

Verslag platform forensische (F)ACT 12-3-2013

Aanwezig:

FOR(F)ACT teams van VOF DD (GGZ Breburg / Novadic-Kentron), Arkin / Inforsa, GGZ Drenthe, Trajectum, Oostvaarders, Oldenkotte / de Tender, Altrecht / Aventurijn, Woenselse Poort; Hans Slijpen; Hans Kroon; Laura Neijmeijer.

1. Opening en mededelingen

Laura Neijmeijer opent de bijeenkomst van het platform. Er zitten wederom een aantal nieuwe gezichten aan tafel. Eventuele wijzigingen in het mailbestand kunnen aan Laura worden doorgegeven.

2. Rondje stand van zaken

Breburg / VOF Dubbele Diagnose:

- Heeft als 100^e team het CCAF-keurmerk behaald! Het team is geaudit a.d.h.v. het forensisch instrumentarium. Aandachtspunten voor het team zijn o.a. somatiekbeleid en registratie van systeemcontacten.

Arkin/Inforsa:

- Per 1 maart zijn de forensische poli en het forensisch ACT-team samengegaan.

Hans Slijpen (politie Nederland, eenheid Midden Nederland; landelijke expertgroep GGZ):

- Uit onderzoek onder 25 Utrechtse cliënten van het FORACT team blijkt dat het aantal politiecontacten na verloop van tijd afneemt.
- De politie maakt zich zorgen over de ontwikkelingen die momenteel tegelijkertijd spelen en elkaar negatief kunnen beïnvloeden, zoals de ambulantisering in combinatie met de bezuinigingen, het afbouwen van dwang en drang mogelijkheden, het sluiten van gevangenissen, etc. In een volgend platform kan hieraan mogelijk aandacht worden besteed.

GGZ Drenthe:

- Het team heeft een nieuwe psycholoog en een verpleegkundig specialist gekregen.
- Gaat over anderhalf jaar voor hercertificering.
- Jasper maakt als psychiater de overstap naar de crisisunit en zal tzt het FORACT-team verlaten.

CCAF:

- Overheveling naar de WMO is een belangrijk gespreksthema.
- Ook wordt er gediscussieerd over de definitie van EPA.
- Eind juni vindt het jaarlijkse internationale AO-congres plaats, deze keer in Avilés (Spanje).

Trajectum (FORACT LVB)

- Heeft een proefaudit gehad, resultaten waren bemoedigend. Team streeft naar certificering eind 2013.
- Heeft een workshop gehouden op het Festival Forensische Zorg.
- Investeert sterk in de samenwerking met ketenpartners.

Oostvaarders:

- Team is ongeveer een half jaar bezig. Heeft m.n. TBS-ers met proefverlof of voorwaardelijke beëindiging in zorg.
- Omdat het een rijksinstelling is zijn er nog geen verwijzingen van externe ketenpartners.

Oldenkotte / De Tender:

- Als gevolg van afname van het aantal TBS-gestelden en bezuinigingen bij Justitie moeten waarschijnlijk 3 TBS-klinieken gaan sluiten.
- Team heeft een overproductie op ZVW en een onderproductie op Justitie. Het is helaas niet mogelijk het één met het ander te dichten.
- Zoekt de samenwerking met GGZ (Dimence) en Trajectum.

Altrecht Aventurijn (FORFACT LVB):

- Heeft ook een proefaudit gehad. Team heeft nog te weinig personeel om te werken volgens shared caseload en wil graag uitbreiden.

Woenselse Poort:

- Heeft 6 woonplekken gerealiseerd in samenwerking met het Leger des Heils.
- In Eindhoven zijn 6 wijkteams gestart, dit leidt tot veel onduidelijkheid en afstemmingsperikelen.
- Team krijgt versterking van een verpleegkundig specialist in opleiding en een stagiaire juridisch medewerker.
- Team gaat gebukt onder een hoge productiedruk t.g.v. bezuinigingen organisatiebreed.

2. Teampresentatie De Tender (Oldenkotte)

Harry Bos, teamleider van het FORFACT team van De Tender, geeft een presentatie van zijn team (zie ook bijgevoegde ppt). Enkele bijzonderheden:

- Het FORFACT team maakt deel uit van de Oldenkotte Dimence Groep. Het krijgt zowel aanmeldingen uit het FPC (ACT-cliënten) als van externe aanmelders (FACT-cliënten). Het team fungeert deels als FORFACT-team, deels als transmuraal verlofteam. Het verzorgingsgebied is Overijssel en Gelderland.
- Het team heeft een omvang van 5 fte. De psycholoog is alleen betrokken bij de (ex) TBS-ers i.v.m. het rapportagewerk. De psychiater is betrokken bij de overige cliënten. Het team heeft 17 'toezichtcliënten' in zorg en 80 'thuiszorgcliënten'. Van deze tweede groep heeft 40% een strafrechtelijke titel.
- Het FORFACT team wil nauw gaan samenwerken met Dimence en Trajectum, mogelijk in één gezamenlijk team.
- Het FORFACT-team heeft ook een consultatieve functie, o.a. t.b.v. Dimence.
- Het team is inmiddels CCAF-gecertificeerd. Als aandachtspunten kwamen o.a. het bereik van het team (team richt zich m.n. op as II), het relatief hoge percentage kantoorcontacten en de zorg voor verslaafde cliënten naar voren. Ook moet het team een keuze maken tussen ACT en FACT. Nu staan alle cliënten op het bord.
- Om de rollen zuiver te houden worden UC's niet door het FORFACT-team, maar door Tactus uitgevoerd.
- De Tender maakt gebruik van de LS/CMI als risicotaxatie-instrument.

