

Assertive Community Treatment (ACT) en Functie ACT (FACT) bieden kansen voor de GGZ om de groep cliënten met een combinatie van ernstige problemen die zorg te bieden, die hen helpt de draad van hun leven weer op te pakken.

In Nederland leven ruim 100.000 mensen die vaak levenslang last hebben van één of meerdere ernstige psychiatrische aandoeningen. Zij leiden meestal een teruggetrokken bestaan met weinig sociale contacten, soms zijn ze dakloos of verblijven ze in een psychiatrisch ziekenhuis. Vaak is er sprake van een combinatie van psychiatrische en verslavingsproblematiek. Voor de familieleden vormt deze ingewikkelde problematiek een zware last. Zij voelen zich vaak bezorgd, overbelast en soms ook onveilig.

Met (F)ACT lukt het deze cliënten beter te bereiken en te behandelen. De behandelingen worden bij voorkeur in de leefomgeving van de cliënt aangeboden door een team van professionals. Er kan intensieve zorg worden geboden - zo nodig 24 uur per dag. Het doel is de cliënt te ondersteunen om weer grip te krijgen op zijn of haar leven.

Met (F)ACT blijkt het voor een groot deel van deze cliënten mogelijk om gewoon in een dorp of stad te wonen en daar in meer of mindere mate mee te doen aan het maatschappelijke leven, met ondersteuning van familie, buren en (vrijwilligers) werk. Voor de groep mensen die al zelfstandig woont is een goede integratie in de maatschappij een belangrijke doelstelling.

Voor dakloze cliënten wordt gezocht naar een passende woonvorm die ook weer het startpunt vormt voor het streven naar maatschappelijke integratie en participatie. Voor de derde groep, de groep cliënten die op klinische afdelingen van een GGZ-instelling verblijft, kan eveneens worden toegewerkt naar wonen en werken/dagbesteding in de maatschappij, vooropgesteld dat dit haalbaar en wenselijk is vanuit het perspectief van de cliënt. De ervaringen van de afgelopen jaren laten zien dat bovengenoemde doelen voor een belangrijk deel van de cliënten haalbaar zijn. Tijdens het (F)ACT congres 2010 willen we in het ochtendprogramma de stelling 'Stop klinische behandeling in de GGZ' door drie inleiders laten belichten. Vervolgens is er de gelegenheid om hierover met elkaar in debat te gaan. In het middagprogramma zal er aandacht zijn voor de manieren waarop (F)ACT kan worden ingezet om cliënten daadwerkelijk te laten re-integreren in de maatschappij.

OCHTENDPROGRAMMA

Dagvoorzitter
Floor van Dijk, psychiater, directeur divisie Aventurijn, Altrecht

10.00 -10.15 **Opening dagvoorzitter**
Drs. Floor van Dijk

10.15 -10.45 **Van krapte naar ruimte - wat zouden we toch veel zorg kunnen leveren voor een klinisch tarief**
Ir. Rob de Jong, algemeen directeur divisie Willem Arntsz, Altrecht & Jan Berndsen, Raad van Bestuur SBWU, Utrecht
Bij een klinische opname met een ZZP-5 indicatie heeft een cliënt recht op ca. 20 uur zorg per week. Hoe 'gezonder' zou de zorg er uit kunnen zien als we deze uren kunnen inzetten in een combinatie van (F)ACT en herstelondersteunende woonbegeleiding? SBWU en Altrecht rapporteren over de eerste ervaringen vanuit hun project in de regio Utrecht.

10.45 -11.15 **GGZ taboe voorbij** *Lea Bouwmeester, PvdA kamerlid*
Nog steeds ligt er een taboe op GGZ en/of verslavingszorg, dit terwijl mensen met een psychische beperking door vroegtijdige erkenning en hulp op maat niet uit hoeven te vallen. Hoe halen we de sector uit de taboesfeer?

11.15 -11.45 **Koffiepauze**

11.45 -12.15 **Ambulant werken zonder bedden: (F)ACT or Fiction** *Prof.dr. Niels Mulder, psychiater, Bavo Europoort, Rotterdam*
Patiënten met ernstige psychiatrische aandoeningen (EPA) hebben in tijden van crisis of bij langdurig verminderd functioneren zeer intensieve zorg nodig. Opname lijkt dan onvermijdelijk. Hoe kunnen we dit voorkomen en hoe kan (F)ACT ons hierbij helpen?

