

Koersdocument

2020-2023



Ontmoeten is
Kijken en zien
Luisteren en horen
Verbazen en verwonderen

Ontmoeten is
Een avontuur
Openstaan voor de ander
Ontmoeten is
Jezelf tegenkomen
In de ogen van een ander
Die een spiegel zijn
Voor jezelf

Inhoudsopgave

Leeswijzer	4
1 De kracht van de ontmoeting	5
2 Onze cliënten, wie zijn dat ?	6
3 Zorgaanbod de komende drie jaar	8
4 Samenwerken	11
5 Cultuur en sturing	13
6 Collega's ontmoeten en groeien bij IrisZorg	14
7 Passend vastgoed	16

Leeswijzer

Dit is het koersdocument van IrisZorg voor de komende drie jaar. We beschrijven onze focus en speerpunten en borduren voort op de in 2016 ingezette inhoudelijke lijn.

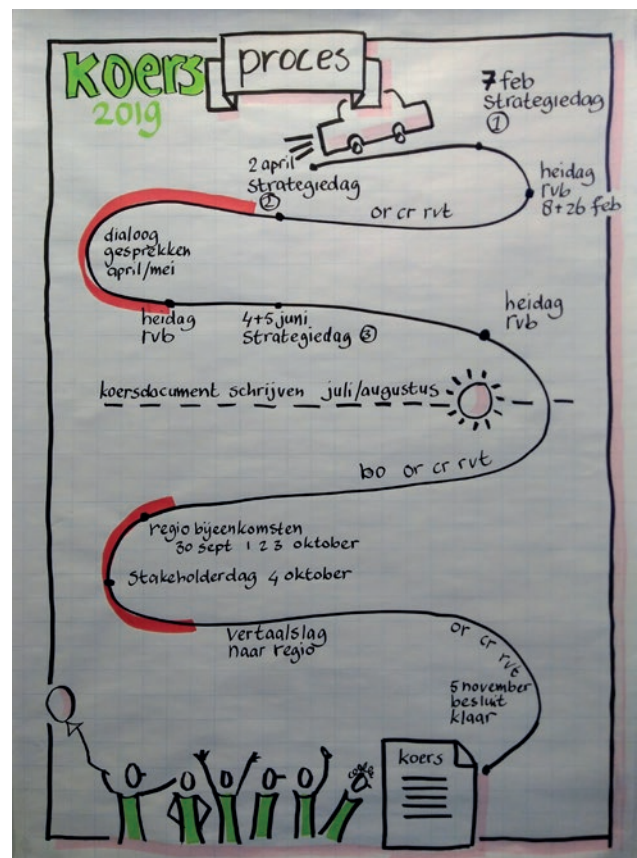
We gebruiken de koers om te kunnen vertellen aan iedere betrokkene bij IrisZorg waar we onze tijd en energie in steken en waarom. We gebruiken de koers ook als leidraad voor afwegingen over interne activiteiten en deelname aan externe activiteiten, jaarplannen, begroting en investeringen, programma's en projecten.

Het eerste hoofdstuk gaat over de kracht van de ontmoeting. Hoofdstuk 2 laat zien voor wie wij er zijn. In hoofdstuk 3 beschrijven we ons aanbod, onze inhoudelijke focus en de ontwikkelingen hierin de komende drie jaar. Hoofdstuk 4 gaat in op onze visie op samenwerking. De realisatie van dit alles vraagt om

een eigentijdse cultuur en interne sturing. Dit wordt beschreven in hoofdstuk 5. Hiervoor hebben we genoeg vakbekwame en geïnspireerde collega's nodig (hoofdstuk 6) en passend gastvrij vastgoed (hoofdstuk 7).

TOTSTANDKOMING

De koers is tot stand gekomen in talloze ontmoetingen. De raad van bestuur heeft in de eerste helft van 2019 12 groepen collega's uitgenodigd voor een open gesprek. Dit betrof collega's van onze diverse voorzieningen, jonge collega's, oudere collega's, regie behandelaren, ervaringsdeskundigen, preventiemedewerkers etc. Management, strategische staf en raad van bestuur zijn samen in gesprek gegaan met experts op thema's als samenwerking, gastvrijheid, helende architectuur en inrichting en zingeving. Ook is alle informatie die we opdoen uit onze externe ontmoetingen, deelname aan overleggen en kenniscentra betrokken.



