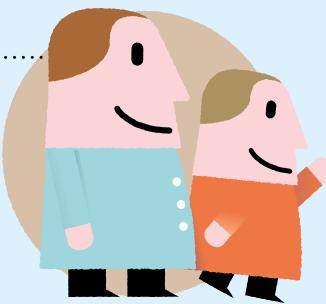


Jaarverslag 2021

Molendrift biedt hulp

- Bij problemen thuis, op school of in het werk
- Aan kinderen, jongeren en volwassenen



3. Bewezen effectieve hulp

Hulp zo lang als nodig, zo kort als mogelijk; tot iemand zelfstandig verder kan.

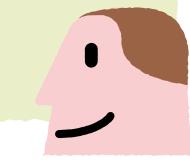
Cliënttevredenheid

Het gemiddelde rapportcijfer over 2021 is:

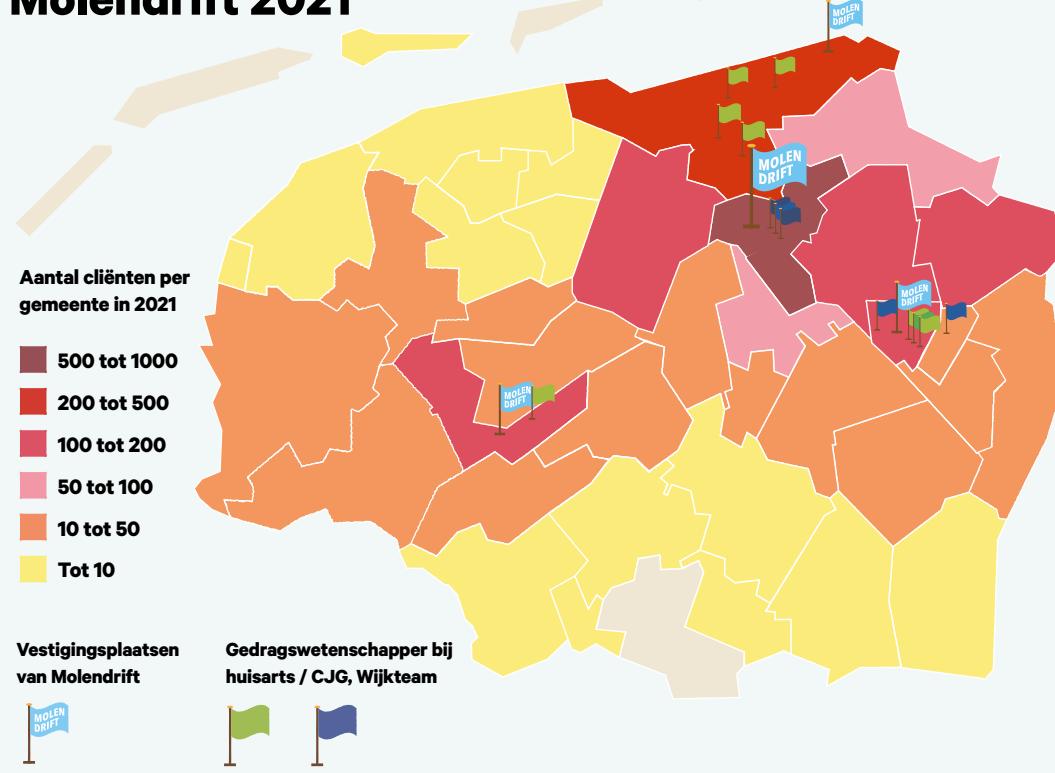
8,7

Is de behandeling de juiste aanpak voor uw klachten geweest?

- Ja, helemaal 62%
- Ja, grotendeels 29%
- Deels 6%
- Een beetje 2%
- Nee helemaal niet 1%



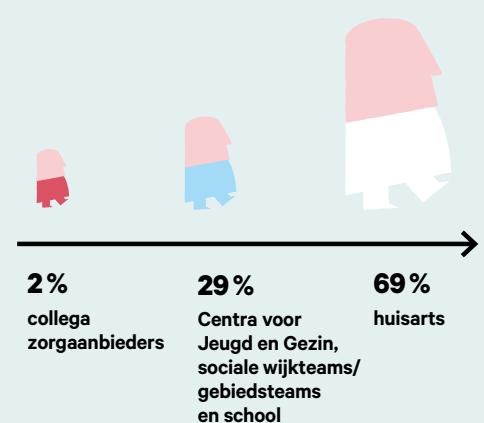
Werkgebied Molendrift 2021



4. Dichterbij de cliënt

De kennis van de specialistische GGZ, die onze gedragstherapeuten inbrengen, zorgt ervoor dat de juiste keuzes snel kunnen worden gemaakt; ook in de wijken.

Instroom



5. Organisatie op inhoud

Verbetering van kwaliteit door continue investeringen in medewerkers en een organisatie rondom het hulpverleningsproces.

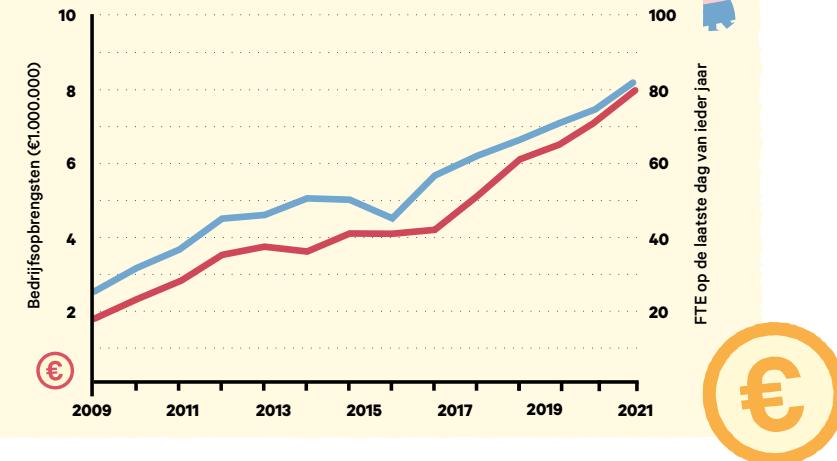
Molendrift is best slim

3 Psychiaters	Waaronder bovendien:
3 Klinisch Psychologen	12 Cognitief gedragstherapeuten
2 Klinisch Psycholoog i.o.	5 Cognitief gedrags therapeuten i.o.
1 Verpleegkundige	3 EMDR therapeuten
16 Gezondheidszorg psychologen	2 EMDR therapeuten i.o.
7 Gezondheidszorg psychologen i.o.	1 Universitair Hoofddocent
10 Orthopedagoog generalisten	1 Docent HBO
1 Pedagoog Specialist	3 Gepromoveerde medewerkers
11 Psychologen	1 Psycholoog i.o.
24 Orthopedagogen	
5 Toegepast psychologen	

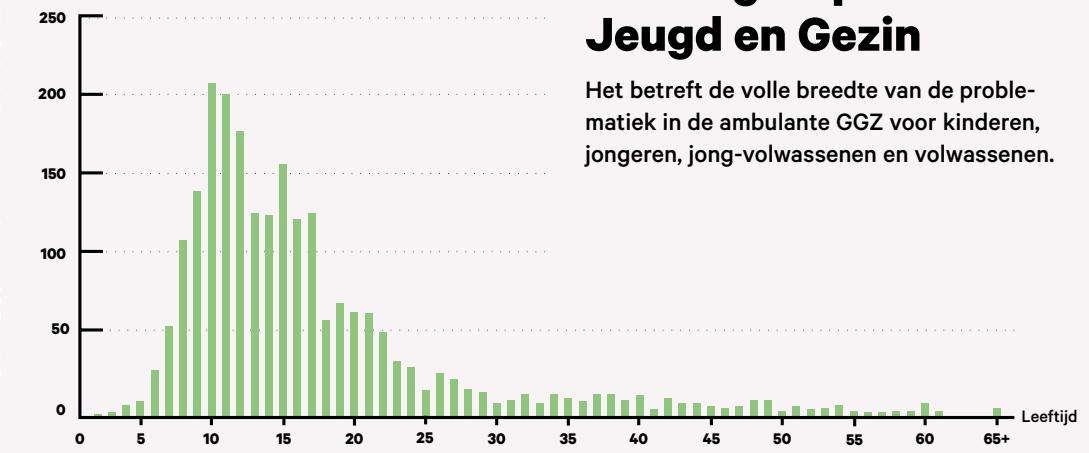
1. Groei

De omzet en het aantal medewerkers stijgt in 2021, maar groei is geen doel op zich.

Groeicijfers 2009 t/m 2021

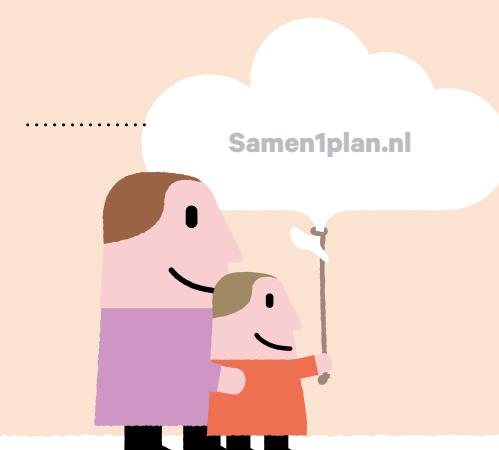


Leeftijd verdeling cliënten



6. Resultaat van samenwerking

Samenwerking ontstaat waar succeservaringen worden gedeeld.

