

Bestuursverslag 2021

Stichting Geriant



Stichting Geriant
Titanialaan 15a
1702 AZ Heerhugowaard
telefoon: 072 527 03 90
e-mail: info@geriant.nl
website: www.geriant.nl

Heerhugowaard, april 2022

INHOUD

Voorwoord	3
1 Algemene informatie	4
1.1 Doelstelling	4
1.2 Activiteiten	4
1.3 Werkgebied	4
1.4 Juridische structuur	4
1.5 Wettelijke grondslag jaarverantwoording	4
1.6 Organisatiestructuur	5
2 Beleid	5
3 Bijzondere gebeurtenissen	5
3.1 Coronacrisis.....	5
3.2 Nationale verkiezingen op 17 maart 2021.....	6
3.3 Implementatie van het nieuwe ECD Pluriform Zorg	6
3.4 Introductie van nieuwe GGZ-financiering: het zorgprestatie-model	7
4 Inhoudelijke ontwikkelingen	7
4.1 Wet zorg en dwang.....	7
4.2 Beeld over de verschillende teams.....	7
4.3 Kenniscentrum Dementie Geriant	8
5 Kwaliteit	8
5.1 Kwaliteitscertificaten	8
5.2 Kwaliteitsmetingen	8
5.3 Incidentenmeldingen	9
5.4 Klachten en klachtenfunctionaris	10
6 Medewerkers	10
6.1 Proeftuin opleiden GZ-psychologen	10
6.2 Verpleegkundig specialist binnen Geriant.....	10
6.3 Stages	11
6.4 Vacatures.....	11
6.5 Ziekteverzuim	11
6.6 Medewerkertevredenheidsonderzoek (MTO).....	11
6.7 Scholingen, trainingen en symposia	12
7 Belanghebbenden	12
7.1 Uitwisseling Cliëntenraad, Ondernemingsraad en Raad van Toezicht	12
7.2 Cliëntenraad	12
7.3 Ondernemingsraad	13
7.4 Raad van Toezicht	15
7.5 Externe samenwerking.....	16
7.6 Branche-organisaties	17
8 Financiën	17
8.1 Financiering.....	17
8.2 Resultaatontwikkeling	17
8.3 Risico's	18
8.4 Toekomstige ontwikkelingen en financieel beleid	18
9 Vooruitblik 2022	18
9.1 Mijn Geriant en e-Health modules.....	18
9.2 Nieuwe wet- en regelgeving.....	18
9.3 Herijking meerjarenbeleidsplan	19
Bijlage 1. Enige kengetallen over de medewerkers van Geriant, 2019-2021	20
Bijlage 2. Personalialeden Raad van Toezicht.....	21
Bijlage 3. Afkortingen.....	23

Voorwoord

Leefden we tijdens het opmaken van het vorige bestuursverslag nog in de veronderstelling dat de Coronapandemie enigszins over haar hoogtepunt heen zou kunnen zijn, het najaar leerde het tegenovergestelde. In diverse golven ging corona door onze werkgebieden en de ambulante teams. Wonder boven wonder bleef de kliniek, na de grote uitbraak eind 2020, er voor gespaard in heel 2021. Helaas was er in januari 2022 alsnog een kleine uitbraak, maar die was snel onder controle. Opnieuw moest de organisatie zich in 2021 verhouden tot oplopende besmettingscijfers, uitval van personeel en "barrières" in de contacten met cliënten en verwanten. Bijzonder is en blijft de enorme draagkracht en daadkracht van iedereen binnen Geriant en de manier waarop ketenpartners de crisis met elkaar oppakten. Maar 2021 was een moeilijk jaar voor Geriant door de toenemende werkdruk, langer openstaande vacatures, een moeizaam en langdurig implementatieproces van het nieuwe ECD Pluriform Zorg en de tanende energie en oplopende verzuimcijfers door voortdurende corona-belasting. We konden ook onze productiecijfers niet of moeizaam op niveau houden en liepen in de rode cijfers. Dit was mede door alle bijkomende en weliswaar eenmalige ICT-en implementatiekosten, ook ter voorbereiding van weer een nieuw fenomeen van zorgprestatiefinanciering in de GGZ. Het kenschetst de diepgewortelde toewijding en draagkracht van al onze medewerkers in de hele organisatie dat we vanaf het najaar toch weer langzaam opveerden. We herwonnen de gezamenlijke energie en spoorden elkaar tijdens de jaardag van 9 december weer enthousiast en geïnspireerd aan richting het nieuwe jaar.

Bij dit alles lieten de Cliëntenraad, Ondernemingsraad en Raad van Toezicht steeds weer hun betrokkenheid, inzet en waardering zien. We konden mede door subsidie van de overheid voor de tweede keer een financiële bonus aan onze (zorg)medewerkers geven. Op deze plek voeg ik daar nogmaals mijn eigen persoonlijke waardering aan toe, met gepaste trots en genoeg dat ik bestuurder van zo'n mooie en krachtige organisatie mag zijn. Een organisatie die met haar 'gouden driehoek' van artsen, psychologen en casemanagers zorgt voor een unieke en duurzame begeleiding van duizenden mensen met dementie en hun mantelzorgers, zodat zij zo lang en zo goed mogelijk kwaliteit van betekenisvol leven thuis behouden. We maken ons er in 2022 weer samen hard voor om deze indrukwekkende prestaties te blijven leveren en nog beter te wortelen in regionale samenwerkingsverbanden en bij onze vele zorgverzekeraars.

Maart 2022

*Robbert Huijsman
directeur/bestuurder*

1 Algemene informatie

1.1 Doelstelling

In de statuten van Geriant is het doel van de stichting als volgt vastgelegd:

De stichting heeft ten doel het behartigen en bevorderen van diagnostiek, behandeling, begeleiding, verpleging en verzorging voor met name ouderen met psychische, lichamelijke en/of functionele beperkingen en voorts al hetgeen daarmee rechtstreeks of zijdelings verband houdt of daartoe bevorderlijk kan zijn, alles in de ruimste zin des woords. Familieleden dan wel andere mantelzorgers worden expliciet geacht deel uit te maken van de doelgroep waarop de stichting zich richt.

De doelstelling is in het meerjarenbeleidsplan 2019–2022 van Geriant als volgt vertaald:

Onze missie luidt: thuis, waar de persoon met dementie zich prettig voelt, zo lang het kan. Samen zorgen we er voor dat mensen met dementie zo lang en goed mogelijk thuis kunnen blijven wonen. Daarbij zijn we gericht op zoveel mogelijk behoud van kwaliteit van leven en beperking van de ziektelast, voor de persoon zelf én diens naasten. Zingeving, kwaliteit van leven en participatie willen we ondersteunen vanuit een dementievriendelijke samenleving.

In onze zorgverlening en dagelijks werk laten we ons inspireren door onze basiswaarden. Die hebben we al langer en staan niet ter discussie, maar we hebben er in 2019 wel krachtigere woorden aan gegeven:

- ✓ Persoonlijk en betrokken: samen bepalen wat het beste past bij leven met dementie;
- ✓ Thuis: waar u zich prettig voelt, zo lang als het maar kan;
- ✓ Dementie is specialistenwerk: doeltreffende hulp door vakmanschap en kennis;
- ✓ Samen is beter: dementiezorg vergt verbinding met iedereen die kan helpen.

1.2 Activiteiten

Geriant biedt zorg- en hulpverlening aan mensen met dementie thuis of in een woonvorm voor ouderen en aan hun mantelzorgers. Ambulante en kortdurende klinische hulpverlening worden geboden door vier ambulante werkende teams en de Geriant-kliniek.

De volgende kernactiviteiten onderscheiden zich:

- Diagnostiek:
omvat zowel ziekte- als zorgdiagnostiek en wordt thuis of in het verzorgingshuis uitgevoerd, dan wel via het model van de geheugenpoli of via kortdurende opnames.
- Behandeling:
ambulant en klinisch: medicamenteus, gesprek, gedragsgericht.
Ook e-Health 'Dichter bij Dementie' maakt hiervan deel uit, ingepast in een nieuwe cliëntenportaal Mijn Geriant. Deze is in het najaar van 2021 gelanceerd en wordt vanaf januari 2022 verder uitgebreid met e-Health apps (in eerste instantie voor mantelzorgers, kort daarna ook voor cliënten zelf).
- Casemanagement:
langer durende actieve steun en begeleiding op meerdere levensgebieden.
- Geriant Kenniscentrum Dementie:
vraagbaak voor informatie, scholing, voorlichting en consultatie.

1.3 Werkgebied

Geriant biedt de hulpverlening in Noord-Holland Noord aan in de regio's Kop van Noord-Holland, Noord-Kennemerland (Noord en Zuid) en West-Friesland. Geriant heeft locaties in Den Helder, Alkmaar, Hoorn en Heerhugowaard. Het werkgebied omvat circa 620.000 inwoners en ruim 11.000 mensen met dementie.

1.4 Juridische structuur

Geriant kent als rechtspersoon de stichtingsvorm en is ingeschreven bij de Kamer van Koophandel onder nummer 37107647. Geriant heeft een erkenning als ANBI.

1.5 Wettelijke grondslag jaarverantwoording

De wettelijke grondslag voor de jaarverslaglegging betreft de regels van de WTZi en de wetgeving over jaarverslaglegging door Stichtingen uit het Burgerlijk Wetboek.

1.6 Organisatiestructuur

Geriant bestaat uit vier ambulante teams, de Geriant-kliniek, het Geriant Kenniscentrum Dementie en een ondersteunend bedrijfsbureau. Geriant kent een Raad van Toezicht, Cliëntenraad, Ondernemingsraad, drie vakgroepen, een functionaris gegevensbescherming en een Wzd-functionaris (persoonlijke benoeming, mede op voordracht van Cliëntenraad; zie paragraaf 4.1). De ambulante teams en de Geriant-kliniek worden aangestuurd door een (regio)manager en een beleidsarts. Binnen het bedrijfsbureau zijn ondergebracht financiële zaken, PR/communicatie, personeelszaken, kwaliteitsbeleid, ICT en management- en beleidsondersteuning.

Sinds jaar en dag heeft Geriant vakgroepen voor artsen en psychologen. Omdat ook de casemanagers ruimte moeten hebben hun vak verder te ontwikkelen en af te stemmen, is er in 2020 een vakgroep voor hen opgericht. Sinds maart 2021 hebben deze drie vakgroepen een afvaardiging in het BeleidsOverleg, waarmee de beleidsparticipatie van professionals beter is vorm gegeven.

In maart 2021 zijn de managementoverlegstructuren gewijzigd. Voorheen kenden we een klein MT (managers plus vaste adviseurs vanuit bedrijfsbureau) en een groot MT (klein MT plus de beleidsartsen). Dat is omgezet naar een MT (managers plus adviseurs op afroep bij relevant onderwerp) en BeleidsOverleg (MT plus de voorzitter en twee vertegenwoordigers vanuit elke vakgroep). Hiermee willen we de beleidsparticipatie van professionals beter positioneren door de "gouden driehoek" van artsen, psychologen en casemanagers actiever te betrekken bij de inhoudelijke voorbereiding van beleidsthema's, die het primaire proces betreffen of raken. In het verlengde van deze nieuwe overlegstructuur zagen de drie vakgroepen zich voor de uitdaging gesteld om de vakgroepstructuur verder te professionaliseren, de 'achterban' goed te betrekken bij de voorbereiding en uitwerking van beleidsthema's, alsmede de vertegenwoordiging naar en terugkoppeling uit het BeleidsOverleg goed vorm te geven. Dit is heel goed opgepakt, maar het is ook een nieuwe aanpak die enige tijd en ondersteuning vergt en in 2022 nog zal doorlopen.

