

de Borg 

Kwaliteit@deborg 

Jaarverslag 2023

Middenweg

7-11





Inhoud

Inleiding	3	4. Werkgroepen De Borg	9
1. Expertisecentrum De Borg	4	4.1 Eerste geneeskundigen en geneesheren directeur	
1.1 Visie en missie		4.2 Controllersoverleg	
1.2 Over de cliënten		4.3 Communicatieadviseurs	
1.3 Organisatie van het samenwerkingsverband		4.4 Opnamecoördinatoren	
1.4 Hoe werken we samen?		4.5 Werkgroep Kwaliteit & Effectmeting	
1.5 Hoe hebben we prioriteiten gesteld in 2023?		4.6 Werkgroep Grip op Agressie GoA	
1.6 Voortschrijdend inzicht		4.7 Werkgroep Seksueel Gezond Gedrag SGG	
2. Onderzoek & Innovatie	6	4.8 Werkgroep Verslaving	
2.1 Onderzoekslijn Wearables in Practice (WIP)		4.9 Werkgroep Trauma	
2.2 Onderzoekslijn Longitudinaal onderzoek		4.10 Werkgroep SoVa-training	
2.3 Zorgprogramma Klinische SGLVG-behandeling		4.11 Werkgroep Longitudinaal Onderzoek	
2.4 Delictanalyse LVB en verkorte delictanalyse			
2.5 Kennisagenda LVB 2021-2025		5. Netwerk De Borg	11
2.6 Werken met ervaringsdeskundigen		5.1 Kennis- en expertisecentra specifieke doelgroepen in de langdurige zorg	
3. Lerend netwerk	8	5.2 Platform LVB+	
3.1 Samenwerking met de RINO groep		5.3 Wetgeving Wzd en Wvvgz	
3.2 Inventarisatie kennisvraag strafrechters		5.4 Doorontwikkeling bekostiging FZ/GGZ: Zorgprestatiemodel	
3.3 De Borg leergang SGLVG (+)		5.5 Beveiligde bedden en artikel 28a	
3.4 Platform FACT LVB		5.6 Indicatiestelling	
		6. Visitatie en intervisie	12
		6.1 Bestuurlijke visitatie	
		6.2 Bijeenkomsten medewerkers De Borg	



Inleiding

We zijn een lerend netwerk en werken samen aan de kwaliteit van zorg. Wat we doen en waar we voor staan, hoe we dit invullen en wat onze ambities zijn lees je in de tweede editie van Kwaliteit@DeBorg. We werken met de vier Borg-instellingen in een dynamische wereld waardoor ook dit document in 'beweging' blijft. We toetsen regelmatig onze visie en missie, en de haalbaarheid van onze ambities.

Net als alle zorginstellingen staan de Borg-instellingen voor grote uitdagingen. We zijn er daarom trots op dat we ook in 2023 naast het dagelijkse werk via De Borg een betekenisvolle bijdrage hebben kunnen leveren aan het verbeteren van de kwaliteit van zorg voor cliënten met een lichte verstandelijke beperking (LVB), een psychiatrische stoornis en gedragsproblemen.

Dit jaar bestaat De Borg 25 jaar. In deze 25 jaar is gezamenlijk een stevig fundament van kennis en kunde gebouwd. We streven er naar dit fundament blijvend te verbeteren en versterken.

Monique Caubo
Voorzitter Bestuur De Borg

Marjet van Baggum
Directeur De Borg





1. Expertisecentrum De Borg

1.1 Visie en missie

De SGLVG-behandelcentra richten zich op het opheffen en hanteerbaar maken van ernstige ontregelingen van het persoonlijk en maatschappelijk functioneren van mensen met een lichte verstandelijke beperking (LVB), een psychiatrische stoornis en gedragsproblemen. De behandelcentra verrichten diagnostiek en behandeling, waarbij kennis wordt geïntegreerd uit verschillende sectoren:

- zorg aan mensen met een (lichte) verstandelijke beperking (VG);
- geestelijke gezondheidszorg (GGZ);
- verslavingszorg;
- en forensische zorg.

Doel van de behandeling is dat cliënten de draad van hun leven weer oppakken en op een humane en volwaardige wijze deel uitmaken van de maatschappij.