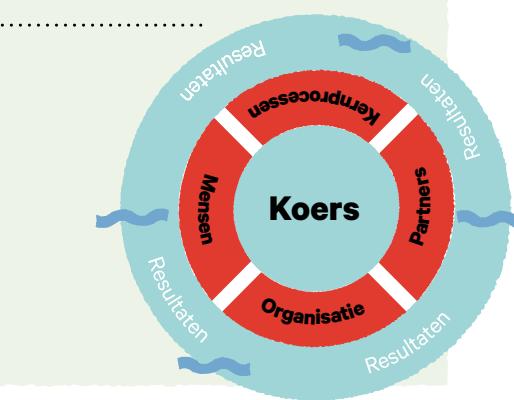


2. Doelgroep Jeugd en Gezin

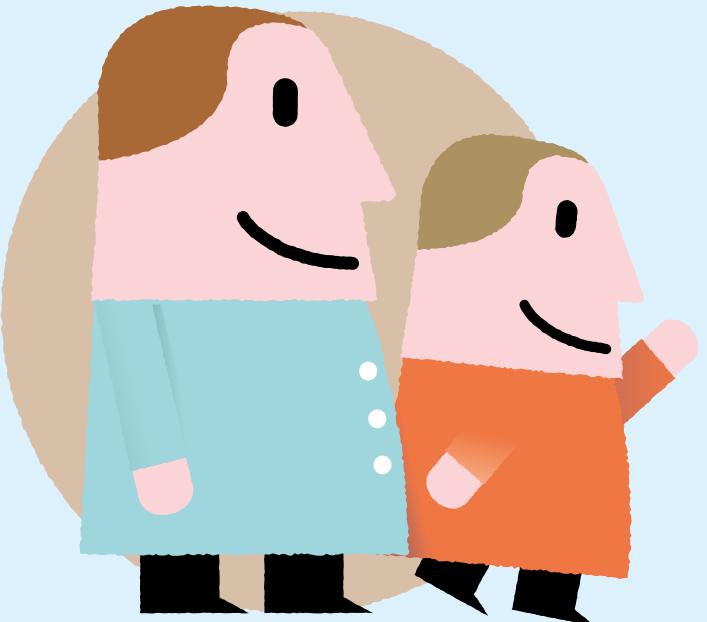
Het betreft de volle breedte van de problematiek in de ambulante GGZ voor kinderen, jongeren, jong-volwassenen en volwassenen.

7. Een duurzame toekomst

Kwaliteit voorop.



Dit is Molendrift in 2021



Coronajaren 2020-2021



Binnen één week tijd schakelden we 80% van onze hulpverlening om naar ‘beeldbellend’. In 2020 telden we zo’n 17.000 beeldbelcontacten, in 2021 ruim 14.000. Begin 2021 implementeerden we bovendien het e-Health platform Minddistrict, dat eind 2021 voor meer dan 100 cliënten werd ingezet.

We vroegen geen continuïteitsbijdrage aan en brachten geen meerkosten in rekening. Ondertussen regelden we tablets, laptops en internet voor cliënten, zodat de hulp aan hen beeldbellend door kon gaan én zij hun schoolwerk konden blijven doen.

Molendrift biedt ambulante hulp bij problemen thuis, op school of in het werk; aan kinderen, jongeren en volwassenen. Molendrift is een GGZ-instelling, maar onze achtergrond ligt in de orthopedagogiek. Een voordeel, omdat wij hierdoor individuele hulpvragen goed in een brede context kunnen plaatsen. Ouders en andere betrokkenen (thuis, op school of in het werk) worden bij de behandeling betrokken, als dit de effectiviteit van de behandeling vergroot. Om diezelfde reden is samenwerking met andere hulpverleners en instanties voor ons een natuurlijk gegeven. Op cliëtniveau, bijvoorbeeld met de inzet van Samen1plan. In toenemende mate met andere instellingen als het gaat om innovatie en ontwikkeling van de hulp. Molendrift is een open organisatie die de samenwerking bewust opzoekt. Omdat de cliënt voorop staat, los van organisatiebelangen.

7 ingrediënten voor constante kwaliteit:

Zeven ingrediënten, de constante van Molendrift

Molendrift werkt al bijna 35 jaar aan constante kwaliteit in de hulpverlening.
De praktijk leert dat de effectiviteit van onze hulpverlening is gebaseerd
op zeven vaste ingrediënten:



Motivatie

Alle hulpverlening is gericht op verandering in denken en gedrag, die zich in wisselende fasen voltrekt. De cliënt bepaalt wat hij (wanneer) wil veranderen. De behandelaar stuurt op haalbare successen.



Relatie centraal

In alle hulpverlening is de kwaliteit van de relatie tussen de cliënt en de hulpverlener een belangrijke factor in het succes. Daarom staat de behandelrelatie bij ons centraal in de hulpverlening en is deze een vast punt om regelmatig bij stil te staan. Cliënt en behandelaar werken in een open, respectvolle benadering waarbij wederzijds vertrouwen de basis is voor de samenwerking: wat u niet wilt dat u geschiedt, doet dat ook een ander niet. Dit gaat ook op wanneer het moeilijk wordt. Soms kan het benoemen van zaken die moeilijk liggen een stap vooruit betekenen. Dat kan zolang cliënt en behandelaar eenzelfde doel voor ogen hebben en elkaar daarin vertrouwen. Cliënten hebben altijd met één en dezelfde behandelaar te maken. Eén behandelaar doet het hele hulpverleningstraject, zodat er geen wachttijd is tussen onderzoek en behandeling. Ook wanneer de hulp afgesloten wordt, blijft de hulpverlener beschikbaar voor eventuele vragen. Wanneer er sprake is van een terugval of problemen doen zich weer even voor, kan de cliënt weer beroep doen op dezelfde vertrouwde behandelaar die precies weet wat er speelt.



Planmatig

Hulpverlenen is systematisch werken op basis van onderzochte, beproefde methoden. Elke behandeling volgt dezelfde systematiek, waarbij de interventies in omvang en inhoud zijn afgestemd op de situatie van de cliënt. Het behandelplan omvat duidelijke afspraken over de verwachte frequentie van de contacten, de concrete doelen die een cliënt wil bereiken en de duur van de behandeling die naar verwachting nodig is om als cliënt zelfstandig verder te kunnen (het perspectief). Door deze afspraken zijn cliënt en behandelaar gericht op hetzelfde doel in hetzelfde tijdpad. De behandeling wordt gestructureerd aangeboden, geëvalueerd en waar nodig bijgesteld. Bij afsluiting van een behandeling krijgt elke cliënt een noodplan mee en kan hij zonodig, zonder wachttijd terugvallen op de eigen behandelaar. Als meerdere instellingen bij een gezin zijn betrokken, werkt Molendrift op basis van één gezamenlijk gedragen plan, waarbij één persoon verantwoordelijk blijft voor de regie.



Professionals

Onze hulpverleners zijn allemaal hoog opgeleid en blijven door continue (postacademische) scholing op de hoogte van actuele wetenschappelijke inzichten (*best practices*). Een substantieel aantal hulpverleners is als behandelaar of (toegepast) onderzoeker actief betrokken bij innovatieprojecten, gericht op kwaliteit en effectiviteit van de (*evidence based*) zorg. Daardoor blijft onze kennis op peil en de methodiek state of the art. Hulpverleners van het belteam en de wachtlijstcoördinator herkennen de ernst van problematiek op basis van hun inhoudelijke kennis en ervaring. Daardoor kunnen cliënten gedifferentieerd, zo nodig direct, instromen (*Damocles procedure*) of versneld doorstromen naar lichtere vormen van (preventieve) hulp.



Bewezen effectief

De programma's die Molendrift gebruikt zijn beschreven, onderbouwd en doeltreffend. De effectiviteit van Molendrift is door de Rijksuniversiteit Groningen vastgesteld op trede drie van de effectladder van Van Yperen & Veerman, wat uitzonderlijk hoog is. Eigen programma's worden doorlopend onderzocht op effectiviteit. Dit doen we in samenwerking met de Rijksuniversiteit Groningen en met de Hanzehogeschool Groningen via deeltijdaanstellingen van docenten bij Molendrift. We zijn lid van het Kwaliteitsinstituut Dyslexie. Molendrift kent een hoge cliënttevredenheid: 8,7 in 2021; 95% van de cliënten zou een ander aanraden hulp te zoeken bij Molendrift.



Vernieuwing

Vernieuwing en investeringen dragen bij aan onze gezamenlijke inhoudelijke kennis. Door onderlinge, levendige uitwisseling leiden ze ook altijd tot het aanscherpen van werkwijzen en daarmee tot verbetering van onze hulpverlening. Innovatie bij Molendrift heeft als doel de kwaliteit van leven van onze cliënten te verbeteren.