2 Beleid

Geriant heeft een meerjarenbeleidsplan voor de periode 2019 – 2022. Door de aanzienlijke gevolgen van de coronacrisis en het traject implementatie nieuw ECD/EVS, werden onderdelen van dit meerjarenbeleidsplan getemporeerd. Begin 2022 zal daar een herstart mee worden gemaakt en zullen we de meerjarenstrategie ook weer herijken naar aanleiding van de vele ontwikkelingen in de laatste paar jaar.

Het meerjarenbeleidsplan heeft drie hoofdthema's, die zijn onderverdeeld in diverse bouwstenen. Zo zijn we in het eerste thema 'Waarde voor klanten' aan de slag gegaan met de inhoud en kwaliteit van onze hulpverlening en behandelfunctie, zowel ambulant als klinisch. Ons hulpaanbod willen we, in samenwerking met welzijn, ook sterker richten op sociale gezondheid.

Het tweede thema 'Professioneel werkklimaat' heeft drie bouwstenen, waarin onderwerpen aan de orde komen als:

- duurzame inzetbaarheid (werkdruk én werkplezier, met training en scholing) en
- instroom van nieuwe en wellicht ook andere soorten collega's (zoals basisarts en verpleegkundig specialist, maar ook meer vrijwilligers).

Tenslotte zijn we in het derde thema 'Bedrijfsvoering en organisatie' aan de slag gegaan met werkoptimalisatie, variatie in zorgpaden, het nieuwe ECD met cliëntenportaal en e-Health.

We blijven een krachtige partner in het Dementie Netwerk Noord-Holland, onder andere bij de implementatie van de Zorgstandaard Dementie 2020. Deze is onder voorzitterschap van de Geriant-bestuurder nationaal tot stand gekomen en in april 2020 geautoriseerd door ruim 20 partijen.

Geriant is in overleg met zorgverzekeraar VGZ over de financieringsmix van het Geriant-aanbod.

3 Bijzondere gebeurtenissen

3.1 Coronacrisis

2021 is net als 2020 een bewogen jaar geweest: de coronacrisis, werkzaamheden aan het nieuwe ECD en tijdelijke veranderingen in het personeel. Door de coronacrisis hebben we onze werkwijze moeten aanpassen: digitaal met elkaar vergaderen, afstand houden, dragen van persoonlijke beschermende middelen, testen op Corona (in de kliniek voorafgaand aan opname en bij enige verdenking ook tijdens de opname), voor de kliniek aanscherpte bezoeksregels, et cetera. Bij de mantelzorgers gaf het aanscherpen van de bezoeksregels enige onvrede, wat helaas betekende dat de cliënttevredenheid een beetje daalde ten opzichte van voorgaande jaren. Wonder boven

wonder bleef de kliniek het gehele jaar verschoond van een uitbraak, maar die van december 2020 heeft nog wel een tijdje doorgedenderd in herstel van personeel en energie van het team.

ROAZ/Regionaal Overleg Acute Zorgketen – VVT regio Noord-Holland Noord

De bestuurder nam altijd deel aan het wekelijks digitale overleg, dat alle VVT-bestuurders sinds de uitbraak van de coronapandemie met elkaar ook in heel 2021 hebben voortgezet. Hier werden onderwerpen besproken zoals opnamebeleid, testbeleid, persoonlijke beschermende middelen, aanpassingen in de WMO en compensatiemaatregelen. Speciale aandacht ging vaak ook uit naar de speciale covid-thuiszorgteams en de covid-units. De bestuurder heeft zich beijverd, voor een speciale covid-unit voor mensen met psychogeriatrisch/dementie-beeld. Deze is er uiteindelijk gekomen bij het transitorium van het Dijklanderziekenhuis te Purmerend, gerund door de Zorgcirkel en Eveen. Dat was echt een uitkomst voor een aantal van onze ambulante cliënten met corona, waarmee we in 2021 een aantal maal zeer ingewikkelde en slepende situaties hebben meegemaakt. Begin 2021 hebben de VVT-bestuurders hun aanpak gezamenlijk geëvalueerd en besloten dat de gegroeide samenwerking zich verder zou moeten uitstrekken naar andere regiotafels en projecten. Bovendien hebben de secretaris van het VVT-corona-overleg en de Geriant-bestuurder, mede namens alle VVT-collegae, een artikel over de corona-samenwerking en de geleerde lessen gepubliceerd in september-editie van Zorgvisie onder de titel "Corona geeft samenwerking vleugels".

Zorgbonus

De overheid stelde in 2021 voor de tweede keer een zorgbonus ter beschikking als waardering voor de inzet zorgmedewerkers tijdens de coronacrisis. Net als bij de eerste keer keerde Geriant de zorgbonus uit aan alle in dienst zijnde medewerkers en dus niet alleen aan de door de overheid daarvoor aangemerkte beroepsgroepen. Het verschil daartussen werd uit eigen middelen aangevuld.

Corona gaat niet meer weg

Inmiddels heeft Nederland een derde coronagolf doorstaan, nu met de zeer besmettelijke Omikron variant. Het ziekteverzuim is daardoor bij Geriant naar 6% gestegen, weliswaar nog flink onder het landelijk gemiddelde maar hoog voor Geriant-begrippen. We moeten leren leven met corona, het is aannemelijk dat er nieuwe varianten komen. Gelukkig heeft de breed ingezette coronavaccinatie en het relatief milde ziektebeeld van Omikron er voor gezorgd, dat het nieuwe kabinet medio februari 2022 besloot bijna alle maatregelen op te heffen zodat het maatschappelijk leven weer hervat kan worden.

3.2 Nationale verkiezingen op 17 maart 2021

In de aanloop naar de nationale verkiezingen in maart 2021 schreef de bestuurder voor het digitale Skipr Daily een reeks van 10 wekelijkse columns over de ouderenzorg. Dat culmineerde in een essay in het blad Skipr Quarterly met een synthese van de agenda die de (in)formateurs van het nieuwe kabinet om te komen tot een fundamentele visie op duurzame ouderen- en dementiezorg (zie <https://www.skipr.nl/ouderenzorg-als-verkiezingsthema-blogs-door-robbert-huijsman/>).

De bestuurder participeerde ook op verschillende manieren in het nationaal project Ouder Worden 2040 (<https://www.waardigheidentrots.nl/ouderworden2040/>), o.a. in een gefilmd interview met de hoofdredacteur van Skipr/Zorgvisie (https://www.youtube.com/watch?v=b7xp_Dx0tZQ) en een expertmeeting over gezond(er) oud worden en preventie van dementie.

3.3 Implementatie van het nieuwe ECD Pluriform Zorg

Na het aankoop- en voorbereidingsjaar 2020 ging op maandag 4 januari 2021 het nieuwe elektronisch cliëntendossier (ECD) Pluriform Zorg van leverancier Adapcare live met daaraan gekoppeld een elektronisch voorschrijfsysteem (EVS) van leverancier Medimo. Het werd een zwaar en moeizaam traject, o.a. door incomplete data-conversie, vele technische hickups, haperende facturatieketens (waarop Geriant besloten heeft een eigen team centrale zorgregistratie en functioneel beheer op te zetten), maar ook door onvoldoende training op de filosofie en werkwijze van het ECD en deels wat overschatte digitale vaardigheden. Het heeft kortom heel wat gevergd van alle professionals, zorgsecretariaten en het bedrijfsbureau. Dat culmineerde in september tot groeiende weerstand en verlies van draagvlak. Dit wisten we te keren door een brievenactie waarin ruim 85 medewerkers hun ervaringen deelde met het MT, dat eerst elkaar onderling brieven had gestuurd. Deze methodiek, van echt op jouw eigen manier mogen uitspreken over jouw zorgen zijn, heeft veel los gemaakt. Na aanbidding en bespreking van al die brieven met leverancier Adapcare leidde dat tot een kentering in de werkwijze en communicatie bij de verdere implementatie in het laatste kwartaal van 2021.

3.4 Introductie van nieuwe GGZ-financiering: het zorgprestatie­model

Het zorgprestatie­model wordt vanaf 2022 de nieuwe bekostiging voor de geestelijke gezondheidszorg en is in 2021 voorbereid. Het zorgprestatie­model is een model voor prestatie­bekostiging. De 'prestaties' gaan bepalen welke vergoeding Geriant krijgt voor geestelijke gezondheidszorg. Een prestatie is in het nieuwe model bijvoorbeeld een diagnostisch- of een behandelconsult in een bepaalde tijdseenheid. Of een overnachting in de kliniek. Het model gaat de GGZ-trajecten en de DBC's vervangen, maar er vindt in 2022 nog eenmaal een zogenaamd zelfonderzoek plaats over de GGZ-declaraties in 2020 en 2021 tezamen.

Doordat de prestaties vanaf 1 januari 2022 worden gekoppeld aan een consult en niet meer aan een traject, zijn de totale zorguitgaven veel sneller duidelijk ("uurtje factuurtje"). Waar eerst een gemiddelde trajectprijs gold, wordt dat vervangen door een variabel tarief (met daarin een opslag voor indirecte tijd) aansluitend bij de discipline, het type zorg en de setting. En waar de facturatie in 2021 nog plaats ná afsluiting van zorgtraject en DBC, vindt dat vanaf 2022 per maand plaats net als bij de financieringsstromen WLZ en wijkverpleging. Daarmee vervalt het verschil tussen schadelastjaar en boekjaar.

Het nieuwe ZPM vergde aanpassing van ons net één jaar oude ECD. Ook organiseerden we diverse trainingen voor medewerkers, waarvan een aantal in de rol van "key-users" zeer actief zijn geweest in projectgroepen, testen en als trainer naar hun collega's. Dit alles, inclusief de conversie rond de jaarwisseling, ging veel beter dan de ECD-implementatie in 2021. Mede dankzij de uitstekende begeleiding van adviseurs van Q Consult Zorg, werd de ZPM-lifegang per 3 januari 2022 een (relatieve) verademing; relatief gesproken want het is en blijft veel indirecte tijd en energie die we liever besteden aan goede hulpverlening aan onze cliënten en mantelzorgers.

4 Inhoudelijke ontwikkelingen

4.1 Wet zorg en dwang

Op 1 januari 2020 ging de Wet Bijzondere opnemingen in psychiatrische ziekenhuizen (Wet Bopz) op in twee nieuwe wetten, namelijk in de Wet zorg en dwang (Wzd) en de Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg (Wvggz). De Wzd regelt het bieden van onvrijwillige zorg en onvrijwillige opnames voor onder andere mensen met dementie. Daarom besloot Geriant de Wzd te gaan toepassen in de Geriant-kliniek. Hiervoor werd de in de wet verplicht gestelde beleidsnotitie opgesteld en werd de Geriant-kliniek geregistreerd als Wzd-accommodatie. De periode 2020 en -verlengd vanwege corona- de eerste helft 2021 was een overgangsperiode.

Geriant stelde per organisatieonderdeel een Wzd-arts aan. Eén van deze Wzd-artsen kreeg als extra taak het ontwikkelen en implementeren van het Wzd-beleid. Deze Wzd-beleidsfunctionaris is benoemd door de bestuurder, met een positief instemmingsadvies van de Cliëntenraad. Ook kan zij gevraagd en ongevraagd advies geven aan de bestuurder van Geriant en aan bestuurders van externe locaties waarvoor Geriant de Wzd-rol vervult.

