

## **Verslag platform FOR(F)ACT 12 september 2013**

Aanwezig: FORACT Drenthe (Jasper van Marle), FORACT Inforsa (Daan Reijnders), FORACT NHN (Diana Polhuis), FORACT VOF DD (Frank Valkenburg, Peter van de Sande), FORFACT Woenselse Poort (Rebecca Rabbinowitch), FORFACT Victas (Lonieke Casteleijn), FORFACT LVB Palier (Herman Segers, Emma), FORFACT LVB Altrecht Aventurijn (Otto Has), FORACT LVB Trajectum (Jan Enserink, David Eskes), Hans Slijpen (Politie Nederland, eenheid Midden Nederland) Menno Moraal (GGZ+), Laura Neijmeijer (Trimbos).

### **1. Opening en mededelingen**

Laura opent de bijeenkomst. De vorige keer in maart stond de bijeenkomst in het teken van de samenwerking met de PI's en PPC's, deze keer van de verslavingszorg. Daartoe zijn Lonieke Casteleijn van Victas en Peter van de Sande van de VOF DD uitgenodigd. Van het FORACT team van Altrecht is niets meer gehoord, de geplande presentatie over 'dealing with basic instincts' komt te vervallen. Er is een notitie van Hans Slijpen over de gevolgen van de ambulantisering voor het politiewerk nagestuurd, als er vandaag genoeg ruimte is kan deze worden besproken.

Het FORFACT team van het Dok (Kijvelanden) heeft laten weten voorlopig niet meer te participeren in het platform ivm organisatorische redenen. Het FORFACT team van Emergis is ontbonden, mogelijk volgt er in de toekomst nog een doorstart. Kairos (ambulante tak van de Pompekliniek) zal op korte termijn van start gaan met FOR(F)ACT. Dat geldt ook voor de Reinier van Arkel Groep. Er is dus veel turbulentie momenteel.

Laura verzoekt wijzigingen in het mailingbestand aan haar door te geven, zodat zij het actueel kan houden.

Verder kunnen belangrijke ontwikkelingen, documenten, vragen, oproepen, suggesties voor agendapunten, data voor symposia etc. ook tussen de platformbijeenkomsten door aan Laura worden doorgegeven, zodat zij deze onder de platformleden kan verspreiden.

Deze keer is ter info bij de stukken meegestuurd: links naar de uitzendingen over het FORACT team van Altrecht en een artikel in Markant over het FORACT team van Trajectum.

### **2. Rondje stand van zaken / uitwisseling**

FORACT VOF DD (Frank):

- Team loopt goed. Het 'kavel' houdt na dit jaar op, hetgeen betekent dat men op zoek moet naar nieuwe / andere financiering. Team gaat volgend jaar meeliften op de forensische productie van Novadic Kentron in combinatie met DBC-financiering. Op dit moment is het team uitsluitend Justitie-gefinancierd.

FORACT GGZ Drenthe (Jasper):

- Team heeft nieuwe psychiater. Jasper werkt nu in de kliniek. Jasper Klaver is nu teamleider.
- Team krijgt steeds meer aanmeldingen vanuit andere delen van het land, o.a. uit de Van der Hoevenkliniek. Dit verloopt goed.
- Team heeft I-pads gekregen en er wordt een pilot met telecommunicatie gestart.

Vereniging F-ACT (Jasper):

- Jasper zal zich binnenkort terugtrekken als bestuurslid van de Vereniging F-ACT en is op zoek naar een opvolger. Belangstellenden kunnen zich bij Jasper melden.

- Er is een position paper geschreven over (F)ACT tegen de achtergrond van de ontwikkelingen in de GGZ. De paper is verspreid onder de leden van F-ACT NL. Jasper gaat na of de paper ook verspreid mag worden onder de leden van het platform.
- Jasper roept een ieder op om zich aan te melden als lid van de Vereniging F-ACT. De Vereniging heeft hard nieuwe leden nodig om zo goed mogelijk de belangen van de (F)ACT professionals te behartigen!

