



Kwaliteitsjaarverslag

Forensische Zorg Traject Dichtbij

Oktober tm december 2022

Door: Lucas Winter, Anneke Friemann

Namens Traject Dichtbij

Datum: 30-5-2023

Inhoud

0.	INLEIDING	5
	0.1 Aantallen en uitstroom (waarheen)	6
	0.2 Werkwijze implementatie kwaliteitskader forensische zorg	6
	0.3 Borging voortgang	7
	0.4 Globale 5-jaren-planning	7
1.	PIJLER 1. VEILIGHEID EN PERSOONSGERICHTE ZORG	8
	1.1 Algemeen	8
	1.1.1 Clienten	8
	1.1.2 Persoonsgericht	9
	1.2 Reflectie Methode Herstelgericht	9
	1.3 Reflectie Veiligheid	9
	1.4 Ontwikkelpunten	10
2.	PIJLER 2. VAKMANSCHAP	11
	2.1 Algemeen	11
	2.2 Reflectie	11
	2.3 Ontwikkelpunten	11
	2.4 Borging	12
3.	PIJLER 3. ORGANISATIE VAN (FORENSISCHE) ZORG	13
	3.1 Algemeen	13
	3.2 Reflectie	13
	3.2.1 Tevredenheidsonderzoek clienten	13
	3.3 Ontwikkelpunten	13
4.	PIJLER 4. SAMENWERKING	14
	4.1 Algemeen	14
	4.2 Reflectie	14
	4.3 Ontwikkelpunt	15
5.	PIJLER 5. VERANTWOORDING EN BORGING	16
	5.1 Algemeen	16
	5.2 Ontwikkelpunt	16

0. Inleiding

Wij zijn Coöperatie Dichtbij. Coöperatie Dichtbij is een zorgorganisatie met leden, dat zijn ruim 100 zorgorganisaties en ongeveer 200 zelfstandige verzorgende en verpleegkundige zorgverleners, (zzp'ers) die zorg verlenen in de domeinen ZvW, Wlz, WMO en JW.

Binnen de coöperatie geven ongeveer 10 leden ambulante forensische zorg en WMO-nazorg. Aangezien we ons bewust zijn van hoog specialistisch zorg hebben we ons verenigd in Traject Dichtbij. Traject Dichtbij is gericht op uniformiteit van de plusminus 10 leden die forensische zorg bieden met Coöperatie Dichtbij als penvoerder.

Samen als kleinschalige zorgaanbieders bundelen we onze kennis en krachten en hebben wij de volgende missie; *“iedereen moet ongeacht de zorg- of hulpvraag, veilig thuis moeten kunnen wonen, leven en sterven”* en specifiek voor de forensische zorgvrager de toevoeging *“meedoen in de maatschappij”*. Voor forensische zorgvragers streven we naar Bescherming, Perspectief en Evenwicht. Omdat leden zorg en begeleiding verlenen in meerdere domeinen is de overgang van forensisch naar WMO/Wlz voor de zorgvrager laagdrempelig, veelal kan hij/zij bij de vertrouwde begeleidende instantie blijven.

Traject Dichtbij bestaat uit een tiental leden die gezamenlijk optrekken in het bieden van forensische nazorg. Leden die anno 2022/2023 deel uitmaken van Traject Dichtbij zijn: Thuissteam Twente, Soliriszorg, Zorg-kracht, Wilskracht, CHOG, Progreszorg, De Zorgerije, Zorg4Noord, Sociaal Gericht, Bos'nKracht, Lifemaster.

Traject Dichtbij biedt ambulante begeleiding aan volwassenen met een forensisch verleden. Onze begeleiders hebben ervaring in het begeleiden van (ex-) gedetineerden binnen het forensisch kader. We werken met methodieken zoals krachtwerk; de presentiebenadering; motiverende gespreksvoering; herstelgerichte zorg¹ en RET (Rational Emotive Therapy).

