

Kwaliteitsverslag 2025

Stichting Trajectum



trajectum

Inhoudsopgave

Introductie	3
Pijler 1: Veiligheid en persoonsgerichte zorg	4
Resultaten 2025	4
Pijler 2: Vakmanschap	8
Resultaten 2025	8
Pijler 3: Organisatie van zorg	9
Resultaten 2025	9
Pijler 4: Intern en extern samenwerken	11
Resultaten 2025	11
Pijler 5: Informeren over resultaten	12
Resultaten 2025	12
Kwaliteitscijfers 2025	12

Introductie

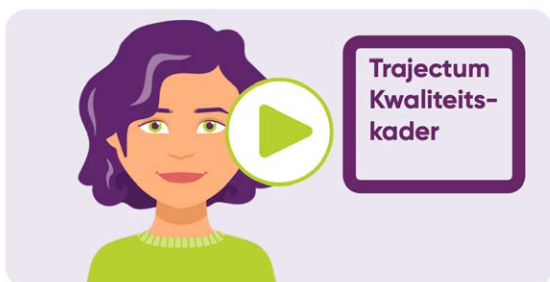
We schrijven het kwaliteitsverslag aan de hand van de vijf pijlers:

1. Veiligheid en persoonsgerichte zorg
2. Vakmanschap
3. Organisatie van zorg
4. Intern en extern samenwerken
5. Informeren over resultaten

Deze pijlers vormen de basis van het Trajectum-kwaliteitskader dat in 2022 is vastgesteld. Het kwaliteitskader bundelt de kwaliteitseisen uit de forensische zorg, de geestelijke gezondheidszorg en de gehandicaptenzorg en is ongewijzigd van kracht in 2025.

Implementatie forensisch kwaliteitskader

Het forensisch kwaliteitskader is samen met het VGN Kwaliteitskompas en het GGZ-kwaliteitsstatuut geïntegreerd in het Trajectum-kwaliteitskader. Trajectum werkt stapsgewijs toe naar volledige naleving van het kwaliteitskader in 2028 en maakt daarbij gebruik van een systematiek van zelfreview.



Bekijk het filmpje hier.

In 2025 voldoet Trajectum volledig aan de eisen van pijler 5. Voor pijler 4 is beperkte beleidsmatige aanscherping nodig. De zelfreview op pijler 1 is uitgevoerd in 2024; in 2025 streven we ernaar voor 95% te voldoen aan de eisen van deze pijler. Dit heeft betrekking op het onderwerp anderstaligen, waarvoor

aansluiting wordt gezocht bij de verkenning van het programma Kwaliteit Forensische Zorg (KFZ) in 2025.

In 2025 voldoen we voor het overgrote deel aan het Kwaliteitskader Forensische Zorg. Enkele documenten die dienen als bewijslast worden nog herzien en een enkele is nog in ontwikkeling.

De voortgang op de naleving van het kwaliteitskader wordt gemonitord via de compliance-module in het documentbeheersysteem. Hiermee is inzichtelijk gemaakt hoe Trajectum per pijler voldoet aan het kwaliteitskader en welke documentatie hieraan ten grondslag ligt.

Trajectum maakt gebruik van digitale ondersteunende middelen om de PDCA-cyclus te volgen. Jaarplannen worden opgesteld volgens de A3-methodiek en verbetermaatregelen worden vastgelegd in het verbeterregister.

ISO-certificering

Trajectum is ISO-gecertificeerd. In 2025 heeft opnieuw een ISO-audit plaatsgevonden. De audit bevestigt dat het kwaliteitsmanagementsysteem op orde is en ondersteunt het continu verbeteren van zorg en bedrijfsvoering. Verbeteracties uit eerdere audits zijn in 2025 verder doorgevoerd, een voorbeeld hiervan is het structureel uitvoeren van brandoefeningen met cliënten.

Pijler 1: Veiligheid en persoonsgerichte zorg

De pijler 'Veiligheid en persoonsgerichte zorg' richt zich op het realiseren van een zorgvuldige balans tussen veiligheid en persoonsgerichte zorg. Trajectum biedt zorg waarin *bejegening*, *behandeling* en *beveiliging* integraal samenhangen en worden afgestemd op de behoefte en het risicoprofiel van de cliënt.

Het doel is het voorkomen van schade aan cliënten en hun omgeving, met ruimte voor herstel en ontwikkeling richting een zo zelfstandig mogelijk bestaan.

Trajectum's visie op zorg

Wij verbinden Bejegening, Behandeling en Beveiliging. Zo bieden we menswaardige, veilige en samenhangende zorg, met oog voor herstel, ontwikkeling en veiligheid voor de cliënt én voor de samenleving. Met als doel: risico's verminderen, vaardigheden ontwikkelen en zelfredzaamheid vergroten, zodat cliënten doorstromen naar een vervolgplek of terugkeren in de samenleving.

Bejegening

Hoe we omgaan met cliënten

- We bieden een veilig leefklimaat waarin cliënten zichzelf kunnen zijn en zich ontwikkelen.
- We sluiten aan bij wat iemand nodig heeft, binnen duidelijke en veilige kaders. Met ruimte voor autonomie, betrokkenheid en competentie.
- We hebben goede voorzieningen.

Behandeling

Gericht werken aan herstel

- We behandelen op basis van diagnostiek en het integratief persoonsbeeld.
- Behandeling is wetenschappelijk onderbouwd, maatwerk en bestaat uit een breed spectrum aan interventies.
- Altijd passend bij het leefklimaat en de fase waarin de cliënt zich bevindt.