1 De kracht van de ontmoeting

We willen ons inzetten om ambities te realiseren die betekenisvol zijn voor onze cliënten en collega's en we geloven daarbij in parallelle processen bij cliënten en medewerkers. Wij geloven in de kracht van de ontmoeting. In de ontmoeting kan het gebeuren, het is de grond onder onze voeten. Het gaat over jou en mij. Individuele verhalen doen ertoe; verhalen zorgen net als wetenschappelijke kennis voor begrip van de werkelijkheid. Verhalen helpen om de uitzonderingen, nuances en

schakeringen van het menselijk bestaan te blijven zien. Het thema ontmoeten is van invloed op hoe wij met elkaar de organisatie verder vormgeven. Het is ook terug te vinden in onze methodieken van Krachtwerk en CRA, in het HR-beleid, in het vastgoed en de inrichting van de panden. In bijvoorbeeld zelf koken met cliënten. In het binden en boeien van collega's. Daar is nabijheid voor nodig, om dat wat nodig is toegankelijk te maken.

Ik wil even zeggen dat ik heel blij ben dat ik jou ken...

DRIE BETEKENISVOLLE ONTMOETINGEN

Op een van onze laatste strategiedagen keken een oud cliënt en zijn behandelaar terug op de periode van behandeling en hun onderlinge ontmoetingen. Ze verhaalden over hoe ze met elkaar optrokken, vanuit hun eigen perspectief, maar wel op basis van gelijkwaardigheid. Het zoeken in de behandeling van beide kanten spatte er vanaf, net als de waardering voor elkaar. In de werkelijke ontmoeting zat de helende kracht.

Op een werkbezoek van de bestuurder in de zomervakantie op een woonvoorziening- en nachtopvanglocatie ontstond een ontmoeting met twee medewerkers: een begeleider die net twee maanden bij IrisZorg werkte en een begeleider die bijna aan het einde van haar loopbaan was. Beide collega's waren even enthousiast over hun werk. Dat was mooi om te ervaren, omdat ons werk toch ook soms belastend is. De locatie was schoon en verzorgd. Op betrokken wijze werden oplossingen op maat gezocht voor de diverse cliënten die daar overnachten. De kracht van de betrokkenheid was voelbaar.

In het najaar vond een weekend van reflectie plaats met bestuurders uit een regio, waar ook IrisZorg aan deelnam. De kracht van de ontmoeting ontstond daar. Als we de cliënt centraal stellen en we kennen elkaar beter, dan kan je sneller zaken regelen en worden problemen opgelost. Een grote uitdaging is het om met elkaar de samenwerking te organiseren op basis van vertrouwen. Daarom is een ontmoeting zo belangrijk; ervaren dat we elkaar nodig hebben om onze doelen te realiseren. Om doorlopend de zorg te verbeteren en om een duurzame gezonde organisatie te zijn.

2 Onze cliënten, wie zijn dat ?

Onze cliënten zijn jong (18-) en oud en komen uit alle lagen van de bevolking. Ze hebben bijna allemaal vragen over middelengebruik en/of hebben een verslaving. Vaak zijn er meer dingen tegelijk aan de hand: geen huis, geen werk, een psychische stoornis, schulden, LVB, trauma, reclassering en/of de draad van het leven kwijt.

VIER CLIËNTVERHALEN

Marjolein drinkt te veel. Op haar werk heeft ze er nu al een paar keer terloops een opmerking over gekregen. Ze wil graag minderen maar dat is lastig. Ze heeft het al een paar keer zelf geprobeerd. Bij de huisarts durfde ze er over te beginnen en hij heeft haar doorverwezen naar IrisZorg. Handig is dat ze 's avonds terecht kon op de polikliniek bij een behandelaar. In een aantal sessies kreeg Marjolein inzicht in waarom zij zoveel drinkt en hoe ze hier op een goede manier mee om kan gaan. Hoewel het minder drinken in het begin moeilijk was, lukte het haar steeds beter. Na een tijdje beviel het zo goed dat Marjolein het besluit nam voorlopig maar eens helemaal te stoppen met drinken. Ze voelt zich fitter en vitaler en dat merken ze op haar werk ook. Ze heeft weer grip op haar leven.

