



2023

Kvaliteitsverslag 2023

KKFZ

1. Visie Verslavingszorg Noord Nederland

Mensen van jong tot oud met verslavingsproblemen kunnen hulp krijgen bij VNN, ongeacht de ernst van de verslaving of een eventueel justitieel kader. VNN is dichtbij beschikbaar in de regio Noord-Nederland, met een samenhangend aanbod van verslavingszorg.

Het zorgaanbod van VNN is gebaseerd op onze mensvisie. Deze visie luidt:

- Mensen zijn autonoom
- Verslaving beperkt die autonomie
- Iedereen kan verslaafd raken

VNN ziet mensen als zelfstandige deelnemers aan de maatschappij en verslaving kan deze zelfstandigheid ernstig beperken. Daarnaast kan iedereen in deze maatschappij verslaafd raken. Mede aan de hand van deze mensvisie wordt het zorgaanbod van VNN ontwikkeld en uitgevoerd.

1.1 Visie op Forensische Verslavingszorg

De forensische zorg is gericht op vergroting van de maatschappelijke veiligheid door het behandelen en begeleiden van cliënten, zodat zij (weer) kunnen functioneren in de maatschappij. De behandeling is primair gericht op het verminderen van het risico op recidive.

De forensische verslavingszorg onderscheidt zich van andere vormen van forensische zorg door de nadruk op het bieden van verslavingszorg. Er is een duidelijke relatie tussen middelengebruik en/of verslaving en het (dreigende) delictgedrag. De forensische verslavingszorg richt zich daarbij, naast vermindering van de kans op (recidive van) delictgedrag, zoveel mogelijk op herstel, met toepassing van de herstelgebieden: klinisch herstel, functioneel herstel, maatschappelijk herstel en persoonlijk herstel. En daarnaast zijn de doelen van onze behandeling mede op basis van de visie van DJI op forensische zorg vormgegeven (bescherming, hoogwaardige zorg en forensische scherpte, perspectief bieden, rechtsbescherming en samenwerking). In de behandelaanpak zijn daarom de volgende doelen geïntegreerd:

1. Recidivevermindering.
2. Herstel.
3. Verbeteren van de kwaliteit van leven.
4. Behandelen van of leren omgaan met de verslaving in combinatie met comorbiditeit.
5. Samenwerken in de keten.

1.2 Zorgsoorten

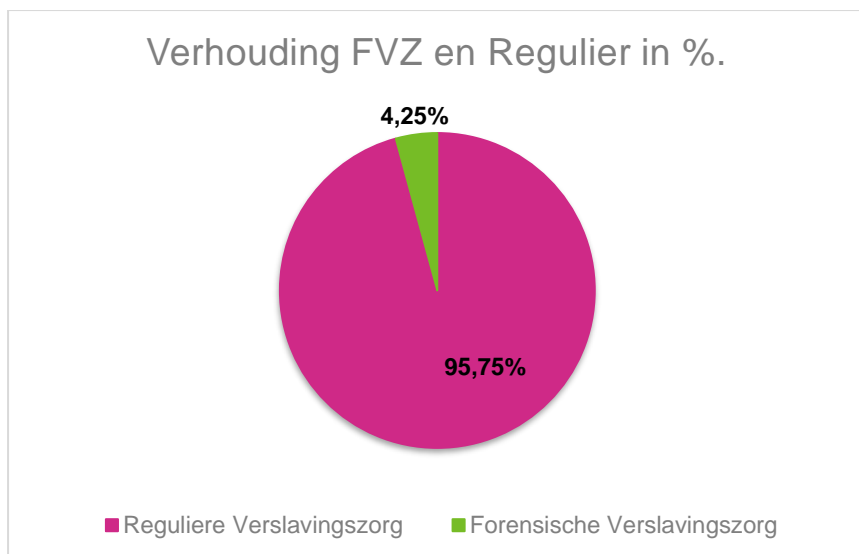
De volgende zorgsoorten worden door VNN geboden:

1. Klinische Forensische Verslavingsafdeling De Ekenwaard te Beilen (beveiligingsniveau 1);
2. Ambulante Forensische Verslavingszorg in Friesland, Groningen en Drenthe;
3. Verblijfszorg in Friesland, Groningen en Drenthe.

1.3 Verhouding Forensische en reguliere Verslavingszorg

Aantal reguliere cliënten op 31 december 2022: 5000

Aantal forensische cliënten op 31 december 2022: 223



2. Samenvatting per Pijler met mijlpalenplanning

In de samenvatting maken we per pijler inzichtelijk of we aan de kwaliteitsaspecten voldoen. We maken gebruik van het stoplichtmodel om in een tabel per pijler aan te geven in hoeverre we het kwaliteitsaspect geïmplementeerd hebben. Wat per pijler reeds (gedeeltelijk) bestaande beleid is hebben we buiten beschouwing gelaten.

	= Voldoet
	= Voldoet deels
	= Voldoet niet

2.1 Pijler 1

De Forensische Verslavingszorg van VNN is gericht op de combinatie van behandeling, begeleiding en veiligheidsmanagement om het recidiverisico te verminderen. De wijze waarop dit vorm krijgt, wordt beschreven in het zorgplan/begeleidingsplan en is besproken met de cliënt en, met toestemming van de cliënt, diens naasten.

