

inDrukken

donderdag 18 december 2014

pagina 2

Raad van bestuur weer compleet

Maak kennis met Dirk de Kruijf, het nieuwe bestuurslid, belast met financiën en bedrijfsvoering.

pagina 3

Marga van Slooten kiest voor oude liefde

DAZ Marga van Slooten werkte meer dan veertig jaar in de GGZ. Nu neemt ze afscheid.

pagina 4

Meer dan een spaarlamp indraaien

Hoe duurzaam werken we bij GGZ inGeest? Een overzicht.

pagina 4

De laatste inDruk(ken)

Voor u ligt de allerlaatste gedrukte editie van inDrukken. Bezuinigingen maken stoppen noodzakelijk.

@ggzinGeest

Trots op mn maatje @Tim-Kreuger van @GGZinGeest! Ook hij en zn collega Hans werken mee aan model @ART_GGZ Coördinator Centrum voor Herstel en Ervaringsdeskundigheid GGZ Breburg, 2 december 2014

@GGZinGeest HIC ten top. Nu de Ervaringsdeskungen inzet verder benutten via 't CBB. Ervaringsdeskundige, 3 december 2014

Veel creativiteit in Bennebroek

GGZ inGeest's got talent



Verpleegkundige Ruben Asberg begeleidt kandidaat Roos bij het pianospel.

Eind november organiseerden de afdelingen van Westervoort (locatie Bennebroek) een talentenjacht. Deze gaf patiënten de mogelijkheid om iets van zichzelf te laten zien, om blij te geven van hun kwaliteit en bovenal hun creativiteit.

■ Annemarie Burgers

Op een rustige vrijdagavond borrelde het idee spontaan bij verpleegkundige Wouter Verberkt op: "Ik opperde gekscherend om een 'bonte avond' te organiseren. Hier werd zo enthousiast gereageerd door de patiënten dat ik heb besloten dit idee door te zetten." Wouter kreeg hierbij hulp van een aantal collega's. Samen met Desiré Groeneweg, Fatima el Mahdadi, Jacomijn Sterk, Peter Stufkens en Johan Weyers zette hij de talentenjacht in de steigers.

Vijftien getalenteerde kandidaten, waaronder drie medewerkers, hadden zich aangemeld om hun talenten tentoon te spreiden. Het publiek kon genieten van leuke liedjes, een gedicht over jeu de boules, en van piano- en gitaarspel. Er werd uiteindelijk geen winnaar

uitgeroepen. Wouter: "Dit omdat een collega mij op het volgende wees: 'Wanneer er iets te winnen valt, gaan mensen strijden in plaats van samenwerken'."

Vervolg

Iedereen was zo enthousiast dat men vroeg om het volgende week weer te organiseren. Dat is wellicht iets te ambitieus, maar Wouter ziet een vervolg wel zitten: "Ik ben van plan dit in ieder geval één keer per jaar te organiseren. Hiernaast zou ik het leuk vinden om in de toekomst dramalessen te organiseren. Dit vanwege mijn theaterschoolachtergrond." Wouter besluit: "De patiënten hebben veel energie uit de talentenjacht gehaald. Door de voorbereiding, maar ook de positieve reacties van familie, vrienden en medecliënten hebben hieraan bijgedragen. Het was ook mooi om te zien dat patiënten zichzelf verbaasden met hun optreden. Het was een ontroerende en gezellige avond. Zoveel publiek had ik niet verwacht en alle patiënten die zich opgegeven hadden, zijn ook daadwerkelijk gekomen. Het bewijst maar weer eens hoeveel creativiteit en talent er binnen de psychiatrie is!"

Mollemafonds onmisbaar voor ex-patiënten

De afgelopen dertien jaar heeft het Mollemafonds meer dan tweehonderd (ex-)patiënten geholpen om hun leven op orde te krijgen, maar de geldpot is bijna leeg. Het bestuur van het fonds roept nu alle medewerkers op om het fonds te steunen met een kleine maandelijkse bijdrage. Ruud en Matthijs vertellen wat het fonds voor hen heeft betekend.