De zorg in de vier instellingen die samenwerken binnen De Borg gebeurt op het grensvlak van de gehandicaptenzorg, de geestelijke gezondheidszorg en de forensische zorg. Hierdoor ontstaat een unieke samenhang en integratie van specialistische zorg voor een bijzondere doelgroep.

1.2 Over de cliënten

Cliënten van de Borg-instellingen vormen een kwetsbare groep die in de meeste gevallen een lange hulpverleningsgeschiedenis hebben. Ze hebben allen een lichte verstandelijke beperking, psychiatrische problematiek en vertonen onbegrepen gedrag. De combinatie van deze factoren maakt dat de zorg niet altijd toereikend is en de gedragsproblematiek blijft voortbestaan of zelfs toeneemt. Als ze in een VG-instelling of een GGZ-instelling behandeld zijn zonder dat dit tot resultaat heeft geleid worden ze aangemeld bij een Borg-instelling.

Kenmerkend voor de SGLVG-doelgroep is dat de gedragsproblematiek in de regel zowel met psychiatrische problematiek als met de lichte verstandelijke beperking samenhangt, terwijl ook de aandoeningen zich in samenhang met de beperking hebben ontwikkeld. Duiding van de gedragsproblematiek van de SGLVG-doelgroep is dan ook een ingewikkeld proces. Biologische, sociale en psychische factoren moeten niet alleen worden onderscheiden, maar in hun onderlinge afhankelijkheid en beïnvloeding worden verstaan. Na afloop van de behandeling kunnen cliënten beter met hun beperkingen omgaan en op een zo stabiel mogelijke manier hun leven vormgeven. We blijven steeds kijken naar wat we kunnen doen om het leven van de cliënt

beter te maken. Daar zijn we trots op. Eén cliënt verwoordde het als volgt: "Toen ik bij jullie kwam was ik als een vaatdoek en nu, nu ben ik als een opgevouwen theedoek."

1.3 Organisatie: Bestuur, Programmaraad en Bureau

Expertisecentrum De Borg is een samenwerkingsverband van de vier door de overheid erkende SGLVG-instellingen: Dichterbij - STEVIG, Fivoor - Wier, Ipse de Bruggen - Behandelcentrum Middenweg en Trajectum.

Het bestuur van de stichting bestaat uit vier bestuursleden, ieder één uit de deelnemende organisaties. Allen hebben gelijk stemrecht en uit het midden wordt een voorzitter gekozen. Daarnaast is er een programmaraad, die bestaat uit de inhoudelijk en bedrijfskundig directeuren van De Borg-instellingen, de directeur en de programmamanager van De Borg. Het bureau van de stichting bestaat uit een directeur, een programmamanager en een projectcoördinator/management assistent. Het bureau vervult een faciliterende en coördinerende rol. De instellingen leveren capaciteit voor onderzoek, projecten en werkgroepen. Jaarlijks wordt een werkplan opgesteld waarin de activiteiten voor het komende jaar worden beschreven en prioriteiten worden gesteld.



1.4 Hoe werken we samen?

De samenwerking is gebaseerd op gedeelde visie en commitment aan het verbeteren van de kwaliteit van zorg. Om dit te kunnen realiseren wordt er gewerkt in werkgroepen. In deze werkgroepen nemen deskundigen uit de praktijk deel. Zij zoeken elkaar op en werken inhoudelijk en vanuit bedrijfsmatig opzicht samen. Ook nemen ze een kijkje bij elkaar in de keuken. Daar waar mogelijk nemen ze best practices over. Dit gebeurt bij de thema's, maar zeker ook in de specialistische werkgroepen en op individuele basis. In hoofdstuk 4 lees je meer over de verschillende werkgroepen.

De steeds beperktere capaciteit, vooral zorginhoudelijk heeft ertoe geleid dat in 2023 is gestart met een heroriëntatie op hoe we de Borg-instellingen en De Borg toekomstbestendig kunnen inrichten. Ook in de specialistische zorg is de organisatie van zorg door stabiele teams een steeds grotere uitdaging. In 2023 is daarom besloten gezamenlijk te herbezinnen op prioriteiten en uitdagingen. Dit traject, dat in 2023 is gestart, loopt in 2024 door.