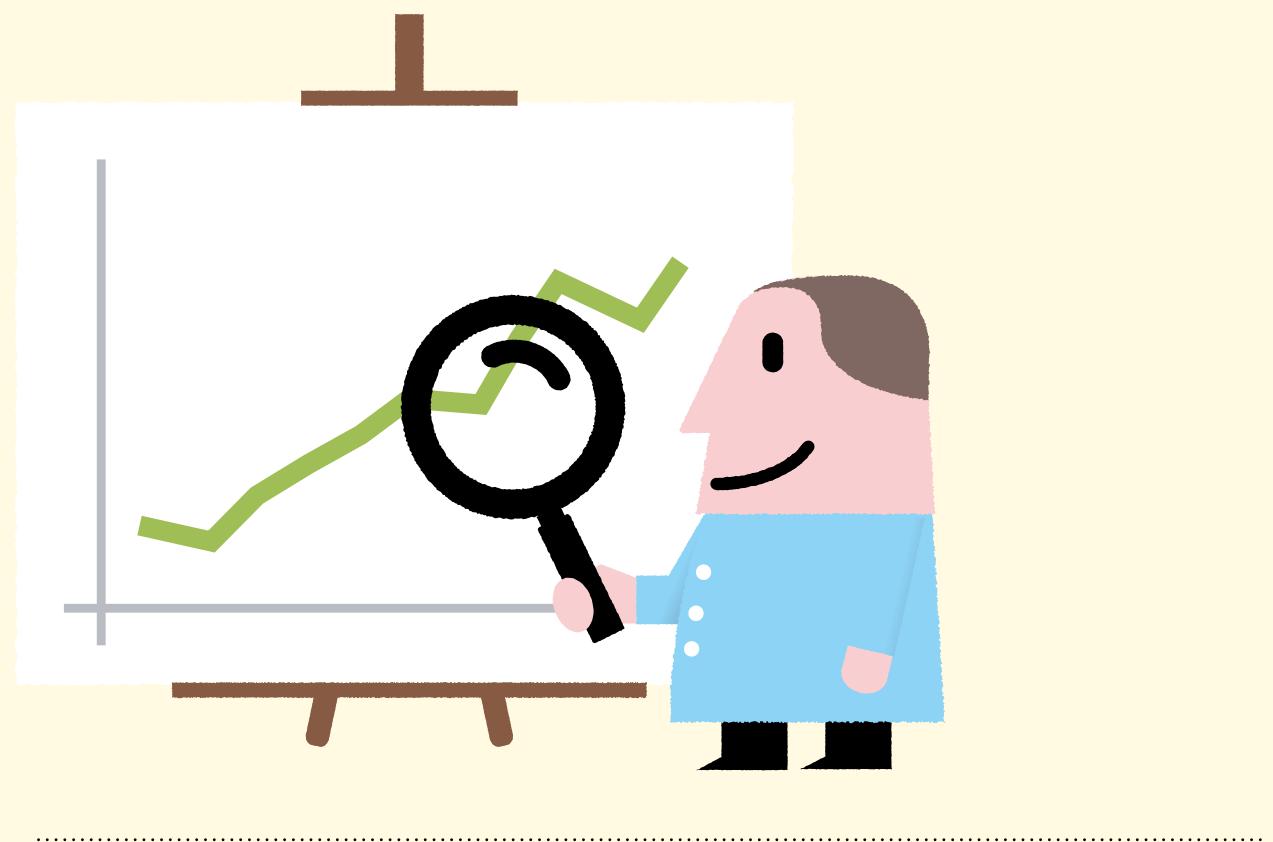


Maatschappelijk verantwoord ondernemen

De inhoud van het werk bepaalt de dagelijkse leiding van de organisatie. De hulpverleners worden ondersteund in een gestructureerd systeem van werkbegeleiding, cliëntbesprekingen en supervisie. Senior medewerkers en leden van het managementteam hebben een actieve, cliëntbetrokken rol. Dit is een inhoudgestuurde en (kosten)effectieve wijze van organiseren, waarbij een uitgebreid middenmanagement overbodig is. Al onze medewerkers zijn eigenaar van het bedrijf, van conciërge tot directeur, waardoor het belang van duurzame bedrijfsvoering breed wordt geïnterpreteerd en uitgevoerd. Molendrift participeert actief in het overleg met beleidsmakers en financiers, in haar streven naar organisatie en verantwoording van de hulpverlening op basis van zorgoptimalisatie in plaats van winstmaximalisatie.

1. Molendrift groeit bewust

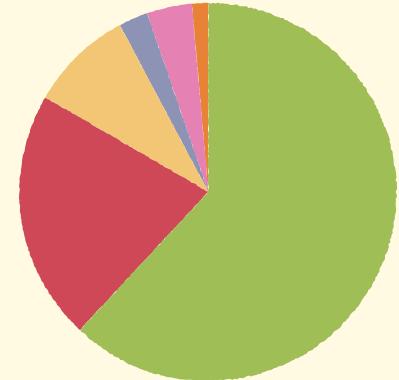
“De vraag naar onze mensen is hier overigens groter dan wij kunnen leveren.”



Kwaliteit verankerd in de bedrijfscultuur:

Inkomsten Molendrift: 8,01 miljoen

- 62% Jeugd GGZ
- 21% Volwassen GGZ
- 8% GW in CJG en wijkteams
- 3% GW in huisartspraktijken
- 4% Subsidie
- 2% Projecten, trainingen en overige
- 0% Particuliere hulpverlening



De hulp van Molendrift wordt voornamelijk gefinancierd uit de Jeugdwet en de Zorgverzekeringswet. Molendrift heeft daarvoor contracten met alle zorgverzekeraars en alle gemeenten in Groningen, Drenthe en Friesland. We werken poliklinisch, meestal bij ons, soms bij de cliënt thuis. Maar ook gedragswetenschappers, die in het voorliggende veld werken, dragen in toenemende mate bij aan de omzet van Molendrift. De vraag naar onze mensen is hier overigens groter dan wij kunnen leveren.

Marges verdampen

Gemeenten en zorgverzekeraars stellen steeds uiteenlopendere eisen. Die versnippering doet de overheadkosten toenemen. Tegelijkertijd lukt het de gemeenten niet de kosten binnen het sociale domein te beheersen. Dit leidt steeds vaker tot tarieven voor jeugdggz die te laag zijn om onderzoek, methodiekontwikkeling en innovatie uit te bekostigen.

Kwaliteitsbehoud vraagt groei

Molendrift vindt onderzoek en ontwikkeling essentieel en onlosmakelijk verbonden aan goede hulpverlening. Om steeds betere hulp te kunnen leveren en als taakdifferentiatie voor de behandelaren. Om hierin te kunnen blijven investeren, blijft groei noodzakelijk. Gestage groei wel te verstaan, niet met meer dan 5 fte per jaar, zodat nieuwe medewerkers voldoende begeleid kunnen worden.

Investeren in opdrachtgevers

Molendrift heeft de afgelopen jaren vastgehouden aan haar eigen hoge kwaliteitsstandaard. Dat betekent dat we onze hulp aan cliënten altijd voorrang geven. Soms met het risico dat die hulp door ingestelde productielafonds of verlate toestemming niet vergoed wordt. Om daarmee om te kunnen gaan investeert Molendrift in de relatie met haar opdrachtgevers, door haar werkwijze en keuzes steeds opnieuw uit te leggen. Een bewuste strategie die goed uitpakt. Gemeenten en zorgverzekeraars steunen ons, waardoor we nog jaarlijks nieuwe mensen kunnen aannemen. En met meer mensen kunnen we beter reageren op onze wachtlijst. Hierdoor kunnen we cliënten blijven helpen, zonder te hoeven selecteren op leeftijd, woonplaats of ‘stoornis’. En kunnen we blijven investeren in onderzoek en vernieuwing. Groei staat ten dienste van deze keuzes en is geen doel op zich.

Investeren in samenwerkingspartners

Molendrift investeert in toenemende mate in de kwaliteit van de zorginhoudelijke samenwerking met andere zorgaanbieders en lokale teams. Met de ambitie door te ontwikkelen tot netwerkorganisatie. Een netwerk waarin aanvullend aanbod elkaar telkens goed weet te vinden; op clientniveau en op verbetering van het zorglandschap. Werkend vanuit een overeenkomstige visie en cultuur. Om zo de omslag te maken van groei in omvang naar groei in maatschappelijke betekenis.

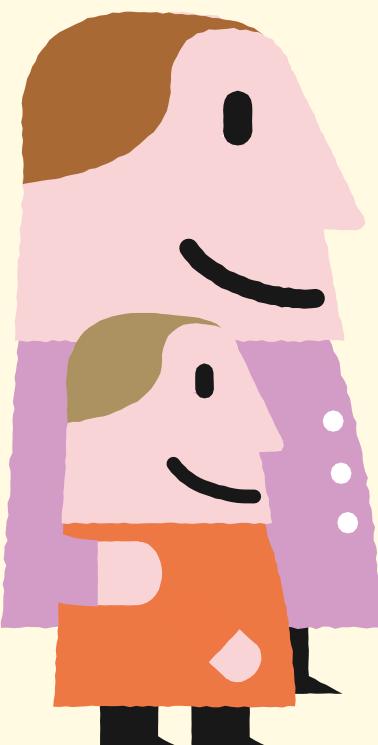
Kwaliteit van zorg

Molendrift biedt kwaliteit, omdat zij haar manier van werken heeft verankerd in de hele bedrijfscultuur, zowel in de bejegening van de cliënten als de medewerkers. De cliënten

krijgen inzicht in eigen functioneren, hun eigen sterke en zwakke kanten, en leren daarmee het beste uit zichzelf te halen. Ditzelfde geldt voor de medewerkers.



Zij worden opgeleid en opgevoed in de eigen werkwijze. Een gestructureerde methodiek en organisatie, waarin professioneel handelen wordt gestut door veelvuldig en direct collegaal contact. Wij denken over onszelf niet wezenlijk anders dan over onze cliënten: wat goed is voor de cliënt is goed voor de medewerker. In het professioneel handelen staan kennis en reflectie op eigen mogelijkheden en grenzen centraal. De samenwerking tussen startend en senior medewerker garandeert voor iedere cliënt dezelfde hoge kwaliteit van zorg.



Relatie



Professionaliteit is geen hiërarchie, maar wordt gezien in termen van verantwoordelijkheid nemen.

Een vaste werkbegeleider per cliënt betekent samen staan voor de beste kwaliteit voor elke cliënt.

Tijdig aankaarten van potentiële risico's en persoonlijke valkuilen in elk behandelings-traject: delen van de verantwoordelijkheid.

Werving en selectie op basis van persoonskenmerken, passend bij de visie op de werkwijze van Molendrift.

Motivatie



Nieuwe cliënten op basis van persoonlijke kwaliteiten en voorkeur voor type hulpverleningstraject.

Aandacht voor taakdifferentiatie en (interne) scholing

Iedereen beheert zijn eigen agenda.

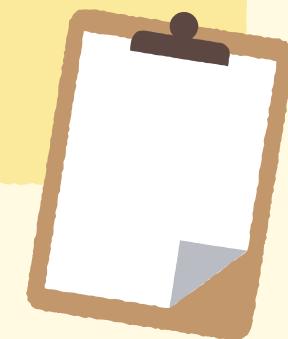
Elke medewerker is deel van een contactpersonengroep binnen een vakinhoudelijk thema, verantwoordelijk voor actualisatie van de inhoudelijke werkwijze (best practices) op basis van interesse en affiniteit onderwerp.

Professioneel werken

De fases van het behandelplan voor de cliënt gelden ook voor de ontwikkeling van het professioneel handelen van de medewerker: inzicht in eigen functioneren en generaliseren van kennis en vaardigheden staan centraal.

Professionaliteit zien we als een leerproces dat in de organisatie zichtbaar plaats moet vinden. Werkbegeleiding over iedere cliënt is gericht op professionele groei van de medewerker.

De visie op inhoud en kwaliteit van hulpverlening wordt actief door iedereen beheerd en overgedragen.

