JAARVERSLAG 2021

Mental Health Caribbean

uitgavedatum

juni 2022

Geachte lezer,
Vol trots bied ik u hierbij het jaarverslag van MHC over 2021 aan. Evenals in 2020 kunnen we ook in 2021 niet om de COVID-pandemie heen. Deze heeft een flinke impact gehad op onze bedrijfsvoering. Met name op de beperkingen waarmee onze medewerkers te maken kregen om hun dienstverlening en behandelingen op een kwalitatief hoogstaande manier uit te (blijven) voeren. Ook had de pandemie een grote instroom van nieuwe cliënten als gevolg. Gelukkig hebben we hier een weg in kunnen vinden en daar waar nodig maatwerk kunnen leveren. Dit konden we door de grote creativiteit, passie en doorzettingsvermogen van onze medewerkers. Dank en hulde hiervoor. Ook een woord van dank aan het accountmanagement van ZJCN dat zich heeft ingespannen om ontstane knelpunten in zorg of financiering mee te helpen oplossen.

In dit jaarverslag nemen wij u, via de verschillende afdelingen, mee in de ontwikkelingen van 2021. Ondanks de pandemie heeft MHC zich verder ontwikkeld en zijn diensten en producten afgestemd op de behoefte van de samenleving. Ter illustratie wil ik hierbij onze nieuwe eerstelijns psychologenpraktijk Resilensia benoemen, die in 2021 haar werkzaamheden is gestart. Ook geef ik hier graag aandacht aan het project EHealth, waarbij we via online behandelmodules ons behandelaanbod versterken. De ontwikkelingen rondom EHealth zijn innovatief en nieuw voor de geestelijke gezondheidszorg in het Caribisch gebied. In 2021 hebben we een verdere professionaliseringsslag gemaakt door het inrichten van de Behandelstaf. Hiermee borgen we het zorginhoudelijk beleid beter in onze bedrijfsvoering.

Graag wil ik onze ketenpartners bedanken, zowel in de cure als in de care. Geestelijke gezondheidszorg gaat om meer dan alleen maar het aanbieden van psychische behandeling en ondersteuning door professionals. Het gaat ook om primaire zaken als inkomen, huisvesting, arbeid, gezondheid en veiligheid. Hiervoor werken we nauw samen met andere organisaties op Caribisch Nederland om voor onze cliënten de beste resultaten te behalen.
Ook realiseren wij ons dat een hechte samenwerking met collega-GGZ-aanbieders op Aruba, Curaçao en Sint Maarten van essentieel belang is en blijft om onze werkzaamheden voor Caribisch Nederland goed uit te voeren.

In juni 2022 viert MHC haar 10-jarige bestaan. Uiteraard staan we hierbij stil met een week vol activiteiten.

Ik wens u veel leesplezier. Mocht u naar aanleiding van dit document vragen of opmerkingen hebben schroom dan niet om contact met ons op te nemen.

Erik Jansen
directeur-bestuurder

Inhoudsopgave

Wie wij zijn	4
Organogram MHC in 2021	6
Strategische koers	7
Specifieke ontwikkelingen Saba en Sint Eustatius	8
Specifieke ontwikkelingen Bonaire	9
Ontwikkelingen MHC-breed	13
Communicatie	15
Samenwerking buiten Caribisch Nederland	16
Kwaliteit	17
Een gezonde financiële positie	19
Risicoparagraaf	20
MHC in het kort	22
Verslag raad van toezicht	23

Wie wij zijn

MHC biedt zorg aan mensen met psychische en psychiatrische problematiek. De uitgangspunten van de geboden behandeling en begeleiding worden gekenmerkt door de kernwaarden: cliënt (systeem) centraal en ambulant, waarin maatwerk wordt toegepast op een creatieve, passievolle en doorzettings-gerichte manier. De kernwaarden weerspiegelen waar we als MHC in geloven en waar we voor staan.

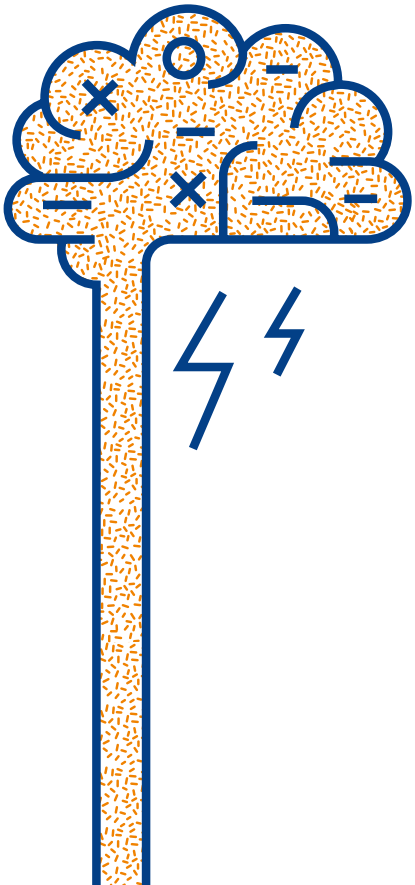
MHC is vanaf de start in 2012 gegroeid als organisatie, in behandelaanbod, in personeel en in omzet. We zijn nog steeds groeiend. Op 31 december 2021 hebben we een personele omvang van ruim 67,5 fte. We hebben voortdurend aandacht voor het koesteren van gedeelde normen en waarden, onderlinge verbinding, kennisdeling en kennisontwikkeling. Ook hebben we blijvende aandacht voor het etaleren van onze kernwaarden als intern kompas.
Dit kompas is voor cliënten en ketenpartners herkenbaar ´des MHCs´.

MHC staat midden in de samenleving van Caribisch Nederland en heeft met de andere landen van het Koninkrijk sterke banden. Uitdagingen voor MHC zijn het ontbreken van zorginfrastructuur op het gebied van welzijn, het sociale domein en op het gebied van specialistische behandelingen, het aantrekken en behouden van goed gekwalificeerd personeel en het doorbreken van het taboe op mental health. Onze ambitie is de kwaliteit van het leven van de inwoners van Caribisch Nederland te verbeteren.

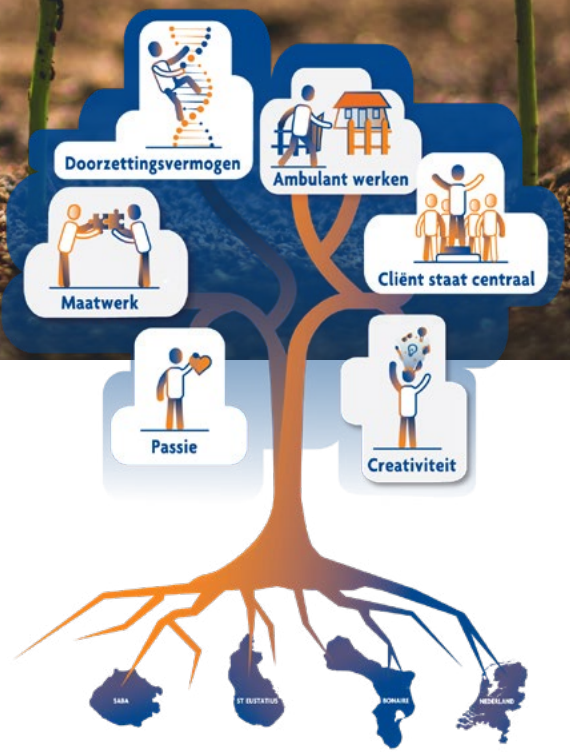
MHC maakt het verschil

We bieden daartoe aan iedereen – van jong tot oud – kwalitatief hoogwaardige geestelijke gezondheidszorg. Goede zorg betekent voor ons dat we niet alleen oog hebben voor de gezondheid en het welbevinden van de cliënt, maar ook voor de invloed van andere levensgebieden zoals arbeid, wonen en financiën. Iedere cliënt is uniek: daarom bieden we zoveel mogelijk zorg op maat.

Ons uitgangspunt is ambulant werken, vanuit een vraaggerichte en herstel-ondersteunende aanpak. We sluiten aan bij de lokale situatie en de behoeften per eiland. We werken intensief samen met ketenpartners en ondersteunen elkaar. Deze inzet, samen met de inzet van naasten en ervaringsdeskundigen, leidt ertoe dat onze cliënten hun doelen kunnen bereiken.



“Onze ambitie is de kwaliteit van het leven van de inwoners van Caribisch Nederland te verbeteren.”



Kernwaarden

De uitgangspunten van de geboden behandeling en begeleiding worden gekenmerkt door onze kernwaarden. Deze weerspiegelen waar we als MHC in geloven en waar we voor staan en geven richting aan het professioneel statuut en de gedragscode.

