Jaarverslag Dimence Groep

2014

Stichting E. van Thüringen

Stichting WijZ

Stichting Transfore

Stichting 'tCentrum

Stichting Dimence Groep

Stichting De Kern

Stichting Mindfit

Stichting Dimence

Resultaten uit het verleden…

bieden geen garantie voor de toekomst, is een zin die je bij advertenties over beleggen vaak tegenkomt. Diezelfde zin kan met evenveel recht gebruikt worden als we kijken naar de ontwikkelingen in de geestelijke gezondheidszorg en de betekenis ervan voor de Dimence Groep.

De laatste jaren is de ggz in Nederland geconfronteerd met grote stelselwijzigingen die in hoog tempo worden doorgevoerd. Achter de economische en politieke motieven voor deze wijzigingen gaan maatschappelijke veranderingen schuil die ook tot uiting komen in de manier van denken in en over de ggz. Het gaat hier om een geleidelijke verschuiving in denkrichting van verzorging (‘de verzorgingsstaat’) naar participatie (‘de participatiesamenleving’). In de ggz komt dit tot uiting in een andere kijk op patiëntenzorg. Goede patiëntenzorg gaat niet alleen om reductie van leed, maar ook en vooral om bevorderen van persoonlijk, sociaal en maatschappelijk herstel. Goede patiëntenzorg richt zich niet alleen op ziekte en beperking, maar juist ook op de aanwezige kwaliteiten en competenties. Dit vergt een contextuele benadering van patiëntenzorg, waarin de patiënt niet louter als individu, maar altijd als sociaal wezen wordt beschouwd, ingebed in verschillende contexten en systemen. Dit impliceert ook dat goede patiëntenzorg in de ggz gekenmerkt wordt door een actieve inzet tegen stigmatisering. Ontwikkelingen op het gebied van rehabilitatie, zelfmanagement, positieve psychologie en herstelgerichte zorg hebben deze verschuiving in de ggz de laatste jaren vormgegeven.

Deze veranderende wijze van denken over en kijken naar de geestelijke gezondheidszorg is ook een belangrijke drijfveer geweest voor de toekomstagenda van onze branche, tot uitdrukking komend in het bestuurlijk akkoord dat met de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, de koepelorganisaties van patiënten en verzekeraars door GGZ Nederland is gesloten. Belangrijke thema’s als voortgaande ambulantisering, invoering van generalistische BasisGGZ, herstel en e-health hebben hierin een plek gekregen.

Nieuwe echelonnering

Ook over de vorm en organisatie van de geestelijke gezondheidszorg is het nodige te doen. Enkele jaren geleden verschenen er al rapporten die stelden dat de grote monolithische ggz-instellingen tot het verleden zouden behoren. Aangegeven werd dat er sprake zou moeten zijn van een verdere specialisatie en differentiatie naar doelgroepen en dat er sprake zou zijn van een nieuwe echelonnering in de geestelijke gezondheidszorg. Inmiddels is die nieuwe echelonnering een feit geworden. Ten opzichte van een aantal jaren geleden is het landschap van de ggz fors veranderd qua aanblik. Zo zien we dat de functie van poh ggz bij de huisartsen een steeds grotere vlucht begint te nemen en niet meer weg te denken is uit de gemiddelde huisartsenpraktijk. De invoering van de generalistische BasisGGZ met een viertal zorgproducten vormt een nieuw ‘voorportaal’ voor het specialistische domein. De verwachting is dat op termijn wellicht 40-50% van alle patiënten in de geestelijke gezondheidszorg hier zijn of haar behandeling zal vinden. De specialistische ggz, met daaraan verbonden de top(referente) ggz, wordt door de introductie van de BasisGGZ kleiner en specialistischer. Delen van de zorg vallend onder de Zorgverzekeringswet en de AWBZ worden overgeheveld naar het gemeentelijke domein, waaronder de Jeugd GGZ, de begeleiding en de dagbesteding. De AWBZ houdt in haar huidige vorm op te bestaan en gaat op in de Wet Langdurige Zorg, de langdurige ggz in de ZVW en deels in de WMO.

Regeren is vooruitzien
Vanuit de Dimence Groep wordt al enkele jaren nagedacht over en gewerkt aan een toekomstbestendige organisatievorm, die aansluit bij de maatschappelijke – en marktontwikkelingen. Ons antwoord op het hiervoor geschetste is de vorming van een groepsstructuur, die na meerdere jaren van voorbereiding op 1 januari 2014 zijn beslag heeft gekregen. Gekoppeld aan de vorming van de Dimence Groep en de daaraan verbonden stichtingen is gekozen voor een aantal basisprincipes:
we organiseren de stichtingen van de Dimence Groep rond doelgroepen en niet zozeer rond ons aanbod;
we kiezen voor differentiatie als organisatievorm. Dit geeft de stichtingen de nodige vrijheid om met een eigen profiel, eigen waardestrategieën, eigen organisatie- en besturingsmodellen naar de doelgroep(en) te opereren;
de stichtingen staan voorop naar patiënt en markt, de Dimence Groep is ondersteunend en faciliterend in die zin. Anderzijds zijn de stichtingen en de Dimence Groep op het niveau van visie en waarden goed verbonden en maakt de Dimence Groep dat het geheel meer is dan de som der delen.

Stichting Mindfit
Met ingang van 1 januari 2014 is in Nederland de generalistische BasisGGZ ingevoerd. In het verslagjaar is duidelijk geworden dat alle ggz-instellingen in Nederland erg hebben geworsteld met de implementatie in de praktijk. De belangrijkste redenen hiervoor waren het feit dat voor niemand eigenlijk duidelijk was wat er onder de BasisGGZ zou moeten worden verstaan en tevens dat bij het landelijke invoeringstraject huisartsen onvoldoende betrokken waren geweest. De Dimence Groep heeft met de oprichting van Mindfit in 2012 duidelijk geanticipeerd op de komst van de BasisGGZ, maar ondanks dit is het ook voor Mindfit een moeizaam aanloopjaar geweest. Goed is te constateren dat het inhoudelijk concept en de zelforganisatie in lokale kringen voor de Nederlandse ggz revolutionair zijn. Inzet is erop gericht de unieke positie in 2015 verder te verzilveren en tevens een duidelijke groei van het volume te realiseren, inclusief groei in buitengebieden.

Stichting de Kern, Stichting WijZ en Jeugd GGZ
Voor de divisie die uit de genoemde stichtingen bestaat is het een spannend jaar geweest. Om te beginnen is per 1 januari 2014 WijZ onderdeel van de divisie en daarmee van de Dimence Groep geworden. De activiteiten van WijZ sluiten goed aan bij die van de andere stichtingen en bij de geschetste maatschappelijke ontwikkelingen.
Voor WijZ en de Kern geldt daarnaast dat ze zich moeten voorbereiden op alle veranderingen in het sociale domein en daarover in de diverse gemeenten actief het overleg voeren. Datzelfde geldt zeker ook voor de Jeugd GGZ, die zich ook in het verslagjaar onder eigen label en logo al enthousiast gepresenteerd heeft naar een kleine dertig gemeenten waar ze actief is. De komende decentralisatie van de bekostiging van de jeugd ggz naar gemeenten was hiervoor de aanleiding. Dit heeft tot in het laatst van het jaar grote inspanningen gekost als het gaat om de inkoop van zorg voor de jeugdigen.

Stichting Dimence
De invoering van de BasisGGZ maakt het noodzakelijk om voor de specialistische ggz van de stichting Dimence opnieuw de vragen te stellen ‘voor wie zijn wij er?’ en ‘waar zijn wij van?’. Onder leiding van de directies is onder de naam ‘Duidelijk Dimence’ met betrokkenheid van velen een project uitgerold om tot een antwoord op deze en andere vragen te komen. Dit heeft geleid tot een inspirerend inrichtingsplan, dat de basis gaat vormen voor de nieuwe inhoud en organisatieontwikkeling van Dimence. Aan het einde van 2014 heeft de raad van bestuur besloten een traject te starten om tot heroriëntatie op de organisatiestructuur en besturing van de stichting Dimence te komen, passend bij het genoemde inrichtingsplan. Los van de organisatorische veranderingen is er inhoudelijk ook veel tot stand gebracht. Er is stevig ingezet op de ontwikkeling van Intensive Home Treatment (IHT), waarbij Dimence tot de landelijke koplopers behoort. In 2014 hebben een aantal FACT-teams het certificeringstraject met goed gevolg doorlopen. Dit zal zich in 2015 en 2016 voortzetten. Vanuit het principe ‘beter worden doe je thuis’ wordt nog bij voortduring gewerkt aan mogelijkheden om opnames te voorkomen en te verkorten. In de loop van het jaar viel te vieren dat aan Dimence het tweede TOPGGz predicaat is toegekend, ditmaal voor het Specialistisch Centrum voor Ontwikkelingsstoornissen voor volwassenen. Bij de landelijke competitie in het kader van Gastvrijheidszorg met Sterren behaalde de locatie Rielerenk in Deventer een mooie tweede plaats in de categorie ggz.

Stichting Transfore
In 2014 zijn vanuit Transfore veel activiteiten ontplooid om vanaf 2015 in de volle breedte te kunnen opereren. Naast de al bestaande forensische poliklinieken in Deventer, Zwolle en Almelo en de forensische psychiatrische afdeling (FPA) op het Brinkgreven terrein in Deventer is er ook uitbreiding gevonden in Almelo en Balkbrug.

In de nieuwbouwlocatie Westerdok in Almelo zal begin 2015 een FPA worden geopend en daarnaast zijn we erin geslaagd om huisvesting voor een forensisch psychiatrische kliniek (FPK) op het terrein van Veldzicht te realiseren. Op deze wijze kan een, waar mogelijk ambulant, forensisch netwerk in de provincie Overijssel worden gebouwd. Met een groot aantal partijen is en wordt hierbij gesproken over samenwerking.

Stichting 'tCentrum
In het voorjaar van 2014 heeft de raad van bestuur vastgesteld dat door alle externe veranderingen het concept van 'tCentrum onvoldoende mogelijkheden en perspectief biedt op een gezonde exploitatie. Er is derhalve besloten 'tCentrum te laten fuseren met Dimence en op deze wijze de activiteiten op te laten gaan in een groter verband. De afwikkeling en implementatie hiervan zal begin 2015 zijn gerealiseerd.

Stichting Dimence Groep
In het verslagjaar is er uitgebreid aandacht geweest voor de kostenstructuur van de Dimence Groep en de stichtingen. Uit vergelijkend onderzoek is gebleken dat de overheadkosten en –formatie van de Dimence Groep ten opzichte van vergelijkbare instellingen relatief hoog liggen. De raad van bestuur heeft een taskforce ingesteld die de afwijkingen heeft geanalyseerd en acties ingezet om tot reductie te komen. De eerste resultaten hiervan waren in het verslagjaar al zichtbaar.

In dit kader heeft de raad van bestuur tevens besloten tot een heroriëntatie op de organisatiestructuur en besturing van de ondersteunende diensten. Dit proces zal in 2015 tot besluitvorming en implementatie leiden. Voor de verhoudingen tussen de stichtingen en ondersteunende diensten geldt dat er sprake is van dienstverleningsovereenkomsten. Voor 2015 zijn er afspraken gemaakt over het bijdragen van de stichtingen aan een zogenaamd basispakket en specifiek pakket. Het basispakket bevat de 'nutsvoorzieningen', die door alle stichtingen worden gebruikt. Over het specifiek pakket kunnen de stichtingen maatwerkafspraken maken met de ondersteunende diensten.

Jaarrekening
In het verslagjaar is er veel te doen geweest over het traject om tot een controleverklaring over de jaarrekening te komen. Door de beroepsorganisatie van accountants is een Audit Alert afgegeven, dat inhoudt dat vanwege normonduidelijkheden in de (toepassing van de)beleidsregels er voor accountants dermate grote onzekerheden bestaan dat zij voor instellingen die met name in de Zorgverzekeringswet opereren alleen een verklaring met beperkingen kunnen afgeven. Vanuit de Dimence Groep heeft dit geleid tot intensieve gesprekken met de extern accountant. Duidelijk is geworden dat ook de accountant van mening is dat de Dimence Groep haar zaken goed op orde heeft en voor eventuele restonzekerheden voldoende voorzieningen heeft getroffen, maar dat desalniettemin er geen ruimte is om een goedkeurende verklaring af te geven onder verwijzing naar het landelijk traject. In het najaar is door GGZ Nederland met de koepel van verzekeraars, accountants, NZa en Ministerie gewerkt aan een plan van aanpak om de onduidelijkheden en onzekerheden zodanig te reduceren dat over het verslagjaar 2014 wel een goedkeurende verklaring kan worden verkregen.

Bouw
Eind 2013 is de nieuwbouw van Lorna Wing, onze kliniek voor volwassenen met ernstige vormen van autisme opgeleverd. In het verslagjaar heeft Lorna Wing een vliegende start gekend. Deze voor Nederland en Europa unieke voorziening blijkt heel duidelijk in een behoefte te voorzien. Het specifieke karakter van het gebouw in combinatie met hoog specialistisch behandelbeleid zorgt voor verwijzingen uit het hele land en veel belangstelling voor de werkzaamheden van Lorna Wing. Vlak voor het einde van het jaar is het gebouw Westerdok in Almelo opgeleverd. Het betreft een bijzonder gebouw dat door ons wordt getypeerd als 'het ggz-gebouw van de 21ste eeuw'. Een helende omgeving volgens het Planetree-concept, vernieuwende werkconcepten en de inzet van technologie moeten ervoor zorgen dat het gebouw het herstelproces van de patiënt en de behandeling door de professional maximaal ondersteunt. Het gebouw wordt in maart 2015 in gebruik genomen.

Vertrek Sybren Bangma
Begin juni heeft Sybren Bangma na een lange carrière in de geestelijke gezondheidszorg, waarvan 26 jaar als bestuurder, afscheid genomen van de Dimence Groep. Sybren Bangma heeft met grote inzet en betrokkenheid leiding gegeven aan de Dimence Groep en haar rechtsvoorgangers en zich altijd met veel energie ingezet voor onze patiënten.

Op 5 juni heeft hij tijdens een drukbezochte receptie een Koninklijke onderscheiding mogen ontvangen.

Overlijden Peter Bournas

In december zijn wij overvallen door het plotselinge overlijden van onze regiodirecteur Peter Bournas. Hij was de drijvende kracht achter het Planetree-concept en de nieuwbouw van Westerdok in Almelo, samen met zijn collega-directeur zorg Arnoud Jansen. Met Peter Bournas hebben we een gedreven, loyale en humorvolle collega verloren.

Dankwoord

Er is in een jaar tijd veel gebeurd, te veel om op te noemen. Dit jaarverslag biedt slechts een fractie van de ontwikkelingen die hebben plaatsgevonden in 2014. Net als ieder jaar zijn wij weer onder de indruk van de passie en bevlogenheid waarmee de medewerkers van de Dimence Groep, vaak onder moeilijke omstandigheden hun werk doen. Hun drijfveer om patiënten, cliënten en burgers de best mogelijke hulp en dienstverlening te bieden, dwingt steeds weer bewondering af. Ook de medewerkers in de ondersteunende diensten hebben weer enorme inzet laten zien om de randvoorwaarden voor die goede zorg en dienstverlening te realiseren. De Raad van Toezicht en raad van bestuur ervaren het als een voorrecht om voor en met zulke betrokken collega’s te werken. Resultaten uit het verleden bieden geen garantie voor de toekomst, maar de getoonde kwaliteit van alle medewerkers biedt wel een uitstekend perspectief op een Dimence Groep die het verschil blijft maken!

Inhoudsopgave

Voorwoord....**Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.**

1. Directieverslag

1.1 Algemene informatie.... 8

1.1.1 Identificatiegegevens.... 8

1.1.2 Structuurwijziging Dimence Groep.... 8

1.1.3 Doestelling en kernwaarden.... 8

1.1.4 Structuur.... 9

1.1.5 Medezeggenschapsorganen.... 9

1.1.6 Intern toezicht.... 10

1.1.7 Financieringsstromen.... 10

1.1.8 Kerncijfers 2014.... 10

1.1.9 Klachten.... 13

1.1.10 BOPZ cijfers.... 14

1.2 Financiële informatie....**Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.**

1.3 Risico's en onzekerheden....**Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.**

1.4 Financiële instrumenten....**Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.**

1.5 Informatie van gedragscodes....**Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.**

1.5.1 Wisseling samenstelling RvB.... 20

1.5.2. Normen voor goed bestuur.... 20

1.5.3. Raad van Bestuur.... 21

1.5.4 Raad van Toezicht.... 23

1.6 Informatie over maatschappelijke aspecten van ondernemen.... **Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.**

1.6.1. People.... 24

1.6.2. Planet.... 25

1.6.3. Profit.... 26

1.7 Informatie over onderzoek en ontwikkeling....**Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.**

1.7.1. Scholing en opleiding.... 27

1.7.2. Onderzoek.... 27

1.8 Actuele ontwikkelingen.... 28

1.9 Stichting Transfore.... 28

1.10 Toekomstparagraaf.... 28

Bijlage 1: Organogram Dimence Groep.... 28

Bijlage 2: Nevenfuncties Raad van Bestuur.... 28

Bijlage 3: Samenstelling Raad van Toezicht.... 28

2. Jaarrekening geconsolideerd Dimence Groep....44

3. Jaarrekening Stichting Dimence Groep....89

1.1 Algemene informatie

1.1.1 *Identificatiegegevens*

Hieronder wordt een overzicht gegeven van de identificatiegegevens van de organisatie.

Stichting Dimence Groep

Nico Bolkesteinlaan 1, 7416 SB Deventer

0570 639600

info@dimence.nl

www.dimencegroep.nl

08167519

1.1.2 *Structuurwijziging Dimence Groep*

Stichting Dimence Groep[1] (hierna: Dimence Groep) is één van de vier oudste zorginstellingen van Nederland. Haar geschiedenis begint omstreeks 1470, toen het Sint Elisabethgasthuis werd opgezet in Deventer. Per 1 januari 2014 is de Dimence Groep opgericht. Door de vorming van de Dimence Groep, wordt de organisatie kleinschaliger. Dat lijkt tegenstrijdig, maar is het niet. Er zijn een aantal zelfstandige stichtingen en een divisie opgericht, waarbij elke stichting en divisie zich richt op haar eigen specifieke doelgroep(en). Hierdoor staan wij dichter bij de cliënten, patiënten en verwijzers en kan er sneller ingespeeld worden op ontwikkelingen in de politiek en de maatschappij.