3. ROMmen in collectief verband

Het Trimbos-instituut heeft een projectvoorstel ROM Forensisch (F)ACT geschreven en voorgelegd aan de FOR(F)ACT-teams. Tot dusver zijn de uitkomsten als volgt:

- 4 teams willen meedoen
- 2 teams willen vooralsnog niet meedoen
- 11 teams hebben nog niet gereageerd
- de Borg-teams (voor LVB) doen al mee aan ROM – willen wel participeren maar logischerwijs niet bijdragen in de kosten
- 3 teams hebben interesse maar zijn nog in opstartfase of gebruiken andere instrumenten

Conclusie is dat er op dit moment nog te weinig teams zijn die actief mee willen doen in de collectieve ROM en bereid zijn om de gezamenlijke kosten te dragen. Betwijfeld wordt of er voldoende draagvlak is. Veel teams hebben nog niet gereageerd, ondanks een reminder.

Hoe verder?

- Teams die nog niet hebben gereageerd, doen dit alsnog. Trimbos stuurt nog een reminder en zal daarbij de meerwaarde voor een collectieve ROM benadrukken.
- Start dataverzameling uitstellen tot najaar 2013. Dat geeft startende teams de kans om alsnog aan te haken.
- Wat betreft ROM-instrumenten zoveel mogelijk aansluiten bij de praktijk. Niet alle instrumenten verplicht stellen. Wel diagnose, risicotaxatie, functioneren. Kwaliteit van leven toevoegen. Ook IQ toevoegen (evt onderscheid tussen IQ hoger en lager dan 80).
- Ook jeugd-, VZ- en LVB-teams mogen meedoen, mits forensisch.

4. Samenwerking met de PI's / PPC's

Jessica Wesselius, psychiater en directeur van de PPC Amsterdam, is uitgenodigd als gastspreker voor dit onderwerp.

Hoe verloopt de samenwerking tussen de FOR(F)ACT teams en de PI's / PPC's op dit moment? Men ervaart de volgende knelpunten:

- Zorg binnen detentie is moeilijk te financieren vanuit de huidige bekostiging.
- Continuïteit van zorg na detentie is een knelpunt. Ex-gedetineerden worden na detentie nog steeds met de bekende plastic zak op straat gezet, zonder nazorg.
- In sommige PI's is het lastig binnenkomen, o.a. als gevolg van gebrek aan personeel binnen die PI's.
- Probleem is dat gedetineerden ineens kunnen worden overgeplaatst naar een andere regio die niet tot het verzorgingsgebied van het FORFACT team behoort.

Jessica:

- De zorg voor gedetineerden is heel basaal. De omgeving leent zich niet voor individuele therapie en bovendien zijn er veel preventief en kort gehechten. In het kader van de modernisering van het gevangeniswezen is er meer aandacht gekomen voor kwaliteit van zorg. Gedetineerden worden standaard gescreend op alle levensgebieden. Uitkeringen kunnen nu tijdens de detentie weer worden opgestart.
- Doelen van de PPC's zijn: stabiliseren, diagnostiek, motiveren, medisch noodzakelijke zorg en behandeling, door- en terugplaatsen.
- De prevalentie aan psychische stoornissen in detentie is hoog; 40 à 60% van de gedetineerden heeft een noemenswaardige psychische stoornis en/of verslaving (excl. antisociale en aanpassingsstoornissen). Ca 60% heeft een LVB.
- In de PPC Amsterdam heeft ca 70% een psychotische stoornis en 70% een as II stoornis waarvan ca de helft een uitgestelde diagnose. Er is een hoge turn-over waardoor je aan goede diagnostiek en behandeling vaak niet toe komt.
- De patiëntenpopulatie kenmerkt zich door veel multiproblematiek en sociale psychiatrie. Qua doelgroep is er dus veel overlap met die van FOR(F)ACT teams. Echter: van de totale instroom is slechts 2% afkomstig vanuit de PI's / PPC's. Mogelijke verklaringen hiervoor:
 - forensische (F)ACT teams hebben beperkte capaciteit
 - de PI's en de forensische (F)ACT teams weten elkaar nog onvoldoende te vinden
 - veel doorstroom vanuit de PPC's naar klinische settings
- In Amsterdam is er een goede samenwerking tussen de PPC / PI en de GGZ, waaronder het FORACT-team.

- Reistijd is voor FOR(F)ACT-teams soms een beletsel om patiënten in de PI te bezoeken. Jessica geeft aan dat IFZO het mogelijk maakt om die zorg betaald te krijgen, mits er een indicatie is afgegeven.
- Wat kunnen de FOR(F)ACT teams betekenen voor de PPC's? Jessica geeft aan dat het belangrijk is om langs te komen, jezelf bekend te maken bij de PPC's. Daarnaast zouden de partijen in de forensische zorg zich samen sterk moeten maken voor keteninkoop, hetgeen recht doet aan de levensloopbenadering. Op casusniveau werkt het veiligheidshuis volgens de ketenbenadering. Het ene veiligheidshuis functioneert echter beter dan het andere. Alle veiligheidshuizen zouden over een zorgoverleg moeten beschikken. Wellicht kan een volgende keer een vertegenwoordiger vanuit het veiligheidshuis uitgenodigd worden bij het platformoverleg.

5. Rondvraag en afsluiting

Jasper vraagt of er intussen al meer duidelijkheid is over het zgn. 'forensisch toefje'?
Laura zal dit navragen bij Diana Polhuis.

De volgende bijeenkomst is op 12 september van 13-16 uur bij het Trimbos-instituut.