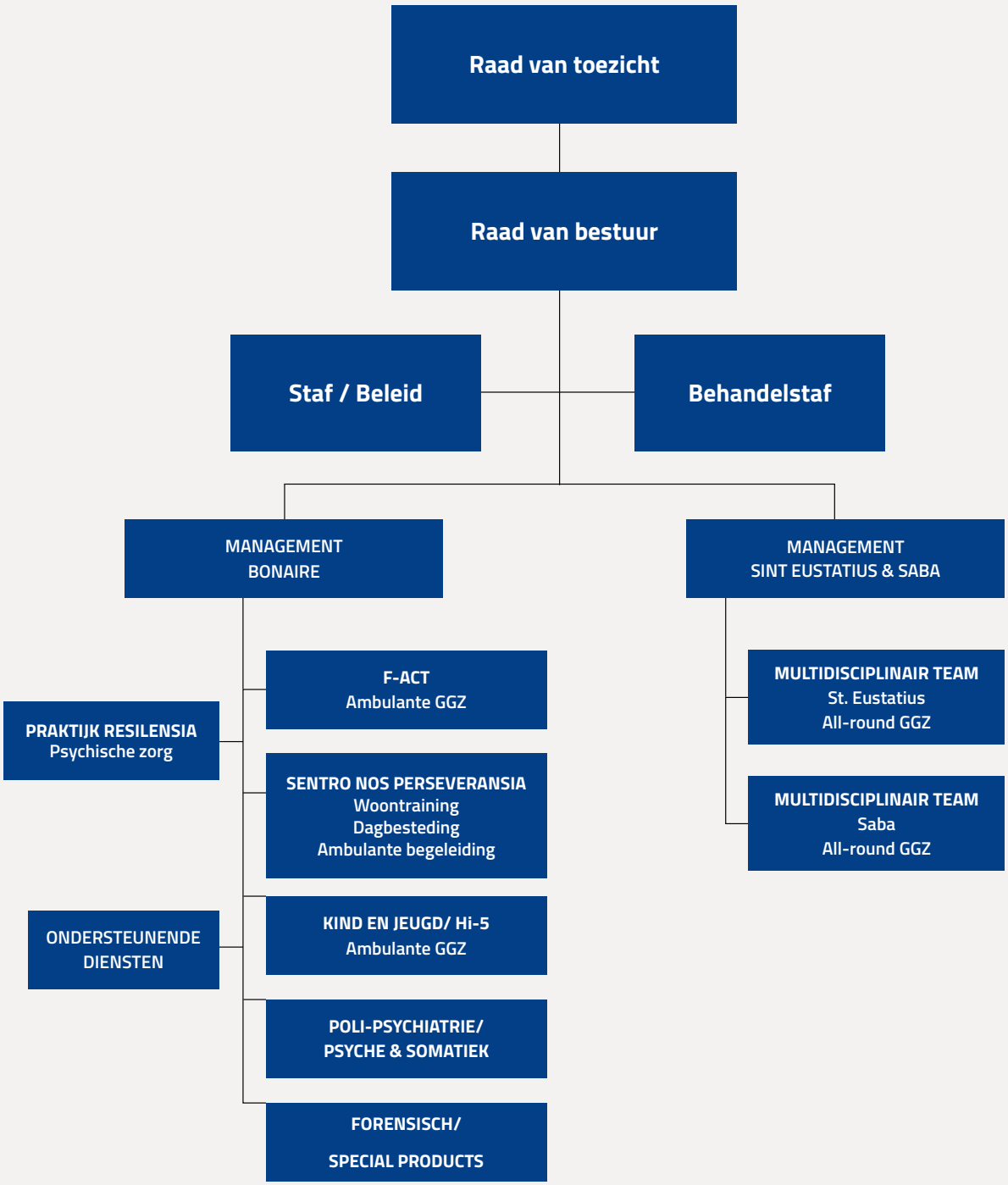
Onze zorg:

- **Ambulante aanpak**
  We benaderen en behandelen de cliënt binnen de eigen omgeving.
- **Cliënt (systeem) centraal**
  De hulpvraag van de cliënt is voor ons leidend.
- **Maatwerk**
  We bieden een passende behandeling en benadering voor de cliënt en zijn of haar systeem.

Onze mensen:

- **Passie**
  We hebben hart en ziel voor onze cliënten, ons werk en onze collega’s.
- **Creativiteit**
  We durven buiten de hokjes te denken.
- **Doorzettingsvermogen**
  We laten ons niet weerhouden door tegenslag.

Organogram MHC in 2021



Strategische koers

Het strategisch plan van MHC uit 2018 hebben we in het voorjaar 2021 geëvalueerd tijdens strategiesessies in dialoog met een brede vertegenwoordiging van (duaal) management en beleidsstaf. In de voorbereiding hebben we de teams betrokken en hun bijdragen zijn meegenomen. Geconstateerd is dat de missie en visie van MHC nog steeds passend zijn en waardevol in het licht van interne en externe ontwikkelingen en uitdagingen. Onderwerpen die we hebben besproken, zijn onder meer: de groeistrategie, de plek om activiteiten en personeel van MHC te organiseren/lokaliseren, bestuur en organisatie en cultuur en communicatie. Evaluatie van het plan uit 2018 en de strategische uitvoeringsprogramma tonen aan dat we het grootste deel van de projecten hebben gerealiseerd en dat resultaten geïmplementeerd zijn in de lijn.

Met de input uit de strategiesessies is het strategisch plan 2022-2025 tot stand gekomen, ter goedkeuring door de raad van toezicht in februari 2022. Ons kompas is en blijft het bieden van hoogwaardige geestelijke gezondheidszorg aan onze cliënten op Bonaire, Sint Eustatius en Saba. Waar dit past bij onze rol en expertise willen we ook een bijdrage leveren aan de uitdagingen in de zorg in de landen binnen het Caribische deel van het Koninkrijk.

Naast dat de missie en visie nog altijd een stevig fundament vormen, blijven ook de twee pijlers zoals geformuleerd in 2018 de basis voor de strategische koers.

1. Het zijn van een allround GGZ: MHC biedt ambulante, poliklinische en klinische behandeling (kort en langdurend) aan cliënten van alle leeftijden, inclusief indicatieve preventie en exclusief een aanbod in welzijn en het sociale domein.
2. Het professionaliseren van de interne organisatie op het gebied van kwaliteit, opleidingen en communicatiestructuur.

Wat betreft het zijn van een allround GGZ leggen we het accent op het **verstevigen van de basis en groei** en op **het versterken van ketensamenwerking**. Voor pijler 2, het professionaliseren van de organisatie, zetten we de komende jaren in op de thema's: **inhoud is leidend**, dat wil zeggen een sterke positie voor de inhoud van zorg via de Behandelstaf en vakgroepen, **optimalisatie resources** en **een gebalanceerde (cultuur)diversiteit & inclusie**.

De vijf strategische thema's werken we uit in een strategische agenda voor de komende jaren. We voeren de dialoog met de teams over wat deze strategische keuzes betekenen en over wat medewerkers zelf zouden willen bijdragen.

Inhoud is leidend

De inhoudelijke expertise van de zorg is leidend bij de bedrijfsvoering van MHC. Doel is het inhoudelijk beleid te versterken en de samenwerking intern te bevorderen. We kiezen ervoor de aansturing op inhoud én bedrijfsvoering te organiseren met een sterke positie voor de inhoud via het Behandelstafoverleg (BSO), gevoed door monodisciplinaire vakgroepen. De raad van bestuur blijft eindverantwoordelijk voor de gehele organisatie.