De Dimence Groep bestaat in het verslagjaar uit de volgende stichtingen:

- Stichting Dimence Groep
- Stichting Dimence
- Stichting Mindfit
- Stichting De Kern, maatschappelijke dienstverlening
- Stichting Wijz
- Stichting 't Centrum
- Stichting Transfore
- Stichting E. van Thüringen

[1] Per 1 januari 2014 is de structuur van de Dimence Groep gewijzigd.

Voor het organogram wordt verwezen naar bijlage 1.

1.1.3 *Doestelling en kernwaarden*

De Dimence Groep heeft de volgende collectieve ambitie geformuleerd:

- De Dimence Groep verbetert de geestelijke gezondheid van de mensen in haar werkgebied. Dat doen wij door een breed aanbod van geestelijke gezondheidszorg, maatschappelijke dienstverlening en welzijn dicht bij de mensen te realiseren.
- Binnen de Dimence Groep bundelen en delen wij onze kennis en krachten. Daarmee creëren wij meerwaarde voor onze cliënten en patiënten, medewerkers en externe partners.
- Ons werk is state of the art en wij willen behoren tot de top drie van beste aanbieders van ggz, maatschappelijke dienstverlening en welzijn in Nederland. Dat blijkt uit onze resultaten op het gebied van kwaliteit, veiligheid, bedrijfsvoering en tevredenheid van onze cliënten/patiënten en medewerkers.

Voor het jaar 2014 is gekozen voor het thema: focus op gezondheidswinst en maatschappelijke bijdrage. Voor de nieuwe organisatie is het van cruciaal belang om focus aan te brengen in de doelen en strategie. Veel thema's zijn en blijven relevant, maar de hier genoemde thema's zijn de kern waar het voor alle stichtingen om draait. Gezondheidswinst is een belangrijk onderscheidend kenmerk voor de Dimence Groep en de stichtingen. Voor allen geldt dat in de missie, visie, waarden en strategie terugkomt dat wij de geestelijke gezondheid en het welbevinden willen bevorderen en ons daarmee willen profileren. Daarmee kunnen wij ook onze maatschappelijke bijdrage leveren en laten zien, door in netwerken en ketens te participeren en toegevoegde waarde te leveren. Wij zien onze cliënten en patiënten als actieve deelnemers aan het zorgproces en nemen hun inbreng serieus. Naast onze rol als behandelaar nemen wij daarom een rol in als procesbegeleider. Vanuit die rol spreken wij cliënten en patiënten aan op hun sterke kanten en stellen hen de juiste behandelmethoden en kennis ter beschikking.

Onze zorgvisie kenmerkt zich door de volgende elementen:

- Wij betrekken de achtergrond-geschiedenis en omgeving van de patiënt bij de diagnostiek en behandeling;
- Wij bieden ambulante zorg waar dat kan en intramurale zorg als dat nodig is;
- Wij zetten ons in voor goede ketenzorg en zijn daarin een betrouwbare partner;
- Wij gebruiken de inbreng van (ex)patiënten, familie en naastbetrokkenen om onze zorg te verbeteren.

Daarnaast zijn er drie kernwaarden geformuleerd welke bepalend zijn voor het karakter van de Dimence Groep en daarmee richtinggevend voor de ontwikkeling.

Gastvrijheid
Wij richten onze zorg en werkomgeving in zoals wij zelf geholpen en ontvangen willen worden. Wij staan open voor de wensen van cliënten, familie, naastbetrokkenen en andere relaties en zijn toegankelijk en bereikbaar voor wie onze hulp nodig heeft. Wij hebben een open houding en zijn toegewijd aan onze klanten[2]. Onze bejegening is oprecht, respectvol en hulpvaardig.

Op dit gebied zijn in de afgelopen jaren binnen de verschillende stichtingen diverse activiteiten ontplooid. Te denken valt aan Mystery Patiënt, Gastvrijheid met Sterren, maar ook herinrichting van receptiefuncties en trajecten rond bejegening door behandelaren.

Veiligheid
Bij de Dimence Groep streven wij naar een veilige omgeving waarin wij prettig werken en onze klanten zich op hun gemak voelen. Veiligheid is vanzelfsprekend de basis van al ons denken en doen. Door met name Stichting Dimence is het afgelopen jaar veel energie gestoken in het realiseren van resultaten op het gebied van risicomanagement en patiëntveiligheid.

Resultaatgerichtheid
Wij willen ons meten met de beste op het gebied van kwaliteit, efficiëntie en effectiviteit van onze hulpverlening en onze klant- en medewerkerstevredenheid. De tevredenheid van mensen vinden wij net zo belangrijk als hun ontwikkeling. In de betekenis van herstel of genezen, maar ook van groei als persoon, als professional en als organisatie.

[2] Met een klant bedoelen wij hier: iemand die van onze diensten gebruik wil maken. Dit kan een patiënt, collega of bijvoorbeeld een ketenpartner zijn.

De publieke kernactiviteiten van de Dimence Groep bestaan voornamelijk uit:

- Specialistische medisch-psychiatrische en psychologische diagnostiek en behandeling/zorg voor jeugdigen, volwassenen en ouderen;
- Langdurige zorg voor zorgafhankelijke mensen, zowel volwassenen, ouderen als jeugd;
- Openbare gezondheidszorg (OGGZ) en bemoeizorg;
- Forensische GGZ;
- Maatschappelijke dienstverlening;
- Welzijnsactiviteiten;
- Preventie van geestelijke gezondheidsproblemen;
- Asielfunctie voor de mensen die vanwege de ernst van hun psychiatrische problematiek opgenomen moeten worden.

1.1.4 *Structuur*

De Dimence Groep bestaat uit Stichting Dimence Groep en een aantal dochterstichtingen. Het bestuur van Stichting Dimence Groep vormt ook het bestuur van de dochterstichtingen.

De dochterstichtingen worden aangestuurd door directies. De raad van toezicht van Stichting Dimence Groep houdt ook toezicht op het bestuur van de dochterstichtingen. De stichtingen maken gebruik van eenzelfde ondersteuningsstructuur, maar hebben wel elk een eigen rechtspersoonlijkheid. De Dimence Groep functioneert als een netwerkstructuur waar relatief zelfstandige onderdelen deel van uit maken. In het jaar 2014 heeft de Dimence Groep de dochterstichtingen Dimence, Mindfit, De Kern Maatschappelijke Dienstverlening, WijZ, 'tCentrum, Transfore, Dimence Groep en E. van Thüringen.

1.1.5 *Medezeggenschapsorganen*

Er zijn diverse medezeggenschapsorganen ingesteld die de Raad van Bestuur gevraagd en ongevraagd van advies dienen:

- Cliëntenraad. Elke stichting heeft een raad. De cliëntenraad binnen Dimence is vervolgens georganiseerd binnen regio's. Voor de belangenbehartiging van cliënten over onderwerpen die Dimence Groep breed zijn, is er de centrale cliëntenraad;
- Ondernemingsraad. De ondernemingsraad is het inspraak- en medezeggenschaps-orgaan binnen de Dimence Groep;
- Vakgroepen. Er zijn vier vakgroepen te weten: de vakgroep Verpleging en Verzorging, vakgroep Vaktherapie en Vakbegeleiding, vakgroep Sociale Wetenschap en vakgroep Psychiaters.

Zowel voor de cliëntenraad als voor de ondernemingsraad is in de statuten van de Dimence Groep het formeel adviesrecht en recht van enquête vastgelegd. De vakgroepen hebben het formele recht niet, maar hebben wel een adviserende functie.

1.1.6 *Intern toezicht*

Op basis van de statuten van de Dimence Groep wordt de leidraad voor het intern toezicht gevormd door een reglement Raad van Toezicht en een reglement Raad van Bestuur. De regelingen zijn opgesteld in overeenstemming met de zorgbrede Governance Code. Aspecten welke raakvlakken hebben met de benoeming, samenstelling, bevoegdheden, verantwoordelijkheden en informatievoorziening worden nader toegelicht in deze reglementen. Beide reglementen zijn goedgekeurd en vastgesteld door de Raad van Toezicht. In de afspraken is onder meer vastgelegd op welke wijze de Dimence Groep zorgdraagt voor goed bestuur, goed toezicht en adequate verantwoording in de gezondheids-zorg.

1.1.7 *Financieringsstromen*

De dienstverlening van de Dimence Groep wordt voor een groot gedeelte uit de Zorgverzekeringswet (hierna: ZVW) en de AWBZ gefinancierd. De Dimence Groep beschikt over toelatingen om uitvoering te geven aan persoonlijke verzorging, verpleging, ondersteunende begeleiding, activerende begeleiding, behandeling en verblijf. Stichting Mindfit biedt eerstelijns activiteiten aan. Hierbij kan gedacht worden aan generalistische basis ggz (hierna: BasisGGZ), POH, preventie en OGGZ. De Kern biedt maatschappelijke dienstverlening die, op grond van de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (hierna: WMO), wordt gefinancierd uit gemeentelijke middelen. Stichting Wijz voert welzijns-activiteiten uit en wordt gefinancierd uit gemeentelijke middelen. Een overig deel van de activiteiten wordt vanuit justitie gefinancierd. Stichting 't Centrum werkt in onderaanneming van de Dimence Groep en levert door de ZVW gefinancierde zorg.

1.1.8 *Kerncijfers 2014*

In tabel 1 is een overzicht weergegeven van het aantal patiënten per financieringssoort van de Dimence Groep. Hierbij is een onderscheid gemaakt tussen de ZVW, AWBZ en DBBC. De financieringsstroom ZVW is nader onder-verdeeld in DBC en in de BasisGGZ. In de tabel wordt gekeken naar de mensen in zorg op 1 januari 2014, de nieuwe cliënten in zorg, de uitschrijvingen en de mensen in zorg per einde verslagjaar.

Ten opzichte van het jaar 2013 zijn er in het jaar 2014 6.290 meer cliënten uitgeschreven. Deze stijging van het aantal uitschrijvingen kan verklaard worden door de transitie van jeugd, omdat per einde verslagjaar deze DBC's administratief afgesloten moesten worden. Per 1 januari 2015 zijn deze cliënten weer in zorg genomen. Voor een verdere toelichting omtrent de transitie van jeugd, wordt verwezen naar paragraaf 1.10. In het verslagjaar zijn ook meer mensen nieuw in zorg ten opzichte van vorig jaar.

Het aantal unieke casussen in de maatschappelijke dienstverlening bedraagt per 1 januari 2014 5.161 casussen. Per einde verslagjaar bedraagt het aantal unieke casussen 4.885. Ten opzichte van voorgaand jaar zijn het aantal casussen bijna gelijk gebleven. Zie voor een totale weergave van het aantal casussen tabel 2.

Het totaal aantal deelnemers in het jaar 2014 van welzijnsactiviteiten bedragen 4.760 deelnemers. Het totaal aantal deelnemers is ten opzichte van voorgaand jaar gedaald met 1.200 deelnemers. Het aantal bezoeken in vergelijking met 2013 is gedaald met 40.000 bezoeken. Deze daling is voornamelijk te verklaren door de invoering van de eigen bijdrage.

Tabel 1: aantal patiënten per financieringsstroom

	1 januari 2014 in zorg	*Nieuw in zorg*	*Uitschrijvingen*	*31 december 2014 in zorg*
ZVW – DBC	17.501	9.565	14.229	12.837
ZVW - BasisGGZ	0	4.757	2.040	2.717
AWBZ	428	252	237	443
DBBC	326	291	235	382
Totaal	**18.255**	**14.865**	**16.741**	**16.379**

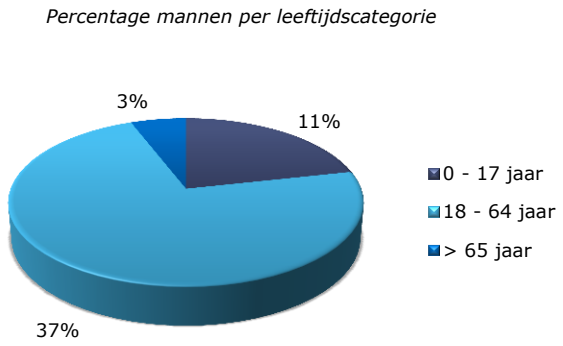
Tabel 2: Aantallen WMO 2014

	Aantal casussen per 1 januari 2014	*Aantal nieuwe casussen*	*Aantal uitgeschreven casussen*	*Aantal casussen per 31 december 2014*
WMO MD	5.161	7.857	8.133	4.885
Totaal	**5.161**	**7.857**	**8.133**	**4.885**

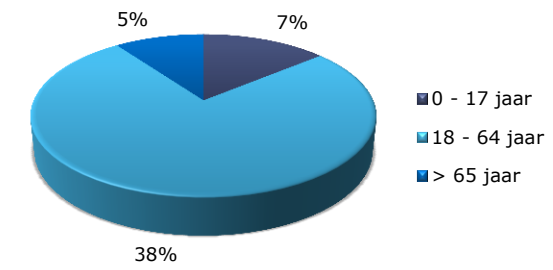
Indien gekeken wordt naar het geslacht per leeftijdscategorie van de ZVW, AWBZ en DBBC cliënten die in 2014 in zorg waren, dan is het percentage mannelijke cliënten en het percentage vrouwelijke cliënten gelijk aan elkaar. Het percentage mannelijke en vrouwelijke cliënten is in het verslagjaar 50%.

Indien specifiek gekeken wordt naar de diverse leeftijdscategorieën dan vallen de meeste cliënten (zowel mannelijke als vrouwelijke cliënten) in de leeftijdscategorie 18 jaar tot en met 64 jaar. Hierin is ten opzichte van vorig jaar geen verandering opgetreden. Voor een grafische weergave van de percentages per leeftijdscategorie, wordt verwezen naar onderstaande figuren.

Figuur 1: % mannen per leeftijdscategorie



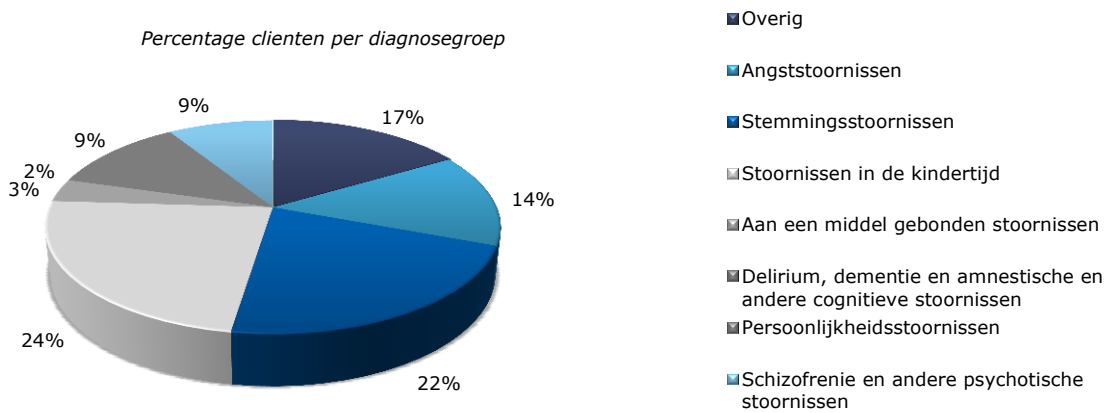
Figuur 2: % vrouwen per leeftijdscategorie



In onderstaand figuur wordt het percentage ZVW, AWBZ en DBBC cliënten per diagnosegroep weergegeven. Voor de vaststelling van het percentage is uitgegaan van het aantal ZVW, AWBZ en DBBC cliënten die in zorg waren op 31 december 2014.

De meeste cliënten vallen onder de diagnosegroepen stemmingsstoornissen en stoornissen in de kindertijd. Zie voor een grafische weergave van deze gegevens figuur 3.

Figuur 3: % cliënten per diagnosegroep



Onderstaande tabel geeft een overzicht van het totaal aantal bedden en het totaal aantal plaatsen in het jaar 2014. Hierbij is een onderverdeling gemaakt tussen het aantal toegelaten bedden/plaatsen en het aantal bedden/plaatsen bezet. Het totaal aantal bedden en plaatsen bezet in het jaar 2014 bedragen respectievelijk 541 bedden en 103 plaatsen.

Het totaal aantal plaatsen bezet in het jaar 2014 laat een lichte daling zien ten opzichte van voorgaand verslagjaar. Het aantal bedden bezet laat ten opzichte van het jaar 2013 een lichte stijging zien. Deze lichte stijging kan deels verklaard worden door de in gebruik name van Lorna Wing.

Tabel 3: Aantal bedden en behandelplaatsen

Bedden en behandelplaatsen	*Aantal toegelaten*	*Aantal bezet*
Totaal bedden	**704**	**541**
Waarvan bedden volwassenen en ouderen	651	490
Waarvan bedden kinderen en jeugd	19	14
Waarvan verslaving	34	37
Totaal plaatsen	**94**	**103**
Waarvan plaatsen kleinschalig wonen	94	103
Waarvan plaatsen logeeropvang	0	0

Er zijn in het verslagjaar 20.296 DBC's geopend. Het aantal geopende DBC's in het jaar 2014 is ten opzichte van het vorige verslagjaar lager. Deze verlaging in het aantal geopende DBC's kan grotendeels verklaard worden door de invoering van de BasisGGZ. In het jaar 2014 zijn meer DBC's afgesloten dan in het jaar 2013. Deze grote stijging is te verklaren door de wettelijke regeling waarbij de jeugd DBC's eind 2014 afgesloten moesten worden. In 2014 zijn 5.134 BasisGGZ producten geopend.

Met betrekking tot de gesloten BasisGGZ producten is er geen historie. Ook voor de BasisGGZ producten geldt dat er relatief veel producten afgesloten zijn in verband met de overgang van jeugd. Het totaal aantal verblijfsdagen is 241.475. Het aantal ambulante contacten bedraagt in het jaar 2014 507.062. Het aantal contacten geeft in het verslagjaar wel een vertekend beeld met 2013 in verband met de invoering van de BasisGGZ. Dit omdat daar geen parameters meer worden geregistreerd. Zie voor meer productie-gegevens tabel 4.