■ Jeroen Kleijne

Ruud kreeg in 2009 na vijf jaar opname een eigen woning. Hij wilde graag weer aan de slag in de bloemteelt, maar het uvw wilde zijn opleiding niet meer betalen. "Ik vond het toch al lastig om weer op eigen benen te staan, omdat je in één klap die beschermende paraplu kwijtbent. Bovendien heb je een stempel, en word je als ex-patiënt vaak niet gezien als volwaardig burger. Met een bijdrage van het Mollemafonds

heb ik een cursus gewasbescherming gevolgd. Ik zat daar met allemaal jongelui en ik was de een-na-beste bij het examen. Daar ben ik wel trots op, ja. Inmiddels werk ik al weer een flinke tijd bij een rozenkweker. Het is heel prettig om een nieuwe kans te krijgen en me weer een volwaardig lid van de maatschappij te voelen."

Matthijs is op dit moment nog opgenomen, maar hoopt in het nieuwe jaar weer terug te keren naar zijn eigen woning. "Na mijn vorige opname heb ik 500 euro gekregen van het Mollemafonds om een goede start te maken in mijn nieuwe huisje. Omdat mijn woning al helemaal is ingericht, denk ik dat ik het geld in het voorjaar ga gebruiken voor mijn tuin, bijvoorbeeld voor een nieuwe schutting. Ik vind het zeker belangrijk dat het Mollemafonds blijft bestaan. Net zoals veel andere patiënten moet ik leven van een uitkering en heb ik weinig te besteden. Ik doe mijn inkopen bij

Steun het Mollemafonds! Het bestuur van het Mollemafonds roept alle medewerkers van GGZ inGeest op om het fonds te steunen met een kleine maandelijkse bijdrage. Op die manier kan het Mollemafonds ook de komende jaren zijn belangrijke werk voortzetten. Je kunt er onder andere voor kiezen om elke maand via je salaris een klein bedrag over te maken, bijvoorbeeld € 0,50 of € 1,-. Wil je meer weten over de mogelijkheden om te doneren? Neem dan contact op met Peter Weyers, M 06 3011 9596 of E p.weyers@ggzingeest.nl.

kringloop- en budgetwinkels. Het is fijn om voor een extra uitgave niet te hoeven aankloppen bij familie of vrienden. 500 euro is voor mij een heleboel geld!"

Veel lof voor team bipolaire stoornissen

In oktober heeft de externe HKZ-audit plaatsgevonden bij de academische werkplaats bipolaire stoornissen. Nieuw aan deze audit was dat er meer aandacht was voor het behandelproces en kwaliteitsverbetering in de academische werkplaats en minder voor beleidsprocessen. Daarom liep er een externe deskundige van een andere organisatie mee met de auditoren en werden er ook patiënten geïnterviewd. De auditor concludeerde dat er een ervaren team staat dat een gedegen uitvoering van behandeling neerzet. Patiënten geven aan dat zij serieus genomen worden en waren zeer positief over de bereikbaarheid en deskundigheid van het team. Als belangrijkste verbeterpunten werden genoemd:

- SMART-doelen op geaggregeerd niveau: wat vind je als team de belangrijkste elementen van goede zorg, hoe neem je die op in je behandelplan, hoe meet je de resultaten?
- Risico-inventarisatie: wat zijn de belangrijkste doelen van de academische werkplaats, wat zijn de risico's én kansen daarbij, en hoe speel je daarop in? ■ AB

Nieuwjaars- bijeenkomst

Op maandag 5 januari 2015 is er van 16.00 tot 18.00 uur voor alle medewerkers van GGZ inGeest een informele nieuwjaarsreceptie. Tijdens deze bijeenkomst heffen we het glas op het nieuwe jaar en wordt een aantal collega's en afdelingen in het zonnetje gezet. Ook zal er een speciale prijs worden uitgereikt. De nieuwjaarsbijeenkomst vindt dit jaar plaats op locatie Overschiestraat in Amsterdam. ■ AB

