



Aan: Bestuursleden F-ACT Nederland
Van: Karin Bonouvrie, ondersteuner
Datum: 7 juni 2021
Betreft: **Verslag bestuursvergadering F-ACT Nederland d.d. 7 juni 2021**
Status: Vastgesteld

Aanwezig:

- Philippe Delespaul (EAOF + Maastricht Universiteit)
- Elsbeth de Ruijter (GGZ NHN) = afwezig
- Niels Mulder (EAOF + stuurgroep)
- Hans Kroon (EAOF + Trimbos)
- Xavier Moonen (LVG, Koraalgroep Sittard)
- Marcel Hilwig (Mondriaan)
- John Jongejan (GGZ Breburg)
- Nynke Frieswijk (Accare) = afwezig
- Karin Bonouvrie (secretariële ondersteuner)

1. Welkom, opening en vaststellen agenda

Voorzitter Niels Mulder heet iedereen welkom. Elsbeth de Ruijter en Nynke Frieswijk zijn om bekende redenen verhinderd.

Agendapunt 'nieuwe schaal NHN' wordt bij 3g. extra genoteerd.

De agenda wordt vastgesteld.

2. Mededelingen voorzitter en bestuursleden

N.v.t.

3. Voortgang en ontwikkelingen

a. Fact themabijeenkomst 10 december (13.00-14.30 uur) – Jeugdzorg met casus en interviews dwang en drang waar cliënten het woord krijgen. (John)

John Jongejan en Nynke Frieswijk bespreken binnenkort inhoudelijk de (online) Fact Themabijeenkomst. Agenderen voor bestuursvergadering 27 september '21. **Actie Karin**

b. Vanuit het CCAF

Philippe en Hans geven aan dat het CCAF bezig is om de handleiding van de bestaande Facts aan te scherpen, kortom finetuning van de teksten.

c. Algemene Ledenvergadering in combi met Platform FACT 17 september '21

- teamlidmaatschap (Niels/Karin)

Niels is dan met vakantie. Punt vervalt sowieso.

-onderwerpen/sprekers?

Tijdens het ALV zijn er ca. 20 leden aanwezig. Gedurende het ALV wordt teruggekomen op het Fact Congres en de indrukken van de leden. Ook het onderwerp 'rondje langs het veld', 'hoe zit jouw fact team erin?' en 'hoe ziet jullie Fact toekomst eruit?'

Marcel Hilwig had ook 'waar moet het heen met fact?'. Net als wij nu zitten te bepraten en voeding voor FACT Handboek te zoeken, wat we missen en zeker zouden willen hebben in het nieuwe fact.

John, Philippe, Hans, Marcel en Xavier zijn 17 september aanwezig.

Elsbeth zal hoogstwaarschijnlijk voorzitten en anders wil Marcel dit op zich nemen. **Actie**

Elsbeth/Marcel Er zou kunnen worden samengevat wat er is opgehaald bij discussies. John heeft notulen gemaakt van generalisten.

De inhoud van discussie / ervaringen / ophaal van het FACT Congres, richting of stellingen noteren, link naar nieuw FACT boek, hoe moet het eruit komen te zien, FACT NL is 10 jaar, we halen vooral op.

Marcel bereidt het voor met John. **Actie Marcel/John**

Platform FACT – Hans haakt daarbij ook aan.

ALV is voor de jaarafrekening zie punt 5b.

-wie wil samenvatting maken?

Nico de Louw vragen. Karin vraagt Nico. Impressionist niet als notulist. **Actie Karin** *Naschrift: Nico voelt zich zeer vereerd.*

d. Clozapine onderprescriptie in FACT- en VIP-teams (22/4 op site geplaatst) (zie bijlage)

- hoe kunnen we als F-ACT Nederland dit traject stimuleren? Kan de CCAF hier ook iets in betekenen?