Jan heeft een laag IQ, psychische klachten en een cocaïne verslaving. Hierdoor is hij niet goed in staat om voor zichzelf te zorgen: hij wordt vaak overvraagd en regelmatig wordt er misbruik van hem gemaakt. Daarom heeft het wijkteam hem aangemeld voor zorg. Hij dreigde uit zijn woning gezet te worden door overlast van medegebruikers in zijn woning, zijn woning was ernstig vervuild en hij voelde zich vaak niet begrepen en eenzaam. Duidelijk is dat hij 24 uur per dag aangewezen is op nabije zorg en toezicht. Hij heeft extra begeleiding nodig op het gebied van zelfzorg, draagstructuur en sociale redzaamheid. Dit moet natuurlijk wel aansluiten op zijn eigen niveau van functioneren. Als Jan te veel gedronken heeft kan hij erg boos worden. Hij zoekt dan ruzie met medebewoners en met medewerkers.

We maken afspraken met Jan op het gebied van zijn alcoholgebruik en bieden hem agressieregulatie therapie om zijn gedrag hanteerbaar te krijgen en te houden op de woonvoorziening. Dat lukt de ene keer beter dan de andere keer. Jan woont nu bij IrisZorg in een studio met zijn eigen meubels, een vogeltje en werkt als kaarsenmaker op de werkplaats. Hij mag er blijven wonen zolang hij dat zelf wil. Hij heeft weer goed contact met zijn ouders en zus, ervaart rust en heeft regie over zijn eigen leven.

Maikel is 36 en heeft in zijn leven al veel behandeling en begeleiding gekregen voor zijn verslaving aan drugs. Hij was een tijd dakloos en is ook in aanraking geweest met justitie. Daar is hij echt klaar mee; hij wil grip op zijn leven. Via de nachtopvang is hij terechtgekomen in een beschermde woonvoorziening en is begonnen met verslavingsbehandeling. Zijn behandelaar heeft hem aangemeld voor trainingshuis abstinente. Daar heeft hij allerlei trainingen doorlopen, onder meer om weer structuur te krijgen. Inmiddels is hij zich aan het voorbereiden om weer op zichzelf te gaan wonen. Daarover praat hij veel met een ervaringsdeskundige. Hij heeft ontdekt dat hij handig is met zijn handen en doet vrijwilligerswerk in het lokale buurthuis. Hij neemt deel aan de Samen verder groep, waar hij sociale contacten vindt met mensen die in de zelfde fase zitten als hij. Hij heeft ook weer contact met zijn dochtertje. Zijn droom is als betaald klusser aan de slag te gaan en genoeg geld te hebben om zijn dochtertje mee te nemen naar de winter Efteling.

Daisy is al lange tijd in zorg bij IrisZorg. Ze gebruikt allerhande middelen, waaronder alcohol en GHB. Dat ze hulp nodig heeft is duidelijk. Daisy verzorgt zichzelf slecht en kampt met forse gezondheidsproblemen. Ook krijgen we signalen dat ze min of meer gedwongen in de prostitutie werkt. Vanuit een van onze FACT teams proberen we keer op keer contact met haar te leggen. We bezoeken haar thuis, maar spreken ook met haar af in de stad aangezien haar huis soms vol zit met voor ons onbekende mensen. Het is moeilijk om de zorg voor Daisy goed vorm te geven. Ze komt vaak niet op de afgesproken tijden opdagen en blijft, ondanks haar verslavingsbehandeling, veel gebruiken. Daisy geeft wel aan graag te willen minderen met haar gebruik. Dit is echter erg moeilijk voor haar vanwege de herinneringen aan haar moeilijke jeugd, waarin er sprake was van veel geweld en alcohol gebruik door haar vader. We blijven in contact.



3 Zorgaanbod de komende drie jaar

WAAR JE ONS KUNT ONTMOETEN

Wij hebben locaties in Gelderland, Overijssel en Flevoland. We werken vanuit vier regio's en sluiten zo zoveel mogelijk aan op de lokale situatie met gemeenten, verwijzers en collega zorgorganisaties. In drie regio's bieden we zelf de volledige keten; in de regio Deventer/Lelystad/Noordwest-Veluwe werken we op behandeling samen met andere verslavingszorgorganisaties en dat geldt ook voor werk en activiteiten. De verslavingsklinieken hebben bij IrisZorg een bovenregionale functie. We hebben er nu drie en gaan de komende periode naar twee locaties. We hebben twee Medische Heroïne Units (MHU's). IrisZorg biedt reclassering met zorg in Arnhem en Nijmegen. We streven naar rookvrije locaties.