¹ Judith Wolf en Irene Jonker

0.1 Aantallen en uitstroom (waarheen)

FZ cliënten per:	01-10-22	31-12-22	uitstroom	% van totaal aantal cliënten Dichtbij
Progreszorg	1	0	1 naar WMO BW	
Bos'n Kracht	1	1	X	
CHOG	2	2	X	
Zorg-kracht	1	1	X	
Wilskracht	1	1	X	
Zorgerije	2	1	1 naar detentie	
Solirizorg	4	3	1 naar WMO	
Thuis team Twente	1	1	X	
Sociaal Gericht	1	2	X	
Lifemaster	0	0	X	
Zorg4Noord	0	0	X	
TOTAAL Traject Dichtbij	14	12	X	2%

0.2 Werkwijze implementatie kwaliteitskader forensische zorg

Om slagvaardig te kunnen opereren, en vorm te kunnen geven aan het kwaliteitskader forensische zorg, is uit de leden forensische zorg bij Coöperatie Dichtbij² een kernteam samengesteld. Het kernteam komt sinds september 2022 elke 6 weken bijeen, bij voorkeur live en zo nodig digitaal. Het kernteam neemt het voortouw in het uit te zetten beleid, het opstellen van het vijfjarenplan en het creëren van een leeromgeving waarbinnen verschillende instrumenten worden ontwikkeld en gedeeld, evenals het opstellen van het kwaliteitsjaarverslag forensische zorg.

Dit kwaliteitsjaarverslag is een gezamenlijk document van Traject Dichtbij. Voor het samenstellen van dit kwaliteitsjaarverslag is een uitvraag gedaan bij alle 10 leden van Traject Dichtbij. Voor de leesbaarheid van dit document zijn de uitkomsten van de uitvraag samengevoegd in dit kwaliteitsjaarverslag.

Het beleid ten aanzien van forensische zorg was al vastgesteld in 2018 met de toenmalige leden van Traject Dichtbij. Naar aanleiding van de publicatie van het kwaliteitskader forensische zorg en de aanbesteding 2023 ontstond de behoefte aan nog nauwere samenwerking en is het kernteam forensische zorg samengesteld.

Het kernteam is bezig gegaan met de 5 pijlers forensische zorg. De 5 pijlers worden uitgewerkt in de 5 jarenplanning en voorgelegd aan de overige leden Traject Dichtbij. Per pijler is een gezamenlijke visie opgesteld, zoals in de volgende hoofdstukken beschreven staat. In dit kwaliteitsjaarverslag reflecteren wij op de 5 pijlers van 2022, en geven we onze ontwikkelpunten aan. De implementatie staat globaal beschreven in het 5-jaren-plan. We hanteren bij implementatie de volgorde aan de hand van "de planning en monitoring van de thema's door de divisie FORZO/JJJ".

² Zie 1.1 voor de leden forensisch bij Coöperatie Dichtbij

0.3 Borging voortgang

Per jaar worden de acties, resultaten en ontwikkelpunten steeds voor 31 mei bijgesteld in het 5-jaren-plan. Daarnaast wordt er jaarlijks verantwoording en borging opgenomen in het kwaliteitsjaarverslag en -jaarplan forensische zorg.

Het kernteam inventariseert wat er al is en wat er ontwikkeld moet worden. Van de acties wordt een planning opgesteld om te komen tot implementatie. Alle leden van Traject Dichtbij samen werken de acties uit. Het kernteam komt elke 6 weken samen, tijdens deze bijeenkomsten wordt de voortgang gemonitord, geëvalueerd en zo nodig bijgesteld en op deze manier geborgd. In het jaarlijkse kwaliteitsjaarverslag wordt gereflecteerd op de planning en de uitvoering en zo nodig bijgesteld in de herziene versie van het 5-jaren-plan.