Specifieke ontwikkelingen Saba en Sint Eustatius

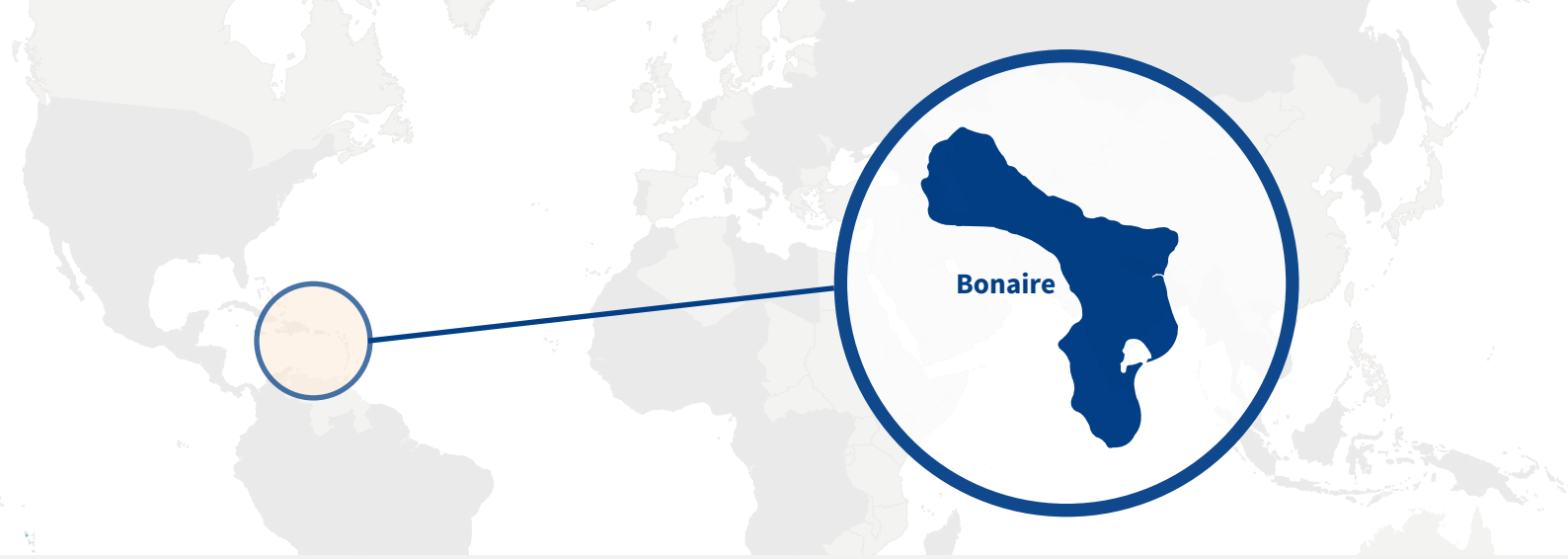
Hoewel Saba en Sint Eustatius grotendeels gevrijwaard zijn gebleven van grootschalige uitbraken, heeft COVID toch een grote impact gehad. Beide eilanden bleken niet bestand tegen de Omikron variant. Eind 2021 ontstonden er vrijwel gelijktijdig uitbraken op zowel Saba als op Sint Eustatius.

Omdat uitbraken in deze omvang op beide eilanden nog ongezien waren, zorgde dit in die eerste fase best voor wat paniek. Gelukkig bleek de Omikron variant niet zo dodelijk als zijn voorgangers. De paniek maakte al snel plaats voor een gestage aanpak van de pandemie door het snel opschalen van zorgverleners, het massaal opstarten van testcapaciteit en het versneld opstarten van de booster campagnes. Hier heeft ons team ook meegeholpen met vaccinatie van de bevolking.

Door de semi lockdown maatregelen hebben de bewoners helaas meer isolatie ervaren. Ook werd een nieuwe werkelijkheid dat beide eilanden nu zelf als “hoog risico land” te boek kwamen te staan waardoor ook voor de bewoners bij uitreizen testverplichtingen en dergelijke om de hoek kwamen kijken.
In 2021 is ons zorgaanbod grotendeels op normale wijze ingezet. De vaste mensen bleven altijd beschikbaar en proactief in hun aanpak voor onze patiënten en onze stakeholders. Ook de medisch specialisten, onze GZ psychologen en onze psychiater, die niet op de eilanden wonen, konden vrijwel het gehele jaar toch invliegen om hun werkzaamheden normaal uit te voeren.
De lijn was afgelopen jaar volgens de visie van onze organisatie. Namelijk, het aanbieden van een all-round GGZ aanbod voor de Bovenwinden, waarbij vrijwel alle therapievormen aanwezig zijn binnen ons team. Mocht dit in een enkele keer niet het geval zijn, dan schromen we als team niet om betere alternatieven in te zetten. Zo hebben we bijvoorbeeld een enkele keer in het geval van kinderen gebruik gemaakt van de externe mogelijkheid van equitherapie (specifieke therapievorm met de inzet van paarden) in combinatie met EMDR met als gevolg enkele doorbraken binnen complexe casuïstiek.

Het komende jaar willen we de lijn van consolidatie van ons zorgaanbod vasthouden en kijken naar verdere ontwikkelingen en professionalisering voor individuele teamleden. Zoals een aantal collega’s zich zullen gaan committeren aan de opleiding tot Mental Health Professional Caribisch gebied die in 2022 van start zal gaan. Daarnaast gaan we ons team uitbreiden met een basispsycholoog die zowel inzetbaar zal zijn voor Saba als Sint Eustatius om zo het volledige team in de hele breedte te kunnen ondersteunen.

“Was in 2020 het online aanbieden van therapie- en medische interventies de norm, dit afgelopen jaar heeft er een normalisering plaatsgevonden waarbij er eigenlijk een mooie ‘blended’ variant is ontstaan van zowel online aanbod als face-to-face aanbod van onze gespecialiseerde- en medische interventies.”
– Jacco Vaders, eilandmanager Bovenwinden.



Specifieke ontwikkelingen Bonaire

F-ACT

Werkzaamheden vanuit het F-ACT team hebben we in de lijn van vorig jaar gecontinueerd. Uitgangspunt van F-ACT blijft outreachend werken en een ambulante aanpak. Hierdoor konden we de behandelingen en het contact met cliënten, ondanks alle COVID maatregelen, voortzetten. We zagen een enorme stijging in de verwijzingen/ aanmeldingen van cliënten, en ook een lichte stijging in het aantal uitzendingen/opnames in Capriles Kliniek op Curaçao.

Er is meer aandacht geweest voor wat daadwerkelijk noodzakelijk was voor het functioneren van het team. Het team kwam beperkt face-to-face bij elkaar en had voornamelijk contact via beeldbellen. Uitdaging was om elkaar te blijven vinden en betrokkenheid met het team te behouden. Gezien onze kleine kantoorruimte zijn er ook overlegmomenten gepland op een externe locatie.

Het inloopspreekuur in Rincon is helaas halverwege 2021 stopgezet. Ook hebben we enkele projecten, onder andere de praatgroep on-hold gezet. Na een aantal maanden dicht te zijn geweest in verband met COVID, bleek de ruimte niet geschikt om te gebruiken. Het belang van een inloopspreekuur en een locatie in Rincon is dermate belangrijk voor onze doelgroep en hulpverlening dat we in 2022 de mogelijkheden voor een locatie verder onderzoeken.

Na anderhalf jaar uitstel is in oktober de F-ACT audit geweest. Auditoren van de Stichting Centrum Certificering ACT en F-ACT hebben een toetsing gedaan van de werkwijze volgens F-ACT methodiek.

“Het resultaat mag er zijn! Het CCAF heeft het keurmerk met optimale implementatie toegekend conform de veldnormen F-ACTs2017. Daar mogen we trots op zijn!”

– Signalda Domacasse, teamleider Volwassenen.

Waarmee is bewezen dat bij ons de cliënt centraal staat en dat we altijd gaan voor hoge kwaliteit van zorg. De aanbevelingen vanuit CCAF worden in teamverband geëvalueerd en daar waar mogelijk geïmplementeerd.

Poli psychiatrie en Poli psyche & somatiek

In 2021 zagen we een toename van het aantal aanmeldingen in beide poli’s. We hebben een basispsycholoog aangetrokken. In onze poli psychiatrie binnen het ziekenhuis kon de professionaliseringsslag in 2021 verder worden gecontinueerd. Er is meer aandacht geweest voor het structureren van het multidisciplinaire overleg (MDO), waarbij intakes en beleid voor de behandeling besproken en afgestemd worden met het team. De MDO’s werden door de poli’s gezamenlijk georganiseerd, waardoor de behandelaren onderling konden sparren over de in te zetten behandeling en interventies. De procesbeschrijving van behandeling en evaluatie hebben we voor de gehele volwassenenzorg herzien en aangepast.

De aanmeldingen zijn verdubbeld en dat heeft eraan bijgedragen dat we creatiever zijn geworden en out-of-the-box zijn gaan denken als het gaat om aanbod van behandelingen. Daar waar we in het verleden voornamelijk individuele behandelingen boden, zijn we in september 2021 voor het eerst gestart met een groepsaanbod: een paniekgroep bestaande uit vijf deelnemers. Wat goed heeft gewerkt was het tonen van beeldmateriaal, huiswerk, rollenspellen en de deelnemers elkaar van feedback laten voorzien. Halverwege de bijeenkomsten hebben we de inhoud van de bijeenkomsten wat bijgesteld, naar eigen inzicht en een evaluatie onder de deelnemers. De verbeterpunten nemen we mee bij het starten van andere groepen in 2022.

Forensisch

In 2021 hebben we de forensische zorg verder geprofessionaliseerd en versterkt. Hierbij is een nauwe samenwerking en afstemming met de Reclassering Caribisch Nederland. Zo hebben regelmatig casuïstiekbesprekingen plaatsgevonden en heeft aan collega's van beide instellingen bij- en nascholing plaatsgevonden. Dit betreft met name ambulante behandeling en dienstverlening aan de forensische doelgroep.