1.5 Hoe hebben we prioriteiten gesteld in 2023?

De activiteiten van het samenwerkingsverband bestaan uit onderzoek, innovatie, implementatie en kennisdeling. Omdat de inzet van medewerkers uit de instellingen voor gezamenlijk onderzoek en projecten door de krappe arbeidsmarkt steeds lastiger wordt, betekent dit dat wij ook steeds scherper prioriteiten stellen.

1. In alle gevallen wordt een afweging gemaakt waarbij directe meerwaarde voor de zorg op de werkvloer als eerste prioriteit geldt.
2. Een tweede prioriteit is het vergroten van weerbaarheid en veerkracht van de medewerkers en de teams.
3. Een derde is een bijdrage aan de doorstroom van cliënten naar een passende woonplek na afloop van hun klinische behandeling. Als ambulantly behandeld wordt, betekent dit een bijdrage aan het behoud van de bestaande woonplek.

De activiteiten die door De Borg worden opgepakt worden langs de meetlat van deze drie prioriteiten gelegd.

1.6 Voortschrijdend inzicht

Een belangrijk kenmerk van een lerend netwerk is reflectie op het samenwerken: hoe is het proces verlopen, wat zijn de resultaten? Hoe kijken we hierop terug en wat gaan we in de toekomst anders doen? In 2023 is steeds duidelijker geworden dat de belangrijkste taak voor de instellingen in de toekomst het waarborgen van zorg voor cliënten is. Dit vraagt een andere benadering bij een blijvend krappe arbeidsmarkt, de druk op complexe zorgvragen en een toenemende (behandel-)vraag.

Dit betekent ook een herbezinning op het samenwerkingsverband. Tegelijkertijd zijn de zaken die in Borgverband gebeuren belangrijk. Het belangrijkste voortschrijdende inzicht van 2023 is dat we de komende periode een antwoord moeten geven op de vraag hoe we met beperkte middelen de zorg voor onze kwetsbare doelgroep verenigen met de wens blijvend te werken aan kwaliteitsverbetering door onderzoek, innovatie, implementatie en kennisdeling.



2. Onderzoek & Innovatie

Eerder hebben we al de drie prioriteiten benoemd op basis waarvan we onderzoek en innovatie uitvoeren:

1. directe meerwaarde voor de werkvloer;
2. een bijdrage aan de weerbaarheid en veerkracht van medewerker;
3. en de doorstroom van cliënten.

Daarom is ervoor gekozen de komende jaren de focus te leggen op twee langdurige onderzoeklijnen:

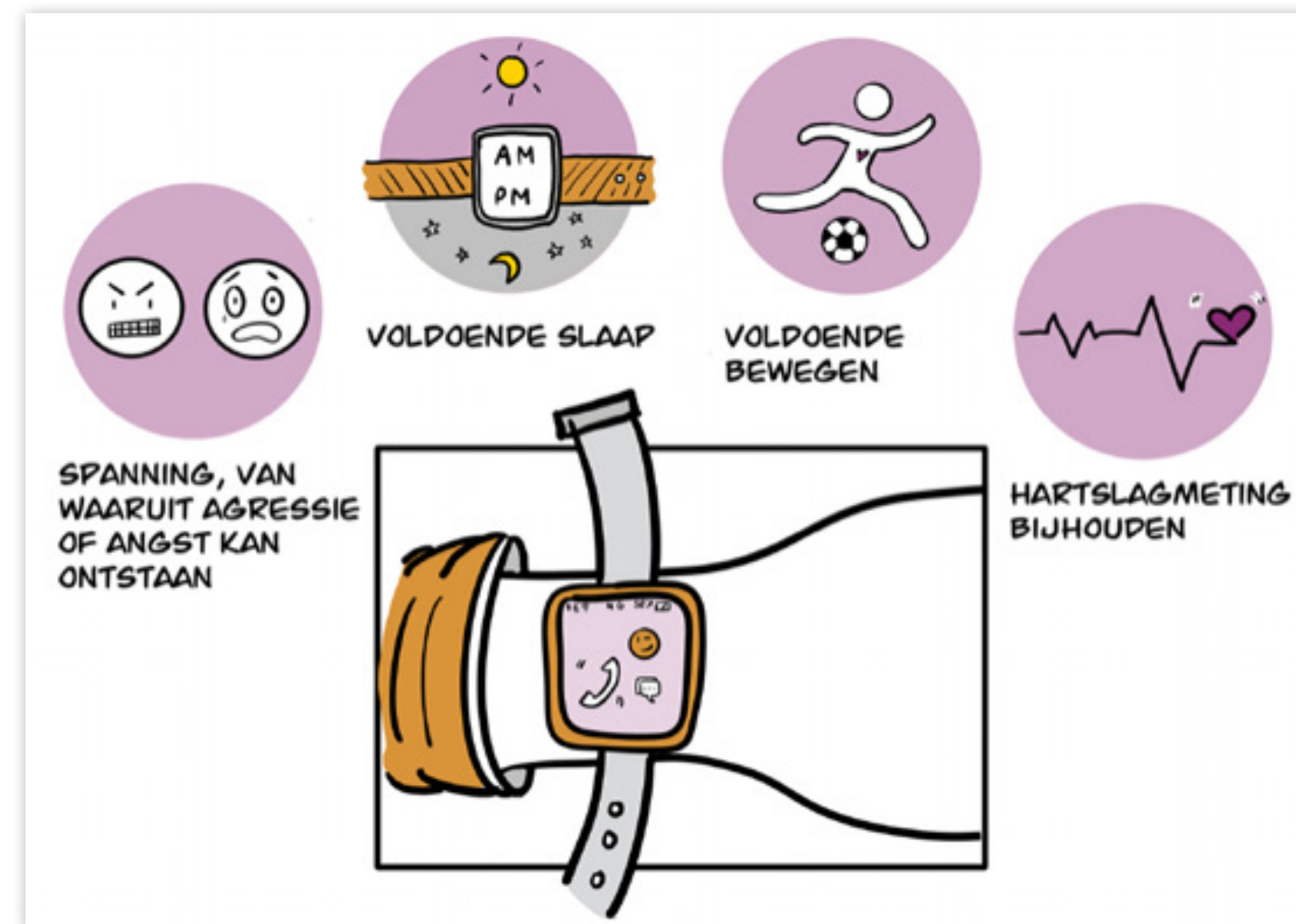
- Wearables in Practice (WIP);
- een longitudinaal onderzoek naar de in- door en uitstroom van cliënten.

Daarbij hoort ook een scherpere analyse van kenmerken van cliënten en de effectiviteit van onze behandelmethodieken.

Wij stimuleren en faciliteren ook onderzoeken die door de instellingen zelf worden ingebracht. Daarbij wordt meegewogen in hoeverre welke capaciteit binnen de instellingen beschikbaar is om een zinvolle bijdrage te kunnen leveren. Ook hier maakt de krapte op de arbeidsmarkt het noodzakelijk om bewuste keuzes te maken.

2.1 Onderzoeklijn Wearables in Practice (WIP)

Draagbare technologie met biosensoren (slimme horloges, pleister, kleding) bieden unieke mogelijkheden om cliënten en medewerkers te ondersteunen om hun fysieke en mentale



gezondheid te verbeteren. Zowel bij de zelfredzaamheid en behandeling van cliënten als de veerkracht en vitaliteit van de medewerkers kunnen biosensoren een ondersteunende rol spelen. Door biosensoren te integreren in de behandeling sluit deze beter aan bij de individuele cliënt. Daarnaast kunnen vanuit HRM medewerkers op individueel niveau meer ondersteund worden bij het vergroten van de weerbaarheid en vitaliteit.

Biosensoren worden nu nog niet breed gebruikt in de dagelijkse zorgpraktijk. Met dit project zetten wij ons in om deze techniek op een zinvolle manier in het bestaande

behandelaanbod en HRM-beleid te integreren. In 2023 is gestart met de dataverzameling voor het onderdeel X-system. Dit onderzoeksdeel bestaat uit het meten hoe gepersonaliseerde playlists invloed hebben op gedrag van cliënten. Verder is in 2023 toestemming gevraagd bij de ethische commissie voor het uitvoeren van onderzoek naar het welbevinden van medewerkers als zij gebruik maken van smart watches. Het onderzoek zelf gaat in april 2024 van start. Tenslotte is in januari 2023 de kick-off geweest van een breed onderzoek: Screen en Intervene (SCIN). SCIN heeft als doel de risicotaxatie te verbeteren en de behandeling te personaliseren. Behalve psychosociale metingen, worden ook neurobiologische en neuropsychologische metingen gedaan. SCIN bestaat uit een breed consortium, waar De Borg aan deelneemt.