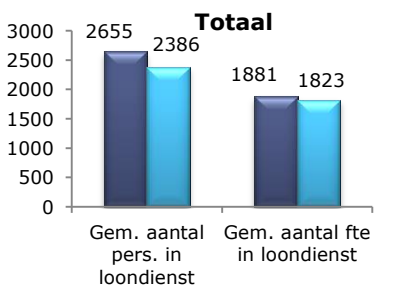
Tabel 4: Productiegegevens

	2014
Geopende DBC's	20.296
Gesloten DBC's	27.392
Geopende BasisGGZ producten	5.134
Gesloten BasisGGZ producten	3.252
Dagen met verblijfszorg	241.475
Waarvan ZZP-dagen	134.145
Ambulante contacten	507.062
Dagdelen dagactiviteiten	44.063

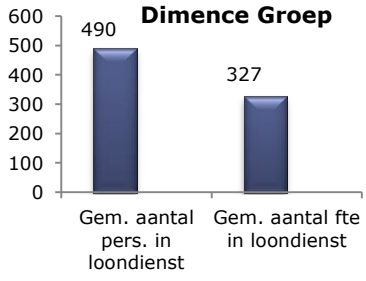
Het gemiddeld aantal personeelsleden in loondienst per einde verslagjaar 2014 en het gemiddelde aantal fte in loondienst in het jaar 2014 worden hierna per entiteit en totaal weergegeven. Het gemiddeld aantal fte in loondienst in het jaar 2014 is toegenomen ten opzichte van het jaar 2013. Dit kan grotendeels verklaard worden doordat Stichting WijZ en Stichting Transfore vanaf 1 januari 2014 onderdeel zijn van de Dimence Groep.

Daarnaast is er bij Stichting Dimence een daling zichtbaar in het aantal gemiddelde fte in loondienst. Dit wordt verklaard door de structuurwijziging, waardoor een deel van de medewerkers van Stichting Dimence van het begin van het verslagjaar onder Stichting Dimence Groep vallen. Conform het beleid binnen de Dimence Groep wordt bij de berekening van het gemiddeld aantal fte de stagiaires niet meegeteld.

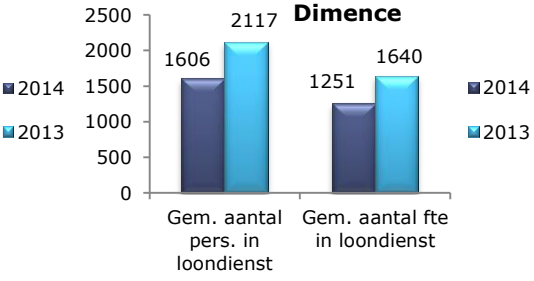
Figuur 4: personeelsinformatie totaal



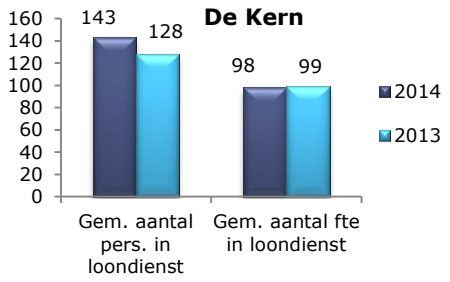
Figuur 5: personeelsinformatie Dimence Groep



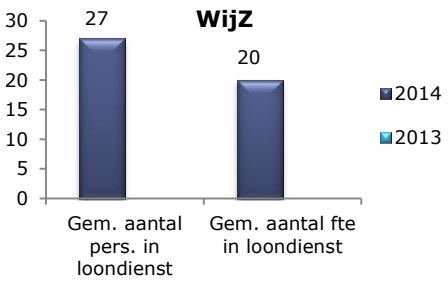
Figuur 6: personeelsinformatie Dimence



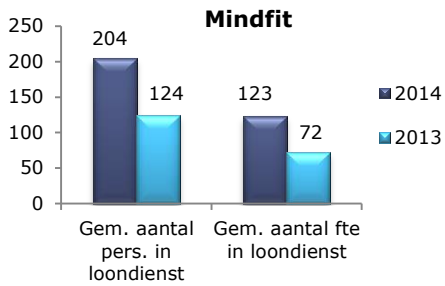
Figuur 7: personeelsinformatie De Kern



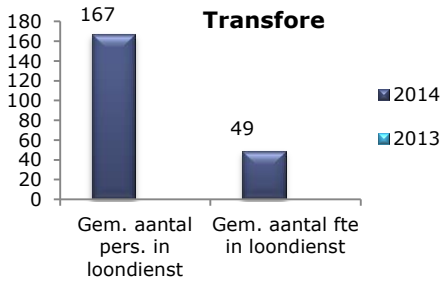
Figuur 8: personeelsinformatie WijZ



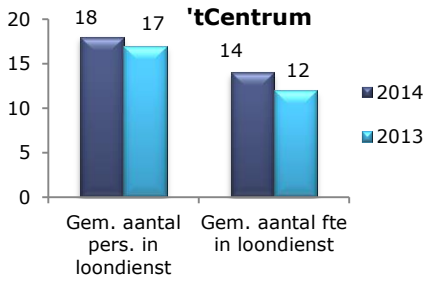
Figuur 9: personeelsinformatie Mindfit



Figuur 10: personeelsinformatie Transfore



Figuur 11: personeelsinformatie 'tCentrum



1.1.9 *Klachten*

De Dimence Groep registreert alle klachten van cliënten, patiënten, naasten en externen die binnenkomen. Het is belangrijk om te leren van klachten. Niet alleen van de individuele klachten rond personen of situaties, maar ook van klachten die organisatie breed spelen. Als er sprake is van structurele tekortkomingen, is het van belang om ook structurele oplossingen te vinden. Klachten komen op verschillende manieren binnen bij de Dimence Groep, waarbij de klachtencommissie, de klachten-functionarissen van de regio's, de patiënt vertrouwenspersoon (hierna: PVP) en de dienst Control, Financiën & Informatie en Facilitair Bedrijf de belangrijkste ontvangers zijn.

Er zijn tien rubrieken waarin de klachten ingedeeld kunnen worden. De rubrieken zijn:

- Hulpverlening (inclusief dossier en wachttijd)
- Dwang en drang (inclusief separeren en fixeren)
- Bejegening (gastvrijheid)
- Juridische titel, ontslag, overplaatsing, regels (RM, Bopz)
- Communicatie en informatie (uitleg regels en procedures)
- Ongewenste intimiteiten (inclusief intimidatie)
- Financiën
- Andere materiële zaken
- Hotelfunctie, gebouw
- Diversen (inclusief medicatie)

Tabel 5: Klachten 2014 per organisatieonderdeel

Organisatieonderdeel	*2014*
Patiëntvertrouwenspersoon	554
CF&I	596
FB	343
Jeugd GGZ	5
Midden-Overijssel	24
Hanzestreek	18
West-Overijssel	46
Financieel administratief	40
klachtenbemiddelscommissie	
HRM	7
COS	4
Mindfit	3
Transfore	5
De Kern / WijZ	5
Raad van Bestuur	1
Klachtencommissie	68
Totaal	**1.719**

In het jaarverslag zijn het totaal aantal klachten in vergelijking met vorig jaar verminderd met bijna 500 klachten. Deze afname is voornamelijk te zien bij de dienst Control, Financiën & Informatievoorziening. Voor een totaaloverzicht van het aantal klachten per organisatieonderdeel wordt verwezen naar tabel 5.

1.1.10 *BOPZ cijfers*

De wet bijzondere opnemingen in psychiatrische ziekenhuizen (hierna: Wet Bopz) beschermt de rechten van cliënten die te maken krijgen met dwang in de zorg. Een belangrijk uitgangspunt bij gedwongen opnemen is 'het afwenden van gevaar' voor de personen zelf, anderen of hun omgeving. In tabel 6 is een overzicht weergegeven van de Bopz cijfers over 2014. Voor de Bopz cijfers voor het jaar 2014 wort verwezen naar tabel 6.

Tabel 6: Bopz cijfers

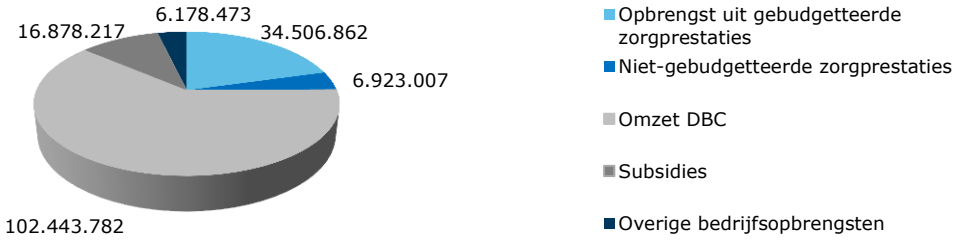
Maatregel	*Totaal*
Aantal IBS	285
Aantal artikel 2	19
Aantal artikel 16	131
Aantal artikel 14a	69
Aantal artikel 14c	72
Afgewezen maatregelen	91
Verpleeghuis RM (en overig buiten Dimence)	93

1.2 Financiële informatie

Opbrengsten	€ 167 miljoen	+ 4,0% t.o.v. 2013
Lasten	€ 161 miljoen	+ 2,6% t.o.v. 2013
Resultaat voor afschrijving	€ 14 miljoen	+ 0,15% t.o.v. 2013
Afschrijvingen[3]	€ 8 miljoen	- 21,8% t.o.v. 2013
Financiële baten	€ -3 miljoen	+ 8,0% t.o.v. 2013
Resultaat voor resultaatbestemming	€ 2 miljoen	+ 874,5% t.o.v. 2013

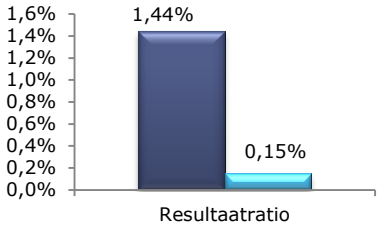
Het jaar 2014 is met een positief resultaat van € 2.399.548 afgesloten. Het resultaat over het jaar 2014 is hoger dan het resultaat van vorig jaar. Het hogere resultaat van 2014 wordt voor een deel bepaald door hogere opbrengsten. De bedrijfsopbrengsten zijn in vergelijking met vorig jaar gestegen met € 6.416.180. De niet-gebudgetteerde zorgprestaties, de omzet DBC en de subsidies (inclusief WMO-prestaties) laten de grootste stijging zien. De omzet DBC is hierbij wel inclusief de BasisGGZ. Echter laten de overige bedrijfsopbrengsten een daling zien ten opzichte van het jaar 2013. Naast de opbrengsten zijn ook de bedrijfslasten hoger dan 2013. Voornamelijk de personeelskosten zijn gestegen ten opzichte van het vorige verslagjaar als gevolg van opnemen van de Tender en WijZ binnen de Dimence Groep. De afschrijvingskosten zijn in het jaar 2014 licht gestegen ten opzichte van het jaar 2013. De bijzondere waardevermindering van de vaste activa is ten opzichte van vorig jaar gedaald. In figuur 12 is een onderverdeling gemaakt van de bedrijfsopbrengsten in het verslagjaar. De totale bedrijfsopbrengsten zijn in het jaar 2014 € 166.930.341. De grootste inkomstenbronnen in het verslagjaar zijn opbrengsten uit gebudgetteerde zorgprestaties en de omzet DBC. Deze twee inkomsten-bronnen zorgen voor 82% van de totale bedrijfsopbrengsten. Het bedrag aan subsidies (inclusief WMO-prestaties) bedraagt € 16.878.217 en is gelijk aan 10% van de bedrijfsopbrengsten voor 2014. Daarnaast zijn er nog opbrengsten geweest uit niet gebudgetteerde zorgprestaties en overige bedrijfsopbrengsten.

Figuur 12: Onderverdeling bedrijfsopbrengsten

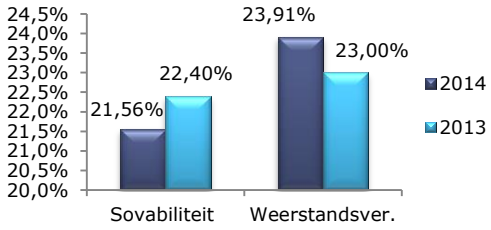


Om te kunnen kijken hoe de Dimence Groep zich financieel ontwikkelt, wordt gebruik gemaakt van onderlinge verbanden uit de jaarcijfers. Hierbij wordt specifiek gekeken naar de liquiditeit, solvabiliteit en rentabiliteit. Voor de financiële ratio's over het verslagjaar 2014 wordt verwezen naar de hierna opgenomen figuren. De resultaatratio wordt berekend door het jaarresultaat te delen door de totale opbrengst. De resultaatratio is ten opzichte van het jaar 2013 gestegen met 1,28%. De solvabiliteit (eigen vermogen/balanstotaal) bedraagt voor het verslagjaar 2014 21,56% en is met 0,92% gedaald ten opzichte van het jaar 2013. Dit kan grotendeels verklaard worden doordat het balanstotaal gestegen is door de nieuwbouw Westerdok en OPW. Het weerstandsvermogen is gestegen in het jaar 2014 ten opzichte van voorgaand jaar. Deze stijging kan grotendeels verklaard worden door een stijging van het eigen vermogen. De solvabiliteit is nog steeds ruim boven de veelal gestelde norm van 20%. Met betrekking tot de liquiditeit zijn de current ratio en de quick ratio nader bepaald. Het verschil tussen deze twee liquiditeitsratio's ligt in het feit dat bij de quick ratio de voorraden niet meegenomen worden in de som van de vlottende activa. Zowel de quick ratio als de current ratio zijn ten opzichte van 2013 licht gedaald. Zie voor een grafische weergave figuren 13 tot en met 15.

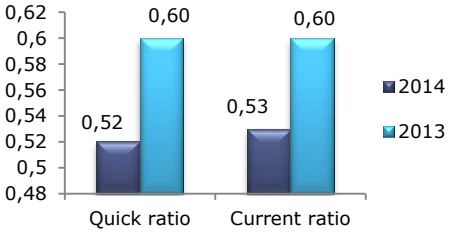
Figuur 13: Verloop resultaatratio



Figuur 14: Verloop solvabiliteit



Figuur 15: Verloop liquiditeit



Het totaalresultaat van de Dimence Groep bedraagt € 2.399.548. Dit resultaat is een totaaltelling van de resultaten per stichting. Voor een totaaloverzicht van het resultaat per stichting wordt verwezen naar tabel 7. Voor Stichting WijZ en stichting 'tCentrum is er in het jaar 2014 sprake van een negatief resultaat. Voor stichting Dimence Groep en stichting Mindfit is er sprake van een nulresultaat in het verslagjaar.

Tabel 7: Resultaat per stichting

Resultaat per stichting	*2014*
Stichting Dimence Groep	0
Stichting Dimence	1.900.433
Stichting De Kern	97.373
Stichting WijZ	- 98.172
Stichting Mindfit	0
Stichting 'tCentrum	- 80.997
Stichting Transfore	569.164
Stichting E. van Thüringen	11.747
Totaal	**2.399.548**

Overige opbrengsten

Naast het wettelijk budget wordt de Dimence Groep vanuit andere bronnen gefinancierd. De opbrengsten uit de overige financierings-bronnen (onder andere WMO en POH) zijn voor de gerealiseerde productiewaarde opgenomen. Een overzicht van ontvangen subsidies staat in de jaarrekening als bijlage bij de resultatenrekening. Per subsidiestroom zijn de opbrengsten en kosten weergegeven.

Gem. opbrengst en personeelskosten per fte

De gemiddelde personeelskosten per fte laten een stijging zien ten opzichte van vorig jaar. Deze stijging kan verklaard worden door de toename in het gemiddeld aantal fte. Het betreft met name hoger gekwalificeerd personeel. De gemiddelde personeelskosten in het jaar 2014 bedragen € 64.319. De gemiddelde opbrengsten wettelijk budget per fte zijn in het verslagjaar gedaald met € 1.074. Zie voor een verdere toelichting, de onderstaande tabel.

Tabel 8: Gem. kosten/opbrengsten per fte

	2014	*2013*
Gem. personeelskosten per fte	€ 64.319	€ 64.048
Gem. opbrengst wettelijk budget per fte	€ 72.769	€ 73.843

1.3 Risico's en onzekerheden

De kernwaarde veiligheid betekent voor de Dimence Groep dat wordt gewerkt aan een veilige en risicobewuste organisatie die, indien nodig, verantwoording kan afleggen aan externen. Dit betreft een continu proces.

Het integraal risicomanagementsysteem van de Dimence Groep is ingericht volgens het ISO 31000 model. De aandacht voor en de sterke betrokkenheid bij dit onderwerp maakt dat risicomanagement goed is geïntegreerd in de planning- en controlcyclus van de organisatie. Daardoor is het zowel op strategisch, tactisch als op operationeel niveau ingebed in de organisatie. De Dimence Groep scoort volgens de AON-volwassenheidsanalyse van het jaar 2012 een drie (op een schaal van één tot vijf).

Risicodossiers

De Dimence Groep werkt met tien risicodossiers:

- dwang & drang
- veilig werken
- medicatieveiligheid
- suïcidepreventie
- psychiatrische en somatische comorbiditeit
- voedselveiligheid
- gebouwveiligheid
- informatiebeveiliging
- personeel
- financiën

Voor ieder risicodossier is een portefeuillehouder benoemd. Het risicoregister was in het jaar 2013 nog onderdeel van het jaarplan van de organisatieonderdelen, als onderdeel van de beleidscyclus. Deze werkwijze leverde minder op dan wenselijk was. Daarom is in de tweede helft van het jaar toegewerkt naar een betere manier om risico's te inventariseren, te analyseren, beheers-maatregelen te bepalen en deze te monitoren. In het jaar 2015 zal voor het eerst worden gewerkt met de methode risicoscenarioanalyse.

De voortgang van de beheersmaatregelen rond risico's wordt gemonitord door de centrale risicocoördinator. De tien risicodossiers staan standaard op de agenda van de Raad van Bestuur, de Raad van Toezicht, het Tactisch Overleg en andere overlegvormen binnen de Dimence Groep. De Raad van Toezicht heeft een commissie Kwaliteit en Veiligheid ingesteld. Mede wordt hiermee de monitoring geborgd.

In het verslagjaar heeft er een beleidsevaluatie plaatsgevonden op het dossier suïcide-preventie. In 2015 zullen tevens beleids-evaluaties plaatsvinden van enkele andere risicodossiers.

