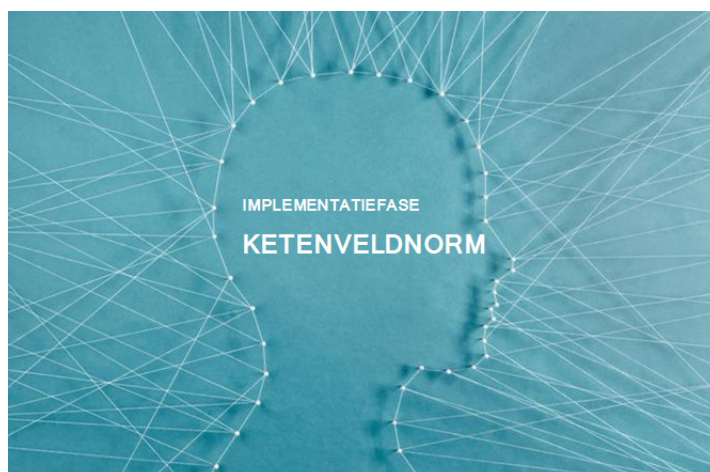


## Ketenveldnorm pilotregio Oost-Brabant – update 18 april 2019



### **16 mei: Werkconferentie ketenveldnorm pilotregio Oost-Brabant**

Tijdens deze werkconferentie informeren we partners uit de zorg-, veiligheids- en inkoopketen over de tussentijdse resultaten. Bijgevoegd is de uitnodiging. Je bent van harte welkom! Meld je wel even aan.

### **16 mei: Regionale stuurgroep over resultaten ontwerpfase**

Het project zit in de 'ontwerpfase'. In verschillende werksessies werken we elementen van de levensloopfunctie uit. Hieronder een samenvatting van enkele opbrengsten. Dit zijn nog eerste ideeën, die we verder uitwerken en waarover nog besluitvorming moet plaatsvinden. 16 mei spreekt de regionale stuurgroep 'Verward en dan?' over de resultaten uit de ontwerpfase.



[Uitgangspunten voor implementatie](#). Alle betrokken partners zijn gezamenlijk verantwoordelijk voor cliënten in de levensloopfunctie, voor de risico's en voor het vinden van oplossingen. De leefwereld staat centraal: integrale ondersteuning, zonder schotten. We sluiten aan bij de huidige praktijk en bij bestaande wet- en regelgeving, financieringsstromen en werkwijzen. We gaan werkende weg ervaring op doen en tussentijds bijsturen.



[De doelgroep](#). We hanteren de doelgroepomschrijving uit de ketenveldnorm. Aanvullend hebben we in Oost-Brabant 'inclusiecriteria' geformuleerd. Landelijk is een aantal vignetten verzameld, zie [www.continuiteitvanzorg.nl/vignetten/](http://www.continuiteitvanzorg.nl/vignetten/).

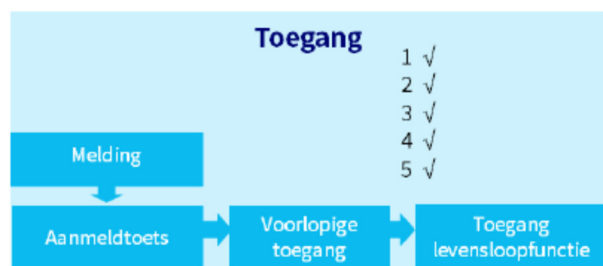
[De levensloopfunctie](#). GGZ Reinier van Arkel, GZZ Oost Brabant, GGzE, Novadic-Kentron (verslavingszorg) en STEVIG (verstandelijk gehandicaptenzorg) organiseren samen de levensloopfunctie in Oost-Brabant. We sluiten aan bij de bestaande ambulante forensische teams. Een cliënt in de levensloopfunctie krijgt een casemanager, zo nodig aangevuld met aanvullende expertise. Er is nauwe verbinding met de casusregiefunctie van gemeenten, van waaruit coördinatie en afstemming van gemeentelijke ondersteuning plaatsvindt. Er is altijd een cirkel van vertrouwde mensen om de cliënt en de ondersteuning en zorg continueert zo lang als nodig en omvat het hele leven.

