

Kwaliteitsverslag Mondriaan

Woonzorg Langdurige GGZ

2025

Mondriaan



voor geestelijke gezondheid

Inhoud

1. Inleiding	3
2. Algemene informatie	3
2.1 Missie van Mondriaan	3
2.2 Visie van Mondriaan.....	4
2.3 Missie langdurige zorg GGZ.....	4
2.4 Visie langdurige zorg GGZ	4
2.5 Zorgaanbod langdurige zorg GGZ.....	4
2.6 Aantal cliënten 2025.....	5
3. Kwaliteit en resultaten	6
4. Reflectie op behaalde resultaten: de pijlers.....	6
4.1 Pijler 1 – Cliënten	6
4.2 Pijler 2 – Naasten.....	8
4.3 Pijler 3 – Professional.....	8
4.4 Pijler 4 – Samenleving.....	9
4.5 Pijler 5 – Samenwerking.....	9
5. Vooruitblik	10



1. Inleiding

In dit kwaliteitsverslag beschrijven wij hoe Mondriaan voor de *Woonzorg in de langdurige ggz* (met andere woorden: de langdurige zorg) in 2025 heeft gewerkt aan het waarborgen van die passende langdurige zorg, met herstel-ondersteunende zorg en begeleiding/participatie, in de samenwerking met naasten en ketenpartners. Daarom is dit kwaliteitsverslag opgebouwd rond vijf pijlers die centraal staan binnen de langdurige zorg:

- Cliënten
- Naasten
- Professional
- Samenleving
- Samenwerking

Deze pijlers sluiten aan bij het landelijke kwaliteitskader, de visie van Mondriaan en bij wat cliënten, medewerkers en partners belangrijk vinden.

2. Algemene informatie

2.1 Missie van Mondriaan

Mondriaan biedt persoonlijke ondersteuning, begeleiding en gespecialiseerde behandeling aan mensen met een verminderde mentale veerkracht of aan mensen die in behandeling zijn geweest of nog zijn en geholpen moeten worden om terug te keren naar de maatschappij. We helpen ze zodat ze hun woonwens kunnen realiseren of dragen bij aan terugkeer naar arbeid. We geloven dat iedereen het vermogen heeft om deze veerkracht te hervinden en te ontwikkelen, en ons doel is om hen te begeleiden naar autonomie en een zinvol bestaan.

Dit doen wij door het stimuleren van eenieders eigen kracht en verantwoordelijkheid startend bij preventie: het versterken van deze veerkracht, het bevorderen van gezond gedrag en daarmee het voorkomen van mentale problemen. Onze behandelprogramma's zijn gebaseerd op het uitgangspunt zo kort mogelijk maar zo lang als noodzakelijk.

In 2025 vernieuwde Mondriaan haar meerjarenbeleid. Herstelgerichte zorg in samenspraak met naasten en ketenpartners heeft hier een nadrukkelijk plaats in. Mondriaan biedt behandeling en begeleiding WLZ wonen binnen de beschermde woonvormen en GGZ-B pakketten in de klinische voorzieningen.



2.2 Visie van Mondriaan

Onze visie is eenvoudig maar ambitieus: Samen voor een mentaal gezond Zuid-Limburg. Daarbij hanteren wij **kernwaarden**/uitgangspunten die alle Mondriaan medewerkers dagelijks in hun werkzaamheden toepassen. Dat zijn:

Samen, Toegevoegde waarde, Integraal en Persoonlijk.

De vertaling van deze Mondriaan missie, visie en kernwaarden naar de langdurige zorg resulteert in de volgende meer specifieke missie en visie.

2.3 Missie langdurige zorg GGZ

Mondriaan biedt mensen in de langdurige zorg met een ernstige en langdurige psychische kwetsbaarheid een veilige, stabiele woonomgeving en biedt een langdurige behandelomgeving binnen onze klinische voorziening, waarin ruimte is voor herstel, eigen regie en een zo betekenisvol mogelijk leven.

We streven ernaar om een omgeving te creëren waar iedereen zich gesteund voelt en waar herstel binnen handbereik ligt. We nemen hierbij maatschappelijke verantwoordelijkheid om ook behandeling voor kwetsbare patiënten van buiten Limburg bij ons op locatie mogelijk te maken. Dit doen wij met onze TOPGGZ-labels en onze bovenregionale functies.