Ten aanzien van residentiele en forensische behandeling is er vanuit het vierlanden overleg van de Ministeries van Justitie het voorstel gekomen om gezamenlijk te onderzoeken of één forensisch behandelcentrum voor de gehele CAS-BES tot de mogelijkheden behoort. MHC participeert hiervoor in verschillende overleggen en werkgroepen. Er is overleg en afstemming met de verschillende ketenpartners zowel binnen Caribisch Nederland als de CAS.

Sentro Nos Perseveransia

Ook bij Sentro Nos Perseveransia (SNP) heeft 2021 in het teken gestaan van COVID. De situatie bracht veel moeilijkheden, maar heeft vooral ook de kwaliteiten van het team naar boven gebracht. Het vroeg om een grote betrokkenheid, inzet en flexibiliteit van alle medewerkers binnen deze setting, waarin we 24/7 klaar staan voor onze cliënten. Het SNP team moest er zijn voor de cliënten die geïsoleerd werden, die bang waren, die niet wisten hoe om te gaan met COVID en dat hebben we goed gedaan!

"Ondanks COVID ging alles gewoon door: er zijn geitjes geboren, de kippen zijn doorgegaan met eieren leggen, de 'green house' zorgde voor onder andere kruiden en een 135 cm grote ananas."

– Lysandra Kooyman, teamleider SNP.

Veel activiteiten moesten vanwege de regels worden afgezegd, maar desondanks kunnen we terugkijken op een aantal vrolijke uitjes met cliënten, onder andere met een BBQ en spelletjes op het strand.

In augustus heeft het bezoek van de raad van toezicht kunnen doorgaan en het werd een bijzondere dag voor SNP. De leden werden verwelkomd door live muziek. Na de rondleiding door medewerkers zijn we met elkaar in gesprek gegaan, raad van toezicht, teamleden en cliënten, met als traktatie pastechi's gemaakt door cliënten.

Als team stonden we stil bij het differentiëren van onze doelgroep, die in complexiteit is veranderd. Dat vergt een nieuwe visie en missie, waarin de cliënt nog meer centraal staat. We hebben een methodiek gevonden die aansluit bij onze doelgroep: Steunend Relationeel Handelen. In 2022 zullen we daarin gezamenlijk getraind worden.

SNP is een plek met veel mogelijkheden, zowel voor de cliënten die er wonen als voor de ambulante cliënten die, vanuit herstelgericht werken, weer zinvolle dagbesteding, begeleiding en inkomen kunnen opbouwen. Tevens bieden we een plek waar groepsbehandelingen (Liberman), detoxificatie en behandeling van verslavingsproblematiek kunnen worden doorontwikkeld. Teambuilding met als thema "happiness at the workplace" was in 2021 een belangrijk onderdeel van de ontwikkeling van ons team en daar gaan we in 2022 mee verder.

Kind en Jeugd

Na vier jaar ontwikkelen van de afdeling MHC Kind en Jeugd was het moment daar om afspraken en processen te herzien, door te ontwikkelen of te borgen. Hi-5 heeft vanaf begin 2021 gewerkt aan een beleidsstuk dat een vervolg is op de visie van november 2020. In dit beleidsstuk komen de grote thema's aan bod zoals huidige en toekomstige behandelaanbod, samenwerking in de keten, opleidingen inter-eilandelijke samenwerking. Ook wordt er ingezoomd op Hi-5 zelf met onderwerpen als de intakestraat, crisisroute, behandelvormen en opleidingsplan.

Naast dit alles hebben we een risico-inventarisatie gemaakt. Deze inventarisatie bestond uit dertien punten waarbij de groei in het aantal aanmeldingen al opviel. Het aantal aanmeldingen bleef echter snel doorgroeien, waardoor er een situatie ontstond die niet van tevoren was te voorzien. Het resulteerde in een wachtlijst en een overbelasting van de caseload bij de individuele medewerkers. De wachtlijst liep in enkele maanden flink op.

"Het management van de afdeling heeft samen met een groep behandelaren en jumelage psychiaters een out-of-the-box oplossing bedacht."

– Herman Atsma, teamleider Kind en Jeugd.

Het plan bestond uit het uitbreiden van de zorg/behandel capaciteit, het vormen van een intensief zorg (crisis) team, professionalisering van de zorglogistiek, samenwerking met Nederland "weg van de wachtlijst" en meer aandacht voor uitstroommogelijkheden. We hebben dit kunnen realiseren met de extra financiële middelen die zijn toegekend door Zorg en Jeugd Caribisch Nederland (ZJCN). Naast dit alles hebben we een juiste vorm gevonden voor de inzet, de continuïteit en de werkafspraken rond het team van de Jumelage psychiaters.

In de tweede helft van 2021 zijn we veel bezig geweest met wachtlijstmanagement en optimaliseren van onder meer aanmeld- en intakeprocessen om efficiënter te gaan werken. De ontwikkeling van deze processen gaat door totdat een juist werkbare en efficiënte vorm is ontwikkeld. Bovendien is een negental nieuwe collega's al dan niet tijdelijk ons team komen versterken.

Voor het team is het een roerig jaar geweest. COVID maatregelen vroegen veel aanpassingsvermogen: in rap tempo hebben we, samen met de andere afdelingen, behandelvormen en vergadervormen ontwikkeld waarmee de continuïteit van de zorg gewaarborgd kon blijven. Naast de stress en de droevige omstandigheden die COVID hebben gebracht bij een aantal van onze medewerkers, veroorzaakte COVID meer druk op de werkvloer door toename in de caseload en aanpassingen die nodig waren om zorg te kunnen blijven leveren. Wonderwel en met inspanning van alle teams binnen MHC en de ketenpartners is dit grotendeels gelukt. In het laatste kwartaal resulteerden de (beleids)aanpassingen binnen Hi-5 in zichtbare oplossingen voor de ontstane problemen.

Praktijk Resilensia

Inmiddels heeft praktijk Resilensia haar deuren geopend. We kunnen terugkijken op een mooi eerste jaar. De afdeling is gegroeid en wordt momenteel bemenst door twee hoofdbehandelaren/ GZ-psychologen, meerdere basispsychologen en een verpleegkundig behandelaar. Dit jonge en enthousiaste team kreeg vanaf juni 2021 een eigen teamleider. Ook hebben we een stagiaire opgeleid.

Behandeling binnen Resilensia kan aangeboden worden in diverse talen en waar nodig werken we binnen het team samen om elkaars expertise in te zetten voor de best passende behandeling. In 2021 hebben we ruim 120 cliënten succesvol behandeld.

De eerste maanden hadden we binnen het team veel aandacht voor de onderlinge samenwerking en deskundigheidsbevordering middels diverse structurele overlegvormen (intervisie, casusbespreking, deskundigheidsbevordering). Ook de samenwerking binnen MHC met de diverse afdelingen en met huisartsen of andere ketenpartners begint steeds meer vorm te krijgen.

Na de eerste maanden hebben we aandacht besteed aan onze bekendheid en aan het verstrekken van informatie aan ketenpartners en aan de gemeenschap van Bonaire.

“Zo zijn er folders ontwikkeld, is er informatie op de website van MHC geplaatst, hebben er diverse interviews op radio en televisie plaats gevonden en is de praktijk in september officieel geopend door gedeputeerde Nina den Heijer.”

– Petra van der Zwan, teamleider Resilensia.

Inmiddels is het team dusdanig uitgebreid dat de praktijk aan de Kaya P. Silie te weinig ruimte biedt. Sinds kort maken we ook gebruik van behandelkamers bij de locatie van Kind en Jeugd van MHC.

2022 zal in het teken staan van het verder bijsturen en verankeren van de huidige werkprocessen binnen Resilensia en ook in de samenwerking met andere afdelingen van MHC. Recent is het centrale triageteam gestart dat alle binnengekomen verwijzingen trieert en kritisch bepaalt op welke plek de cliënt het beste behandeld kan worden. Dit voorkomt dat cliënten onnodig worden doorverwezen naar andere afdelingen binnen MHC en dat komt de doorstroom van de wachtlijst ten goede.

Tot slot zullen we komend jaar veel aandacht geven aan de verdere deskundigheidsbevordering van het team middels diverse cursussen en trainingen.

Ontwikkelingen MHC-breed

De behandelstaf

Het jaar 2021 stond in het teken van het definiëren van de behandelstaf, het positioneren van de behandelstaf binnen MHC, het formuleren van het behandelaanbod en, daarbij passend, het zorg inhoudelijk beleid MHC breed te versterken en borgen.
In lijn met de strategische koers van MHC heeft de behandelstaf als doelstelling het signaleren, waarborgen, bewaken en bevorderen van de overstijgende kwaliteit van zorg binnen MHC. Verder heeft de behandelstaf als doelstelling het Management Team (MT) gevraagd of ongevraagd zwaarwegend te adviseren met vetorecht op kritische vraagstukken en documenten binnen MHC. De voorzitter van de behandelstaf sluit daarbij ook aan bij de MT-vergaderingen en is de inhoudelijke duale counterpart van de directeur-bestuurder. Het gremium heeft een multidisciplinair karakter en is samengesteld uit een vertegenwoordiging van hoofdbehandelaars uit de volwassenen teams (polikliniek en FACT), het team Kind en Jeugd, het eerstelijn team, het team Bovenwinden, de vakgroep psychiatrie en de vakgroep psychologie.