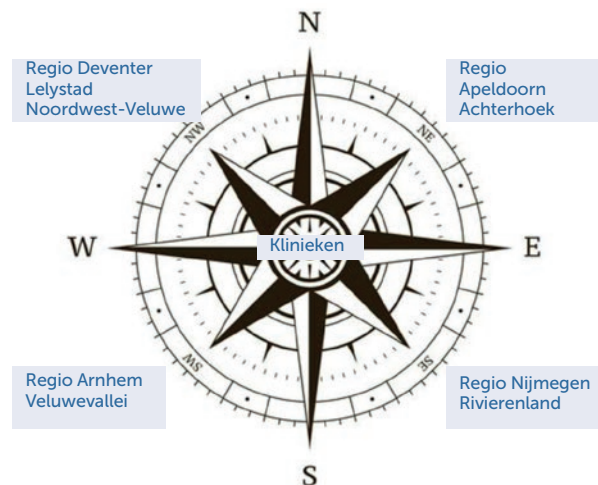
onze keten



De zorg wordt gefinancierd vanuit WMO, zorgverzekeringswet, justitie. Een aanzienlijk deel van onze zorg gaat vanaf 2021 over van WMO naar WLZ financiering als de WLZ open gaat voor cliënten met een psychiatrische stoornis.

In iedere regio bieden we een keten van behandeling en begeleiding, namelijk:

- preventie
- dag- en nachtopvang
- ambulante begeleiding
- wonen in diverse vormen
- crisisopvang
- FACT
- behandeling poliklinisch
- behandeling in de kliniek
- reclasseren en forensische zorg
- werk, activiteiten & leren



VAN GENERALIST NAAR SPECIALIST IN HERSTEL

IrisZorg werkt vanuit herstelondersteunende zorg: wij zien herstel als een persoonlijk en uniek proces. Het betekent dat cliënten leren leven met maatschappelijke kwetsbaarheid, een (verleden van) verslaving en/of een ontwrichtende diagnose of ervaring. De herstelvisie is overal in verankerd, onder meer in onze basis methodieken de Community Reinforcement Approach (CRA) en Krachtwerk. De focus blijft integraal werken, dus behandeling en begeleiding in optimale afstemming. Dit is nodig voor goede herstelgerichte zorg en terugvalpreventie. We willen ons zorgproces optimaliseren en de "gouden klantkaart" organiseren voor cliënten die chronisch zorg ontvangen en/of terugvallen: snel contact, snel schakelen en voorrang in zorg. Ook betrekken we de naasten bij de zorg.

Door ons te specialiseren sluiten we de komende periode aan op externe ontwikkelingen én ontwikkeling in de cliëntvraag. We specialiseren ons verder op het terrein van wonen: WLZ zorg voor onze chronische cliënten, trainingshuizen om cliënten terug te helpen in de maatschappij en nieuwe woonvormen op maat. We spelen daarnaast in op specialistische zorgvragen met: behandeling van medicijnverslaving, integrale GHB zorg en zorg voor jeugd. In twee hoofdprogramma's: behandeling en begeleiding werken we dit uit en voeren we vernieuwing door. Onze visie is dat een goede inhoudelijke standaardaanpak ruimte geeft voor eigen professionele aanpak. Zo maken we een kwaliteitsslag, omdat dit effectief én efficiënt is met het oog op herstel. We hebben een actieve commissie wetenschappelijk onderzoek, die onderzoek nog meer gaat verbinden aan de zorg.

Drie thema's komen terug in ons hele zorgaanbod: e-health, inzet ervaringsdeskundigheid en werk, activiteiten & leren.

- > We zetten in op e-health die eigen regie bevordert in alle fasen. Dus in de fase vóór aanmelding, als je wacht, tijdens zorg en daarna. Daarbij houden we rekening met de digitale vaardigheden en (intellectuele) vermogens van onze cliënten. We zien e-health als ondersteuning en niet ter vervanging van persoonlijk en menselijk contact. De komende drie jaar gaan we blended behandeling en begeleiding realiseren. We willen cliënten toegang geven tot hun dossier. We gaan investeren in een prettig portaal/platform en geven e-health vorm met pilots. Interessant vinden we de mogelijkheden van beeldbellen, Virtual Reality en domotica. We doen mee aan de VIPP regeling. Tegelijkertijd hebben we aandacht voor de digitale mogelijkheden en vaardigheden van onze collega's. We gaan over naar een nieuw medewerkersplatform, onder meer voor samenwerken en kennisdelen. Het digitale concept is tevens nadrukkelijk onderdeel van de inrichting van nieuwe/verbouwde locaties.
- > We zetten ervaringsdeskundigheid verder op de kaart. De aanwezigheid van opgeleide ervaringsdeskundigen en zorgprofessionals met ervaringsdeskundigheid in ieder team gaan we verder normaliseren. Daarnaast willen we toe naar academies voor herstel in iedere regio, waar opgeleide ervaringsdeskundigen samenwerken met vrijwilligers met ervaringskennis (IrisCovery). Samen bevorderen zij herstel en voorkomen terugval door activiteiten aan te bieden voor onder meer sociale contacten, zingeving en grip op het leven.
- > Werk, activiteiten & leren: alle cliënten moeten op een dag een bezigheid hebben, dat is essentieel onderdeel van herstel. Wij bieden activiteiten, beschut werk en leermogelijkheden. We gaan dit doorontwikkelen en intern meer verbinden over de regio's heen. Ook gaan we Individuele Plaatsing en Steun (IPS) als methodiek in de hele organisatie toepassen om cliënten aan betaald werk te helpen.