Beveiliging

Veiligheid als onderdeel van zorg

- We maken risico's hanteerbaar voor cliënt, medewerkers en samenleving.
- Beveiliging ondersteunt behandeling en ontwikkeling en beweegt mee waar het kan.
- Veiligheid ontstaat door leefklimaat en relatie.

Wat betekent dit voor onze cliënten?

- Iedere cliënt heeft een up-to-date persoonlijk behandelplan.
- We werken vanuit één samenhangende aanpak, ongeacht locatie of zorgtraject.
 - De cliënt krijgt precies die zorg die nodig is: niet te veel, niet te weinig.
 - We kijken steeds opnieuw of de zorg nog past en sturen bij waar nodig.

Modulair Behandelen vormt de organisatorische basis van onze zorgtrajecten.



RESULTATEN 2025

In 2025 is verdere invulling gegeven aan veiligheid en persoonsgerichte zorg. Het veiligheidsbeleid is herzien en de aandacht voor forensische scherppte is versterkt.

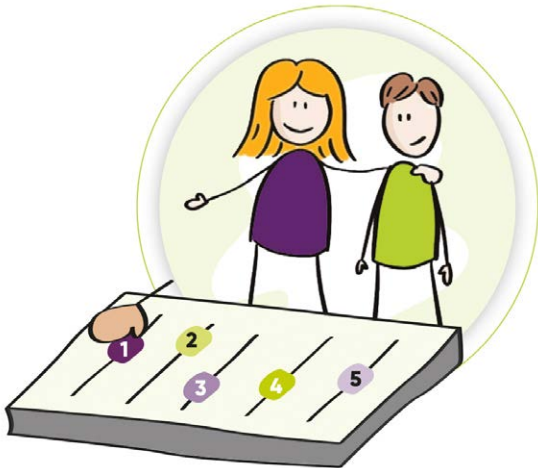
Mengpaneel

Modulair Behandelen vormt de organisatorische basis van zorgtrajecten bij Trajectum, waarbij de drie kernprincipes bejegening, behandeling en beveiliging centraal staan. Het model verbindt diagnostiek, behandeling, leefklimaat en beveiliging met heldere beslismomenten en samenwerking met ketenpartners, om cliënten passende zorg te bieden.

Startdiagnostiek zorgt voor een integraal cliëntbeeld en passende bejegening. Therapeutische interventies zijn modulair en flexibel, aangevuld met somatische zorg, werk & activiteiten en vrije tijd.

Behaalde resultaten in 2025 en vooruitblik 2026 per deelproject:

- **Leefklimaat Mengpaneel:** In regio Noord is de eerste pilot met het Leefklimaat Mengpaneel succesvol ingezet om bejegening systematisch af te stemmen en te onderbouwen, met gebruik op cliënt-, afdeling- en zorgtrajectniveau. Voor 2026 wordt met deze werkwijze ervaring opgedaan op de overige afdelingen, onder regie van de inhoudelijk programmaleiders. In Oost start een tweede pilot.



- **Startdiagnostiek:** Breed onderzoek op zes gebieden leidt tot een volledig beeld van de cliënt, een zorgindicatie en een behandelplan. Deze werkwijze is in 2025 ingevoerd en vastgelegd in ons documentensysteem voor eenduidig gebruik.

In 2026 wordt deze manier van werken verder onderdeel van de dagelijkse praktijk. Ook wordt het elektronisch cliëntendossier (ONS) aangepast, zodat het proces digitaal wordt ondersteund.

- **Cliëntgericht Organiseren:** In regio Oost en Noord zijn verbetersteams actief die de doorstroom, continuïteit en samenhang in dagprogramma's versterken, met focus op voorspelbaarheid en samenwerking tussen teams. In 2026 staan de eerste pilots gepland, maar wordt ondertussen verder gewerkt aan de tekentafels.

- **Werk & Activiteiten leer- en ontwikkellijnen:** Leerlijnen, zoals Groen & Hout, bieden gestructureerde routes voor arbeidsmatige dagbesteding, die bijdragen aan dagstructuur, vaardigheidsontwikkeling en behandelvoorgang van cliënten. De leerlijnen kennen een methodische opbouw en zijn gekoppeld aan behandelplannen, waardoor Werk & Activiteiten expliciet onderdeel is van de behandeling binnen Modulair Behandelen. In 2026 starten de eerste cliënten met proefdraaien en worden de overige leer- en ontwikkellijnen uitgewerkt.

- **Vrije tijd als onderdeel van behandeling:** In 2025 zijn belangrijke stappen gezet om vrijetijdsbesteding een duidelijkere plek te geven binnen het behandeltraject. Vrije tijd wordt hierbij gezien als een doelgerichte behandelcomponent die bijdraagt aan herstel, veiligheid en kwaliteit van leven binnen het zorgtraject. Deze fase was gericht op het verkennen van mogelijkheden, het vormgeven van kleinschalige pilots en het verzamelen van inzichten vanuit de praktijk. In 2026 volgt de verdere ontwikkeling van een gedragen visie en een integrale uitwerking in samenhang met de leer- en ontwikkellijnen en het Leefklimaat Mengpaneel.



- **Somatische behandeling en ondersteuning:** Er is gestart met een visieontwikkeling op somatische zorg. In 2026 start de ordening van somatische interventies op drie niveaus: interventies die voor iedereen werken als vertrekpunt, interventies die worden uitgebreid wanneer de situatie daarom vraagt en interventies die verdiepen wanneer dit nodig is voor herstel en ontwikkeling. Deze werkwijze wordt geïntegreerd in de behandeltrajecten en ondersteunt een betere samenwerking tussen de betrokken disciplines.

