

**Doel** Langdurige continuïteit van zorg en ondersteuning organiseren.

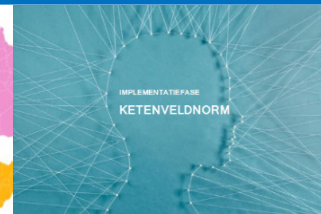
**Doelgroep** Mensen met gevaarlijk gedrag als gevolg van een psychische stoornis en/of verstandelijke beperking en/of verslaving. Zij hebben geen strafrechtelijke titel (meer) en vallen onder 'reguliere' financieringsstromen, maar hebben wél langdurige forensische expertise nodig. Landelijk: 2000 – 3000 mensen.

**Uitgangspunt** 'Ambulant, tenzij...'. Ambulante professionals blijven zo lang als nodig betrokken, signaleren tijdig een mogelijke terugval en schalen zorg snel op en af. Er is beveiligde intensieve zorg in de regio aanwezig.

**Pilotjaar** 2019 is pilot jaar, vanaf 2020 gaat heel NL aan de slag met de implementatie.

## Regio Oost-Brabant

- 1,4 mln inwoners, 38 gemeenten, 2 Zorg- & Veiligheidshuizen.
- ± 150 mensen voor de levensloopfunctie.
- Regievoerder: GGzE / De Woenselse Poort.
- Ketenpartners: zorg (ggz, verslavingszorg, gehandicaptenzorg), veiligheid (OM, politie, reclassering), gemeenten (sociaal domein, veiligheidsdomein) en financiers.
- Bestuurlijke stuurgroep: regionale programmaraad Zorg & Veiligheid.



## Meer info?

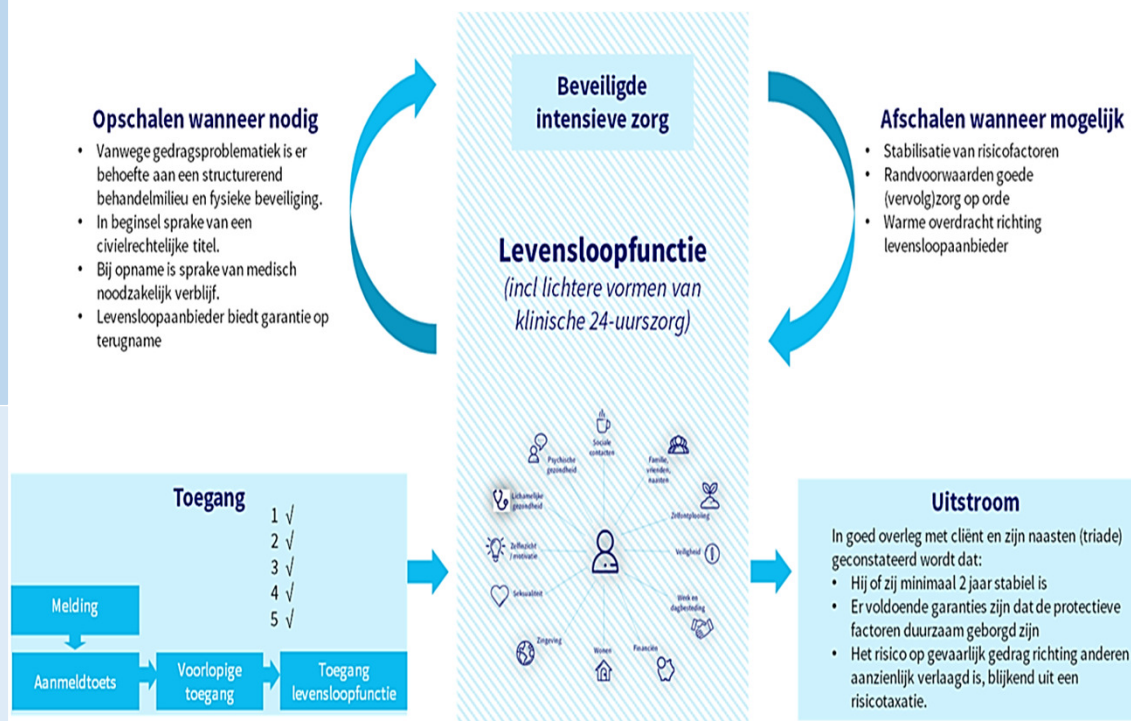
Helga.aarts@ggze.nl  
Zorg- & Veiligheidshuizen  
www.continuiteitvanzorg.nl

## LEVENSLIOPCLİËNT ontvangt

- Ambulante casemanager zorg (forensisch (F)ACT-team) én casusregisseur gemeente.
- Trajectplan gericht op continuïteit van ondersteuning en zorg op alle levensgebieden.
- Intensieve forensische benadering: risicogericht werken en behandelen.
- Bij crisis snel intensief behandelen of opnemen in een klinische beveiligde setting.

## TOEGANG LEVENSLIOPFUNCTIE

- Aanmelden via Zorg- & Veiligheidshuis: opschalen complexe casuïstiek op snijvlak zorg en veiligheid.
- Toegang via Adviestafel (zorgpartners, OM, politie, reclassering, gemeenten): toetst aan de hand van inclusiecriteria of iemand toegang krijgt.



## BEVEILIGDE INTENSIEVE ZORG in Oost-Brabant

- Bij crisis: opschalen naar beveiligde zorg, vanwege ontwrichtende gedrag van cliënt.
- Klinisch, 24-uurs, forensische expertise, intensieve zorg, materiële beveiliging.
- Zonder strafrechtelijke titel, vaak gedwongen.
- Intermezzo in levenslooptraject: tijdelijk (afschalen zodra kan), casemanager zorg bepaalt wanneer op- en afschalen en blijft betrokken bij klinische behandeling.
- 4 plaatsen bij GGZ Reinier van Arkel, 4 extra plaatsen bij STEVIG (VG), 8 extra plaatsen bij GGzE (afdeling Beveiligde Intensieve Zorg).

## UITDAGINGEN

- Vrijwillige zorg: cliënt mijdt vaak zorg.
- Doorstroom en capaciteit in hele keten, bv opschalen zorg, wonen.
- Bekostiging: gecoördineerde en langdurige trajecten voor complexe casuïstiek, diverse wettelijke kaders op diverse momenten.
- Ketensamenwerking: intensieve afstemming, diverse schaalniveaus, informatie delen.