#### FORACT Inforsa (Daan):

- Inforsa beschikt naast een FORACT team ook over een forensische poli en een forensisch casemanagement team (geen FACT).
- Team heeft goed genetwerkt, wat heeft geresulteerd in een groei van het aantal aanmeldingen.
- Het team werkt goed samen met diverse ketenpartners, oa Roads (IPS), GGD (somatische screening) en CWI.
- Er is intensieve samenwerking inzake de top-600. Het team bespeurt een duidelijke verzwaring van de problematiek van de cliëntengroep. Veel huisbezoeken worden afgelegd samen met de politie. Er is een toename te merken in het aantal incidenten, ook bij de crisisdienst en de politie. De toename van incidenten en verzwaring van de problematiek binnen het FORACT team heeft waarschijnlijk te maken met de warme zomer, het feit dat het FORACT team steeds meer bekendheid verwerft en verwijzers het team steeds meer weten te vinden, en de afbouw van de noodopvang in Amsterdam. Het team krijgt steeds meer te maken met echt gevaarlijke mensen zoals LVB-ers in combinatie met ernstige alcoholverslaving en koude, ernstig paranoïde mensen met cocaineverslaving. Het team werkt steeds vaker pro-actief samen met officieren van justitie, bv om ervoor te zorgen dat iemand kan worden opgenomen met een art. 37 maatregel.

Naar aanleiding van de ervaringen in Amsterdam ontstaat een discussie over de samenwerking met de PI's. Diana (FORACT NHN) ervaart dat PI's het FORACT team vaak niet inschakelen bij mensen die zich in detentie heel rustig houden, maar buiten de muren van de PI exploderen en zeer delictgevaarlijk gedrag vertonen. PI's doen nog onvoldoende aan casefinding. Bovendien merken de teams dat de PI's momenteel veel aan hun hoofd hebben. Er worden PI's gesloten en de werkdruk is (te) hoog. Wellicht goed om dit signaal af te geven aan Justitie / Jessica Wesselius (die de vorige keer gastspreker was).

Conclusie: De gevoerde discussie onderstreept het belang van:

1. Gezamenlijk ROM-men om ontwikkelingen in de zwaarte van de doelgroep en in incidenten te monitoren;
2. Goede netwerkcontacten met PI's zodat cliënten tijdig worden aangemeld bij de FOR(F)ACT teams.

#### Hans Slijpen (Politie NL):

- Is lid van de landelijke expertgroep GGZ van de politie. De leden willen graag nauwer samenwerken met de FOR(F)ACT teams. Contactgegevens van de leden van de expertgroep worden via Laura doorgestuurd.
- Heeft een notitie opgesteld over de gevolgen van de ambulantisering in de GGZ. Reacties zijn welkom.
- Is nauw betrokken geweest bij het onderzoek naar het aantal politiecontacten van cliënten die in zorg zijn van het FORACT team in Utrecht. Het onderzoek en het team hebben de laatste maanden veel belangstelling gehad van de media (Volkskrant, het Vijfde uur, Eenvandaag).

#### FORFACT Woenselse Poort (Rebecca):

- Team heeft een woelige periode achter de rug, vanuit de organisatie was er veel druk om de productienormen te halen. Nu weer in wat rustiger vaarwater.
- Er zijn inmiddels in korte tijd 10 FACT-teams vanuit GGZ-E opgericht. Deze zijn organisatorisch nog niet allemaal goed op orde. De doorstroom vanuit FORFACT naar reguliere FACT-teams loopt nog moeizaam. De FORFACT teams van GGZ Drenthe en GGZ NHN hebben hiermee al wat langer ervaring, Rebecca kan voor tips bij hen terecht. Wellicht ook een agendapunt voor een volgende keer.

#### FORFACT Palier (Herman, Emma):

- Team bestaat sinds een jaar. Bedoeling was aanvankelijk om samen met Ipse de Bruggen (SGLVG) een FORFACT team voor LVB te starten, maar die pogingen zijn gestrand. Nu doet Parnassia/Palier het zelf.
- Team richt zich specifiek op de LVB-doelgroep. Er zal ook een 'regulier' FORFACT team gaan komen. Daarmee zullen het huidige FAT-team en casemanagement team verdwijnen.
- Team gaat eind dit jaar voor certificering obv de FORFACTS.
- Team wil de bemoeizorgattitude nog verder ontwikkelen. Ook de consultatiefunctie van het team zal verstevigd worden.
- Team beschikt over 12 teamleden en heeft ca 170 cliënten in de caseload.
- Team kan wellicht de volgende keer een teampresentatie verzorgen.

N.a.v. het verhaal van Herman wordt gevraagd in hoeverre de werkwijze en samenstelling van dit soort specifieke teams nu wezenlijk afwijkt van 'reguliere' (FOR)(F)ACT? Een verschil is o.a. dat de psychiater een minder prominente rol heeft in deze specifieke teams omdat er minder psychotische problematiek en meer gedragsproblematiek speelt. Een AVG, verslavingsarts of algemeen arts is een goede aanvulling, en daarnaast is het van belang dat de teams beschikken over voldoende orthopedagogische en agogische deskundigheid. Laura geeft aan dat er een modelbeschrijving ACT voor LVB+ is ontwikkeld. Daarin worden de belangrijkste aanpassingen t.o.v. het reguliere model beschreven. Trimbos heeft het CCAF voorgesteld een addendum t.b.v. auditoren en LVB-teams te ontwikkelen.