2.2 Onderzoeklijn Longitudinaal onderzoek

In het voorjaar van 2023 is door het Borg-bestuur een opdracht opgesteld voor de opzet van een onderzoeksvoorstel voor longitudinaal onderzoek, gericht op het doen van kwalitatief- en kwantitatief onderzoek naar in- door en uitstroom van cliënten van De Borg. In september is een onderzoekster aan de slag gegaan met de uitwerking van een onderzoeksvoorstel, dat in juli 2024 wordt opgeleverd. Op basis van dit voorstel wordt het definitieve besluit genomen over de uitvoering van dit onderzoek.



2.3 Zorgprogramma Klinische SGLVG-behandeling

Naast het zorgprogramma extramurale SGLVG-behandeling was er ook behoefte aan een beschrijving van de intramurale behandeling van SGLVG-cliënten zoals die wordt geboden door de Borg-instellingen. In 2023 is een het Zorgprogramma Klinische SGLVG-behandeling vastgesteld door het bestuur en met de stakeholders gedeeld. Het programma is opgesteld door de hoofd behandelaren van de vier Borg-instellingen. Hiermee is ook de gezamenlijke visie op de cliënten en de zorg opnieuw getoetst.

2.4 Delictanalyse LVB en verkorte delictanalyse

In november 2023 is de delictanalyse voor cliënten met een LVB en een verkorte delictanalyse opgeleverd. De Borg-instellingen hebben dit samen met de Pompekliniek ontwikkeld en de implementatie loopt nog door in 2024

2.5 Kennisagenda LVB 2021-2025

Kfz heeft De Borg gesubsidieerd om met ketenpartners een integraal en samenhangende Kennisagenda te ontwikkelen voor meer samenwerking en kennisontwikkeling met het oog op het continue leren en verbeteren van de toenemende complexere zorg voor forensische cliënten met een licht verstandelijke beperking (LVB).



de Borg



ZORGPROGRAMMA

KLINISCHE SGLVG-
BEHANDELING

DECEMBER 2023

De thema's en vragen in de kennisagenda laten zien dat er al veel kennis is waarop kan worden voortgeborduurd, en dat er nog een slag te slaan is in samenwerking tussen organisaties en in de gehele keten. De resultaten van het project zijn gepubliceerd op de website van De Borg.

2.6 Werken met ervaringsdeskundigen

Omdat het belangrijk is het cliënt-perspectief bij onderzoek, innovatie en kennisdeling te borgen wordt zoveel mogelijk gebruik gemaakt van de inbreng van ervaringsdeskundigen. Gezien de aard van de doelgroep kan dit een uitdaging zijn. De individuele Borg-instellingen hebben cliëntenraden en peilen regelmatig de cliënttevredenheid. Informatie hierover kan worden teruggevonden in de jaarverslagen van de Borg-instellingen.

3. Lerend kennisnetwerk

Eén van de kerntaken van het samenwerkingsverband is het delen van kennis over cliënten en onze wijze van bejegenen, behandelen en beveiligen. Bij kennisontwikkeling en innovatie is onze inzet dat we de kennis en kunde die we zelf opdoen zo breed mogelijk delen met ons netwerk, en dat wij zelf ook actief werken aan het ophalen van relevante kennis en innovaties die wij in ons netwerk zien. Dit gebeurt structureel, én incidenteel, al naar gelang de vragen die ons netwerk aan ons stelt.

In het zorgveld is voldoende (forensische) basiskennis beschikbaar over cliënten met een LVB, zoals bijvoorbeeld via de Leerlijn Forensische zorg, het Kennisplein van de VGN en het Kenniscentrum LVB. De Borg streeft ernaar juist die specialistische kennis te delen die nodig is voor de doelgroep met complexe problematiek.

3.1 Samenwerking met de RINO Groep

Sinds 2018 werkt De Borg samen met de RINO Groep. Doel van de samenwerking is, het (door)ontwikkelen van opleidingstrajecten voor medewerkers van de Borg-instellingen en medewerkers van de ketenpartners. Uitgangspunten daarbij zijn kennis en kunde.

Verder blijven we samen onderzoeken welke kennisvragen we gezamenlijk kunnen beantwoorden op basis van vragen uit de Borg-instellingen en de ketenpartners.