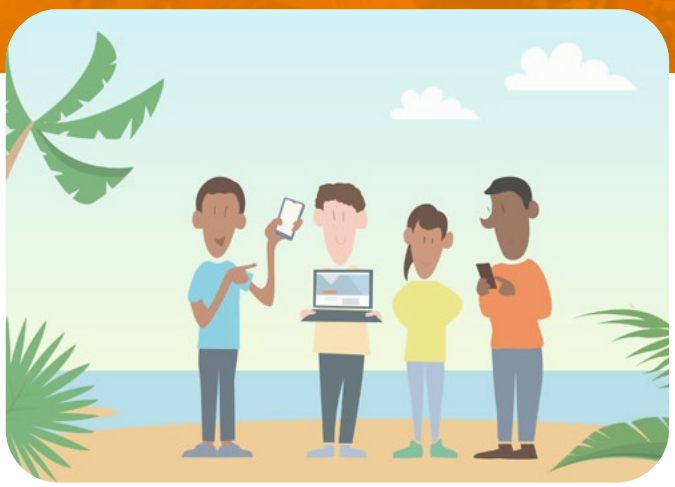
Een van de grootste agendapunten van het afgelopen jaar, was het vaststellen van het behandelaanbod voor MHC en het bewaken en borgen van de kwaliteit hiervan. Dit betekent dat het behandelaanbod gebaseerd is op methodes die evidence-based zijn of tenminste wetenschappelijk onderbouwd dienen te zijn en die aanbevolen worden vanuit de vigerende richtlijnen van desbetreffende problematieken. Hierbij is van belang dat scholing en supervisie gericht dient te zijn op het creëren en onderhouden van een wetenschappelijk onderbouwd behandelaanbod. Rekening houdend met de culturele context en het gebrek aan wetenschappelijke onderbouwing voor de Caribische populatie, willen we het aanbod aanvullen met nieuwe veelbelovende interventies, waarbij vanuit MHC, data verzameld wordt voor onderzoek hiernaar.

In 2022 willen we verder bouwen aan het versterken van het zorginhoudelijk beleid binnen MHC, waarbij aandacht zal zijn voor scholing en deskundigheidsbevordering, de invulling van het hoofdbehandelaarschap en de zorg inhoudelijke eindverantwoordelijkheid op de diverse afdelingen. Zo dragen we zorg voor kwalitatief goede zorg MHC breed.

Preventie

Mental Health First Aid
COVID heeft ook in 2021 een grote rol gespeeld in de hoeveelheid activiteiten die we hebben kunnen organiseren rondom preventie. MHC heeft in samenwerking met Projectbureau Caribbean het project Mental Health First Aid (MHFA) met groot succes uitgevoerd. Het doel van de cursus MHFA is dat de kennis over psychische aandoeningen verrijkt wordt en individuen signalen van mentale klachten herkennen. De cursus vergroot het kennisniveau van de deelnemer en leert hem eerste hulp te bieden bij psychische problemen in zowel een vroeg als een acuut stadium. Na de cursus kan iemand een helpende hand reiken aan iemand die in psychische crisis dreigt te raken. Op Bonaire hebben we de MHFA cursus samen met de MHFA cursus jeugd gratis aangeboden aan zowel professionals als leken. De MHFA cursus jeugd was vooral voor professionals die met de jeugd doelgroep werken.

In totaal hebben 120 mensen uit de Bonairiaanse gemeenschap en medewerkers van diverse organisaties geparticipeerd aan de cursus en deze met succes afgerond. We hebben veel positieve feedback gekregen over het verloop van de cursus. De deelnemers hebben aangegeven dat ze handvatten hebben meegekregen om te handelen in situaties waarin in het nodig is.



Kultura pa tur

In het kader van de samenwerking tussen Hofi Kultural op Bonaire en MHC startte eind 2021 het project 'kultura pa tur'. Dit project richt zich op de Positieve gezondheid. Dit is een benadering afkomstig uit de gezondheidszorg die niet de ziekte, maar een betekenisvol leven van mensen centraal stelt. De nadruk ligt op de veerkracht, eigen regie en het aanpassingsvermogen van de mens in plaats van op de beperkingen of ziekte.

Omdat de activiteiten op een inspirerende plek (**Hòfi Kultural**) georganiseerd worden raken de deelnemers eraan gewend om iets te ondernemen buiten de deur en te participeren in de maatschappij. Cliënten kunnen participeren aan activiteiten zoals muziek maken, kunst en theater.
Actief bezig zijn met kunst zorgt ervoor dat de deelnemers zichzelf uitdrukken, een beter gevoel over zichzelf krijgen en een positieve ervaring op doen. Plataforma Kultural biedt geen therapie aan. Bij Plataforma Kultural gaat het vooral om het stimuleren van de talenten. Alle betrokken kunstenaars hebben de cursus 'Mental Health First Aid' gevolgd.

E-health

In maart 2021 hebben we het gebruik van e-Health gelanceerd bij MHC. E-Health is het gebruik van internet en digitale middelen om de behandeling van cliënten te ondersteunen. Hiermee overstijgt het de grenzen van de eilanden en kunnen cliënten specialistische zorg krijgen, ongeacht op welk eiland ze wonen. Deze innovatieve ontwikkeling in de geestelijke gezondheidszorg is een primeur voor het Caribisch gebied. E-Health is een wetenschappelijk bewezen manier van behandelen, aanvullend aan traditionele face-to-face behandelingen.

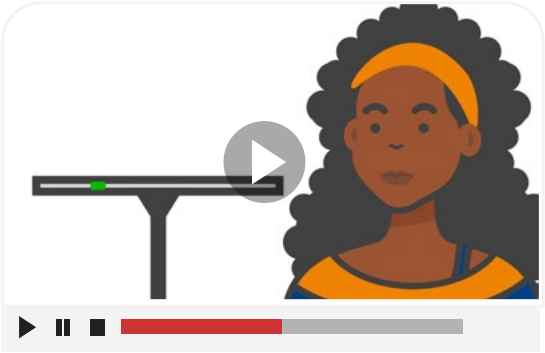
De training voor het gebruik van e-Health werd gegeven door aanbieder Therapieland. Voor volledige aansluiting wordt een aantal programma's in samenwerking met Therapieland naar het Caribische context aangepast en vertaald naar het Papiaments.

"De essentie van het project is om via e-Health de nodige zorg voor iedereen toegankelijker te maken. Dat betekent dat we een hoge prioriteit stellen aan het ontwikkelen van onder andere Papiamentstalige programma's. Niet alleen de vertaling van de tekst is hierbij van belang, maar vooral het zich kunnen herkennen in het verhaal met begeleiding van een Caribische videotherapeut. Zodat uiteindelijk een grotere groep kan genieten van effectievere zorg."
– Krista Oplaat, projectleider en beleidsmedewerker MHC.

Communicatie

In het kader van communicatie hebben we in 2021 een aantal goede uitingen kunnen doen. Zo hebben we bijvoorbeeld met ongeveer 80 studenten uit de Cariben via een webinar kunnen spreken over hun geestelijke gezondheid. Dit was georganiseerd door Stichting WeConnect. Het feit dat er zoveel Caribisch Nederlandse studenten zich online met de camera aan durfden te uiten over taboe onderwerpen als een depressie hebben, eenzaamheid en verwachtingen van hun ouders maakte de bijeenkomst erg succesvol. Er bleek grote behoefte om gevoelens van onzekerheid en twijfels met elkaar te delen.

We hebben geïnvesteerd in het maken van een informatieclip over EMDR in het Papiaments. Samen met onze behandelaren hebben we verschillende onderdelen van deze traumabehandeling op een rijtje gezet waarna RaytorMedia er een aansprekende video van heeft gemaakt. Deze is gratis op ons Youtube kanaal te zien. Link naar filmpje op youtube https://www.youtube.com/watch?v=QkJq7v_6fDI



Tijdens de lockdown van begin 2021 kwamen collega's van de afdeling Hi-5 op het leuke idee om kaartjes naar de kinderen te versturen terwijl ze thuis moesten blijven.
De postkaarten zijn ontworpen door twee jonge Bonairiaanse kunstenaars (Ghislaine Monte van Ghis Arts en Nadia Dabboussi van Nos Toko). De kaarten hebben als doel om de kinderen te laten weten dat ze snel weer welkom zijn bij MHC en dat de behandelaren ze niet vergeten zijn.

