

ALMAAR AMBULANTER !

Remmers van Veldhuizen
voorzitter CCAF

GEFELICITEERD!

Het 10e (F)ACT congres !

- 2003 Maastricht
- 2004 Rotterdam
- 2005 Heiloo
- 2006 Almelo
- 2007 Leiden
- 2008 Amsterdam
- 2009 Tilburg
- 2010 Utrecht
- 2011 Rotterdam
- 2012 Groningen



Gefeliciteerd! 10 jaar ACT en FACT

- 150 FACT teams
- 40 ACT teams
- 10 For (F)ACT

- **En het worden er meer:**
- Raad voor de Volksgezondheid en Zorg:
- Rapport “Stoornis en Delict” (2012)
 - 400 – 500 (F)ACT teams
 - En 50 FOR-(F)ACT teams



En vele andere teams

- Kinder en Jeugd (F)ACT
- VIP / Eerste psychose teams
- Persoonlijheidsstoornis: MBT : Mobiel Beh. Team / Mentalisation Based Treatment
- Teams voor (gedragsgestoorde) LVB
- Intensive Home Treatment / Int. Hulp Thuis
 - Psych Crisis Resolution Home Treatment Teams
- Bipolaire Outreach Poli
- Teams voor ouderen

Terzijde: naam “FACT” reserveren voor EPA + DD + FOR

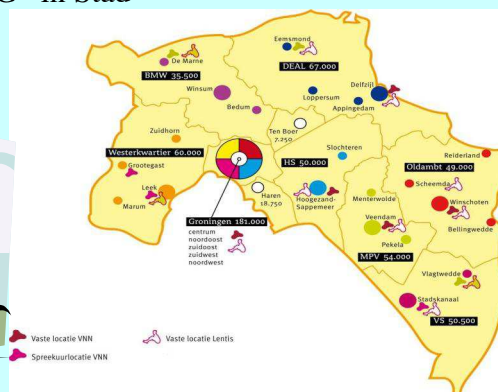
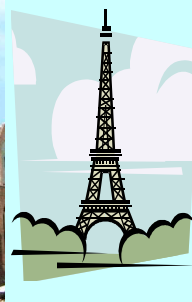
- Niet alle teams die de schakeling van FACT + FACT bord gebruiken, FACT noemen;
- Onduidelijk voor klant, buurt en financiers
- Wellicht taak voor Vereniging (F)ACT.nl bijv:
 - MBT
 - BOP (Bipolaire Outreach Poli)
 - LVB-Thuis

5

En Groningen gefeliciteerd !

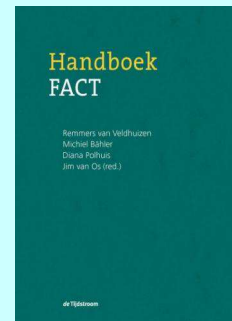


- Met dit congres door 3 GGZ partners: Lentis, VNN en UMCG
- En met 17 (F)ACT teams in de Provincie:
- 6 + 2 in Stad // 6 + 2 in Provincie
- “BING” in Stad



Vooral gefeliciteerd met inhoud:
We hebben nieuwe norm gezet:

- Outreach (meer dan ámbulant’)
- Multidisciplinair
- Flexibel intensiveren door zelfde team
- Gespecialiseerde 2^e lijns zorg
- In de wijk,
- Herstel ondersteunend
- Inclusie bevorderend



10 jaar successen:

- Gestart als “beweging” van professionals
- Ontwikkeling van ‘modeltrouw’ en CCAF
- Klanten en families overtuigd en nadien, met hun steun, de financiers en overheid
- De Vereniging
- (F)ACT.Nederland
- Van en voor professionals
- Nu is (F)ACT “beleid” en toekomstvisie overheid, inclusief afbouw van bedden