Bedrijfs Cultureel Abonnement voor iedereen

Als onderdeel van het eindejaarsgeschenk biedt GGZ inGeest haar medewerkers het Bedrijfs Cultureel Abonnement (BCA) aan. Ontdek jouw favoriete culturele aanbod en beleef een mooie avond uit met collega's, vrienden of familie. Je profiteert van ruim 750 aanbiedingen per jaar voor musicals, film, cabaret, (ijs)shows, concerten, festivals, musea, toneel-, dans- en/of jeugdvoorstellingen en nog véél meer. Met het BCA krijg je kortingen tot wel zestig procent. Met de inloggegevens die op intranet vindt, krijg je op de besloten website www.mijnbca.nl toegang tot alle actuele aanbiedingen. Je kunt jezelf ook eenmalig registreren, zodat je te allen tijde met je persoonlijke login toegang hebt tot alle aanbiedingen voor kunst, cultuur en entertainment. ■ AB

TOPGGz-keurmerk voor drie afdelingen

Drie afdelingen van GGZ inGeest ontvingen donderdag 18 december uit handen van Jacobine Geel (voorzitter GGZ Nederland) het TOPGGz-keurmerk. Het zijn het centrum voor ouderen- en neuropsychiatrie, de polikliniek angst en dwang en de polikliniek depressie. TOPGGz is zeer gespecialiseerde patiëntenzorg in combinatie met wetenschappelijk onderzoek, innovatieve behandelingen en kennisverspreiding. Deze is bestemd voor patiënten die vanwege ernstige, complexe en/ of zeldzame aandoeningen onvoldoende resultaat hebben van een behandeling in de specialistische (tweedelijns) geestelijke gezondheidszorg. Om het TOPGGz-keurmerk te verwerven, vindt zowel een beoordeling plaats van de afdeling, als van de organisatie. Het keurmerk wordt verkregen voor een periode van vier jaar. Daarna vindt standaard hervisitatie plaats. ■ AB

Raad van bestuur weer compleet

Dirk de Kruif begint bij GGZ inGeest



FOTO JEAN PIERRE JANS

GGZ inGeest heeft een nieuw, derde bestuurslid: Dirk de Kruif. Straks belast met de portefeuilles financiën en bedrijfsvoering, naast de integrale blik die de raad van bestuur eigen is. Maak kennis met Dirk.

■ Ellen Kleverlaan

Zeven jaar geleden koos Dirk de Kruif voor de zorg. Daarvoor werkte hij in het bedrijfsleven, nadat hij een studie economie had afgerond en zijn accreditatie als registeraccountant en -controller had behaald. Een persoonlijke gebeurtenis lag aan die keuze voor de zorg ten grondslag. "Mijn jongste dochter, toen 2 jaar, kreeg kanker. Ik heb mij in die periode gerealiseerd dat er meer was dan winst en aandeelhouderswaarde. Ik

heb van die overstap nog geen dag spijt gehad." Inmiddels is zijn dochter een blakende puber van 16. Dirk en zijn vrouw Rosalie hebben vier kinderen in de leeftijd van 16 tot 24.

Integrale blik

Zeven jaar geleden trad Dirk in dienst bij Altrecht, een ggz-organisatie in de regio Utrecht. Hij werd daar uiteindelijk directeur financiën en bedrijfsvoering. Drie jaar geleden maakte hij de overstap naar VUmc om er directeur financiën te worden. De vacature bij GGZ inGeest deed hem opnieuw beseffen dat hij klaar was voor een volgende stap, terug naar de wereld van de ggz. Aantrekkelijk aan zijn nieuwe functie vindt Dirk dat de portefeuilles niet alleen financiën, maar het gehele bedrijfsvoeringsspectrum bevatten. "Ik kijk

graag breder naar de samenhang tussen alle aan het primaire proces ondersteunende diensten. De integrale blik van ons als raad van bestuur op

'Ik kijk graag breder naar de samenhang'

het aansturen van GGZ inGeest, vind ik dan ook een geweldige uitdaging."

