

SAMEN RUIJITE CREËREN

Jaarbericht 2015 / 2016

Antes

The cover features a vibrant, textured background in shades of pink, red, and blue. At the bottom, two hands are shown from a first-person perspective, holding several thin black strings that cross to form a net. Above the net, numerous black silhouettes of people in various poses (jumping, sitting, standing) and birds in flight are scattered across the space, suggesting a sense of movement and shared activity.

VOORWOORD JAARBERICHT 2015 / 2016

'Samen ruimte creëren' is de titel van ons jaarbericht. Want samen kom je verder. Onze patiënten zijn gebaat bij een behandeling waar hun familie en andere naasten bij betrokken zijn. Samen met de naasten werken aan de behandeling is bewezen effectief.

Het citaat in het interview hiernaast is hiervoor kenmerkend: "autonoom zijn, betekent niet dat je alles in je eentje doet". Dat geldt ook voor de behandeling en begeleiding die Antes biedt. We helpen patiënten om steeds zelfstandiger in het leven te staan. Samen op weg naar herstel.

De forse veranderingen die zijn ingezet in het zorgstelsel zijn nog steeds niet tot stilstand gekomen en vroegen afgelopen jaar weer veel van ieders aanpassingsvermogen. Desondanks hebben we samen de zorg op een hoog niveau kunnen houden.

We zijn dan ook trots op de betrokkenheid en het doorzettingsvermogen van onze medewerkers.

We investeren veel in de samenwerking met gemeenten. Samen kunnen we ruimte creëren voor kwetsbare burgers door te werken aan een stabiele leefomgeving en een krachtig sociaal domein.

Samen ruimte creëren is ook de achterliggende gedachte van onze voorgenomen fusie met Parnassia groep. We hopen in 2016 groen licht voor deze fusie te krijgen. Zodat we meer ruimte hebben om samen meer patiënten met ernstige psychiatrische aandoeningen te kunnen helpen.

E.C.J.E. Czyzewski - voorzitter raad van bestuur
I.H. Siteur - lid raad van bestuur
M.J.J. de Bruin - lid raad van bestuur
Y.J. van Stiphout - lid raad van bestuur

JAARREKENING 2015

Ieder jaar maken we een jaarrekening. Daarin verantwoorden we wat we met ons geld doen. De jaarrekening is in te zien op onze website www.antesgroep.nl/overantes.

FINANCIËEL GEZOND

Antes is een financieel sterk bedrijf. Dankzij een goede bedrijfsvoering hebben we buffers en lukte het ons ook in 2015 om die reserves aan te vullen. En dat is ook nodig. De financiële risico's in de ggz nemen enorm toe.

STELSELWIJZIGINGEN

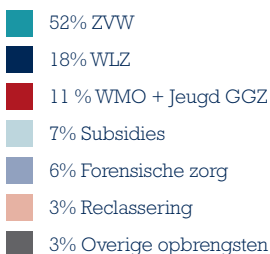
De stelselwijzigingen in de zorg hebben een grote impact op de ggz-sector. De decentralisaties van de jeugd-ggz en de WMO naar gemeenten, en de overgang van AWBZ naar WLZ kregen in 2015 vorm. De financiering en verantwoording is steeds meer verdeeld. Hierdoor neemt de complexiteit van de bedrijfsvoering exponentieel toe. Antes maakt zich zorgen dat deze complexiteit leidt tot verwarring en tot versnippering van zorg aan patiënten met ernstige psychiatrische aandoeningen.

DOELMATIC

Doelmatigheid is kort gezegd: hoe kunnen we voor dezelfde euro meer patiënten helpen? Antes stuurt sterk op het verhogen van die doelmatigheid. Het wrange is dat we door de veelheid en diversiteit van regels die de verschillende financiers hanteren op dat vlak niet efficiënt kunnen werken. De regeldruk in de ggz blijft ondanks initiatieven toenemen. Landelijk waren in 2014 de administratieve kosten al gestegen naar 1 miljard euro*.



Inkomsten € 177.750.540



Uitgaven € 177.750.540



SAMENWERKING MET FAMILIE IS CRUCIAAL



“De patiënt leert van zijn behandeling, hij ontwikkelt en groeit. Zijn omgeving moet mee ontwikkelen. Dat moet blijven matchen.”

**INGEBORG SITEUR, PSYCHIATER,
TRAD IN 2015 TOE TOT DE RAAD
VAN BESTUUR VAN ANTES**

Betrokkenheid van de familie is nodig voor het slagen van de behandeling. Ingeborg Siteur, bestuurslid van Antes, maakt zich hier hard voor. Eén van Antes' speerpunten voor 2016 is dan ook dat familie, vrienden en andere naasten nog meer betrokken worden bij de behandeling.