- **Beveiliging en risicomanagement:** Beveiliging is geïntegreerd in behandeling en bejegening met focus op forensische scherppte, risicotaxatie en voorspelbare zorgstructuren. Binnen de verschillende deelprojecten krijgt dit een plek.

- **Blended zorg:** In oktober 2025 is gestart met de uitvoering van een toegekende STOZ-subsidie die is aangevraagd om behandeling te digitaliseren. Hierdoor ontstaat een flexibel aanbod waarin de zorg kan worden afgestemd op de behoefte van de cliënt, deels live op locatie en deels via een portaal waarin de cliënt zelf of samen met een begeleider opdrachten kan maken. Dit deelproject loopt drie jaar en start binnen de startdiagnostiek, W&A en de groepsgerichte zorgtrajecten in Oost en Noord.

- **Goede nacht:** In 2026 krijgt ook de nachtzorg een plek binnen het Modulair Behandelen. Vanuit het STOZ-programma ligt hiervoor een plan van aanpak waaraan in 2026 verder vorm aan wordt gegeven.



[Kijk hier](#) de video over het mengpaneel.



Medisch domein

De medische zorg bij Trajectum is essentieel voor cliënten met een lichte verstandelijke beperking en complex gedrag. We investeren daarom continu in samenwerking, scholing en procesverbetering om medische zorg toegankelijk, veilig en passend te houden voor alle cliënten, met aandacht voor lichamelijke, psychische en sociale aspecten. In 2025 zijn de volgende resultaten en ontwikkelingen bereikt:

- De visie op integrale medische zorg bij Trajectum is gebaseerd op matched en stepped care-principes, om zorgvragen effectief te beantwoorden en zuinig te zijn met middelen en hulpbronnen. De uitwerking van matched en stepped care heeft geleid tot de introductie van nieuwe functies binnen de Gezondheidsdienst, waaronder de Physician Assistant, de verpleegkundig specialist agz en de praktijkondersteuner huisarts somatiek. Daarnaast is in 2025 gestart met het oprichten van een professionele staf om de samenwerking tussen specialistische zorg en eerstelijnszorg te optimaliseren. Het doel hiervan is de kwaliteit van de medische zorg te bevorderen, de raad van bestuur te adviseren en gezamenlijk te zorgen voor het bewaken van de professionele standaard.
- Er is extra geïnvesteerd in scholing en het verbeteren van werkprocessen. Vanaf april 2026 geven verpleegkundigen de vernieuwde basismedicatietraining aan nieuwe medewerkers.
- Verpleegkundigen Gezondheidsdienst zijn gekoppeld aan afdelingen voor meer medische alertheid, snellere signalering en kennisdeling.
- Medicatieveiligheid blijft prioriteit: voorschrijfbeleid wordt regelmatig geëvalueerd, incidenten worden besproken en nieuwe richtlijnen doorgevoerd.
- Kwaliteit en veiligheid zijn vaste gespreksonderwerpen in teams. Werkprocessen worden waar nodig aangescherpt, maar administratieve lasten worden beperkt.
- Gezonde leefstijl is standaard onderdeel van het aanbod; medewerkers stimuleren cliënten in voeding, beweging, slaap en ontspanning.
- Regionale samenwerking en kennisdeling zijn versterkt, zodat zorgvragen sneller en beter worden opgepakt.

Spraakgestuurd rapporteren

Op het gebied van dossiervoering is in 2025 gestart met de voorbereiding van spraakgestuurd rapporteren. Twee pilots starten in het derde kwartaal van 2025, gericht op het verbeteren van tijdige en volledige verslaglegging.

TRAJECTUM ROOKVRIJ



In 2025 is aandacht besteed aan de ontwikkeling richting een rookvrije organisatie. Vanaf 1 november 2025 is Trajectum Rookvrij voor medewerkers en bezoekers.

Rookvrij voor cliënten brengt in de forensische context duidelijke dilemma's met zich mee. Enerzijds gaat het om het recht van cliënten op autonomie en eigen regie, anderzijds om het recht van medewerkers op een veilige en gezonde werkomgeving. Daarnaast speelt de spanning tussen het gesloten karakter van sommige locaties en afdelingen en de praktische uitvoerbaarheid van buiten roken een rol.

Deze dilemma's vragen om zorgvuldige afwegingen, maatwerk en dialoog met cliënten en medewerkers. In de praktijk heeft dit geleid tot een gefaseerde aanpak, waarbij veiligheid, haalbaarheid en draagvlak centraal staan. Door deze complexiteit is het proces in 2025 vertraagd.

Ontwikkelpunten 2026:

- Doorontwikkeling en borging van Modulair Behandelen in de praktijk; waaronder verdere uitwerking van de zorgtrajecten, het verduidelijken van in-, door- en uitstroombmomenten binnen zorgtrajecten en in samenwerking met externe organisaties, de verbreding van het gebruik van het Leefklimaat Mengpaneel en het digitaal integreren van startdiagnostiek in het elektronisch cliëntendossier zodat het proces digitaal wordt ondersteund;
- Verdere uitwerking van matched en stepped care;
- Evaluatie van de pilots spraakgestuurd rapporteren en vaststelling van vervolgstappen;
- Versterken van leren en verbeteren van incidentmeldingen via de MIO-commissies en verdere versterking van veiligheid en forensische scherpte.

Pijler 2: Vakmanschap

De pijler 'Vakmanschap' richt zich op het professioneel handelen van medewerkers in de (forensische) zorg. Van medewerkers wordt verwacht dat zij beschikken over de juiste kennis, vaardigheden en houding om veilig, deskundig en persoonsgericht te werken.

