



## 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.

*Aanmelden als pilotregio kan nog tot 10 september 2018*

### AANLEIDING

Het programma Continuïteit van zorg (2015-2017) werkte aan een betere aansluiting voor forensische patiënten naar de reguliere zorg. Een belangrijke component daarin is de continuïteit van zorg voor cliënten nadat de strafrechtelijke titel is afgelopen. Maar zeker ook voor cliënten die geen delict hebben gepleegd, maar wel forensische zorg nodig hebben. Het programma Continuïteit van zorg adviseerde om hiervoor regionaal dekkende afspraken te maken met ggz-aanbieders, verstandelijk gehandicaptenzorg, verslavingszorg, gemeenten en veiligheidspartners om de zorg op alle levensgebieden sluitend te maken.:

- Doorgaande, langlopende, zorg in ambulante setting met aandacht voor alle levensgebieden van de cliënt om zo goed mogelijk tegemoet te komen aan wat de cliënt nodig heeft en daarmee het risico op gevaarlijk gedrag zo veel mogelijk te beperken.
- Goede toegang tot beveiligde intensieve zorg voor cliënten met of zonder rechterlijke machtiging: zorg in een beveiligde omgeving met een intensief zorg- en leefklimaat als dat vanwege crisis, zorg of risico noodzakelijk is.
- Doorstroom naar passende woonvoorzieningen: voor een stabiele leefsituatie (ambulante setting) is een passende woonvoorziening een noodzakelijke voorwaarde.

### KERN VAN DE KETENVELDNORM

De ketenveldnorm beschrijft de werkwijze en samenhang van de verschillende zorg- en financieringssystemen binnen de reguliere ggz en/of lvg zorg met een levensloopfunctie en beveiligde intensieve zorg bedden. Hierbinnen kunnen deze cliënten beter worden geholpen, verbetert hun kwaliteit van leven en wordt voorkomen dat hun situatie verergert en ze mogelijk voor overlast zorgen. Aansluiting en samenwerking vanuit dit zorgsysteem met het sociaal domein, en de forensische zorg is noodzakelijk. Ook om goede op- en afschaling mogelijk te maken.

Deze eerste werkversie van de ketenveldnorm levensloopfunctie en beveiligde intensieve zorg is voldoende uitgewerkt om een basis te vormen voor implementatie in vier pilotregio's. De veldnorm kan al wel worden gebruikt als onderwerp voor de zorgcontractering 2019.

Met het uitbrengen van deze veldnorm wordt een belangrijke stap gezet in het verbeteren van de zorg, begeleiding en ondersteuning voor die mensen die daarop aangewezen zijn. Deze norm is een ketenveldnorm en overschrijdt de grenzen van (zorg)sectoren. De integraliteit is van groot belang voor de doelgroep.

### TOTSTANDKOMING

De eerste werkversie van de ketenveldnorm is tot stand gekomen in samenwerking met Mind, GGZ Nederland, Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland, Federatie Opvang, RIBW Alliantie, de Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie, de Vereniging Verpleegkundigen en Verzorgenden, het Nederlands Instituut voor Psychologen, de reclassering (3RO), de Directie Forensische Zorg van DJI, Zorgverzekeraars Nederland en de Vereniging Nederlandse Gemeenten.

### AANMELDEN ALS PILOTREGIO

Voor de implementatie is een oproep aan verzekeraars, gemeenten en zorgaanbieders gestuurd om zich voor 10 september 2018 bij GGZ Nederland te melden als pilotregio.