Het is een rare vraag om de clozapine in getrouwheidsschaal op te nemen. Dit zal dan ook niet gebeuren melden Philippe en Marcel. Ze hebben blijkbaar hoop fact teams onderzocht en spreken van slecht functionerende fact teams die niet aan het onderzoek mee willen doen, zij melden dat het een schrijnende zaak is dat niet minstens 20% van de EPA-populatie clozapine krijgt voorgeschreven. Marcel vindt het pretentius, hij en zijn fact team hebben geen weerstand tegen clozapine, integendeel, het is een goed middel maar er zitten wel meer haken en ogen vast aan de clozapine. Ook vragen ze nog een extra audit op de standaard audit aan. SSIW van GGZ NHN heeft andere steekwaarde nodig.

Als reactie zal het bestuur van F-ACT Nederland melden dat wij het belang van clozapine onderschrijven dat we natuurlijk van belang vinden dat de mensen die het nodig hebben dit middel ook moeten krijgen maar dat we naar het CCAF verwijzen voor de discussie over de schaal en dat we in zijn algemeenheid wel twijfels hebben over dat we het als sec kwaliteitscriterium te zien.

Niels zal dit antwoord versturen. **Actie Niels**

e. Nieuw FACT boek en waar we accenten moeten leggen (Niels)

Gebruik maken van het platform i.v.m. de indrukken die we daar opdoen. Vanavond is redactievergadering, er loopt al een en ander. Waar moeten we de accenten op leggen vraagt Niels aan het bestuur. Het tijdsplan is dat het Factboek begin of half 2023 gereed is. Dus nog 1,5 a 2 jaar. Eind 2022

moeten alle teksten gereed zijn. Nu en volgende 2 a 3 maanden moeten de thema's helder zijn. Structuur willen ze deels veranderen. Philippe geeft aan dat je van een 2^e /3^e druk over het algemeen 80% van het boek behoudt en je 150 bladzijden erbij schrijft. Het moet max. deze grootte hebben en liefst iets kleiner.

Caseloadifferentiatie, hoe indiceer je aan de tafel, hoe indiceer je mensen in je netwerk/hoe ga je daarmee om, dit soort aspecten die al bij fact horen, moeten een prominentere plek in het boek krijgen. Ervaringsdeskundigheid en andere disciplines bespreken, andere vormen van financiering moeten ook naar voren komen. Overwogen moet worden of elke discipline eigen hoofdstuk krijgen ivm de max. grootte van het boek of dat je moet inzetten op herstelgerichte zorg en de aanpak hiervan en welke resources je bij herstelgerichte zorg gebruikt. Ook aandacht voor diagnostische groep. Op fact congres werd per discipline besproken zeer gewaardeerd meldt Niels.

Weten we wat de leden graag willen in het FACT Handboek?

De vraag kan ook aan leden zelf gesteld worden wat wil je in het FACT Handboek hebben? De leden bijv. laten kiezen uit aantal modellen. Evt. 17/9 bij ALV/Platform Fact navraag doen. **Actie Philippe/Hans/Marcel**

Wordt het gebruikt als naslagwerk of om het eens door te lezen, willen mensen het liefst invullijstjes hebben waar ze steun aan hebben vraagt Xavier. Nieuwe medewerkers moeten antwoord krijgen op hun vragen via Fact Handboek. Staat er ook in hoe het in teams werkt? Als je te hoge caseload hebt wat gevolg is etc. Minder structurele aspecten gaan zitten maar meer op praktijk. Als je nog niets van FACT weet dan zou je dat allemaal moeten kunnen vinden, waar hou je rekening mee, hoe organiseer je het?

Marcel geeft aan dat er een basis fact boek moet zijn dat langer meegaat en niet steeds up to date moet worden gemaakt. Basisinformatie over hoe het in het verleden is gegaan etc. op onze website plaatsen en deze informatie up to date houden.

f. EPA boek Kaasenbrood en Wunderink: wat wordt gezegd over FACT (Niels)

Niels raadt het EPA boek iedereen aan. Het boek is wel duur te weten € 90,-.