Dwang en drang

Net als voorgaande jaren werkt de Dimence Groep aan het terugdringen van de toepassing van dwang en drang in duur en aantal. Mede hierdoor is er een vervolg gegeven aan het project dwang en drang. High Intensive Care unit (hierna: HIC) staat al langere tijd op de agenda bij stichting Dimence. Hierbij wordt de voortgang van het omvormen van een afdeling naar een HIC, waarbij niet meer gesepareerd wordt nader bekeken. In de nieuwbouw in Almelo is hier al direct rekening mee gehouden. Voor de cijfers met betrekking tot dwang en drang wordt verwezen naar tabel 9.

Tabel 9: Dwang en drang 2014

	2013	*2014*
Aantal incidenties	**405**	**342**
Tot. duur in dagen van de incidenties	1.499	3.506
Gem. duur in dagen	3,7	10,3
Aantal episodes	**1.490**	**1.600**
Tot duur in uren van de episodes	14.518	13.828
Gem. duur in uren	9,7	8,6
Mediaan[1]	8,0	4,0
Max[2]	240,0	580,3

[1] mediaan: 'middelste waarde' van duur in uren
[2] max: langstdurende episode in uren

Overleg en analyses

De ontwikkelgroep risicomanagement is in het jaar 2013 omgevormd naar een Risk Committee, dat expliciet aandacht besteedt aan risicomanagement binnen de organisatie. Eind 2014 is besloten niet met deze werkwijze verder te gaan, maar het Risk Committee om te vormen naar een Initiatiefgroep Risicomanagement, die een katalysator is voor de verankering van het risico- en veiligheidsdenken in alle lagen van de organisatie.

In de decentrale veiligheidscommissies zijn de VIM-meldingen besproken en afgehandeld. In de centrale veiligheidscommissies vinden de analyses van de VIM-meldingen en van het proces plaats. De decentrale risico-coördinatoren bieden hierbij en bij andere processen en activiteiten ondersteuning. In het jaar 2014 hebben retrospectieve Prisma Lightanalyses plaatsgevonden van incidenten en processen en prospectieve risico-inventarisaties van processen en situaties.

Bij Dimence West-Overijssel is een pilot gestart van het werken met de methode 'In gesprek over veiligheid'. Er heeft een uitgebreide, Dimence Groep-brede prospectieve risico-inventarisatie plaatsgevonden rond registratie en declaratie. Hiermee wordt de betrouwbaarheid van de externe verantwoording én van de interne sturingsinformatie hoog gehouden en waar nodig verbeterd.

Binnen de Dimence Groep is in het afgelopen jaar geen fraude geconstateerd. De externe accountant zal bij de accountantscontrole frauderisico's moeten herkennen, voor zover deze frauderisico's leiden tot materiële controles in de jaarrekening. Tijdens de accountantscontrole zijn geen materiële risico's van fraude geconstateerd.

Prioriteiten
Er is voor gekozen om in het jaar 2014 geen nieuwe volwassenheidsanalyse uit te voeren. Nieuwe toetsing van het volwassenheidsniveau wordt overwogen als een aantal belangrijke stappen is gezet, zoals de omschakeling naar de risicoscenarioanalyse en het vaststellen van compliancebeleid.

Accountantsverklaring
Over verslagjaar 2013 bleek, dat er geen goedkeurende accountantsverklaringen werden afgegeven in verband met landelijke onzekerheden in de jaarrekening. Dit heeft er toe geleid dat er afspraken zijn gemaakt over een uit te voeren zelfonderzoek door de instellingen in de GGZ. Dit zelfonderzoek heeft betrekking op de onderwerpen hoofd-behandelaarschap en verwijsbrieven. De Dimence Groep heeft dit zelfonderzoek uitgevoerd en er zijn geen grote risico's uit naar voren gekomen.

Achteraf worden altijd controles uitgevoerd door verzekeraars op de gefactureerde DBC's. Met betrekking tot startjaar 2013 zijn afspraken gemaakt dat deze controlewerkzaamheden door instellingen worden uitgevoerd. Deze aanvullende controlewerkzaamheden hebben betrekking op 27 punten en zullen in de komende periode uitgevoerd worden.

De onzekerheden zijn door het afgesproken zelfonderzoek niet meer van toepassing, waardoor een goedkeurende accountantsverklaring over 2014 verkregen kan worden.

1.4 Financiële instrumenten

Algemeen
De interne beheersing bestaat enerzijds uit een kwaliteitsmanagementsysteem en anderzijds uit diverse beheersmaatregelen. De (administratieve) organisatie en de administratieve systemen zijn dusdanig ingericht dat sprake is van een goede managementcontrol.

Het management is verantwoordelijk om binnen de gestelde kaders te blijven. De dienst Control, Financiën & Informatievoorziening (hierna: CF&I) bewaakt de gestelde kaders en zorgt voor de periodieke management-informatie. Deze managementinformatie vormt een wezenlijk onderdeel van de beleidscyclus. De resultaten, voortgangs- en sturingsresultaten worden maandelijks op concernniveau en per regio, divisie en dienst gerapporteerd aan de Raad van Bestuur en de directies van de dochterstichtingen. De rapporten worden in de management-overleggen besproken. Daarnaast worden rapportages op groepsniveau verstrekt aan de Raad van Toezicht en de Auditcommissie. Deze rapportages worden in de vergadering van de Auditcommissie en van de Raad van Toezicht besproken.

De ontwikkeling van de rapportages wordt door andere functionarissen uitgevoerd dan degenen die de rapportages opstellen. Daarbij zijn diverse controlemaatregelen opgenomen om de betrouwbaarheid te waarborgen.

De managementrapportages bestaan uit financiële sturingsinformatie, personeelsgegevens, ziekteverzuim, productiegegevens en enkele zorginhoudelijke parameters. Behalve een 'papieren' rapportage is in het DataWareHouse voor een groot aantal parameters sturingsinformatie op detailniveau beschikbaar. Deze overzichten worden dagelijks bijgewerkt en geven directies, managers en teamleiders specifieke, gerichte en actuele sturingsinformatie.

Monitoring Interne Beheersing
Vanuit landelijke regelingen, de HKZ-certificering en vanuit de interne organisatie worden eisen gesteld aan de processen in de organisatie en de controle daarvan. Hiervoor is een team ingericht dat volgens een auditprogramma zorg draagt voor de uitvoering van interne en externe audits. Dit plan wordt aangepast aan de landelijke ontwikkelingen, alsook wanneer er intern ontwikkelingen zijn waarvoor AO/IC-maatregelen nodig zijn. Periodiek wordt over de uitkomsten van de uitgevoerde audits gerapporteerd aan de Raad van Bestuur en de directies van de dochterstichtingen. De rapporten worden besproken in de Auditcommissie. Op basis van de aanbevelingen wordt indien nodig, besloten tot verbeteracties.

Kwaliteitsmanagementsysteem
In het begin van het verslagjaar is hard gewerkt om het kwaliteitsmanagementsysteem inclusief handboeken aan te passen aan de per 1 januari 2014 gevormde Dimence Groep structuur. Nieuwe organisatieonderdelen binnen de Dimence Groep zoals Transfore en WijZ zijn hierbij opgenomen.

In november heeft weer de jaarlijkse externe HKZ audit plaatsgevonden, waarbij een onafhankelijke instelling toetst of het kwaliteitsmanagement-systeem aan de HKZ norm voldoet en de gemaakte afspraken in de praktijk ook werken.

Met gepaste trots kan gemeld worden dat de auditoren aangeven gesproken te hebben met bevlogen medewerkers en dat uit de gesprekken is gebleken dat het kwaliteitsmanagementsysteem structureel goed functioneert. Dat neemt niet weg dat er een gering aantal verbeterpunten zijn aangegeven waar de organisatie haar voordeel mee kan doen.

1.5 Informatie van gedragscodes

1.5.1 Wisseling samenstelling RvB

De vorming van de Dimence Groep heeft consequenties voor de wijze van aansturing van de organisatie, waarbij decentralisatie van verantwoordelijkheden en bevoegdheden en waar mogelijk verminderen van de overhead en het aantal leidinggevenden belangrijke speerpunten zijn. In dat kader is in goed overleg met de Raad van Bestuur en de Raad van Toezicht het besluit genomen om medio 2014 de omvang van de Raad van Bestuur terug te brengen naar twee personen. Op 24 juni 2014 is op feestelijke wijze afscheid genomen van Sybren Bangma, die op eigen verzoek met (vervroegd) pensioen is gegaan. De twee overige leden van de Raad van Bestuur, Ernst Klunder en Herma van der Wal, vormen sindsdien samen de nieuwe Raad van Bestuur. Per 1 januari 2014 was Ernst Klunder reeds benoemd tot voorzitter van de Raad van Bestuur.

1.5.2.Normen voor goed bestuur

De Dimence Groep is een stichting met een Raad van Toezicht en een Raad van Bestuur, die vanaf halverwege 2014 uit twee personen bestaat. De taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden van zowel de Raad van Toezicht als de Raad van Bestuur zijn vastgelegd in de statuten van de stichting. In het reglement Raad van Toezicht en het reglement Raad van Bestuur zijn de specifieke taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden uitgewerkt.

De verdeling van de verantwoordelijkheden tussen de Raad van Toezicht en de Raad van Bestuur is schriftelijk en inzichtelijk vastgelegd. Dit geldt ook voor de manier waarop eventuele conflicten tussen beide organen zijn geregeld.

De Dimence Groep hanteert de principes van de Zorgbrede Governance Code en voldoet daar volledig aan. Op grond hiervan is besloten voor nieuw te benoemen leden van de Raad van Toezicht uit te gaan van een benoemingsperiode van vier jaar, met de mogelijkheid van herbenoeming voor nog één periode van vier jaar. Voor zittende leden van de Raad van Toezicht geldt dit principe eveneens, maar bestaat de mogelijkheid om de zittingstermijn met een periode van maximaal vier jaar te verlengen als er sprake is van risico's voor de continuïteit van het toezicht (dat wil zeggen de Raad van Toezicht of één van haar commissies).

In al haar activiteiten is de Dimence Groep ambitieus waar het gaat om openheid, fatsoen en integriteit. Toch kunnen zich misstanden voordoen. De instelling van een klokkenluidersregeling stelt medewerkers in staat om een (vermeend) misstand in een vroeg stadium en op een veilige manier te melden. Hiervoor is een meldpunt klokkenluider ingericht dat is belegd bij een externe vertrouwenspersoon. In het verslagjaar zijn geen meldingen gedaan.

Bij het opstellen van deze klokkenluiderregeling heeft de Dimence Groep als uitgangspunt genomen:

- Het gestelde in de Zorgbrede Governancecode 2010 van GGZ-Nederland over de klokkenluiderregeling;
- De 'Verklaring van de Stichting van de Arbeid inzake het omgaan met vermoedens van misstanden in ondernemingen';
- De voorbeeldprocedure van de hiervoor genoemde verklaring.
- De notitie van de Minister van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties in overeenstemming met de Minister van Buitenlandse Zaken.

Eén en ander heeft geleid tot een gedegen regeling. Over deze regeling is met medewerkers gecommuniceerd en de regeling is opgenomen in het handboek van Dimence Groep dat voor alle medewerkers via intranet te raadplegen is.

Eind 2014 is door de Raad van Bestuur, na raadpleging van de organisatie en de medezeggenschap, de Gedragscode van de Dimence Groep voor medewerkers vastgesteld. Het behoort tot de organisatiecultuur dat iedereen die werkzaamheden voor de organisatie verricht, al of niet op basis van een arbeidsovereenkomst, onze kernwaarden gebruikt als richtsnoer bij het maken van keuzes, het formuleren van doelstellingen en de realisatie daarvan. De gedragscode beschrijft deze kernwaarden, de normen en het daarbij gewenste gedrag en vormt daarmee het uitgangspunt van waaruit iedereen keuzes maakt. De code biedt het kader waaraan medewerkers van de Dimence Groep hun eigen gedrag en dat van anderen kunnen toetsen. De gedragscode is op intranet gepubliceerd en in het handboek van de Dimence Groep opgenomen. Alle medewerkers zijn persoonlijk geïnformeerd over de gedragscode.

1.5.3. Raad van Bestuur

Statutair is vastgelegd dat de Raad van Bestuur belast is met de besturing van de Dimence Groep en daarin eindverantwoordelijkheid draagt. De Raad van Bestuur bestuurt op strategische, financiële, inhoudelijke en organisatorische aangelegenheden. Binnen de Raad van Bestuur wordt gewerkt met een portefeuilleverdeling en aandachtsgebieden (zie navolgende tabel), dat neemt niet weg dat er sprake blijft van integrale verantwoordelijkheid.

Tabel 10 Aandachtsgebieden RvB (tot 1 juli 2014)

Naam	*Functie*	*Aandachtsgebieden*
Drs. S.P. Bangma	Lid	Raad van Toezicht Bestuur FPC Oldenkotte Dienst Bestuur en Beleid Divisie Jeugd Divisie Topreferente GGZ Divisie Forensische psychiatrie HRM Vastgoed Ondernemingsraad Regio Midden-Overijssel 'tCentrum Risicomanagement Vakgroep Verpleging & Verzorging Vakgroep Vaktherapie & Vakbegeleiding Ouderen Psychoanalyse Diversiteit
Drs. E. Klunder	Voorzitter	Divisie Maatschappelijke Dienstverlening De Kern Bestuurssecretariaat Control, Financiën & Informatievoorziening Centrale Cliëntenraad Informatisering & Automatisering Regio Hanzestreek INTEND Centra voor werk en psyche BV Diagnose Behandel Combinatie (DBC) ZorgZwaartePakketten (ZZP) Elektronisch Patiënten Dossier (EPD) Marketing & Sales Vakgroep sociale wetenschappen BasisGGZ - Mindfit Auditcommissie
H.I.C. van der Wal Psychiater	Lid	Dienst Onderzoek en Kwaliteit Specialistische opleidingen (A, P, GGZ, VS) Facilitair Bedrijf Familiebeleid Regio West-Overijssel Geneesheer-directeurs functie Beleid zorgprogramma ontwikkeling Vakgroep Geneeskunde & Psychiatrie Verslavingspsychiatrie Gastvrijheid Commissie Kwaliteit & Veiligheid RvT Patiëntveiligheid Ervaringsdeskundigheid

Tabel 11 Aandachtsgebieden Raad van Bestuur (vanaf 1 juli 2014)

Naam	*Functie*	*Aandachtsgebieden*
Drs. E. Klunder	Voorzitter	Raad van Toezicht Auditcommissie Bestuurssecretariaat Regio Hanzestreek Dienst Bestuur en Beleid Divisie Jeugd GGZ/De Kern/WijZ Mindfit Vastgoed 'tCentrum Risicomanagement Vakgroep Vaktherapie & Vakbegeleiding Control, Financiën & Informatievoorziening Informatisering & Automatisering Centrale Cliëntenraad INTEND Centra voor werk en psyche BV Financiering & Bekostiging Elektronisch Patiënten Dossier (EPD) Marketing & Sales Vakgroep sociale wetenschappen
H.I.C. van der Wal Psychiater	Lid	Ontwikkeling en Kwaliteit Specialistische opleidingen (A, P, GGZ, VS) Facilitair Bedrijf Regio West-Overijssel Regio Midden-Overijssel Divisie Topreferente GGZ Stichting Transfore HRM Ondernemingsraad Geneesheer-directeurs functie Beleid zorgprogramma ontwikkeling Ervaringsdeskundigheid Familiebeleid Vakgroep Geneeskunde & Psychiatrie Vakgroep Verpleging & Verzorging Verslavingspsychiatrie Gastvrijheid Commissie Kwaliteit & Veiligheid RvT Patiëntveiligheid

Voor alle leden van de Raad van Bestuur zijn de afspraken over de functie, arbeidsvoorwaarden en de gevolgen van de tussentijdse beëindiging van de arbeids-overeenkomst gebaseerd op de adviesregeling van de Beloningscode Bestuurders in de Zorg (BBZ) van de NVTZ en de NVZD.

Jaarlijks vinden er functioneringsgesprekken plaats tussen de – afzonderlijke leden van – de Raad van Bestuur en het Presidium.

Voorafgaand aan deze gesprekken spreekt het Presidium met – een delegatie van – de OR, de CCR en de directies en managers.

Hiermee wordt invulling gegeven aan de 360° feedback-cyclus. Alle leden van de Raad van Bestuur bekleden meerdere nevenfuncties. Deze nevenfuncties zijn goedgekeurd door de Raad van Toezicht, waarmee belangenverstrengeling door de Raad van Bestuur is voorkomen. Het overzicht met nevenfuncties is opgenomen in bijlage 2.

1.5.4 Raad van Toezicht

De Raad van Toezicht ziet toe op de strategie, de prestaties en de bedrijfsvoering van het concern, alsook op het goed functioneren van de Raad van Bestuur. Voor de Raad van Toezicht geldt een algemeen competentieprofiel, waarin is beschreven welke kennis - en achtergrond - binnen de Raad aanwezig moet zijn. In dit profiel worden ook de eisen beschreven die gesteld worden aan het functioneren en de onafhankelijkheid van individuele raadsleden. Om belangen-verstrengeling te voorkomen is hierin vastgelegd dat alleen leden kunnen toetreden die op geen enkele manier een direct belang hebben bij het concern.

De Raad van Toezicht bestaat uit zeven leden (vanaf 21 februari 2014 uit zes leden) die allen lid zijn van de NVTZ. Zij ontvangen voor hun werkzaamheden een jaarlijkse vergoeding conform de richtlijn 'Honorering raden van toezicht van zorginstellingen' van de NVTZ. Deze vergoeding is vermeld in de jaarrekening. Een uitgebreide beschrijving van de samenstelling van de Raad van Toezicht, de functies binnen de Raad, de nevenfuncties en het rooster van aan- en aftreden is opgenomen in bijlage 3.

Overlegorganen

De Raad van Toezicht maakt gebruik van diverse overlegorganen die haar in staat stelt om toezicht te houden op het concern vanuit een juiste balans tussen betrokkenheid en afstand:

- Reguliere vergadering

De Raad van Toezicht heeft in het jaar 2014 acht keer vergaderd, waarvan tweemaal gedeeltelijk zonder Raad van Bestuur. Algemene en bestuurlijke zaken, alsook risicomanagement zijn vaste onderwerpen op de agenda. Bij de bespreking van de jaarrekening en de managementletter was de externe accountant aanwezig.