Mensen en dossiers

Uitdagingen liggen er genoeg voor Dirk en zijn twee collega-bestuursleden. Voor 2015 staat GGZ inGeest immers een krimp van het budget te wachten van 4,4 miljoen euro. Zorgverzekeraars vragen van ons een grotere ombuiging van specialisti-

sche ggz naar goedkopere basis-ggz dan waarop wij aanvankelijk rekenen. Daarnaast moeten de kosten per patiënt naar beneden. Nadat Dirk op 16 december bij GGZ inGeest is begonnen, gebruikt hij de periode tot de feestdagen om kennis te maken met zoveel mogelijk mensen, afdelingen en dossiers. "In januari zet ik de kennismaking voort, maar zal mijn agenda snel vol raken. Zo'n eerste week volledig hiervoor vrij maken, is heel plezierig." Tussen Kerst en Oud en nieuw is het tijd voor het leegmaken van zijn hoofd, zegt hij. Vakantie houden is sowieso een van zijn passies. "En motorrijden. Sinds een paar jaar rijd ik samen met mijn vrouw, zoals in 2013 door Noord-Vietnam. We willen de komende zomer met de motorfiets door de Andes gaan rijden, door Peru, Chili en Bolivia."

inDrukken

GGZ inGeest partner van VUmc

6e jaargang, nummer 11
18 december 2014

inDrukken is het maandelijke medewerkersblad van GGZ inGeest. Oplage: 950. inDrukken wordt gemaakt onder verantwoordelijkheid van de afdeling communicatie.

Eindredactie

Annemarie Burgers

Redactie

Afdeling communicatie
Aan dit nummer werkten mee:
Joke van Ballegooijen, Mark van den Brink, Ben de Graaf, Gert de Jager, Jean Pierre Jans, Jeroen Kleijne, Ellen Kleverlaan.

Vormgeving

De Ontwerperij, Amsterdam

Drukwerk

Van Deventer, 's Gravenzande

Redactieadres

GGZ inGeest, afdeling communicatie
t.a.v. inDrukken
Postbus 74077, 1070 BB Amsterdam
T (088) 788 5020
E indrukken@ggzingeest.nl

Ervaring werkt!

Op vrijdag 21 november kwamen ruim 200 mensen bijeen in de Hogeschool Leiden om te praten over ervaringsdeskundigheid van zowel werkers in de psychiatrie als patiënten. Is het gelukt een onderwerp te bespreken waarover velen zwijgen? Is het mogelijk gebleken uiteenlopende verhalen samen te brengen en daaruit zinvolle conclusies te trekken?

■ Joke van Ballegooijen

Dat het onderwerp leeft, werd al snel duidelijk: de verhalen waren aangrijpend en waren er in grote getalen. Echter tot een discussie kwam het niet echt.

Het symposium *Ervaringsdeskundig-*

heid 2.0 is georganiseerd door Rivierduinen, Parnassia Groep, Hogeschool Leiden en GGZ inGeest. Er werd in een viertal blokken gesproken over een aantal thema's: wat is ervaringsdeskundigheid en ervaringskennis? Wat draagt het bij en vult het aan? Wat weten we als werkers van elkaars ervaring? Kunnen, mogen of moeten we het benutten in het werk?