Voortgang implementatie

In de tabel hieronder is inzichtelijk gemaakt hoe er op dit moment aan alle kwaliteitsaspecten wordt voldaan. VNN voldoet deels aan 3.1.7, welke verbeterd wordt in 2023 om er volledig aan te voldoen. De kwaliteitsaspecten uit deze pijler worden jaarlijks geëvalueerd (PDCA) in de teams voor het kwaliteitsverslag en meerjarenplan van 2024.

Kwaliteitsaspect	Omschrijving	Status*	Toelichting
3.			
3 (a, d, e en f)	Behandelplan op maat (voor cliënt)		
4 (a, c en d)	Professionele dossiervoering		
5 (b t/m d)	Betrekken naasten bij behandeling		
6 (a t/m c)	Doelmatige zorg door op- en afschalen		

7 (a & b)	Risicomanagement beschreven		We voldoen wel aan 7a, maar niet aan 7b..
8 (a t/m e)	Leefklimaat belangrijk in kliniek en wonen		
9 (a t/m e)	Verlofbeleid klinische setting		

* De status geldt voor alle zorgsoorten. Als we deels of niet voldoen maken we dit duidelijk bij de toelichting.

2.2 Pijler 2

VNN heeft een centraal opleidingsplan voor opleidingen die intern of extern worden gevolgd en een opleidingsbudget. Deskundigheid van personeel is belangrijk voor VNN, alsook de mogelijkheden die medewerkers krijgen om zich door te ontwikkelen. Afgelopen jaar is er een opleidingsplan specifiek voor de Forensische Verslavingszorg van VNN ontwikkeld.

Voortgang implementatie

Alle kwaliteitsaspecten zijn geïmplementeerd. Voor elk kwaliteitsverslag (jaarlijks) wordt in de teams geëvalueerd of er (nog steeds) aan de kwaliteitsaspecten wordt voldaan (PDCA-cyclus).

Kwaliteitsaspect	Omschrijving	Status	Toelichting
4.			
1 (a t/m d)	Professionele grondhouding		
3 (a t/m c)	Werkt in multidisciplinair team en draagt bij		
5 c	Bevoegd en bekwaam		
6 a	Tijd om te leren en te ontwikkelen		
7 (a t/m d)	Aantrekkelijk zijn op arbeidsmarkt		

2.3 Pijler 3

VNN biedt voor al haar medewerkers een veilig werk- en leefklimaat. Zowel voor de reguliere als de forensische verslavingszorg. Hierin wordt geen onderscheid gemaakt, tenzij noodzakelijk vanwege de wet- of regelgeving van het verlenen van kwalitatief goede en veilige zorg.

Voortgang implementatie

VNN voldoet aan alle kwaliteitsaspecten van deze pijler en net als bij alle andere kwaliteitsaspecten gaan we de kwaliteitsaspecten in de teams evalueren voor het volgende kwaliteitsverslag.

Kwaliteitsaspect	Omschrijving	Status	Bestaand beleid
5.			
1 (a t/m c)	Veilig werk- en leefklimaat		
2 (c en e)	Werkend kwaliteitsmanagementsysteem		
3 (a t/m e & g)	Visie op bestuur, leiderschap en duurzaamheid		
4 (a t/m c)	Wetenschappelijk onderzoek en innovatie		
5 b	FZ is vertegenwoordigd in MR		

2.4 Pijler 4

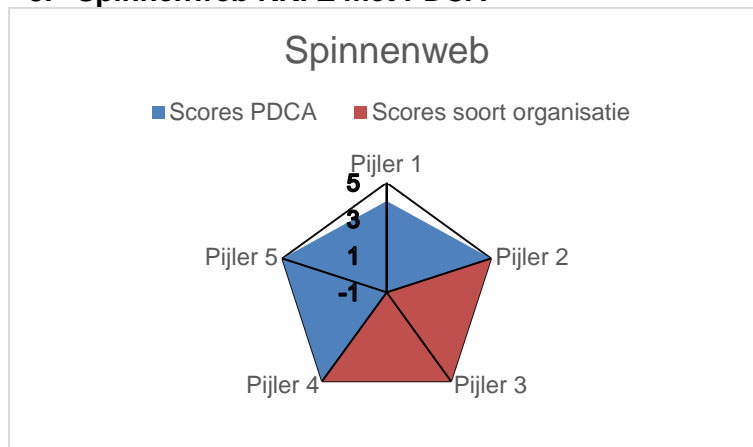
VNN werkt samen met veel verschillende ketenpartners, van gemeenten tot penitentiaire inrichtingen (DJI). Er is visie op hoe VNN samenwerkt met ketenpartners en op casusniveau worden goede afspraken gemaakt over de samenwerking tussen de verschillende partijen (inclusief de cliënt).

Voortgang implementatie

We voldoen aan alle kwaliteitsaspecten van deze pijler en zullen het voor het volgende kwaliteitsverslag evalueren in de teams.