Samenwerking buiten Caribisch Nederland

MHC werkt samen met diverse partners op andere eilanden in het Caribisch gebied en in Europees Nederland:

GGZ-en CAS-BES

Op 29 oktober hebben de GGZ-instellingen van CASBES, waaronder MHC, een vijfjarige strategische samenwerkingsovereenkomst getekend. We werken samen om te komen tot een kwalitatief goed behandelklimaat en aandacht voor mental health op alle eilanden binnen het koninkrijk, op het gebied van psychiatrische en psychische problematiek, awareness en GGZ in zijn algemeenheid. De samenwerking richt zich vooralsnog op drie hoofdthema's, namelijk: scholing, wet & regelgeving en kwaliteit en doorontwikkeling.

Aruba

MHC heeft in december een vierjarige samenwerkingsovereenkomst getekend met het ministerie van Justitie en Sociale Zaken van Aruba. Doel is om Aruba verder te ondersteunen bij het ontwikkelen van ambulante geestelijke gezondheidszorg. Deze overeenkomst is de voortzetting van de overeenkomst met het ministerie van Volksgezondheid.

Curaçao

We nemen deel aan de Stichting Federatie van Zorginstellingen (SFZ) van Curaçao. De federatie heeft als doel het behartigen van de belangen van de aangesloten zorginstellingen door het bundelen van de onderlinge krachten bijvoorbeeld op het gebied van de verdere professionalisering van de zorgsector. MHC heeft een samenwerkingsovereenkomst met de GGZ-Curaçao. Ook werkt MHC nauw samen met het kenniscentrum voor LVB op Curaçao dat ons ondersteunt om op Bonaire te komen tot een praktijkdefinitie en gerichte aanpak.

Europees Nederland

MHC heeft samenwerkingsovereenkomsten met diverse partijen in Nederland. Op het gebied van kind en jeugd bijvoorbeeld met zorginstellingen Karakter en Levvel. Met Novadic-Kentron heeft MHC een Service Level Agreement, waaruit diensten aan MHC worden aangeboden en medewerkers gedetacheerd. Daarnaast worden via Fundashon Mariadal en de Jumelage van het VUmc en het AMC (kinder- en jeugd) psychiaters gedetacheerd bij MHC.

Bovenwindse eilanden

Op de Bovenwinden werken we samen met Mental Health Foundation en Turning Point. Zij worden ingezet bij eventuele klinische opnames voor cliënten van Saba en Sint Eustatius op Sint Maarten. Omdat een aantal collega's van het team op de Bovenwinden op Sint Maarten woont zijn we in verband met de COVID pandemie noodgedwongen meer online zorg gaan verlenen en contacten gaan onderhouden tussen de eilanden. Dit heeft erin geresulteerd dat MHC in de tussentijd over een dependance beschikt in Philipsburg, samen met psychologen praktijk "Inspired". Hier levert MHC overigens geen directe patiëntenzorg, maar creëren we ruimte voor onze medewerkers op Sint Maarten om meer samen op te kunnen trekken.

Opleidingen

De opleiding tot Gezondheidszorgpsycholoog, die MHC in samenwerking met RINO Zuid heeft opgezet, is in 2021 gecontinueerd. COVID heeft daarbij van alle betrokkenen soms de nodige flexibiliteit gevraagd, maar het is gelukt om voor het cursorisch onderwijs in juni op Bonaire en in september op Aruba bij elkaar te komen. Deels vond het onderwijs online plaats en anders dan gepland moest het laatste onderwijsblok dat voor januari 2022 in Bonaire was gepland worden omgezet in online onderwijs. Maar alle opleidelingen hebben het cursorisch deel kunnen afronden. De praktijkopleiding zal in 2022 worden afgerond, waarna als het goed is, de Caribische regio (CAS-BES), twintig GZ-psychologen rijker is geworden, waarvan zes bij MHC. De feestelijke diplomering vindt op 3 juni 2022 plaats.

Mental Health Professional

Nieuw is de opleiding tot Mental Health Professional Caribisch Gebied die ook samen met RINO Zuid in 2021 is opgezet en die in september 2022 van start zal gaan. Deze opleiding, op HBO werk- en denkniveau, komt via het samenwerkingsverband van de ggz-instellingen beschikbaar voor het gehele Caribische deel van het koninkrijk.

TOP leertraject

Vanaf 2019 hebben we onze collega's de mogelijkheid gegeven om mee te doen aan het TOP Bonaire leertraject. TOP Bonaire is een initiatief van het ministerie van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties in samenwerking met het Openbaar Lichaam Bonaire, de Rijksdienst Caribisch Nederland en de overheidsbedrijven. Het is een intensief programma van waardevolle trainingen die ambtenaren en medewerkers van (overheids)stichtingen in Bonaire de mogelijkheid biedt om te leren in hun kracht te staan, een integrale blik op zaken leert ontwikkelen en onderling te bouwen aan netwerk en relaties. Tot nu toe hebben drie collega's van MHC meegedaan aan het programma.

Kwaliteit

De afgelopen jaren hebben in het teken gestaan van consolidatie en verdere professionalisering middels procedures, protocollen, richtlijnen en procesbeschrijvingen. Het gaat er vooral om hoe je als organisatie en medewerker om gaat met deze structuren en hier inhoud en waarde aan toe voegt. We geven daarom prioriteit aan het borgen en consolideren: het integreren van de (nieuwe) processen en activiteiten in het professionele gedrag van de werknemer. Doel is de professionaliseringsslag blijvend te maken, waardoor de toekomstbestendigheid van MHC vergroot wordt.

MHC heeft drie organisatie brede commissies: de VIM- (Veilig Incidenten Melden), de Klacht en de Protocollencommissie. Verder is er ook aandacht geweest voor het voorkomen van Legionella binnen MHC in samenwerking met het ziekenhuis Fundashon Mariadal op Bonaire. Op bepaalde locaties zijn er in 2021 controles geweest om een nulmeting te bepalen. In 2022 zullen deze omgevormd worden naar een protocol.

Bedrijfshulpverlening

In 2021 zijn er op verschillende afdelingen Bedrijfshulpverlening (BHV)-kasten ingericht en verbetermaatregelen doorgevoerd. De praktijktraining BHV heeft gelukkig doorgang kunnen vinden aan het einde van 2021 waarbij ruim 70 collega's getraind zijn in EHBO, ontruiming, reanimatie en het gebruik van de AED. Ook hebben de collega's van Kind en Jeugd allemaal de kinderreanimatie doorlopen. Komend jaar zal er opnieuw een training BHV zijn waarbij er simulaties worden nagebootst om onze medewerkers nog beter voor te bereiden op mogelijke calamiteiten.

Tevredenheidsonderzoek

We vinden het belangrijk te weten wat onze cliënten, onze medewerkers en onze ketenpartners van MHC zorg vinden. Om een beeld hiervan te krijgen voeren we periodiek tevredenheidsonderzoeken uit. Begin 2021 vond het tweede ketenpartnertevredenheidsonderzoek plaats en de resultaten zijn vergeleken met 2017. Hoofdzakelijk kan gesteld worden dat in vergelijking met 2017 een hogere ketenpartner tevredenheid gemeten is in 2021. Dit betekent een positievere beoordeling van onze ketenpartners dan in 2017. 92% van de respondenten scoren MHC met een 7 of hoger als rapportcijfer.
De resultaten zijn gedeeld binnen de organisatie en besproken in de teams. De resultaten zijn een belangrijke bron van informatie om de kwaliteit van de organisatie en de interne processen verder te verbeteren.

ICT

In 2021 lag de focus op het faciliteren van hybride werkplekken waarbij medewerkers zowel van thuis of op kantoor hun werk kunnen doen. Daarnaast zijn de interne verhuizingen gefaciliteerd. Tenslotte zijn de voorbereidingen getroffen voor de verhuizing van het FACT team naar gebouwdeel K in het ziekenhuis Fundashon Mariadal. Ook het securityniveau is wederom verder verhoogd. Zo hebben we in 2021 de gehele ICT-infrastructuur van MHC voorzien van de nieuwste securityfeatures, waardoor we nog beter beschermd zijn tegen de dagelijkse aanvallen en malware.

Technische Dienst en Facilitaire

In vogelvlucht een overzicht van de activiteiten en werkzaamheden van 2021 van het team. Als een van de belangrijkste taken van de Technische Dienst en Facilitaire houden we ons bezig met onderhoud. MHC groeit hard, ook in locaties, en dat betekent dat er veel werk aan onderhoud verricht moet worden. Naast regulier onderhoud hebben we bijvoorbeeld bij SNP de binnenkant geschilderd en het sportveld en de geitenstallen vernieuwd. Verder hebben we grind gelegd om het Hi-5 gebouw.
Als Technische Dienst en Facilitaire zijn we zelf in staat om sommige bouwkundige aanpassingen aan te brengen aan de gebouwen van MHC. Zo hebben we een afdak voor ons kantoor gebouwd ter beschutting van de zon.