Alle stoornissen gaan ze langs voor EPA deel van doelgroep. Hoofdstuk over autisme, hoofdstuk over persoonlijkheidsstoornissen etc. dat staat bewust niet in FACT handboek en daarom is dit boek een mooie aanvulling.

g. Nieuwe schaal NHN (Niels)

Zie verwerkt in agendapunt 4a.

4. F-ACT Congres

a. Terugkoppeling Masterclass 2 juni '21 (Philippe)

Philippe vond het een interessante interactieve Masterclass met discussies en werkgroepen. Vond het boeiend om het op deze manier te doen. Hoofdthema was SSIW (Specialisten Samen in de Wijk). Hans vond het ook bijzonder geslaagd. Was open discussie. Xavier vertelt dat ze het leuk deden, eerst een film daarna film in stukken bespreken. Hans puzzelt nog wel over het SSIW model. Klassiek FACT en alles wat erom heen valt. Hoe schakel je in verschillende modi. Constatie was dat caseload te groot is voor de fte waardoor er dynamiek ontstaat op welke manier je je beheer regelt. Hier is GGZ NHN nog niet uit.

Hans behield zowel voor als na de Masterclass dezelfde vraag over het implementeren.

Er waren 25 kennisnetwerken welke niet goed werkzaam zijn. Er is nog niet goed de middenweg gevonden wat een specialist bijdraagt aan de caseload. Hans maakt zich zorgen, caseload van 1 op 30, instroom 300 cliënten, uitstroom van jaarlijks 200 cliënten.

Het blijft een puzzel en uitdaging. Belangrijkste ontgoocheling is dat wanneer de klassieke nieuwe ggz cijfers en met de fte die GGZ NHN heeft, zij ook kunnen werken met 5000 a 6000 mensen gaf RvB destijds aan. Eigenlijk is GGZ NHN niet verder geraakt dan 30.000 a 35.000 inwoners 10 fte. Het is te weinig voor als de doelgroep verdubbeld is. De meeste teams zijn een eilandteam, geen netwerkteam met huisartsen etc., een enkeling wel. Dat is tevens ontgoochelend. 100% fte kom je in principe te kort. De fte's die zij hebben is te weinig om kloof te dichten.

Niels – was niet in gelegenheid om Masterclass te volgen – vraagt aan Hans en Philippe of uit hun opmerkingen de conclusie getrokken kan worden dat patiënten met meervoudige zorgindicatie niet de specialistische technische behandeling krijgen welke zij wel hadden moeten krijgen. Mensen die sociaal maatschappelijke hulp nodig hebben en de depressiepoli patiënten krijgen wel iets meer hulp dan gewoonlijk. Wel logisch dat crisis hoogste prioriteit heeft. Als je urgentie hebt voor crisis, dan is dat moeilijk. Teams hebben 20 a 30 patiënten per maand voor intakes. Hierdoor ben je al een deel van je fte kwijt aan inschatten van de patiënten.

Marcel geeft aan dat hij tijdens Masterclass de vraag hoorde hoe er bewaakt wordt dat er genoeg uitstroom is omdat je anders toch teveel dichtslibt. Lijkt op Psyq waar heel strak gestuurd wordt op uitstroom zodra het iets beter gaat met de patiënt. Dat is wel te rechtvaardigen maar niet voor complexere Fact populatie in bredere zin. Alle teamleden moeten zicht hebben op totale caseload, dat werd niet duidelijk nu. Deze managementtools moeten juist specifiek zijn om dit te managen. Marcel geeft aan dat caseload van max 200 cliënten heel prettig werken is omdat dan alle teamleden alle patiënten kennen en zij altijd ingezet kunnen worden. Dit is belangrijk bij Fact, er moet geen onnodige opschaling zijn.

Discussie tijdens Masterclass of IHT eraan toegevoegd moest worden. Hoe manage je de caseload zelf? De huisarts doet in een wijk bijv. constante begeleiding en wij doen de traumabehandeling. Fact populatie is integrale zorg. De hulpverlener gaat procesgericht de patiënt juist langere tijd volgen.