3.2 Inventarisatie kennisvraag strafrechters

Vanuit onze netwerkcontacten met het OM is de vraag naar voren gekomen om in de opleiding van strafrechters meer aandacht te besteden aan onze doelgroep, en met name hoe een LVB te herkennen en hoe het zorglandschap er uitziet. In 2023 is een laagdrempelige online tool ontwikkeld, die naar verwachting in het voorjaar van 2024 wordt opgeleverd.

3.3 De Borg leergang SGLVG (+)

Samen met de RINO Groep organiseert De Borg twee leergangen.

1. Eén leergang is specifiek gericht op medewerkers die werken bij een Borg-instelling;
2. en één leergang is gericht op medewerkers van ketenpartners van De Borg.

In principe worden beide leergangen jaarlijks aangeboden. In 2023 zijn zowel de leergangen voor de Borg-medewerkers als de ketenpartners afgerond. In mei 2024 start er weer een nieuw leertraject voor ketenpartners en in september voor Borg-medewerkers.



De leergangen worden jaarlijks geëvalueerd en daar waar nodig bijgesteld door de hoofdopleiders van die opleiding.

3.4 Platform FACT LVB

In 2023 is er een herstart geweest van het platform FACT LVB. Dit platform is voortgekomen uit een promotieonderzoek dat door Laura Neijmeijer is uitgevoerd naar de effectiviteit van de (forensische) FACT LVB. Er bleek grote behoefte te zijn naar het uitwisselen van ervaringen en best practices over FACT.

Gemiddeld tweemaal per jaar komen medewerkers van FACT LVB teams bij elkaar. Dit platform bestaat ook uit teams van buiten de Borg-instellingen. Het CCAF, dat de FACT LVB team certificeert, sluit in de regel ook aan bij deze bijeenkomsten.



4. Werkgroepen De Borg

Binnen De Borg zijn er werkgroepen met een (zorg) inhoudelijk thema. Daarnaast vinden professionals uit verschillende gremia van de organisaties elkaar. Zij overleggen een paar keer per jaar om ervaringen en best practices met elkaar te delen.

4.1 Eerste geneeskundigen en geneesheren-directeur

De invoering van de Wvvgz en de Wzd heeft geleid tot een aantal vraagstukken die de eerste geneeskundigen en de geneesheren-directeur van de instellingen regelmatig bespreken, en ook welke mogelijke oplossingen hiervoor denkbaar zijn. Medewerkers van J&V en VWS sluiten regelmatig bij deze overleggen aan.

4.2 Controlleroverleg

Financiering op het snijvlak van de Wlz, de Zvw en de FZ brengt specifieke problemen met zich mee. Het is een complexe zorgadministratie en er komen vragen over welke financiering passend is en vragen over cliënten die tussen wal en schip vallen. Controllers van de instellingen overleggen over welke knelpunten zij tegen komen en hoe deze opgelost kunnen worden.

4.3 Communicatieadviseurs

De communicatieadviseurs van de Borg-instellingen hebben het afgelopen jaar vooral aandacht besteed aan arbeidsmarktcommunicatie, zoals het ontwikkelen van een aparte webpagina op de Borg-website. Een gemeenschappelijke vacaturesite, die door de communicatieadviseurs samen met de recruiters is ontwikkeld, is begin 2024 live gegaan op de Borg-website.

4.4 Opnamecoördinatoren

De opnamecoördinatoren van De Borg bespreken periodiek lopend opnamebeleid en lastige casussen. Er is ook regelmatig overleg met het CIZ en de plaatsingscoördinatoren van DJI.

4.5 Werkgroep Kwaliteit & Effectmeting

In deze werkgroep wordt enerzijds gekeken hoe diverse kwaliteitskaders worden geïmplementeerd. Anderzijds wordt ook gekeken welke (kwaliteit)meetsystemen uniform kunnen worden gebruikt. Hierbij zijn de twee belangrijkste criteria: inzicht in de behandelvoortgang en de bruikbaarheid van de gegenereerde informatie voor wetenschappelijk onderzoek.

4.6 Werkgroep Grip op Agressie | GoA

De werkgroep GoA draagt zorg voor de regie over een bewezen effectieve agressiebehandeling (klinisch en ambulant) voor De Borg-instellingen. Hierbij is sprake van zowel borging van bestaande producten als doorontwikkeling van de behandeling van agressie.