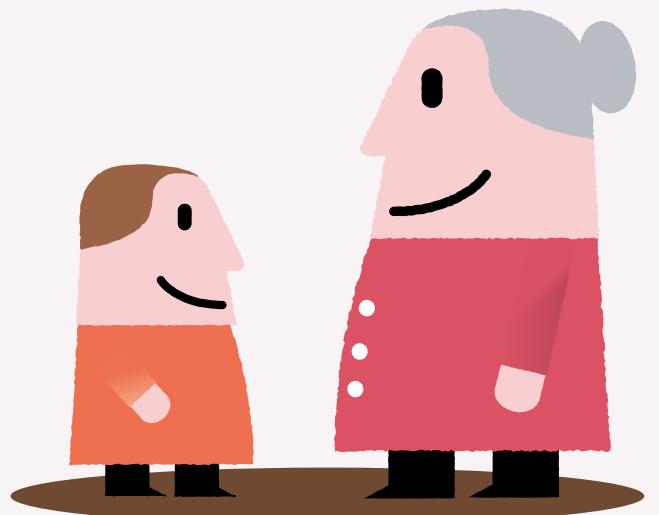


Kwaliteit omgeving



Bezetting werkkamers is gericht op een productieve samenwerking, als eerste ondersteuning tussen collega's.

2. Molendrift biedt hulp in de volle breedte

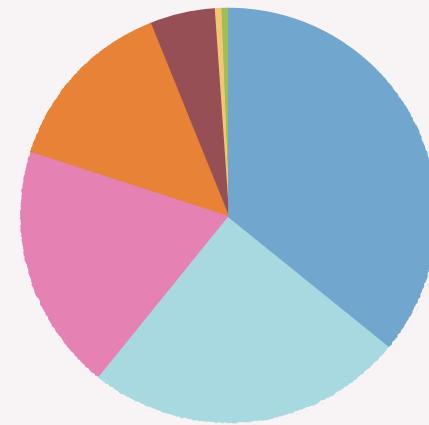


Cliënten komen bij Molendrift via een verwijzing van de huisarts (69%), collega zorgaanbieders (2%), Centra voor Jeugd en Gezin, sociale wijkteams/ gebiedsteams en school (29%). In veel gevallen blijkt die verwijzing een uitdrukkelijke wens van de cliënt zelf. Zij hebben via anderen van Molendrift gehoord; de opbrengst van 30 jaar goede resultaten.

18-/18+

75% van de cliënten is jonger dan 18 jaar. 90% van de volwassen cliënten is jonger dan 30. Een klein deel van de volwassen cliënten zijn jongvolwassenen die op hun 18^e verjaardag al in behandeling zijn of bij wie problemen opnieuw opspelen in een volgende levensfase: veelal cliënten met autisme, persoonlijkheidsproblematiek of hechtingsproblematiek. Een belangrijke reden waarom wij geen harde scheiding in de hulp hanteren, op het moment dat iemand 18 jaar is geworden. Als de vraag van een cliënt leidend is, moet de hulp kunnen doorlopen of worden opgepakt op het moment dat deze urgent is, los van de bekostigingssystematiek.

Classificatie van de problematiek van onze cliënten



36%	Angst/Trauma
25%	Aandachtstekort en gedrag
19%	Autismespectrum
14%	Depressie
5%	Dyslexie
0,5%	Persoonlijkheid
0,5%	Eetstoornissen

Hulp dichtbij

25% van de aanmeldingen betreft cliënten waarvoor de gang naar andere GGZ instellingen “te ver” is. Het betreft cliënten die kampen met een combinatie van problemen waardoor reizen en op tijd komen in de stad Groningen soms echt teveel gevraagd is. Via aanwezigheid in het buitengebied, bijvoorbeeld de vestiging in Uithuizermeeden en in gemeentelijke teams en huisartsenpraktijken, maken we specialistische hulpverlening voor deze mensen bereikbaar.

Hulp in de context

De achtergrond van Molendrift in de orthopedagogiek maakt dat wij individuele hulpvragen goed in een bredere context kunnen plaatsen. Ouders en andere betrokkenen (thuis, op school of in het werk) worden bij de behandeling betrokken, wanneer dit de effectiviteit van de behandeling vergroot. Soms blijken ouders ook zelf last te hebben van psychiatrische problematiek, die hun belemmert in hun functioneren als persoon of als opvoeder. Ouders geven dan vaak de voorkeur aan behandeling door dezelfde behandelaar bij Molendrift.

Experts in multiprobleem situaties

Ongeveer 60% van de volwassenen betreft cliënten uit gezinnen met meervoudige en complexe problemen en individuele volwassenen met complexe psychiatrische problematiek. Met ‘individuele volwassenen’ bedoelen we hier cliënten die veelal een achtergrond hebben in een gezin met meervoudige en complexe problemen en later met de gevolgen daarvan geconfronteerd worden. Hieronder vallen ook cliënten uit de EPA doelgroep: volwassenen met langdurige, ernstige psychiatrische problematiek of complexe gedragsproblemen, soms in combinatie met een verstandelijke beperking. Bij hen is blijvende, laagfrequente hulp vaak een voorwaarde om zelfstandig te kunnen blijven functioneren. We zijn nauw betrokken bij het Expertisecentrum Gezinnen met Meervoudige en Complexe Problemen van de Rijksuniversiteit Groningen.

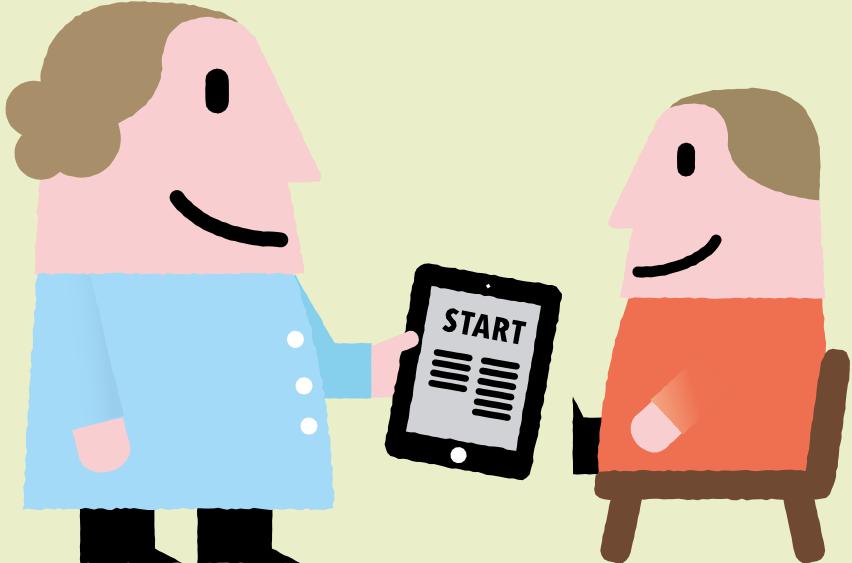
“Wij hanteren geen harde scheiding in de hulp, zodra iemand 18 jaar is geworden.”

3. Molendrift biedt hulp op maat

“Voordat de behandeling start is er (telefonisch) contact met een behandelaar van het belteam bij Molendrift.”



**Werkwijze Molendrift,
vanaf de aanmelding:**



Standaard problemen bestaan niet, standaard oplossingen dus ook niet. Een diagnose is niet bedoeld om iemand in een hokje te stoppen met bijpassend op voorhand uitgeschreven behandelprotocol. Een diagnose helpt bij het maken van keuzes in de behandeling, maar ieder individu en elke situatie is anders. Problemen zijn in de dagelijkse praktijk niet altijd van elkaar te scheiden. Behandeling bij Molendrift is dus maatwerk. Cliënten krijgen altijd hulp van één vaste behandelaar. Elke behandeling is gericht op het zelfstandig functioneren. Zo lang als nodig en zo kort als mogelijk. De zwaarte van de problematiek is daarbij niet leidend. Programma's zijn bewezen effectief, maar altijd toegesneden op de mogelijkheden van een cliënt. Bij terugval kan een cliënt zonder wachtijd weer terecht bij dezelfde behandelaar. Een zekerheid, waardoor cliënten in een eerder stadium kiezen het gewoon weer zelf te proberen.

Aanmelding

Aanmelden bij Molendrift betekent niet automatisch plaatsing. Wij vinden het belangrijk dat cliënten met hun hulpvraag zo snel mogelijk de juiste hulp krijgen, bij Molendrift of een andere instelling. Daarom is er bij

iedere aanmelding telefonisch contact met een behandelaar van het belteam bij Molendrift. Dit belteam is ook voor verwijzers beschikbaar. De behandelaar overlegt of een cliënt bij Molendrift op het juiste adres is en hoe urgent de vraag is. Cliënten met een urgente vraag krijgen voorrang boven andere mensen op de wachtlijst.

Druk op de wachtlijst

De druk op de wachtlijst van Molendrift is in 2021 ondanks doorgaande groei niet afgangen. Veel cliënten geven voorkeur aan behandeling bij Molendrift. Zij willen niet naar een andere instelling, ook als dit wel mogelijk is. Door binnen de wachtlijst te werken met urgentie, garanderen wij alle cliënten tijdige hulp. Tegelijk merken we dat het aantal urgente vragen onevenredig groeit. Molendrift kiest echter voor kwaliteit, klakkeloos meer medewerkers aannemen is geen optie. Met een maximale groei van 5 fte per jaar kunnen wij de kwaliteit in onze hulpverlening blijven garanderen.

Werkwijze Molendrift

Een behandeling bij Molendrift kenmerkt zich door een aanpak waarin de algemeen werkzame cliënteigen factoren bepalend zijn in de wijze waarop een behandeling wordt ingezet en uitgevoerd. Invulling van de behandeling is een vertaling van gestructureerde methodieken (*best practices*) naar de concrete situatie en hulpvragen van een cliënt. Molendrift heeft eenzelfde houding naar haar hulpverleners als naar haar cliënten: wat gij niet wilt dat u geschiedt, doet dat ook een ander niet. Hulpverleners zijn gericht op samenwerking, met respect voor eigen waarden, taal en mogelijkheden.

Aanmelding



Contact met gedragswetenschapper voor inhoudelijke vragen.

Wat kan Molendrift bieden voor uw kind/u.

Bij Molendrift of elders?

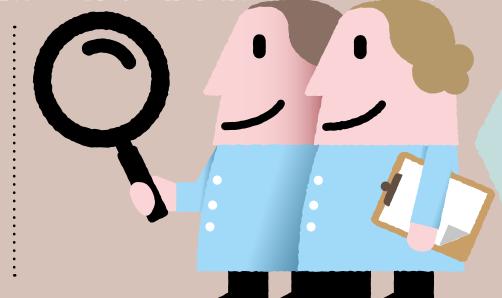
Analyse

Onze analyse geeft de cliënt inzicht in eigen gedragspatronen, de rol van de omgeving en bepalende interacties.

