Over MindSpring GGZ (fictief)

MindSpring GGZ is een mensgerichte, regionale GGZ-organisatie met drie locaties in de regio Utrecht (Utrecht-West, Nieuwegein en Zeist). We bieden ambulante en (poli)klinische zorg voor volwassenen met ernstige psychische aandoeningen (EPA) en complexe comorbiditeit. Onze teams werken outreachend volgens FACT-principes, met IHT-ondersteuning waar nodig. Met circa 450 fte en korte lijnen combineren we de slagkracht van een middelgrote organisatie met de warmte van een kleinschalig team.

Ontstaan en missie

MindSpring is in 2016 ontstaan uit de samenwerking tussen een ambulante praktijk en een regionaal crisisteam. De gedeelde droom: herstelondersteunende zorg die écht aansluit op iemands leven—dichtbij huis, met oog voor somatiek, veiligheid en netwerk. Onze missie is eenvoudig: **meer regie, minder drempels**. Dat doen we door samen te beslissen (SDM), door ervaringskennis volwaardig te benutten en door integraal met ketenpartners te werken.

Wat we doen

Onze FACT-teams organiseren zorg rondom de cliënt, niet andersom. We combineren behandelmodules (CGT, ACT, schematherapie) met verpleegkundige begeleiding, medicatie-ondersteuning en somatische screening. Waar de spanning oploopt, schakelt ons IHT-team op, gericht op stabiliseren in de thuissituatie en het voorkomen van (her)opnames. We werken planmatig met (crisis)signaleringsplannen, meten uitkomsten met ROM en borgen veiligheid via vaste overlegmomenten over suïcidepreventie en risicotaxatie.

Hoe we werken

We geloven in **vakmanschap** én **verbetermodus**. Teams krijgen tijd voor MDO, intervisie en casuïstiekbespreking. Verpleegkundigen spelen een sleutelrol in triage, de-escalatie en het bewaken van somatiek. Administratie hoort het werk te ondersteunen, nooit te verzwaren; daarom houden we het EPD slank, standaardiseren we sjablonen en automatiseren we zoveel mogelijk routinestappen. We werken conform HKZ- en NEN-principes en nemen informatieveiligheid serieus (privacy-by-design).

Innovatie en digitalisering

Blended care is bij ons de norm: face-to-face waar waardevol, beeldbellen en e-healthmodules waar het kan. We gebruiken ROM-dashboards om samen met cliënten te reflecteren op voortgang. Binnen het verpleegkundig domein experimenteren we met digitale medicatie-checks en beslisondersteuning bij vroege signalen van terugval. Innovaties starten klein in één team, worden gemeten en alleen bij succes opgeschaald.

Samenwerking in de wijk

Herstel vraagt een netwerk. We werken intensief samen met huisartsen, wijkteams, maatschappelijke opvang, verslavingszorg en schuldhulpverlening. Onze ervaringsdeskundigen verbinden behandelplannen met wat voor iemand betekenisvol is: werk, opleiding, familie, wonen. Zo ontstaat duurzame stabiliteit, niet alleen symptoomreductie.

Cultuur en leren

Onze cultuur draait om **menselijkheid, helderheid en groei**. Nieuwe collega's krijgen een buddy en een stevig inwerkpad. Scholing (SRH, suïcidepreventie, MHFA) is structureel ingeroosterd; reflectie op (bijna)incidenten is veilig en zonder schuldvraag. We waarderen eigenaarschap: wie een verbetering ziet, krijgt ruimte om die te testen.

Goed werk, goed geregeld

We plannen roosters samen, met respect voor privé en belastbaarheid. Hybride werken is mogelijk voor administratieve taken. Arbeidsvoorwaarden zijn transparant en conform **CAO GGZ** (FWG-inschaling, ORT waar van toepassing, eindejaarsuitkering, PFZW, reiskosten). We zetten in op realistische caseloads, heldere bereikbaarheidsafspraken en praktische tools die het werk lichter maken.

Waarom MindSpring?

Omdat je hier vakmanschap kunt combineren met betekenis. Je werkt in een team dat stevig staat in crisis, warm is in contact en nieuwsgierig blijft in leren. Samen maken we de GGZ kleiner waar het kan, en groter waar het moet.

GGZ-verpleegkundige (HBO-V) – FACT Volwassenen (fictief)

Uren: 28–36 uur p/w (in overleg) • **Locatie:** Utrecht (ambulant/hybride) • **Inschaling: FWG 49/50** + ORT (conform **CAO GGZ**)

Waarom deze rol?

- Impact op dagelijks functioneren van mensen met EPA, in hun eigen omgeving.
- Multidisciplinair FACT-team met korte lijnen en stevig crisiskader (IHT-ondersteuning).
- Tijd voor écht vakmanschap: MDO, intervisie en scholing zijn ingeroosterd.
- Transparante arbeidsvoorwaarden volgens **CAO GGZ** en ruimte voor roosterwensen.