Toen deze Wzd-beleidsfunctionaris c.q. beleidsarts in de loop van 2021 aankondigde met vervroegd pensioen te gaan, hebben we een GZ-psycholoog bereid gevonden deze rol van Wzd-beleidsfunctionaris te vervullen. Zij doet dat op part time basis en combineert dat met gelijksoortige rol bij een zorgaanbieder in de VVT-sector in een aanpalend werkgebied. De Cliëntenraad heeft volgaarne ingestemd met deze benoeming, mede omdat zij eerder al had gepleit voor Wzd-betrokkenheid van psychologen naast artsen.

In 2021 is de Wzd voor de Geriant-kliniek goed ingebed en geborgd, zijn cruciale onderdelen als risico-inventarisatie, stappenplan e.d. ook goed ingebouwd in het ECD Pluriform Zorg en worden de verplichte halfjaarsrapportages gemaakt en besproken met de Cliëntenraad. Medio 2021 zijn vervolgstappen ingezet in de Wzd-functies naar de kleinschalige woonzorglocaties waarmee Geriant een behandelovereenkomst heeft. Deze tweede implementatiefase zal ook in 2022 nog doorlopen. Daarna kan mogelijk in de tweede helft van komend jaar ook de derde implementatiefase naar thuiswonende mensen met dementie worden opgezet en in gang gezet, maar daarvoor is de initiërende inzet van huisartsen(groepen) in al onze regio's een vereiste.

4.2 Beeld over de verschillende teams

De (interventie)kliniek van Geriant heeft in 2021 135 cliënten opgenomen, een forse toename ten opzichte van eerdere jaren (gemiddeld rond 115 opnames). Er is in 2021 veel aandacht besteed aan het verbeteren van de doorstroming, strevend naar een opnametijd van maximaal 6 weken. Het verbeteren van het in/door/uitstroom-proces heeft ook keerzijden: kleinere wachtlijst (ook door corona) waardoor ook tijdelijk bedden leeg staan en meer onrust en werkdruk op de kliniek (o.a. intake is arbeidsintensief), met als verolgeffect ook toename van agressie-incidenten. Helaas was het in 2021 niet mogelijk om de-escalatietrainingen te doen met het team, terwijl de complexe casuïstiek verder toeneemt. Voor het eerst sinds jaren had de kliniek te maken met een flink personeelsverloop en langer openstaande vacatures. Het teambuildingsuitje zorgde ervoor,

dat we ons beseften hoe fijn het is om als team te werken. Dit gevoel van saamhorigheid zorgt ervoor dat het team goed presteert, ook in moeilijke tijden. De ambulante teams verwerkten ook in 2021 weer zo'n 2.000 nieuwe cliënten op verwijzing van huisartsen via het regionale aanmeldpunt dat GGZ NHN en Geriant samen voeren. Op een willekeurig peilmoment in het jaar heeft Geriant ruim 4.300 cliënten in heel Noord-Holland Noord, met een jaarlijkse in/uitstroom van circa 2.000 cliënten. Per regionaal team zijn er wisselende golfbewegingen in het aantal aanmeldingen en (zwaarte van) de caseload en uitstroom, waardoor er soms enige wachttijd ontstaat (wordt altijd gemeld bij NZa). Een enkele keer moesten we huisartsen helaas melden dat een korte intakestop nodig was. Dat is echt uitzonderlijk en corona heeft ons hierin erg parten gespeeld, niet alleen voor de beschikbare werkcapaciteit, maar ook door haperingen in de (opname)keten. Hierdoor moesten we cliënten met toenemende complexiteit langer thuis zien op te vangen.

4.3 Kenniscentrum Dementie Geriant

In 2020 werd Scholing & Advies Geriant omgevormd naar het Geriant Kenniscentrum Dementie. Daarin werd ook het interne scholingsaanbod ondergebracht, evenals het groepsaanbod voor cliënten en mantelzorgers die bij Geriant zijn ingeschreven. Op deze manier kan het scholingsaanbod in samenhang worden doorontwikkeld en is er ook slagkracht en schaal om e-learnings te ontwikkelen. Daarnaast is er extern scholingsaanbod door medewerkers van Geriant aan mantelzorgers, collegae en andere zorgprofessionals, maar door corona heeft scholing in 2021 vooral digitaal of soms 'blended' plaatsgevonden. Het Geriant Kenniscentrum Dementie ondersteunt een aantal gemeenten, waaronder Texel en Heerhugowaard/Langedijk (nu gefuseerd tot Dijk en Waard) met het (scholings)project Samen Dementievriendelijk, en verzorgt in Alkmaar een training voor sleutelpersonen dementie bij migranten, in nauwe samenwerking met het welzijnswerk in de wijk. Ook wordt in samenwerking met MagentaZorg een leergang onbegrepen gedrag voor verzorgenden ontwikkeld. Hiervoor werd een subsidie van het VGZ Zorgkantoor verworven. Helaas heeft Corona tot drie keer toe de uitvoering van deze pilot doen staken, we koersen nu op een definitieve doorstart in het voorjaar van 2022. De inhoudelijke vormgeving van de leergang en daarbij behorende onderwijsmaterialen is wel geheel voltooid.

5 Kwaliteit

5.1 Kwaliteitscertificaten

Geriant beschikt over de volgende kwaliteitscertificaten:

- HKZ-GGZ certificaat
- Waarborgzegel fixatievrije instelling
- Keurmerk Basis-GGZ
- Keurmerk CRKBO

In juni 2021 heeft DEKRA Certification BV een audit uitgevoerd bij Geriant. Er zijn geen tekortkomingen vastgesteld en de tekortkomingen uit de vorige audit zijn effectief gecorrigeerd. Tijdens deze externe audit is de conformiteit en effectiviteit van het managementsysteem aangetoond, in relatie tot de scope van de certificatie. Er is vastgesteld dat het systeem in staat is de doelstellingen van het management te bereiken, zoals die zijn beschreven in het meerjaren-beleidsplan 2019-2022. Dit is mede beoordeeld aan de hand van de interne audits en de management review.

5.2 Kwaliteitsmetingen

Cliëntentevredenheid

Geriant meet de cliëntentevredenheid met de CQ Index dementie, eertijds ontwikkeld samen met Nivel. Deze wordt door Facit, een onafhankelijk bureau, afgenomen onder mantelzorgers van recent uitgeschreven cliënten. Daarnaast werd eind 2021 voor de tweede keer de jaarlijkse PREM afgenomen (ook door Facit), zoals opgenomen in het kwaliteitskader wijkverpleging.

	PREM		CQIndex		
	2021	2020	2021	2020	2019
Klinisch	n.v.t.	n.v.t.	8,3	8,0	8,3
Ambulant: totaal	8,5	8,7	8,5	8,5	8,6
• Omgaan ziekte/aandoening	8,1	8,3			
• Vaste zorgverleners	8,4	8,7			
• Afgesproken tijd	8,7	8,8			
• Aandacht	9,0	9,0			
• Deskundigheid	8,8	8,8			
• Aandacht voor gezondheid	8,6	8,8			

In de loop van 2021 is op advies van een interne werkgroep, waarin ook de Cliëntenraad participeerde, besloten voor de ambulante setting te stoppen met de zelf ontwikkelde CQ Index en deze alleen nog voor de Geriant-kliniek te gebruiken. Ambulant zal vanaf 2022 alleen nog de PREM worden gehanteerd. Voorts zijn we in afwachting van de landelijke vervolgstappen voor de kwaliteitsindicatoren uit de Zorgstandaard Dementie 2020.

Interne audits

Ondanks de coronacrisis zijn in 2021 interne audits gehouden in de teams van de kliniek, de Kop, West-Friesland en het bedrijfsbureau, deels fysiek deels digitaal. Deze keer werden de stroomschema's en documenten getoetst over het medewerkersbeleid, de arbeidsvoorwaarden, personeelsinstrumenten en -regelingen, scholing (inclusief de aangepaste regeling voor studiekosten) en de personeels- en salarisadministratie.

Na de HKZ-audit verlengde het bureau DEKRA de HKZ-certificering en gaf positieve feedback. Er zijn geen tekortkomingen vastgesteld, wel kregen we aanbevelingen voor verbetering.

Verbeteracties n.a.v. kwaliteitsreview

De resultaten van de kwaliteitsmetingen werden in samenhang besproken tijdens de jaarlijkse kwaliteitsreview op 25 november 2021, waaraan ook vertegenwoordigers van de Cliëntenraad en de Ondernemingsraad deelnamen. De verbeteracties werden gekoppeld aan de resultaten van de vorige kwaliteitsreview en aan de bouwstenen van het meerjarenbeleidsplan 2019-2022. Het gaat om onderwerpen als 'onboarding' van nieuwe medewerkers, implementatie van de sociale benadering, informatiemanagement (Kwaliteitsboek, intranet Snelbinder), bereikbaarheid voor ambulante cliënten en hun mantelzorgers en het levend/actueel houden van behandelplan.

5.3 Incidentenmeldingen

Geriant heeft sinds jaar en dag een MICO-commissie voor het melden, analyseren en doen verbeteren van Meldingen Incidenten Cliëntenzorg en Organisatie. De samenstelling is in 2021 veranderd met nu als voorzitter de manager van de Geriant-kliniek, naast een senior arts, drie casemanagers uit verschillende teams en de kwaliteitsmedewerker. De MICO-commissie verzamelt ook informatie ter monitoring van een aantal onderwerpen, die vanuit het kwaliteitssysteem en verschillende wet- en regelgeving verplicht worden gesteld. Het gaat om:

- De landelijk verplichte onderwerpen over cliëntveiligheid die inmiddels zijn opgenomen in de HKZ-ggz-certificeringsnorm versie 2015 die Geriant volgt voor het verwerven van een kwaliteitscertificaat;
- De privacywetgeving/AVG;
- Wet zorg en dwang;
- Het meetinstrument beoordeling veiligheid thuis van Geriant;
- Wet kwaliteit, klachten en geschillen, artikel 4.1.8, eerste lid: gevallen van geweld tussen cliënten onderling meldt Geriant via het jaarverslag/DigiMV.

De incidentenmeldingen zijn maandelijks op de agenda van het werkoverleg van de teams besproken met als doel cyclisch te verbeteren.

In 2021 zijn 214 MICO-meldingen gedaan, 41 minder dan in 2020 (255 meldingen). Bijna de helft (48%) komt uit de kliniek (met name val-, medicatie- en agressie-incidenten), een beperkt aantal (4%) vanuit het bedrijfsbureau of management en de rest (48%) uit de vier ambulante teams (informatieveligheid of administratieve fouten, medicatie-incidenten, telefonie). Veel medicatie-incidenten bleken in 2021 samen te hangen met implementatieproblemen van het nieuwe ECD Pluriform Zorg en het daarin opgenomen nieuwe EVS-module. Deze was nog niet volledig in de keten ingebed, waardoor soms verkeerde huisartsen of apotheken werden benaderd. Door issues met de ECD-implementatie is soms ook cliëntinformatie in een verkeerd dossier geplaatst, maar dit is altijd snel hersteld. Als een MICO-melding over een data-lek gaat, wordt aan de hand van de Europese richtlijn meldplicht datalekken beoordeeld of dat data-lek gemeld moet worden bij de Autoriteit Persoonsgegevens (AP), zoals wordt voorgeschreven in de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG). In 2021 zijn twee van dit soort MICO-meldingen gedaan, maar geen enkele daarvan bleek te moeten worden gemeld bij de AP.