GGZ NHN heeft het gemeten en de klassieke FACT patiënten (epa) zijn niet beter dan in de periode voor de SSIW-teams. Heeft GGZ NHN ook niet EPA-patiënten gemeten? Volgens Hans is op die groep gemeten met OQ45, maar het resultaat was ook niet anders, net als bij de EPA patiënten.

Op congres in Italië waren 2 psychologen van GGZ NHN juist erg te spreken over de nieuwe constellatie i.v.m. hun patiënten met angst en depressie die beter reageerden omdat er nu aandacht was voor werken en andere zaken. Deze sfeer werd nu niet bij de Masterclass betoogt.

We hebben niet het volledige overzicht van de onderzoeken gekregen. Er zijn 2 grote knelpunten richting het SSIW model geeft Hans aan. Afgevraagd wordt of er een systeem/manier is hoe je differentiatie binnen je caseload en fasering aanbrengt en hoe je prioriteert. Maar daar is nog geen zicht op. Als dat nog niet opgelost is, dan is dat een kinderziekte want het moet wel op te lossen zijn. Als GGZ NHN niet meer formatie krijgt dan is dat het verlies van het SSIW model. GGZ NHN zit teveel in het bewaken van de specialisatie, de manier waarop je het borgt is belangrijk punt van Philippe.

Hele discussie over ervaringsdeskundigheid binnen team. Voor een deel is je team alleen gebaseerd op ggz specialisten terwijl er dan balans kan zijn. Ervaringsdeskundigen zijn gecentraliseerd in Fit Academy. GGZ NHN wil twee ervaringsdeskundigen in team en benoemen direct de uitdaging dat er vaak gebrek aan ervaringsdeskundigen is en erge wisseling in kwaliteit. Grote verschil ook tussen ervaringsdeskundigen met verslavingsachtergrond en mensen met EPA.

Hans Kroon gaf aan dat er ook iemand was die zei juist blij te zijn dat er vaste ervaringsdeskundige in het team zat zodat je dan gericht een ervaringsdeskundige over autisme, angst, LVB, ADHD of verslaving kunt betrekken en niet een ervaringsdeskundige in het algemeen.

We komen met FACT op een tweesprong in Nederland en dat er ook praktijken zoals GGZ NHN gaan ontstaan die het fact model zelf op eigen manier door ontwikkelen. Gedeeltelijk maar vergezeld gaan met de modelgetrouwheidsmetingen. CCAF gaat in gesprek met GGZ NHN om toch de fact schaal te blijven handhaven. We hebben onvoldoende evidence, wat is nu betere manier? Ene organisatie vindt dit beter, ander vindt dat beter. Het is zorgelijk dat we binnen CCAF de klassieke teams die worden geaudit en alle variaties op Fact worden niet geaudit dat deze zich onttrekken aan de kwaliteitsmeting. Keurslijf van FACT. Ze kunnen zich niet door ontwikkelen omdat fact schaal het niet ondertekent. Er is hang naar autonomie, niet meer voldoen aan fact model/voldoen aan lijstjes.

Terugkoppeling CCAF en GGZ NHN volgende keer agenderen. **Actie Karin** Het zou zonde zijn als GGZ NHN andere kant op gaat en FACT schaal loslaat.

De schaal die wij hebben moeten we aan zorgverzekeraar uitleggen.

Niels is benieuwd hoe zorgverzekering van GGZ NHN er tegenover staat als ze op andere manier gaan werken. Het is namelijk wel de zorgverzekering die het certificeren van groot belang vindt.