De ervaring leert dat een behandeling waarbij naasten betrokken zijn, duurzamer is. De patiënt leert namelijk van zijn behandeling, hij ontwikkelt en groeit. Zijn omgeving moet mee ontwikkelen. Want als dat niet gebeurt, dan komt iemand na de behandeling terug in zijn 'oude' omgeving. Dat matcht niet. De kans op terugval is dan groot.

“Autonoom zijn betekent niet dat je alles in je eentje doet”

Hot item

Het actief betrekken van naasten bij de behandeling is landelijk een hot item. Ingeborg: “Door de ambulantisering wordt er van burgers steeds verwacht dat zij langer zelfstandig thuis blijven wonen. We hebben het dan over autonomie. Maar autonoom zijn betekent niet dat je alles in je eentje doet. Het betekent juist dat je weet waar je hulp bij nodig hebt. Familie en andere naasten kunnen hier veel in betekenen.

Samen ontwikkelen

Familie- en patiëntenverenigingen hebben zich de afgelopen jaren actief ingezet om naasten meer betrokkenheid te geven bij de behandeling. En dat werpt zijn vruchten af. Antes werkt hierin onder andere samen met Ypsilon en Familie Als Bondgenoot.

Onder onze medewerkers leiden we een grote groep familieambassadeurs op. Naast deze training voor onze huidige medewerkers kijken we ook verder naar de toekomst. Samen met de Hogeschool Rotterdam kijken we hoe we in opleidingstrajecten kunnen toewerken naar een nieuwe generatie collega's voor wie familiebetrokkenheid nog meer vanzelfsprekend is.

www.antesgroep.nl/overantes/familiebeleid

Rol van de naasten

Familie, vrienden en andere naasten kunnen een belangrijk rol spelen voor een patiënt met psychische klachten. Dat kunnen rollen zijn als:



Informatiebron

voor de hulpverleners: de naaste weet vaak als geen ander wat er aan de hand is



Mede-begeleider

de naaste werkt daadwerkelijk mee met het behandelplan van de patiënt



Mantelzorg

voor praktische hulp of emotionele ondersteuning

We vinden het belangrijk om naasten te helpen om in balans te blijven. Want bij overbelasting kan een naaste zelf ook 'zorgvrager' worden.



BEHANDELING EN BEGELEIDING GERICHT OP HERSTEL

INVLOED VAN DE OMGEVING

Onze behandelvisie is gebouwd op een wetenschappelijke basis. De kern daarvan is dat we in de behandeling niet alleen aandacht hebben voor de persoon en zijn ziekte, maar ook voor de omgeving.

We begeleiden de patiënt bij het proces om een nieuwe balans te vinden

Invloed van stress

Lang werd aangenomen dat ziekten in belangrijke mate een erfelijke oorzaak hebben. Erfelijk onderzoek in de psychiatrie toont echter vooral aan dat de omgeving er toe doet. Zo heeft bijvoorbeeld de opvoeding die iemand op jonge leeftijd krijgt invloed op de stressbestendigheid op latere leeftijd. En stress is weer van invloed op het ontwikkelen van psychische ziekten. De omgeving kan ook een bron van steun zijn. Het is hierbij belangrijk dat je voelt dat je erbij hoort en dat je ertoe doet.

Herstel als sleutelbegrip

Die harde wetenschappelijke inzichten sluiten goed aan bij maatschappelijke ontwikkelingen. Het begrip herstel is inmiddels een sleutelbegrip geworden. Soms is genezing van een ziekte niet mogelijk. Met herstel bedoelen we dan het verhogen van de kwaliteit van leven.

Zoveel mogelijk zelf doen

Naast het behandelen van de symptomen van de ziekte, begeleiden we de patiënt in het zo goed mogelijk hernemen van de regie op zijn leven. Dit is een uitgangspunt in onze behandeling en begeleiding. Samen met de patiënt wordt gekeken naar wat hij zoveel mogelijk al zelf kan doen om zijn doelen te bereiken. We begeleiden de patiënt bij het proces om een nieuwe balans te vinden. Daar betrekken we de mensen bij die in zijn leven belangrijk zijn.

SPEERPUNTEN PATIËNTENZORG 2016

stimuleren dat patiënt meer regie neemt en krijgt in de behandeling

de doelen van de patiënt staan centraal

meer ruimte om familie betrokken te laten zijn



+



x



x



=



wens van de patient op gezondheid, wonen & werken

Met elke patiënt bepalen we vooraf zijn vertreksituatie. We kijken vanuit meerdere dimensies. Bijvoorbeeld naar het stadium van de ziekte van de patiënt en zijn of haar sociale context. Met zo'n complete diagnose kunnen we goed bepalen wat het herstelperspectief is. Door met concrete doelen en een herstelperspectief te werken, kunnen we gerichte interventies inzetten om die doelen te behalen.

doelen gericht op herstel van regie op eigen leven

TOENAME ACUTE PROBLEMATIEK

De afgelopen tijd is veelvuldig het onderwerp 'verwarde personen' in het nieuws geweest. Als oorzaak wordt vaak gewezen naar de landelijke trend om patiënten langer thuis te behandelen en begeleiden, de afname van het aantal klinische bedden en het onvoldoende op gang komen van de ambulante zorg. Toch is dat niet zo eenvoudig te stellen.