Zeer ernstige incidenten kwamen in 2021 tweemaal voor en worden in principe geanalyseerd met de Prisma Light methode, zoals voorgeschreven door de IGJ. In het BeleidsOverleg van 24 juni 2021 is een regeling hiervoor goedgekeurd. Na uitgebreide analyse is bij beide incidenten geconcludeerd dat Geriant hierin geen rol speelde en dat de calamiteit niet gemeld moet worden bij de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ). De (regio-) managers worden in 2022 geschoold in de toepassing van de Prisma-methodiek.

In algemene zin signaleerden wij wel een toenemend aantal risicovolle situaties waarin vaak meerdere factoren tegelijkertijd spelen, bij de cliënt (langer thuis met zwaardere dementie), bij

complexe familiesystemen en als er meerdere hulpinstanties tegelijkertijd betrokken zijn. Proactieve signalering en ketensamenwerking zijn dan belangrijke leerpunten.

Tot nu toe lopen de MICO-meldingen via Sharepoint, maar begin 2022 wordt het ECD Pluriform Zorg uitgebreid met twee modules voor de melding van incidenten op enerzijds cliëntniveau en anderzijds medewerkers- en organisatieniveau.

5.4 Klachten en klachtenfunctionaris

De klachtenfunctionaris voor Geriant wordt sinds 1 juli 2020 als dienst ingehuurd bij Quasir. Een al langer lopende klacht uit 2020 bereikte na verschillende instanties, waaronder de onafhankelijke klachtenfunctionaris van Quasir, uiteindelijk in het voorjaar van 2021 de rechtbank. De Wzd-beleidsfunctionaris en bestuurder hebben hun zienswijze vanuit een compleet dossier toegelicht; de rechter verklaarde de klacht niet ontvankelijk en niet gegrond.

In 2021 ontving Geriant vier klachten, die niet bij de klachtenfunctionaris werden gemeld maar bij de hulpverleners. Twee van deze klachten betroffen vertraging in het overplaatsen van de cliënt naar een vervolginstelling, omdat de samenwerking en communicatie tussen zorgbemiddeling en de arts van zo'n vervolginstelling vastliep. De andere twee klachten betroffen bejegening door hulpverleners van Geriant en onduidelijkheid over wie van de familieleden de vertegenwoordiger van de cliënt was. De klachten werden steeds gemeld via het MICO-incidentmeldingssysteem van Geriant en vaak bemiddeld door de betreffende regiomanager en beleidsarts. Elke klacht konden we in gezamenlijkheid met cliënt en mantelzorgers oplossen, vaak door betere communicatie en afspraken, soms door te wisselen van hulpverlener.

6 Medewerkers

Zie bijlage 1 voor een aantal kerngetallen.

6.1 Proeftuin opleiden GZ-psychologen

Sinds 2018 trekt GGZ Noord-Holland-Noord als regiehouder, samen met RINO, de proeftuin voor het gezamenlijk regionaal opleiden van GZ-psychologen als generalist. Geriant sloot in 2020 aan bij dit samenwerkingsverband, waarin zorgaanbieders participeren als Omring, Kenter, Parlan, Abate, Prinsenstichting, Esdégé Reigersdaal, Heliomare, Noordwest Ziekenhuisgroep en Levvel. Het doel van de proeftuin is om inzicht te krijgen hoe in de toekomst opleidingsplaatsen toegewezen kunnen worden aan regionale samenwerkingsverbanden met passende infrastructuur. Hierbij krijgen ook kleine organisaties die zoals Geriant werken met een specifieke doelgroep de mogelijkheid om op te leiden. Met de proeftuin wordt ook beoogd het stuwmeer aan masterpsychologen en het tekort aan (beschikte) GZ-opleidingsplekken terug te dringen. Door deelname aan de proeftuin is de externe stage komen te vervallen. Eenmaal in de drie maanden vindt er een proeftuinoverleg plaats waaraan alle p-opleiders en praktijkopleiders deelnemen en waarin we gezamenlijk visie vormen. Ook is er periodiek bestuurlijk overleg. Begin 2021 is de eerste opleiding van Geriant gestart. De opleiding duurt twee jaar, het eerste jaar binnen de eigen organisatie en het tweede jaar bij een partnerorganisatie waarmee opleidingen gewisseld worden. GGZ-NHN is de partnerorganisatie voor Geriant. De eerste ruil vindt plaats per 1 januari 2022. De GZ-opleiding behoudt de praktijkopleider van de eigen organisatie. Tijdens de ruil zal zij/hij samenwerken met de werkbegeleider van de partnerorganisatie. Er nemen nu twee GZ-opleidingen deel aan de proeftuin. In totaal zijn er 3 GZ-opleidingen binnen Geriant.

6.2 Verpleegkundig specialist binnen Geriant

In 2021 is de interne pilot verpleegkundig specialist afgerond. Besloten is de functie als vaste functie op te nemen in het functiegebouw van Geriant. De verpleegkundig specialist heeft in de pilot een zelfstandige rol naast de specialist ouderengeneeskunde gekregen. De ervaring heeft geleerd dat de verpleegkundig specialist taken van de specialist ouderengeneeskunde kan overnemen en bij afwezigheid ook kan waarnemen. Een noodzakelijke voorwaarde voor succes is een werkwijze, waarbij afstemming met de specialist ouderengeneeskunde is geborgd.

In 2021 hebben 2 medewerkers geopteerd voor de opleiding van verpleegkundig specialist, doch zijn deze niet begonnen met de opleiding of vroegtijdig gestopt. Onderschatte studiebelasting speelt hier een leidende rol bij.

Geriant participeert in een regionaal project, mede mogelijk gemaakt door transitie-middelen van het VGZ zorgkantoor, om de functie, opleiding en inbedding van verpleegkundig specialist verder te ontwikkelen in regionaal verband.

6.3 Stages

Geriant is een erkende opleidingsinstelling voor specialisten ouderengeneeskunde en GZ-psychologen. In 2021 zijn de stagemogelijkheden uitgebreid:

- 4 HBO-verpleegkundigen
- 5 MBO-verpleegkundigen
- 1 GZ-psycholoog
- 2 MBO - sociaal werkers
- 7 specialisten ouderengeneeskunde in opleiding (AIOS)

De uitbreiding van stagemogelijkheden heeft als doel het creëren van een 'kweekvijver' in de aanpak van de arbeidsmarktproblematiek. Dit gebeurde deels in samenwerking met de SIGRA en ketenpartners.

6.4 Vacatures

Geriant kreeg in het verslagjaar te maken met 14 vacatures, waar 35 nieuwe medewerkers op zijn aangenomen. De grootste groep betreft casemanagers dementie (in opleiding), in 2021 zijn 13 nieuwe casemanagers aangenomen. Door toenemende krapte op de arbeidsmarkt heeft ook Geriant nu moeilijk vervulbare vacatures.

Een aantal actielijnen bracht toch oplossingen:

- Er is een stevige online wervingscampagne voor casemanagers dementie uitgevoerd, met video's, interviews en beelden van vier casemanagers en een betere online vindbaarheid van Geriant. Dit heeft positieve resultaten opgeleverd; we hebben 2021 zonder openstaande vacature casemanager dementie afgesloten.
- Speciale aandacht is uitgegaan naar de vacatures op de kliniek; met nieuw beeldmateriaal en een advertentie in de krant is op verschillende manieren gepoogd deze doelgroep op andere manieren te bereiken. Dit heeft wat minder resultaat opgeleverd, vacatures blijven gemiddeld 3 tot 4 maanden open staan.
- Ingegeven door arbeidsmarktcraptes voor specialist ouderengeneeskunde begint de functiematrix van Geriant zich uit te breiden. In 2021 is 1 basis arts en 1 klinisch geriater aangetrokken. Begin 2022 zal een tweede klinisch geriater zich verbinden aan Geriant.

6.5 Ziekteverzuim

Het ziekteverzuim bedroeg over 2021 5,2%. Dat was 4,0% over 2020 en 2,9% over 2019. De toename is te wijten aan ziekteverzuim door corona, een verstoorde werk-privé balans of psychosociale arbeidsbelasting. Het langdurig verzuim neemt een groot deel van het ziekteverzuimpercentage in; voor het eerst in jaren waren eind 2021 twee medewerkers binnen Geriant een jaar ziek.

6.6 Medewerkertevredenheidsonderzoek (MTO)

In december 2020 werd er een MTO gehouden onder de medewerkers van Geriant. Het MTO werd door een extern bureau uitgevoerd. Dat leverde een aantal mooie scores op (zie figuur), maar ook aandachtspunten zoals werkdruk, omgaan met complexer wordende zorg en communicatie.



Naar aanleiding van de resultaten van het MTO eind 2020, zijn de resultaten begin 2021 besproken in alle teams en centraal in het managementteam. Per regioteam is met begeleiding van HR een start gemaakt met een plan van aanpak, wat in twee regioteams geresulteerd heeft in een teamtraject gericht op samenwerking. In twee andere regioteams zijn afspraken gemaakt over verbinding, kennisuitwisseling en loslaten van het werk.

Naar aanleiding van de MTO-uitkomsten is in de bouwsteen professioneel werkklimaat (waarin ook de Ondernemingsraad participeert) een beleidsvoorstel over duurzame inzetbaarheid ontwikkeld, waarbij Geriant o.a. de arbeidsvoorwaarden uitbreidt met een vitaliteitscoach. De implementatie van ons Huis van Vitaliteit vindt plaats begin 2022.

6.7 Scholingen, trainingen en symposia

Geriant vindt het belangrijk dat haar medewerkers zich kunnen blijven ontwikkelen en biedt ruimhartig ruimte aan in- en externe (bij)scholingen, trainingen en symposia. Ook in coronatijd heeft dat grotendeels doorgang kunnen vinden, zij het vaak digitaal in plaats van fysiek. De regiomanager met een heel organisatie-team organiseerde en leidde weer de driedaagse Fryslân Konferensje (geaccrediteerde nascholingscursus voor en door huisartsen, (medisch) specialisten, specialisten ouderengeneeskunde, apothekers en bestuurders/managers in de regio Kop van Noord-Holland) in Blooming hotel Bergen NH. De bestuurder was voor de zesde keer organisatie- en dagvoorzitter van het nationale congres "Een nieuwe generatie ouderen langer thuis". Diverse casemanagers, artsen en psychologen namen deel aan o.a. de Geriatriedagen, psychiatrische scholingen, ouderenzorgcongressen, webinars van Alzheimer Centrum van VU Amsterdam, webinars over arbeidsrecht en pensioen, meerdaagse scholing voor Wzd-functionarissen, kaderarts psychogeriatric, opleiding casemanagement dementie, et cetera. Vele casemanagers maakten gebruik van het aanbod om een abonnement te nemen op Nursing Digitaal en zo ook punten te halen voor de herregistratie als casemanager dementie in het V&VN Kwaliteitsregister. Het ambulante team Noord-Kennemerland Noord organiseerde met elkaar, mede naar aanleiding van het medewerkerstevredenheidsonderzoek, een (team)ontwikkeltraject van vijf dagdelen met externe ondersteuning over werkbalans, samenwerking en inzicht in elkaars kwaliteiten. Sommige teams, waaronder ook het managementteam, combineerden een dagje uit met een onderdeel teamontwikkeling.