Daarnaast is er een toetsingscyclus (PCDA) vanuit Coöperatie Dichtbij, waarin alle leden periodiek worden getoetst op de eisen die worden gesteld aan in dit geval aan de forensische ambulante zorg. Verbeterpunten worden gemonitord. De toetsingscriteria zullen met de uitwerking van het 5-jarenplan bijgesteld worden aan de actuele eisen, zodat alle leden binnen Traject Dichtbij over 5 jaar voldoen aan het KKFZ.

0.4 Globale 5-jaren-planning

Het kernteam van Traject Dichtbij heeft besloten om aan de hand van “de planning en monitoring van de thema’s voor monitoring door de divisie ForZol/JJl per jaar” het kwaliteitskader forensische zorg te inventariseren en te implementeren. Concreet betekent dit:

Jaartal	Globale planning implementatie		
2023	Thema 1 veiligheidsmanagement	Thema 11 medewerkersmetingen	Thema 14 overdracht stapelzorg
2024	Thema 3 risico gestuurde begeleiding	Thema 5 vakbekwaamheid en bevoegdheid	Thema 12 samenwerking in de keten
2025	Thema 2 herstelgerichte zorg	Thema 6 opleidingsplan	Thema 9 lerende cyclus
2026	Thema 4 betrekken client /netwerk	Thema 7 ervaringsdeskundigheid	
2027	Thema 8 kwaliteit managementsysteem	Thema 10 clientmetingen	Thema 13 deelname regionetwerk en/of lerende netwerken
2028	Afronding		

1. Pijler 1. Veiligheid en Persoonsgerichte Zorg

1.1 Algemeen

Het doel van ons begeleidingstraject is een succesvolle en bovenal veilige terugkeer van de client in de maatschappij en het voorkomen van recidive. Ons uitgangspunt is dat wij de veiligheid voor de maatschappij waarborgen door te werken met hoogopgeleide professionals, die ervaring hebben in de forensische (na-) zorg, en door het gebruik van risicomanagement.

- Om dit goed te kunnen doen werken wij met evident based erkende methodieken die passen bij de doelgroep.
- Onze kleinschaligheid zorgt mee voor aandacht die de forensische zorgvrager met name na detentie extra nodig heeft.
- De professionals die de forensische zorg uitvoeren, bezitten naast hun ervaring, gedegen opleiding en kunde ook forensische scherpste. Juist die forensische scherpste maakt dat de professionals snel kunnen schakelen en kunnen verbinden in de casus van een zorgvrager. Forensische scherpste zorgt voor snel signaleren van recidivegevaar inherent aan problematiek maar ook kunnen koppelen aan externe factoren die de recidivefactor verhogen.
- We onderbouwen ons handelen met een individuele risico inschatting, aan de hand van het instrument FARE. Op gevonden risico's worden maatregelen ingezet.
- Daarnaast onderhouden we contact met reclassering, PI en het veiligheidshuis, zeker wat gevonden risico's aangaat

Besloten is om voor het risicomanagement gebruik te gaan maken van FARE. We meten en monitoren continu het recidive-risico, veranderingen daarin en de begeleidingsvoortgang.

In de praktijk wordt bij de forensische hulpverlener in het begin meer tijd geïnvesteerd. Vooral bij lang gestraften uit een PI moet eerst meer aandacht worden besteed om het gat tussen PI en de maatschappij te dichten. We werken aan het opbouwen van het sociaal netwerk in het begin, zodat er een net om de client heen is, en deze zich niet alleen in de maatschappij beweegt.