- Presidium

Samen met de Raad van Bestuur bereidt het Presidium de vergaderingen van de Raad van Toezicht voor. Deze commissie bestaat in het jaar 2014 uit mw. J. Nods (tot 19 februari 2014) en de heren F.A. Van Kesteren en S.A. Terpstra. Naast de reguliere vergaderingen heeft deze commissie functioneringsgesprekken gevoerd met elk lid van de Raad van Bestuur afzonderlijk en met de Raad van Bestuur als totaal. Ter voorbereiding daarvan zijn gesprekken gevoerd met delegaties uit het tweede echelon, de OR en de Centrale Cliëntenraad, zodat de Raad van Toezicht zich een goed beeld kan vormen van het functioneren van de Raad van Bestuur.

- Auditcommissie

Het doel van de Auditcommissie is om financiële en budgettaire zaken te bewaken en daarover te adviseren aan de Raad van Toezicht. In het verslagjaar zijn de heren J.J.P. Reintjes en H. Zweers lid van de Auditcommissie. De accountant is tweemaal per jaar aanwezig bij het overleg van de Auditcommissie. Namens de Raad van Bestuur neemt de heer E. Klunder deel in deze commissie.

- Commissie Kwaliteit en Veiligheid

Deze commissie is in het jaar 2011 opgericht met als doel meer kwalitatieve onderwerpen toe te voegen aan de dialoog tussen Raad van Toezicht en Raad van Bestuur. Mevrouw G. Wallinga en de heer L.C. Bruggeman hebben zitting in deze commissie. Namens de Raad van Bestuur neemt mevrouw H.I.C. van der Wal deel.

- Ondernemingsraad en Centrale Cliëntenraad

Een delegatie van de Raad van Toezicht woont tweemaal per jaar een vergadering bij van de Raad van Bestuur met de Centrale Cliëntenraad en met de Ondernemingsraad. Tijdens deze vergaderingen wordt in ieder geval de samenwerking tussen de Raad van Bestuur en de medezeggenschap geëvalueerd.

Evaluatie functioneren

De Raad van Toezicht evalueert jaarlijks het eigen functioneren en dat van de Raad van Bestuur. Op basis hiervan vindt een functioneringsgesprek met de Raad van Bestuur plaats. Na dat gesprek evalueren beide organen het onderling functioneren. Om zich op de hoogte te houden van relevante ontwikkelingen nemen de leden van de Raad van Toezicht met enige regelmaat deel aan workshops en symposia. Daarnaast is er ieder jaar een (interne) studiemiddag rond een actueel thema, in het jaar 2014 was dat over procesmanagement en vastgoedstrategie. Jaarlijks wordt een dag uitgetrokken om een bezoek te brengen aan een of meerdere locaties. Dit ten einde een goede verbinding met de organisatie te krijgen. Leden van de Raad van Toezicht zijn geabonneerd op de wekelijkse nieuwsbrieven van Zorgvisie en de GGZ-Nederland nieuwsbrief. Daarnaast voorziet de Raad van Bestuur de leden van de Raad van Toezicht met grote regelmaat van actuele informatie en nieuwsberichten vanuit de GGZ die voor de Raad van Toezicht van belang zijn.

1.6 Informatie over maatschappelijke aspecten van ondernemen

De Dimence Groep is een ambitieuze organisatie. Dat geldt niet alleen voor de behandeling en zorg, maar ook voor de bijdrage aan de maatschappij als geheel. Daarom wordt specifiek ingezet op Maatschappelijk Verantwoord Ondernemen (hierna: MVO). De werkgroep MVO is drie keer in 2014 bijeengekomen om diverse aspecten met betrekking tot MVO te bespreken. De werkgroep heeft met name een verbindende taak en brengt een balans aan tussen de 3 P's, te weten 'people', 'planet' en 'profit'. Daarnaast is MVO besproken in de vergaderingen van de Raad van Bestuur en de Raad van Toezicht.

De Dimence Groep is in het jaar 2012 lid geworden van MVO Nederland, een netwerkorganisatie die het Maatschappelijk Ondernemen wil bevorderen door ontmoetingen te organiseren en kennisuitwisseling mogelijk te maken tussen diverse organisaties. De bijeenkomsten worden viermaal per jaar georganiseerd. De Dimence Groep heeft in 2014 een aantal bijeenkomsten bezocht en waar wenselijk inbreng geleverd en de opgedane kennis gedeeld.

Het MVO-beleid is geformuleerd en vastgesteld. Voor zowel de korte als voor de lange termijn zijn doelstellingen vastgelegd. Er is een plan gemaakt om daar in de komende jaren concreet vorm aan te geven. In het verlengde van de missie en visie heeft de Dimence Groep een MVO-visie geformuleerd. Deze luidt:

De Dimence Groep beoogt als maatschappelijke onderneming haar maatschappelijke doelstellingen op een maatschappelijk verantwoorde manier uit te voeren'. Geestelijke gezondheid, welzijn en maatschappelijke participatie is de core business van de Dimence Groep. Daarom maakt de Dimence Groep zich voornamelijk sterk op het gebied van 'people' in de meest brede zin: Cliënten en naastbetrokkenen, medewerkers, vrijwilligers, partnerinstellingen, stakeholders, de lokale en regionale omgeving en eventueel daarbuiten. Specifieke aandacht gaat daarbij uit naar de kwetsbare mensen in de samenleving.

Daarnaast wil de Dimence Groep ervoor zorgen dat haar ecologische voetafdruk zo klein mogelijk is. Verder beoogt de Dimence Groep efficiëntere en dus goedkoper bedrijfsprocessen op de langere termijn. Hierbij wordt gelet op de gevolgen voor de directe omgeving en infrastructuur en op het totale effect van de (inkoop)kosten.

De Dimence Groep is in het jaar 2012 een contract aangegaan met psychiatrisch Ziekenhuis RAB in Kroatië. In het jaar 2014 heeft de Dimence Groep, net als in 2012 en 2013, een vrachtwagen met (medische) goederen naar Kroatië gestuurd. In 2013 heeft de Dimence Groep met een aantal vrijwilligers, allen medewerkers binnen de Dimence Groep, het psychiatrisch Ziekenhuis bezocht. Het werkbezoek stond in het teken van een eerste kennismaking met elkaar, met elkaars organisaties en met het elkaars (geestelijke) gezondheidssysteem. De Dimence Groep heeft workshops op het gebied van agressiehantering, muziektherapie en (online) cognitieve gedragstherapie verzorgd. Het werkbezoek was erg inspirerend en er was vanaf het begin sprake van een klik. In 2014 is er overeenstemming bereikt over de intentieverklaring om de samenwerking te structureren. Het staat in de planning dat RAB in 2015 de Dimence Groep bezoekt.

1.6.1. People

In de visie van de Dimence Groep op MVO is verwoord dat de Dimence Groep binnen de pijler 'people' kiest voor maatschappelijk verantwoord werkgeverschap. Cliëntparticipatie vormt een belangrijke pijler in het organisatiebeleid, evenals medewerker participatie. Zo is "beleid maken we samen" ingevoerd om de participatie van medewerkers bij de totstandkoming van beleid vorm te geven en te borgen. In 2014 hebben BMWS consulenten een bezoek gebracht aan alle teams om hen te informeren en te steunen bij het vorm geven van de medezeggenschap volgens de principes van BMWS. Dit is mogelijk gemaakt door een subsidie van het O&O Fonds. In het HRM beleid is expliciet opgenomen dat de Dimence Groep diversiteitsbeleid in de volle breedte wil ontwikkelen.

Hierbij gaat het om diversiteit in de personele samenstelling van de organisatie ten aanzien van etnische achtergrond, seksuele geaardheid, leeftijd, gender, levenslopen, talenten, (werk)waarden en mensen met en zonder beperkingen. In dit kader is er een "quotum" ingevoerd voor het aantal ervarings-deskundigen dat de Dimence Groep wil aanstellen. Daarnaast worden er vijf werkervaringsplaatsen voor (ex)cliënten binnen de ondersteunende diensten gecreëerd.

Het principe van herstelondersteunende zorg (het versterken van regie, keuzevrijheid en empowerment van patiënten) staat centraal in onze behandeling en zorg. De Dimence Groep realiseert zich dat werk (op maat) daar een belangrijk onderdeel van uitmaakt. De kenniskring diversiteit zal in het jaar 2014 een actieprogramma klaar hebben met het doel om diversiteitsthema's onder de aandacht te brengen, te stimuleren tot actie en het delen van kennis.

In oktober 2013 heeft de Raad van Bestuur samen met dertien andere maatschappelijke instellingen en de Gemeente Deventer het Sociaal Pact Maatschappelijke Instellingen ondertekend. Gemeente en instellingen kiezen voor een langdurige duurzame samenwerking op het gebied van het creëren van stageplaatsen, leer(werk)plekken of arbeidsplaatsen voor mensen met een kwetsbare positie op de arbeidsmarkt.

Onder andere is afgesproken dat alle betrokken partijen de Prestatieladder Socialer Ondernemen (hierna: PSO-ladder) introduceren binnen hun organisatie. Met ingang van 1 januari 2015 is de Participatiewet van kracht geworden. In de aanloop daarnaartoe is eind 2014 op feestelijke wijze gevierd dat de Dimence Groep voldoet aan de normen van de Aspirant status van de PSO (als een van de eerste GGZ instellingen in het land).

Een ander thema op het gebied van MVO is het duurzaam omgaan met het beschikbare menselijk kapitaal en potentieel. De organisatie is in 2013 gestart met het ontwikkelen van beleid op het gebied van duurzame inzetbaarheid. In dat kader is, met een subsidie van het O&O fonds, een pilot uitgevoerd met betrekking tot de inzet van een healthy work scan. Vijf ondersteunende diensten hebben in de periode juli t/m september 2013 meegedaan aan deze pilot I-Dimence; begin bij jezelf!

'People' heeft niet alleen betrekking op medewerkers, maar ook op onze patiënten en cliënten. Aandacht voor de ethische aspecten van het werken bij de Dimence Groep levert een belangrijk bijdrage aan een goed hulpverleningsklimaat. Dat is de reden waarom de Commissie Ethiek actief is binnen de Dimence Groep. Achterliggende gedachte is dat ethiek van iedereen is en integraal onderdeel zal moeten zijn van het dagelijks handelen.

Voor het jaar 2014 zijn de ankers meer gericht geweest op gevraagd en ongevraagd adviseren op voorgenomen beleid vanuit ethisch perspectief en het promoten van de inzet van Moreel Beraad op teamniveau en het promoten van het ethisch perspectief in zorginhoudelijke en organisatorische beleidskeuzes.

In november heeft een Dimence Groep brede discussie plaatsgevonden over waarde georiënteerde zorg. Daar is het idee om ' het verhaal van de Dimence Groep' te gaan maken. Deze ' Corporate Story' wordt in 2015 vorm gegeven.

1.6.2. Planet

In het verslagjaar is gestreefd de bewustwording van milieubewust handelen te stimuleren. Het besef dient gecreëerd te worden dat als iedereen een kleine bijdrage levert, dat bij elkaar een grote stap vooruit is. Enkele items waar in 2014 aandacht aan besteed is:

- Waste – In het jaar 2014 is de Dimence Groep doorgegaan met het meten van waste van de warme maaltijden, in de centrale keuken en op de afdelingen.
- Biologische streekproducten – De Dimence Groep heeft in het verslagjaar deelgenomen aan de Week van de Smaak en samen met het Deventer Ziekenhuis de Week van de Streek georganiseerd om aandacht te vragen voor biologische- en streekproducten.
- De Dimence Groep biedt biologische zuivel aan in de restaurants en de nagerechten worden geproduceerd van biologische melk.
- Koffie en thee is Fair trade.
- In het jaar 2014 is de Dimence Groep gestart met "twee sterren Beter leven kip".
- Het wagenpark is nu volledig Euro IV of V. Hiermee wordt bedoeld dat de Dimence Groep ruimschoots voldoet aan de emissie standaarden. Daarnaast hebben alle wagens binnen de Dimence Groep de juiste banden (zomer/winter) en zijn alle banden op spanning.
- Alle chauffeurs hebben een vakdiploma "professioneel chauffeur" behaald. Het "nieuwe rijden" is een onderdeel van dit diploma.
- Ritten zijn gebundeld waardoor bepaalde ritten konden vervallen. Door deze maatregel is er in het jaar 2014 circa 35.000 km minder gereden.
- Een plan om energie te besparen in locaties door toepassen van duurzame maatregelen is ingezet en wordt uiterlijk in het jaar 2014 uitgevoerd, op basis van compliance.

1.6.3. Profit

De aandacht voor het nieuwe werken is in dit jaardocument al aan de orde geweest. Ook de activiteiten rond het inkoopbeleid zijn tegelijk te duiden als activiteiten op het vlak van profit. Een ander aspect van profit is om de aanwezige kennis in de organisatie op een juiste manier te ontsluiten en in te zetten om de organisatie als geheel efficiënter te maken.

1.7 Informatie over onderzoek en ontwikkeling

1.7.1. Scholing en opleiding

Algemeen

De Dimence Groep is een erkende opleidingsinstelling voor alle GGZ-beroepen binnen de CONO beroepenstructuur. De Dimence Groep werkt daarin samen met Opleidingsinstituut PPO in Groningen, Stichting Postacademisch Onderwijs Nijmegen (hierna: SPON), de RINO Groep in Utrecht en Amsterdam, Stichting GGZ-VS, een achttal MBO/HBO onderwijsinstellingen en de onderwijs- en opleidingsregio (hierna: OOR) Noord- en Oost-Nederland. De Dimence Groep biedt een leerwerkplek met begeleiding voor het praktijkgedeelte van de opleidingen. Het aanbod bestaat uit verpleegkundige opleidingen en de opleidingen tot klinisch psycholoog, gezondheidszorgpsycholoog, psychiater, psychotherapeut en verpleegkundig specialist. Binnen de kaders van hun opleiding leren medewerkers een breed scala aan diagnostiek-, behandel- en verpleegkundige activiteiten.

Projecten

In het verslagjaar zijn meerdere ontwikkelingen geweest met betrekking tot het optimaliseren van de opleidingen.
Er is gewerkt aan een nieuw beleid met betrekking tot “bekwame werkbegeleiders”. Werkbegeleiders hebben een verschillende achtergrond als het gaat over kennis van leerprocessen en begeleiden. De gevolgen hiervan zijn dat de gestelde eisen en uitvoering van de begeleiding een persoonlijke kleuring krijgen. Het geven van beperkte faciliteiten en de behoefte aan vervolgonderwijs wordt door werkbegeleiders nadrukkelijk aangegeven.
De basis trainingen werkbegeleiding zijn in het jaar 2014 structureel aangeboden. De follow up’s zijn in januari 2015 gestart. Het uiteindelijke doel is dat er voldoende bekwame werkbegeleiders werkzaam zijn en blijven binnen de Dimence Groep die voorwaarden kunnen creëren voor een krachtige leeromgeving, het leren in de praktijk vorm kunnen geven en als rolmodel fungeren bij het coachen van de student. De werving en selectie procedure voor leerling verpleegkundigen is verder aangescherpt en het werkveld heeft een sterke rol gekregen.

Leerplein & E-learning

In het jaar 2014 heeft, naast het reguliere cursusaanbod op het Leerplein de focus met name gelegen op het aanbod van E-learning. Er zijn in samenwerking met OCD opleidingen een aantal Dimence Groep e-modules ontwikkeld. Dit zijn:

- Fysieke Belasting
- Zorgprogramma’s
- werkbegeleiding

Tevens is er onderhoud uitgevoerd aan de modules die in voorgaande jaren zijn gerealiseerd. Daarnaast heeft de Dimence Groep door participatie in de GGZ Ecademy de beschikking over e-modules speciaal ontwikkeld voor en door de GGZ. Het aanbod van de e-modules biedt de mogelijkheid om blended learning trainingen aan te bieden. Met blended learning wordt er een combinatie aangeboden van een e-module met klassikale lessen. Blended learning biedt de mogelijkheid om in de klassikale bijeenkomsten de training vooral te richten op de interactie en het ontwikkelen van vaardigheden. De theorie verdwijnt deels uit het leslokaal en wordt middels een e-module op onafhankelijke tijd en plaats geleerd. De vraag naar ondersteunende begeleidingsvormen is toegenomen. Hierbij kan gedacht worden aan; teambuilding, teamcoaching, individuele coaching en begeleide intervisie.

1.7.2.Onderzoek

Binnen de Dimence Groep worden de maatschappelijke ontwikkelingen en ontwikkelingen binnen de GGZ nauwlettend gevolgd. De Dimence Groep ondersteunt de vertaalslag van allerlei ontwikkelingen naar de praktijk. In het jaar 2014 is op projectmatige wijze vanzelfsprekend aandacht besteed aan grote ontwikkelingen, waaronder ROM, EMH, zorgprogramma’s en zorgpaden, elektronisch voorschrijven, betrekken van naasten, ervaringsdeskundigen en vrijwilligers bij de behandeling en cliënttevredenheid. Deze ontwikkelingen die in de startfase projectmatig worden opgezet, worden steeds meer 'business as usual'. Er wordt periodiek via audits gemonitord of er in de organisatie voldoende aandacht voor blijft bestaan.

Vanzelfsprekend is er ook in 2014 gestimuleerd dat de organisatie zich blijft ontwikkelen, door te stimuleren dat vernieuwende en innovatieve ideeën tot uitvoering worden gebracht.

De ideeën uit het innovatiedebat zijn verder uitgewerkt: er zijn verpleegkundige interventies beschreven, excellente zorg gericht op verpleegkundig leiderschap is verbreed naar andere regio's en het contextueel behandelen van kinderen samen met hun ouders is verder uitgewerkt. Ook zijn er via de lean methodiek nieuwe projecten uitgevoerd om processen klantgericht te verbeteren. Een aantal medewerkers is gestart met een scholing tot een black belt, om de verbeteringen in de diensten en teams nog beter te kunnen ondersteunen.

Opleiden en onderzoek zijn de pijlers die de Dimence Groep van belang vindt naast goede patiëntenzorg en dienstverlening aan cliënten. De Dimence Groep vindt het van belang dat de organisatie een bijdrage levert aan de ontwikkeling van het vakgebied door wetenschappelijk onderzoek. De specialistische centra, het Kenniscentrum religie en levensbeschouwing, de promovendi binnen de organisatie en de mensen in opleiding tot specialist (psychiater, klinisch psycholoog en verpleegkundig specialist) leveren een grote bijdrage aan het uitvoeren van het wetenschappelijk onderzoek.