7 Belanghebbenden

7.1 Uitwisseling Cliëntenraad, Ondernemingsraad en Raad van Toezicht

In november vond de jaarlijkse thematische uitwisseling plaats tussen Raad van Toezicht, Cliëntenraad en Ondernemingsraad. Het thema was deze keer 'ontwikkelingen en toekomst Geriant'. We verkenden met elkaar op hoofdlijnen mogelijke toekomstscenario's en welke haakjes dat kan opleveren voor de herijking van het meerjarenbeleidsplan dat in 2022 gaat plaatsvinden.

7.2 Cliëntenraad

Jaarplan

In 2021 heeft de Cliëntenraad (met een onafhankelijk voorzitter, bestaande uit mantelzorgers en bestuurslid van de regionale Alzheimer afdelingen) haar meerjarenplan vertaald in het visiedocument voor de periode van 2020-2023, met als ondertitel: "Naar een maximale vertegenwoordiging van cliënt en mantelzorger". De Cliëntenraad werkt met een eigen jaarplan en budget en krijgt voorts vaste eigen ondersteuning. De Cliëntenraad vergaderde in 2021 vier maal samen met de directie, voorbereid met een vergadering van het dagelijks bestuur van de Cliëntenraad en de bestuurder. In het verslagjaar heeft de Cliëntenraad extra aandacht besteed aan kwaliteitsbewaking binnen Geriant, het nieuwe ECD Pluriform Zorg en het cliëntenportaal Mijn Geriant. De invoering van het cliëntenportaal biedt de Cliëntenraad mogelijk ook een kanaal voor contacten met de achterban en het werven van nieuwe leden.

De Cliëntenraad hield ook een eigen "heidag" voor de evaluatie van het eigen functioneren en voor eigen scholing, deze keer over de Wzd (verzorgd door een Wzd-functionaris van Geriant) en de wijzigingen in de GGZ-financiering (gepresenteerd door de bestuurder).

Dit jaar heeft de Cliëntenraad samen met de communicatiemedewerker van Geriant haar website geactualiseerd, zodat die toegankelijker wordt en prettig om te lezen. Het eigen jaarverslag van de Cliëntenraad zal daarop ook zeker een plek krijgen.

Advies- en instemmingsaanvragen

De directie vroeg over de volgende onderwerpen advies of instemming aan de Cliëntenraad:

- Kadernotitie cliëntveiligheid 2021 (met instemmingsrecht conform de Wmcz 2018);
- Diverse corona-maatregelen en Wlz-aanvragen voor corona-compensatie;
- Kwaliteitsstatuut GGZ en Professioneel Statuut van Geriant, aangepast naar aanleiding van o.a. de nieuwe GGZ-financiering via het zogenoemde zorgprestatiemodel (ZPM);
- Privacyreglement, privacy folder en toestemmingsformulier (aangepast op nieuwe Wet zorg en dwang);
- Aanstelling nieuwe Wzd-beleidsfunctionaris, de GZ-psycholoog mw. Miriam Huizenga;
- De halfjaarlijkse analyse-rapportage over de Wet Zorg en Dwang (Wzd), plus reactie van de Cliëntenraad naar de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ);
- Begroting 2022 (instemmingsrecht conform de Wmcz 2018).

Informatieverstrekking

De directie informeerde de Cliëntenraad onder andere over de volgende onderwerpen:

- Voortgang en aanpak van de coronacrisis;

- Voortgang implementatie van het nieuwe ECD en EVS;
- Aansluiting bij brancheorganisatie De Nederlandse GGZ, naast ActiZ;
- Afname van PREM cliëntentevredenheidsonderzoek 2021;
- Uitkomsten van diverse audits, incidenten- en klachtenmeldingen en kwaliteitsmetingen;
- Productie (omzet), kosten en resultaat via het jaarverslag 2020, kwartaalverslagen, de begroting 2021 en stand van zaken zorgverkoop 2022.

Deelname aan werkgroepen en commissies

Er namen vertegenwoordigers van de Cliëntenraad deel aan werkgroepen, namelijk:

- De werkgroep cliëntenportaal Mijn Geriant en Online Hulp met e-Health apps;
- Evaluatie en uitkomsten van tevredenheidsmetingen onder cliënten en mantelzorgers;
- Deelname aan de jaarlijkse kwaliteitsreview waar het kwaliteitsmanagementsysteem wordt geëvalueerd en kwaliteitsmetingen worden beoordeeld op verbeteracties;
- Een vertegenwoordiging van de Cliëntenraad nam deel aan jaarlijkse ontmoetingen met de Ondernemingsraad en de Raad van Toezicht.

Ingevolge artikel 18 van de "medezeggenschapsregeling Cliëntenraad Geriant" overlegt de Raad van Toezicht eens per jaar met de Cliëntenraad en de Ondernemingsraad. Tot in 2020 werd dit overleg ervaren als een verplicht nummer, maar sinds 2021 is er een nieuwe aanpak die de drie gremia beter en meer inhoudelijk verbindt en nu goed bevalt. Er wordt steeds een gezamenlijk thema (in 2021 de toekomst van Geriant) gekozen met goede inhoudelijke voorbereiding en voldoende tijd voor discussie. Bovendien zal het RvT-lid dat op voordracht van de Cliëntenraad is benoemd (de heer Paul David Meesters) eenmaal per jaar de vergadering van de Cliëntenraad bezoeken en neemt een RvT-delegatie deel aan de Cliëntenraadsjaardagen.

Cliëntenraadsjaardag 2021

Met veel creativiteit en inzet wist de Cliëntenraad ondanks de coronacrisis toch de Cliëntenraadsjaardag doorgang te geven. Anders dan in voorgaande jaren waren dat drie middagen in plaats van één (twee jaar geleden met 450 bezoekers). Mede dankzij sponsoring konden de bezoekers kiezen uit drie theaters verspreid over Noord-Holland Noord, namelijk theater Cool in Heerhugowaard, schouwburg Park in Hoorn en de Kampanje in Den Helder. In totaal bezochten 650 cliënten deze middagen. Spreker was steeds de psycholoog Frans Hoogeveen die zijn publiek anderhalf uur wist te boeien met zijn thema "Wie begrijpt onbegrepen gedrag?". De evaluaties van de enthousiaste bezoekers waren zeer lovend. Bovendien konden ook diverse mensen worden geënthousiasmeerd lid te worden van de Cliëntenraad. Per 1 januari 2022 zijn zo twee nieuwe leden toegetreden en resteert nog één vacature. De Cliëntenraad buigt zich over de vraag of er naast deze jaardagen nog andere manieren zijn om contact te krijgen met de doelgroep (cliënten en mantelzorgers).

7.3 Ondernemingsraad

De Ondernemingsraad vergaderde in 2021 15 maal, waarvan 8 maal samen met de directie. Een Ondernemingsraad heeft natuurlijk de wettelijk verankerde rol om de belangen van de medewerkers te behartigen en daarover het bestuur gevraagd en ongevraagd te adviseren. Maar de Ondernemingsraad van Geriant kijkt daarbij ook altijd goed naar de belangen van de organisatie, want de één kan niet zonder de ander. Dat benadrukt de Ondernemingsraad ook treffend in haar eigen jaarverslag: "Een gezonde organisatie zorgt er voor dat ze een goede werkgever kan zijn en daarmee medewerkers de gelegenheid geven om uit te blinken en hun steentje bij te dragen aan die gezonde organisatie."

Coronacrisis

Corona was in 2021 een terugkerend onderwerp van gesprek binnen de Ondernemingsraad, zowel in de eigen vergaderingen, als tijdens de overlegvergaderingen met de bestuurder. Indien nodig werd een ad hoc overleg ingelast, bijvoorbeeld om noodzakelijke maatregelen bij uitbraak in de kliniek snel te kunnen bespreken met elkaar. De Ondernemingsraad is zo steeds goed meegenomen in de dynamiek van corona, hoe het ervoor staat in de regio's en de kliniek, welke maatregelen er binnen Geriant en in onze omgeving genomen worden en wat er nodig is om toch de zorg aan onze cliënten te kunnen blijven bieden. Ook besprak de bestuurder de toepassing bij Geriant van de corona-bonusregeling en het verlofbeleid tijdens de coronacrisis.

Advies- en instemmingsaanvragen

De Ondernemingsraad werd over de volgende onderwerpen om advies of instemming gevraagd:

De instemmingsaanvragen:

- Verlofregeling en thuiswerkregeling;
- RI&E West Friesland;
- Regeling Thuiswerken en kaderovereenkomst werktijden.

De adviesaanvragen:

- Overleg- en managementstructuur Geriant;
- Herbezinning op omgevingsdynamiek en strategische ontwikkelrichtingen;
- Functie HR adviseur;
- Herschreven functie van beleidsadviseur;
- Bestuursverslag en jaarrekening 2020;
- Nieuwe functies functioneel beheer;
- Kwaliteitsstatuut GGZ 2022 en Professioneel Statuut Geriant;
- Bruikleenovereenkomst laptop/telefoon;
- Begroting 2022.

De Ondernemingsraad kijkt daarbij steeds zorgvuldig naar de gevolgen voor de medewerkers en hoe zij worden betrokken in de processen. In de Wet op de OndernemingsRaden (WOR) staat omschreven voor welke onderwerpen de Ondernemingsraad instemming- of adviesrecht heeft. Als het medewerkersregelingen, zoals bijv. de verlofregeling, betreft, is het doorgaans instemmingsrecht en anders adviesrecht. De Ondernemingsraad heeft erop toegezien dat medewerkers in alle processen werden meegenomen en voldoende geïnformeerd.

Informatievergaring

De directie informeerde de Ondernemingsraad onder andere over de volgende onderwerpen:

- Voortgang implementatie nieuw ECD Pluriform Zorg en de start van het cliëntenportaal Mijn Geriant per 1 juli 2021. De OR heeft het hele proces nauwgezet gevolgd, mede door de betrokkenheid van één van de OR-leden als kwartiermaker functioneel beheer.
- De introductie van en voorbereiding op de nieuwe GGZ-bekostiging via het zorgprestatie-model per 1 januari 2021;
- Voortgang ziekteverzuim en invulling openstaande vacatures;
- De ontwikkeling van een nieuw strategisch HR- en opleidingsplan, gericht op duurzame inzetbaarheid, levensfase-bewust personeelsbeleid en persoonlijke ontwikkeling. De OR is betrokken in de werkgroep en heeft adviezen gegeven over dit nieuwe HR plan;
- Uitkomsten van kwaliteitsmetingen;
- Stand van zaken zorgverkoop 2022.

De Ondernemingsraad heeft actief contact gezocht met medewerkers om zo nog beter op de hoogte te zijn van wat er speelt bij de achterban. Zo is er een afvaardiging vanuit de drie vakgroepen van artsen, casemanagers en psychologen bij een OR-vergadering aanwezig geweest. Daarnaast heeft de OR ook kennis gemaakt met de nieuwe communicatiemedewerker en beleidsmedewerker en zocht zij verdere afstemming met de manager van het Geriant Kenniscentrum Dementie, die immers ook de interne scholingen voor medewerkers coördineert. Tenslotte ontving de Ondernemingsraad in april een delegatie van de Cliëntenraad en sloot andersom een delegatie van de Ondernemingsraad aan bij de september-vergadering van de Cliëntenraad.