1.1.1 Clienten

We houden een uitvoerige intake met de cliënt, waarbij naar in- en exclusiecriteria wordt gekeken. Exclusiecriteria zijn bijvoorbeeld: problematisch verslavingsgedrag, actieve psychose, extreem gewelddadig gedrag. Volwassenen (18+) met een forensisch verleden komen in aanmerking voor Traject Dichtbij. Wij bieden begeleiding aan ex-gedetineerden zonder en met forensische titel. Wij begeleiden o.a. ex-gedetineerden met psychische stoornissen en/of met complexe problematiek zoals verslavingsproblematiek. Het is noodzakelijk dat de begeleiding in staat is om hulpvrager te motiveren om begeleid te worden en een goede inschatting te maken of hij/zij de begeleiding psychisch aankan. We borgen de basisvoorwaarde veiligheid, door een uitgebreide intake te houden. Hiermee willen we transparant zijn in wat we kunnen bieden vanuit expertise, maar ook waar we onvoldoende kennis en kunde in hebben. Hiermee voorkomen we dat er clienten instromen die wij onvoldoende de juiste zorg en ondersteuning kunnen bieden waardoor de kans bestaat dat bijv. de recidive verhoogd wordt. Daar waar mogelijk verwijzen we clienten door binnen Traject Dichtbij.

1.1.2 Persoonsgericht

Het opbouwen van en een empathische relatie met de zorgvrager, het creëren van (zelf-) vertrouwen en denken in wensen en mogelijkheden en het bieden van perspectief zijn belangrijke speerpunten in onze begeleiding. Samen met de zorgvrager stellen we een begeleidingsplan op en werken we aan zelfredzaamheid, persoonlijke ontwikkeling en aan de gewenste en/of noodzakelijke gedragsverandering die nodig is om goed te kunnen functioneren in de maatschappij en om recidive te voorkomen.

Traject Dichtbij streeft ernaar om out of the box te denken en gaat daarom ook verder dan "reguliere ambulante begeleiding". Wanneer een zorgvrager uitstroomt vanuit de penitentiaire inrichting naar "buiten", valt de structuur weg die de zorgvrager gewend was. Voor de forensische doelgroep, en met name de langgestraften, kan dit erg ontwrichtend werken en brengt het veel onzekerheid met zich mee. Onze ambulante aanpak gaat verder dan ambulante en komt neer op semi residentieel werk. 24 uren bereikbaarheid bijvoorbeeld. Dat doen we omdat de grootste risico's zich voordoen in het weekend en in de avond. Dat ondervangen we met 24/7 bereikbaarheid. We bieden begeleiding op maat, we sluiten aan op de hulpvrager waarbij we inzetten op het opbouwen van een nieuwe dag structuur en netwerk. We zijn kleinschalig, daar gedijt de doelgroep goed bij. Met empathie en het creëren van zelfvertrouwen werken we naar een succesvolle en veilige terugkeer in de samenleving. Het uitgangspunt is dat voorkomen beter is dan genezen.

1.2 Reflectie Methode Herstelgericht

We werken al vanuit kracht en herstel o.a. door de presentiemethodiek, krachtwerk. Traject Dichtbij toetst de zelfredzaamheid van de cliënt op verschillende momenten namelijk vooraf, de voortgang en bij afsluiting. De zelfredzaamheidsmatrix kan worden gekoppeld aan een vroeg signalering (stoplichtmodel GGZ) en verband leggen met recidive. Zo krijg je een soort VZRM (veiligheids- en zelfstandigheids- risicomatrix) Als de hulpvrager het ook middels een stoplichtmodel ziet (bijv. wonen geen problemen / risico groen, sociaal netwerk is wiebelig dus op oranje (kan recidive gevaar opleveren wanneer er iets wegvalt in het netwerk) en psychische gezondheid bijv. niet verschijnen op behandelafspraken bij AFPN terwijl dit een bijzondere voorwaarde is vanuit Justitie op rood zetten - hoog risico voor recidivegevaar en veiligheid in het geding.

We werken vanuit visie met herstelgericht werken, om mensen weer in hun kracht te zetten. Dat kan met verschillende methodieken zoals de presentiemethodiek; krachtwerk, positieve gezondheid. Dat betekent er voor iemand zijn, zodat er een vertrouwensrelatie wordt opgebouwd, en de client zich als volwaardig mens gezien en gehoord voelt. Momenteel zijn we bezig met het creëren van een leeromgeving over herstelgericht- en krachtwerk.