**Intensieve beveiligde zorg.** De levensloopfunctie is een ambulante functie. Bij escalatie kan opschaling in zorg aan de orde zijn, in eerste instantie ambulant. Ook is tijdelijke opname in een 24-uurs setting mogelijk, van waaruit weer toegewerkt wordt naar ambulante zorg. Vanwege het ontwrichtende gedrag van cliënten kan opschaling naar een beveiligde intensieve setting nodig zijn. GGz Reinier van Arkel en GGzE/De Woenselse Poort hebben hiervoor plaatsen beschikbaar. GGzE werkt aan het realiseren van 8 extra plaatsen: de werving van het team loopt en er wordt gewerkt aan de invulling van de rol van regiebehandelaar. Streven is deze afdeling begin juli in gebruik te nemen voor de levensloopfunctie Oost-Brabant.



**Op- en afschalen van zorg.** Procesbewaking op de continuïteit van zorg vindt plaats door de ambulante casemanager van een cliënt en deze bepaalt wanneer op- en afschaling van zorg nodig is.

**Aanmelding en toegang in Zuidoost Brabant.** Aanmelden in Zuidoost Brabant gaat via het Zorg- & Veiligheidshuis daar en kan door al hun convenantpartners. De procesregisseur verrijkt de aanmelding van de casus met informatie van partners en voert een eerste procesweging uit: wat is de vervolgroute? We verkennen de mogelijkheid van een 'weegtafel'. Deze toetst of toegang tot de levensloopfunctie aan de orde is. Aan tafel zitten organisaties die de levensloopfunctie organiseren, Openbaar Ministerie, gemeente, politie en het Zorg- & Veiligheidshuis.



In een periode van maximaal 90 dagen worden afspraken gemaakt over de ondersteuning en zorg op basis van de behoefte van en samen met de cliënt. Als het nodig is wordt een (nieuwe) risicotaxatie uitgevoerd en tevens worden in deze periode de benodigde verwijzingen, indicaties en beschikkingen geregeld.

### Klankbordgroep 'Verward en dan'?

De regionale klankbordgroep met naasten- en cliëntenperspectief adviseert ook over de implementatie van de ketenveldnorm in Oost-Brabant. De klankbordgroep vraagt aandacht voor het werken in triade (cliënt, professional, naasten), passende woonvormen en de impact op de omgeving van cliënten uit deze doelgroep.

### ZonMw-subsidie aanvraag

We hebben bij het ZonMw 'Actieprogramma lokale initiatieven voor mensen met verward' subsidie aangevraagd voor een implementatieperiode van twee jaar (2019 en 2020). Partners zijn een samenwerkingsovereenkomst aangegaan. Het betreft: gemeentes (Sint-Michielsgestel, Oss, Vught), zorginstellingen (GGzE, GGZ Reinier van Arkel, GZZ Oost Brabant, Novadic-Kentron, STEVIG), veiligheidspartners (Openbaar Ministerie, Politie, Reclassering Nederland), RAV Brabant Midden-West-Noord, GGD Hart voor Brabant, VGZ, Zorg- & Veiligheidshuis Brabant Zuidoost en een ervaringsdeskundige. Eind mei horen we of de subsidie wordt toegekend.





### **21 mei: VNG-bijeenkomst beleidsmedewerkers zorg en veiligheid**

De Vereniging Nederlandse Gemeenten organiseert samen met het landelijke projectteam ketenveldnorm een bijeenkomst voor gemeentelijke beleidsmedewerkers op het snijvlak van zorg en veiligheid. Met informatie over de ketenveldnorm, de stand van zaken in de regio's, de verhouding van de ketenveldnorm tot de andere ontwikkelingen en de rol van gemeente als belangrijke partner in de keten en als financier van een deel van de zorg en veiligheid. Voor meer informatie zie [www.vng.nl/agenda](http://www.vng.nl/agenda).