Essenties van FACT:

nr 1: FACT Bord en schakelen

- Flexibiliteit en zorgintensivering met shared caseload via het FACT bord, het terug schakelen van en naar het bord; niet verwijzen van het ene team naar het andere;
- Het lijkt allemaal zo gewoon, maar het voorkomt draaideuren en heen en weer schuiven tussen teams, levert continuïteit
- Dit is voor het buitenland de echte innovatie
- Vandaar **FACT = Flexible ACT**

9

Essenties van FACT nr. 2: OUTREACH in ST & GT

- Outreach is bij mensen thuis
- Voorheen bij crisis (opname-beoordeling)
- In FACT in GTST en... multidisciplinair
- Ander 'territorium' → andere relatie
- Outreach hulpverlener is 'veroordeeld tot' samenwerken met cliënt, met familie in triade, met naasten en de buurt
- → ondersteunen, samenwerken

10

Outreach: de sleutel naar samen werken aan inclusie



- Zwakke en sterke kanten beter zichtbaar
- Hulpbronnen thuis beter zichtbaar
- Vanzelfsprekend contact familie, naasten
- Oplossingen passend bij eigen situatie
- Training on the spot is effectiever
- De kansen en problemen in de buurt
- Bruggen bouwen naar werk en contacten
- Aanwezig in maatschappelijk steunsysteem
- **ELKE behandeling wil iemand beter laten functioneren in zijn/haar context**
- **→ je kunt niet zonder die context**

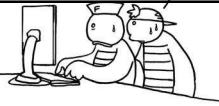
11

Eigenlijk een historisch keerpunt in zorg voor mensen met EPA: WE ZIJN WEER THUIS..

- 1800 – 1950 Inrichting; opname
- 1950 ‘Nazorgdiensten’ (SPD)
- 1985 Transmuraal; Bed op Recept;
- 2000 Outreach, ACT, FACT → THUIS !
- 2000 Na 2 eeuwen... de basis voor een aansprekend aanbod voor mensen met EPA
- Mede dankzij visie ontwikkeling

12

	LOCUS/ PLAATS	FOCUS / VISIE
1800	Moral treatment: opname	Paternalisme, inrichtingsparadigma
1950	Opname met "Nazorg" SPD	Paternalisme , largactil, sociale psychiatrie
1970		Antipsychiatrie, effect voor EPA: humanisering APZ
1980 1985	RIAGG, Transmuraal werken, BOR	Cliëntenbeweging Rehabilitatie
2000	Outreachend, Thuis	Herstel, Triade Ondersteuningsparadigma,
2010 → 2020	(F)ACT thuis, buurt werk en WEB	Herstel, Eigen Kracht, SDM, Inclusie en.... Remissie ¹³



En...waar gaat 't heen?

www.fokstek.nl

- Wat is de **locus** voor 2020 /2025 ??
 - Alles op alles zetten om locus THUIS te houden
 - We gaan in wijk en BUURT samenwerken
 - Via IPS meer kansen WERK
 - Telepsychiatrie / E-health: ander (beeld) contact, andere inhoud (zelfmanagement) en relaties
- Wat wordt de **focus /visie** ??
 - Herstel, Eigen Kracht, SDM, Zelfmanagement
 - “gewoon meedoen” in triade en inclusie
 - Eerdere en effectievere behandeling
 - Samenleving wil dat MITS... Veiligheid

14

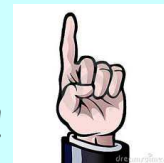
Maar... ook bedreigingen

- Financiële crisis, budgetkorting, meer armoede, werk moeilijker dan voorheen
- Financieringsrisico's voor (F)ACT : het lijkt zo gewoon in de buurt, 'is het geen WMO?'
- Kan het niet opgaan in meer algemene wijkteams die nu overal ontstaan?
- Naar de gemeente zoals de KJ-Psychiatrie?
- → DAT MOET NIET GEBEUREN

15

Kwetsbare van (F)ACT is dat het zo 'gewoon' lijkt..