Deze ontwikkelingen per zorgaanbod pakken we de komende drie jaar op.

BEGELEIDING

Zorgaanbod	Wat speelt		Wat gaan we doen?
	Extern	Intern	
Preventie	Landelijk preventie akkoord	Preventie in alle regio's borgen	Profilering en specialisatie Integratie in de 4 regio's
Ambulante begeleiding	Prijs < kostprijs	Essentieel onderdeel van onze keten	Opnieuw (in)richten Wijkgericht
Dag- en nachtopvang	Meer privacy gewenst	Meer activering	Menswaardiger inrichting vastgoed Activering en reguleren gebruik
Crisisopvang			Lokaal inkleuren / handhaven
Wonen	Wonen in de wijk Decentralisatie wonen Overgang WMO naar WLZ Nieuwe woonvormen	Verouderd vastgoed Doelgroepen scheiden op inhoudelijke grond	Profilering en specialisatie op chronische (WLZ) doelgroep Trainingshuizen goed neerzetten Nieuwe woonvormen, onder meer beschut wonen Nieuwe locaties

BEHANDELING

Poli	Toegankelijkheid voor werkende cliënten verbeteren Wet verplichte GGZ	Specialisatie behandeling medicijnverslaving	Uitstraling poli locaties/ avondopenstelling Poli afhankelijkheid pijnmedicatie IrisZorg breed doorvoeren Terugvalpreventie Ambulante detox doorvoeren
FACT	Kosten FACT model hoog	Effectiviteit en efficiëntie FACT model Kosten DBC te hoog	Meer integraal werken: inzet begeleiding in behandel FACT Ambulante detox doorvoeren Effectiviteit onderzoeken
Klinieken	Wet verplichte GGZ	Doelgroepen en volume	Profilering en specialisatie Naar twee klinieklocaties Terugvalpreventie
Reclasseren en forensische zorg	Veiligheid	Groei aantal forensische cliënten	Profilering en specialisatie Kwaliteitsslag in alle regio's, met aandacht voor veiligheid Samenwerking zorg en reclassering bevorderen

- In ons gehele aanbod versterken:
1. E-health
 2. Inzet ervaringsdeskundigheid
 3. Werk, activiteiten & leren

4 Samenwerken

VISIE OP SAMENWERKEN

IrisZorg is na een periode van turn around, vanaf 2017 actief zelf in herstel gegaan en gaan investeren in regionale en landelijke relaties. Inmiddels is IrisZorg weer de betrouwbare partner die ze wil zijn, voor cliënten, collega's, financiers en andere organisaties die ze wil zijn. Sterker nog: door de ommezwaai zijn we aan het bouwen, financieel in control en behoorlijk fris in onze aanpak. We willen samenwerken vanuit inhoud, met een open benadering en met lef. We zoeken actief ontmoetingen op in onze regio's en pakken een leidende rol als nodig. We blijven kritisch op onze bijdrage en stappen uit activiteiten die voor ons en onze cliënten niets toevoegen.