1.3 Reflectie Veiligheid

De begeleiding is gericht op handhaven in de maatschappij, het maken en of versterken van het eigen netwerk, weerbaarheid tegen eventuele negatieve invloeden. Dit doen wij door inzet van intensieve begeleiding bij de start, het langzaam afbouwen van het traject en het bieden van perspectief. Het behandelplan wordt opgesteld in samenspraak met de client, waarbij wordt geluisterd naar diens wens en behoefte. In samenspraak met de client wordt het netwerk actief betrokken. Er is geen sprake van onvrijwillige zorg.

Bij iedere hulpvrager zal bij aanvang een risicotaxatie in FARE worden gedaan, dat wordt opgenomen in het begeleidingsplan en halfjaarlijks geëvalueerd. Het begeleidingsplan wordt opgesteld binnen de eerste 6 weken, vanuit de risicotaxatie, voorinformatie, en het gesprek met de hulpvrager en eventueel met het netwerk. Hulpvragers hebben inzage in ONS Nedap via Caren.

Voorbeeld op casusniveau: hulpvrager die is uitgestroomd, terug naar detentie. Hulpverleners zagen vooraf signalen vooraf. Hulpvrager ontspoorde door externe factoren (andere betrokken hulpverleners). Hiervan geleerd dat het van belang is om eerder en meer duidelijke signalen af te geven aan ketenpartners. De forensische doelgroep is kwetsbaar voor systeemproblemen, daarom werken wij als leden Traject Dichtbij samen, maar ook in de keten. We kunnen niet genezen, maar wel voorkomen.

I.4 Ontwikkelpunten

- Het ontwerpen van een intakeformulier om te voorkomen dat we onvoldoende informatie overgedragen krijgen bij aanvang van zorgverlening
- Medewerkers bekwamen zich in individuele risicotaxatie FARE via de forensische leerlijn voor I-1-24
- Scholing organiseren met betrekking tot herstel- en krachtwerk
- ZRM koppelen aan vroeg signalering en recidive
- In- en exclusiecriteria



2. Pijler 2. Vakmanschap

2.1 Algemeen

Traject Dichtbij zet in op hoogkwalitatieve zorg met voor zorgvrager een duidelijk perspectief; de aanpak is gericht op het minimaliseren van het recidief. In de komende jaren is het doel dat we een verdiepingsslag maken in het vakmanschap. Daarom bundelen de leden hun krachten om samen tot scholingsbeleid en een scholingsplan te komen en het forensisch vakmanschap verder te professionaliseren. Alle deelnemers volgen inmiddels de leerlijn forensische zorg. Binnen Traject Dichtbij vindt er kruisbestuiving plaats op het gebied van kennis en ervaring tussen de leden. Momenteel en in de toekomst volgen leden trainingen bij Scholing Dichtbij, zoals agressietraining; training verslaglegging/rapportage; training meldcode huiselijk geweld.

De professionals die de forensische zorg uitvoeren, bezitten naast hun ervaring, gedegen opleiding en kunde ook forensische scherpthe. Juist die forensische scherpthe maakt dat de professionals snel kunnen schakelen en kunnen verbinden in de casus van een zorgvrager. Forensische scherpthe zorgt voor snel signaleren van recidivegevaar die inherent is aan de problematiek maar ook kunnen koppelen aan externe factoren die de recidivefactor verhogen.

2.2 Reflectie

De begeleiders van Traject Dichtbij hebben een schat aan ervaring binnen het forensisch kader (tbs-kliniek; reclassering; penitentiaire inrichting). Door hun jarenlange ervaring hebben zij geleerd dat begeleiding aan (ex-) gedetineerden een herstelgerichte zorg-op-maat-aanpak behoeft waarbij je als begeleider snel en wendbaar moet kunnen zijn. Onze begeleiders hebben kennis van de risico's en kunnen hierop anticiperen. Ze hebben oog voor eventuele detentieschade bij zorgvragers en weten wat hospitalisering voor effect kan hebben op het dagelijkse leven.