Ze worden niet meer de topteams, doordat ze niet meer ervaringsdeskundigen in teams hebben, wanneer herstelgerichte zorg goed is, houdt het team voldoende punten. Opnieuw agenderen. **Actie Karin**

Certificeringsbrieven neemt Hans door. CCAF geeft heel specifieke aanwijzingen. Niels agendeert het binnen CCAF omdat dit niet de bedoeling kan zijn. **Actie Niels**

Bredere punt is Fact differentiatie en dan zijn we weer 20 jaar terug in de tijd. Het raakt te versnipperd. Je moet discussie blijven voeren wat goede zorg is en ook andere GGZ-organisaties proberen te overtuigen.

b. Terugkoppeling Fact Congres 3 juni '21 (allen)

Vonden jullie het geslaagd als geheel?

John had beetje medelijden met Remmers van Veldhuizen, hij ging er goed mee om.

Philippe vond het een mooie open discussie incl. met Remmers.

Hans heeft mooi uiteen kunnen zetten waar het bij FACT over gaat. Vond het verleden, heden, toekomst mooi in het programma verwerkt. Marcel was onder de indruk van digitale mogelijkheden.

In de congresvoorwaarden in 2023 willen we noteren dat het hybride congressen kunnen zijn. **Actie Karin**
Naschrift: is afgehandeld.

Marcel hoorde dat het leuk was dat je sprekers via expertmeetings kon spreken. 1/3^e van de mensen kwamen vaak aan het woord, dat is meer dan normaal gesproken. Niels had het samenkomen gemist met iedereen. De omvang was beperkt 300 man. Normaal hadden we er 1000.

Hadden zelf vol congres met eigen agenda, ruimte voor bijkomende workshops was daardoor minder. De drempel was hoog voor bijkomende dingen.

Er is bereidheid om te betalen voor een digitaal evenement zoals ook digitaal voor de Masterclass. FACT is voor langere tijd. Je moet juist achter het FACT Model staan.

c. Fact Congres 22 september '22 olv GGZ Breburg

Op 22 september 2022 gaan we bij GGZ Breburg in Tilburg ervanuit dat het fysiek wordt.

d. Het 1e landelijke FACT-JR Jeugdcongres 24 maart '22 (Nynke)

Het programma krijgt al meer definitievere vormen en Nynke werkt als bestuurslid F-ACT Nederland en (mede)voorzitter Platform Fact Jeugd hard mee om dit te bewerkstelligen. Locatie is de Maassilo's in Rotterdam. Niels geeft aan dat (een deel?) van de inkomsten hiervan naar F-ACT Nederland gaan omdat Frits zich schuldig voelde over het Netwerkpneumatiecongres dat vlak voor het Fact Congres was gepland.

5. Diverse korte bespreekpunten

a. Leden/Financiën F-ACT Nederland (update Niels/Karin)

Karin Bonouvrie geeft aan dat er 310 leden zijn.

Er staat ca. € 14.000,- op de bankrekening van F-ACT Nederland.

b. Administratie F-ACT Nederland

- eind 2021 auditgroepje 'controle financiën' – wie wil meekijken?

Niels wil er een zoom meeting aan wijden en zal Nynke of Elsbeth vragen om mee te kijken. **Actie Niels**
- opstellen kleine jaarrekening (Niels)

ALV is voor de jaarafrekening – er moet een kascommissie komen die e.e.a. goedkeurt.

c. Verzekering bestuursleden + gevolgen van de WBTR (Wet Bestuur en Toezicht Rechtspersonen) (Niels)

Er worden strengere eisen gesteld. We moeten ons laten adviseren of we voldoende gedekt zijn. Misschien dat Elsbeth een adviseur heeft bij GGZ NHN.

Karin zoekt uit of we aansprakelijkheidsverzekering hebben. **Actie Karin** *Naschrift: 08/06 heeft Karin bij Katinka Kerssens, oud penningmeester en secretaris, navraag gedaan. Deze verzekering is per 21 juni 2012 aangegaan en heeft een contracttermijn van 12 maanden met stilzwijgende verlenging bij HDI Gerling via Univé.*

d. Taken Karin welke evt. geschrapt kunnen worden (zie bijlage)

Karin kijkt naar afgelopen 2 jaar en heeft een takenlijst aan het bestuur gestuurd. Verzocht wordt om de F-ACTUEEL wel bij Karin te houden en misschien is bijv. 17 uur per maand mogelijk. Ook wordt bij deze afgesproken om zo'n campagne 'minder dwang' niet meer door omstandigheden alleen te laten doen, hierdoor zijn er erg veel uren gemaakt. En anders apart begroten.