- **Maar... het is 2^e lijns specialistische zorg geboden thuis en in de wijk**
- Met richtlijnconforme multidisciplinaire behandeling, specifieke rehabilitatie/IPS en ondersteuning van herstel
- Dat zijn specialismen die een eigen team vereisen; goed transmuraal in GGZ
- Daarom: (F)ACT in ZVW houden
- Dat wordt een cruciaal gesprekspunt !



Mede daarom: certificeren !

- Bewaken van modelgetrouw werken door modelgetrouwheidsschalen en audits
 - Eisen aan teams, inhoud van zorg
 - Geen “FACT achtig” of – light of Fictief
- Duidelijk voor gemeenten en financiers
 - Zij moeten weten wat ze inkopen!
- En het CCAF werkt hard:
 - Volgende week 100 e audit
 - In 2012 wordt 100^e team gecertificeerd



17



CCAF in 4 jaar
naar 100 audits

Voor leden van
gecertificeerde
teams: **BADGE**

100 x kritisch meekijken, met modelschaal
100 x feedback en inspiratie voor het team
100 x doorkijkjes voor de auditoren

CCAF



- Inmiddels 50 auditoren
- Met M. Bähler werken aan nieuwe FACTs
- Mede geïnspireerd door nieuwe Tool for Measurement of ACT in USA, die meer nadruk legt op rollen van disciplines:
 - Wat doet de psychiater / psycholoog, casemanager etc
- Bezoek regelmatig de website CCAF.NL !

19

The screenshot shows the CCAF website with a blue header and an orange navigation bar. The main content area features a news article titled "Groeit aantal FACT-teams naar 400-500 verwacht". The article text discusses the RvZ report on forensic care and the expansion of FACT teams. A sidebar on the left contains navigation links and a search box. The footer includes contact information and a photo credit.

Stichting Centrum Certificering ACT en FACT

Home Voorbereiding op een audit Een audit door het CCAF Het CCAF-keurmerk ACT en FACT Over de stichting CCAF

Aanvragen audit
Aanmelden nieuwsbrief
Locatie (FACT-teams)
Downloads
CCAF: English information
Contact
Inloggen

zoeken...

Agenda

- 20 september 2012: (FACT-congres in Groningen

Foto's door: DigiDaan
Design: Lunamedia
Website: JoomlaBeheer

Home

Groeit aantal FACT-teams naar 400-500 verwacht

De Raad voor de Volksgezondheid en zorg (de RVZ) heeft het rapport 'Stoornis en delict' gepubliceerd. Dit rapport reikt de voorwaarden aan voor een succesvolle invoering van de Wet forensische zorg en de Wet verplichte GGZ, op een zodanige manier dat een integrale keten van forensische zorg kan ontstaan. Een belangrijke aanbeveling in dit rapport is om het aantal reguliere en forensische (FACT-teams fors uit te breiden naar 400-500 teams, te financieren vanuit beddenreductie. De ontwikkeling van zorgstandaarden moet voorrang krijgen met als basis de huidige certificering/CCAF, zo schrijft de RVZ. Meer informatie en het rapport zelf kan je vinden via de site van de RVZ, www.rvz.net, of rechtstreeks via deze link.

Bijna 80 teams gecertificeerd

Steeds meer ACT- en FACT-teams laten zich door het CCAF certificeren. Recent hebben wederom 8 teams een keurmerk ontvangen, waarmee nu bijna 80 teams zijn gecertificeerd. Eind dit jaar zullen dat er mee dan 100 zijn! Onlangs kregen opnieuw teams van Mentrum, Mondriaan, Altrecht en GGZ Breburg een keurmerk. De Woenselse Poort en Delta Psychiatrisch Centrum kregen voor het eerst een keurmerk, voor respectievelijk het Forensisch FACT-team en het LOPP-team in Rotterdam. Alle gecertificeerde teams kan je vinden in het [keurmerkregister](#) van het CCAF.

20 september 2012: (FACT)-congres in Groningen

In 2012 wordt het jaarlijkse (FACT)-congres georganiseerd in Groningen door VNN, Lentis en het Universitair Centrum Psychiatrie (onderdeel van UMC Groningen). De tiende editie alweer! Hoofdsprekers zijn Mike Slade, Erik-Jan Vlieger en Remmers van Veldhuizen.