- De afspraak binnen Traject Dichtbij is dat de regie voerende begeleider HBO gediplomeerd moet zijn met aantoonbare forensische ervaring.
- Naast theoretische kennis wordt er nagedacht over het opdoen van praktische kennis door een soort van stage te lopen. Om zo ervaring en kennis uit te wisselen en te leren van elkaar. Dit zal in de toekomst concreter worden gemaakt in het meerjarenplan.

2.3 Ontwikkelpunten

- Het kernteam inventariseert in 2023 welke opleidingsbehoefte er is binnen Traject Dichtbij, en zet dit weg in het meerjarenplan.
- Eind 2023 moeten alle begeleiders die forensische zorg bieden, de forensische leerlijn op GGZ Ecademy hebben gevolgd.
- Momenteel wordt onderzocht hoe medewerkers die forensische zorg bieden kunnen trainen in herstel en krachtwerk. Hierbij wordt concreet gekeken wat de kosten zijn voor een in-company training, of dat mogelijk een medewerker een train-de-trainer-opleiding volgt om vervolgens andere begeleiders forensische zorg te scholen.
- De krachten worden gebundeld door het gezamenlijk inkopen van relevante trainingen en cursussen.
- Er wordt onderzocht in welke vorm we intervisie en casuïstiek bespreking willen gaan houden. Hierbij sluit de vakinhoudelijke orthopedagoog aan.

2.4 Borging

Er wordt jaarlijks door team kwaliteit van Dichtbij expliciet een uitvraag gedaan naar diploma's, het scholingsplan, bijscholing en de eisen die zijn gesteld aan vakmanschap tijdens interne audits bij leden, waarmee het forensische vakmanschap o.a. wordt geborgd. Het periodieke overleg van het kernteam.



3. Pijler 3. Organisatie van (forensische) zorg

3.1 Algemeen

De organisatie van de forensische zorg ligt bij Traject Dichtbij, dat is een geselecteerd aantal leden van Coöperatie Dichtbij zoals besproken in 1.1. die forensische zorg bieden aan cliënten. De kaders waarbinnen onze leden forensische zorg mogen bieden liggen vast binnen het 5-jarenplan van Traject Dichtbij dat voortvloeit uit het kwaliteitskader forensische zorg.

Zorgvrager kan op twee manieren worden aangemeld, namelijk via Traject Dichtbij of via een individueel lid. Bij het lid wordt de inschatting gemaakt of de zorgvrager past bij het lid. Informatie van de verwijzer wordt gescreend. Na intake volgt er een Individuele risico-inventarisatie (op basis van de informatie van de verwijzer). Binnen 6 weken wordt er een begeleidingsplan opgesteld, waarin de eventueel gevonden risico's zijn verwerkt naar interventies. Het begeleidingsplan en de risico-inventarisatie vormen de basis van de begeleiding, op de doelen wordt gerapporteerd. Halfjaarlijks vindt een evaluatie en bijstelling plaats, samen met de zorgvrager en de reclassering.

3.2 Reflectie

Het is een eis dat ieder lid van de coöperatie die forensische zorg wil bieden via Traject Dichtbij als organisatie tenminste een kwaliteitskeurmerk heeft, of bezig is dit te behalen voor 1-1-2024. Van daaruit heeft de organisatie een werkende kwaliteitscyclus (PDCA) waarin de organisatie leren wil van de bevindingen, om zich zo te verbeteren.

Voor een lid forensische zorg mag bieden via Traject Dichtbij, wordt deze getoetst middels een (interne) audit door een auditor van Coöperatie Dichtbij op de eisen die zijn gesteld binnen het kwaliteitskader FZ en de interne afspraken binnen Traject Dichtbij.