“En als kers op de taart hebben we voor Resilensia een mooie balie kunnen bouwen en installeren.”

– Eric Curiel, Coördinator Technische en Facilitaire Dienst

Het ticketsysteem is een middel dat ons helpt om alle verzoeken voor de Technische Dienst op één plek te verzamelen en een planning te maken. We faciliteren ook de verhuizingen van medewerkers en teams. Ter voorbereiding van de verhuizing van het FACT team naar Fundashon Mariadal hebben we de inventarisaties voor het inrichten van de ruimtes geregeld.
In samenwerking met onze ICT-collega’s ondersteunen we in ICT werkzaamheden. Onder ons takenpakket valt ook het wagenparkbeheer. De SNP bus was dit jaar aan vervanging toe en is vervangen door een tweede hands nieuwe bus.

Een gezonde financiële positie

Personele formatie ↗

Bedrijfskosten ↗

Opbrengsten ↗

Exploitatie

Het totale exploitatieresultaat in 2021 bedraagt **$ 108.500**. Het totale eigen vermogen ultimo 2021 bedraagt **$ 1.049.968.** De zorgactiviteiten van MHC worden voornamelijk gefinancierd uit de middelen van Zorg en Jeugd Caribisch Nederland (ZJCN). In 2021 is het budget van ZJCN uitgekomen op **$ 7,5 miljoen.** Om de rechtmatige besteding van het ZJCN-budget te borgen legt MHC jaarlijks verantwoording af aan ZJCN over de verleende zorg conform het controleprotocol behorende bij de financiële verantwoording MHC ten behoeve van ZJCN.

De personele formatie is in 2021 toegenomen ten opzichte van 2020. Dit is voornamelijk het gevolg van een uitbreiding van de personele formatie binnen de teams eerstelijns zorg en Kind en Jeugd om aan de toegenomen vraag te voldoen en het gevolg van het vormen van de nieuwe afdeling Zorgadministratie. De overige bedrijfskosten zijn voornamelijk gestegen door hogere kosten onderaanneming productie Zorg en Jeugd Caribisch Nederland in 2021 ten opzichte van 2020. Hier staat ook een hogere opbrengst vanuit het ZJCN voor deze gemaakte kosten tegenover. MHC maakt voor alle locaties gebruik van huurpanden en heeft geen vastgoed in eigendom.

Bedrijfsvoering

De financiële bedrijfsvoering wordt op grond van een overeengekomen Service Level Agreement (SLA) uitgevoerd door Novadic-Kentron. Deze SLA heeft een looptijd tot en met 28 februari 2026.

$108.500 ▲

Exploitatieresultaat
Het totale exploitatieresultaat in 2021 bedraagt $ 108.500

$1.049.968 ▲

Eigen vermogen
Het totale eigen vermogen ultimo 2021 bedraagt $ 1.049.968

$7,5 miljoen

Het budget van ZJCN
In 2021 is het budget van ZJCN uitgekomen op $ 7,5 miljoen.

Risicoparagraaf

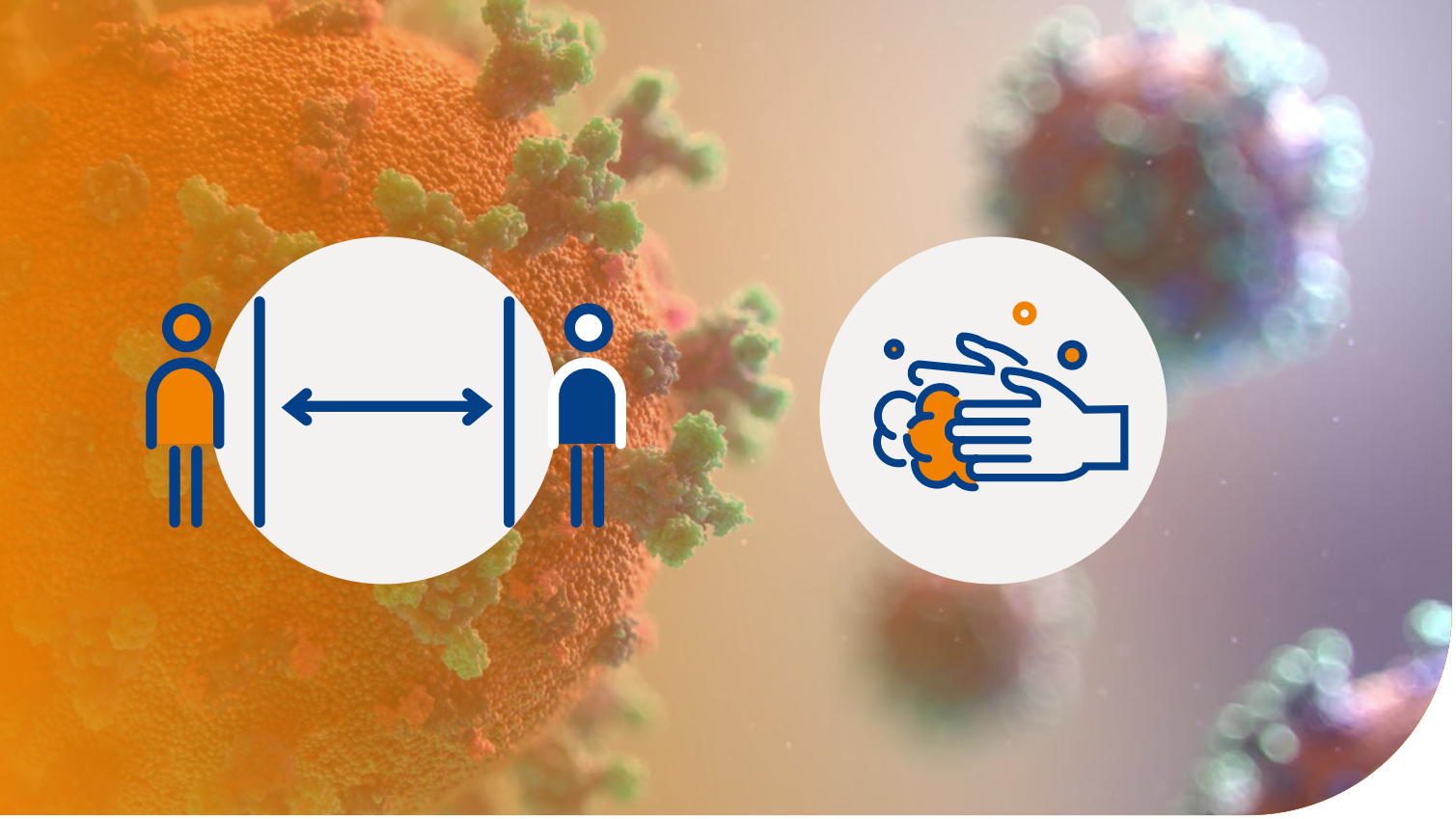
Gevolgen COVID-19 crisis

Ook in 2021 heeft de wereldwijde COVID-uitbraak gevolgen gehad voor MHC, zowel voor de uitvoering van de werkzaamheden als voor de jaarrekening 2021. Zo zagen we in 2021 bijvoorbeeld een forse toestroom van nieuwe aanmeldingen, zowel bij volwassenen, kinderen als op de eerste lijn. Deze kunnen verdeeld worden in een aantal categorieën:

- Uitgestelde verwijzingen in verband met COVID (cliënten met bestaande klachten die door COVID hun bezoek aan de huisarts hebben uitgesteld en zo is ook hun doorverwijzing uitgesteld);
- Problematiek bij cliënten gerelateerd of versterkt door COVID (angsten, depressies);
- Problematiek die ontstaan is bij cliënten door de gevolgen van COVID (eenzaamheid, armoede, relatieproblemen, huisvesting, werkeloosheid).

Deze laatste categorie is een groep die wellicht niet altijd bij MHC terecht diende te komen. We zien met name dat mensen te lang met “lichte” psychische klachten blijven lopen waardoor dit zich uiteindelijk vertaald in de noodzaak tot “zwaardere” zorg en behandeling. Dit wordt nog versterkt door de gevolgen die mensen ervaren door de pandemie zoals verlies van inkomen, huisvestingsproblematiek zijn relationele problematiek en het ontbreken van goede care-faciliteiten. We proberen hier tijdig op te anticiperen en hebben hierover periodiek afstemming met ZJCN.