RESULTATEN 2025

In 2025 is een voorzichtige trendbreuk zichtbaar in de personele ontwikkeling. Waar in 2023 en 2024 sprake was van uitstroom boven instroom, is in 2025 het aantal medewerkers gegroeid. Deze groei is het resultaat van zowel een toename van nieuwe medewerkers als een afname van vertrek.

Opleiding, leren en ontwikkelen

Vanuit Leren & Ontwikkelen is in 2025 ingezet op een breed scholingsaanbod, afgestemd op kwaliteitseisen en beroepsprofielen. Er was aandacht voor balans tussen veilige zorg, vakbekwaamheid en duurzame medewerkerontwikkeling. De samenwerking met verschillende onderwijsinstellingen werd voortgezet, evenals de begeleiding van stagiaires en studenten. De versterkte praktijk- en BIG-coördinatie zorgde voor meer samenhang, professionaliteit en ondersteuning in opleidings- en ontwikkeltrajecten voor onze behandelaren.

Afbouw van zzp-inzet en flexibele schil

Per 1 januari 2025 is het besluit van kracht geworden om te stoppen met structurele inzet van zzp'ers, tenzij de kwaliteit of veiligheid van zorg in het geding is. In beide regio's zijn stuurgroepen ingericht om de afbouw van zzp-inzet zorgvuldig te begeleiden en de personele bezetting te monitoren. Ondanks intensieve maatregelen is in de loop van 2025 gebleken dat volledig stoppen met zzp-inzet binnen één jaar niet haalbaar was. In het najaar is daarom gekozen voor een realistische, gefaseerde afbouw, met behoud van uitzonderingen waar continuïteit en veiligheid dit vereisten.

Parallel hieraan is geïnvesteerd in het versterken van de interne flexpools en regionale samenwerking met uitzend- en detachingsbureaus. In regio Oost is eind 2025 geen zzp'er meer rechtstreeks onder contract binnen het leefklimaat; inzet via uitzendconstructies blijft noodzakelijk vanwege arbeidsmarktkrapte. In regio Noord is sprake van personele groei, maar blijven tekorten bestaan, met name tijdens weekenden en vakantieperiodes.

Onboarding en introductie nieuwe medewerkers

In 2025 is de onboarding van nieuwe medewerkers geactualiseerd en versterkt. Er is extra aandacht besteed aan introductiebijeenkomsten en het zorgvuldig inwerken binnen teams. Interne audits laten zien dat dit structurele aandacht blijft vragen, gezien de druk van de dagelijkse praktijk.

Investering in medewerkers

Daarnaast is in 2025 geïnvesteerd in het binden en behouden van medewerkers. In samenwerking met de ondernemingsraad is een regeling vastgesteld om extra uren werken te stimuleren binnen het primaire proces. Veel medewerkers hebben hier gebruik van gemaakt; de regeling wordt in 2026 voortgezet.

Veilige en gezonde werkomgeving

Op het gebied van veiligheid en gezondheid is het veiligheidsbeleid in 2025 geactualiseerd. Hierbij zijn vier domeinen onderscheiden: cliëntveiligheid, medicatieveiligheid, fysieke en digitale veiligheid en medewerkersveiligheid. Preventie, signalering en opvolging vormen de kern van het arbobeleid. Medewerkers kunnen bij ingrijpende gebeurtenissen gebruikmaken van het bedrijfsopvangteam, bedrijfsmaatschappelijk werk en andere interventies.

Leiderschapstraject

Tot slot is in 2025 gestart met een leiderschapstraject voor het middenkader (MD-traject). Dit traject bestaat uit werkconferenties, thematische workshops en intervisie en richt zich op het versterken van leiderschap in het begeleiden van teams en het realiseren van kwalitatief goede forensische zorg.

Ontwikkelpunten 2026

Voor 2026 liggen de ontwikkelpunten op:

- Verdere versterking van werving, onboarding en behoud van medewerkers;
- Doorontwikkeling van de interne flexpools;
- Gefaseerde afbouw van zzp-inzet, met expliciete afweging van kwaliteit en veiligheid;
- Voortzetting en verdieping van het leiderschapstraject;
- Blijvende aandacht voor een veilige en gezonde werkomgeving en professionele ondersteuning van medewerkers.



Pijler 3: Organisatie van zorg

De pijler 'Organisatie van zorg' beschrijft hoe Trajectum haar zorg zodanig organiseert dat veilige, effectieve en doelmatige forensische zorg geleverd kan worden. Dit betreft de inrichting van beleid, processen, systemen en ondersteunende structuren die het primaire zorgproces mogelijk maken en versterken.

RESULTATEN 2025

In 2025 is verder gewerkt vanuit de regionale inrichting (Noord en Oost) met een centrale staf. De A3-systematiek is verder ingebed als werkwijze voor sturen en monitoren. Het werken met meerjarenplannen (2025–2026) heeft bijgedragen aan meer continuïteit en focus. Het PDCA-denken krijgt voorzichtig steeds steviger vorm, al verschilt het tempo van adoptie per regio en team. De borging van verbeteracties en het organisatiebreed delen van leerervaringen vragen blijvende aandacht.

In april 2026 vond een externe kwaliteitsvisitatie plaats over het kwaliteitsverslag 2025, samen met de organisatie Siza. Tijdens deze visitatie zijn de kwaliteitsverslagen besproken en is verdiepend gekeken naar het onderwerp: de verbetercyclus rondom incidenten en calamiteiten.