Over MindSpring GGZ

MindSpring GGZ is een mensgerichte, regionale GGZ-organisatie met drie locaties in de regio Utrecht. We leveren ambulante en (poli)klinische zorg aan volwassenen met complexe problematiek. Onze teams werken outreachend volgens **FACT-principes** en schakelen waar nodig op met **IHT** om stabilisatie in de thuissituatie te bevorderen. We combineren evidence-based behandelen (o.a. CGT/ACT/schematherapie) met herstelondersteunende verpleging, medicatie-ondersteuning en somatische screening. Samen beslissen, veilig werken en administreren wat nodig is—niet meer—staan centraal.

Wat ga je doen?

- Voeren van **(herstel)gerichte verpleegkundige intakes** en regelmatige **somatische screenings**.
- Samen met cliënt/naasten opstellen en evalueren van **zorg- en (crisis)signaleringsplannen**.
- **Triage en de-escalatie** bij oplopende spanning; inschakelen van IHT/crisisdienst waar nodig.
- **Medicatie-ondersteuning** (monitoring effect/bijwerkingen) in afstemming met regiebehandelaar.
- Outreachend werken in wijk en thuissituatie; je verbindt met huisarts, wijkteam en ketenpartners.
- **EPD-registratie** (ROM/uitkomsten) op orde; je borgt **AVG/WGBO** en informatieveiligheid.
- Actieve bijdrage aan **MDO, intervisie, suïcidepreventiebespreking** en kwaliteitsverbetering.
- Begeleiden van nieuwe collega’s/stagiairs en het borgen van verpleegkundig vakmanschap.

Je team & werkwijze

Je werkt in een **multidisciplinair FACT-team** met o.a. psychiater, VS/GZ-psycholoog, SPV, verpleegkundigen, maatschappelijk werker en ervaringsdeskundige. We werken blended: face-to-face waar waardevol, beeldbellen en e-health waar het kan. We meten en leren: **ROM-inzichten** gebruiken we samen met cliënten om doelen bij te sturen. Veiligheid is eigenaarschap van het team: heldere overdrachten, suïcidaliteits-taxatie volgens protocol en laagdrempelig overleg bij twijfel.

Jij brengt mee

Must-haves

- **BIG-geregistreerd verpleegkundige** (HBO-V; MBO-V met aantoonbare GGZ-ervaring is bespreekbaar).
- **1–2 jaar** relevante ervaring in psychiatrie (ambulant of klinisch).
- Vaardig in **triage, de-escalatie** en **suïcidaliteits-taxatie**; handelen binnen kaders **Wvggz**.
- Ervaring met opstellen/evalueren van **(crisis)signaleringsplan** en herstelgerichte doelen.
- **EPD-vaardig**, nauwkeurig en privacy-bewust (AVG/WGBO).
- **BLS/BHV** up-to-date; **VOG** bij indiensttreding.
- Beschikbaar **28–36 uur**, bereid tot incidentele avond-/bereikbaarheidsdiensten in overleg.
- Uitstekende beheersing van het **Nederlands (min. B2/C1)**.

Nice-to-haves

- Ervaring met **FACT/IHT/SPA** of voortgezette ambulantisering.
- Scholing **SRH**, **suïcidepreventie (bijv. 113-protocol)** of **MHFA**.
- Kennis van co-morbiditeit (somatiek/verslaving/forensisch) en netwerkzorg.
- Ervaring met **ervaringsdeskundigheid/herstelacademie**.
- **Rijbewijs B** voor outreachend werken.

Competenties

- Herstelgericht en samenwerkingsgericht, met stevige klinische blik.
- Stressbestendig, proactief en goed in **grensbewaking/veiligheidsdenken**.
- Reflectief: je leert van casuïstiek, intervisie en (bijna)incidenten.

Arbeidsvoorwaarden (conform CAO GGZ)

- **Salaris: FWG 49/50** (o.b.v. 36 u), inschaling op ervaring.
- **Toeslagen: ORT** volgens CAO; vergoeding voor bereikbaarheids-/consignatiediensten waar van toepassing.

- **Pensioen: PFZW**.
- **Ontwikkeling:** scholingsbudget, structurele bij-/nascholing (o.a. SRH/suïcidepreventie/MHFA), intervisie en buddy-programma.
- **Werkbalans:** roosterwensen bespreekbaar; hybride administratietijd mogelijk.

Rooster, standplaats en hulpmiddelen

- **Standplaats:** Utrecht (met outreach in regio).
- **Rooster:** voornamelijk dag- en avonddiensten; **nacht/consignatie** alleen in overleg.
- **Middelen:** telefoon/laptop, veilige beeldbel-omgeving, e-healthmodules en standaard sjablonen in het EPD.

Ontwikkeling & doorgroeien

Je bouwt je expertise uit via scholing en werkplekleren. Doorstroompaden naar **SPV, VS** of regierollen binnen FACT/IHT worden actief gefaciliteerd. Verbeterideeën testen we kleinschalig; wat werkt, schalen we op.