4.7 Werkgroep Seksueel Gezond Gedrag | SGG

De werkgroep SGG draagt zorg voor de regie over een bewezen effectieve SGG-behandeling (klinisch en ambulant) voor De Borg-instellingen. In 2022 zijn de bestaande producten herzien en is er een blauwdruk voor een opleidingsprogramma voor socio- en vaktherapeuten uitgewerkt. In 2023 is het opleidingsprogramma aangeboden medewerkers die werkzaam zijn binnen De Borg. In het voorjaar 2024 vindt de laatste opleidingsdag plaats, waarna aan de hand van de evaluatie een voorstel voor een online aanbod verder wordt uitgewerkt.

4.8 Werkgroep Verslaving

De werkgroep Verslaving draagt zorg voor de regie over een bewezen effectieve verslavingsbehandeling (klinisch en ambulant) voor de Borg-instellingen. Hierbij is sprake





van zowel borging van bestaande producten als doorontwikkeling van de behandeling van verslaving. De werkgroep is in het najaar van 2022 gestart met een herziening van alle bestaande producten.

4.9 Werkgroep Trauma

De werkgroep Trauma draagt zorg voor de ontwikkeling en implementatie van een samenhangende, doelgerichte, visie op trauma die gericht is op de doelgroep en waar vroegkinderlijk trauma en aandacht voor trauma op alle ontwikkelingsgebieden is. De werkgroep levert in 2024 een stroomdiagram trauma sensitief werken op en een format trauma behandelplan.

4.10 Werkgroep SoVa-training

Er wordt gezamenlijk een uniforme SoVa-training, toegespitst op de doelgroep LVB/ SGLVG, voor de Borg-instellingen ontwikkeld. De opzet van het trainers-handboek en het deelnemers werkboek is in 2023 is afgerond en de interne pilotfase is opgestart. Na evaluatie kan de opzet aan de hand van de praktijkervaring zo nodig nog worden bijgesteld. Daarna wordt de SoVa-training op de website geplaatst zodat anderen hier ook hun voordeel mee kunnen doen.

4.11 Werkgroep Longitudinaal Onderzoek

In 2023 is een werkgroep longitudinaal onderzoek opgericht. Hierbij zijn de onderzoekers en inhoudelijk deskundigen aangesloten. Hoewel de werkgroep primair is opgericht als begeleidingsgroep voor het longitudinale onderzoek (zie 2.2) worden hier ook andere vraagstukken besproken die te maken hebben met (toegepast) wetenschappelijk onderzoek.





5. Netwerk De Borg

Omdat De Borg opereert op het snijvlak van de gehandicaptenzorg, de geestelijke gezondheidszorg en de forensische zorg hebben de Borg-instellingen te maken met relatief veel stakeholders. De Borg is geen brancheorganisatie, maar een kennis- en expertisecentrum. De contacten met ons netwerk zijn er dan ook vooral op gericht om de expert- en adviesrol naar onze netwerkpartners te vervullen.

Partijen waar wij mee te maken hebben zijn onder meer: de ministeries van VWS en DJI, ZonMw, de VGN, Valente en DNGGZ, de NZa, het CIZ, het kenniscentrum LVB en het EFP. In dit hoofdstuk worden een aantal thema's uitgelicht waar we ons mee bezig houden.

Het regionaal organiseren van zorg is een actueel thema. De individuele Borg-instellingen functioneren allemaal in hun eigen regionale netwerk. Deze netwerken kunnen onderling sterk verschillen. De Borg is een landelijk opererend kenniscentrum. Tenzij er een directe aanleiding is, ziet De Borg voor zichzelf dan ook geen directe rol in de regionale organisatie van zorg.

5.1 Kennis- en expertisecentra specifieke doelgroepen in de langdurige zorg

Wat betreft het programma Kennisinfrastructuur Specifieke Doelgroepen nemen wij inhoudelijk deel aan het programma van ZonMw. We zijn lid van verschillende 'kennistafels', onder meer over datasystemen en onderwijs. Als erkend kenniscentrum voor een specifieke groep in de langdurige zorg ontvangen wij een jaarlijkse subsidie van VWS.