12.15 -12.45 **Presentatie drie genomineerde (F)ACT-teams.**

12.45 -14.00 **Lunch**

In de middag kunt u kiezen uit twee mogelijkheden : **Keuze A** : u volgt in de grote zaal drie onderzoekspresentaties in het parallelprogramma. **Keuze B** : u schrijft zich in voor twee workshops verdeeld over twee rondes. Geeft u op de inschrijfkaart aan per workshopronde welke eerste voorkeur en reservevoorkeur u heeft.

MIDDAGPROGRAMMA

14.00 -16.15 Parallelprogramma 'onderzoeksresultaten'
14.00 -16.15 Workshop ronde 1 - Pauze - Workshop ronde 2
16.20 -16.45 Bekendmaking uitslag beste (F)ACT-team van Nederland 2010
Drs. Remmers van Veldhuizen, voorzitter bestuur CCAF (Centrum Certificering ACT en (F)ACT)

16.45 -17.30 Hapje en drankje

PARALLELPROGRAMMA ‘onderzoekresultaten’

Programma 1
Eerste resultaten routine outcome metingen bij (F)ACT cliënten *Dr. Wilma Swildens, senior-onderzoeker & Drs. Lennart Gorter, onderzoeker & Drs. Albert van Keijzerswaard, teammanager, Altrecht, divisie Willem Arntsz*
Wat zijn de zorgbehoeften van (F)ACT-clïënten en hoe zien kwaliteit van leven en functioneren er bij hen uit? Treedt er verandering op in deze uitkomstmaten na de invoering van (F)ACT?

Programma 2
Is IPS ook in Nederland effectief? *Drs. Maaike van Vugt, sr. wetenschappelijk medewerker Trimbos & Dr. Harry Michon, senior wetenschappelijk medewerker Trimbos Instituut & Dr. Jooske van Busschbach, senior onderzoeker UMCG & Rob Giel, Onderzoekcentrum Scion team*
Eerste bevindingen gerandomiseerde effectstudie naar arbeidsrehabilitatiemodel “Individuele Plaatsing & Steun” (IPS). Hebben deelnemers die IPS kregen na 18 maanden vaker werk gevonden dan mensen die gebruikelijke arbeidsrehabilitatie ontvingen?

Pauze

Programma 3
De rol van de Multidisciplinaire richtlijn Schizofrenie binnen lokale teams *Dr. Marjolein van Offenbeek, RHO - Research on Healthcare Organization and innovation*
De resultaten van het onderzoek dat we in opdracht van ZonMw doen bij teams die zich met psychosezorg bezig houden.

WORKSHOPS RONDE 1

Workshop 1 **De Maatschappelijke Business Case (MBC) (F)ACT** *Marijke van Putten, psychiater, directeur behandelzaken divisie langdurende psychiatrie, GGZ Noord-Holland-Noord*
In deze businesscase wordt met name ingegaan op het maatschappelijk effect en de reductie van maatschappelijke kosten door het invoeren van (F)ACT.

Workshop 2 **Het verhaal van de koekoek** *Drs. Gerard de Valk, algemeen manager, Altrecht SPB Utrecht, divisie Willem Arntsz & Drs. Leonieke Beverloo psychiater, Altrecht SPB Utrecht, divisie Willem Arntsz*
Implementatie van (F)ACT in de regio Midden-Westelijk-Utrecht: een groeimodel. Teammanagers uit de regio delen hun ervaringen.

Workshop 3 **Kans op herstel in (F)ACT** *Drs. M. Goetheer, casemanager met ervaringsdeskundigheid, Altrecht divisie Willem Arntsz, SPB Utrecht & Jonneke Ravenhorst, maatschappelijk werker met ervaringsdeskundigheid, Altrecht divisie Willem Arntsz afdeling Psychiatrie & verslaving*
Wonen, behandelen, rehabilitatie en herstel bieden kansen voor de toekomst. Ervaringsdeskundige Matthijs Goetheer houdt een dagboek bij en presenteert zijn ervaringen samen met collega's uit ACT en (F)ACT.

Workshop 4 **ACT voor jongeren met verslavingproblematiek en psychiatrische comorbiditeit (DD-jongeren)** *Edith ten Hoopen, teamleider ACT jongeren, VNN locatie Drachten & Drs. Kobi Bosma, projectleider ACT jongeren, VNN locatie Drachten*
In deze workshop wordt ingegaan op het opzetten van een ACT team specifiek voor DD-jongeren. Daarnaast worden passende interventies voor jongeren m.b.t. 'gewoon leven' besproken.

