opgesteld op basis van de voorkeuren van de professionals en cliënten, als ook strategische overwegingen en verbeterpotentieel.
- **Naast interne nu ook externe transparantie:** inzicht in (resultaten van) kwaliteit van zorg
- **Uitkomsten delen met cliënten**, bijvoorbeeld in de vorm van een informatie boekje (wat hebben we verbeterd en waarom).
- **Inzichtelijk maken van verbeteringen** in de kwaliteit van zorg en in de efficiency
- **Samenwerking ook op innovatie en onderzoek**
- **(H)erkend worden als collectief dat kwaliteit en transparantie biedt** (als eerste in de ggz?)
- **Cliënten kiezen bewust voor een Volante instelling**
- **Verdere invulling van Volante organisatie** (programma bureau/ netwerk)
- **Leading professionals die representatieve functie binnen het veld hebben, dragen de boodschap van Volante uit**

Volante richt zich op een aantal zorginhoudelijke thema's (ASS, Acute Psychiatrie, Leefstijl, Angst & Depressie). Deze thema's zijn bij de start van Volante gekozen op basis van de volgende criteria:

- Toegevoegde waarde voor de patiënt
- Energie van professionals op het thema
- Maatschappelijk van belang
- Waar voegen wij waarde toe voor de omgeving
- Bewezen effectiviteit



We verbeteren de zorg voor patiënten door van elkaar te leren en vervolgens verbeteringen te implementeren



We werken intensief samen. Door informatie uit te wisselen, samen te werken aan kwaliteit en het ontwikkelen van nieuwe producten brengen we de zorg op een hoger niveau



Patiënten en patiëntenorganisaties zijn vanaf het begin betrokken bij het proces. Samen werken aan leren en verbeteren leidt altijd tot de best mogelijke zorg voor patiënten.

5.2 Aanleiding en proces van herijking

Onder andere door de bestuurswisselingen en voortschrijdend inzicht bleken de gestelde ambities en doelen voor Volante (zie pagina 9) niet altijd even helder voor de nieuwe stuurgroepleden en/of werden deze op basis van nieuwe inzichten ter discussie gesteld. De wens om de lange termijn ambitie(s) van Volante te herijken werd breed gedragen.

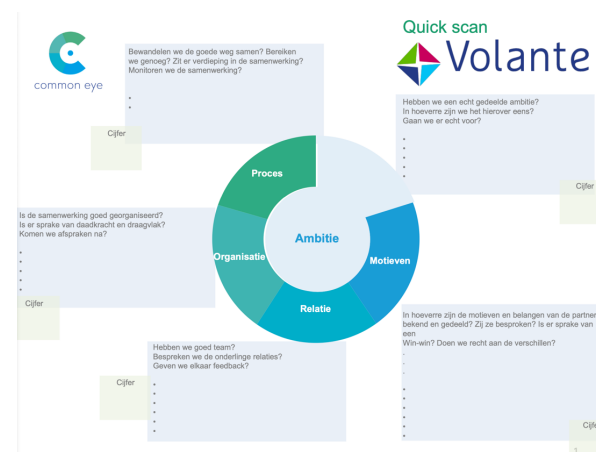
Daarnaast bestond de behoefte om, na 5 jaar Volante, het net op te halen en te kijken wat de resultaten zijn geweest en of bijsturing nodig is of dat we doorgaan op de ingeslagen weg.

Omdat in 2022 zowel de stuurgroep als de ALV grotendeels vernieuwd is, is eind maart 2022 een retraite gehouden onder leiding van Wilfrid Opheij om te reflecteren op effect en proces en hoe samen vervolg te geven aan Volante. Hier was de voltallige ALV bij aanwezig. In mei en december 2022 zijn met de ALV vervolgsessies gehouden. Vervolgens is in 2023 verder gegaan met de uitwerking van de hoofdlijnen die in de vervolgsessies naar voren kwamen.

Er is tijdens de eerste retraite eerst een overzicht gegeven van de resultaten van 5 jaar Volante. Vervolgens is een begin gemaakt met het herijken van de ambitie. Voor de evaluatie van 5 jaar Volante door de ALV (sterke punten en verbeterpunten) wordt verwezen naar bijlage I.

