Zorginstituut Nederland

| Van goede zorg verzekerd |

Zorginstituut Nederland

Mensen met een verstandelijke beperking en probleemgedrag

Stakeholdersbijeenkomst
18 januari 2021

| Van goede zorg verzekerd |

Zorginstituut Nederland

Inhoud

- Verdiepingsfase tot nu toe
- Waar staan we nu:
  de Implementatieagenda
- Wat staat ons nog te doen?

Zorginstituut Nederland

Doel van de bijeenkomst vandaag

- Bepalen van de Implementatieagenda die de praktijk van beeldvorming en diagnostiek voor mensen met een VB en probleemgedrag moet helpen verbeteren

Verdiepingsfase Zinnige Zorg

Onderzoek

Verdiepingsfase ZZ Probleemgedrag

* Multidisciplinaire richtlijn Probleemgedrag bij volwassenen met een verstandelijke beperking beschrijft wat goede zorg is voor mensen met een verstandelijke beperking en probleembedrag.

→ De implementatie van de richtlijn tussen wal en schip

* Wat weten we over in praktijk geleverde zorg aan mensen met VB en probleemgedrag?

→ Gegevens verzamelen

* Focus op beeldvorming en diagnostiek (B&D):

Adequaat toepassen van beeldvorming en diagnostiek bij mensen met een verstandelijke beperking en probleemgedrag leidt tot betere begeleiding en behandeling van deze cliënten, dat uiteindelijk kan leiden tot verbetering van kwaliteit van hun leven.

Inzichten uit de Verdiepingsfase - Concrete verbeterpunten I

Het AAIDD model is nauwelijks bekend bij en wordt gebruikt door regiebehandelaren en andere zorgprofessionals

1. Diagnostiek vindt onvoldoende plaats
2. B&D vindt niet volgens tijdspad plaats en is incident gedreven
3. Bij sommige zorginstellingen is onvoldoende diagnostisch instrumentarium beschikbaar

Werkprocessen zijn niet altijd gestandaardiseerd

1. Onderzoeksverslagen worden niet standaard gemaakt en opgeslagen
2. Er wordt geen eenduidige terminologie gebruikt tussen disciplines en tussen zorginstellingen
3. Informatie uitwisseling tussen betrokkenen rondom de cliënt wordt als onvoldoende ervaren
4. Het elektronisch cliënten dossier (ECD) is niet geschikt voor B&D

Inzichten uit de Verdiepingsfase - Concrete verbeterpunten II

Er wordt onvoldoende breed en meervoudig gekeken naar mensen met VB en probleemgedrag

1. Beschikbaarheid van AVG en psychiater is niet altijd geregeld
2. Er zijn te weinig ervaren gedragskundigen betrokken bij B&D
3. In het beleid van zorginstellingen is betrokkenheid van verwanten en cliënten niet altijd geborgd
4. Begeleiders zijn onvoldoende opgeleid voor begeleiden van probleemgedrag

Inzichten uit de Verdiepingsfase - Verbeterrichtingen

Verbetering van kwaliteit van leven van mensen met een verstandelijke beperking en probleemgedrag door:

1. Bekendheid en gebruik bevorderen van het AAIDD model bij beeldvorming en diagnostiek.

2. Lokaal/decentraal verankeren van richtlijn in werkwijzen zorgprofessionals; oftewel het incorporeren van de richtlijn in het beleid van zorginstellingen

3. Beter meervoudig en breed (multidisciplinair) kijken naar een cliënt

Implementatieagenda Richtlijn Probleemgedrag – Beeldvorming en Diagnostiek

Hoe zorgen we voor meer bekendheid en gebruik van het AAIDD model?

Doel: Meer zorgverleners zijn bekend met het AAIDD model en gebruiken het model

Actie I	Trekker	i.s.m.	Gereed
Opstellen Plan van Aanpak (bij)scholing	NVO, NIP, NVAVG, BPSW, V&VN	scholen en opleidingen	31/12/ 2021

→ Beroepsverenigingen zoeken de samenwerking op en trekken gezamenlijk op om van elkaar te leren en de voortgang erin te houden. Ga evt. ook te rade bij de VGN academie

Implementatieagenda Richtlijn Probleemgedrag – Beeldvorming en Diagnostiek

Hoe zorgen we ervoor dat de richtlijn / het AAIDD model lokaal vertaald en verankerd wordt?