#### FORFACT Aventurijn (Otto):

- Het team richt zich specifiek op de LVB-doelgroep. Het team maakt deel uit van de divisie die weer deel uitmaakt van de Borg (koepel van 4 SGLVG-instellingen). Samen met het Trimbos is de Borg twee jaar geleden een project gestart met financiering van Justitie. Trimbos ondersteunt de Borginstellingen bij de implementatie van forensische (F)ACT voor LVB+ en onderzoek naar de resultaten ervan. Er is een gezamenlijke ROM opgezet waarvan de eerste resultaten beschikbaar zijn.
- Het FORFACT LVB team bestaat nu ongeveer een jaar. Het team is onlangs uitgebreid met nieuwe medewerkers, waardoor de caseload kan toenemen en er steeds meer volgens de FACT-benadering kan worden gewerkt.

#### FORFACT Trajectum (Jan, David):

- Bestaat nu anderhalf jaar, houdt kantoor in Zutphen en heeft een groot werkgebied. Team draait goed, heeft nu ca 70 cliënten in zorg. Heeft stevig geïnvesteerd in netwerkcontacten. Team wordt inmiddels goed gevonden door verwijzers (intern en extern) en voorziet duidelijk in een behoefte. Team komt steeds beter binnen bij de PI's, maar dat kost wel veel tijd en inspanning.
- Team wil zich zo mogelijk eind dit jaar nog laten certificeren. In oktober houdt het team Open huis voor een aantal vertegenwoordigers van Justitie, zorgverzekeraars en CCAF om hen meer bekend te maken met FORFACT voor LVB.

- David heeft in juni een presentatie gehouden over zijn team op het EAOF congres in Avilés.

Laura (Trimbos):

- Is vooral actief in de SGLVG. Ondersteunt de Borg en Amarant bij de implementatie van (FOR)(F)ACT voor LVB+ en onderzoek naar de resultaten ervan. Zie ook artikel in Markant.
- Heeft in opdracht van de RVZ een achtergrondstudie gedaan naar de overeenkomsten en verschillen tussen de GGZ- en forensische doelgroep. Zie artikel in MGV (uitgereikt tijdens platform).
- Trimbos wil het projectvoorstel dat destijds ontwikkeld is als vervolg op het landelijke project FORFACT, opnieuw proberen in te dienen, deze keer mogelijk bij het EFP.
- Helaas is de collectieve ROM door alle drukte blijven liggen. Laura pakt dit opnieuw op. Bij de platformleden is draagvlak voor een collectieve ROM. Punt wordt geagendeerd voor de forensische teamsdag op 31 oktober bij GGZ NHN.

FORACT GGZ NHN (Diana):

- Het programma voor de forensische teamsdag op 31 oktober is in voorbereiding en volgt binnenkort per mail.
- Caseload van het team groeit snel, men zit nu op 100 cliënten.
- Team gaat in februari volgend jaar op voor certificering.
- Team wil graag meedoen met de ROM.
- Team heeft een belangrijke consultatieve functie tbv reguliere FACT-teams in de regio en het ambulante MBT-team. Team adviseert de reguliere FACT-teams om aangifte te doen in geval van incidenten / excessen, dit gebeurt nog lang niet altijd.
- De reguliere FACT-teams gaan nu ook de START doen. Voor de HKT moet toestemming gevraagd worden aan de cliënt (omdat er dossieronderzoek moet worden gedaan).
- Team heeft ook een consultatiefunctie tbv opname/verblijfscliënten in GGZ NHN. Bedoeling is om een intern consultatieteam te starten; Diana wil daar graag de volgende keer meer over vertellen.
- Team werkt goed samen met de Rotonde (expertisecentrum VG/GGZ). NHN heeft ervoor gekozen om geen apart FOR(F)ACT LVB team op te richten, maar wil mogelijk in de toekomst een medewerker van de Rotonde in het team halen. Op dit moment wordt er casuoverleg gevoerd met de Rotonde en worden sommige cliënten samen gedaan.
- Diana merkt ook dat de populatie verzwaart. Team heeft gelukkig goede contacten met politie en officieren van justitie (die ook steeds vaker pro-actief door het team benaderd worden). Met de politie worden regionale afspraken gemaakt over informatie-uitwisseling. De politie in NHN wil ook graag participeren in een onderzoek naar trends in politiecontacten van FOR(F)ACT cliënten. Laura neemt contact op met Diana.
- Het gesprek over het 'forensisch toefje' met Justitie en de zorgverzekeraars ligt momenteel stil. De zorgverzekeraars willen niet uitbreiden. Diana informeert ons zodra er nieuwe ontwikkelingen zijn.