Op basis van de vooraf ingevulde quick scan van Common Eye is in het eerste overleg (retraite) een aantal kernthema's naar voren gekomen die vervolgens in december 2022 verder uitgewerkt zijn. Deze kernthema's zijn:

1. Ambitie herijken
2. Proces versnellen
3. Organiseren aanpassen
4. Relatie met andere netwerken verhelderen
5. Profileren



5.3 Uitkomsten herijking

Tijdens de retraite in maart 2022 is met name stilgestaan bij het thema 'ambitie herijken'. In december 2022 is vervolgens ingegaan op thema 2 (proces versnellen), thema 4 (relatie met andere netwerken verhelderen) en thema 5 (profilieren). Thema 3 (organiseren aanpassen) is verder vormgegeven in 2023.

Ook is in 2023 gekozen met welke thema's we binnen Volante aan de slag gaan en besloten dat we gaan werken vanuit een **herstelperspectief** (in lijn met visie 2035) in plaats van diagnosegericht.

Uit de ALV overleggen zijn de volgende punten naar voren gekomen:

- We gaan door met Volante, in lijn met de opgave(n) waar de ggz instellingen voor staan inclusief een groter bereik in de organisaties en zonder dubbelingen met andere netwerken.
- Er worden nieuwe Volante partners gezocht nu Lentis geen deel meer uitmaakt van de Volante samenwerking
- De stuurgroep geeft de opgave, richting en tempo van Volante aan.
- De stuurgroep bepaalt de onderwerpen van Volante, hierop worden verschillende perspectieven uitgenodigd (op een Volante dag) met als resultaat een actieplan met resultaten die we mogen verwachten.
- Gemeenschappelijke thema's worden gefilterd uit de visie- en strategie stukken van de Volante instellingen
- Vanaf 2024 treedt Volante meer naar buiten

De **basis van Volante** blijft waardegedreven zorg. Dit is zorg die helemaal rond de patiënt georganiseerd is zodat die een optimaal resultaat ervaart. De **core van onze strategie** is vergelijken met en leren van elkaar. En innovaties delen. We zijn geen concurrenten maar hebben het collectieve belang voorop.



5.4 Hernieuwde ambitie

Op basis van de workshop en verdere bespreking in de ALV's in 2022 en 2023 zijn onderstaande ambities verwoord.



Volante is een **toonaangevend** samenwerkingsverband met waardegedreven zorg als leidend principe



We zijn **transparant in het delen van de resultaten** en maken de **kwaliteit van onze zorg inzichtelijk** voor cliënten. We werken dagelijks aan het leren en ontwikkelen met als doel kwalitatief goede zorg en transparantie naar de client.

We geven samen vorm aan het begrip **nieuwe kwaliteit**. Door elkaar op te zoeken, mee te lopen, van elkaar te leren, ervaringen uit te wisselen etc verbeteren we met elkaar de zorg. Niet de uitkomst van data zijn hierbij van belang, maar de manier van werken.

1+1=3

We zijn **innovatief**. We bundelen onze krachten, delen en werken samen aan de verdere implementatie van innovaties in e-health, effectiviteit en domotica.

Een uitdaging is om het primaat van Volante bij de inhoud te houden. Vervolgens is het van belang om zaken concreter te maken: waar staan we over 5 jaar? Hoeveel mensen zijn er dan betrokken en hoe maken we impact?

Bovenstaande ambities vormen het vertrekpunt maar vragen nog om nadere uitwerking. Bij deze uitwerking betrekken we ook professionals. Dit moet leiden tot **concretisering van ambitie** (hoe gaan we de ambities kwantificeren en meten) zodat we op onderdelen toonaangevend kunnen zijn en verbeterde resultaten kunnen laten zien.

Ook gaan we verkennen of we meer kunnen samenwerken rondom **nieuwe werkwijzen**.

Mentale gezondheid wordt uitdrukkelijk als belangrijke boodschap naar buiten gedragen.