In het eerste blok zette gepensioneerd psychiater Eric Hoencamp de discussie op scherp door zijn stelling dat de ziel uit de ervaringsdeskundigheid wordt gehaald door deze te veel te institutionaliseren. In blok twee en drie kwamen maar liefst achttien sprekers 'uit de kast' met hun persoonlijke ervaring. Een grote persoonlijke stap, echter, er kwam

niet echt antwoord op de vragen en de zaal viel stil. In blok vier kwam er eindelijk ruimte voor sprekers die met voorbeelden kwamen over hoe ze hun eigen ervaringsdeskundigheid hadden ingezet en welke vragen en afwegingen dat met zich mee had gebracht.

Voorkom zelfdestigmatisering

Jaap van der Stel, initiatiefnemer en onderzoeker, vatte aan het eind van de dag het symposium samen. Zo zei hij: "Werkers in de psychische zorg handelen vanuit gescheiden rollen. Maar pas op dat ervaringsdeskundigheid geen aparte discipline wordt. Is er eigenlijk ruimte om over de eigen ervaringen te spreken? Sterker nog, zijn er risico's als je dat doet? Ondanks dat:

ervaring werkt. Openheid werkt. Voorkom zelfdestigmatisering."

"Ervaring is het vertrekpunt van ons handelen, iets dat er gewoon bij hoort. Creëer ruimte voor reflectie, openheid, diversiteit, inclusiviteit en benut alle menselijke bronnen, dus ook de eigen ervaring. Hanteer vergelijkbare brede herstelconcepten voor zowel patiënten als medewerkers. Verandering is goed mogelijk mits instellingen zich ook 'kwetsbaar' durven opstellen," aldus Jaap. "Het is complexe materie. We kunnen er trots op zijn dat we dit met elkaar bespreekbaar hebben gemaakt. Laten we voortgaan met vertellen en doorgeven van verhalen en meer nadenken over hoe we hier met elkaar over kunnen praten."

Familiekamer in De Nieuwe Valerius



FOTO JEAN PIERRE JANS

Goed geïnformeerde naastbetrokkenen zijn van cruciaal belang bij de behandeling van een opgenomen patiënt in crisis. Zij kunnen ervoor zorgen dat er minder dwang & drang toegepast hoeft te worden. Het is daarom van belang om goed en intensief samen te werken met de naastbetrokkenen, aan het herstel en het voorko-

men van een heropname van de patiënt. Om deze samenwerking te bewerkstelligen is bij acute psychiatrie – afdeling intensive care een ruimte ingericht als familiekamer. De familiekamer is huiselijk ingericht, omdat dit een rustgevende invloed kan hebben. De familiekamer is voor verschillende doeleinden te gebrui-

ken, zoals gesprekken met patiënt en naastbetrokkenen, bezoek en rooming in, al dan niet met overnachting. Op 9 december werd de familiekamer officieel geopend door Martijn Kemper (projectleider HIC) en begeleider Inge Thille (rechts op de foto, verantwoordelijk voor de inrichting van de familiekamer). ■ AB

Marga van Slooten kiest voor oude liefde

GGZ inGeest neemt niet alleen afscheid van inDrukken (zie pagina 4), maar ook van Marga van Slooten (60). De directeur algemene zaken van de circuits acute psychiatrie en poliklinische psychiatrie werkte meer dan veertig jaar in de geestelijke gezondheidszorg. Haar afscheid is een persoonlijke keus. Ze kijkt naar wat was, wat is en wat komen gaat.

■ Ben de Graaf



FOTO MARK VAN DEN BRINK

Marga van Slooten wordt opgevoed door haar ouders en twee tantes. Deze tantes beheren een woongemeenschap waar mensen met een psychiatrische aandoening beschermd wonen. Marga is dus van jongs af vertrouwd met mensen 'die net even anders zijn'. Begin jaren zeventig heeft ze twee ambities: ze wil psychologie studeren, wat voor haar als 'mulo-meisje' net te hoog gegrepen is of ze wil kok worden, wat qua opleidingsniveau eigenlijk net te laag zit. Ze kiest voor de opleiding tot A + B-verpleegkundige. Marga: "Iedereen zei dat ik een echte B-verpleegkundige was. Ik heb altijd oog gehad voor de sociale context, en voor het ziektebeeld én het effect dat dit op mensen heeft. Ik heb geprobeerd me altijd als professional én als mens op te stellen, met gevoel voor het leed van cliënten

en het onrecht dat mensen ervaren omdat ze ogenschijnlijk anders zijn."