Elke analyse is toegesneden op de eigenheid en de situatie van de cliënt, begrijpelijk en inzichtelijk.

Inzet van de middelen, inclusief eventueel onderzoek, in samenspraak met de cliënt.

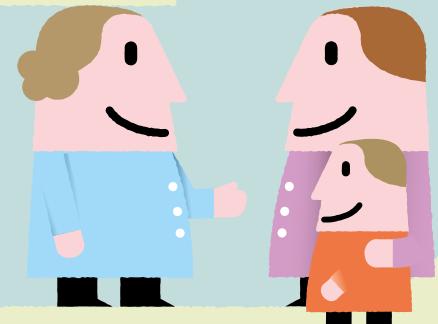
Gericht op het functioneren van de cliënt in door hem aangegeven situaties met als doel meer inzicht en grip te krijgen.



Perspectief van de behandeling: wat moet de behandeling opleveren naar wens van de cliënt?

Afspraken over de invulling van de hulpverlening.

Overeenstemming over de hulpvraag.



Behandeling

Samen bepalen van de eerste haalbare stap, omdat succes motiveert.

Cliënt heeft met hulpverleger maximaal grip, waardoor ze tijdens behandeling samen kunnen bijsturen.



Analysen in beeldtaal voor kind/jeugdige.

Eerste fase: inzicht in eigen functioneren en samen met cliënt kiezen voor een eerste veranderstap. Alleen eerste stap nemen als kind hiermee heeft ingestemd.

Er zijn meer wegen die naar Rome leiden.' Een keuze van een cliënt, ook als het een kind is, kan tot hetzelfde resultaat leiden als de keuze van een behandelaar. Elke keuze levert iets op. Ook van een keuze die niet leidt tot verbetering kun je leren. Afhankelijkheid is het gevaar bij elke vorm van hulpverlening. Daarom werken wij dus toe naar zelfstandig functioneren, passend bij de mogelijkheden van de cliënt.

Best practices en evidence based kennis toepassen binnen gestructureerd en methodisch werken. Stappen uit een protocol niet gemechaniseerd afwerken, maar op de concrete en actuele vraag van cliënt toepassen, in zijn tempo. Cliënt ervaart het voordeel van wetenschappelijk onderzochte behandelingen (*best practices*) als maatwerk.



We sluiten af met een noodplan. Daarin staat wat tijdens de behandeling goed heeft gewerkt.

Cliënt en hulpverleger nemen samen de situatie door en kijken naar wat vroeger werkte. Dit is meestal voldoende om een verandering in gang te zetten.

Altijd terug bij de eigen hulpverleger: dat is een lage drempel voor de cliënt om terug te komen.

Waaraan merk je dat het misgaat? Problemen kunnen blijvend zijn en terugkeren. Cliënten met een chronisch probleem leren met dit besef te leven, maar tegelijk signalen van afgliden bij zichzelf te herkennen. We spreken af, dat je door snel en tijdig contact op te nemen een nieuw, uitgebreid hulproject kunt voorkomen.

Afbouwen van de frequentie in contacturen; leren omgaan met de onzekerheid die dat oproept. Terugval is een leermoment: wat heb je ook straks nodig om zelfstandig verder te kunnen?

Werken naar zelfstandigheid: oefenen om zonder hulp verder te kunnen staan centraal in laatste periode.



Afsluiting

4. Molendrift investeert in hulp dichtbij de cliënt

Samen1plan.nl



Molendrift gelooft dat hulp dichtbij de cliënt een preventieve waarde heeft. Vroege signaleren, naast de cliënt staan, zorgt ervoor dat er eerder hulp kan worden aangeboden, van meestal kortere duur. [Ook of misschien wel juist bij gezinnen in complexe problematische situaties, waar de Samen1Plan methodiek, ontwikkeld door Molendrift, bijdraagt aan een effectieve inzet van de hulp](#). Wij beschrijven de inhoudelijke doelstellingen achter de decentralisaties en investeren al sinds 2008 bewust in een meer lokale aanpak. Vanaf 2008 hebben we achtereenvolgens nevenvestigingen in Heerenveen, Veendam en Uithuizermeeden geopend. Vanuit die eerste decentralisatie hebben we ook de stap gemaakt naar huisartsenpraktijken, Centra voor Jeugd en Gezin (CJG) en de wijkteams. [Zodoende werken er momenteel gedragswetenschappers van Molendrift in 10 huisartsenpraktijken verspreid over Groningen en Friesland](#); en [werken er 13 gedragswetenschappers van Molendrift in deeltijd in wijkteams en Centra voor Jeugd en Gezin](#). Medewerkers die, vanuit hun kennis en ervaring, een zinvolle bijdrage kunnen leveren aan de ontwikkeling van de (preventieve) jeugd-GGZ.

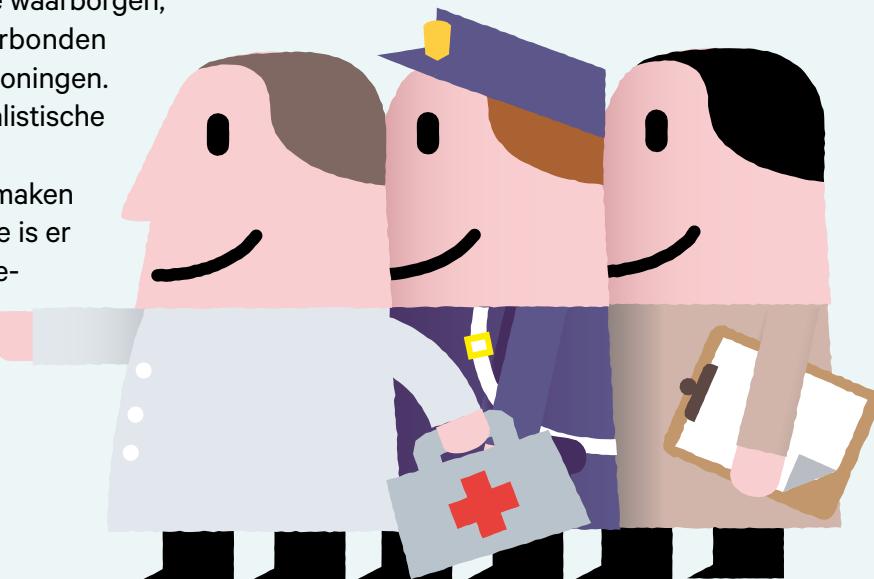
Verbinding

Om de kwaliteit van de hulp te waarborgen, blijven medewerkers altijd verbonden aan onze hoofdvestiging in Groningen. Behandeling binnen de 'specialistische GGZ' op onze hoofdlocatie in Groningen, blijft altijd deel uitmaken van hun takenpakket. Daarmee is er een grens aan het aantal medewerkers dat wij lokaal kunnen plaatsen. De keuze voor kwaliteit bepaalt ook hier dat wij niet aan de groeiende vraag uit het werkveld kunnen voldoen. Molendrift selecteert daarom scherp:

onze gedragswetenschappers werken op die plekken waar wij op zorginhoud het verschil kunnen maken en lokaal aanwezig zijn.

Schakelen in hulp

Molendrift ziet dat hulp dichtbij de cliënt effectief is. De kennis over de specialistische GGZ, die onze gedragswetenschappers inbrengen, zorgt ervoor dat de juiste keuzes snel kunnen worden gemaakt. Hulp in een vroeg stadium is effectiever en efficiënter. In veel gevallen volstaat een korte periode van hulp of ondersteuning. Daarbij kunnen wij naadloos overschakelen naar intensieve vormen van hulp, als dit noodzakelijk is. Molendrift acht haar aanwezigheid uit oogpunt van zorginhoud en preventie van groot belang. Tegelijk staan wij voor een dilemma. Elk uur besteed in het voorliggend veld kunnen wij niet inzetten om de wachtlijsten in de specialistische GGZ terug te dringen. Het managementteam maakt hierin de keuzes, die zij maandelijks evalueert en bespreekt met de eigen collega's en beleidsmakers in het veld.



