



Toetsingskader

Verantwoorde zorg voor delictplegers met ernstige psychische en/of psychiatrische klachten
(Cliëntniveau / Uitvoerend niveau); **concept, 23 maart 2010**

Aspect 1: Doelconvergentie

“De mate waarin overeenstemming bestaat tussen netwerkpartners over het gezamenlijk doel van het netwerk om verantwoorde zorg te kunnen leveren aan delictplegers met ernstige psychische en/of psychiatrische klachten”

Norm	Omschrijving	Cliëntniveau	Toelichting
1.1 Gedeelde visie en doelstelling	Alle betrokken netwerkpartners delen dezelfde visie omtrent de omgang met de betreffende doelgroep / er is sprake van een gezamenlijke doelgerichtheid.	a. Hebben de professionals die rondom een cliënt samenwerken hetzelfde doel voor (eigen werkgebied overstijgend)?	<ul style="list-style-type: none">- Inhoud doel- Doel eigen werkgebied overstijgend- Hoe/waar geformuleerd- Haalbaarheid doelen- Meetbaarheid doelen- Overeenstemming doelen en verwachtingen- Knelpunten
		Wat is je nog meer opgevallen / bijzonderheden:	



Aspect 2: Eensluitende probleemanalyse

“Een door netwerkpartners gedeelde analyse van het probleem, die heeft geleid tot een eensluitende opvatting over de werkwijze van de zorg voor delictplegers met ernstige psychische en/of psychiatrische klachten te verbeteren.”

Norm	Omschrijving	Cliëntniveau	Toelichting
2.1 Eensluitende probleemanalyse	Een door netwerkpartners gedeelde analyse van het probleem, die heeft geleid tot een eensluitende opvatting over de werkwijze van de zorg voor delictplegers met ernstige psychische en/of psychiatrische klachten te verbeteren.	a. Hebben professionals zicht op de omvang, oorzaken en gevolgen van het probleem van de individuele cliënt? b. Zien alle netwerkpartners/ professionals een rol voor zichzelf in de aanpak van het probleem? c. En is deze rol voor alle betrokken duidelijk?	- Omvang t.a.v. alle leefgebieden - Knelpunten - Reactie op bevindingen - De feitelijk geconstateerde problemen
		Wat is je nog meer opgevallen / bijzonderheden:	



Aspect 3: Netwerkregie

“Sturing en afstemming van het netwerk om de zorg voor delictplegers met ernstige psychische en/of psychiatrische klachten te kunnen verbeteren.”

Norm	Omschrijving	Cliëntniveau	Toelichting
3.1 <i>Netwerkregie voor subgroepen en Individuele trajectregie op cliëntniveau</i>	<p>Duidelijkheid over regie op 2 niveaus van procesmanagement:</p> <p><u>Netwerkregie voor subgroepen.</u> Netwerkniveau is gericht op een goede samenwerking tussen partijen rond een beschreven (sub)doelgroep. Er moeten structurele afspraken gemaakt worden zodat de casemanagers en de verschillende professionals weten wat ze van elkaar kunnen verwachten waardoor de cliënten beter door het netwerk lopen etc. Voor het ontwikkelen en beschrijven van de afspraken is een netwerkregisseur nodig.</p> <p><u>Individuele trajectregie op cliëntniveau.</u> Hier wordt per cliënt voor een bepaald traject met diverse instanties een persoon uit een van de instanties aangesteld als casemanager. Deze kan zich onderscheiden van een professional in de zin dat hij daadwerkelijk andere personen en instanties kan aanspreken.</p>	<p>a. Is er een netwerkregisseur op netwerkniveau?</p> <p>b. Hoe zichtbaar is de netwerkregisseur voor de casemanager?</p> <p>c. Is er een casemanager op cliëntniveau; persoon die <i>alle</i> leefgebieden overziet?</p> <p>d. Zo ja, ontplooit de casemanager activiteiten om sturing en afstemming in het netwerk te realiseren?</p> <p>e. Zo ja, kan de casemanager zijn functie in voldoende mate uitoefenen?</p> <p>f. Hoe zichtbaar is de casemanager in het netwerk voor zowel netwerkregisseurs, netwerkpartners, professionals en de cliënten?</p>	<p>-Structurele afspraken met casemanager</p> <p>- De netwerkregisseurs scheppen de juiste voorwaarden voor het optimaal kunnen functioneren van de casemanager?</p> <p>- Teminste; identiteit, werk, inkomen, huisvesting en zorg</p> <p>-Sturing, afstemming en doe</p> <p>- Middelen; bijvoorbeeld financiële middelen</p> <p>- Capaciteit</p>
		Wat is je nog meer opgevallen / bijzonderheden:	



Aspect 4: Informatiecoördinatie

“Gegevens die nodig zijn om het gezamenlijk doel te bereiken, worden verzameld, vastgelegd en uitgewisseld tussen de betrokken netwerkpartners.”