Ontwikkeling Ondernemingsraad

Per 11 november 2021 is de Ondernemingsraad weer voltallig. Nieuwe leden volgden de online WOR-cursus, om zich zo snel de eerste beginselen van de OR eigen te maken. Alleen vanuit de Kop van Noord-Holland is geen directe vertegenwoordiging, maar ook met die regio zijn de lijnen kort. Ieder OR-lid heeft ook zijn inbreng in de verschillende teamoverleggen. In november 2021 heeft de voltallige OR twee scholingsdagen gehad onder leiding van de vaste trainster. Tijdens de dagen is er aandacht besteed aan de huidige speerpunten en die voor komend jaar. Tijdens deze scholing is de bestuurder een paar uur aanwezig geweest waarin de OR haar SWOT-analyse en visie op Geriant presenteerde en daarover in gesprek ging met de bestuurder.

Medewerkertevredenheidsonderzoek (MTO)

Geriant voerde in december 2020 een regulier MTO uit. De Ondernemingsraad was betrokken bij de keuze van het meetbureau en bij de voorbereiding. Zo was een vertegenwoordiger van de OR aanwezig bij de sessie waarin werd besproken welke onderwerpen in het MTO aan de orde zouden moeten komen. Ook was de Ondernemingsraad aanwezig bij de presentatie van de uitkomsten in december 2020. In het eerste kwartaal van 2021 bespraken alle teams hun eigen MTO-resultaten en kwamen tot verbeterpunten, waarna de manager een verbeterplan ontwikkelden. De focus ligt op werkdruk en slimmer werken, teamverbinding, team/locatie-overstijgend werken, en ontwikkelmogelijkheden voor medewerkers. Deze plannen gaven extra accent aan de al neergezette lijnen in het meerjarenbeleidsplan 2019-2022. Ze zijn in het managementteam afgestemd en geprioriteerd, waarna dit ook is besproken met de Ondernemingsraad.

7.4 Raad van Toezicht

Coronacrisis

Ook nu weer was de Raad van Toezicht onder de indruk van het doorzettingsvermogen en de flexibiliteit van alle betrokkenen binnen Geriant. Opnieuw moest de organisatie zich verhouden tot oplopende besmettingscijfers, uitval van personeel, grote ICT-veranderingen en "barrières" in de contacten met cliënten en verwanten. Eigenlijk was 2021 soms nog lastiger dan het eerste coronajaar 2020. De Raad van Toezicht volgde de coronacrisisinterventie binnen Geriant op de voet. Het verloop daarvan was in 2021 een vast onderdeel van het bestuursverslag, dat de bestuurder voor elke RvT-vergadering maakt.

Vergaderingen

De Raad van Toezicht kwam in 2021 negen maal bijeen, waarvan vier maal digitaal vanwege de corona, maar ook een aantal op locatie van een van de regionale teams. Daarmee werd invulling gegeven aan het voornemen om het contact met het tweede echelon te intensiveren en meer op locatie te vergaderen. De ontmoetingen met het duaal management van manager en beleidsarts van de verschillende teams waren stuk voor stuk leerzaam, openhartig en constructief!

Samenstelling en personalia

Zoals in het vorige jaarverslag beschreven, bevindt de Raad van Toezicht zich in een transitiefase. Na een extra lange periode van overlap met instromende nieuwe leden kon afscheid genomen worden van twee leden, die jarenlang op gezagvolle wijze bijdroegen aan de Raad: Maarten Dekker en Erik van Duijn. Tijdens een informeel samenzijn in oktober werd het afscheid bekrachtigd. Voorts verwelkomde de Raad per 1 maart 2021 een nieuw lid, huisarts Paulus Lips, waarmee de Raad uiteindelijk in een bezetting van vijf personen goed verder kan werken. In het voorjaar van 2022 verloopt de zittingstermijn van de voorzitter. Daarom startte de Raad al in het najaar van 2021 met de voorbereidingen om in deze vacature te voorzien door een bureau te selecteren.

Zie bijlage 2 voor de personalia van de RvT-leden (inclusief in- en uittredende leden).

Zelfevaluatie

De Raad van Toezicht reflecteert jaarlijks op het eigen functioneren via een zogenaamde zelfevaluatie. Om het jaar vindt deze zelfevaluatie plaats onder leiding van een extern deskundige. In het tussenjaar 2021 vond de zelfevaluatie in april plaats zonder externe begeleiding. Hoewel Geriant een relatief kleine organisatie is en de Raad van Toezicht uit een beperkt aantal leden bestaat, besloot de Raad (toch) te gaan werken met een (variant op een) tweetal commissies: Financiën & Bedrijfsvoering en Kwaliteit & Veiligheid. Hiermee hopen ze op specifieke thema's nadrukkelijker betrokken te kunnen zijn, de plenaire vergaderingen beter voor te bereiden en als volwaardig(er) "sparringpartner" voor de bestuurder te kunnen acteren. Voorts werd de visie op toezicht tegen het licht gehouden, op punten herzien en opnieuw beschreven. De constructieve, open en vertrouwenwekkende samenwerking tussen bestuurder en Raad van Toezicht werd bevestigd en bestendigd.

Deze zelfevaluatie werd gecombineerd met een reflectie op de strategieontwikkeling, in het perspectief van het in 2019 door de bestuurder vastgestelde meerjarenbeleidsplan. De kernvraag hierbij was hoe de kwaliteit, cultuur en "lichtvoetigheid" van Geriant behouden kunnen blijven, terwijl de eisen en verwachtingen vanuit de externe context snel winnen aan complexiteit en dynamiek. Bijvoorbeeld: hoe kan de continuïteit van het sterke, maar ook kwetsbare bedrijfsbureau met een beperkt aantal kernfunctionarissen beter geborgd worden? Daarnaast werd opnieuw aandacht besteed aan het strategisch alliantiebeheer en -management. Verschillende regionale samenwerkingsopties werden daarbij aan de orde gesteld.

ECD

Bovenop de coronapandemie startte 2021 ook nog met de introductie van een nieuw ECD, waarvan het voortraject reeds de nodige hoofdbreken had gekost. De conversie trok een forse wissel op de organisatie, niet in de laatste plaats omdat de leverancier zich bijna vertilde aan de complexe bekostiging en de breedte van het zorgaanbod van Geriant. Hoewel de Raad van Toezicht zich in het voortraject door een onafhankelijk expert had laten bijstaan, concludeerde de Raad in haar jaarlijkse zelfevaluatie dat de (risico-)beoordeling en begeleiding vanuit de Raad kritischer en zorgvuldiger had moeten zijn. Na de nodige kinderziektes en dankzij intensieve sturing, betrokkenheid en communicatie vanuit de bestuurder, verliep de landing van het nieuwe EPD in de tweede helft van het jaar beter.

Accountant

In de mei-vergadering waren de accountant en manager bedrijfsvoering aanwezig in de RvT-vergadering om een toelichting te geven op de jaarverantwoording 2020 en op de controle van deze jaarverantwoording. De accountant gaf een goedkeurende verklaring af.

2021 was ook het jaar waarin Geriant voorsorteerde op een nieuwe bekostigingssystematiek in de Zorgverzekeringswet; het zorgprestatie model voor de GGZ. Ook dit dossier werd door de Raad intensief gevolgd en gewogen. Mede dankzij de begeleiding door een extern bureau verliep dit traject constructief en zonder grote problemen.

In de tweede helft van 2021, in vervolg op het besluit uit 2020 om de samenwerking met de accountant (Verstegen) te continueren, werd een nieuwe partner benoemd, de heer Adriaan Simons. De voltallige Raad maakte in oktober kennis met hem.

Uitwisselingen

De RvT ontving digitaal of fysiek per vergadering steeds de manager en beleidsarts van een team, die zo per toerbeurt een presentatie van hun team en de daar spelende ontwikkelingen verzorgden.

Ook het jaarlijkse samenzijn met de medezeggenschapsorganen verliep in oktober in een goede sfeer, waarbij de grote betrokkenheid van alle actoren opnieuw tastbaar was. Dat werd eens te duidelijker bij het thema dat deze keer centraal stond: de ontwikkelingen en toekomstscenario's voor Geriant. Daarmee is ook goede grond ontstaan voor de herijking van het meerjarenbeleidsplan in 2022.

Toepassing Wet normering topinkomens (WNT)

De Raad van Toezicht heeft besloten voor de WNT-indeling in het jaar 2021 wederom klasse 3 toe te passen, ook al zou de puntentelling een indeling in klasse 4 mogelijk maken. Voor de voorzitter en leden van de RvT werd de in de Staatscourant geannonceerde indexatie toegepast, waarmee de bedragen voor 2021 uitkwamen op € 8.500 voor RvT-leden en € 12.750 voor de RvT-voorzitter (bedragen op jaarbasis, bij uit- of intredende leden proportioneel naar aantal participatiemaanden). Sinds 2020 wordt ook een reiskostenvergoeding aangeboden, conform de regeling die Geriant voor alle medewerkers hanteert van € 0,19 per kilometer. Verder blijft alles ongewijzigd, ondanks het feit dat de introductie van subcommissies tot enige verzwaring van de werkzaamheden leidt.

Voor de bestuurder werd de in de Staatscourant geannonceerde indexatie toegepast, waardoor zijn jaarbedrag is verhoogd van € 163.000 naar € 170.000.

De Raad van Toezicht heeft deze toepassing van de WNT voor 2021, na toetsing door de accountant, vastgesteld in de RvT-vergadering van 18 mei 2021.

Deskundigheidsbevordering

De Raad van Toezicht hanteert een programma van deskundigheidsbevordering, waarbij de nieuwe RvT-leden in de gelegenheid worden gesteld zich via scholing verder te bekwamen in de rol van toezichthouder. De overige leden volgen één maal in de twee à drie jaar een scholing. De voorzitter coördineert dit. Er wordt terughoudend omgegaan met dure scholingen en er wordt gebruik gemaakt van elkaars deskundigheid. Overigens heeft de Raad van Toezicht ook ingestemd met de deelname van de bestuurder aan de Erasmus Masterclass voor Zorgbestuurders en aan intervisie- en coaching-sessies.

7.5 Externe samenwerking

Woonvormen voor ouderen

Geriant heeft met vele – meestal kleinere – woonzorgvormen voor ouderen in Noord-Holland Noord een samenwerkingsovereenkomst afgesloten voor het door Geriant bieden van de behandel functie. In 2021 zijn de contractmodellen geactualiseerd en bovendien aangevuld met de mogelijkheid om ook de Wzd-functie te vervullen voor deze partner-organisaties.

Overigens zien we een ontwikkeling dat de zorgzwaarte in dit soort voorzieningen hand over hand toeneemt. Dat leidt vaak ook tot intensivering van de inzet vanuit Geriant. Maar ook komt het voor dat zo'n locatie besluit de bekostiging van de zorg om te zetten van Wlz zonder behandeling naar Wlz met behandeling of besluit op te gaan in een groter organisatorisch verband (bijvoorbeeld de fusie van Vrijwaard in Omring). Dan stopt soms de verbinding met Geriant, na een warme overdracht van cliënten.