Er is budget voor promotiestudies waaruit onderzoektijd voor ongeveer zeven promovendi wordt gefinancierd (één dag per week). Een verpleegkundige onderzoekslijn krijgt, specifieke aandacht binnen de Dimence Groep. De specialistische centra zijn er voor ontwikkelingsstoornissen en bipolaire stoornissen. In 2014 heeft het specialistisch centrum voor ontwikkelingsstoornissen de erkenning top GGZ verkregen. Daarmee zijn er twee specialistische centra met een top GGZ keurmerk.

Er wordt samengewerkt met het Rob Giel Onderzoekcentrum (RGOc) en een aantal universiteiten (onder andere: Universiteit Twente, Radboud Universiteit en VU). Binnen de Dimence Groep is een Commissie Wetenschappelijk Onderzoek (hierna: CWO) werkzaam. Deze Commissie heeft als doel het beoordelen, (mede-) initiëren, faciliteren en coördineren van wetenschappelijk onderzoek voor en door medewerkers en het stimuleren van onderzoeksbeleid voor de Dimence Groep. Ook bespreekt de commissie de voortgang van onderzoek met de betreffende onderzoekers.

1.8 Actuele ontwikkelingen

Investeringen
In het verslagjaar heeft de Dimence Groep veel aandacht besteed aan de ontwikkelingen op het gebied van vastgoedbeleid. In 2014 is op parttime basis een directeur Vastgoed aangesteld. Tot en met medio 2014 werden de thema's op het gebied van vastgoed ontwikkelingen besproken in de Commissie Advisering Vastgoed. In de Commissie nemen diverse betrokken disciplines deel, om vanuit verschillende invalshoeken naar vastgoed te kijken. Vanaf medio 2014 zijn de thema's op het gebied van vastgoed ontwikkelingen belegd bij de directeur Vastgoed en wordt dit via periodieke overlegstructuur in de lijn belegd. In 2014 is het strategisch vastgoedbeleid vastgesteld.

In het jaar 2013 zijn de bouwwerkzaamheden rondom de vervangende nieuwbouw van zeven gebouwen in en om Almelo gestart. Deze werkzaamheden zijn in 2014 gecontinueerd en in 2014 is het casco gebouw aan Dimence opgeleverd. Het gebouw zal begin maart 2015 in gebruik worden genomen. De totale waarde van deze nieuwbouw bedraagt € 37,3 miljoen. De financiering van beide projecten is geregeld middels bouwkredieten. Deze bouwkredieten zullen begin 2015 worden geconsolideerd in langlopende leningen. Deels zal dit plaatsvinden middels geborgde leningen. Door middel van het Waarborgfonds voor de Zorgsector verkregen borgstelling.

Om investeringsbeslissingen in het kader van nieuwbouw en verbouwactiviteiten te onderbouwen wordt de financiële haalbaarheid consequent uitgewerkt in business cases.

Relatie met zorgverzekeraars en zorgkantoren

Zorgverzekeringswet
In het jaar 2013 zijn productieafspraken voor het jaar 2014 gemaakt met de koepels van alle grote verzekeraars. Er zijn afspraken gemaakt met Achmea, Menzis, VGZ, Multizorg, CZ en DSW. In het jaar 2013 zijn voor het eerst afzonderlijke afspraken voor 2014 gemaakt met alle verzekeraars. De relatie met de individuele verzekeraars is hierdoor veranderd.

Met de grote verzekeraars vinden er verschillende overleggen op maandelijkse of soms tweewekelijkse basis plaats. In het jaar 2014 zijn daarnaast al zeer vroeg de eerste onderhandelingen voor de productieafspraak 2015 van start gegaan.

De productieafspraken voor het jaar 2015 zijn onderhevig aan veel veranderingen ten gevolge van de verschillende decentralisaties. Het volume van de afspraken voor de zorgverzekeringswet is het afgelopen jaar kleiner geworden als gevolg van de verschillende transities. Voor jeugdige patiënten is de afspraak 2014 achteraf aangepast voor de correctie van Jeugd GGZ, waarvan de uitvoering en financiering met ingang van 2015 richting gemeente gaat.

Vanaf het jaar 2015 worden er geen afspraken meer gemaakt voor jeugdigen tot 18 jaar met zorgverzekeraars. Met de verschillende koepels van verzekeraars zijn verschillende afspraken gemaakt en gelden ook verschillende vereisten per verzekeraar. Op hoofdlijnen zijn alle onderhandelingen voor 2015 met de zorgverzekeraars afgerond, met enkele verzekeraars wordt er nog gewerkt aan de afronding van de overeenkomsten. Door de samenvoeging van de Tender in stichting Transfore zijn er ook voor stichting Transfore onderhandelingen gevoerd.

WMO
Daarnaast zijn de relaties met de zorgkantoren waarbij voorheen de AWBZ werd ingekocht veranderd door de verschillende decentralisaties. Ten eerste het beschermd wonen, wat middels subsidieaanvragen bij centrumgemeenten aangevraagd moet worden voor het jaar 2015. Subsidieaanvragen voor beschermd wonen zijn aangevraagd voor de centrumgemeenten Deventer en Almelo. Daarnaast is de begeleiding en dagbesteding buiten de DBC verschoven naar gemeentelijk niveau. Hiervoor zijn afspraken gemaakt met de belangrijkste gemeenten binnen het adherentiegebied.

Verder zijn er ook met de regio Deventer en Almelo aparte afspraken gemaakt voor de inloopfunctie GGZ, die voorheen werd vorm-gegeven binnen de AWBZ productieafspraak.

Jeugd GGZ
Door de decentralisaties zijn gemeenten verantwoordelijk geworden voor de inkoop van Jeugd GGZ. In totaal zijn er met tien RTA's (regionale transitiearrangementen) afspraken gemaakt, waarbinnen de belangrijkste regio's binnen het adherentiegebied zijn vertegenwoordigd. De functie DD jeugd zou bovenregionaal ingekocht worden.

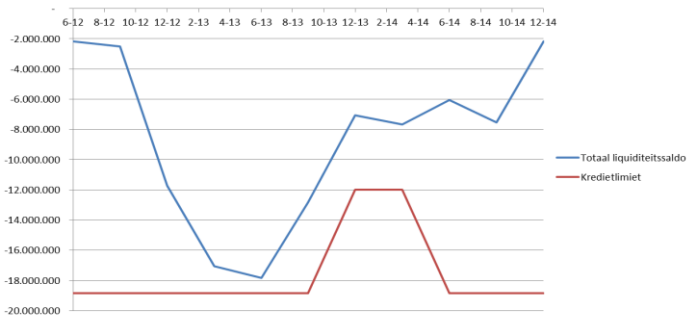
Met de belangrijkste regio's heeft de Dimence Groep afspraken kunnen maken over de DD Jeugd. De patiënten van de DD Jeugd komen alleen uit een groter adherentiegebied. Gedurende 2015 zal op basis van nieuwe patiënten die verwezen worden uit regio's die buiten de afspraak vallen declaratie-overeenkomsten afgesloten worden.

Treasury en financiering

Voor treasury wordt jaarlijks een jaarplan opgesteld en wordt ieder kwartaal een treasuryverslag gemaakt dat in de Treasurycommissie wordt besproken. Binnen de Dimence Groep is een treasurystatuut van kracht. In het treasurystatuut is opgenomen dat geen gebruik wordt gemaakt van rente-instrumenten, zoals derivaten.
De Dimence Groep neemt deel aan een treasurynetwerk, waarbij ook geparticipeerd wordt in een treasurybenchmark.
Het verloop van de financiële positie wordt actief bewaakt met behulp van een liquiditeitsprognose en liquiditeitsoverzichten. Voor de ontwikkeling van het liquiditeitssaldo en het werkkapitaal, wordt verwezen naar figuren 16 en 17.

De Rabobank is de huisbankier van de Dimence Groep. Per 19 mei 2014 is de kredietlimiet verhoogd tot een bedrag van € 19 miljoen waarvan € 1 miljoen zal worden gealloceerd ten behoeve van INTEND BV. De rode lijn in onderstaand figuur laat deze verhoging zien. Het totale liquiditeitssaldo stijgt aan het eind van het jaar. Dit wordt mede veroorzaakt door hogere ontvangsten uit Oldenkotte en DBC's in december. De resultaten van de treasuryactiviteiten worden tevens besproken in de Auditcommissie, waarin twee leden van de Raad van Toezicht zitting hebben.

Figuur 16: Ontwikkeling liquiditeitssaldo

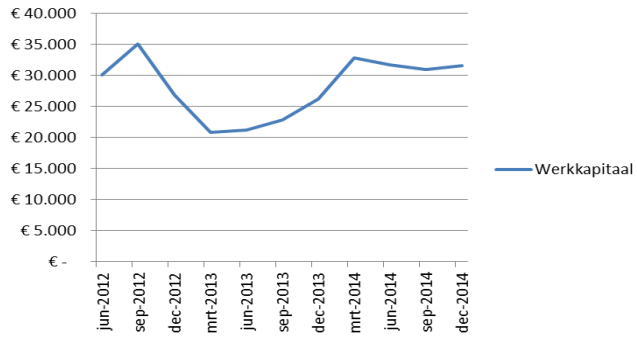


Door de nieuwe opzet van de Dimence Groep zijn er meer bankrekeningen geopend en administraties opgezet. Hierdoor bestaat het werkkapitaal nu uit een optelling van verschillende balansen.

De volgende stichtingen zijn verwerkt in de werkkapitaalstanden van het jaar 2014: Dimence, De Kern, Mindfit, WijZ, Dimence Groep, E. van Thüringen, Transfore (verwerkt vanaf maart 2014) en 'tCentrum.

Het werkkapitaal van de Dimence Groep heeft zich het afgelopen jaar gestabiliseerd rond de € 30.000.000. De blauwe lijn in onderstaand figuur laat deze ontwikkeling zien. Door het bedrag aan werkkapitaal te delen door de jaaromzet kan het werkkapitaalratio worden berekend. De gewenste waarde ligt tussen de 10% en de 20%. De Dimence Groep sluit het jaar 2014 af met ratio van 19,4% en ligt dus binnen de gewenste waarde.

Figuur17: ontwikkeling werkkapitaal



ICT

In het verslagjaar heeft de dienst Informatisering en Automatisering (hierna: I&A) de ontwikkelingen en trends in ICT gevolgd en op relevantie beoordeeld voor de ondersteuningen van de werkprocessen binnen de Dimence Groep. Ook zijn de laatste activiteiten/projecten die geformuleerd waren in het I&A beleidsdocument 2010-2013 afgerond en is er een start gemaakt met het definiëren van een nieuw beleidsdocument.

In 2014 heeft I&A niet deelgenomen aan de specifieke ICT benchmark GGZ van M&I Partners. Wel heeft de Dimence Groep deelgenomen aan de Berenschot benchmark. In de Berenshot benchmark wordt gemeld dat de Dimence Groep een relatief "forse" formatie (29,9 fte) automatiseringspersoneel heeft in vergelijking met andere GGZ instellingen met meer dan 1000 fte's, maar dat de totale automatiseringskosten juist 4% lager liggen. De reden hiervoor is dat de dienst I&A van de Dimence Groep minder uitbesteedt. Deze trend is overigens ook terug te zien in de ICT benchmark GGZ van M&I Partners over 2014.

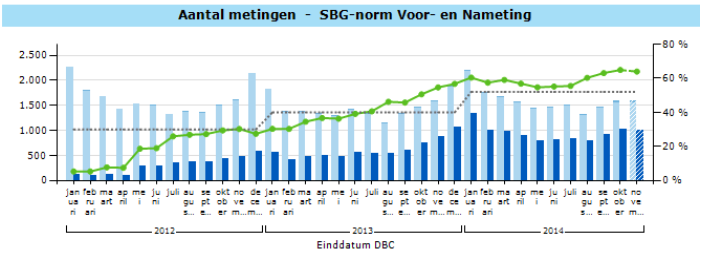
De belangrijkste ICT ontwikkelingen van het jaar 2014 waren;

- User ADF; De eerste gebruikersgroep voor User AFD is over. ADF is de nieuwe gebruikers-vriendelijke interface voor User. Het gaat om alle klinisch werkende verpleegkundigen. Zij werken nu met een speciaal voor hen ontwikkeld dashboard. De reactie van de eindgebruikers zijn positief, meer overzicht en minder klikken.
- Servicepunt; De ondersteunende diensten hebben een belangrijke stap gezet om zich gezamenlijk te presenteren. Op Intranet is hiervoor het Serviceportaal ingericht waar men terecht kan voor alle vragen, maar waar ook diensten online kunnen worden aangevraagd. Naast het Serviceportaal is ook één Servicenummer [0570] 668 668 in gebruik genomen.
- Overdracht taken en verantwoordelijk-heden vanuit het Facilitair Bedrijf naar I&A; Steeds meer toepassingen/applicaties maken gebruiken van een geïntegreerd digitaal netwerk waarop diensten worden aangeboden en informatie wordt uitgewisseld. Deze ontwikkeling maakte het noodzakelijk dat traditionele scheidingen tussen beleid, taken en verantwoordelijkheden die voorheen waren ondergebracht bij verschillende ondersteunende diensten zoals het Facilitair Bedrijf en de Dienst I&A binnen de Dimence Groep, zijn herzien.
- Nieuwbouw Westerdok Almelo; In maart 2015 wordt locatie Westerdok in Almelo in gebruik genomen. Deze locatie kenmerkt zich door een relatief grote concentratie van innovatieve ICT en Domotica toepassingen. In dit gebouw wordt er gewerkt volgens het Planetree concept en dit wordt door ICT ondersteund. Zo is zowel de telefonie en de zorgoproep als de brand- en ontruimingssignalering over Private GSM succesvol geïntegreerd (en gecertificeerd). Deze integratie introduceert de broodnodige ontzuiling van systemen. Het functiebehoud is daarmee gewaarborgd en een afzonderlijk piepersysteem is overbodig geworden.
- Elektronisch voorschrijven van medicatie en het aanvragen van laboratorium onderzoeken; In 2014 zijn alle voorbereidingen afgerond om per 1 januari 2015 uitsluitend nog elektronisch medicatie te kunnen voorschrijven. Dit is overigens een eis van de inspectie voor de volksgezondheid. Het elektronisch voorschrijven vanuit User is gerealiseerd met behulp van het voorschrijfsysteem van het Deventer Ziekenhuis die in het geval van een klinische patiënt ook de medicatie levert. In het geval van een ambulante patiënt krijgt de patiënt het geprinte recept mee. Ook is er gestart met een pilot op locatie Eerdelaan om elektronisch laboratorium onderzoeken aan te vragen. Ook hier wordt weer nauw samengewerkt met het Deventer Ziekenhuis.
- Verhuizing MER (centrale computerruimte); Na het verhuizen van de kantoren van de dienst I&A is in het weekend van 28 november 2014 ook de MER van locatie Schuttevaerkade verhuisd naar de Roelenweg. In 2014 is hier op de begane grond een ruimte voor ingericht die beschikt over de nodige voorzieningen om in het geval van calamiteiten toch de nodige continuïteit op het gebied van ICT dienstverlening te kunnen garanderen. Zo is de ruimte o.a. uitgerust met een dubbel uitgevoerde voorziening die de ruimte koelt, een voorziening die automatisch brand blust en een voorziening die de energievoorziening garandeert mocht onverhoopt het elektriciteitsnetwerk niet beschikbaar zijn. Dankzij een goed voorbereide en uitgevoerde verhuizing zijn de gevolgen voor de bedrijfsvoering binnen Dimence beperkt gebleven.
- Op het gebied van informatiebeveiliging zijn weer enkele stappen gezet. Zo is het informatie-beveiligingsbeleid geëvalueerd en herzien. Er zijn nieuwe procedures en protocollen opgesteld en heeft er een nul meting plaatsgevonden in samenwerking met team Verdi van de dienst Ontwikkeling en Kwaliteit. De geconstateerde punten uit de nulmeting zijn uitgewerkt en hier zal in het komende jaar 2015 aandacht aan worden geschonken.

Routine Outcome Measurement

De Dimence Groep heeft de afgelopen jaren met succes ingezet op de implementatie van Routine Outcome Monitoring (ROM). Het resultaat is dat het ROM-percentage sinds 2013 boven de norm uitstijgt. In 2013 was het ROM-percentage 42%, in 2014 wordt er zelfs rond de 60% gescoord (zie Figuur 18). In 2014 is ROM gestart bij de Mindfit, de generalistische BasisGGZ. De Dimence Groep beschouwt het behalen van ROM-percentages niet als eindpunt van de implementatie.

Figuur 18: ROM ontwikkeling



Nu is het tijd om ervoor te zorgen dat de patiënt en de behandelaar de toegevoegde waarde van ROM in de behandeling ervaren. Daarom is de Dimence Groep deelnemer aan 'Doorbraak ROM', een initiatief dat geleid wordt door het Trimbos-instituut. Eén behandelteam vormt het kernteam, zij proberen bepaalde interventies systematisch uit. Zijn die interventies succesvol, dan kunnen ze vervolgens worden overgenomen door de andere behandelteams.

In 2014 is er in de Dimence Groep ook veel werk gemaakt van het leren van de behandeluitkomsten op groepsniveau, bijvoorbeeld op teamniveau of zorgprogramma-niveau. Daarvoor hebben we deelgenomen aan een pilot 'Benchmarking' van SynQuest en de Stichting Benchmark GGZ (SBG) maar ook aan data-analyses binnen SynQuest. De resultaten zijn meegenomen in de ontwikkeling van het rapport 'ROM-Behandeluitkomsten' in het Datawarehouse van de Dimence Groep. Dit rapport biedt de mogelijkheid aan teamleiders en managers om 'real-time' behandeluitkomsten te raadplegen.

Dat is de eerste stap in een ontwikkeling waarin de ROM-behandeluitkomsten, die een goede indicatie kunnen zijn van de kwaliteit, een plaats krijgen in het maken van beslissingen over kwaliteitsverbetering.