Kwaliteitsaspect 6.	Omschrijving	Status	Bestaand beleid
1 (a, c, d, f, g, i)	Werken samen in keten voor CVZ		
2 (a en b)	Onderdeel lerend netwerk		
3 (a t/m c)	Betrekken omgeving en maatschappij		

3. Spinnenweb KKFZ met PDCA



4. Reflectie 2022

Afgelopen kalenderjaar hebben we:

- Een opleidingsplan opgesteld voor de Forensische Verslavingszorg. VNN heeft een algemeen opleidingsplan, maar om de kwaliteit van het forensisch werken vast te houden en door te ontwikkelen was een specifiek opleidingsplan nodig. In het opleidingsplan FVZ is het Forensisch Vakmanschap en de forensische leerlijn verwerkt en hebben we per zorgsoort basistrainingen en verdiepende trainingen opgenomen. Het opstellen van het opleidingsplan is met verschillende forensisch professionals opgesteld en geïmplementeerd door de teammanagers van de verschillende zorgsoorten.
- Het beleid rondom anderstaligen is geëvalueerd en aangepast. In het kader van de WGBO¹ is voor het leveren van kwalitatief goede zorg nodig dat de cliënt en behandelaar goed met elkaar kunnen communiceren en een voor beiden begrijpelijke taal. Als de cliënt de Nederlandse taal niet machtig is en ook geen andere gemeenschappelijk taal gesproken kan worden, kan een behandelaar een tolk inschakelen.

5. Ontwikkelpunten 2023

Onderstaande kwaliteitsaspect wordt komend jaar doorontwikkeld/geïmplementeerd.

¹ Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst

5.1 Implementatieplan Pijler 1, aspect 3.1.7b

Om te kunnen voldoen aan dit kwaliteitsaspect gaan we implementeren dat er bij elke cliënt wordt gewerkt met een signaleringsplan (veiligheidsplan) waarin is opgenomen welke risicofactoren van toepassing zijn en wat het recidiverisico is (uitkomsten van de risicotaxatie en delictanalyse). Dit signaleringsplan is een dynamisch document, welke met de cliënt (en zijn naasten) besproken en aangepast wordt en tijdens elke evaluatie (elke 6 maanden) in het multidisciplinaire team.

6. Prestatie-indicatoren 2022

Forzo/JJI ontwikkelt voor ieder jaar een gids met prestatie-indicatoren om de kwaliteit van zorg inzichtelijk te maken en te verbeteren. Elke forensisch zorgverlener verantwoordt jaarlijks of zij aan de normen van deze prestatie-indicatoren voldoet op de gestelde peildatum(s). De volgende indicatoren zijn in 2022 uitgevraagd:

- Indicator 1: Risicotaxatie
- Indicator 2: Continuïteit van zorg
- Indicator 3: Ernst van de problematiek

VNN controleert en monitort deze indicatoren gedurende het kalenderjaar door middel van een query uit het EPD die op elk moment op te vragen is. Medewerkers van VNN ontvangen tweewekelijks een ROM-signalering. In deze signalering is inzichtelijk wanneer de behandeling van de forensische cliënt geëvalueerd dient te worden (en er nieuwe metingen afgenomen dienen te worden). Voor het aflopen van de forensische zorgtitel is een apart overzicht gecreëerd. De behandelaar wordt 4 maanden voor het einde van de forensische zorgtitel geïnformeerd waarna het proces van eventuele vervolgzorg wordt opgestart.

Hieronder volgen de cijfermatige overzichten per prestatie-indicator. In de overzichten is de norm en het behaalde resultaat per zorgsoort opgenomen.

Prestatie-indicator 1: Risicotaxatie.

Uitgangspunt: Er is altijd een geldige meting aanwezig.

Jaar	Zorgsoort	Meetperiode	Norm	Behaald resultaat
2022	Ambulant	1 januari t/m 31 december	65% (sanctiewaardig)	78,3%
2022	Klinisch	1 januari t/m 31 december	70% (sanctiewaardig)	100%

Prestatie-indicator 2: Continuïteit van zorg

Uitgangspunt: De zorg wordt niet losgelaten totdat iemand het heeft overgenomen

Uitstroomcategorieën 2022	Ambulant	Klinisch	Verblijfszorg
0. Geen	1	0	1
1. Forensische klinische zorg: 1.3 Beveiligingsniveau 1	0	0	0
2. Forensische ambulante behandeling (ook alle vormen van FACT)	2	0	0

3. Specialistische GGZ	17	0	2
4. Basis GGZ	0	0	0
8. Ambulante begeleiding	5	1	0
9. Anders (bijv. algemene WMO voorziening)	0		0
Eindtotaal	25	1	3

Prestatie-indicator 3: Ernst van de problematiek

Uitgangspunt: Er is altijd een geldige meting aanwezig

Jaar	Zorgsoort	Meetperiode	Norm	Behaald resultaat
2022	Ambulant	1 januari t/m 31 december	60% (sanctiewaardig)	76,8%
2022	Klinisch	1 januari t/m 31 december	60% (sanctiewaardig)	100%