



Herstel en Participatie, startdocument Taskforce EPA Amsterdam

Herstel en participatie zijn kernbegrippen voor een samenleving waarin ook mensen met een ernstige psychische aandoening (EPA) een volledig, volwaardig en betekenisvol leven kunnen leiden als actieve en betrokken burger. Het gaat om mensen waarbij regelmatig sprake is van een ernstig ziektebeeld, langdurige beperkingen, meerdere zorgbehoeften en de noodzaak om behandeling, begeleiding en ondersteuning op meerdere levensdomeinen op elkaar af te stemmen. Zij hebben net als elke burger hun (eigen) levenswensen, maar verkeren doorgaans in een nadelige positie om deze wensen te realiseren. Behoeften op het gebied van somatische en psychische gezondheid, (sociale) relaties, (arbeids)participatie en persoonlijk herstel blijven vaak onvervuld.

Onderdelen van behandeling, begeleiding en ondersteuning van mensen met EPA overstijgen wettelijke kaders en bekostigingsstructuren. Het maatschappelijk landschap is volop in ontwikkeling en daarbinnen werken wettelijke en financiële kaders en structuren elkaar vaak tegen. Ambulantisering en vermaatschappelijking leiden tot een grotere behoefte aan ondersteuning in de samenleving, dichtbij huis. Dit vergt een brede, maatschappelijk geïntegreerde infrastructuur, een netwerk van personen en voorzieningen waarin verschillende geledingen goed samenwerken.

Opdracht

De Taskforce EPA Amsterdam formuleert een gemeenschappelijke visie en ambities gericht op herstel en participatie van mensen EPA in Amsterdam. Vanuit deze visie en ambities geeft zij invulling aan arrangementen die leiden tot een hogere mate van herstel voor mensen met EPA.

Resultaten

Tussen de startbijeenkomst op 31 mei 2016 en de slotbijeenkomst op 31 mei 2017 levert de Taskforce de volgende resultaten:

- een gedeelde visie en ambitie voor mensen met EPA.
- invulling aan arrangementen voor mensen met EPA
- 30% meer herstel en participatie voor mensen met EPA vertaald naar afzonderlijke toetsbare resultaatcriteria.

Uitgangspunten en werkwijze

De Taskforce hanteert de volgende uitgangspunten en werkwijze:

- De Taskforce werkt vanuit het principe van gelijkwaardige co-creatie tussen cliënt, formele en informele aanbieders van zorg en welzijn en financiers.
- De aanbevelingen van het rapport 'Over de Brug' (2014) zijn een belangrijke basis bij het ontwikkelen van een visie, ambities en arrangementen.
- De Taskforce sluit zoveel mogelijk aan op lopende lokale en landelijke initiatieven en overlegstructuren
- Naast zorg en welzijn vormen ook wonen en werk belangrijke pijlers voor de arrangementen
- De geformuleerde arrangementen vormen de basis voor afspraken tussen partners onderling en bij (inkoop)afspraken tussen zorgverzekeraar en de gemeente Amsterdam en aanbieders.
- De Taskforce bouwt voort op het werk van de stuurgroep Vignettenstudie EPA Amsterdam.
- Met behulp van story-telling en narratief werken, waarbij het verhaal van de cliënt centraal staat, wordt een vertaling gemaakt van 'vignet naar portret'
- Binnen de groep mensen met EPA vragen bepaalde groepen bijzondere aandacht, waaronder mensen met ernstige verslaving, mensen met een verstandelijke beperking en groepen voor wie een cultuur-sensitieve benadering nodig is
- De voortgang en de uitkomsten van de Taskforce worden gedurende het proces op passende wijze gecommuniceerd naar belanghebbenden.

Deelnemende partijen

Zilveren Kruis en gemeente Amsterdam (opdrachtgevers), Cliëntenbelang Amsterdam, Groot MO/GGz Overleg, Ypsilon, Arkin, Cordaan, GGD Amsterdam, GGZ InGeest, HVO Querido, Leger des Heils, MoleMann Tielens, De Regenboog Groep en Huisartsenkring Amsterdam/Almere

Amsterdam, 31 mei 2016