Samenwerking

Vanaf 2014 behoort WijZ tot de Dimence Groep. WijZ is daarmee een zelfstandige stichting welke onderdeel uitmaakt van de Dimence Groep. De samenwerking met de Dimence Groep zit vooral in het onderbrengen van de ondersteunende diensten middels een dienstverleningsovereenkomst, waardoor Wijz gebruik kan maken van verschillende schaalvoordelen. In de loop van het jaar 2014 heeft dit steeds meer vorm gekregen. In het verslagjaar vindt er inhoudelijk vooral samenwerking plaats op divisieniveau (gezamenlijk met De Kern). Zo wordt er gezamenlijk gedacht over innovatieve producten welke als divisie gepresenteerd kunnen worden aan de gemeente of andere stakeholders.

Daarnaast is er in 2014 een werkgroep geformeerd die nadenkt over integratie van het vrijwilligersbeleid van WijZ en de Dimence Groep. Dit omdat het huidige beleid van de Dimence Groep en de werkwijze van WijZ onvoldoende op elkaar aansluiten. Door te komen tot een gemeenschappelijk vrijwilligersbeleid is het streven om de positie van de vrijwilliger binnen alle stichtingen van de Dimence Groep te versterken en de rechten/plichten binnen alle onderdelen van de Dimence Groep gelijk te trekken.

Tevens is het streven om de kwaliteit van het werk dat de vrijwilliger doet voor de klant te kunnen toetsen en waar nodig te kunnen verbeteren. Het idee is dat de expertise van WijZ aanvullend kan zijn op het beleid van de Dimence Groep voor wat betreft de vrijwillige inzet.

Generalistische BasisGGZ

In het jaar 2014 is de generalistische BasisGGZ ingevoerd. Dit is voortgekomen uit onderhandelingen tussen zorgaanbieders, verzekeraars en overheid, met het doel de zorg in Nederland ook in de toekomst betaalbaar te houden. De BasisGGZ betreft vooral korte behandelingen. Als Dimence Groep is hierop ingespeeld door de oprichting van meerdere zelfsturende lokaal verankerde kringen (teams) binnen Stichting Mindfit.

In het verslagjaar heeft dit onderdeel van Stichting Mindfit een enorme groei meegemaakt. Zo is de productie gegroeid van 17.000 minuten in januari 2014 naar meer dan 210.000 minuten per maand aan het eind van het verslagjaar. Ook de personele bezetting is gedurende het jaar 2014 verdubbeld. Door de lage productie in de eerste maanden van 2014, zijn de productieafspraak en is de begroting niet behaald.

In het verslagjaar heeft de BasisGGZ ook het mirro-keurmerk mogen ontvangen. Het keurmerk is een eenduidig kenmerk voor kwaliteit en doelmatigheid in de BasisGGZ. Zorgaanbieders kunnen hiermee laten zien dat zij zich extra inspannen om de juiste zorg op het juiste moment te leveren.

Certificering FACT & ACT Teams

Door de ambulantisering stijgt de vraag naar Functionele Assertive Community Treatment teams (hierna: FACT teams) of ACT teams. FACT teams bieden behandeling, begeleiding en praktische ondersteuning om zo zelfstandig mogelijk te leven buiten een psychiatrisch ziekenhuis. Een FACT team werkt wijkgericht, kent het gebied goed en wijkbewoners en instanties weten hen ook goed te vinden.

Onderzoeksresultaten hebben uitgewezen dat hoe beter een team zich houdt aan het organisatiemodel van FACT, hoe beter de resultaten zijn die teams en patiënten boeken. Daarom heeft de Dimence Groep als doel gesteld om voor meer FACT en ACT teams een certificaat te ontvangen. In het jaar 2013 had het FACT team in Zwolle al een certificaat mogen ontvangen. In het verslagjaar zijn de FACT-teams Noord en Zuid van het PDC Bagijnenstraat in regio Hanzestreek beide FACT gecertificeerd.

Vertegenwoordigen Dimence Groep
De Raad van Bestuur heeft een belangrijke rol in het extern vertegenwoordigen van de Dimence Groep. Zo wordt er een actieve rol vervuld in de branchevereniging van GGZ Nederland. De leden van de Raad van Bestuur zijn lid van meerdere commissies, waaronder de commissie Financiering & Bekostiging en de commissie Zorgvisie en Normering. Daarnaast dragen zij regelmatig bij aan actuele thema's zoals patiëntveiligheid en de jaarrekening-problematiek. Door een actieve deelname blijft de Dimence Groep op de hoogte van de laatste ontwikkelingen en kan indien noodzakelijk tijdig bijsturen. Daarnaast neemt de Dimence Groep deel aan het Regionaal Overleg Acute Zorg (hierna: ROAZ) voortvloeiend uit de acute zorgparagraaf van de Wet Toelating Zorginstellingen (WTZi). Door deelname wordt gestreefd de kwaliteit van de acute zorg te verbeteren aan de hand van concrete verbeteringsinitiatieven. Het doel is dat een patiënt met een acute zorgvraag zo snel mogelijk op de juiste plaats voor diagnostiek en behandeling komt.

In het jaar 2014 zijn er vier ROAZ-bijeenkomsten belegd. In deze bijeenkomsten zijn de volgende aspecten nader besproken: versteviging ROAZ, vertaling van de landelijke visie naar regionale scenario's, in kaart brengen van randvoorwaarden welke nodig zijn om in een nieuwe meetperiode daadwerkelijk patiënten te kunnen volgen door de keten van acute zorg en met behulp van de OTO-stimuleringsgelden verbeteren van de kwaliteit van de voorbereiding op rampen en crises. Naast bovenstaande deelnames neemt de Dimence Groep nog deel aan meerdere netwerken en bijeenkomsten.

Beleid maken we samen
Sinds 2009 heeft de inspraak van medewerkers van de Dimence Groep een nieuwe dimensie gekregen in het project "beleid maken we samen". De Dimence Groep vindt dat medewerkers in alle lagen van de organisatie mee moeten kunnen praten en beslissen over zaken die voor hen belangrijk zijn. Het bundelen van kennis en gebruik maken van elkaars talenten draagt bij aan positieve bedrijfsresultaten.

De kennis welke de Dimence Groep al heeft rondom de participatie wordt gedeeld met andere organisaties. Er worden bijvoorbeeld symposiums gehouden over "beleid maken we samen" om organisaties te inspireren. Daarnaast is er in het jaar 2014 een promotiefilm opgenomen.
In deze promotiefilm vertellen meerdere medewerkers van de organisatie over de ervaringen met "beleid maken we samen".

Op basis van deze ervaringen kan geconcludeerd worden dat medewerkers zeer tevreden zijn over het beleid en hier ook de meerwaarde van inzien. Ook hebben in het verslagjaar BMWS consulenten een bezoek gebracht aan alle teams om hen te informeren en te steunen bij het vorm geven van de medezeggenschap volgens de principes van BMWS.

Certificeringen
In het verslagjaar heeft de Dimence Groep meerdere certificaten gekregen voor diverse punten. Zo ontving de Dimence Groep het PSO-certificaat. Deze erkenning op de 'Prestatieladder Socialer Ondernemen' (hierna: PSO) maakt duidelijk hoe de Dimence Groep bijdraagt aan werkgelegenheid voor kwetsbare groepen mensen. Eind vorig jaar ondertekende de Raad van Bestuur, met dertien andere maatschappelijke instellingen, een Sociaal Pact met de Gemeente Deventer. Daarin is afgesproken dat de Dimence Groep zich ervoor inzet om een baan, stage of werkervaringsplek te bieden aan mensen met een afstand tot de arbeidsmarkt.

Naar verwachting gaan ook andere gemeenten in het werkgebied van de Dimence Groep het PSO-instrument inzetten bij aanbestedingen om de zogenaamde Social Return om Investment (hierna: ROI) te meten. Op dit moment behoort de Dimence Groep bij de koplopers op het gebied van PSO.

In het verslagjaar heeft de verzekeraar CZ een landelijke uitvraag gedaan naar de wijze waarop gespecialiseerde zorg voor ernstige persoonlijkheidsstoornissen en ernstige eetstoornissen wordt verleend. Ook de Dimence Groep heeft aan deze uitvraag meegedaan. Recent zijn de uitkomsten door CZ op haar website geplaatst. Met gepaste trots kan gesteld worden dat de Dimence Groep één van de twaalf aanbieders is die het predicaat 'beste zorg' heeft gekregen. Dit predicaat is een mooi compliment naar alle medewerkers die zich met hart en ziel voor deze doelgroep inzetten.

Zoals eerder vermeld, wordt de nieuwbouw Westerdok binnenkort opgeleverd. In het verslagjaar heeft Veritas (certificeringsorganisatie) de stilalarminstallatie van de nieuwbouw Westerdok, die werkt via private GSM, geïnspecteerd en in orde bevonden. Als eerste in Nederland ontvangt de Dimence Groep een certificaat voor private GSM op basis van de nieuwe norm (NEN 2575 versie 2013).

Om de kwaliteit van leven van cliënten en patiënten te verbeteren door het stimuleren van goede gastvrijheid te meten, is een waarderingssysteem ontwikkeld, genaamd Gastvrijheidszorg met Sterren. Gastvrijheid neemt een steeds grotere plaats in binnen de zorgsector. Belangrijke onderdelen daarvan zijn gezond en lekker eten en genieten van een goede maaltijd in een prettige ambiance. Maar ook de manier waarop medewerkers patiënten en cliënten bejegenen is een graadmeter, alsook de dienstverlening. Om deze punten te kunnen meten is de Gastvrijheidszorg met Sterren opgericht. De locatie Rielerenk heeft de tweede prijs van de Gastvrijheidszorg Award gewonnen. Een resultaat om trots op te zijn.

Diversiteitsbeleid
Stichting Talent naar de Top zet zich in voor het ontwikkelen van duurzaam en effectief m/v diversiteit in organisaties. Deze stichting heeft de Dimence Groep in het verslagjaar benoemd tot aansprekend voorbeeld in de sector gezondheid- en welzijnszorg. De Dimence Groep behoort in de sector tot de organisaties met het hoogste absolute aantal vrouwen in de top die de afgelopen jaren de sterkste groei realiseerde.

De Dimence Groep heeft aanwijsbaar beleid gevoerd om een hogere toestroom, doorstroom en behoud van vrouwelijk talent in topfuncties te realiseren.

Met HRM-beleid, waaronder de gesprekscyclus, worden medewerkers gestimuleerd om ambities te formuleren en uit te spreken. Leidinggevenden coachen vrouwen naar hun doel. Ook het vrouwennetwerk speelt daarin een rol. In dit netwerk helpen vrouwen elkaar verder door te netwerken en kennis en ervaringen te delen.

Ingebruikname Lorna Wing
Op 1 januari 2014 heeft de nieuwe autismekliniek van stichting Dimence haar deuren geopend. De kliniek draagt de naam van de Britse psychiater Lorna Wing, grondlegger en boegbeeld van de huidige autismehulpverlening wereldwijd. Het is een unieke voorziening in Nederland, die vanaf de eerste steen tot de laatste behandelkamer volledig ontworpen is met de wensen, beperkingen en mogelijkheden van de doelgroep als uitgangspunt. Het Cluster Ontwikkelingsstoornissen (hierna: COS) biedt behandelingen, diagnostiek en consultaties voor complexe problematiek op het gebied van autisme spectrum stoornissen (hierna: ASS) en ADHD.

MD-traject
Ook dit jaar hebben weer medewerkers deelgenomen aan het management development traject (hierna: MD-traject). Persoonlijke ontwikkeling en kennis van bedrijfskundige principes zijn belangrijke onderdelen van het MD-traject met als doel verdere professionalisering van de organisatie. Daarnaast zijn het creëren van een gezamenlijke cultuur, klant- en zorgketengerichtheid en stimuleren van leiderschap, ondernemerschap en innovaties belangrijke leerdoelen.

1.9 Stichting Transfore

Inleiding

Stichting Transfore is een instelling voor Forensische GGZ waar patiënten (poli)klinisch worden behandeld. Wij zijn er voor patiënten met (dreigend)delict en/of grensoverschrijdend gedrag. Ons handelen is gericht op het terugbrengen van risico's voor de maatschappij door preventie, beveiliging en behandeling. Binnen Transfore werden in 2014 gemiddeld 1450 patiënten poliklinisch behandeld en ongeveer 20 klinisch.

Transfore is opgericht begin 2014 en is met ingang van 1 maart 2014 als gevolg van de sluiting van fpc Oldenkotte, middels een overdracht van onderneming, gevuld met forensische poliklinieken van De Tender en de klinische afdeling Forence. De Dimence Groep geeft met de op- en inrichting van Transfore invulling aan haar wens forensische psychiatrie/ggz te realiseren. Transfore realiseert een forensisch circuit Oost Nederland met interne en externe ketenpartners dat een duurzaam bestaansrecht heeft en waarbij op een goede en verantwoorde manier invulling wordt gegeven aan de ambulantiserings-gedachte en het denken in doorlopende zorgketens. Gezien de ingrijpende en veelomvattende ontwikkelingen die in 2014 binnen Transfore plaats hebben gevonden wordt onderscheid gemaakt tussen "going concern" en "BIJ1". Dit laatste is de naamgeving voor het project waarbinnen de nieuwe activiteiten vorm worden gegeven.

Going concern

De activiteiten binnen de poliklinieken van De Tender kunnen goeddeels worden beschouwd als going-concern. Al doet dit niet helemaal recht aan de werkelijkheid. De Tender is het afgelopen jaar weliswaar regulier operationeel geweest, maar heeft zich daarnaast ook nadrukkelijk voorbereid op de positionering binnen Transfore. De Tender zal namelijk vanaf 1 januari 2015 voor geheel Transfore, inclusief de nieuw te realiseren klinische voorzieningen, de behandelactiviteiten (therapieën) gaan verzorgen. Dit betekende niet alleen afstemming op procesniveau, maar hield ook in dat behandelaars die vanuit Oldenkotte binnen De Tender geplaatst zijn ingewerkt werden. Daarnaast zijn twee verhuizingen voorbereid. De implementatie van E-mental health verloopt langzamer dan verwacht. De voortrekkersrol van Transfore op het gebied van innovatie van EMH in het forensische veld wordt wel met verve ingevuld. Zo werd eind 2014 door de landelijke Commissie Kwaliteit Forensische Zorg (KFZ) subsidies toegekend voor een drietal innovatieprojecten.

Forence is uitgebreid tot 24 plekken. Sinds mei 2014 zijn de trainingswoningplekken gefaseerd beschikbaar gekomen. Forence was in de eerste helft van 2014 niet kostendekkend, omdat de opbrengsten achterbleven, doordat de trainingswoningen later dan gepland beschikbaar kwamen. Het tweede half jaar van 2014 leverde een positief resultaat op.Het ziekteverzuim binnen De Tender en Forence is in de tweede helft van 2014 iets opgelopen, maar blijft onder de 4%. De patiënttevredenheid over de 2013 en 2014 bedroeg gemiddeld 7,6. Dit was een lichte stijging ten opzichte van voorgaande jaren. Het jaar 2014 scoorde daarbij met een 8,0 ook significant hoger dan 2013. Transfore sloot 2014 af met een positief jaarresultaat.

BIJ1

In de eerste helft van 2014 stonden de ontwikkeling van het projectplan en de gesprekken met DForZo over de inhoud van het forensisch circuit Oost Nederland centraal. In de tweede helft van 2014 zijn geschikte locaties voor een fpk (op het terrein van FPC Veldzicht in Balkburg) en een fpa in Twente (Gebouw Westerdok in Almelo) gevonden. Vanaf begin 2015 worden er in de regio's IJssel-Vecht en Twente woningen ten behoeve van forensisch beschermd wonen (fbw) gerealiseerd. In de tweede helft van 2014 zijn de teams voor de nieuwe voorzieningen samengesteld. Om medewerkers voor te bereiden op hun nieuwe functie en het lidmaatschap van Dimence Groep is een grote groep medewerkers op stage geweest en heeft een uitgebreid traject van deskundigheidsbevordering plaatsgevonden. Voor alle nieuwe voorzieningen die binnen BIJ1 worden gerealiseerd zijn inrichtingsplannen opgesteld die gedurende 2014 en een deel van 2015 worden uitgevoerd. De teams en het middenkader hebben per voorziening een belangrijke verantwoordelijkheid om de eigen voorziening in de benen te helpen, en daarnaast de gedachte van het forensisch circuit – de benodigde samenwerking over de eigen voorziening heen – vorm te geven.

Een zeer belangrijk thema is het op een proactieve manier vorm geven aan de communicatie, zowel intern als extern. Hier wordt veel aandacht aan besteed en niet zonder succes: Transfore is tot nu toe goed in staat om duidelijk te maken waarom haar aanwezigheid in de regio belangrijk is, ondanks het feit dat de doelgroep die zij behandelt vaak op weinig begrip kan rekenen.

Door een open houding waarin we een realistisch beeld proberen te scheppen over de doelgroep en wat Transfore kan betekenen voor de veiligheid van de maatschappij, komen we tot op heden goed in gesprek met interne en externe partijen.

Eindresultaten 2014

In het jaarplan van 2014 zijn vijftien eindresultaten opgenomen die richtinggevend waren. Twaalf van deze eindresultaten zijn behaald, aan twee wordt nog gewerkt. Het enige resultaat dat niet bereikt is het realiseren van twee (volume)% EMH-behandeling.

Vooruitblik 2015

In het jaar 2015 zal verder gewerkt worden aan de versterking van de behandelinhoud en vormgeving van (organisatieoverstijgende) ketenzorg. Om dit te realiseren zijn voor het jaar 2015 tien beoogde eindresultaten opgesteld waar Transfore zichzelf eind 2015 op af wil rekenen en ook op beoordeeld wil worden. De belangrijkste hiervan zijn:

- Financieel plan onder elk patiëntentraject
- Uitbreiding klinische capaciteit van 24 naar 90 plekken
- Realisatie 90 bedden klinische certificering twee forensische FACT-teams.