### **Landelijke implementatiehandreiking ketenveldnorm**

Het bureau Significant voert een landelijke monitor uit. Eén van de producten is een implementatie handreiking voor de ketenveldnorm, op basis van ervaringen in de pilotregio's. Deze handreiking zal als 'groeidocument' met regelmaat ge-update en gepubliceerd worden op [www.continuiteitvanzorg.nl](http://www.continuiteitvanzorg.nl). Binnenkort verschijnt een eerste versie.

### **Landelijke Handreiking Organisatie en Bekostiging Ketenveldnorm**

Het bureau JbLorenz stelt een financiële handreiking op. Deze geeft antwoord op kennisvraagstukken en is praktisch en toepasbaar voor de uitvoeringspraktijk. Er ligt een startnotitie, met daarin de scope en reikwijdte (zie [www.continuiteitvanzorg.nl/publicaties-ketenveldnorm/](http://www.continuiteitvanzorg.nl/publicaties-ketenveldnorm/)). De handreiking is in mei als werkversie beschikbaar. Met ervaringen uit de pilotregio's, input vanuit het landelijk evaluatieonderzoek en een analyse van casuïstiek wordt de handreiking dit najaar aangescherpt en is eind 2019 definitief.

### **Notitie Inkoop gedurende de pilotperiode**

Er is onduidelijkheid bij aanbieders over de vergoeding van beveiligde intensieve zorg en ambulante zorg ten behoeve van de pilotperiode (2019). Deze onduidelijkheid belemmert pilotregio's om medewerkers in te zetten voor de levensloopfunctie. De landelijke kerngroep heeft daarom de notitie 'Ketenveldnorm levensloopfunctie en intensieve beveiligde zorg - In- en verkoop gedurende de pilotperiode' opgesteld. Hierin staat informatie over de stand van zaken van de inkoop van capaciteit door zorgverzekeraars en zorgkantoren voor 2019. Zie [www.continuiteitvanzorg.nl/publicaties-ketenveldnorm/](http://www.continuiteitvanzorg.nl/publicaties-ketenveldnorm/)

### **Meer weten?**

Op de website [www.continuiteitvanzorg.nl](http://www.continuiteitvanzorg.nl) is meer informatie te vinden over de ketenveldnorm en de vier pilotregio's. Ook zijn hier nieuwsbrieven te vinden. Bij Helga Aarts ([helga.aarts@ggze.nl](mailto:helga.aarts@ggze.nl), 06 - 13 17 51 47) kun je terecht voor vragen of opmerkingen over de ketenveldnorm pilotregio Oost-Brabant.

### **Ketenveldnorm pilotregio Oost-Brabant**

De [ketenveldnorm levensloopfunctie en beveiligde intensieve zorg](#) is ontwikkeld om een sterke verbetering te realiseren in de ondersteuning, begeleiding en zorg voor mensen met gevaarlijk gedrag als gevolg van een psychische stoornis en/of een verstandelijke beperking. De ketenveldnorm richt zich op mensen die geen strafrechtelijke titel (meer) hebben, onder 'reguliere' financieringsstromen vallen, maar wel een forensisch behandel- en begeleidingsklimaat nodig hebben. Uitgangspunt is 'ambulant, tenzij...'. Professionals blijven zo lang als nodig betrokken, signaleren tijdig een mogelijke terugval en schalen begeleiding en zorg snel op en af. Beveiligde zorg is aanwezig, mocht dat nodig zijn. De ketenveldnorm vraagt nauwe samenwerking tussen netwerkpartners uit de zorg-, veiligheids- en inkoopketen. Onder aansturing van de regionale Stuurgroep 'Verward, en dan...?' testen we dit jaar de implementatie van de ketenveldnorm in Oost-Brabant, brengen we knelpunten in kaart en zorgen we voor oplossingen. Vanaf 2020 gaat heel Nederland aan de slag met de implementatie.