

Cliëntenreis levenslooppaak

Aanmelding:
Convenantpartners AcvZ kunnen aanmelden bij het AcvZ.



Voorstel voor controlevragen voor de beoordelingscommissie:

1. Personen zijn 18 jaar of ouder
2. Een combinatie van (vermoeden van) psychische stoornis, LVB, NAH of verslaving die zich uit in gedragsproblematiek.
3. Patroon van afgebroken zorgcontacten en/of ontregelend gedrag
4. Zit niet in acute crisis
5. Ambulant traject is mogelijk (geen langdurige opname nodig)
6. Binnen reguliere zorg zijn er geen ongebruikte mogelijkheden meer
7. Afgelopen jaar een of meer keren in aanraking geweest met politie.

Beoordelingscommissie/
aanmeldtafel.
Politie
Zorg/GGZ
GGD
AcvZ
CT Gemeente Amsterdam
(casusafhankelijk)

Cliënt werkt mee Toestemming verkrijgen van de cliënt Cliënt werkt niet mee

Risicotaxatie: (HKT-R/ FARE/ Start)
Analyse beschermde factoren (Saprof?)
Zelfredzaamheidsmatrix
Netwerkanalyse
Hulpverleningsgeschiedenis / politiecontacten
Diagnostiek

Anonieme casuïstiek (iemand brengt de casus anoniem in en er wordt uit gegaan van de expertise van de inbrenger)

Doelgroep Ketenveldnorm

- Personen van 18 jaar en ouder
- Personen met psychische aandoening, NAH of LVB.
- Er is sprake van multiproblematiek waarbij het reguliere zorg niet succesvol is.
- Personen hebben recent delicten gepleegd.
- Personen zijn gevaarlijk en/of agressief en gevolge van stoornis. Dit gevaar is vastgesteld door middel van een risico taxatie instrument.
- Er is of was een dwang kader - WvGGZ of Forensisch
- Sprake van gedragsproblemen (door stoornis)
- Zij zijn regelmatig gedetineerd geweest, hebben op basis van een forensische titel of verplichte GGZ in een kliniek gezeten, hebben een - ISD-maatregel of soms tbs-maatregel gehad.
- Reclasseringstrajecten zijn vaak niet positief afgerond.
- Een stabiele woonsituatie is erg lastig te creëren. Zij wisselden de afgelopen jaren vaak van woon- of verblijfplek: kliniek, een zelfstandige woning of een woning met ambulante ondersteuning/een beschermde woonvormen naar opvang door familie, de nachtopvang of dakloosheid. Zij vertrekken vrijwillig bij een woonvoorziening, worden uitgezet omdat ze afspraken niet nakomen, voor overlast zorgen of (dreigen met) gewelddadig gedrag.

Includeren

Afwijzing KVN met (vervolg) advies

Zorgtoeleiding is niet nodig.

Zorgtoeleiding:
In de beoordeling is besloten wie de zorgtoeleiding gaat doen. Dit kunnen organisaties zijn maar ook iemand uit cliënt zijn netwerk of een ervaringsdeskundigen. Wettelijke kaders van waaruit de toestemming verkregen kan worden, zijn WvGGZ, WZD, Bemoezorg, Justitiële titel.

Centrale uitgangspunten Levenslooppaak:

- Risicomangement
- Duurzaamheid (volhouden)
- Samenwerking = gedeelde verantwoordelijkheid -> vertrouwen

Integraal plan van aanpak maken voor de levenslooppaak.

- Behandeling is ambulant tenzij dit niet anders kan;
- Neem mogelijke scenario's mee in het plan (beveiligingsniveau bij klinische opname, cliënt komt in aanraking met politie/justitie etc.)