De ander ontmoeten, is ook jezelf beter leren kennen

DRIE SAMENWERKINGSVERHALEN

Samenwerking GGZ in de wijk in Nijmegen en Tiel

In de wijk komen we veel situaties tegen waar ingewikkelde complexe problematiek een rol speelt. De enige oplossing om iets te betekenen of om een verandering in te zetten is samenwerken. We hebben elkaar nodig. Het is daarbij belangrijk dat we elkaar kennen, waardoor er korte lijnen ontstaan en een wil om er te zijn. Dit ervaren wij in het samenwerken in het project GGZ in de wijk. De cliënt merkt dat hij zeer serieus genomen wordt en dat de zorg laagdrempelig en oplossingsgericht is. De totale leefsituatie krijgt aandacht ook in de context van de samenleving. Het is leren samenwerken door te doen met onze nieuwe collega's van de RIBW, Pluryn, Pro Persona, Siza, de huisarts, de woningcoöperatie en de politie. Ervaringsdeskundigen ondersteunen ons. Het project is een manier van werken, eigenlijk een attitude, die ieder laat doen waar hij goed in is. We gaan kijken waar het ons brengt.

Samenwerking acute zorg regio's Arnhem en Nijmegen

In 2019 zijn de samenwerkingsafspraken tussen IrisZorg en Pro Persona geactualiseerd en vastgelegd. Het is nu voor ieder duidelijk wie welke rol heeft in de acute keten. Er is 7x24 uur een professional met expertise op het gebied van verslavingszorg beschikbaar voor de crisisdienst. Er zijn korte lijntjes tussen de geneesheer-directeuren van beide instellingen. Dit komt ten goede aan cliënten met zowel psychiatrische als verslavingsproblematiek, omdat ze van de expertise van beide organisaties gebruik kunnen maken. In een crisis kan snel worden overgedragen naar de juiste partij. We weten elkaar steeds beter te vinden en leren elkaar kennen: persoonlijk contact draagt bij aan het verbeteren van de samenwerking en daarmee aan de kwaliteit van zorg.

Samenwerking werk en activiteiten Hoogeland Beekbergen

Landgoed het Hoogeland biedt cliënten de unieke kans om in de luwte te werken, werkritme op te doen en nieuwe vaardigheden te leren. Om de bestaande faciliteiten maximaal te benutten werken we steeds meer samen. Er lopen nu meerdere samenwerkingsprojecten met Pluryn en reclassering Nederland. Cliënten zijn zeer trots op hun waardevolle werk, waarbij ze bijvoorbeeld bloemen kweken en verkopen, werken in het groen onderhoud, of elke dag de verse eitjes rapen, die worden geleverd aan diverse partijen. Op deze manier kunnen we inspelen op de vraag van cliënten die dit werk nodig hebben én hebben we genoeg cliënten om het werk te kunnen blijven aanbieden.



5 Cultuur en sturing

VANUIT WELKE WAARDEN WERKEN WE

De grootste uitdaging blijft het ontwikkelen van een bedrijfscultuur die past bij een eigentijds IrisZorg. Enige zakelijkheid hebben we nodig om succesvol te zijn. Het tonen van eigenaarschap en doen wat we zeggen en elkaar hierop aanspreken blijft aandacht vragen. Daarbij hoort tegelijkertijd ook aandacht voor elkaar hebben, elkaar werkelijk ontmoeten, complimenten geven en gastvrijheid.

We werken vanuit de waarden: betrokken, eigen regie, we doen wat we zeggen en we spreken elkaar aan.