Patiënt drijfveer

De eerste jaren werkt ze in psychiatrisch ziekenhuis Vogelenzang en daarna in Zonneduin, een GGZ-herstellingsoord (allebei opgegaan in GGZ inGeest). Ze maakt de introductie mee van gezinstherapie en de transactionele analyse. "Een mantra van tegenwoordig is 'de patiënt centraal', maar de patiënt was ook toen onze drijfveer. Alleen de aanpak en de middelen zijn nu anders. We werken nu meer met protocollen en richtlijnen en moeten de buitenwereld laten zien wat we doen. Niet verkeerd, vind ik, alleen slaat de administratieve rompslomp tegenwoordig door." Als het herstellingsoord haar vraagt het directeurschap waar

te nemen, richt ze zich meer en meer op het management. In 1999 keert ze terug naar De Geestgronden, later GGZ inGeest. Haar optimistische geest brengt haar verder: "Ik geloof altijd dat er iets goeds aan de horizon ligt."

Cook & Care

Ze kiest nu voor een vervroegd pensioen omdat een oude liefde de kop opsteekt: met een collega uit VUmc volgde ze een professionele koksopleiding *Vegetarisch koken*. Deze hobby groeide snel uit tot een eigen bedrijfje: *Cook & Care*. "We geven workshops over vegetarisch koken aan bijvoorbeeld kankerpatiënten en hun naasten, maar verzorgen ook het maandmenu van een brasserie in Haarlem. Zo ben ik toch bij mijn ambitie koken beland. De cirkel is rond."

GGZ inGeest in de komende jaren

Waardenvol werk

Eens in de vier jaar maakt GGZ inGeest een meerjarenbeleidsplan. In zo'n plan kijken we vooruit naar de komende jaren en zetten we in grote lijnen neer waar we als organisatie naar toe willen. In 2014 is een nieuw meerjarenbeleidsplan opgesteld dat de koers uitzet tot eind 2017.

■ Gert de Jager

We hebben ons in de afgelopen tijd goed laten informeren over ontwikkelingen binnen en buiten onze organisatie. Patiënten en familie, medewerkers en circuitdirecties, ketenpartners, financiers zijn betrokken in het proces. Afgelopen zomer verscheen een overzicht van alle verzamelde informatie op intranet. In gesprek met afdelingsmanagers, directeuren en andere betrokkenen en aan de hand van reacties van collega's op intranet heeft de raad van bestuur de meningen en informatie ingedikt tot een visie en een werkagenda.

Visie

GGZ inGeest staat voor waardenvol werk, het bieden van goede zorg aan mensen met een psychiatrische aandoening. We beschouwen het bieden van een gespecialiseerde psychiatrische behandeling aan patiënten met complexe problemen als onze kerntaak. Daarnaast zien we onszelf als makers en verspreiders van kennis: door fundamenteel en toegepast onderzoek verzamelen we kennis, die we vervolgens gebruiken

en verspreiden onder ketenpartners en (potentiële) patiënten.

Werkagenda

Op basis van de visie en uitgangspunten is een werkagenda voor de hele organisatie opgesteld. Het eerste punt van de werkagenda voor de komende jaren is het betekenis geven aan acht kenmerken van goede zorg (persoonlijk, precies, contextgericht, toonaangevend, integraal, preventief, levensloopbewust en herstelgericht). Andere punten op de werkagenda zijn een andere manier van organiseren, vermaatschappelijkken van de zorg, concentreren op uitkomsten (feedback, ROM, evaluaties e.d.), het versterken en verkorten van de kenniscyclus, e-health en het voorkómen van suicide.