De visitatie kenmerkte zich door een open gesprek, met herkenning op verschillende onderwerpen, zoals methodisch werken en personele ontwikkelingen. Voor Trajectum zijn ook aandachtspunten benoemd, deze worden meegenomen in de organisatie en in het volgende kwaliteitsverslag.

Kwaliteitsmanagement en leren

In 2025 is het kwaliteitsmanagementsysteem (KMS) verder doorontwikkeld en verdiept. Het digitale documentbeheersysteem en het verbeterregister zijn verder ingebed in de kwaliteitscyclus. Tegelijkertijd is zichtbaar dat het structureel en organisatiebreed benutten van deze instrumenten verdere doorontwikkeling en blijvende aandacht vraagt. Het GGZ-kwaliteitsstatuut is in 2025 herzien en geactualiseerd. Daarnaast zijn diverse interne kwaliteitsaudits uitgevoerd, waaronder een dossieraudit, gericht op toetsing van verslaglegging, navolgbaarheid van besluitvorming en onderbouwing van behandelkeuzes.

Leef- en werkklimaatonderzoek

In 2025 is het tweejaarlijkse leef- en werkklimaatonderzoek uitgevoerd.

De resultaten zijn gedeeld op afdelingsniveau en vormen input voor teamontwikkelpunten binnen teams. Uit het werkklimaatonderzoek blijkt dat medewerkers tevreden zijn over de ontwikkelmogelijkheden binnen Trajectum en steun ervaren van hun leidinggevenden. Tegelijkertijd zijn er uitdagingen op het vlak van (ervaren) werkdruk en weerstand tegen verandering.

Het leefklimaat bij Trajectum laat een gemiddeld beeld zien in vergelijking met de gebruikte referentiescores. Er zijn geen duidelijke uitschieters naar boven of beneden. Cliënten waarderen vooral de steun van hun begeleiders en voelen zich over het algemeen redelijk veilig. Minder tevreden zijn zij over de fysieke uitstraling van de afdelingen en de geldende regels. Collega's bevestigen dat cliënten goed worden ondersteund en dat het veiligheidsgevoel voldoende is, maar zijn kritischer dan cliënten over de mogelijkheden om te leren, de onderlinge omgang tussen cliënten en de uitstraling van de omgeving. Tussen de locaties bestaan slechts kleine verschillen: geen enkele locatie scoort duidelijk beter of slechter dan het organisatiegemiddelde.

Digitalisering en digitale strategie

In 2025 is de digitale strategie aangescherpt. Digitalisering wordt expliciet gepositioneerd als ondersteunend aan het primaire proces en georganiseerd via programma's en projecten, met duidelijke governance en eigenaarschap.

Blended zorg

Blended zorg combineert face-to-face zorg met digitale zorg. Hiervoor maken we gebruik van verschillende applicaties. In 2025 is het project Blended Ambulant Behandelen afgerond. Alle ambulante teams hebben Blended zorg in de behandelfase geïntegreerd in hun werkwijze. Digitale en face-to-face zorg worden op maat gecombineerd, met als uitgangspunt 'blended, tenzij', afgestemd op de mogelijkheden en behoeften van de cliënt. Daarnaast breiden we de blended dienstverlening uit naar de diagnostiekfase en schalen we op binnen de intramurale zorg. Dit doen we met het programma Blended zorg: dichtbij en betrokken. Met dit programma (bestaande uit twee projecten) maken we het dagelijks werk beter uitvoerbaar en verbeteren we de in-, door- en uitstroom van cliënten.

Daarmee vergroten we de toegankelijkheid en duurzaamheid van de zorg.

Door de samenwerking met het programma Modulair Behandelen zorgen we ervoor dat het zorgaanbod voor cliënten en zorgprofessionals beter zichtbaar, samenhangend, toegankelijk en praktisch toepasbaar wordt. Digitale modules en ondersteuning worden integraal onderdeel van het behandelproces, waardoor blended werken structureel wordt geborgd. Zo sluiten zorg en ondersteuning beter aan op de behoeften en mogelijkheden van de cliënt en versterken we de samenwerking binnen en buiten de organisatie.

Onderzoek

In 2025 is een succesvol onderzoeksprogramma uitgevoerd, in samenwerking met interne en externe partners. De praktijkgerichte onderzoeken richtten zich onder andere op de onderwerpen: trauma, leefklimaat, draagbare technologie en biosensoren en persoonlijkheidskenmerken. De uitkomsten van de onderzoeken worden in de praktijk gebracht en de kennis wordt verspreid in het werkveld.

Het onderzoeksprogramma staat onder leiding van R. Didden, die vanuit Trajectum als bijzonder hoogleraar werkzaam is bij de Radboud Universiteit. Deze leeropdracht is dit jaar weer met een aantal jaren verlengd.

Duurzaamheid



In 2025 is verdere invulling gegeven aan de Green Deal Duurzame Zorg. Trajectum sloot zich aan bij de Groene Gehandicaptenzorg. Op locatie Groot Hungerink is het bronzen certificaat van de Milieuthermometer Zorg behaald.

Bewustwording en participatie van cliënten en medewerkers blijven centraal staan. Daarnaast is ingezet op verduurzamen in de omgeving. Dit hebben we onder andere gedaan door in samenwerking met de woningbouwcoöperatie bij de locaties laadpalen te plaatsen.