Werkgebied Molendrift 2021

Aantal cliënten per gemeente in 2021

- 500 tot 1000
- 200 tot 500
- 100 tot 200
- 50 tot 100
- 10 tot 50
- Tot 10

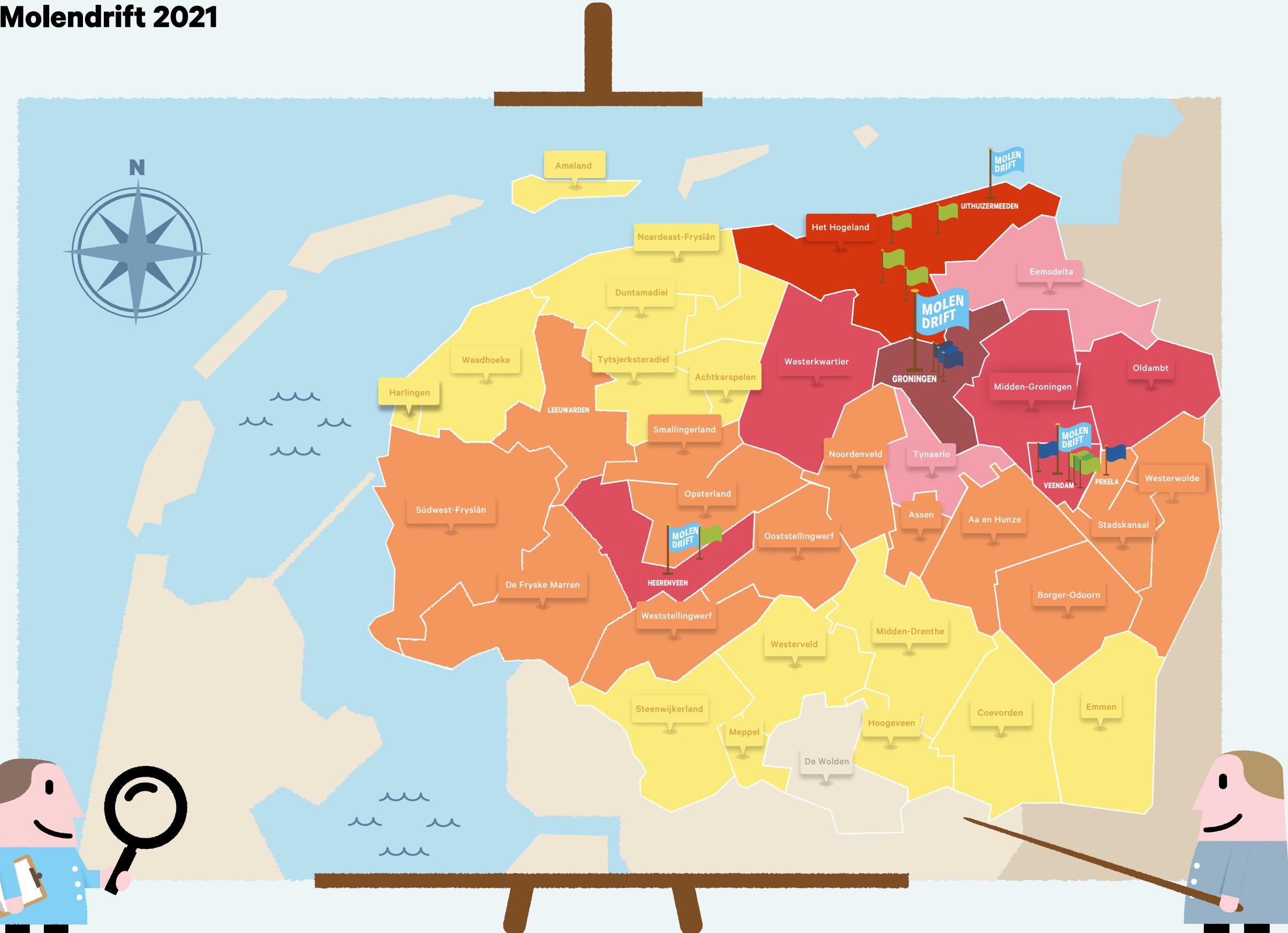
Vestigingsplaatsen van Molendrift



Gedragswetenschapper bij huisarts



Gedragswetenschapper bij CJG, Wijktteam

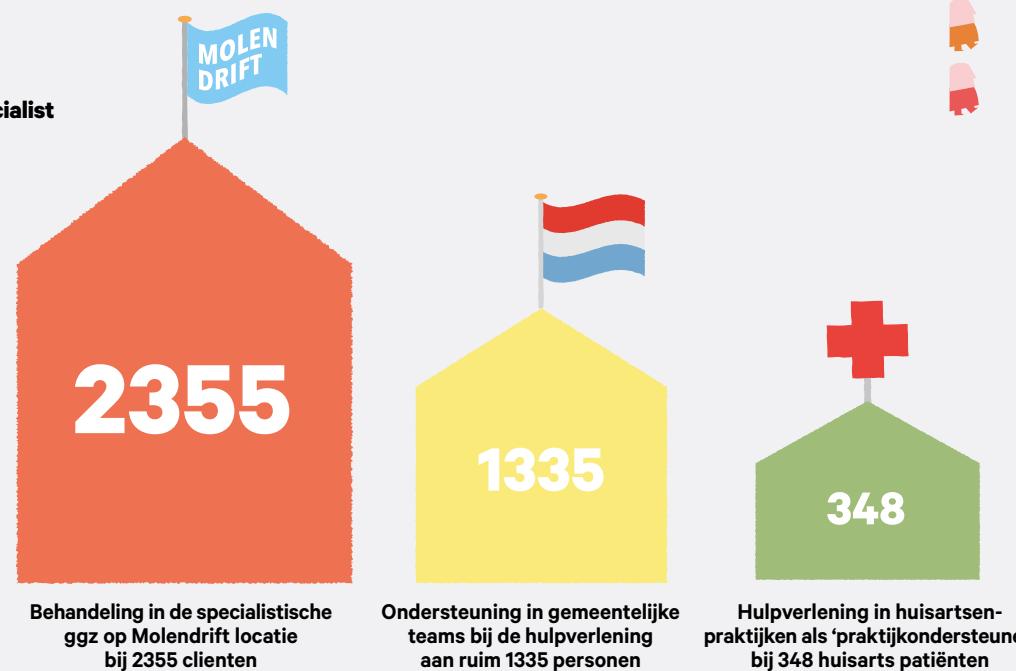
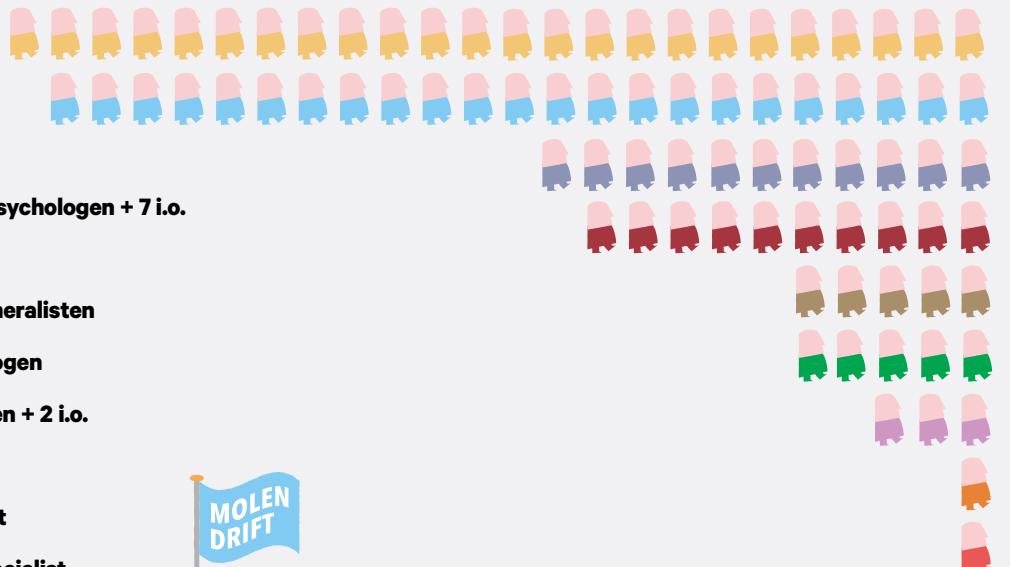


5. Molendrift organiseert zich op inhoud

“97 medewerkers van Molendrift helpen in 2021 maar liefst 4.038 cliënten!”

Medewerkers bij Molendrift:

- 24 Orthopedagogen
- 16 Gezondheidszorg psychologen + 7 i.o.
- 11 Psychologen
- 10 Orthopedagoog generalisten
- 5 Toegepast psychologen
- 3 Klinisch psychologen + 2 i.o.
- 3 Psychiaters
- 1 Pedagoog Specialist
- 1 Verpleegkundig specialist



Molendrift is in 1988 ontstaan vanuit de afdeling Orthopedagogiek aan de Rijksuniversiteit Groningen. Vanuit die achtergrond blijven wij gericht op onderzoek en ontwikkeling van de hulp, de effectiviteit van onze behandelingen. Onze organisatie is opgebouwd rond de kwaliteit van het hulpverleningsproces. Wij kennen een platte structuur, waarin kennis, onderzoek en ontwikkeling maximaal worden uitgewisseld en benut. Een inhoudelijke sturing, die wordt versterkt, omdat zeven van de acht leden van het management dagelijks werkzaam zijn in het primaire hulpverleningsproces.

Betrokken personeel

Eind 2021 had Molendrift 97 medewerkers in dienst (81 fte) in dienst, waarvan 19 medewerkers (13 fte) in een ondersteunende functie. Bij voorkeur zijn dit medewerkers in vaste dienst of minimaal met een langdurige arbeidsovereenkomst. Molendrift werkt bewust niet met nuluren contracten, detachering of andere vormen van 'een flexibele schil'. Kwaliteit vraagt om betrokkenheid, een personeelsbeleid met respect voor de eigen werknemers. Een betrokkenheid die zich ook terugbetaalt in moeilijke tijden. Molendrift kende ook in de overgangsjaren naar het nieuwe financieringsstelsel nauwelijks gedwongen ontslagen, omdat medewerkers toen bereid waren onbetaald verlof op te nemen, akkoord gingen met het tijdelijk bevriezen van hun salaris en afzagen van hun dertiende maand. Alle medewerkers die langer dan 1 jaar bij Molendrift werken, van concierge tot directeur, zijn aandeelhouder van Molendrift. Personeelsverloop en ziekteverzuim zijn stabiel laag.

Opgetelde expertise

Hulpverleners bij Molendrift zijn zonder uitzondering hoog opgeleid. Iedereen werkt, vanaf aanvang van het dienstverband, binnen een gestructureerd systeem van intervisie en werkbegeleiding. Je staat als behandelaar nooit alleen in je werk. Een manier van werken, typerend voor Molendrift, waarbinnen kwaliteit van zorg en doorgaande kennisontwikkeling centraal staat. Elke behandelaar maakt een keuze voor een eigen specialisatie. Het verloop is laag, de 83 behandelaars hebben samen 973 jaar ervaring. Die opgetelde expertise maakt dat Molendrift voorop loopt in de ontwikkeling van methodes en materialen in de behandeling. [Een voorbeeld is de inzet van een toegepast psycholoog, voor observatie en behandeling ter plekke](#). Molendrift heeft inmiddels 5 toegepast psychologen (HBO) in dienst, waarvan er 2 naast het werk doorleren voor orthopedagoog.