Bij Mondriaan geloven we in de kracht van samen. We werken nauw samen met patiënten, hun naasten en ketenpartners om een geïntegreerde aanpak te bieden die de gehele patiëntreis omvat. Triadisch werken - waarbij cliënt, naasten en professionals gelijkwaardig samenwerken - vormt daarbij een belangrijk uitgangspunt. Samen werken we aan een geestelijk gezond Zuid-Limburg, waar iedereen de kans krijgt om te herstellen en een zinvol bestaan op te bouwen. We zijn er voor alle leeftijdsgroepen.

2.4 Visie langdurige zorg GGZ

Wij geloven dat kwaliteit van leven ontstaat in het dagelijks samenleven, niet alleen in behandeling. De langdurige zorg is daarom gericht op:

- Continuïteit en betrouwbaarheid
- Aansluiten bij het tempo en de mogelijkheden van de cliënt
- Versterken van autonomie en herstel
- Samen besluiten en samen zorgen

2.5 Zorgaanbod langdurige zorg GGZ

- Beschermd Wonen Mondriaan biedt beschermd wonen aan volwassenen met een ernstige psychische kwetsbaarheid die (tijdelijk) niet zelfstandig kunnen wonen. De begeleiding is gericht op stabiliteit, herstel, structuur en zo zelfstandig mogelijk functioneren, met als doel waar mogelijk door



→ **Samen**
We werken samen met patiënten en hun naasten, collega's, adviesgremia en ketenpartners om de best mogelijke zorg te bieden. We zetten ons in voor het creëren van een inclusieve, professionele organisatiecultuur, waarin diversiteit wordt omarmd en iedereen zich welkom, gewaardeerd en gehoord voelt. Ongeacht achtergrond, geslacht, geaardheid of andere persoonlijke kenmerken.

→ **Toegevoegde waarde**
We streven ernaar om waarde toe te voegen aan het leven van onze patiënten door hen te ondersteunen in hun herstel en ontwikkeling. Ook medewerkers denken steeds na over hun eigen toegevoegde waarde en proberen daar actief op te sturen.

→ **Integraal**
We bieden een geïntegreerde aanpak waarbij we verschillende disciplines en zorgvormen combineren om de beste resultaten te bereiken op basis van Positieve Gezondheid.

→ **Persoonlijk**
We bieden persoonlijke zorg die is afgestemd op de individuele behoeften en omstandigheden van onze patiëntenzorg op maat. Ook als collega's hebben we persoonlijke aandacht voor elkaar.

te stromen naar zelfstandiger wonen. De ondersteuning kan variëren van groepsgerichte begeleiding tot individueel gerichte begeleiding en 24-uurs aanwezigheid. Toegang verloopt via een WMO-indicatie Beschermd Wonen of een WLZ-indicatie GGZ Wonen. Mondriaan werkt daarbij nauw samen met FACT-teams, verslavingszorg, overige behandelaren en ketenpartners.

- Binnen de WLZ-kliniek voor volwassenen wordt onder andere langdurige, integrale zorg geboden aan patiënten met ernstige psychiatrische aandoeningen, al dan niet in combinatie met een dubbele diagnose. Het bevorderen van kwaliteit van leven, eigen regie en persoonsgerichte zorg staat centraal. De zorg omvat behandeling, begeleiding, rehabilitatie en het bieden van een veilig en stabiel leefklimaat. Afhankelijk van de zorgvraag wordt deze geboden binnen open of gesloten afdelingen. Binnen de gesloten afdelingen wordt intensieve zorg verleend in een beschermde setting, waarbij veiligheid en stabiliteit voorop staan. Binnen de open afdelingen ligt de nadruk op herstelondersteunende zorg en het versterken van de eigen regie. De zorg is herstelgericht en toekomstgericht, waarbij – waar mogelijk – wordt toegewerkt naar meer zelfstandigheid en doorstroom naar minder intensieve zorgvormen en waar mogelijk naar interne of externe woonvormen.
- Binnen de kliniek Ouderen wordt onder andere langdurige specialistische behandeling geboden aan patiënten ouder dan 65 jaar met psychiatrische stoornissen. Mondriaan Ouderen richt zich primair op gerontopsychiatrische problematiek. Gerontopsychiatrische problematiek kenmerkt zich door een stapeling van problemen. Naast de psychiatrische problematiek is er vaak ook sprake van comorbide somatische problemen, cognitieve problematiek en problemen passend bij de 3e en 4e levensfase. Behandeling is gericht op behouden van zo veel mogelijk stabiliteit in het functioneren, optimaliseren van kwaliteit van leven. Behandeling kan zowel op vrijwillige basis als vanuit een WvGGz kader plaatsvinden. Financiering is overwegend op basis van WLZ GGz-B indicaties.
- Mondriaan biedt ook forensisch beschermd wonen. Informatie hierover is opgenomen in het Kwaliteitsverslag Forensische Zorg 2025.