Ontwikkelpunten 2026

- Verder verdiepen en borgen van de A3-systematiek en PDCA-werken, inclusief rapporteren en opvolgen van acties.
- Bepalen of we ons tevredenheidsonderzoek op dezelfde wijze blijven uitvoeren of hier andere instrumenten voor gaan inzetten.
- Versterken van organisatiebreed leren door structureel delen van analyses, onderzoeksresultaten en verbeteringen.
- Doorontwikkeling en uitvoering van de digitale strategie, met sturing via programma's en projecten.
- Opschaling van Blended zorg in de intramurale setting en verdere borging in werkprocessen.
- Doorontwikkeling van governance rondom digitalisering, inclusief samenwerking met externe partners.
- Versterking van de kwaliteit en uniformiteit van dossiervoering.
- Herzien van het professioneel statuut zodat dit aansluit bij Modulair Behandelen
- Verdere verduurzaming van zorg en bedrijfsvoering, met opschaling van de Milieuthermometer Zorg en voorbereiding van het eerste duurzaamheidsjaarverslag.

Pijler 4: Intern en extern samenwerken

De pijler 'Samenwerken' beschrijft hoe Trajectum intern en extern samenwerkt om kennis te delen en continuïteit, veiligheid en kwaliteit van (forensische) zorg te waarborgen.

RESULTATEN 2025

Trajectum werkt intensief samen met ketenpartners in zorg, veiligheid en het sociaal domein om in-, door- en uitstroom van cliënten te verbeteren en cliënten zo veel mogelijk op de juiste plek te ondersteunen. In 2025 is deze samenwerking verder verdiept, zowel regionaal als landelijk. Enkele dilemma's in samenwerkingen zijn verschillen in visie of werkwijzen. Ook wordt financiering als belemmerende factor gezien.

Regionale ketensamenwerking en doorstroom

- In regio Noord is in Friesland gestart met de levenslooppaanpak (LLA) met meerdere ketenpartners en zijn voorbereidingen getroffen om deze samenwerking ook in Drenthe te ontwikkelen.
- Trajectum neemt deel aan [het Crisis Ondersteuning Team \(COT\)](#), gericht op het voorkomen van crisisopnames en het organiseren van passende ondersteuning in complexe situaties.
- De langdurige samenwerking met ForFACT LVB Mesdag (voorheen Lentis) is voortgezet.

Doorstroom en 'ja, tenzij'-benadering

In 2025 is binnen dit project een Leidraad Toeleiding naar Zorg ontwikkeld, die de basis vormt voor een verdere regionale aanpak in 2026. In de regio Apeldoorn-Zutphen is de pilot Doorstroom Routekaart afgerond en verlengd tot eind 2025. Hoewel de kwantitatieve doorstroomdoelen niet volledig zijn behaald, heeft de pilot belangrijke kwalitatieve opbrengsten opgeleverd:

- Een gedeelde 'ja, tenzij'-houding;
- Praktische hulpmiddelen (routekaart en uitstroomprofiel);
- Meer onderling vertrouwen en gezamenlijke verantwoordelijkheid tussen organisaties.

Expertisenetwerk regio Noord

Het Expertisenetwerk VG & Verslaving is opgericht om professionals te ondersteunen bij complexe casuïstiek rondom VG en verslaving. Elke organisatie levert een aandachtsfunctionaris; VNN is als expert aangesloten. Het netwerk komt twee keer per

maand samen en biedt advies en kennisdeling aan professionals. Structurele casusbesprekingen leiden tot betere keuzes in passende zorg, meer afstemming en vroegsignalering. Meer zichtbaarheid via informatiepagina, poster, interne communicatie en eerste evaluaties. Het Expertisenetwerk Verslaving biedt een structureel samenwerkingsplatform voor Alliade, De Zijlen, Vanboeijen, Trajectum, VNN en Cosis. In dit netwerk worden complexe casussen gezamenlijk besproken, waardoor organisaties kennis delen, perspectieven verbinden en cliënten die anders tussen wal en schip vallen beter in beeld komen. Deze samenwerking en instrumentontwikkeling versterken zowel de regionale expertise als de consistentie en professionaliteit van de zorg voor cliënten met complexe VG en verslavingsproblematiek.

Diverse initiatieven rond onbegrepen gedrag

In regio Oost zijn verschillende regionale initiatieven in ontwikkeling met onder andere Veilig Thuis, gemeenten, politie en zorgorganisaties om sneller passende zorg te organiseren bij onbegrepen gedrag. Bij de doelgroep gaat het niet alleen om politiemeldingen (E33), maar ook om signalen vanuit gemeenten en andere ketenpartners, met als doel passende zorg te organiseren, escalaties te voorkomen en kwaliteit van leven en veiligheid te verbeteren. Daarbij wordt aansluiting gezocht bij landelijke ontwikkelingen rondom *personen met verward gedrag en zorg & veiligheid*. De focus ligt op het gezamenlijk doordenken van domeinoverstijgende samenwerking, casusregie en besluitvorming tussen zorg, veiligheid en sociaal domein, ter voorbereiding op verdere uitwerking en mogelijke vervolgstappen.

Ontwikkelpunten 2026

- Verder borgen en uitbreiden van regionale samenwerkingen rondom in-, door- en uitstroom, met inzet FACT voor warme overdracht;
- Opschalen en verankeren van de 'ja, tenzij'-werkwijze in reguliere processen en overlegstructuren;
- Versterken van de rol van zorgbemiddeling en warme overdracht bij complexe casuïstiek;
- Verdere ontwikkeling van de Levenslooppaanpak in Drenthe en verdieping van bestaande LLA-structuren;
- Vergroten van de zichtbaarheid en bestuurlijke verbinding van expertisenetwerken.