De zorg is complex geworden en de financiering en sturing is nog meer versplinterd geraakt. Sjef Czyzewski, bestuursvoorzitter van Antes en lid van het landelijke aanjaagteam verwarde personen, zegt hierover: "We moeten ruimte hebben voor een gerichte aanpak. Nu overheersen de regels en dat maakt het vaak onmogelijk om een passende oplossing te vinden voor de problemen van een patiënt."

Voor mensen met ernstige psychiatrische aandoeningen die erg ontregeld raken, zou 24 x 7 een ggz-team klaar moeten staan. Een team dat direct ter plaatse kan zijn, dat niet belemmerd wordt door de vorm van financiering of beperkende regels, en dat zo de ruimte krijgt om te doen wat nodig is.

% PATIENTEN DAT IN CRISIS OF ONDER DE WET BOPZ BIJ ANTES WERD OPGENOMEN



TOENAME ACUTE PROBLEMATIEK

Het ontbreken van middelen voor een gemeenschappelijke visie op de opbouw van adequate ambulante zorg heeft geleid tot een toename van crisissituaties en problemen op straat.

ACTIEF IN DE SPREEKKAMER EN ONLINE

BLENDED BEHANDELEN

Door de inzet van e-health als onderdeel van de behandeling, krijgt de patiënt meer regie. Hij kan zelf bepalen waar, wanneer en hoe hij aan zijn herstel werkt.

Familieleden en andere naasten krijgen ook een eigen persoonlijke pagina.



De patiënt kan zelf kiezen welke modules hij volgt, naast de modules die de behandelaar voor hem klaarzet. Bijvoorbeeld bij problemen met slapen: de module Slaap helpt om een gezond nachtritme op te bouwen.



Dankzij e-health is directe communicatie tussen de patiënt en de behandelaar mogelijk. Uiteraard op een veilige manier met het uitwisselen van berichten en beeldbellen.



Als deelnemer aan Ementalwealth ontwikkelen we nieuwe interventies voor de verslavingszorg en de psychiatrie.

Antes

15.147
patiënten

2.185
werknemers

35% vrouwen  65% mannen 

73% vrouwen  27% mannen 

Top 3* meest behandelde ziektebeeld

48%

VERSLAVING/AAN
MIDDEL GEBONDEN
STOORNIS**

15%

SCHIZOFRENIE

12%

DEPRESSIE

FTE's, uren en ziekteverzuim

1791

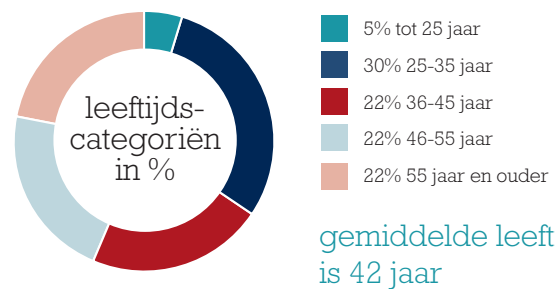
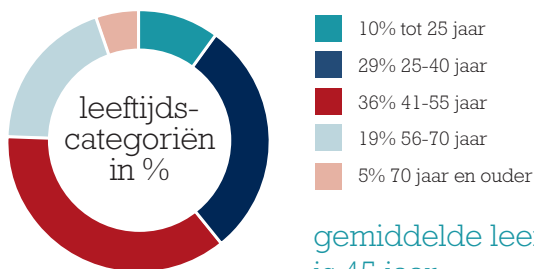
AANTAL
FTE

29,5

GEMIDDELD
AANTAL
CONTRACTUREN

5,95 %

ZIEKTE-
VERZUIM



OVER ANTES

Antes gaat uit van een herstelgerichte benadering: wij helpen mensen om weer grip op hun leven te krijgen. Dit doen we door een geïntegreerde aanpak op het gebied van behandelen, wonen en werken. We behandelen altijd zo licht als mogelijk en zo intensief als noodzakelijk.

Onder Antes vallen de merken:

BOUMAN EN DELTA

Specialist in
complexe psychiatrie

SPRINK

Psychische hulp dichtbij

YOUZ

Specialist in diagnostiek
en behandeling van
jongeren

BUURT M/V

Ondersteuning bij
zelfstandig wonen

Het volledige profiel van Antes is te zien op onze website www.antesgroep.nl/overantes

* In deze top 3 gaan we uit van de primaire diagnose. Naast de primaire diagnose, is er vaak nog andere psychische problematiek. 21% van de patiënten werd in 2015 als onderdeel van de behandeling klinisch opgenomen.

** Denk aan middelen als alcohol en drugs.