Dat Traject Dichtbij en haar leden een lerende organisatie belangrijk vinden zal naar voren komen in de periodieke audits en het kwaliteitsjaarverslag forensische zorg vanuit Traject Dichtbij. Daarnaast wordt elk lid vanuit het eigen kwaliteitssysteem periodiek getoetst, evenals door de financiers. Ook is er jaarlijks een evaluatiegesprek tussen DJI/Forza met Traject Dichtbij, aan de hand van het kwaliteitsjaarverslag.

3.2.1 Tevredenheidsonderzoek cliënten

Er wordt eens per 2 jaar Coöperatie-breed een klantentevredenheidsonderzoek gedaan, hierin worden de leden en cliënten forensisch meegenomen. Gezien het kleine aantal cliënten dat forensische zorg krijgt, is het niet mogelijk een apart tevredenheidsrapport op deze doelgroep te genereren.

Op de website van Coöperatie Dichtbij wordt uitgebreid kennisgegeven van Traject Dichtbij. Hier zal ook het kwaliteitsjaarverslag worden gepubliceerd.

3.3 Ontwikkelpunten

- Het kernteam draagt zorg voor een helder en duidelijk plan van aanpak met betrekking tot de verschillende aspecten die in het kwaliteitskader en het plan van aanpak per pijler vermeld staan.
- Het kernteam bepaald hoe het plan van aanpak wordt geïmplementeerd.
- Het kernteam bepaald hoe de ingevoerde werkwijze wordt geborgd.

4. Pijler 4. Samenwerking

4.1 Algemeen

Coöperatie Dichtbij vindt het samenwerken met ketenpartners erg belangrijk om met elkaar de juiste zorg te kunnen bieden. Binnen Traject Dichtbij is dit misschien wel nog belangrijker gezien de complexe problematiek die binnen de forensische doelgroep floreert. Samenwerken, verbinden, de juiste schakel in het proces vinden leveren een bijdrage aan de levenskwaliteit van de hulpvrager, kan een verschil maken in het recidive risico en is daarmee ook belangrijk voor de veiligheid. We maken gebruik van ons netwerk en gaan graag nieuwe samenwerkingen aan. De leden van Traject Dichtbij werken nauw samen met partners zoals Jeugdzorginstellingen, Zorg- en Veiligheidshuizen, FPK's, Reclasseringsunits en andere ketenpartners die waardevol zijn voor de hulpvrager.

Zodra de hulpvrager wordt aangemeld zoekt het betreffende lid samenwerking met de forensisch psychiater of forensisch psycholoog, de reclasseringsambtenaar, gemeenten en andere betrokken hulpinstanties. Wij vinden het belangrijk dat er eenzelfde koers wordt gevaren, zodat er voor de client een eenduidig plan van aanpak ontstaat.

Voorbeeld op casusniveau: rond de hulpvrager zoeken we ook de samenwerking met het systeem en ketenpartners. Vanuit de methode IMPACT zijn er bijvoorbeeld contracten met Hornbach, woningbouwverenigingen en schoonmaakbedrijven en de gemeente (bedrijven zien samenwerking als het vergroten van het potentieel en maatschappelijk ondernemen). In Groningen worden bijvoorbeeld zorgvragers ingezet om weesfietsen te stickeren zodat medewerkers van de gemeente worden ontlast. Op deze manier bieden we zorgvragers perspectief en volwaardige participatie binnen de maatschappij.

Traject Dichtbij is voornemens om vriend van het Forensisch Forum te worden. Op deze manier wordt de verbinding gelegd met andere forensische ketenpartners ten behoeve van samenwerking maar ook om mee te denken in vraagstukken, kennis delen, ontwikkeling binnen de sector.

4.2 Reflectie

Momenteel is er goed contact met reclassering en de plaatsingscoördinator. Jaarlijks is er overleg op kwaliteitsgebied met DJI, daarnaast wordt er ook jaarlijks door de accountant mee gekeken naar de aantoonbaarheid van zorg bij een steekproef op alle zorgvragers maar ook de forensische zorgvrager.