STURING EN MAXIMALE RUIMTE AAN COLLEGA'S EN TEAMS

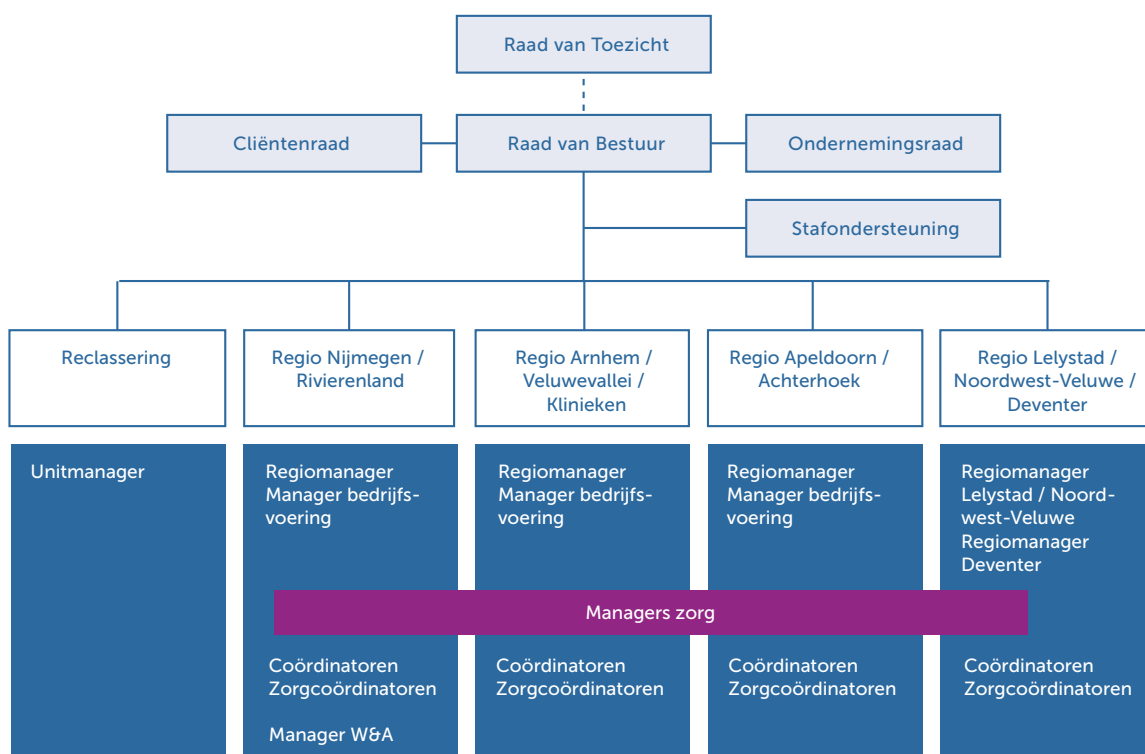
De afgelopen koersperiode is een nieuw besturingsmodel ontstaan met regiomanagement, coördinatoren en zorg coördinatoren op de diverse locaties. We werken met coördinatoren op maat. Goede afweging

en positionering is belangrijk. De behoefte aan heldere sturing en korte lijnen ligt ten grondslag aan dit model. Met daarbij maximale ruimte aan collega's en teams om zaken zelf te regelen en te doen wat nodig is.

Een mensgerichte leidersstijl past bij IrisZorg. Het management heeft de opgave te zorgen voor slagkracht, korte lijnen, goede communicatie en fijne bejegening.

De komende periode investeren we in de sturing op zorginhoud, omdat inhoudelijk uniform handelen in iedere regio aandacht vraagt. Kwaliteit en veiligheid van zorg vraagt aandacht en verbetering waar mogelijk. Een team van managers zorg en de eerste geneeskundige werkt bovenregionaal en ieder heeft een eigen aandachtsgebied.

Belangrijke thema's pakken we op in organisatie brede programma's en projecten.



6 Collega's ontmoeten en groeien bij IrisZorg

Ik wil mezelf weleens ontmoeten in plaats van mezelf steeds tegen te komen.

Trots zijn we op onze collega's. Bij hen ligt onze kracht en onze uitdaging. Als het goed gaat met onze collega's dan gaat het ook goed met onze cliënten. We constateren dat de zwaarte van onze cliënten is toegenomen en dat dit een groot beroep doet op de bekwaamheid en vitaliteit van een ieder. We willen onze gemotiveerde collega's graag behouden. De arbeidsmarkt is krap.

WAT GAAN WE DOEN?

Groei faciliteren

- > Mogelijkheden zijn er genoeg bij IrisZorg, maar het goede gesprek kan beter gevoerd worden. Je ontwikkeling en vitaliteit worden vaste gespreks-onderwerpen in ieders jaargesprek. We hebben oog voor jou als mens en we stimuleren je zelf regie te nemen op je groei. We willen ook bijzondere talenten van collega's benutten, zoals in de denktank Gastvrij inrichten IrisZorg.
- > Werkplezier staat voorop. Het project arbeidskracht is al gestart, met de bedoeling ieders vitaliteit te bevorderen, ook om verzuim te voorkomen. Daarnaast willen we ruimte scheppen voor zingeving en bezieling. Zodat collega's het werk kunnen blijven volhouden en mentaal vitaal blijven.
- > We creëren kansen voor onze teams om te groeien in deskundigheid en samenwerking. We bieden een palet aan ondersteuning, zoals team coaching, reflectie, intervisie of gezamenlijke deskundigheidsbevordering.