NB. De kliniek Volwassenen en kliniek Ouderen zijn in de hele regio Zuid-Limburg de enige locaties waar zorg wordt geboden binnen de WLZ GGZ B-pakketten.

2.6 Aantal cliënten 2025

Het betreft cliënten in de langdurige ggz met een Wlz-indicatie. Het gaat om zowel intramurale als ambulante zorg, specifiek om cliënten met een Wlz GGZ-wonen indicatie, cliënten met een (tijdelijke) verlengd verblijf indicatie Wlz GGZ-B en cliënten met VPT. Voor Mondriaan betreft het de klinieken (Volwassenen, Ouderen en voor Forensische Zorg of “FZ”) en de beschermde woonvoorzieningen (BW's), incl. van Kracht in Zorg.

Mondriaan heeft in 2025 79 bedden WLZ GGZ-B in de klinische voorzieningen en 234 bedden WLZ GGZ-wonen in de BW's, waarvan 199 intramuraal (waarvan 8 in een forensische setting) en 35 volledig pakket thuis (VPT).



3. Kwaliteit en resultaten

Mondriaan beschikt over een kwaliteitsmanagementsysteem dat organisatiebreed wordt toegepast en leidt tot systematisch verbeteren van kwaliteit en veiligheid. De basisprincipes van sturing en beheersing zijn geborgd via de PDCA-cyclus en de Planning- en Controlecycclus. Afdelingen monitoren en actualiseren periodiek hun doelen, resultaten en verbetermaatregelen.

In de vernieuwde kwaliteitsorganisatie - met kwaliteitsteams voor de zorglijnen Kind & Jeugd (KJ), Volwassenen en Ouderen- is het tijdig oppakken van verbetermaatregelen versterkt. In deze teams staan opvolging van verbetermaatregelen, zorginhoudelijke ontwikkelingen, trends in meldingen en acties naar aanleiding van klachten, incidenten, audits en inspectiebezoeken standaard op de agenda. De zorgverlening voldoet aan diverse kwaliteitskaders en keurmerken (onder andere HKZ-GGZ, CCAF op onderdelen).

Structureel leren plaatsvindt in diverse (innovatie)netwerken in de regio, zie ook [het maatschappelijk jaarverslag Mondriaan 2025](#).

Medezeggenschap is net als de kwaliteitsorganisatie integraal georganiseerd, langdurige zorg is hierin opgenomen.

Clïëntervaringen

Binnen de langdurige zorg worden inspraakvergaderingen georganiseerd met de patiënten en bewoners. Van deze vergaderingen wordt verslag gemaakt, dat gedeeld wordt met management en cliëntenraad. Eventuele verbeterpunten worden opgevolgd binnen de organisatie.

Scholing en deskundigheidsbevordering

Conform het Opleidingsbeleid van Mondriaan zijn voor medewerkers kwalificaties opgenomen in het ondersteunend systeem Leerplein, waarin staat welke vakmatige kennis en vaardigheden moeten worden onderhouden. Het systeem ondersteunt medewerkers en het management in het opvolgen hiervan.

4. Reflectie op behaalde resultaten: de pijlers

4.1 Pijler 1 – Cliënten

Algemeen beeld en terugblik afgelopen jaar

De cliënt staat centraal in de langdurige zorg. Wij streven naar een balans tussen veiligheid, eigen regie en kwaliteit van leven, die past bij langdurige ondersteuning.