Leden Traject Dichtbij werken intensief samen, ten behoeve van de continuïteit van zorg en de eenheid voor cliënt in aanpak en proces. Alle leden van Traject Dichtbij bieden naast forensische zorg ook begeleiding vanuit andere domeinen zoals WMO, Wlz, ZvW. Hierdoor zijn de lijnen kort en is de doorstroom en continuïteit van zorg voor de cliënt gewaarborgd. Doordat de leden elkaar goed kennen is het gemakkelijk om voor de client een juiste doorstroomplek te vinden. Door het opzetten van casuïstiek bijeenkomsten ondersteunen de leden elkaar daar waar het gaat om moeilijke problematiek.

4.3 Ontwikkelpunt

- Het leggen van contacten met stakeholders, en het uitnodigen van hen bij het periodieke overleg is een ontwikkelpunt van Traject Dichtbij.
- Leden van Traject Dichtbij zijn voornemens om aan te sluiten bij het Forensisch platform wat ons de mogelijkheid biedt om Traject Dichtbij meer uit te dragen om tot meer bekendheid te komen. Daarmee nemen we o.a. deel aan het forensisch forum in Groningen.
- Het kernteam werkt aan het ontwikkelen van een intakeoverdracht formulier om de samenwerking tussen de stakeholders en ten gunste van de client te verbeteren, en om te garanderen dat de client past binnen de organisatie (o.a. door het van tevoren vaststellen van in- en exclusiecriteria)
- Bekendheid Traject Dichtbij en haar leden vergroten.



Figuur 1 (Trouw 0419) Forensische zorg is leven naast de vulkaan

5. Pijler 5. Verantwoording en borging

5.1 Algemeen

Forensische zorg vraagt kwaliteit van alle betrokken organisaties en haar professionals. Traject Dichtbij hecht veel waarde aan kwaliteit van zorg en de borging c.q. ontwikkeling hiervan. We geven hier invulling aan door te checken bij elk lid door middel van een audit of leden de interne kwaliteit op peil hebben zoals Coöperatie Dichtbij als eis heeft gesteld.

Naast het algemene gedeelte van kwaliteit, sturen we ook aan op de specifieke kwaliteit binnen Traject Dichtbij. Kennisontwikkeling, kunde en forensische scherpthe dragen bij aan de kwaliteit van de zorg die wij bieden. We hebben dit vastgelegd in ons meerjarenplan / scholingsplan die met en door het kernteam is ontwikkeld.

Aanvullende manieren van borging die wij hanteren zijn:

- KMS: borging van kwaliteit door leden en vanuit Coöperatie Dichtbij.
- Samenwerking binnen Traject Dichtbij
- Op de hoogte blijven van wat er speelt in het werkveld
- Bibliotheek in teams voor leden Traject Dichtbij

5.2 Ontwikkelpunt

- Spinnenweb als middel om inzage te geven in de voortgang KKFZ versie 30-5-23

Spinnenweb KKFZ met PDCA

Maak per KKFZ pijler een numerieke inschatting in uw organisatie over afgelopen kalenderjaar:

- Wij hebben kwaliteitsaspecten gekozen = 0
- Wij hebben plannen gemaakt (plan) = 1
- Wij hebben plannen gemaakt en uitgevoerd (do) = 2
- Wij hebben plannen gemaakt, uitgevoerd en gemonitord (check) = 3
- Wij hebben plannen gemaakt, uitgevoerd, gemonitord en leringen getrokken (act) = 4

De numerieke inschatting conform PDCA zet u uit in een spinnenweb met de 5 pijlers of dimensies. Wij adviseren de inschattingen in een teamverband te doen, samen te interpreteren en de ontwikkelpunten voor het komend kalenderjaar in consensus te formuleren.