Aantal leden blijft meestal rond 310. Dan weten we onze jaarlijkse inkomsten. Evt. contributie omhoog doen naar € 55,-. We kunnen indexeren en met Elsbeth bespreken. Evt. met leden tijdens ALV 2022

bespreken. Agenderen voor bestuursvergadering van 27 september '21. **Actie Karin**

Xavier verlaat de vergadering voor volgende afspraak.

e. F-ACTUEEL – voorstel Marcel (mondeling)

Voorstel F-actueel volgende keer bespreken. Agenderen, **actie Karin**.

f. website www.f-actnederland.nl

Wat willen we met onze website? Marcel heeft document 'Fact website' opgesteld.

Als je naar Fact website gaat dat je makkelijk kunt vinden van tools die gangbaar zijn of weblinks, of relevante literatuur en artikelen. Verslagen van de vergaderingen zijn verouderd.

Briefwisseling John en Roland is heel leuk. Een blog daar zou je voor de website kunnen bekijken.

Teveel werk om het zo mooi te maken als Phrenos, maar de basis teksten kunnen langer meegaan als soort referentiebibliotheek. Als we dit goed kunnen verzamelen. Marcel wil er wel iets aan doen. Karin zet het erop en Marcel levert aan. In 2021 iets actueler maken wat je nu wit weten.

Ondersteunende artikelen bij bepaald hoofdstuk of filmpjes verwijzen naar Handboek Fact.

Marcel wil graag in NL bij fact teams te gaan kijken of als teams zelf een filmpje maken.

6. Notulen vorige bestuursvergadering (15-03-2021) zie bijlage

a. Tekstueel

De notulen worden vastgesteld met dank aan de notuliste.

b. Naar aanleiding van

N.v.t.

c. Actielijst

Alle acties worden besproken en zijn grotendeels afgehandeld.

7. WVTK

a. Discussienota 'zorglandschap ggz' van VWS

Het is een nota zonder enig belang, het is filosoferen. Ook staat er geen namen in het document wie dit heeft geschreven. De gedachtengoed is mooi, toch zijn er mitsen en maren. Hans vraagt zich af of het bestuur van F-ACT Nederland nog moet reageren. Het gaat Hans met name om het type passages waarin staat dat je als patiënt bent uitbehandeld en dat je je heil elders moet zoeken. Het lijkt erop dat de herstelterminologie overgenomen wordt en de rest wordt aangescherpt op oude manier over stelsels etc. Voor 1 juli moet er gereageerd worden.

Hans gaat vanuit CCAF en F-ACT Nederland reageren. Hans neemt het voortouw over zijn eigen 2 punten zal met deze 1° aanzet schakelen met Margreet Groen van het CCAF. Hans zal mailbericht aan het CCAF bestuur sturen zodat zij zich ook in kunnen lezen en evt. kunnen reageren.

b. Samenkomst

Dit najaar een keer samenkomen voor een etentje i.v.m. ons 10-jarig bestaan in Utrecht. Begin oktober (ipv 27/9) bijv. 16.30-20.00 uur is het makkelijkst. Liefst niet op een maandag.

Liefst in een zaaltje van een restaurant dat praat het makkelijkst. Carel 5 heeft zaaltjes. Bioscoop Louis Hardloper complex. Is redelijk centraal, op loopafstand van Vaartse Rijn. Dat is een nieuw treinstation. Inplannen → **actie Karin**.

8. Sluiting

De voorzitter bedankt iedereen voor zijn/haar inzet en sluit de bestuursvergadering om 15.30 uur.

De volgende reguliere bestuursvergadering zal plaatsvinden op **maandag 27 september 2021 van 13.30-15.30 uur digitaal via Zoom**.