Voor de klinieken Volwassenen/Ouderen:

- Het doel is patiënten te helpen met herstel en hun zelfredzaamheid te vergroten.
- Continue evaluaties beoordelen of doorstroom naar een minder beveiligde setting of externe woonvoorziening mogelijk is.
- ART is het uitgangspunt van de behandeltrajecten binnen de langdurige zorg afdelingen Volwassenen.



- Positieve gezondheid is de onderlegger voor behandeltrajecten binnen de langdurige zorg Ouderen.
- Behoeften, drijfveren en wensen van de patiënt in hun dagelijks leven staan centraal.
- De directe omgeving en naasten spelen een belangrijke rol.
- Signaleringsplannen, dagelijkse afstemmingsmomenten en wekelijkse multidisciplinaire overleggen helpen veranderingen vroeg op te pikken.
- Minimaal halfjaarlijks vindt het Zorg-afstemmingsgesprek (ZAG) plaats voor optimale aansluiting van zorg.
- Bij ouderen is er vanaf het moment van opname aandacht voor "advance care planning" en daar waar nodig ook voor palliatieve zorg.

Voor Beschermd wonen:

Binnen Beschermd Wonen wordt er gewerkt volgens het gedachtegoed van Positieve Gezondheid en de geldende WLZ-richtlijnen, waarbij cyclisch wordt gewerkt volgens de PDCA-cyclus (plan–do–check–act). Het begeleidingsproces wordt minimaal éénmaal per jaar geëvalueerd, en waar nodig vaker wanneer de situatie van de cliënt hierom vraagt.

Voor iedere cliënt wordt een begeleidingsplan opgesteld, met ondersteuning van de persoonlijk begeleider (pb'er). Dit plan richt zich op alle leefgebieden en besteedt expliciet aandacht aan dagbesteding, maatschappelijke participatie en herstel. Wanneer een cliënt tevens in behandeling is, vindt structurele afstemming plaats met de betrokken behandelaar en sluit het begeleidingsplan aan op het behandelplan. Daarnaast beschikt elke cliënt over een signaleringsplan, gericht op het tijdig herkennen en handelen bij signalen van ontregeling.

Er is een verbeterslag gemaakt in de kwaliteit van de begeleidingsplannen: de plannen zijn concreter, beter doelgericht en actueler geworden, en laten meer samenhang zien tussen cliëntdoelen, begeleiding en evaluatie.

De rol van de pb'er is hierin versterkt en planmatig werken is steviger verankerd in de dagelijkse praktijk. Het verbeteren van de begeleidingsplannen blijft daarmee een doorlopend aandachtspunt, passend binnen continu leren en verbeteren.

Doelen en ontwikkelpunten

- Verdere en bredere implementatie ART, inclusief verbouwingen langdurige gesloten zorg.
- Onderzoeken mogelijkheid locatie WLZ Wonen ZZZ 5 op de terreinen van Mondriaan met een mogelijk bovenregionale functie, inspelend op het ontbreken van een dergelijke voorziening binnen Zuid-Limburg.
- Vanuit de kliniek ouderen zijn we voornemens om komend jaar voor de langdurige behandelafdelingen toe te werken naar een herindeling van de afdelingen, waarbij gestreefd wordt naar opnieuw een optimaal passend zorgaanbod voor de verschillende doelgroepen binnen de langdurige zorg.
- Na de hierboven genoemde herindeling is het voornemen om op de verschillende afdelingen het werken volgens de principes van Positieve Gezondheid verder door te ontwikkelen. Woonzorg bieden voor hogere zorgzwaartepakketten.
- Binnen de langdurige zorg wordt het herstelgericht werken doorontwikkeld, onder andere door het verder realiseren van de herstelacademie, samen met andere zorginstellingen in de regio zoals Zuyderland en LEVANTOgroep. Bureau Herstel van Mondriaan zal hieraan participeren. Er is een projectgroep opgesteld met projectmedewerkers die samen een plan moeten maken voor de herstelacademie. Het doel van deze herstelacademie is het ondersteunen van het herstelproces van mensen met psychische kwetsbaarheden.



4.2 Pijler 2 – Naasten

Algemeen beeld en terugblik afgelopen jaar

Naasten zijn een onmisbare schakel in het leven van cliënten. Hun betrokkenheid draagt bij aan stabiliteit, herstel en continuïteit.