Doel: De werkprocessen van meer zorginstellingen zijn geënt op het AAIDD model

Actie II	Trekker	i.s.m.	Gereed
Delen goede voorbeelden en opzetten van pilots	VGN, NVO, NIP, NVAVG, BPSW, V&VN	KansPlus	31/12/2022

→ Zorginstituut faciliteert startbijeenkomst. Voorbereiding inventarisatie *good practices* en kandidaat deelnemende instellingen aan pilot.

Implementatieagenda Richtlijn Probleemgedrag – Beeldvorming en Diagnostiek

Hoe zorgen we ervoor dat de richtlijn richtinggevend wordt bij de zorg voor mensen met VB en probleemgedrag?

Doel: De richtlijn is geborgd

Actie III	Trekker	i.s.m.	Gereed
Opstellen advies relatie richtlijn Probleemgedrag en Kwaliteitskader GHZ	VGN	werkgroep richtlijn (vz), KansPlus	1 juli 2022

→ Verkenning van 1) onderliggende opvattingen van beide kwaliteitsstandaarden, 2) randvoorwaarden en implicaties van het afzonderlijk dan wel in samenhang borgen ervan en 3) vraagstuk van indicatoren en monitoring

→ Includeer cliënten en verwanten

Implementatieagenda Richtlijn Probleemgedrag – Beeldvorming en Diagnostiek

Hoe zorgen we ervoor dat er beter meervoudig en breed gekeken wordt naar de cliënt? ?

Doel: Cliënten en verwanten zijn standaard betrokken bij beeldvorming en diagnostiek

Actie IV	Trekker	i.s.m.	Gereed
Opstellen versie cliënten- en verwanten van de richtlijn Probleemgedrag	KansPlus	werkgroep Richtlijn (vz)	1 juli 2022

Wat staat ons nog te doen?

Op te pakken acties die nog niet in SMART afspraken zijn vervat:

(zie dia 7 en 8)

1. Werk regionaal samen voor gebruik diagnostisch instrumentarium door uitwisseling expertise en financiering
2. Maak ecd's geschikt voor werkprocessen en informatie-uitwisseling
3. Zet ervaren regiebehandelaars in voor probleemgedrag
4. Regel AVG en psychiater standaard in bij beeldvorming en diagnostiek
5. Versterk de professionaliteit begeleiders

Wat staat ons nog te doen?

Waar willen we over 5 jaar staan met de praktijk van de richtlijn? Wat hebben we dan bereikt?, oftewel:

Wat gaan mensen met een verstandelijke beperking en probleemgedrag merken van de uitvoering van de verbeteracties?

1. Meer zorgverleners zijn bekend met het AAIDD model en gebruiken het model
2. De werkprocessen van meer zorginstellingen zijn geënt op het AAIDD model
3. De richtlijn is geborgd
4. Cliënten en verwanten zijn standaard betrokken bij beeldvorming en diagnostiek

→ Nadenken over monitoring vd richtlijn, benoemen van indicatoren

Wat staat ons nog te doen?

Wat pakken we NU op? <u>Afronding Verdiepingsfase</u>

- Zorginstituut schrijft het Verbetersignalement met implementatie agenda (voorjaar 2021), gaat ter consultatie naar alle stakeholders
- Bekrachtiging Verbetersignalement door RvB Zorginstituut en de Minister
- Stakeholders starten oppakken eigen rol in de uitvoering van de verbeteracties

Wat doen partijen straks? <u>Implementatiefase</u>

- Uitvoering van de verbeteracties I t/m IV
- Zorginstituut kan ondersteunende rol oppakken
- Nadenken over monitoring vd richtlijn, benoemen van indicatoren