Aantal mensen in opleiding in 2021

- 2 medewerkers i.o. tot Klinisch Psycholoog
- 7 medewerkers i.o. tot GZ-psycholoog
- 5 medewerkers i.o. tot cognitief gedragstherapeut
- 2 medewerkers i.o. tot EMDR therapeut

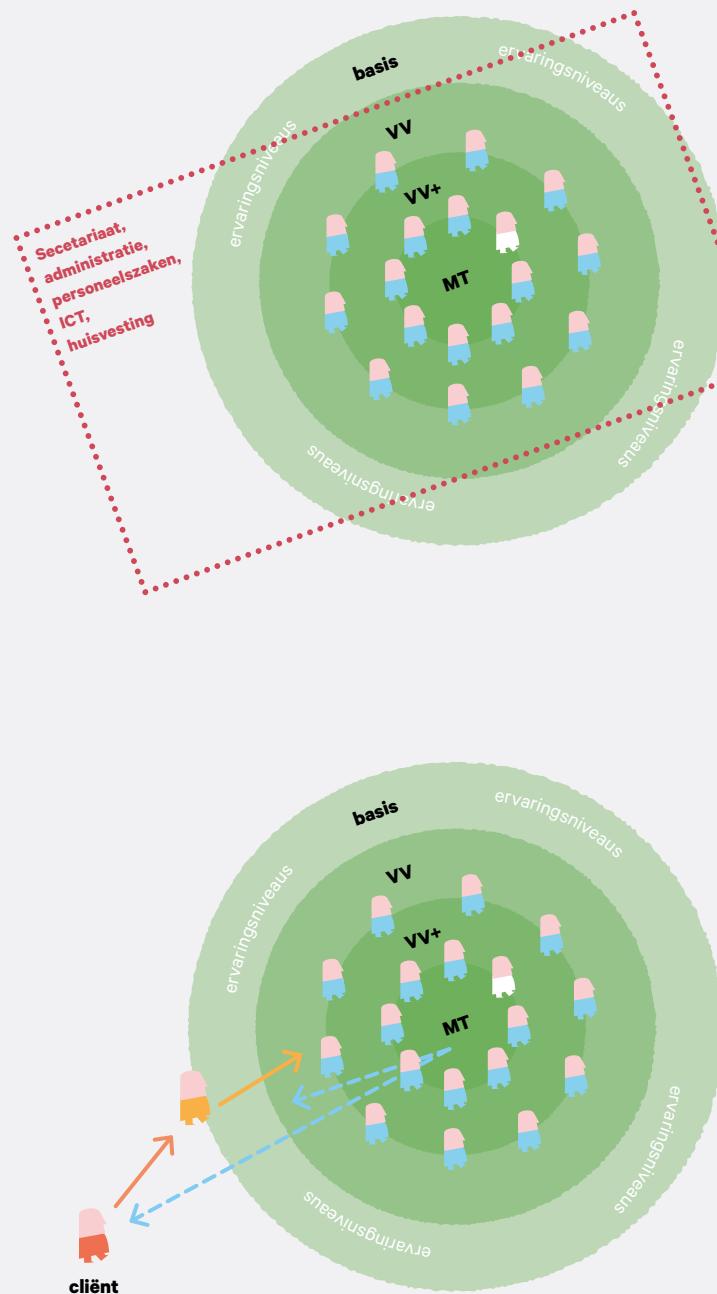
Gunstig tarief

De continue investeringen in het hulpverleningsproces hebben er voor gezorgd dat het aantal cliënten afgezet tegen het aantal medewerkers sterk is gestegen. Een werkwijze die in de praktijk is uitgekristalliseerd, stabiel sinds 2012. De hulp van Molendrift is effectief georganiseerd en bewezen effectief in de uitvoering. Kwaliteit tegen een gunstig tarief.

Ziekteverzuim (excl. Zwangerschap)						
2016	2017	2018	2019	2020	2021	
3,7%	3,9%	4,5%	3,7%	2,3%	3,8%	

Zelfsturing binnen Molendrift:

Zelfsturing via rechtstreeks aan hulpverlening gekoppelde kennisdeling



De cirkels representerer de ervaringsniveaus van de behandelaren (basis, vakvolwassen, vakvolwassen-plus, MT)

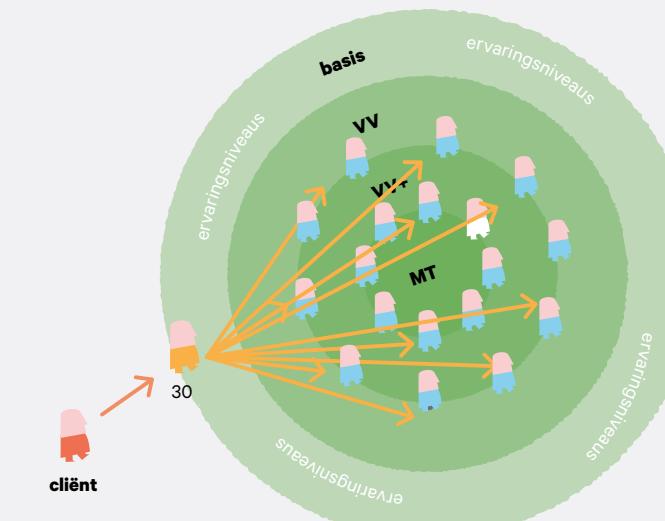
**De gekleurde bolletjes representerer
de werkbegeleiders.**

Het MT bestaat uit de bestuurders (directeur behandelzaken, directeur algemene zaken), en drie behandelcoördinatoren. Zeven van de acht MT leden zijn zelf behandelaar en werkbegeleider (orthopedagoog-generalist, klinisch psycholoog of psychiater).

De ondersteunende diensten worden functioneel ingezet voor alle medewerkers op een wijze die de hulpverlening maximaal ondersteunt.

Cliënten worden door de behandelcoördinator, die de wachtlijst beheert, gekoppeld aan een behandelaar. Dit gebeurt op basis van een match tussen de cliëntvraag en de deskundigheid van de behandelaar. De behandelcoördinator houdt hierbij rekening met de ontwikkelwens van de behandelaar. De match dient doel aan zowel cliënt als behandelaar.

Iedere behandelaar wordt bovendien voor elke cliënt aan één van de werkbegeleiders gekoppeld.



Niveau 1: werkbegeleiding

Omdat een (voltijds) behandelaar 30 eigen cliënten heeft is de behandelaar aan meerdere werkbegeleiders gekoppeld. Deze divergente koppeling borgt maximale kennisoverdracht.

De werkbegeleiders stemmen onderling af over de voortgang op ontwikkeldoelen van de individuele behandelaren. Dit is het eerste niveau van de organisatiestructuur binnen Molendrift.

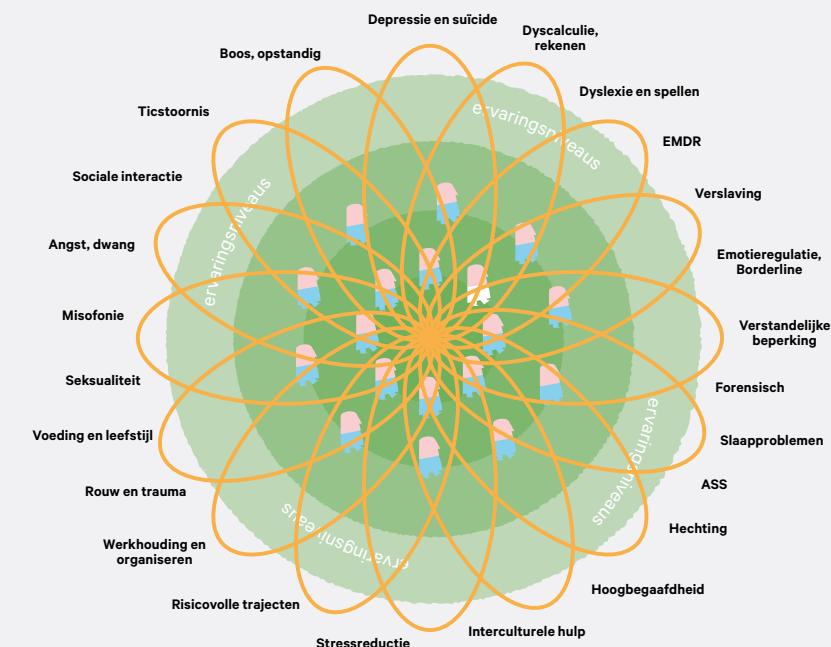
Deze bestaat uit de contacten die werkbegeleiders met de behandelaren hebben in hulpverleningstrajecten en is volledig op hulpverlenend kennisdelen gebaseerd.

Niveau 2 : cliëntvergadering

Iedere behandelaar neemt deel in één van de vijf wekelijkse cliëntvergaderingen. In die vergadering komt iedere cliënt eens in de 8 weken aan de orde en minimaal éénmaal gedurende elke fase in de behandeling. Cliënten worden uitgebreider besproken wanneer het bredere aspecten betreft dan niveau 1 en waar iedereen van kan leren.

De samenstelling van de cliëntvergaderingen is een dwarsdoorsnede van het bedrijf v.w.b. ervaringsniveau.

Dit is het tweede niveau van de organisatiestructuur op basis van kennisdeling.



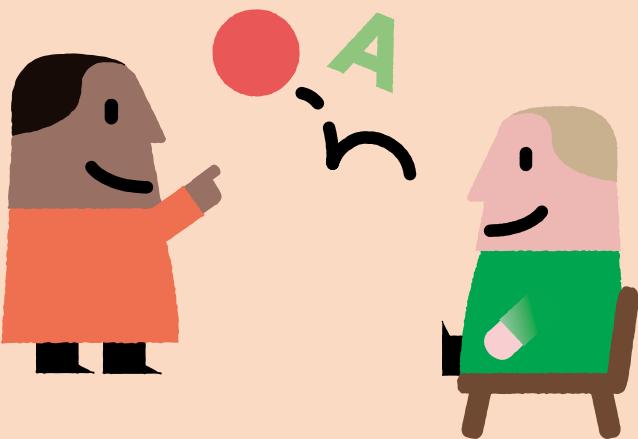
6. Resultaat van samenwerking

Molendrift zoekt met nadruk de samenwerking met verwijzers, zorgverzekeraars, gemeenten en andere ketenpartners, als dit tot concrete verbetering van de hulp leidt. Waar nodig kan dat via convenanten, maar wat ons betreft begint het altijd met het maken van goede werkafspraken op cliëtniveau. Samenwerking ontstaat waar succeservaringen worden gedeeld, om van daaruit de voorwaarden te creëren voor herhaling. Daarnaast zetten we onze ervaring en kennis in bij innovatieve projecten en onderzoek gericht op doorgaande verbetering van de hulpverlening.