5.2 Platform LVB+

De VGN is in 2022 samen met het ministerie van VWS gestart aan een plan voor het verder vormgeven van een platform voor de brede LVB+ doelgroep. Dit project gaat vermoedelijk langer duren, en is vooral gericht op een kennisplatform. De Borg wordt bestuurlijk vertegenwoordigd in de stuurgroep en neemt deel aan de werkgroep voor LVB+.

5.3 Wetgeving Wzd en Wvvggz

Omdat onze cliënten zowel psychiatrische problematiek als een lichte verstandelijke beperking hebben, hebben we ook te maken met de problemen die de samenloop van deze wetten met zich meebrengt. Binnen ons netwerk proberen we zowel de ontstane problemen op een zo praktisch mogelijke

manier op te lossen, als een bijdrage te leveren aan de evaluatie en herziening van de wetten.

5.4 Doorontwikkeling bekostiging FZ/GGZ: Zorgprestatiemodel

In de gehandicaptenzorg zijn de Borg-instellingen de enige instellingen die te maken hebben met het Zorgprestatiemodel. Daarom volgen we de verdere ontwikkeling van het model zo goed mogelijk, en zijn we aangesloten bij de werkgroep forensische zorg van de NZa.

5.5 Beveiligde bedden en 28a

Vanuit artikel 28a in de Wzd worden cliënten op beveiligde bedden in de langdurige zorg geplaatst. Dit is een bijzondere route van plaatsing, en daarom voeren wij hierover regelmatig overleg met de VGN, de Zorgkantoren, het OM, VWS, het CIZ en J&V. Sinds oktober 2023 is het overleg hierover georganiseerd in een Landelijk Tactisch Overleg, waar De Borg aan deelneemt.

5.6 Indicatiestelling

We onderhouden regelmatig contact met het CIZ over de indicatiestelling en geven waar nodig scholing aan indicatiestellers over onze doelgroep.





6. Visitatie en intervisie

Behalve het ontwikkelen en delen van kennis en expertise, onderzoek en innovatie willen de Borg-instellingen ook leren van het uitwisselen van ervaringen en dilemma's.

6.1 Bestuurlijke visitatie

In september 2023 heeft de bestuurlijke visitatie voor De Borg plaatsgevonden. Marieke Braks, Gijs Bakkum en Titia Wagenaar hebben samen met de bestuurders van De Borg gereflecteerd op het functioneren van De Borg op basis van het kwaliteitsjaarverslag 2022 'Kwaliteit@DeBorg'. De opbrengsten van de reflectie zijn zo veel mogelijk verwerkt in deze uitgave van Kwaliteit@DeBorg. De belangrijkste punten die tijdens de bestuurlijke visitatie naar voren zijn gekomen zijn:

- De Borg is een lerend netwerk waarin medewerker elkaar op verschillende manieren ontmoeten en uitwisselen;
- laat zien waar je trots op bent;
- geef de dilemma's weer waar je als instelling mee te maken hebt.

6.2 Bijeenkomst medewerkers De Borg

De Borg organiseert thema- en intervisie-bijeenkomsten voor medewerkers van de Borg-instellingen. In 2023 waren deze beperkt, ook door de druk op de capaciteit van de medewerkers zelf. Bij het opleidingsprogramma SGG en SGLVG (+) was er ook ruimte voor ontmoeting, kennisdeling en verbinding. In november is er een risicomangementscholing aangeboden aan medewerkers van de Borg-instellingen.

Op 5 juni 2024 organiseren we in het kader van het 25-jarig bestaan van De Borg een Jubileumcongres in Ede. Dit congres is voor medewerkers van de Borg-instellingen en ketenpartners. Accreditatie hiervoor is aangevraagd.



**"IK WIL DE MENS
ACHTER HET
PROBLEMGEDRAG
BLIJVEN ZIEN.
DAT IS SOMS
LASTIG GEZIEN DE
COMPLEXITEIT VAN
HET PROBLEEM.
HOE IK MEZELF
DAARIN KAN
VERBETEREN WIL
IK GRAAG LEREN"**

FIONA, BEGELEIDER BIJ DICHTERBIJ



de Borg 

Wil je in contact komen met Expertisecentrum De Borg? Stuur dan een e-mail naar info@deborg.nl of bel naar **06 - 13 28 74 08**. Je kunt ons ook volgen op [LinkedIn](#)