5.4 Hernieuwde ambitie



Toonaangevend

Toonaangevend betekent dat we de toon zetten voor de ggz. We zijn voorlopers op het gebied van ontwikkelingen als transdiagnostisch behandelen en het verbeteren op basis van data. Dit betekent dat we pro actiever handelen.

De ggz kantelt van een focus op (medisch) psychiatrisch aanbod naar een focus op mentale gezondheid waar (medisch) psychiatrische behandeling een belangrijk onderdeel van uit kan maken. Volante wil hier een voortrekkersrol in hebben, door de focus te leggen op 2 hoofdthema's: 1) transdiagnostisch behandelen en 2) innovatie (zie ook hierna).

Toonaangevend betekent ook dat we ons duidelijker profileren in de dingen die we doen. Volante staat voor de hoogste kwaliteit van zorg en voor innovatie. Dit punt komt terug onder kernthema 5: profileren.

Kwaliteit is niet objectief en statisch, maar is pluriform in haar verschijning. Kwaliteit van zorg wordt dan wat aanbieder en cliënt samen goede zorg vinden en werken aan kwaliteit wordt dan daarvan samen leren en verbeteren*.

De samenwerking tussen de instellingen biedt kansen om de ervaringen van de professionals uit te wisselen in het verbeteren van de patiëntenzorg en voor het creëren van een goede werkomgeving voor de medewerkers. Professionals kunnen bij elkaar in de keuken kijken, behandelingen vergelijken en van elkaar leren. Binnen Volante kunnen we zo sneller en beter verbeteren, iets wat de patiënt en de zorg regionaal en landelijk ten goede komt.

Voor meer informatie verwijzen we naar het document [Herijkte ambitie Volante](#). Dit is op te vragen via info@volante.nl



Kwaliteit en transparantie

We zijn transparant in datgene wat we doen. In eerste instantie naar elkaar maar met als doel om ook, juist, transparant te zijn over onze zorg richting cliënten. We willen cliënten beter informeren over behandelresultaten in de Volante instellingen en meer betrekken bij de keuzes in hun behandeling.

Het resultaat van Volante is dat we samen aan het leren en verbeteren zijn en zo vormgeven aan het begrip 'nieuwe kwaliteit'. Het resultaat gaat niet om de cijfers van betekenisvolle uitkomsten. Het proces dat we als Volante instellingen met elkaar doorlopen, komt tot stand in de interactie tussen professionals en cliënten en is eigenlijk op zichzelf al het resultaat; door elkaar op te zoeken, mee te lopen, van elkaar te leren, ervaringen uit te wisselen, verbeteren we met elkaar de zorg.



www.volante.nl

Heb je vragen over Volante? Neem contact op met Cassandra Koning (kwartiermaker)
Email: info@volante.nl
Tel 06-4361 3280

Bijlage I Overzicht projectgroepen



Projectgroep Angst & Depressie

Organisatie	Naam	Functie
Dimence Groep	Eric de Groot	Stafadviseur Informatisering, Automatisering & Services (IA&S)
	Heleen Mulder	Klinisch psycholoog, psychotherapeut, voorzitter zorgprogramma Angst & Stemming
GGZNHN	Eva Velthorst	Hoofd afdeling wetenschappelijk onderzoek en monitoring
	Frank Slagter	Klinisch psycholoog, psychotherapeut, leadexpert Angst
	Evelien van der Ploeg	Data analist
GGzE	Monique van Haaren	Klinisch psycholoog, psychotherapeut
	Joris Raaijmakers	Data analist, medewerker management informatie
Landelijke Depressie Vereniging	Bart Groeneweg	Patiëntvertegenwoordiger (bestuur Depressie Vereniging)
Eigen titel	Maaïke van der Linden	Patiëntvertegenwoordiger