1.10 Toekomstparagraaf

Vorming Stichting Jeugd GGZ

Op 1 januari 2015 treedt de Jeugdwet in werking en worden de gemeenten verantwoordelijk voor het hele jeugdveld. Gemeenten krijgen te maken met drie transities in het sociaal domein: invoering van de Wet werk naar vermogen, de overheveling van de AWBZ-begeleiding naar de WMO en de transitie van de jeugdzorg. Voor de Jeugd GGZ geldt dat zij per 1 januari 2015 zijn overgegaan naar de gemeenten. De gemeenten moeten het met minder geld doen en dat heeft ook voor de Dimence Groep gevolgen. Om in te spelen op de veranderde wet- en regelgeving is stichting Jeugd GGZ (hierna: Jeugd GGZ) per 1 januari 2015 opgericht. Jeugd GGZ biedt gespecialiseerde GGZ en generalistische BasisGGZ. De visie van Jeugd GGZ is dat zij er voor kinderen zijn met psychiatrische problemen en hun omgeving. Jeugd GGZ houdt zich bezig met de geestelijke gezondheid van kinderen en jongeren. Hierbij wordt er niet alleen gekeken naar het kind/jongere maar ook naar zijn/haar omgeving. En er wordt gekeken naar het dagelijks leven, thuis, op school en met leeftijdsgenoten. Er wordt naar gestreefd dat problemen verdwijnen, verminderen of beter hanteerbaar worden in het dagelijks leven. Het werkgebied van Jeugd GGZ omvat het hele Dimence Groep werkgebied. Daarnaast is Jeugd GGZ om een goed "gezicht" te hebben naar de gemeenten toe, organisatorisch verbonden aan De Kern. Op deze wijze wordt er aan gewerkt een goed ketenaanbod naar de gemeenten toe te kunnen ontwikkelen en presenteren.

Verschuiving van specialistische naar BasisGGZ

In het jaar 2014 heeft de verschuiving van de specialistische ggz (stichting Dimence) naar de BasisGGZ (Mindfit) doorgezet. Mindfit groeide door, de specialistische ggz werd compacter. De Stichting Dimence heeft zich vanwege deze ontwikkelingen gebogen over een nieuwe manier van organiseren en ordenen van de zorg (Duidelijk Dimence). In een breed gedragen inrichtingsplan wordt de keuze gemaakt voor ordening naar deelmarkten: EPA, Ouderen, crisis, diagnostiek en behandeling en Topreferente zorg. Aan het eind van 2014 is gestart met een traject rond de herziening van de topstructuur van Stichting Dimence. De hieruit voortvloeiende wijzigingen in de bemensing van het tweede en derde echelon zullen in het voorjaar van 2015 hun beslag krijgen.

Stichting 'tCentrum

De huidige bekostiging maakt een gezonde exploitatie van het aanbod van stichting 'tCentrum niet langer mogelijk. Daarom stopt 'tCentrum per 1 januari 2015 als zelfstandige stichting en wordt haar zorgaanbod in Twello op de zelfde locaties voortgezet vanuit de andere stichtingen van de Dimence Groep. Een gedeelte van 'tCentrum, wordt organisatorisch ingebed in stichting Jeugd GGZ. Het andere gedeelte van 'tCentrum wordt organisatorisch ingebed in stichting Dimence. Vanuit de bestaande locaties gaat eveneens stichting Mindfit haar activiteiten opzetten.

Overhead

In 2014 heeft de Dimence Groep deelgenomen aan de Berenschot Benchmark. Deze benchmark geeft een vergelijking weer van de kosten aan overhead ten opzichte van de sector. In algemene zin is daaruit naar voren gekomen dat de overheadkosten binnen de Dimence Groep hoger waren dan het gemiddelde. Een taskforce heeft de resultaten geanalyseerd en doelgerichte acties geformuleerd om de overheadkosten omlaag te brengen, zoals vermindering lidmaatschappen, andere providers voor mobiele en vaste telefonie, verzekeringen opnieuw beoordelen en specifieke kosten van ondersteunend personeel. De maatregelen rond de topstructuur van de Stichting Dimence en de Ondersteunende Diensten moet een effect gaan hebben op vermindering van de overheadkosten.

Hoofdbehandelaarschap

De Dimence Groep heeft in het jaar 2014 het Hoofdbehandelaarschap zo geregeld zodat tegemoet werd gekomen aan de wensen van de Minister en de verzekeraars. Tegelijkertijd is er landelijk en regionaal druk uitgeoefend (o.a. op verzekeraars) omdat het huidige beleid (deels) onwenselijk en onuitvoerbaar gebleken is. 2014 was aangemerkt als een overgangsjaar. Definitieve vormgeving van beleid is afhankelijk van de adviezen van de commissie Meurs en de acceptatie daarvan door de politiek

Ambulantisering & afbouw verblijfsdagen

Binnen het hoofdlijnenakkoord is veel aandacht uitgegaan naar de afbouw van klinische capaciteit. Hierover is opgenomen dat in de periode 2008 tot en met 2020, een derde deel van de totale capaciteit moet zijn afgebouwd. De Dimence Groep is al meerdere jaren bezig met het onderwerp ambulantisering en is op landelijk gebied een koploper.

In het jaar 2014 is de klinische voorziening Lorna Wing geopend. Deze voorziening voor patiënten met een ernstige ontwikkelings-stoornis heeft een bovenregionale (landelijke) functie.

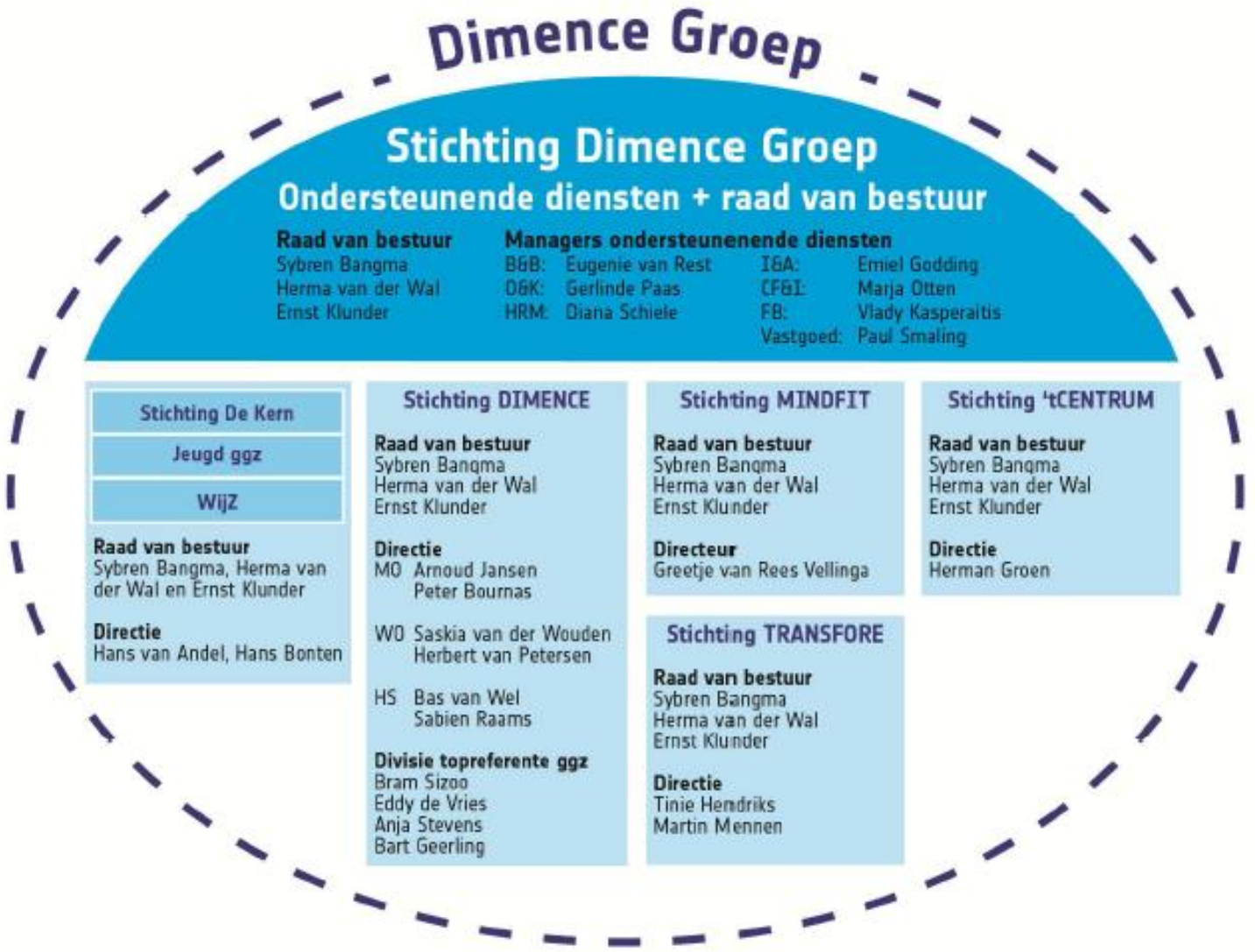
Zorgpaden
Binnen de Dimence Groep wordt al gedurende meerdere jaren gewerkt met zorgpaden. Omdat de ontwikkeling van zorgpaden een continue proces is zijn behandelaren ook het afgelopen jaar intensief bezig geweest met het bijwerken en opnieuw beschrijven van de huidige zorgprogramma's en zorgpaden. In oktober 2014 zijn de zorgpaden goedgekeurd door de Stuurgroep Zorgpadontwikkeling & leren implementeren. In november 2014 heeft de Raad van Bestuur groen licht gegeven. Dat betekent dat begin 2015 wordt gestart met de implementatie van de zorgpaden. Deze overgang naar het werken met zorgpaden wordt gefaseerd uitgevoerd. Begin 2015 wordt voor het zorgpad "Angst" de eerste stappen gezet naar het werken met zorgpaden.

Keurmerk TOPGGz
Stichting Topklinische GGz heeft het keurmerk TOPGGz ontwikkeld. Dit keurmerk is het bewijs dat een afdeling voldoet aan hoogwaardige kwaliteitscriteria. Om het TOPGGz keurmerk te verwerven, vindt zowel een beoordeling plaats van de afdeling (in hoeverre de patiëntenzorg en toegepast patiëntgebonden onderzoek op de afdeling topklinisch van aard is), als van de instelling (in hoeverre deze in staat is de kwaliteit van de topklinische ggz-functies op lange termijn te borgen). In juni 2014 is het TOPGGz keurmerk toegekend aan het Specialistisch Centrum Ontwikkelingsstoornissen. Het centrum bipolaire stoornissen heeft al het TOPGGz keurmerk mogen ontvangen.

In gebruik name Westerdok
Maart 2015 neemt Dimence de nieuwbouw Westerdok in gebruik en zijn er vier stichtingen werkzaam binnen de Westerdok, te weten Jeugd GGZ, Mindfit, Dimence en Transfore. Het bijzondere van Westerdok is dat de bezieling en ambitie van de hulpverleners in zeer intensieve samenwerking met de architect en ontwikkelaar is vertaald naar een gebouw. Deze bezieling en de innovatiedrang van hulpverleners en bouwers is in alle facetten en details van Westerdok terug te zien. Onder de zinspreuk "Bouwen aan zorg die je met mensen en niet met stenen" is er een gebouw voor de geestelijke gezondheidszorg van de toekomst gerealiseerd.

Opening nieuwbouw Westerdok

Bijlage 1: Organogram Dimence Groep



Bijlage 2: Nevenfuncties Raad van Bestuur

Naam	*Nevenfuncties 2014*
Drs. S.P. Bangma Lid RvB tot 1 juli 2014	Bestuurslid Instituut Verslavingszorg (IVZ) Bestuurslid Stichting Benchmark GGZ (SBG) Voorzitter Preventie Partners Twente Lid Raad van Commissarissen IZIT.NL Lid Raad van Advies Menzis Bestuurslid Vrienden van Lorna Wing Bestuurslid Stichting Elisabethfonds
Drs. E. Klunder	Lid Raad van Advies Zorgkantoor Zwolle Lid Raad van Advies Zorgkantoor Midden-IJssel Bestuursvoorzitter Stichting Zorg en Innovatie in Salland e.o. Bestuursvoorzitter Gebruikersvereniging USER Lid Stichtingsbestuur Postacademische PSY-Opleidingen Lid Adviescommissie CARE NZa Lid Commissie Financiering & Bekostiging GGZ Nederland Lid Vereniging van Eigenaren Parkmanagement Rielerenk Lid Raad van Toezicht De Ambelt Lid CAO-onderhandelingsdelegatie GGZ Nederland Voorzitter aandeelhoudersvergadering Intend BV Lid Bestuur Stichting O&O-fonds GGZ Nederland Lid Raad van Commissarissen IZIT.B.V.
H.I.C. van der Wal Psychiater	Lid Raad van Toezicht Zorggroep Groningen Lid Medidel (intervisiegroep psychiater-bestuurders) Voorzitter Expertgroep Geneesmiddelenbeleid van GGZ Nederland (tot oktober 2014) Lid Commissie Zorgvisie en Normering van GGZ Nederland Bestuurslid St. Zorginstellingen voor Psychologische Vervolgopleidingen (SPON) Bestuurslid OOR Psychiatrie N&O-Nederland Lid Raad van Advies Saxion Hogeschool Lid Algemene Vergadering GGZ Ecademy Coöperatie U.A. Lid Stuurgroep Rob Giel Onderzoekscentrum Lid College Geneeskundig Specialisten Bestuurslid Stichting Elisabethfonds Voorzitter Stuurgroep Autismehulpverlening Overijssel

Bijlage 3: Samenstelling Raad van Toezicht

Naam en functie	Nevenfuncties in 2014
Dhr. drs. L.C. Bruggeman Lid Lid Cie Kwaliteit en Veiligheid Beroep: gepensioneerd	Voorzitter Raad van Toezicht MCA Gemini Groep Voorzitter Raad van Commissarissen Groningen Seaports N.V. Vice-voorzitter Raad van Toezicht Wageningen University and Research (WUR) Lid Raad van Commissarissen Maastricht Health Campus B.V. Voorzitter Curatorium Opleiding tot Executive Financial Master Controlling (EFMC) Rijks Universiteit Groningen Voorzitter bestuur Noorderzon Festival Advieswerkzaamheden
Dhr. drs. F.A. van Kesteren Voorzitter Lid Presidium Beroep: gepensioneerd	Voorzitter Stichting Nationale Sleepbotendagen Zwartsluis Commissaris Advisie Holding B.V. Voorzitter Raad van Commissarissen Matchcare B.V. Lid Raad van Toezicht Martini Ziekenhuis Voorzitter ondernemingskring Zwartsluis Directeur Ludershof B.V.
Mw. mr. J. Nods-Koster Secretaris (tot 21-02-2014) Lid Presidium (tot 21-02-2014) Beroep: directeur NM&G Nods Management & Governance Lid RvT tot 21-02-2014	Voorzitter Raad van Toezicht FPC Oldenkotte Lid Raad van Toezicht Vivium Zorggroep Lid Raad van Toezicht SKB (streekziekenhuis Koningin Beatrix) Voorzitter Raad van Toezicht Naviva Kraamzorg B.V.
Dhr. drs. J.J.P. Reintjes Lid Lid Auditcommissie Beroep: gepensioneerd	Lid Raad van Commissarissen Rabobank Graafschap Noord Voorzitter Geert Groote Huis, Deventer Lid Raad van Commissarissen Flamco Voest Alpine, Bunschoten Lid Raad van Commissarissen Sallcon B.V. Deventer
Dhr. drs. S.A. Terpstra Vice-voorzitter Lid Presidium Zetel binnen RvT: op voordracht van OR Beroep: voorzitter college van Bestuur CSG Reggesteyn	Lid stuurgroep Project Toptechniek in bedrijf (ROC van Twente) Voorzitter stuurgroep Twents Meesterschap Universiteit Voorzitter bestuur St. Samenwerkingsverband VO-SVO regio Almelo e.o. Bestuurslid hoofdbestuur VO-raad, Utrecht Voorzitter Kring Noord (periodiek overleg Christelijke Scholen Noord Nederland) Lid stuurgroep Project Tech Your Future Kerndocent leergang “excelleren in onderwijsbestuur” AOG School of Management, Groningen
MW. drs. G. Wallinga Lid Lid Cie Kwaliteit en Veiligheid Zetel binnen RvT: op voordracht van CCR Beroep: Manager verpleging en Verzorging Stichting ICare	Lid beoordelingscommissie Gezond Gebruik Geneesmiddelen ZonMW Voorzitter Verpleging & Verzorging Nederland Eerstelijnsverpleegkundigen Lid van de Raad van Advies voor de opleiding Toegepaste Gerontologie, Chr. Hogeschool Windesheim, Zwolle Lid Raad van Advies HBO-verpleegkunde, Hogeschool Windesheim Flevoland, Almere
Dhr. Drs. H. Zweers Lid Lid Auditcommissie Beroep: gepensioneerd	Bestuurslid Steunstichting Hogeschool Iselinge Bestuurslid Stichting Architecten Werkgemeenschap Tauber (stimuleringsfonds voor architecten) Voorzitter Raad van Commissarissen BVO De Graafschap

Naam	*Jaar benoeming*	*Jaar aftreden*
Dhr. drs. L.C. Bruggeman	2012	2020
Dhr. drs. F.A. van Kesteren	2004	2015
Mw. mr. J. Nods-Koster	2005*	2014
Dhr. drs. J.J.P. Reintjes	2005	2017
Dhr. drs. S.A. Terpstra	2007	2017
Mw. drs. G. Wallinga	2006	2016
Dhr. drs. H. Zweers	2003	2014

* Mevrouw J. Nods-Koster is in 2005 toegetreden tot de Raad van Toezicht van Oldenkotte en is in 2011 benoemd in de Raad van Toezicht van Dimence. Zij is per 21 februari 2014 afgetreden. Aan het eind van het verslagjaar is Dhr. Drs. H. Zweers tevens afgetreden.

Zoals in paragraaf 1.5.4. is toegelicht, wijkt de Dimence Groep voor zittende leden van de Raad van Toezicht af van de Governance Code: vanaf 2008 worden nieuw te benoemen leden van de Raad van Toezicht benoemd voor een periode van vier jaar, met de mogelijkheid van herbenoeming voor één periode van vier jaar; voor zittende leden geldt dit in principe ook, tenzij er sprake is van risico's voor de continuïteit van toezicht. In dat geval bestaat de mogelijkheid de zittingstermijn met een periode van maximaal vier jaar te verlengen. Hiertoe zijn in het verslagjaar de termijnen van mw. Wallinga en dhr. Terpstra met twee jaar verlengd. In het kader van de Governance Code zijn alle leden van de Raad van Bestuur op 31 mei 2008 benoemd in de Raad van Toezicht, met uitzondering van mevrouw. J. Nods-Koster die in 2011 tot de Raad van Toezicht van Dimence is toegetreden en de heer Bruggeman die in 2012 is toegetreden.