Ontmoetingen organiseren

- > We gaan de inspiratie van jonge collega's koesteren en starten met Jong IrisZorg, een netwerk voor IrisZorg collega's van 18 - 35 jaar.
- > We stimuleren dat behandelaren en begeleiders in vakgroepen actief zijn, meedoen aan intervisie en actief meedenken over hoe hun werk om de kwaliteit te verbeteren.
- > We gaan extra aandacht geven aan collega's die bijzonder opvallen – in welke functie dan ook - door ze actief te betrekken in projecten, extra kennis en kunde te laten opdoen en bijvoorbeeld te benaderen als klankbord op belangrijke thema's.
- > We ontvangen onze sollicitanten, nieuwe collega's en stagiaires gastvrij; welkom bij IrisZorg! We beschikken over een goed inwerkprogramma en duidelijke kaders over de basistrainingen. Nieuwkomers worden gekoppeld aan een inwerk collega. Sturing op de inwerkfase vraagt aandacht van het management. De komende jaren geeft ICT vorm aan een meer "Cool Blue" dienstverlening, met de beschikbare middelen.



foto: Ivo Hutten

Profileren op de arbeidsmarkt

- > Arbeidsmarktcommunicatie: met de nieuwe website 'Werken bij', eigentijdse functiebeschrijvingen en vacatureteksten, actief gebruik van eigen netwerken van collega's en bijvoorbeeld het delen van vacatures op social media.
- > Daarnaast zetten we in op meer stagiaires en afstudeerders. We hebben stage ambassadeurs in iedere regio, die contacten met lokaal onderwijs onderhouden en stageplekken bij IrisZorg coördineren. Ook bieden we op maat BBL-werkplekken aan. Goede starters kunnen blijven werken bij ons en sowieso vinden we het leuk als jonge mensen bij ons werken. Ook leveren we al jaren docenten aan de Hogeschool Arnhem Nijmegen, bijvoorbeeld aan de minor verslavingskunde. Dit breiden we uit naar onze belangrijkste opleidingspartners. Zo stimuleren we jonge mensen om te kiezen voor een loopbaan bij een organisatie als IrisZorg.

7 Passend vastgoed

DUURZAAM EN ENERGIEZUINIG

Regio Deventer Lelystad Noordwest-Veluwe



Deventer

- Om reden kwaliteit en veiligheid weg uit de Polstraat BW
- Nieuwe locatie BW en beschut wonen, mogelijk samen met andere organisatie

VAN EIGENDOM NAAR HUUR

Regio Arnhem Veluwevallei



Arnhem

- BW uit Groningensingel naar nieuwe locatie(s). Inhoudelijke slag naar WLZ locatie en trainingshuizen.
- Groningensingel komt vrij.

VASTGOEDB 2020-



- Voorbereiden van 3 naar 2 klinie worden 1 DD kliniek.
- Groningensingel wordt weer ee
- Tiel blijft tot 2025 kliniek voor je Voorbereiden businesscase wel

INRICHTING GASTVRIJ IRISZORG

De inrichting en uitstraling van onze locaties sluit onvoldoende aan bij de sfeer en fase waarin we als organisatie verkeren. We grijpen de vele vastgoedbewegingen aan om een meer uitnodigende en gastvrije inrichting neer te zetten voor zowel cliënten als collega's als gasten. We ontwikkelen een inrichtingsconcept voor IrisZorg en gaan ervoor zorgen dat iedere locatie hier wat mee kan. We geloven in het ondersteunend

effect van een helende omgeving en dat het voor iedereen belangrijk is om in een fijne ruimte te zijn. We willen dat in ons inrichtingsconcept ontmoeten, zingeving, eigen regie, gastvrijheid en betrokkenheid terug laten komen. Een denktank samengesteld uit collega's uit de zorg en van de raad van bestuur werken het gedachtengoed uit en we pakken dit de komende jaren verder op. Goede ideeën van cliënten nemen we mee.

BEWEGINGEN -2023



ken: kliniek Wolfheze en Zevenaar

n kliniek.

ugd en korte behandeling.

/niet 2 klinieken handhaven

Regio Apeldoorn Achterhoek



Apeldoorn

- Verkoop Ruiterserve
- Masterplan en financiering en besluit nieuwbouw Hoogeland



Doetinchem

- Verkoop Terborgseweg en grond er achter.
- Nieuwe locaties nodig voor de diverse locaties om reden van kwaliteit en veiligheid.

Regio Nijmegen Rivierenland



Nijmegen

- Verkoop Molenveldlaan



- Om reden kwaliteit en veiligheid nieuwbouw de Hulsen voorbereiden en starten. Tijdelijke huisvesting nodig.



- Ambulantiseren crisisopvang Uranusstraat

ZO FLEXIBEL MOGELIJK

GASTVRIJ INRICHTINGSCONCEPT