Binnen Mondriaan wordt familieparticipatie actief gestimuleerd, omdat betrokkenheid van naasten bijdraagt aan herstel en welzijn van cliënten. In alle zorgvormen – van kliniek tot beschermd wonen en ouderenzorg – worden naasten betrokken op basis van de wensen van de cliënt.

Contactmomenten worden ondersteund, familie wordt uitgenodigd bij evaluaties, waar nodig wordt gewerkt aan herstel of opbouw van sociale netwerken.

Elke afdeling heeft een aandachtfunctionaris familieparticipatie en in de ouderenzorg zijn medewerkers vaak FAB (familie als bondgenoot) -geschoold.

Bij afwezigheid van familie wordt gezocht naar alternatieve steun, zoals een maatje of mentor.

Contactmomenten met de familie worden verder gestimuleerd en actief ondersteund door middel van informele familiedagen of -momenten.

Doelen en ontwikkelpunten

- Actiever betrekken van naasten
- Familie-ervaringsdeskundige wordt opgeleid

4.3 Pijler 3 – Professional

Algemeen beeld en terugblik afgelopen jaar

Professionals vormen de basis voor een goede langdurige zorg. Vakmanschap, reflectie en samenwerking zijn essentieel in een langdurige relatie met cliënten.

Binnen de GGZ werken professionals volgens geldende richtlijnen, beroepsstandaarden en beroepscodes. Ze beschikken over de benodigde deskundigheid en hebben affiniteit met hun doelgroep. Er wordt ingestoken op zowel relevante verplichte scholing alsook inhoudelijke thema's. Binnen de kliniek volwassenen wordt er gezorgd voor een brede disciplinemix zodat er ingespeeld kan worden op zowel de behandelinhoudelijke als de sociaal-maatschappelijke noden van de cliënt.

Binnen de kliniek ouderen werken veel collega's met een specifieke opleiding of specialisatie binnen de ouderenzorg. Denk hierbij onder anderen aan de ouderenpsychiater of de specialistisch ouderengeneeskunde. Daarnaast zijn er ook veel collega's die op basis van jarenlange werkervaring en bijscholing binnen de ouderenzorg, hun expertise op dit vlak hebben opgebouwd. Voor hele specifieke kennis kunnen de verschillende afdelingen ook een beroep doen op elkaar. Binnen de kliniek volwassenen ligt, zeker in de langdurige zorg, extra focus op het werken volgens het ART-model (Active Recovery Triad).

In Beschermd Wonen is bijzondere aandacht voor het behouden van kwaliteit, onder andere in het rapporteren op doelen. Mondriaanbreed is er een aanbod van verplichte en facultatieve scholing. Afhankelijk van behoefte en teamdynamiek worden ook klinische lessen, coaching, intervisie of andere vormen van deskundigheidsbevordering ingezet.

Er is aandacht voor intervisie en teamreflectie, waarbij ethiekondersteuning in de vorm van moreel beraad en dialoogtafels/ethiek café steeds breder bekend is in de organisatie. Het (in samenwerking met VU Amsterdam en Universiteit Maastricht als eerste organisatie in de GGZ) in een pilot implementeren



van laagdrempelige ethiekondersteuning draagt bij aan de veerkracht van medewerkers en een verbreding van de kijk op thema's en grenzen hierbij.

Doelen en ontwikkelpunten

- Rol ervaringsdeskundigen
- Extra verdieping op zorginhoudelijke thema's.

4.4 Pijler 4 – Samenleving

Algemeen beeld en terugblik afgelopen jaar

Langdurige zorg vindt plaats in en met de samenleving. Goed samenleven met de omgeving is essentieel voor cliënten én buurt.

Binnen de GGZ wordt, waar mogelijk, toegewerkt naar maatschappelijke participatie en daginvulling buiten de kliniek.

In de kliniek en ouderenzorg wordt bij minder intensieve behandeling georiënteerd op dagbesteding en participatie buiten het terrein, met als doel uitplaatsing naar bijvoorbeeld beschermd wonen en ambulante begeleiding.

Binnen BW is daginvulling een vast onderdeel van het begeleidingsplan, afgestemd op de wensen en mogelijkheden van de cliënt.

Voor cliënten met een WLZ-indicatie is inloop of dagbesteding vaak het hoogst haalbare, maar waar ruimte is, worden ook trajectbegeleiding of IPS ingezet om verdere participatie te stimuleren.