Pijler 5: Informeren over resultaten

RESULTATEN 2025

Klachten

In 2025 heeft de klachtencommissie van Trajectum in totaal 92 nieuwe klachtzaken ontvangen. Het overgrote deel van de klachten werd onderling opgelost nadat er een gesprek georganiseerd werd tussen de cliënt en een medewerker, vaak met de hulp van de cliëntvertrouwenspersoon. Omdat het oplossen van klachten op informele wijze (in de lijn) in de meeste gevallen aan de behoefte van de klagers blijkt te voldoen, is gekeken hoe de aanpak van klachten anders ingericht kan worden. In het najaar van 2025 is een klachtenfunctionaris aangesteld en is gestart met het herijken van de procedures. Dit wordt in 2026 verder uitgewerkt.

Vijf klachten zijn in 2025 behandeld door de externe klachtencommissie onvrijwillige zorg (KCOZ). Twee klachten zijn daarbij gegrond verklaard, waarvan één keer met toewijzing van een schadevergoeding. De interne klachtencommissie van Trajectum heeft in 2025 zes uitspraken gedaan, waarbij twee keer de klacht gegrond werd bevonden en één keer deels gegrond.

Onvrijwillige zorg

In 2025 is gewerkt aan de voorbereiding van een pilot gericht op het terugdringen van onvrijwillige zorg. De start van de projectgroep is beïnvloed door meerdere wisselingen van deelnemers in de groep, waardoor continuïteit en voortgang onder druk stonden. In de zomer is met een nieuw en stabiel team een herstart gemaakt. Inmiddels is de projectgroep gekomen tot een projectplan.

KWALITEITSCIJFERS 2025

Hieronder staan de belangrijkste cijfers over 2025 op een rij.

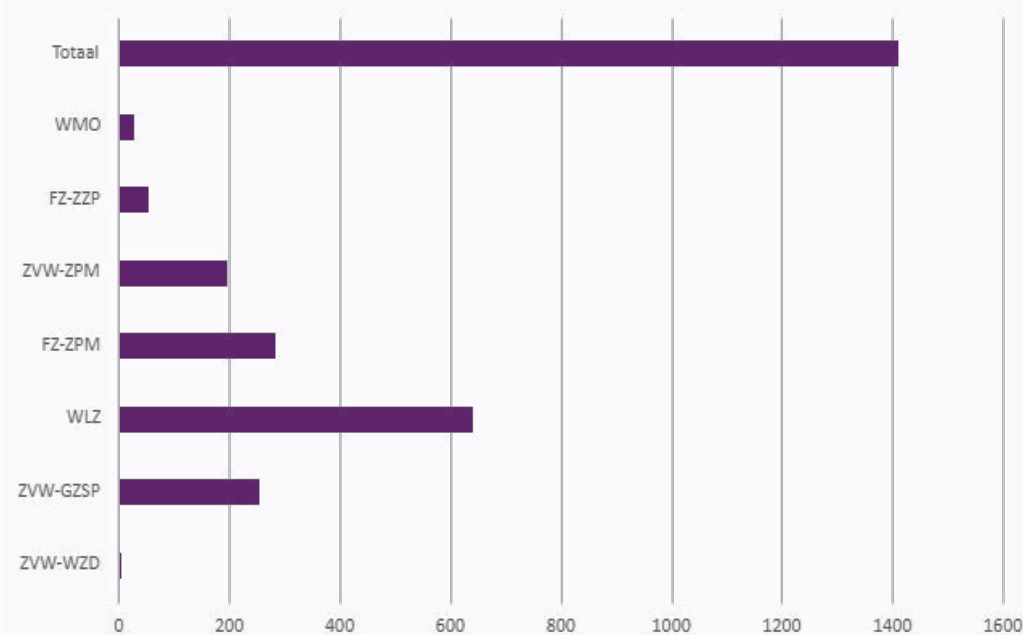
Aanbod zorgsettingen

- 3: Ambulant kwaliteitsstatuut sectie III – multidisciplinair
- 4: Outreachend
- 5: Klinisch (exclusief forensische en beveiligde zorg)
- 6: Forensische en beveiligde zorg – klinische zorg
- 7: Forensische en beveiligde zorg – niet klinische of ambulante zorg

Beveiligingsniveaus

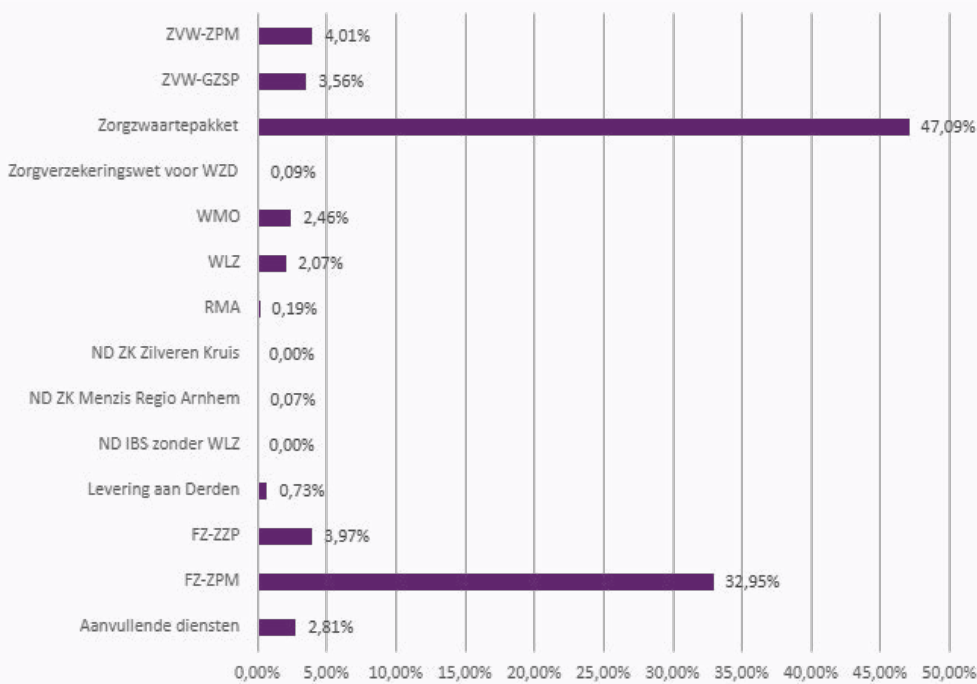
0, 1, 2 en 3

Verhouding aantal cliënten financieringsstromen 2025



* Cliënten kunnen vanuit meerdere stromen worden gefinancierd.