Speciale website

Uiteindelijk gaat het er niet alleen om welke visie of uitgangspunten een organisatie heeft, maar vooral hoe deze iedere dag in het werk tot uiting komen en hoe we deze uitdragen. Om de discussie over de kenmerken van goede zorg en de uitwerking daarvan in de organisatie te stimuleren, is een speciale interactieve website gebouwd waar kennis en opvattingen kunnen worden gedeeld. Alle medewerkers van GGZ inGeest, teams, patiënten, naasten, familie en ketenpartners kunnen hier discussiëren over wat we verstaan onder die kenmerken van goede zorg. Je kunt onder andere reageren op stellingen en teksten, video's en /of foto's plaatsen.

De laatste inDruk(ken)



Dit was niet alleen de laatste uitgave van inDrukken van 2014, maar ook echt de allerlaatste gedrukte editie. De aangekondigde bezuinigingen maken het einde van inDrukken noodzakelijk.

Zes jaar geleden begon inDrukken als tweemaandelijkse magazine, met uitgebreide artikelen die meestal werden geschreven door een vaste redactie van medewerkers van GGZ inGeest. Na een jaar al kreeg inDrukken een nieuw jasje en verschenen we voortaan maandelijks op het huidige 'tabloid'-formaat, met kortere en actuelere artikelen. In het kader van de aangekondigde fusie met VUmc,

was inDrukken van augustus 2011 tot juni 2013 onderdeel van Tracer, het medewerkersblad van VUmc.

Lezersonderzoek

Na de 'ontvlechting' van VUmc stonden we weer op onze eigen vertrouwde benen en werd het tijd om te onderzoeken hoe jullie inDrukken waardeerden. Van september tot november 2014 konden jullie meedoen aan een lezersonderzoek. 73 procent van de respondenten gaf aan het belangrijk tot zeer belangrijk te vinden dat GGZ inGeest een medewerkersblad heeft en jullie gaven het blad een rapportcijfer 7,3. Een mooie beoordeling dus, maar helaas geen garantie om te kunnen voortbestaan. Interne communicatie

is uiteraard wel belangrijk. 59,6 procent van de respondenten in het lezersonderzoek gaf aan het op prijs te stellen een digitale versie van inDrukken in hun mailbox te ontvangen. We onderzoeken daarom nu de mogelijkheden voor een digitaal alternatief.

Bedankt!

Met een zekere weemoed kijk ik terug op de afgelopen zes jaar, maar een gevoel van trots overheerst. Ik hoop dat inDrukken heeft bijgedragen de aan de (beeld)vorming van GGZ inGeest. De samenwerking met collega's, redactieleden, drukker, tekstdrukker en fotografen zorgde ervoor dat ik inDrukken iedere - 88 - keer met heel veel

plezier heb gemaakt. Dank aan Joke van Ballegooijen, Mariet Bolluijt, Henriëtte Breman, Mark van den Brink, Manon Brinkman, Marlin Burkunk, Paul le Clercq, drukkerij Van Deventer, Pauline Diemel, DigiDaan, Anja Eliasson, Saskia Engbers, Marieke Gelissen, Ben de Graaf, Gert de Jager, Jean Pierre Jans, Annette Karimi, Ilco Kemmer, Jeroen Kleijne, Ellen Kleverlaan, Jeroen Klompenhouwer, Rob Koldewijn, Monique Krinkels, Liesbeth Kuipers, David de Leeuw, Ilja Meijer, Marianne Meijerink, Jeroen Oerlemans, Sander Overdeest, Melissa Peltenburg-Schalke, Renske Peters, Frank van Praag, Annemarie Regeling, Remco van Rijn, Ans Röling, Sabine Schippers, Maaïke Slierings, Patricia

Slump, René van Trig, Petra ter Veer, Jeannine Verhagen, Jochiem Vissel, Heleen Vissers, Natasja van Vliet, Joop de Vries, Astrid Wiggers, Ursula Wopereis en Mariëlle van der Zwet.