Door het ontbreken van een goede algemeen maatschappelijk werk organisatie op met name Bonaire dreigde deze groep toch in de tweedelijns behandelsetting van MHC terecht te komen. In afstemming met het OLB, VWS en ketenpartners is in de loop van 2021 een tijdelijke organisatie opgericht die de voorloper is van de nieuw op te richten Algemeen maatschappelijk werkorganisatie. MHC heeft hier een structurele bijdrage aan geleverd in de vorm van menskracht. Door het toenemende aantal verwijzingen naar MHC zijn in 2021 met ZJCN afspraken gemaakt voor tijdelijke extra uitbreiding voor Kind en Jeugd en de eerste lijn. Voor Kind en Jeugd is aan MHC extra budget ter beschikking gesteld met als afspraak dat deze eind 2022 weer is afgebouwd. Voor 2021 hebben we uitbreiding gehad van budget voor het opstarten van de eerste lijn psychologenpraktijk. In navolging



van Nederland hebben de zorgmedewerkers op Caribisch Nederland ook een zorgbonus ontvangen van het ministerie van VWS. Deze bedroeg $ 1000 netto en is eenmalig uitgekeerd in 2021. In totaal hebben 52 personeelsleden van MHC deze bonus ontvangen omdat ze voldeden aan de criteria die door ZJCN zijn opgesteld.

Overige thema's

Met ingang van 1 januari 2021 heeft MHC een nieuw contract afgesloten met ZJCN voor de periode van vijf jaar. Jaarlijks zal deze gezamenlijk worden geëvalueerd en zo nodig aangepast worden aan de situatie. Hierdoor ontstaat er geen risico meer ten aanzien van continuïteit van de organisatie voor de nabije toekomst.
In 2021 zijn we gestart met het inrichten van een werkgroep om meer zicht te krijgen op de kosten van de producten die we leveren en de diensten die we uitvoeren. We zijn gestart met het ontwikkelen van een kostprijssystematiek bij Sentro Nos Perseverensia. Op basis van de te formuleren parameters willen we daarna ook de kostprijzen van andere organisatieonderdelen in kaart brengen.

MHC heeft met FM en de stichting Jumelage afspraken gemaakt voor afstemming over de aansturing van de psychiaters en aiossen. Door het Jumelageconstruct ligt op dit moment de operationele en functionele aansturing buiten MHC. Dit is niet wenselijk aangezien deze professionals bij MHC hun werkzaamheden verrichten.

MHC in het kort

OPGERICHT 1 JUNI 2012

MHC (en zijn juridische voorganger) opgericht: 1 juni 2012

1.028 CLIËNTEN

Aantal cliënten per 31 december 2021: 1.028

67,5 FTE

Aantal fte per 31 december 2021: 67,5

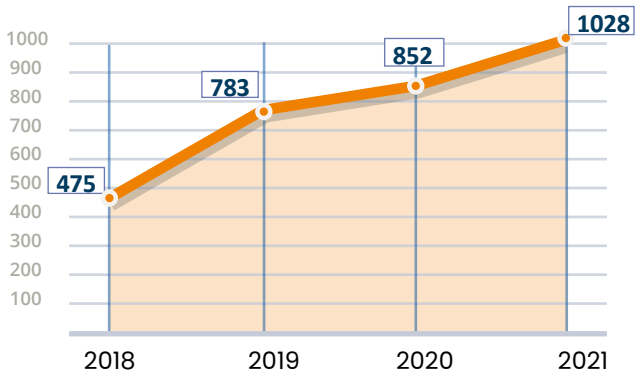
KETENPARTNERTEVREDENHEID

92%

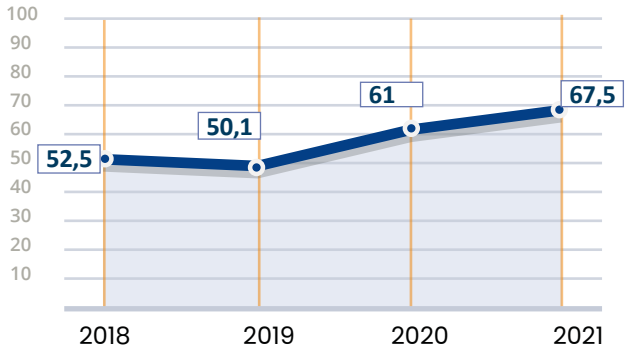
Ketenpartnertevredenheid: 92% van de respondenten scoren MHC met een 7 of hoger als rapportcijfer.

RAPPORTCIJFER

7+



Aantal cliënten per jaar



Aantal FTE per jaar

Verslag raad van toezicht

Een belangrijk thema dat we in de raad veel aandacht hebben gegeven is de strategische koers van MHC. Het bestuur heeft een herijking van deze koers voorgesteld. De dialoog hierover hebben we gecontinueerd in 2021 met onder andere als resultaat een position paper die ook als input werd gebruikt voor het strategisch plan 2022 – 2025. MHC blijft de vastgestelde strategische koers van 2018 volgen met als rode draad het zijn van een "allround GGZ"-instelling en het "professionaliseren van de organisatie". Over de vijf onderliggende strategische thema's vind je meer informatie elders in het MHC-jaarverslag. Deze thema's worden in een strategieprogramma voor de komende jaren uitgewerkt en de voortgang wordt regelmatig besproken in de raad van toezicht overleggen.

We hebben in 2021 een werkbezoek afgelegd op Bonaire. Tijdens dit werkbezoek hebben we een aantal locaties bezocht en gesprekken gevoerd met het MT, medewerkers en teams. Het thema Kwaliteit was een speerpunt op de agenda naast het steeds grotere takenpakket van MHC. Daarbij is in de gesprekken aandacht besteed aan de invloed van welzijn en armoedeproblematiek op de zorgverlening door MHC en wat de rol van MHC is ten aanzien van welzijn van patiënten. Ook hebben we gesprekken gevoerd met externe stakeholders en het Openbaar Lichaam.

De raad van toezicht van MHC bestond in 2021 uit mevrouw Jurenne Hooi (voorzitter), de heer Don Olthof (vicevoorzitter) en de heer Theo de Kool. We zijn in 2021 zes keer - vijf keer digitaal en één keer fysiek - bijeen geweest in aanwezigheid van de directeur-bestuurder. De raad heeft drie commissies die de vergaderingen en mogelijke besluitvorming voorbereiden. De remuneratiecommissie is in 2021 bijeengekomen in verband met het jaargesprek met de directeur-bestuurder. Daarnaast spreekt de voorzitter van de raad de bestuurder op periodieke basis in bilateraal verband voor reguliere zaken en om de raadsvergaderingen voor te bereiden. De auditcommissie heeft in 2021 twee keer vergaderd samen met de directeur-bestuurder en de controller. Bij de bespreking van de jaarstukken en de managementletter waren de externe accountants aanwezig. De financiële kwartaalrapportages zijn besproken en de jaarrekening 2020 en de begroting 2021 zijn goedgekeurd en vastgesteld door de raad na positief advies van de auditcommissie. De commissie Kwaliteit en Veiligheid is vier keer bijeengeweest samen met de directeur-bestuurder. Ook waren het voltallige MT, leden van de behandelstaf, de kwaliteitsfunctionaris en de beleidsmedewerker aanwezig bij één van deze vier bijeenkomsten. Thema's die we hebben besproken zijn het reglement van de commissie, tevredenheidsonderzoeken, inspectierapporten, ontwikkelingen en uitdagingen kwaliteit en veiligheid bij MHC en hoe kwaliteit ervaren wordt door MHC.

De COVID pandemie en bijbehorende impact op de organisatie kwamen periodiek aan de orde. We hebben gelukkig geconstateerd dat zowel de medewerkers van MHC als de zorgverlening de pandemie goed hebben doorstaan.

Jaarlijks houden we een zelfevaluatie over het eigen functioneren. In november 2021 hebben we ons functioneren geëvalueerd. We hebben een algehele check gedaan op de governance inclusief een aantal protocollen, ook in het licht van de nieuwe Wet Bestuur en Toezicht Rechtspersonen (WBTR) die in 2021 vigerend is geworden. Waar nodig hebben we aanpassingen doorgevoerd.

We kijken terug op een goede samenwerking met de directeur-bestuurder en de medewerkers. We zijn blij met het directe contact met de medewerkers tijdens het mooie en productieve werkbezoek dat na enkele keren uitstel uiteindelijk kon doorgaan. We danken in het bijzonder alle medewerkers, het management en bestuur voor hun inzet en betrokkenheid bij MHC. Dit wederom in een moeilijk jaar waarbij de COVID pandemie veel heeft gevergd van velen van ons.

Jurenne Hooi, Don Olthof en Theo de Kool

www.mentalhealthcaribbean.com

Gegevens verslagleggende rechtspersoon

Stichting Mental Health Caribbean

Statutair opgericht
Bonaire, Kralendijk, 1 juni 2012

Kamer van Koophandel
Bonaire, nummer 7514
Sint Eustatius en Saba, nummer 1038

Adres
Plaza Fraternan di Tilburg 2
Kralendijk, Bonaire

Telefoonnummer
NL: 00316 22 51 74 65
CN: 00599 79 61 009

Website
secretariaat@mentalhealthcaribbean.com
www.mentalhealthcaribbean.com