### **3. Teampresentatie FORFACT Victas**

Lonieke Casteleijn, teamleider FOR(F)ACT van Victas, geeft een presentatie (ppt bijgevoegd). Enkele punten uit haar presentatie:

- Team is afgelopen jaar gecertificeerd met de FORFACTS.
- Team beschikt over ca 15 fte en 100 cliënten in de stad Utrecht eo.
- In het team werken ook reclasseringsmedewerkers. De ervaringen zijn positief.

- Merendeel van de aanmeldingen is afkomstig van reclassering. Cliënten hebben verslavingsproblematiek in combinatie met stoornissen op as II. Cliënten met psychosen gaan meestal naar Altrecht.
  - Team wordt gefinancierd via DBBC's en DBC's. Gemeentelijke financiering is eraf.
  - Het behandel aanbod wordt mede verzorgd vanuit de forensische poli.
  - Team gaat beginnen met START.
  - Team ervaart geen concurrentie van Altrecht en de Waag. De Waag richt zich tot nu toe vooral op de uitstromers van de KIB.
- Vanuit het platform komt de vraag of verwijzers nog wel weten bij welk FOR(F)ACT team ze moeten zijn? Vooralsnog lijkt dat wel het geval, maar dit is wel een aandachtspunt. In Amsterdam heeft men ervoor gekozen om zich te profileren als 'forensische ambulante zorg'. Dat is duidelijk voor verwijzers. Het is vervolgens aan Inforsa zelf om de cliënt het juiste kanaal in te leiden.

#### **4. Toepassing van IDDT in het FORACT team van VOF DD**

Peter van de Sande, GZ-psycholoog, vertelt over de toepassing van IDDT in de dagelijkse praktijk. Zie ook bijgevoegde ppt. De volgende punten komen aan de orde:

- Uit de CCAF audit kwam oa naar voren dat het team te weinig expliciet doet aan delictanalyse. Dit kwam onvoldoende terug in de behandelplannen. Dit zou een agendapunt voor een volgende keer kunnen zijn.
- Men hanteert het model van P&D op alle probleemgebieden. Ieder probleem wordt in het behandelplan gekoppeld aan de fase waarin de cliënt zich bevindt. Peter stuurt Laura een voorbeeld van een behandelplan.
- Er wordt veel aandacht geschonken aan jaarlijkse scholing van medewerkers in MI (MI on the job). Ook is iedereen getraind in de MBT-basishouding.
- Vanuit het team wordt oa aangeboden: Liberman, motivatietraining, vaardigheidstraining. Daarnaast wordt aangeboden: VERS, seeking safety, ART en MBT. Het behandel aanbod is nog in ontwikkeling en moet verder worden uitgebouwd.

Vraag wordt gesteld hoe je het groepsaanbod op het gebied van verslaving aantrekkelijk kunt maken? Enkele suggesties: maak het laagdrempelig, luchtig, zet lekkere dingen op tafel, beloon / paai cliënten, bv met een diploma, maak tijd voor de cliënten, ook voor en na de training. Het team heeft nog geen inloop, maar wil dit wel graag realiseren.

- Het team investeert veel in het bij de hand nemen van cliënten, contact maken, cliënten binnen boord houden, hen begeleiden naar trainingsgroepen, etc.
- Vanuit het platform komt de vraag in hoeverre er rekening wordt gehouden met de fase van verslaving? Wat wordt er bv aan behandeling gedaan van zeer hardnekkige verslaving? Peter: IDDT kan onafhankelijk van de ernst en duur van de verslaving worden toegepast. Er kan ook medicatie en transcraniële stimulatie worden toegepast.

Diana stelt voor om een volgende keer een gastspreker uit te nodigen die veel kennis heeft van evidence based behandelmethoden bij hardnekkig verslaafden.

#### **5. Afsluiting**

Laura bedankt een ieder voor zijn inbreng. De volgende keer geeft het FORFACT team van Palier een teampresentatie. We ruimen veel tijd in voor uitwisseling, hieraan is veel behoefte. Er wordt één inhoudelijk thema geagendeerd (nntb).

De bijeenkomst van 19 december zal worden verzet naar **woensdag 29 januari van 13:00 tot 16:00 uur** bij het Trimbos-instituut.