



Pilot implementatie ketenveldnorm

In pilotregio's wordt vanaf eind 2018 gewerkt aan de implementatie van de ketenveldnorm levensloopfunctie en beveiligde intensieve zorg voor cliënten die (potentieel) gevaarlijk gedrag vertonen als gevolg van een psychische stoornis en/of een verstandelijke beperking. Continuïteit van zorg voor mensen die in het algemeen (in een bepaalde fase van hun leven) korter of langer durend overlast veroorzaken. Het gaat landelijk om circa 2.000 tot 3.000 cliënten.

wie, wat waar van de pilotregio's

LIMBURG	MIDDEN—NEDERLAND
<p>De Rooyse Wissel is samen met haar partners gestart met de implementatie van de ketenveldnorm in de provincie Limburg, een regio bestaande uit 33 gemeenten in 3 subregio's met daarin 5 veiligheidshuizen. Een grote regio met veel diversiteit aan zorgpartners en problematiek! Het aanbod in op- en afschalen is in de provincie volop in ontwikkeling om de burger de juiste zorg op het juiste moment te kunnen bieden. Commitment voor de uitvoering van de ketenveldnorm was voor ketenpartners vanzelfsprekend gezien de handelingsverlegenheid bij deze specifieke doelgroep. De aftrapbijeenkomst vond 21 november jl. plaats (zie: https://lnkd.in/gqgbhuS), een grote opkomst met brede vertegenwoordiging. Vanuit breed draagvlak, nu concreet aan de slag! Meer informatie: Linda van 't Land, lvantland@derooysewissel.nl</p>	<p>De regio Midden-Nederland bestaat uit 3 subregio's met een breed scala aan zorgaanbod, maatschappelijke opvang en wonen. Het betreft de omgeving Utrecht, Gooi en Vechtstreek en Flevoland. Het is mooi te zien dat de zorgverzekeraar, aanbieders, ggd/gemeenten en veiligheidshuizen direct samen aan de slag gaan om de pilot vorm te geven. Binnenkort worden de uitnodigingen voor de werkconferentie verstuurd. Dat is de formele aftrap van de pilot. Op deze werkconferentie in januari zal gekeken worden naar de zorg, de processen en het gezamenlijke doel. Dit geeft de pilot richting en de partners mooie input om te bouwen aan een optimale keten (samenwerking). Voor informatie kunt u terecht bij Sophie Koek, s.koek@fivoor.nl.</p>
OVERIJSEL	OOST BRABANT
<p>Overijssel bestaat uit 25 gemeentes, verdeeld over twee veiligheidsregio's: Twente en IJsselland. Om doorlopende individuele zorgtrajecten voor mensen met forensische problematiek te kunnen realiseren heeft een aantal zorgaanbieders, forensisch én niet forensische, het Forensisch Circuit Oost-Nederland (FCON) opgericht. Samen met partners uit het sociaal domein wordt gebouwd aan een samenleving waarin zorg en veiligheid hand in hand gaan. De regio mag zich verheugen in een constructieve en veelal eensgezinde steun en bijdrage van gemeenten om gezamenlijk met professionals bij te dragen aan het verminderen van gevaarlijk en overlastgevend gedrag van mensen met psychische problemen. Het aanwezige lef om over de eigen schaduw heen te springen en gezamenlijk te werken aan een veilige en inkluderende samenleving in deze gemeenten zal ons helpen om de proeftuin tot een succes te kunnen maken. Voor informatie kunt u terecht bij Dirk Dijkslag, d.dijkslag@transfore.nl.</p>	<p>Oost-Brabant heeft 38 gemeenten en 2 Zorg- en Veiligheidshuizen. Naar verwachting 180 - 280 van de 1,4 mln inwoners behoren tot 'de doelgroep'. De regionale stuurgroep 'Verward en dan...?' (cliënten, gemeenten, zorginstellingen, financiers, veiligheidspartners) stuurt de pilotregio aan. GGzE/De Woenselse Poort is regievoerder. Inzet is een levensloopteam inrichten en tot afspraken komen over op- en afschalen naar beveiligde intensieve zorg. De verbinding met het sociaal domein is punt van aandacht. Uitdaging is de zorg en ondersteuning rondom een persoon te organiseren en 'het systeem' volgend te laten zijn. Zo wil Oost-Brabant bijdragen aan de kwaliteit van leven van mensen om wie het gaat en hun naasten én aan de veiligheid.</p> <p>Voor meer informatie kunt u vanaf januari terecht bij Helga Aarts, helga.aarts@ggze.nl</p>

Weetjes vanuit het landelijk projectteam

- Het projectteam heeft deze week bij 5 bureaus een offerte gevraagd voor het landelijk evaluatieonderzoek naar de implementatie van de ketenveldnorm beveiligde zorg en levensloopfunctie.
- De vier projectleiders van de regio's komen om de 6 weken bij elkaar met het landelijk projectteam om van elkaar te leren en de kritische succesfactoren met elkaar uit te wisselen.
- Van belang is ook te bekijken hoe de andere regio's in Nederland kunnen profiteren van de pilot. Hier komen we op terug.
- Houd ondertussen de website www.continuiteitvanzorg.nl in de gaten.