Projectgroep Acute Psychiatrie

Organisatie	Naam	Functie
GGZNHN	Albert Blom	Directeur acuut en forensisch, psychiater
	Jos Paauw	Directiesecretaris
	Jeroen van der Meer	Ervaringsdeskundige
	Jennifer Smit	Teamleider HIC
	Tom Stobbe	Manager crisisdienst
GGzE	Martijn Schuurman	Manager Crisiscare
	(Femke Klaassens	Patiëntvertegenwoordiger)
	Rob Ernes	SPV, teamleider crisisdienst
Dimence Groep	Harm Gijsman	Psychiater, manager zorg divisie spoedeisende ggz
	Corine Goorhuis	Verpleegkundig Specialist GGZ / Teamleider Zorg, Spoed Medium Care Deventer
	Joey van Driessen (tot 1 sept 23)	Teamleider spoedeisende dienst

Werkgroep PPP

Organisatie	Naam	Functie
GGZNHN	Jos Paauw	Directiesecretaris
GGzE	Femke Klaassens	Ervaringsdeskundige
Dimence Groep	Mart Westerink	Sociaal pedagogisch hulpverlener

Projectgroep ASS

Organisatie	Naam	Functie
GGzE	Jeanine van der Meijden	Manager, klinisch psycholoog
	Jeroen Dewinter	Klinisch psycholoog en onderzoeker
Dimence Groep	Gerrit Glas	Psychiater
	André van Boekholt	Manager topreferente GGZ
GGZNHN	Roos Gerritsen	Gz psycholoog
Eigen titel	Frank Reiber	Patiëntvertegenwoordiger
PAS	Mariëlle Witteveen	Patiëntvertegenwoordiger

Projectgroep Leefstijl

Organisatie	Naam	Functie
Dimence Groep	Anne Linde Saaltink	Arts in opleiding tot medisch specialist (psychiater)
	Rita Haarman	Psychiatrisch verpleegkundige ben, leefstijlcoach en gewichtsconsulent
GGzE	Lotte van Hout	Psychiater OPSY kliniek
GGZNHN	Flip Kolthoff Maurice Topper Julia Doets	Psychiater Psycholoog Gz psycholoog

Projectgroep Duurzaamheid

Organisatie	Naam	Functie
Dimence Groep	Geertjan Lepping	Budgethouder huisvesting
	Rachel van der Heijden	communicatie en beleidsmedewerker servicecentrum
	Jaco Segers (ipv Jan Eleveld)	Manger Real Estate
GGZHNH	Freddie Ong	Beleidsadviseur Vastgoed
	Anne van Berkhout	Facilitair coördinator
	Dorien Kotterman	Beheerder Landgoed Willibrordus
GGzE	André Franssen, opgevolgd door Theike Roelofs	Beleidsadviseur duurzaamheid
	Rob Lammers	Beleidsadviseur beleidsadviseur servicecentrum en Staf Raad van Bestuur

Projectgroep Zorgverkoop & Finance

Finance

Organisatie	Naam	Functie
GGzE	Willy van de Pol	Directeur Financiën en Informatie
Dimence Groep	Gerda Reinders	Directeur Ondersteunende diensten
GGZ NHN	Daan de Jong	Directeur Bedrijfsvoering

Zorgverkoop

Organisatie	Naam	Functie
GGzE	Laura van Tilborg	Accountmanager Verkoop en marketing
Dimence Groep	Maeike van der Leij	Zorgverkoper
GGZ NHN	Remy van Waterschoot	Accountmanager ggz

Werkgroep Communicatie

Organisatie	Naam	Functie
GGzE	Myrthe Bezemer Noortje Peek	Senior communicatie adviseur Communicatie adviseur
Dimence Groep	Rita Kamphuis	Corporate marketing- en communicatie adviseur
GGZ NHN	Marike Bongers	Senior marketing en CRM, projectleider

Bijlage II Stuurgroep

Naam	
Carla van de Wiel	Raad van Bestuur GGzE
Rian Busstra	Raad van Bestuur Dimence Groep
Jos Brinkmann	Raad van Bestuur GGZ Noord-Holland-Noord



De stuurgroep en de projectgroepen worden ondersteund door Cassandra Koning, programmamanager Volante



Volante

samen leren en verbeteren in de ggz