Investeringen in 2021 hebben bijvoorbeeld geresulteerd in:

[Professionele integratie van jeugd-GGZ in wijkteams en Centra voor Jeugd en Gezin.](#) 

In Groningen helpen we in de opbouw van de WIJ-teams in Beijum, Lewenborg, Oosterpark/Centrum/Schilderswijk, Korreweg, Ten Boer



en ‘Bovenstedelijk’. ‘lets vergelijkbaars doen we in Pekela en Veendam. Preventieve hulp aan gezinnen met complexe, meervoudige problemen vraagt om kennis en vaardigheden van professionals die samenwerken met het gezin. Onze gedragstherapeuten dragen hun expertise werkenderwijs, in de praktijk, over aan de lokale werkers. We doen er ook onderzoek, bijvoorbeeld naar de implementatie van het triage model dat Molendrift, samen met de Rijksuniversiteit Groningen, voor WIJ ontwikkelde. Zo draagt Molendrift, ook op methodisch niveau, bij aan de vormgeving van deze organisaties.

[Versterking van de huisartsenpraktijk door onze Praktijkondersteuners Jeugd en Gezin \(POH GGZ\).](#) 

Gedragstherapeuten van Molendrift werken voor huisartsenpraktijken in Jubbega, Veendam, Warffum, Usquert, Eenrum, Winsum, Bedum, Uithuizen, Uithuizermeeden en Roodeschool. Samen met Accare verrichten we onderzoek naar de praktische invulling en effectiviteit van deze functie. Dit leidt tot betere zorg en bovendien tot een besparing van ruim een half miljoen euro per FTE POH GGZ. [De kennis uit dit onderzoek delen we landelijk.](#) 

[Oprichting van Gezondheidscentrum Lloydsterras in Veendam dat op 1 april 2020 de deuren opende.](#) 

Aanbieders van medische zorg, welzijn en GGZ bieden vernieuwende programma's voor geïntegreerde gezondheidszorg. Goede zorg voor de Veendammers, dichtbij huis en meer

preventief van aard. Molendrift hielp dit mogelijk te maken door mede-eigenaar te worden en in de inhoudelijke voorbereiding van nieuwe, betere zorgprogramma's.

[Een verdere toename van het landelijk gebruik van Samen1plan](#), een methodiek en online samenwerkingsplan voor hulpverleningstrajecten waarbij meerdere partijen betrokken zijn. Molendrift ontwikkelde deze methodiek en zorgde ervoor dat deze nu via Stichting Samen1plan landelijk gratis beschikbaar is. Via samenwerkingen en contacten met NJI (Nederlands Jeugdinstituut), Movisie, vele zorgaanbieders en gemeenten versnelde Molendrift de landelijke uitrol van deze werkwijze. Molendrift doneerde in 2021 €1900,- aan de Stichting als bijdrage in de kosten en verzorgt de eerstelijnhelpline en een aantal operationele taken 'om niet' voor de Stichting.

Een goed voorbeeld van toepassing van de Samen1Plan werkwijze is '[Jongeren aan Zet](#)', een vernieuwende methode voor hulpverlening aan de meest complexe groep jongvolwassen thuiszitters (geen opleiding, geen werk, multiproblematiek, door de hulpverlening al opgegeven). De afgelopen drie jaar wisten we 85% van de deelnemers weer te begeleiden naar dagritme, opleiding en soms zelfs werk. Jongeren aan Zet is het resultaat van een goede samenwerking met MEE Groningen, de gemeenten Westerwolde en Oldambt en Menzis.

[In 2020 en 2021 heeft Molendrift geholpen bij het starten van @ease Groningen en deze geheel onder haar hoede genomen.](#) 

@ease Groningen is er voor alle jongeren met een probleem waarover ze willen praten. Ze kunnen dat doen met vrijwilligers die daarbij professionals kunnen betrekken. Molendrift doet dit in nauwe samenwerking met een scala aan netwerkpartners zoals @ease landelijk, VNN, Accare, OCRN, Cosis, O2G2 en het UMCG.

[In 2020 ging het Expertisecentrum GMCP](#) van start. Het richt zich op kennisontwikkeling rond de hulpverlening aan Gezinnen met Meervoudige en Complexe Problemen. Molendrift is betrokken bij onderzoeken van het GMCP en doneerde in 2021 € 9.000 waarmee het GMCP zich verder kan versterken.

[Uitbreiding van het Bereslim portfolio](#). 

Bereslim omvat een reeks stimuleringsprogramma's voor de ontwikkeling van peuters en kleuters op basis van edugames en educatieve materialen. Het wordt landelijk gebruikt door scholen, kinderopvang en bibliotheken. Molendrift is verantwoordelijk voor de pedagogisch didactische component van deze programma's. Molendrift is bovendien bedenker en mede vormgever van het onderliggend meetinstrument dat wordt gebruikt voor onderzoek. Dit instrument is inmiddels ingezet bij 8 promotieonderzoeken naar de taalontwikkeling en de ontwikkeling van adequaat aanpakgedrag bij peuters en kleuters. In 2020 en 2021 vormt het bovendien de basis onder een [werkwijze](#) die zich richt op het bestrijden van laaggeletterdheid bij jonge ouders in Noord Nederland. In 2021 werd een aantal ontwikkelingsstimulerende methodes gericht op peuters en kleuters van het NJI overgenomen en ondergebracht in Bereslim (o.a. Opstap en VVE Thuis).

In 2021 nam Molendrift actief deel in de [beweging vannul](#). De Beweging van nul is een snel groeiende groep jeugdhulpprofessionals die samen wil bereiken dat de jeugdhulp stapje voor stapje steeds meer gaat bereiken voor kinderen, ouders en samenleving, tegen een steeds rendabeler kosten-baten-verhouding. Molendrift leverde inhoudelijke, facilitaire en financiële ondersteuning.

7. Een duurzame toekomst

“Molendrift richt zich op een toekomst, waarin kwaliteit voor groei gaat.”



Kwaliteit is bij Molendrift geen loos begrip. Molendrift is ISO 9001:2015 gecertificeerd. Beoordeling van buiten onderstreept die kwaliteit, getuige citaten uit de ISO audits door CIO:

(...) De kernwaarden ‘kwaliteit’, ‘pro-actief’ en ‘samenwerken’ worden in alle lagen van de organisatie doordacht, doorleeft en uitgevoerd. (...)

(...) Molendrift bewaakt dat de organisatie niet harder groeit dan zij zelf verantwoord acht (...)

(...) Vernieuwing loopt als een rode draad door de bedrijfsvoering. In samenwerking met de RuG en andere partners kijkt Molendrift wat zorginhoudelijk (door)ontwikkeld dient te worden. Dit gebeurt systematisch, geleerde lessen worden doorgevoerd in de interne opleiding van de medewerkers en via publicatie en bijeenkomsten uitgedragen. De bijpassende faciliteiten en de mogelijke vernieuwingen zijn volgend op de inhoud. (...)

CIO weegt deze congruente lijn van leiderschap, met leiderschap bij iedere medewerker, als een compliment aan alle medewerkers en in het bijzonder aan de directie die toeziет op de missie en visie, deze voorstaat en uitdraagt (...)

Molendrift is een open instelling, met een primaire focus op hulpverlening. De marge op de hulpverlening investeren wij in onderzoek, innovatie, opleiding en ontwikkeling. Zo zorgen wij ervoor dat zorggeld verantwoord terugvloeit in de maatschappij. De geleidelijke groei is een gevolg daarvan, geen doel op zich.

We hebben een hoge medewerker tevredenheid en dat vinden we belangrijk. Je besteedt de helft van je werkzame leven op je werk en dan moet dat fijn zijn. Het ziekteverzuim is structureel laag (zie blz 25) en het verloop zelden hoger dan 3%. In 2021 plaatste de

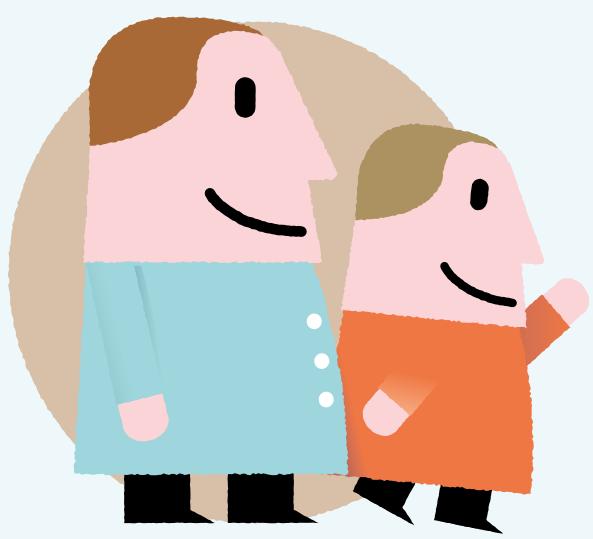


Arbeidsmarktafel Jeugd Molendrift landelijk in de top 3 van werkgevers met de beste prestaties op [boeien en binden van nieuwe medewerkers](#).

Met de groei nemen de verantwoordelijkheden toe, we lopen daar niet voor weg. Zo draaien we, samen met Accare, Jonx en Elker, de 24/7 crisis- dienst voor de provincie Groningen. Dit omvat de crisisinterventie en analyse van ‘het voorafgaande’ en het ‘navolgende’, om met die kennis, samen met de gemeenten, het zorglandschap verder te verbeteren.

In gevallen waar geldgebrek de hulpverlening blokkeert springen we financieel bij. Zo regelen we vervoer, meubilair, hotelovernachtingen, tijdelijke pleegzorgvergoedingen, medicatie, schulden, laptops/tablets en eten. We doen dat vanuit een ‘revolving fund’ dat altijd direct oplossingen biedt en achteraf in het werkveld toont waar financiële drempels bestaan en hoe eenvoudig het is die te nemen.

Molendrift gelooft dat een duurzame toekomst alleen gebaseerd kan zijn op een scherpe definitie van kwaliteit en door daaraan vast te houden in beleid, organisatie en uitvoering. Waarbij kwaliteit wordt afgemeten aan de resultaten op client niveau. Bij elke client opnieuw. Keuze en inzet van programma's blijven gebaseerd op wat die cliënt nodig heeft, los van protocollen of financieringssysteem. Waar marges onder druk staan, lukt het Molendrift steeds beter om hier externe financiering voor te vinden. Een erkenning van Molendrift als koploper in de hulpverlening.



Molendrift