Norm	Omschrijving	Clïëntniveau	Toelichting
4.1 Informatie uitwisselingssysteem tussen netwerkpartners	Alle netwerkpartners zijn in staat informatie tijdig en sluitend uit te wisselen via een informatie uitwisselingssysteem bij delictplegers met ernstige psychische en/of psychiatrische klachten. De uitwisseling van informatie moet ten dienste staan van continuïteit in de zorg en effectieve (netwerk)samenwerking.	a. Zijn er juiste registratiesystemen voor het registreren van gemaakte afspraken en managementinformatie? b. Is er een informatiesysteem waarin alle relevante professionals direct informatie over een cliënt kunnen uitwisselen? c. Is er sprake van 'korte lijnen', wanneer het gaat om informatieoverdracht? d. Worden eventuele problemen rondom het uitwisselen en overdragen van informatie gesignaleerd en aangepakt? e. Gaat de overdracht naar andere zorg altijd in overleg met cliënt en professional? f. Wordt er gecontroleerd of de overdracht goed is verlopen?	- Systemen op elkaar afgestemd - Geen dubbele vastlegging - Registratiesystemen ondersteunend - Informatieoverdracht (grotendeels) geautomatiseerd - Doelgroep dekkend - Privacy, verkokering, wetgeving etc. - Voorbeeld probleem + oplossing - Nagaan (door wie/hoe)?
		Wat is je nog meer opgevallen / bijzonderheden:	



Aspect 5: Bereik van de netwerk

“De netwerkpartners weten op welke doelgroep de zorg zich moet richten en ze hebben zicht op degene die zij wel en niet bereiken met het gezamenlijke of afzonderlijk aanbod.”

Norm	Omschrijving	Cliëntniveau	Toelichting
5.1 Netwerk bereikt alle cliënten	De netwerk bereikt met haar zorg all alle cliënten	a. Worden alle cliënten uit de betreffende doelgroep door de professionals bereikt?	- Zo nee; reden + eventuele oplossing
5.2 Het samenwerkingsverband omvat alle relevante netwerkpartners	De netwerk omvat alle relevante netwerkpartners.	a. Werken de netwerkpartners met <i>alle</i> relevante professionals samen? b. Zo ja, zijn de benodigde / gewenste professionals (gemakkelijk) benaderbaar en verlenen zij (gemakkelijk) hun medewerking? c. Zo nee, welke professionals ontbreken? d. Is het netwerk probleemgericht i.p.v. aanbodgericht (Krijgt de cliënt wat hij/zij nodig heeft)? e. Worden werkwijzen op elkaar afgestemd?	- Specifiek vragen naar gemeentelijke voorzieningen, GZ en GGZ - Goede samenwerking professionals uit zorg en professionals uit justitie - Met wie zouden ze nog meer kunnen samenwerken om betere zorg te kunnen leveren - Bijvoorbeeld omgang met privacy
		Wat is je nog meer opgevallen / bijzonderheden:	



Aspect 6: Zorginhoud

“De activiteiten van de netwerkpartners zijn gericht op het leveren van verantwoorde zorg aan delictplegers met ernstige psychische en/of psychiatrische problemen, afgestemd op de behoeften van deze doelgroep. De afzonderlijke activiteiten van de netwerkpartners worden daartoe op elkaar afgestemd.”