Bereid je team voor op een audit

De voorbereiding van een audit is voor teams vaak een intensieve en spannende tijd, die uitmondt in 'de dag van de audit'. De voorbereiding kan inspirerend en leerzaam zijn, maar kan ook onverwachte vragen of problemen oproepen. Het CCAF biedt jou en je team verschillende vormen van ondersteuning in de voorbereiding. [Lees hier meer over ons aanbod.](#)



En.... onderzoek is nodig artikelen op komst:

- **1) Londen (GB) FIRN e.a.**
- ombouw van 4 CMHT's + 2 ACT teams naar 4 FACT teams → "geeft een klinisch effectief alternatief voor ACT"
- "Niveaus van zorg kunnen beter worden afgestemd door flexibel schakelen" (400 x)
- "Beter gedoseerd" (tussen 4 en 230 x p.jaar)
- Forse afname aantal opnamedagen
- → Kosten effectief in vergelijking tot ACT

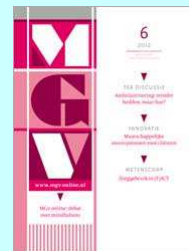
En.. Onderzoek West Friesland (GGZNHN, Nugter, v.d.Ven e.a.)

- Start 3 FACT teams in WF (2009)
- ROM metingen voor en na start FACT
- Implementatie FACT van 3,1-3,3 naar 3,6 en 4,2 en 4,3 in 2011 (2 optimaal!)
- Subjectief ervaren kwaliteit leven stijgt
- Minder (niet vervulde) zorgbehoeften
- Percentage remissie neemt toe !
- Teamverschillen in aantal opnames (totaal niet verminderd) en niet in klinische uitkomsten

23

Onderzoek en publicaties Mgv

- Drukker e.a.: sept. 2012
- Patiënten blijven langer in zorg
- Mede daardoor mogelijk duurder
- Remissie neemt toe bij psychosen
- Niet bij verslaving (maar geen deskundige!)
- Aantal beddagen vermindert niet
 - Maar... mogelijk andere factoren



Bedden reductie

- Op de agenda doordat GGZ NHN uit kon met 50% van gemiddeld aantal ZHbed/BW
- Effect van jaren sterk transmuraal/ambulant NHN-beleid: FACT, PCT, OuderenPS
- Na 2009 in NHN verder gedaald;
- Bijv. effect van 1e 8 maand MBT:
- Opnamedagen dagen van 1036 → 52 (!!)
- Gemiddelde opname duur van 32,4 dagen naar 8,7
- → het kan dus en.. het is nodig voor financiering

En onderzoek in de pijplijn:



- Zorgverzekeraars Nederland (ZN)
- Vergelijk totale zorgconsumptie in regio's met *voortrekkers* (F)ACT, en regio's waar (*nog*) *niet* is gestart.
- Eerste indruk uit een proefopstelling: in FACT regio's meer LZA in zorg..
- Dit wordt 'de toekomst' : data essentieel ! (workshop Luijk en lezing de Vlieger)

26

Meer onderzoek is nodig

- Nu (F)ACT ‘beleid’ is en een onmisbaar instrument wordt bij afbouw bedden...
- “**verplicht**” dat eigenlijk tot onderzoek → nieuw offensief naar VWS en ZONMW !!



- Naast vragen over financiën en bedreductie
- Ook meer **inhoudelijke** onderzoeksvragen;₂₇

Wordt ‘t beter van ambulantisering ?

- Betere behandeling & zorg voor patiënten?
- Betere support voor families, steunsysteem?
- Beter voor de buurt ?
- Beter voor professionals ?
- En voor de Financiers?

- kansen voor 5 x “JA!”