Regionale tafels

In de drie subregio's waarin Geriant werkzaam is, zijn de bij ouderenzorg betrokken stakeholders alom bezig de regionale samenwerking te verstevigen en te verdiepen. Geriant is daarbij vrijwel altijd betrokken, vanuit haar grondfilosofie dat dementiezorg bij uitstek netwerkzorg is met alle domeinen van wonen, zorg en welzijn. In de Kop van Noord-Holland gebeurt dit onder de titel 'Van vergrijzing naar vernieuwing in de Kop van Noord-Holland', waarbij twee regiotafels zijn

ingericht voor enerzijds de zorg- en dienstverlening aan ouderen (daarin participeert Geriant) en anderzijds huisvesting voor ouderen over het hele continuüm van thuis tot en met verpleeghuis (daarin participeert Geriant niet).

In de regio West-Friesland begon medio 2021 een nieuw regionaal samenwerkingsverband "West Friese woonzorg-pact", waarin de bestuurder en de WF-regiomanager participeren. In deze nieuwe domeinoverstijgende regiotafel ging ook een ouder samenwerkingsverband Integrale ouderenzorg WF op.

In Kennemerland-Noord is een vergelijkbare maar nog veel bredere en alomvattender regiotafel actief onder de naam VONK: Vitaal Oud in Noord-Kennemerland. Ook daarin participeren zowel de NKZ-regiomanager als de bestuurder, maar op projectniveau ook andere medewerkers van het NKZ-team (bijvoorbeeld bij een project Sociale Benadering in Bergen en Alkmaar). Hierin is een ouder samenwerkingsverband (Sub)acute ouderenzorg opgegaan.

Alle bestuurders in de VVT ouderenzorg kwamen ook in het tweede coronajaar 2021 wekelijks bijeen in corona-crisisoverleg. Naar aanleiding van deze goede crisissamenwerking is besloten de regionale afstemming te intensiveren met halfjaarlijkse bijeenkomsten, waarin alle lopende initiatieven in de verschillende regio's met elkaar worden afgestemd en uitgelijnd. Dit is mede met het oog op overzicht, voorkomen van dublures, vermindering van de talrijke overlegcircuits en heldere verdeling van coördinatie en mandaat.

Netwerk Dementie Noord-Holland Noord

Het Netwerk Dementie NHN had in 2021 een moeilijk jaar, omdat veel activiteiten stil vielen door corona en de voorzitter en coördinator hun functies neerlegden. Ter overbrugging en om het samenwerkingsverband weer goed op de kaart te zetten, namen de bestuurders van Geriant en WilgaerdenLeekerweideGroep samen ad interim de voorzittersrol waar. Het netwerk werd uitgebreid met de huisarts- en ziekenhuisorganisaties en in 2022 mogelijk ook met gemeenten. Er werden stappen gezet om tot een nieuwe meerjarenstrategie te komen, de begroting voor 2022 op te stellen en een nieuwe voorzitter en coördinator aan te trekken. Deze zijn per 19 oktober 2021 benoemd door de Algemene Leden Vergadering van het Netwerk Dementie NHN, waarna de waarnemende voorzitters hun rol weer konden neerleggen met vertrouwen in een goede toekomst, waarin ook de Zorgstandaard Dementie 2020 goed wordt geïmplementeerd.

7.6 Branche-organisaties

Geriant werd per 1 januari 2020 lid van koepelorganisatie ActiZ en eind 2021 ook lid van de Nederlandse ggz (voorheen GGZ Nederland). Hiermee wil Geriant profiteren van de voordelen van een dergelijk lidmaatschap van brancheorganisaties, maar ook bijdragen aan de ontwikkeling van de dementiezorg. Voordelen zijn bijvoorbeeld profiteren van kennis, expertise en innovaties op het gebied van bijvoorbeeld zorg, kwaliteit, werkgeverschap en financiering en toegang tot een netwerk van zorgorganisaties om ervaringen te delen.

Met dit lidmaatschap nam Geriant de Algemene Voorwaarden van ActiZ in gebruik voor de ambulante hulpverlening, naast de al bestaande Algemene Voorwaarden van de Nederlandse ggz die gelden voor de Geriant-kliniek.

8 Financiën

Het financieel beleid van Geriant is uitgevoerd conform het financieel reglement. Hiermee is de aandacht en uitvoering voor financieel beleid geborgd binnen de dagelijkse bedrijfsvoering. In deze paragraaf over financieel beleid wordt verslag gedaan over de voor Geriant meest relevante financiële ontwikkelingen in 2021. Voor meer details wordt verwezen naar de jaarrekening.

8.1 Financiering

Zoals gebruikelijk in de zorg wordt ook bij Geriant het grootste gedeelte van de opbrengsten achteraf betaald. Dit zijn de betalingen voor verleende zorg door zorgverzekeraars en zorgkantoor. Doordat de liquiditeitspositie van Geriant gezond is, hoeft er niet te worden gewerkt met bevoorschotting door verzekeraars en is geen verdere externe financiering nodig.

8.2 Resultaatontwikkeling

De coronapandemie heeft in 2021 minder impact op de bedrijfsvoering gehad. Er zijn in 2021 extra kosten gemaakt voor onder andere extra beschermingsmiddelen en -maatregelen, het op niveau houden van de personele bezetting en schoonmaakkosten. Ook was sprake van uitval van zorg met omzetzerving als gevolg. De (meer)kosten en gederfde omzet in de Wlz zijn aangediend voor de compensatieregelingen van het zorgkantoor. Analoge regelingen vanuit verzekeraars in de Zvw zijn voor 2021 wel aangekondigd, maar zijn begin 2022 nog steeds niet concreet uitgewerkt. Geriant heeft er daarom van afgezien voor zover het de Zvw betreft.

De personeelskosten zijn ook in 2021 beïnvloed door de uitgekeerde zorgbonus. Geriant keerde de zorgbonus uit aan alle in dienst zijnde medewerkers en dus niet alleen aan de door de

overheid daarvoor aangemerkte beroepsgroepen. Het verschil daartussen werd uit eigen middelen aangevuld, net als bij de vergelijkbare maar hogere zorgbonus in 2020. Daarnaast zijn de ICT-kosten aanzienlijk hoger uitgevallen dan begroot door de hoge kosten tijdens de implementatie van het nieuwe ECD en de voorbereiding op het nieuwe ZPM, maar ook door de aanschaf en in gebruik name van nieuwe mobiele telefoons, de opzet en start van het cliëntenportaal Mijn Geriant en de aanschaf van een e-health platform. Dit zijn investeringen voor de toekomst, maar een relatief hoge kostenpost voor een middelgrote organisatie als Geriant.

Het uiteindelijk resultaat over 2021 is uitgekomen op een negatief resultaat van € 488.327. Na correctie voor de vele incidentele kosten is het genormaliseerde resultaat positief in 2021, namelijk € 376.000 op een omzet van € 13 miljoen.

8.3 Risico's

Geriant bevindt zich in een sterk veranderend zorglandschap, waarbij het innovatieve karakter van de onderneming risico's met zich mee brengt. Zowel de opbrengsten als de daaraan gerelateerd kosten zijn aan fluctuatie onderhevig. De opbrengsten staan al enige jaren onder druk en er moet dezelfde (of meer) zorg worden geleverd tegen gelijkblijvende of lagere opbrengsten. Bovendien blijven de kosten stijgen, waarvan de personeelskosten het grootste component voor haar rekening neemt (met CAO-effecten).

De contracteeronderhandelingen gingen eind 2021 moeizaam vanwege het nieuwe ZPM in de GGZ en discussies met bijna elke verzekeraar over de bepaling van de relevante ambulante setting en de diverse tarieven voor alle typen consulten en eventuele toeslagen. Begin 2022 zullen de laatste contracten tot stand komen. In eerdere jaren was dat al in december voltooid. Complicerend is dat financieringsafspraken met verzekeraars zich meestal beperken tot éénjarige contracten. Aan de uitgavenkant zijn wij in toenemende mate afhankelijk van meerjarige contracten met leveranciers, waarbij investeringen (huur van vastgoed en ICT) 'terugverdiend' moeten worden over meerdere jaren. Dit brengt risico's met zich mee. Echter Geriant weet zich, gesterkt door de resultaten van de afgelopen jaren, goed staande te houden. Duidelijk is wel, dat wijzigingen in financiering een grote invloed hebben op de exploitatie van Geriant en dat dit vraagt om een wendbare organisatie. Hierover zullen we ook in 2022 weer het gesprek met alle verzekeraars blijven aangaan.

8.4 Toekomstige ontwikkelingen en financieel beleid

Een veranderende zorg(visie) van beleidsmakers in Nederland vereist een flexibele organisatie. Hierop anticipeert Geriant als zorgaanbieder al jaren. Het financieel beleid is erop gericht om dit te ondersteunen. Er is geen beheer van eigen vastgoed, hierdoor is externe financiering niet nodig en zijn bijbehorende risico's uitgesloten. Waar mogelijk worden langer durende contracten in onderhandelingen met leveranciers zoveel mogelijk vermeden.

Onze liquide middelen zijn ondergebracht bij Nederlandse banken en deze staan per direct tot onze beschikking.

De introductie van de nieuwe financiering van de wijkverpleging en mogelijk ook veranderingen in de Wlz-financiering zullen in 2022 weer onze energie kosten en een appel doen op ons aanpassingsvermogen.

9 Vooruitblik 2022

9.1 Mijn Geriant en e-Health modules

Geriant gaat de doelstellingen van de door Geriant in 2019 verworven VIPP-GGZ subsidieregeling begin 2022 realiseren, nadat daarvoor enige uitstel was verkregen vanwege de coronacrisis.

De VIPP-GGZ onderwerpen waarvoor Geriant subsidie heeft verworven, zijn:

1. Het inbouwen van een aantal zogenaamde zorginformatiebouwstenen (ZIB's) in ons ECD, zodat aangehaakt kan worden bij een persoonlijke gezondheidsomgeving (PGO);
2. Het digitaal kunnen aanbieden van het medicatievoorschrift bij apotheken (per 4 januari 2021 gerealiseerd);
3. Cliëntenportaal Mijn Geriant (gelanceerd in september 2021, met ruim 1.000 eerste accounts per 1 januari 2022);
4. Start met e-Health-modules van Minddistrict, eerst voor mantelzorger (gelanceerd per 1 januari 2022), vervolgens voor cliënten zelf (in de loop van de tweede helft van 2022).

9.2 Nieuwe wet- en regelgeving

Zorgprestatie model GGZ 2022

Per 1 januari 2022 is het nieuwe zorgprestatie model voor de GGZ van start gegaan. In de laatste maanden van 2021 troffen we daarvoor alle voorbereidingen, aanpassingen in het ECD en trainingen van medewerkers. Ook moesten alle oude basistrajecten en specialistische DBC's

vanuit de vroegere GGZ-financiering worden afgerond per 31 december en omgezet in de nieuwe producten van diagnose en behandeling (met tijdsstaffels), zonder indirecte tijd en met (nieuwe) tarieven. Op 3 januari 2022 zijn de (data)conversies en het merendeel van alle testen tamelijk voorspoedig verlopen en is de feitelijke implementatie in het primaire proces van start gegaan, te vervolgen met de eerste facturaties naar verzekeraars in de loop van het eerste kwartaal van 2022. Dan is wederom een majeure wijziging voltooid en kan Geriant zich opmaken voor weer een nieuwe financieringssystematiek, nu voor de wijkverpleging.

Wet toezicht en bestuur

Op 1 juli 2021 is de nieuwe Wet toezicht en bestuur (Wbtr) van kracht geworden. Geriant zal daarom in 2022 de statuten en reglementen aan deze vernieuwde wet toetsen en zo nodig aanpassen.