Verhouding omzet financieringsstromen 2025



Forensische prestatie-indicatoren (peildatum 31-12-2025)

We voldoen aan de gestelde normen van de prestatie-indicatoren.

Forensische prestatie-indicator	Teller/noemer	Percentage	Normpercentage
Indicator 1			
Risicotaxatie ambulante	33/48	69,02%	60%
Risicotaxatie klinisch	38/46	81,26%	70%
Risicotaxatie FPC	113/121	93,5%	80%
Indicator 3			
Ernst van de problematiek ambulante	30/42	71,09%	60%
Ernst van de problematiek klinisch	29/36	87,41%	60%
Ernst van de problematiek FPC	72/91	78,73%	60%

Wet zorg en dwang (Wzd)

In 2025 is het totaal aantal ingezette Wzd-maatregelen met zo'n 16,5% gedaald ten opzichte van 2024.

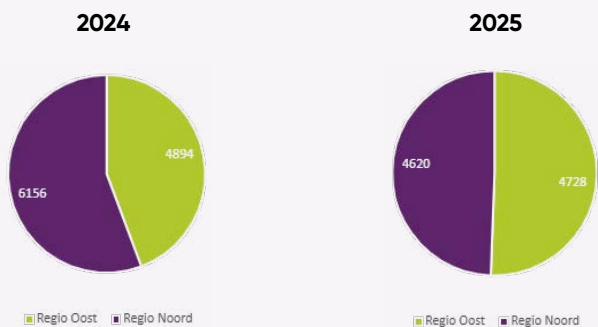
Aantal ingezette Wzd-maatregelen	Aantal in 2024	Aantal in 2025		
	Totaal	Vrijwillig	Onvrijwillig	Totaal
1. Medische handelingen en therapeutische maatregelen	228	63	159	222
2. Beperken van de bewegingsvrijheid	2.463	701	1.151	1.852
3. Insluiten	2.100	694	785	1.479
4. Uitoefenen van toezicht op betrokkene	973	432	187	619
5. Onderzoek aan kleding of lichaam	100	97	78	175
6. Onderzoek van de woon- of verblijfsruimte op gedrag beïnvloedende middelen of gevaarlijke voorwerpen	339	123	175	298
7. Controleren op aanwezigheid van gedrag beïnvloedende middelen	801	567	209	776
8. Beperking van de vrijheid het eigen leven in te richten	3.048	1.553	1.564	3.117
9. Beperken van het recht op ontvangen van bezoek	206	61	40	101
Forensische beperkingen: bewegingsvrijheid beperken	521	236	112	348
Forensische beperkingen: in de vrijheid het eigen leven in te richten	341	208	119	327
Forensische beperkingen: van het recht op het ontvangen van bezoek	80	25	9	34
Totaal	11.200	5.731	4.588	9.348

Naast de reguliere Wzd-maatregelen worden binnen Trajectum ook drie categorieën maatregelen gebruikt die specifiek zijn voor forensische cliënten. Dit noemen we de forensische beperkingen. Dit zijn maatregelen die voortkomen uit de forensische maatregel die aan een cliënt is opgelegd. Het reguliere stappenplan voor de Wzd geldt niet voor deze maatregelen.

Hoewel Trajectum ernaar streeft zo min mogelijk onvrijwillige zorg toe te passen, vraagt de behandeling van onze cliënten om zorg op maat, waarbij het tijdelijk toepassen van onvrijwillige zorg nodig is om een zo passend mogelijk behandel- of leefklimaat te realiseren.

Verdeling ingezette Wzd-maatregelen per regio

De verdeling van ingezette Wzd-maatregelen per regio is in 2025 vergelijkbaar.



Incidentmeldingen

Percentage per categorie van het totaal aantal incidentmeldingen.

Incidentmeldingen	2024	2025
Agressie	51,3%	60%
Arbeidsongeval	0,1%	0,1%
Automutilatie	7,0%	5,2%
Brand	0,4%	0,6%
Contrabande	5,7%	5,5%
Crimineel gedrag	0,2%	0,2%
Discriminatie	0,5%	0,4%
Medicatie	18,9%	15,9%
Medisch/somatisch	1,8%	1,2%
Ongeoorloofde afwezigheid	2,1%	2,9%
Overig	0,6%	0,5%
Overlijden	0,1%	0,02%
Seksueel grensoverschrijdend gedrag	3,3%	3,5%
Suïcidaal gedrag	5,4%	3,2%
Suicide (poging/geslaagd)	2,7%	0,9%

In bovenstaande tabel is te zien dat de meeste meldingen worden gedaan binnen de categorie agressie en medicatie.

The logo for Trajectum, featuring the word "trajectum" in a lowercase, bold, sans-serif font. A small yellow triangle is positioned above the letter 'j'.

trajectum

Steeds een stapje verder