Norm	Omschrijving	Clïëntniveau	Toelichting
6.1 Zorg op maat / Persoonsgerichte aanpak	Er is een zorgplan opgesteld naar aanleiding van de individuele problematiek van de cliënt.	a. Is de individuele problematiek van een cliënt leidend in de gekozen benadering? b. Is er evenwicht in de combinatie drang en dwang?	- Vraaggestuurd i.p.v. aanbodgestuurd - Integrale persoonsgerichte aanpak
6.2 Behandelplan op <i>alle</i> leefgebieden	Er is sprake van een brede aanpak. Er wordt geïntervenieerd op <i>alle</i> leefgebieden, tenminste; identiteit, werk, inkomen, huisvesting en zorg.	a. Omvat het aanbod van de professionals de zorg voor de vastgestelde problemen op cliëntniveau op alle leefgebieden, tenminste; identiteit, werk, inkomen, huisvesting en zorg ? b. Zo nee, welke niet? c. Is het zorgaanbod afgestemd op de lokale situatie?	- Lokale situatie; aard van de problemen in betreffende gebied
6.3 Multidisciplinaire aanpak	De zorg wordt gegeven door een team van mensen uit alle noodzakelijke disciplines (bijvoorbeeld GGZ, gedragspsychologen, MMD'ers, Gemeente, Reclassering, Woningbouwverenigingen, PI, etc.).	a. Wordt de zorg op cliëntniveau gegeven door een team van mensen uit alle noodzakelijke disciplines? b. Zo nee, welke disciplines missen er? c. Is er structureel multidisciplinair teamoverleg binnen de organisatie over cliënten?	- Bijvoorbeeld; GGZ, gedragspsychologen, MMD'ers, Gemeente, Reclassering, Woningbouwverenigingen, PI, etc. -Frequentie (dagelijks, maandelijks) -Casusoverleg
6.4 Hanteren van evidence-based behandelmethoden	Er wordt gebruik gemaakt van evidence-based behandelmethoden: gebaseerd op de best beschikbare informatie over doelmatigheid en doeltreffendheid.	a. Wordt er waar mogelijk gebruik gemaakt van evidence-based behandelmethoden? b. Wordt evidence-based werken ondersteund/gestimuleerd? c. Dienen best practices als referentiekader?	- Bijvoorbeeld; ACT, FACT - Hoe; scholing, individuele casusbespreking, interview, literatuuronderzoek etc.
		Wat is je nog meer opgevallen / bijzonderheden:	



Aspect 7: Continuïteit in de zorg

“De activiteiten in de zorg vinden ononderbroken plaats (er is sprake van doorzorg).”

Norm	Omschrijving	Clïëntniveau	Toelichting
7.1 Continuïteit van zorg / Doorzorg	De zorg vindt ononderbroken plaats. Wijzigingen in de zorginhoud vinden plaats op zorginhoudelijke overwegingen. Eventuele detentie betekent slechts verandering van de context van de zorg, niet van de zorginhoud zelf.	a. Is er een directe aansluiting tussen zorgdisciplines voor alle cliënten? b. Is er een transmuraal behandelplan per cliënt? c. Bestaan er afspraken over doorverwijzing?	- Knelpunten + oplossingen - Knelpunten
7.2 Actueel cliënt volgsysteem	Er is een actueel cliënt volgsysteem	a. Is er een actueel cliënt volgsysteem op cliëntniveau? b. Ondervinden cliënten vertraging of hinder bij doorstroming in het netwerk m.b.t. informatie delen en overdracht?	- Zicht op; wie, wat, waar - Toegankelijkheid systeem
		Wat is je nog meer opgevallen / bijzonderheden:	



Aspect 8: Systematische evaluatie en verbetering

“Een systematische evaluatie van de (netwerk)aanpak om de kwaliteit van de netwerkdoelen te beoordelen en zo nodig de realisatie van de netwerkdoelen te verbeteren.”

Norm	Omschrijving	Clïëntniveau	Toelichting
8.1 Systematische evaluatie en verbetering	Er is sprake van een systematische evaluatie en verbetering	a. Evalueren professionals hun zorgaanbod op individueel cliëntniveau? b. Is er een PDCA (Plan, Do, Check, Act) cyclus af te leiden (of afgeleide hiervan)? c. Worden cliënten betrokken bij de evaluatie?	- Inhoud evaluatie; nagaan zorgplan en eventueel bijstellen - Methode van evaluatie; vragenlijsten/vergaderingen - Frequentie van evaluatie - Systematisch bijhouden in hoeverre gestelde zorgdoelen worden behaald - Verantwoording over behaalde resultaten/patiëntenuitkomsten - Evaluatie gebaseerd op betrouwbare en transparante gegevens
		Wat is je nog meer opgevallen / bijzonderheden:	