Workshop 5 **Herstelondersteunend werken binnen een eerste-psychoseteam ter voorkoming van zelfstigmatisering** *Ervaringsdeskundige, VIP Breda & Drs. Greet Wilrycx, klinisch psychologe/psychotherapeute, VIP Breda & Marianne van de Linde, verpleegkundig specialist in opleiding, VIP Breda*
Er wordt tijdens deze workshop op een interactieve manier stilgestaan bij de rol van de hulpverlener in relatie tot zelfstigmatisering en herstelondersteuning. Voorbeelden uit de praktijk worden besproken.

Workshop 6 **Ondernemen en ACT** *Rokus Loopik, sociaal-psychiatrisch verpleegkundige / ondernemer, GGZ Plus*
Deze tijd vraagt om een nieuwe manier van leren en werken. Wat vandaag waar is, blijkt morgen al weer achterhaald. Innoveer elke dag en bied mensen een leven dat lijkt op dat van u en mij!

Workshop 7 **'Vakmanschap'** *Hendrik Grashuis, trainingsacteur & Harry Gras, meewerkend teammanager ACT team Altrecht afdeling Psychiatrie & verslaving, docent RINO opleiding bemoeizorg en docent aan de Hogeschool Utrecht & Jules Tielens, psychiater, rehab bemoeizorgteam OGGZ Arkin, Amsterdam, auteur van het boek “Bemoeizorg.”*
ACT/bemoeizorg staat bekend om het DOEN. Bemoeizorg vereist training en vakmanschap. Hoe benaderen/verleiden we onze cliënten. Wat zijn de beslismomenten? Wanneer wel of geen bemoeizorg inzetten. Wat is de rationale achter onze benaderingswijzen? **LET OP, DEZE WORKSHOP BEGINT OM 13.30 UUR I.P.V. 14.00 UUR**

Workshop 8 **Verbeterproject in GGZ Noord-Holland-Noord** *Anja Reilman & Saskia van Duin, expert verpleegkundigen, GGZ Noord-Holland-Noord*
In onze workshop vertellen we hoe wij de zorgprogramma's Schizofrenie en Dubbele Diagnose implementeren en borgen in alle 15 (F)ACT-wijkteams van GGZ Noord-Holland, met de focus op herstel van cliënten.

Workshop 9 **Wijkgericht werken: het (F)ACT-team in de buurt** *Drs. Marcel Hilvig, psychiater & Dhr. Leon van der Cruisen, (F)ACT-teamleider, Mondriaan Integrale Zorg.*
Wijkgerichte zorg betekent actief participeren in de wijk: expertise ter beschikking stellen, informatie verstrekken, consultatie geven, stigmatisering terugdringen en burgerschap bevorderen. Samenwerking met andere maatschappelijke organisaties is hierbij noodzakelijk. De WMO biedt daarbij kansen.

WORKSHOPS RONDE 2

Workshop 10 **Basistraining ACT & (F)ACT** *Frits Bovenberg, adviseur en trainer, Stichting GGZ+, Vlaardingen & Gijs Francken, ervaringsdeskundige en projectcoördinator, Stichting GGZ+, Vlaardingen*
Tijdens deze basistraining wordt uitleg gegeven over het ontstaan en de geschiedenis van ACT en (F)ACT. Aan bod komen de doelgroep, de doelstellingen, de uitgangspunten en de manier waarop ACT of (F)ACT het beste geïmplementeerd kunnen worden.

INSCHRIJFKAART

Naam	: _____ M / V
Correspondentieadres	: _____
Postcode / Plaats	: _____
Telefoon	: _____
E-mail	: _____
Functie	: _____
BIG registratienr.	: _____
Organisatie	: _____
Werkadres	: _____
Postcode / Plaats	: _____

Ik kies voor **keuze A** en volg het parallelprogramma

PARALLELPROGRAMMA

Ik kies voor **keuze B**, voor 2 workshops

WORKSHOPS RONDE 1

Nr. Reserve nr.

WORKSHOPS RONDE 2

Nr. Reserve nr.

Workshop 11 **Beter worden doe je thuis!***Irene de Paepe, verpleegkundig specialist, wijkteam Ypestein GGZ Noord-Holland-Noord & Henk Hut, manager cluster intensieve zorg, GGZ Noord-Holland-Noord & Jeanette de Grand, teamleider Crisiszorg langdurende psychiatrie, GGZ Noord-Holland-Noord*
Ingegaan wordt op de functie van de kliniek binnen (F)ACT, het reduceren van klinische bedden en het bieden van hoog-intensieve zorg binnen de kliniek. Door het bieden van gast-vrije hoog-intensieve zorg kunnen klinische opnames verkort worden.