Doelen en ontwikkelpunten

- Vergroten maatschappelijke participatie
- Verbeteren beeldvorming over langdurige ggz
- Preventief samenwerken met gemeenten

4.5 Pijler 5 – Samenwerking

Algemeen beeld en terugblik afgelopen jaar

Goede zorg vraagt om nauwe samenwerking tussen langdurige zorg, behandeling, gemeenten, huisartsen, apotheken en andere partners.

Mondriaan werkt intensief samen met ketenpartners, zowel binnen als buiten de GGZ.

Vanuit Beschermd Thuis Parkstad (BTP) en SUMMA bestaat een nauwe, formele samenwerking met diverse regionale organisaties.

Ook de kliniek participeert actief in regionale overleggen, in de taskforce GGZ Zuid en onderhoudt goede contacten met onder andere de VG-sector. Mondriaan neemt deel aan de complexe regiotafel die complexe woonvragen behandelt.

In de ouderenzorg wordt breed geïnvesteerd in samenwerking met ketenpartners, niet alleen op het gebied van patiëntenzorg – zoals consultatie en doorverwijzing – maar ook op het vlak van scholing en wetenschappelijk onderzoek.

Deze integrale samenwerking versterkt de kwaliteit en samenhang van zorg in de regio. Een geformaliseerd samenwerkingsverband is het Netwerk Dubbelzorgvragers, samen met diverse VVT-organisaties in de regio Zuid-Limburg.

Samenwerking is erop gericht om de juiste zorg op de juiste plek te bieden in de keten, wat ook kan betekenen dat samen, domein-overstijgend zorg wordt geboden en dat de GGZ-expertise wordt gedeeld. Op deze wijze kan zoveel mogelijk worden voorkómen dat een cliënt zich moet verplaatsen.

Doelen en ontwikkelpunten

- Betere informatie-uitwisseling
- Heldere afspraken over verantwoordelijkheden
- Minder versnippering, meer gezamenlijke visie

5. Vooruitblik

In het komende jaar blijven wij ons richten op het versterken van:

- **Kwaliteit van leven voor cliënten**

Wij zetten in op herstelgerichte zorg waarbij eigen regie, zingeving en participatie centraal staan. We stimuleren cliënten om hun persoonlijke doelen te formuleren en ondersteunen hen bij het realiseren daarvan. Daarbij hebben we nadrukkelijk aandacht voor een veilige, stabiele woonomgeving en een zinvolle daginvulling die aansluit bij individuele wensen en mogelijkheden.

- **Duurzame ondersteuning van naasten**

Naasten zijn een essentiële partner in het herstelproces. We investeren in het versterken van hun positie door hen actief te betrekken bij de zorg, hen te voorzien van passende informatie en ondersteuning, en hun draagkracht en draaglast structureel te monitoren. We blijven werken aan een open samenwerkingsrelatie waarin wederzijds vertrouwen en respect centraal staan.

- **Professioneel handelen**

We blijven werken aan deskundigheidsbevordering van medewerkers, met aandacht voor evidence-based en herstelondersteunend werken. Reflectie, intervisie en leren van incidenten en successen maken integraal onderdeel uit van ons werk. Daarnaast bevorderen we vakmanschap, eigenaarschap en professionele ruimte, zodat medewerkers optimale zorg kunnen bieden in een complexe context.

- **Verbinding met de samenleving**

Wij stimuleren maatschappelijke participatie van cliënten en dragen bij aan het verminderen van stigma rondom psychische kwetsbaarheid. Dit doen wij door actief samen te werken met lokale initiatieven, vrijwilligersorganisaties en gemeenten. We creëren kansen voor cliënten om zichtbaar en betekenisvol deel te nemen aan de samenleving.

- **Effectieve samenwerking in de keten**

Goede zorg vraagt om nauwe samenwerking met ketenpartners zoals huisartsen, gemeenten, welzijnsorganisaties en andere zorgaanbieders. Wij versterken deze samenwerking door heldere afspraken, korte lijnen en gezamenlijke verantwoordelijkheidsgevoelens. Hierbij richten we ons op continuïteit van zorg, soepele overgangen en het voorkomen van zorgfragmentatie.