Kritische factor voor ‘beter’ (1)

- Van bed naar **“BETER IN DE BUURT”**
- Veel gemeentes actief met ‘wijkteams’ voor algemene sociale steun/ inclusie/ veiligheid
- Eindhoven: “WIJ-Teams” , Utrecht etc
- FACT-teams moeten perfecte aansluiting vinden bij die andere wijkteams
- Denkmodel:
- Huisarts en POH = **medische eerste lijn**
- Wij-teams of WIJK-teams= **sociale 1^e lijn**

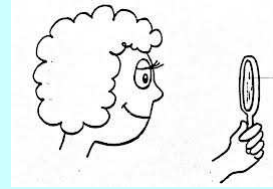
29

FACT= 2^e lijn sluit aan in de wijk

- Vraagt: invoegen én je onderscheiden.
- Intensief samen werken, met linking pins, service en deskundigheid biedend !
- Er zijn voor cliënt én voor buurt
 - Veiligheid en beschikbaarheid bij crises zal beeldbepalend blijven, inclusief dwang/drang
 - Samenwerken rond multi-problem gezinnen
 - Uitwisselen gegevens versus privacy bewaken
 - Participeren in Maatschapp. Steun Systemen

30

Beeldvorming noodzakelijk:



- Uitleg waar FACT voor staat: 2e lijn / EPA
- Streven naar een beeld bij de andere wijkteams en gemeenten:
- “Ze zijn er, ze werken goed samen, ze doen hun eigen specialistisch werk voor hun doelgroep, waarvoor wij ook veel kunnen betekenen”.

Een andere kritische factor (2)

Forensisch(F)ACT

- Verwachtingen RVZ en Justitie zijn hoog



- 1) FOR(F)ACT in forensische keten met veel “zorg onder voorwaarden” (WFZ en WVGZ) en risicomanagement met continuïteit in financiering.
- 2) FOR(F)ACT als consulent bij gewone FACT teams: advies bij risicomanagement, veiligheidsbeleid, opvang bij terugval etc.
- **Veiligheid centraal punt!**

Kritische factor bij uitstek (3) Bedafbouw en nieuw bed-gebruik

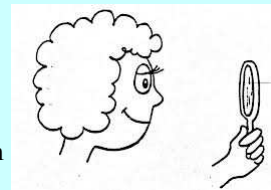
- Bedafbouw niet alleen LZ: ook kort /oud / BW
- Bedafbouw lukt beter door eerst sluiten
- **Nieuw bedgebruik:**
- High Care / Intensive Care
- Perfect transmuraal werken
- BOR meer benutten
- BW bedden → naar huisvesting + FACT



33

En tenslotte, bij alle innovaties zelf in de spiegel kijken:

- FACT is van huis uit innovatief, zal dus veranderen
- We zien tendensen tot doelgroep verbreding
 - van FACT-team naar Algemeen GGZ-wijkteam
- BuurtzorgT komt wellicht met nieuw model
- Telepsychiatrie en E-health krijgen impact
- Mijn devies: **innoveer maar consolideer essenties FACT**
 - met besef historie: sinds twee eeuwen eindelijk aansprekend aanbod voor EPA,
 - eindelijk “thuis ondersteund bij zelfmanagement”
 - Met besef kansen op meer remissie → dus curatief !
 - Dat is gespecialiseerde 2e lijns zorg



En daarbinnen combineren we 7 C's



- 1) **Cure** (we behandelen cf richtlijn)
- 2) **Care** (we zorgen, bieden rehabilitatie)
- 3) **Crisis** (we zijn er bij crisis en onveiligheid)
- 4) **Clïënt knowhow** (we werken met ervaringswerkers, eigen kracht en ondersteunen herstel)
- 5) **Community** (we werken met familie, maatschappelijke steunsystemen en met de eerste lijn in de buurt)
- 6) **Controle** (we werken zo nodig met Bopz, forensisch toezicht; veilig in de wijk)
- 7) **Check** (we checken met ROM en Certificering)

We zijn goed op weg met (F)ACT,
dus.....Sail 'the seven C's'



SAILING THE SEVEN C's

(F)ACT WERKERS :

VOORTVARENDE BRUGGEN BOUWERS