9.3 Herijking meerjarenbeleidsplan

In 2019 ontwikkelden we een nieuwe meerjarenbeleidsplan voor de periode 2019-2022. De verschillende bouwstenen die we daarbij benoemden, werden voortvarend in uitvoering genomen door allerlei gemengd samengestelde werkgroepen. Bijvoorbeeld over een gezond en professioneel werkklimaat, over de doorontwikkeling van onze behandel functie en het hulpverleningsaanbod (met krachtiger accent op kwaliteit van betekenisvol leven) en over inhoudelijke en logistieke werkoptimalisatie (inclusief ICT-ondersteuning en e-Health). Maar toen kwam corona en vroeg ook het nieuwe ECD heel veel energie en tijd. We besloten begin 2021 een pas op de plaats te maken met de uitvoering van het meerjarenbeleidsplan. Eind 2021 ontstond weer de ruimte om dat te reactiveren en in 2022 zullen we aan de slag gaan met de actualisatie van de meerjarenstrategie voor zowel ons aanbod als de organisatie. Zodat we weer focus op de goede door-ontwikkelingen van waardengedreven dementiezorg kunnen zetten, mede in reactie op de vele ontwikkelingen in en rondom Geriant en inspelend op de plannen voor de ouderenzorg van het kabinet Rutte IV.

Bijlage 1. Enige kengetallen over de medewerkers van Geriant, 2019-2021

Totaal aantal medewerkers	Cijfers 2019	Cijfers 2020	Cijfers 2021
Totaal aantal medewerkers (fte)	172 (128)	177 (125,1)	175 (130,8)
Aantal vrouwen	154 (113)	165 (114,9)	161 (119,2)
Aantal mannen	18 (15)	12 (10,2)	14 (11,6)
Medewerkertevredenheidscijfer	8,5	7,9 (meting december 2020) Gemiddeld VVT & GGZ = 7,4	
Instroom/doorstroom/uitstroom			
Medewerkers in dienst	17	33	35
Medewerkers uit dienst	15	33	28
Verloop	9,5%	18,64%	16%
			(gemiddeld verloop alle sectoren = 18%, gemiddeld verloop zorg & welzijn = 9%)
Aantal vacatures	21	19	14
Verzuimpercentage			
Geriant	2,9%	4,0%	5,2%
Zorg & welzijn (CBS)	5,7%	6,8%	7,3%
Gemiddelde leeftijd in jaren	48	47	46
Verdeling medewerkers naar leeftijdsklasse (in percentages)			
17 - 29	12%	9%	13%
30 - 39	18%	18%	20%
40 - 49	25%	25%	19%
50 - 59	30%	33%	33%
60 - 69	15%	15%	15%
Aantal medewerkers naar functie			
Specialist ouderengeneeskunde	20	16	15
Klinisch geriater	0	1	1
Basis arts	0	2	2
Verpleegkundig specialist	0	2	1
(GZ) psychologen	8	9	11
Casemanagers dementie	73	70	70
Team kliniek	35	37	37
Ondersteuning zorgpersoneel	36	40	38

Bijlage 2. Personalia leden Raad van Toezicht

Naam	De heer A. Jansen
Functie	Voorzitter Raad van Toezicht
Hoofd- en nevenfuncties	<ul style="list-style-type: none"> Voorzitter RvT stichting Zozijn, Wilp Lid RvT stichting Emergis, Kloetinge Lid RvT stichting Lentis, Zuidlaren (vanaf 1-8-2020) Lid RvT stichting FWG, Utrecht Voorzitter examencommissie RINO Noord Holland, Amsterdam Voorzitter College van Beroep VGCT Utrecht (vanaf 1-4-2020) Voorzitter RvT stichting opleidingsinstelling verpleegkundig Specialist GGZ, Utrecht.
Scholingen	-
Aan- en aftreden	Eerste benoeming: 2014, herbenoemd in 2018, aftredend in 2022

Naam	De heer M.C. Dekker
Functie	Lid Raad van Toezicht
Hoofd- en nevenfuncties	<p>Hoofdfunctie</p> <ul style="list-style-type: none"> Bestuursadviseur, Coach en Toezichthouder <p>Nevenfuncties in 2019</p> <ul style="list-style-type: none"> Voorzitter van de Raad van Toezicht "INOVUM" (Loosdrecht) tot juli 2021 Lid klachtencommissie "Zorggroep Almere" (Almere)
Scholingen	<ul style="list-style-type: none"> Lapr�e lezing, Erasmus Universiteit Aan de slag met de zorg (over de arbeidsmarkt in de zorg), SER "Leiden met een hart dat ziet" (over ethisch leiderschap), Universiteit van Humanistiek
Aan- en aftreden	Eerste benoeming: 2013, herbenoemd in 2017, afgetreden: 1 september 2021

Naam	De heer E. van Duijn
Functie	Lid Raad van Toezicht
Hoofd- en nevenfuncties	<p>Hoofdfuncties:</p> <ul style="list-style-type: none"> Psychiater/eigenaar Thalatta Praktijk voor Psychiatrie Beleidsadviseur Expertisecentrum Huntington Topaz Overduin <p>Nevenfuncties:</p> <ul style="list-style-type: none"> Lid Raad van Toezicht Stichting Patiëntenvertrouwenspersonen in de ggz Lid Wetenschappelijke Adviesraad van de Vereniging van Huntington; Lid Medische Adviesraad van de Vereniging Hereditary Cerebral Hemorrhage with Amyloidosis, Dutch type; Lid Horizonscan Geneesmiddelen Zorginstituut Nederland.
Scholingen	Moreel kompas bij dilemma's, NVTZ-Academie
Aan- en aftreden	Eerste benoeming: 2013, herbenoeming in 2017, aftredend: 1 april 2021

Naam	Mevrouw F.F. Lamkamp
Functie	Lid Raad van Toezicht
Hoofd- en nevenfuncties	<p>Hoofdfunctie</p> <ul style="list-style-type: none"> Raad van Bestuur Streeklab Haarlem (sinds mei 2020) <p>Nevenfuncties</p> <ul style="list-style-type: none"> 2020 - heden Consulting manager MedWeb 2020 - heden Raad van Commissarissen GGZ Interventie
Scholingen	-
Aan- en aftreden	Eerste benoeming: 2014, herbenoemd in 2018, aftredend eind 2022

Naam	De heer P. Lips
Functie	Lid Raad van Toezicht
Hoofd- en nevenfuncties	<p>Hoofdfunctie</p> <ul style="list-style-type: none"> Huisarts te Amsterdam Medisch directeur Gezondheidszorg Asielzoekers (GZA) <p>Nevenfuncties</p> <ul style="list-style-type: none"> Voorzitter RvT ParkinsonNL Lid RvT Huisartsenposten Schievlief Lid RvA Landelijk Expertisecentrum Kindermishandeling (LECK)
Scholingen	NTVZ-cursus 'Samenspel tussen toezichthouders en bestuurder'
Aan- en aftreden	Eerste benoeming: 2021, herbenoeming 2025

Naam	De heer P.D. Meesters
Functie	Lid Raad van Toezicht
Hoofd- en nevenfuncties	Hoofdfunctie: <ul style="list-style-type: none"> • Ouderenpsychiater GGZ Friesland Nevenfuncties: <ul style="list-style-type: none"> • Lid-beroepsgenoot Medisch Regionaal Tuchtcollege Amsterdam • Consulent CCE (Centrum voor Consultatie en Expertise)
Scholingen	NTVZ scholing Samenspel tussen toezichthouder en bestuurder (7-10-21)
Aan- en aftreden	Eerste benoeming: 1 oktober 2020, herbenoeming 2024

Naam	De heer H.G. Poortman
Functie	Lid Raad van Toezicht
Hoofd- en nevenfuncties	Hoofdfunctie: <ul style="list-style-type: none"> • Senior Auditor Agentschap Telecom te Groningen (sinds 1 februari 2021) Nevenfuncties: <ul style="list-style-type: none"> • Lid Raad van Toezicht bij de Kessler Stichting te Den Haag • Docent Hanze Hogeschool Groningen
Scholingen	<ul style="list-style-type: none"> • Veel (facultatief en verplichte) vakinhoudelijke trainingen gevolgd vanuit de titel van Registeraccountant en Register IT auditor • Als gevolg van corona in 2021 geen specifieke trainingen op het gebied van toezicht gevolgd. Wordt ingehaald in 2022.
Aan- en aftreden	Eerste benoeming: 1 oktober 2020, herbenoeming 2024

Naam	De heer R. Huijsman
Functie	Directeur/bestuurder
Hoofd- en nevenfuncties	<ul style="list-style-type: none"> • Hoogleraar Management & Organisatie van Ouderenzorg, Erasmus School of Health Policy & Management (EUR) • Vice-voorzitter Raad van Toezicht tanteLouise • Voorzitter Raad van Toezicht Samergo • Voorzitter Academische Werkplaats Ouderenzorg Zeeland (onbezoldigd) • Lid ZonMw-commissie Juiste Zorg op Juiste Plaats (vacatiegeld) • Voorzitter Beroepenveldcommissie MANP Hoge School Rotterdam (onbezoldigd)
Scholingen	<ul style="list-style-type: none"> • Geaccrediteerd bestuurder bij de NVZD per 01/12/2020 • NVZD-intervisiegroep 6 • EUR Master Class voor Zorgbestuurders van Erasmus Centrum voor Zorgbestuur
Aan- en aftreden	In dienst per 1 januari 2019

Bijlage 3. Afkortingen

ANBI	Algemeen Nut Beogende Instelling
AP	Autoriteit Persoonsgegevens
AVG	Algemene Verordening Gegevensbescherming
BIG	Wet op de Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg
CAO	Collectieve ArbeidsOvereenkomst
CQ Index	Consumer Quality Index
CRKBO	Centraal Register Kort BeroepsOnderwijs
ECD	Elektronisch CliëntenDossier
DigiMV	Digitale applicatie voor aanlevering documenten Maatschappelijke Verantwoording
EVS	Elektronisch Voorschrift Systeem
GGZ	Geestelijke GezondheidsZorg
GZ-psycholoog	Gezondheidszorgpsycholoog
HKN	Huisartsenorganisatie Kop van Noord-Holland
HKZ	Harmonisatie Kwaliteitsbeoordeling in de Zorg
HONK	Huisartsenorganisatie Noord-Kennemerland
IGJ	Inspectie voor de Gezondheidszorg en Jeugd
MICO	Melding Incidenten Cliëntenzorg en Organisatie
NVZD	Nederlandse Vereniging van Bestuurders in de Zorg
PGO	Persoonlijke gezondheidsOmgeving
PREM	Patient Reported Experience Measure
PROM	Patient Reported Outcome Measure
V&VN	Beroepsvereniging Verpleegkundigen & Verzorgenden
VIPP GGZ	Versnellingsprogramma Informatie-uitwisseling Patiënt en Professional Geestelijke Gezondheidszorg
WGA	Werkhervatting Gedeeltelijk Arbeidsgeschikten
Wlz	Wet Langdurige Zorg
Wmcz	Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen
WNT	Wet Normering Topinkomens
Wvggz	Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg
Wzd	Wet zorg en dwang
ZPM	Zorgprestatie model (nieuwe GGZ-financiering)
ZonMw	ZorgOnderzoek Nederland Medische wetenschappen
Zvw	Zorgverzekeringswet