Een speciaal woord van dank gaat uit naar Marcel Bakker en Karin van der Meer van De Ontwerperij. Met hun creativiteit, ontwerpvaardigheden en – niet in het minst – positief-kritische blik zorgden zij ervoor dat iedere editie van inDrukken er gelikt uitzag. Dank daarvoor.

Ik hoop dat jullie ook genoten hebben van alle inDrukken. Bedankt voor het lezen!

■ Annemarie Burgers, eindredacteur inDrukken

Meer dan een spaarlamp indraaien

“Duurzaamheid is zoveel meer dan een spaarlamp indraaien, of een thermostaatkraan plaatsen. Natuurlijk, dat is ook belangrijk. Alle kleine beetjes helpen. Daarom doen we ook met twee locaties mee aan de Energiestrijd. In competitie met andere organisaties gaan we op zoek naar kleine veranderingen waardoor we zoveel mogelijk energie kunnen besparen. Wat we daar leren, passen we direct weer toe op andere locaties,” vertelt Liesbeth Benes, managementassistent bij de dienst infrastructuur & huisvesting.

■ Gert de Jager

Directeur infrastructuur & huisvesting Leo Noordegraaf: “Bij GGZ inGeest vatten we duurzaamheid veel breder op. Het gaat ons echt om het duurzaam maken van onze manier van werken. Want we willen allemaal dat de zorg voor mensen met psychische stoornissen ook in de toekomst is gewaarborgd. Dat klinkt veelomvattend en is dat inderdaad ook. We kijken bij duurzaamheid – om maar wat te noemen – niet alleen naar de mogelijkheden om onze gebouwen energiezuiniger te maken, maar ook naar werken op een gezondere manier, naar het gebruik van materialen die minder belastend zijn voor onze omgeving.”

Omgekeerde integratie

“Maar ook dan zijn we er nog

niet. Tijdens een werkbezoek bij Dijk en Duin en bij GGZ Noord-Holland-Noord hebben we gekeken naar duurzame ontwikkeling van de oude ggz-terreinen. Voor ons is de vraag hoe we er door herbesteding voor kunnen zorgen dat leegstaande gebouwen op ons terrein in Bennebroek nieuw leven wordt ingeblazen. We hebben prachtige voorbeelden gezien. Die ontwikkeling sluit direct aan op de vermaatschappelijking van onze zorg en onze ideeën over omgekeerde integratie, waarbij we de buurt naar binnen halen.” GGZ inGeest bouwt het aantal bedden af: steeds minder mensen verblijven klinieken, steeds meer mensen worden ambulantly geholpen. Leo licht toe: “Er zal

echter altijd een patiëntengroep blijven voor wie de stap naar een leven buiten het terrein te groot is. Zij zijn aangewezen op een slaapplek binnen onze muren. Ook voor die mensen geldt dat meer interactie met de maatschappij van groot belang is. Voor hen brengen we de maatschappij het terrein op. Dat werkt overigens twee kanten op: het is ook een verrijking voor de gemeente.”

Liesbeth: “Om al die verschillende projecten en ontwikkelingen samen te brengen hebben we een themasite op intranet gemaakt. Het is een plek waar we je op de hoogte houden van alle initiatieven. Daar vind je ook de namen van de contactpersonen en die kun je

gewoon benaderen met vragen, of met eigen initiatieven. Of nog beter, word lid van onze Yammer-groep over duurzaamheid. Want van alles wat je over duurzaamheid kunt zeggen, is toch nog wel het belangrijkste dat het een onderwerp is van ons allemaal. En wees nu eerlijk: wanneer je een verschil kunt maken door je computer uit te zetten in plaats van op standby, waarom zou je het dan eigenlijk niet doen?”