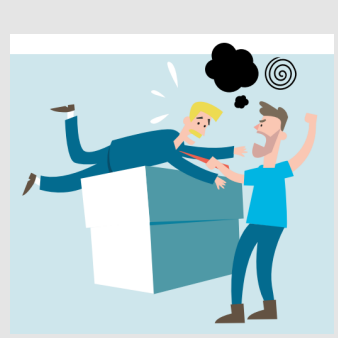


Start levenslooppaak

Start behandeling is bij het for-fact van Inforsa. Later kan dit ook een regulier fact zijn van andere organisaties.

Levensloopteam (alle betrokkenen van de cliënt)
Procesregisseur
Regiebehandelaar
Primair en secundair behandelaar
Woonbegeleiders
Naastbetrokkenen/netwerk

Een levensloopteam kan altijd uitgebreid worden, denk bijvoorbeeld aan de reclassering, GGD, casemanager DJI.



Behandeling zonder escalatie

Escalatieladder naar opname binnen kantoor tijden

Escalatieladder naar opname buiten kantoor tijden

Cliënt komt in aanraking met politie.

Bij een strafbaar feit wil je korte lijnen met Politie/OVJ/Reclassering / P.I.

Bij een dreigende crisisopname kunnen er mogelijk afspraken worden gemaakt met het IHT-team om opname te voorkomen.

Melding wordt gemaakt bij het levensloopteam, teamlid meldt aan procesregisseur. Vanuit het for-fact wordt besloten of de zorg wel of niet wordt geëscaleerd.

24-uurszorg die betrokken is bij de cliënt (woonbegeleider) belt met het team intensieve ambulante zorg (Arkin) of het IHT-team van Ingeest (afhankelijk van of Arkin of Ingeest regiebehandeling heeft)

Indien het nodig is om de crisisdienst te betrekken is het van belang dat er idialiter al een beleid aanwezig is t.a.v. deze cliënten.

Idealiter weet de politie dat het gaat om een cliënt vanuit de ketenveldnorm en maakt dan ook melding bij het levensloopteam (bijvoorbeeld via de procesregisseur).

Er zijn signalen dat cliënt in psychiatrische crisis verkeerd. Indien dit ambulant opgelost kan worden gebeurt dat. Escalatie naar opname gebeurt alleen als dit als enige mogelijkheid wordt gezien om het gevaar op een incident af te wenden.

Basis afspraak is prioritering van de KVN cliënten. Bed wordt niet leeg gehouden.

Doorverwijzing beveiligde zorg.

Per cliënt zijn er afspraken over welke afdeling dit zou moeten zijn.

HIBZ Arkin

HIC/HIC+ Ingeest

HIC/HIC+ Mentrum

Het proces van escaleren kan zich zo vaak als nodig herhalen

Er lopen nog afspraken met de beveiligde zorg hoe er afspraken gemaakt kunnen worden voor buiten kantoor tijden.

Procesregisseur zoekt uit wat er nodig is, of cliënt wordt voorgeleid en of cliënt wordt veroordeeld. Procesregisseur voorziet het strafrechtelijk proces van informatie.

Opname-team wordt kort tijdens de opname onderdeel van het levensloopteam. Regiebehandelaar blijft hetzelfde. Het klinische team houdt zich bezig met het stabiliseren van de crisis van de cliënt.
Gezamenlijk wordt er een PVA gemaakt hoe de cliënt terug kan naar woonplek en de behandeling ambulant voortgezet kan worden.

Werd cliënt heengezonden of duurt de detentie korter dan circa 6 maanden blijft het for-fact betrokken.

Duurt de detentie langer dan 6 maanden stopt de behandeling vanuit het for-fact. De procesregisseur kijkt samen met de P.I. of de klinische forensische zorg hoe de levenslooppaak wordt voortgezet.

Ambulant stabiliseren (+- 2 jaar stabiel?) Wat is stabiel?
Geen tot nauwelijks politiecontacten
Stabiele woonomgeving
Stabiele dagbesteding
Afschalen van de zorg?

Na detentie of klinisch verblijf in de forensische zorg wordt het for-fact door procesregisseur weer toegevoegd aan het levensloopteam.



Uitstroom/nazorg