Impressie van Willemijn Verhave - Waar ben ik?

Ik sta in een fantastische grote binnentuin. De zon maakt de herfstkleuren van de vele bomen nog mooier. Bij binnenkomst in de tuin word ik direct vriendelijk begroet door een zwarte poes. Mede tuinbewoners blijken ook loslopende hangbuikzwijntjes, weliswaar iets minder enthousiast in het contact dan de zwarte viervoeter. Er is een grote moestuin waarin gewerkt wordt. Dieren worden verzorgd in een parkje. En het ruikt heerlijk naar vers gebrande koffie. Er blijkt een koffiebranderij aan de tuin te grenzen waar cliënten koffie branden en het vak barista leren. Alle medewerkers en cliënten drinken de koffie die hier gebrand wordt. Als je goed kijkt zie je wel dat het hele terrein omringd is door een groot hek. Het is mooi weggewerkt in het vele groen, maar het is er wel. Je komt ook niet zomaar binnen. Als bezoeker zijn aanmelding, identiteitsbewijs en piepvrij door de detectie vereisten. Hoe kom je binnen als tijdelijke bewoner? Dan heb je intensieve psychiatrische behandeling nodig, heb je een strafrechtelijke opnametitel of -voorgeschiedenis en is klinische beveiliging noodzakelijk.

Ik ben in de Forensisch Psychiatrische Kliniek op het terrein de Grote Beek van GGZ Eindhoven. GGZ Eindhoven is namelijk 1 van de 4 regio's die mee doet aan de pilot levensloopfunctie. We zijn daarom op werkbezoek. We krijgen ook een rondleiding op de longcare afdeling. Daar bieden ze intensieve beveiligde zorg aan volwassen mannen en vrouwen. Mensen begrijp ik, die vaak al op heel veel plekken in zorg geweest zijn. Telkens kunnen ze niet blijven omdat ze meester zijn in het tonen van gedrag waardoor ze weer weg moeten. Dat lukt niet op deze longcare afdeling. Hier zijn medewerkers gespecialiseerd in het aangaan van het contact, ook al is dat niet wat iemand wilt. Heel voorzichtig (letterlijk en figuurlijk) proberen ze toch die ingang te vinden bij hun cliënten om kleine stapjes te kunnen maken. Het is niet makkelijk en vraagt veel van de medewerkers. Het is ook niet zonder gevaar. Recent was er een fors incident tijdens het koken op de groep die we bezoeken. Dat betekent dat er nu even niet meer op de groep gekookt kan worden. Een ingrijpende beslissing omdat het verblijven op de groep juist 'zo gewoon mogelijk' moet zijn. Het is dus ook niet makkelijk goede medewerkers te vinden, vooral verpleegkundigen zijn schaars.

De mensen die hier tijdelijk wonen hebben soms ook een verstandelijke beperking. We horen bijvoorbeeld het verhaal van een verstandelijk beperkte vrouw met een ontwikkelingsniveau van een 3 jarige. Zij is na 4 jaar op de longcare afdeling met succes teruggeplaatst naar de groep waar zij eerder vastliep. Dan wordt vooral ook het personeel van haar oude groep door het longcare-team geholpen met de inzichten van de afgelopen 4 jaar. Dit om te voorkomen dat zij opnieuw vastlopen met deze mevrouw.

Een Forensisch Psychiatrische Kliniek is maar 1 schakel in de levensloopfunctie die we willen organiseren. We willen voor deze doelgroep (ongeveer 2000/3000 mensen in heel Nederland) dat de hele keten van zorg, dus van intensief beveiligd tot ambulant en alle variaties daartussen dekkend geregeld is. Dat zij de woonplek met de zorg krijgen die op dat moment bij hen past. En dat we daarin waar nodig en mogelijk continue kunnen op- en afschalen. Daar komen heel veel partijen bij kijken: zorg (psychiatrie en gehandicaptenzorg), gemeenten, woningbouwcorporaties, Justitie, OM, politie, veiligheidshuizen, ervaringsdeskundigen, wijkteams etc.

Een forse uitdaging. Dat gaat in de pilotregio's heel wat kopjes koffie kosten om dat voor elkaar te krijgen! Maar lekkere koffie zetten, dat kunnen ze in Eindhoven. Dus dat is al een mooi begin :-)

Willemijn Verhave, 14 november 2018