Workshop 12 **(F)ACT voor managers en bestuurders** *Drs. Remmers van Veldhuizen, psychiater, adviseur, voorzitter bestuur CCAF (Centrum Certificering ACT en FACT)*
Doorgaan met implementatie, bekostiging en certificering van (F)ACT. Brede heroverweging leidt tot reducties van budget en bedden. Toekomst voor inclusie door strenghts, IPS, steunsystemen en telezorg.

Worksop 13 **Symptomen en maatschappij** *Drs. Bettina Jacobsen, psychiater,client centered psychotherapeute, GGZ Nijmegen, ACT eerste psychose*
Het realiseren van wensen van cliënten voor hun verdere leven is ons uitgangspunt als ACT-team ter bevordering van symptomatisch, maatschappelijk en persoonlijk herstel. Doel is behoud van sociale rollen en het opbouwen van een tevreden maatschappelijk bestaan.

Workshop 14 **Gewoon doen: het (F)ACT-team als hoofdbehandelaar in de kliniek** *Dennis Robroek, verpleegkundig specialist, Mondriaan Integrale Zorg & Carla Vermeulen, psychiater, wijkteam Mondriaan Integrale Zorg*
In Maastricht behandelen (F)ACT-teams van Mondriaan Integrale Zorg gewoon door in de kliniek. Niet alleen wordt de uitgestippelde behandellijn altijd voortgezet, ook kunnen verblijfsafdelingen de faciliteiten van het (F)ACT-team optimaal benutten.

Workshop 15 **IRB onmisbaar binnen (F)ACT en wegwijzer naar een gewoon leven.***Hans den Houdijker, teammanager ABC & Venu Nieuwenhuizen, rehabilitatiecounselor ABC Altrecht, afdeling ABC voor jongeren met een psychotische kwetsbaarheid.*
ABC te Utrecht ondersteunt herstel door in (F)ACT direct bij de doelen van de cliënt aan te sluiten. Daarbij is de evidence based Individuele Rehabilitatie Benadering onmisbaar.

Workshop 16 **De blauwdruk van het (F)ACT-team** *Dr. Philippe Delespaul, klinisch psycholoog en programmaleider, Mondriaan Integrale Zorg.*
Mondriaan Integrale Zorg heeft op basis van CCAF-criteria een Blauwdruk (F)ACT-team opgesteld, incl. spreadsheet en handleiding. De blauwdruk is een praktisch instrument dat inhoudelijk beleid en caseload-zwaarte in teambezetting vertaalt.

Workshop 17 **(Forensisch) ACT, Familieparticipatie** *Marina Arends, ACT-3 team Altrecht, afdeling Psychiatrie & verslaving & een familielid*
Familie en naasten worden niet alleen geconfronteerd met psychiatrische problemen, maar ook met agressie en delicten. Betrokkenheid van familieleden is erg belangrijk. Gesproken wordt over dit belang en de manier waarop samenwerking vormgegeven wordt.

Workshop 18 **(F)ACT in een klinische setting voor Duurzaam Wonen** *Linda Peeters, GGz verpleegkundig specialist, GGz Breburg Groep & Marij de Roos, beleidsmedewerker, GGz Breburg Groep & Tom van Mierlo, psychiater /directeur behandelzaken, Zorggroep Psychose & Autisme*
Is (F)ACT in een klinische setting toepasbaar? Wat levert het op? In deze workshop presenteren wij u onze start van klinisch (F)ACT-team Duurzaam wonen.

S.v.p. aankruisen hetgeen van toepassing is:

Ondergetekende maakt gelijktijdig het inschrijfgeld over op banknummer 54.11.86.108 t.n.v. Stichting Sympopna te Bilthoven

Werkgever van ondergetekende maakt gelijktijdig het inschrijfgeld over op banknummer 54.11.86.108 t.n.v. Stichting Sympopna te Bilthoven met vermelding van de naam van de deelnemer.

Naam werkgever : _____

Contactpers. betaling : _____

Ondergetekende machtigt Stichting Sympopna éénmalig 225,- euro van onderstaand rekeningnummer af te schrijven

(Post)banknummer : _____

T.n.v. : _____

Woonplaats : _____

Ondergetekende schrijft zich in voor het congres “Gewoon leven” van donderdag 23 september 2010 in de Reehorst te Ede en verklaart akkoord te gaan met de inschrijfvoorwaarden.

Plaats : _____ **Datum** : _____

Handtekening : _____