

# Jaarverslag 2013



Stichting  
Centrum  
Certificering  
ACT en FACT



**De Stichting Centrum Certificering ACT en FACT stimuleert modelgetrouw werken in de ambulante ggz**  
In de GGZ werken al meer dan 250 teams met de modellen Assertive Community Treatment (ACT) en/of de Functie ACT (FACT). Deze teams bieden intensieve, langdurige multidisciplinaire en outreachende zorg en behandeling aan mensen met een ernstige psychiatrische ziekte en problemen op meerdere levensgebieden. ACT en FACT zijn, met andere woorden, gespecialiseerde ambulante zorg in de tweedelij.

De Stichting Centrum Certificering ACT en FACT (CCAF) wil de kwaliteit voor de psychiatrische zorg voor mensen met een ernstige psychiatrische aandoening (EPA) bevorderen. Ze kent keurmerken toe aan (forensische) ACT- en FACT-teams die voldoende modelgetrouw werken. Een team met een keurmerk werkt voldoende goed volgens het model ACT of FACT, met andere woorden: werkt voldoende modelgetrouw. Het CCAF hecht groot belang aan modelgetrouw werken. Zo kan een compleet multidisciplinair team alle volgens de multidisciplinaire richtlijn wenselijke interventies leveren. Daarnaast wijst onderzoek uit dat hoe beter een team zich houdt aan het organisatie-model van (F)ACT, hoe beter de resultaten zijn die teams bij cliënten boeken. Dat is van wezenlijk belang voor mensen met ernstige psychiatrische aandoeningen.

Een ander belangrijk voordeel van het CCAF-keurmerk is dat voorkomen wordt dat teams de titel 'ACT' of 'FACT' voeren terwijl ze het model niet (goed) hebben geïmplementeerd. Zeker gezien de groei die de modellen ACT en FACT doormaken, is het van groot belang dat voor cliënten, professionals, leidinggevend en financiers duidelijk is wat deze modellen inhouden en te bieden hebben.

Het certificeringsinitiatief van het CCAF heeft de afgelopen vijf jaar steeds meer weerklank gevonden bij teams, instellingen en zorgverzekeraars. Het aantal audits dat het CCAF jaarlijks uitvoert is de afgelopen jaren flink gegroeid. Begin 2013 werd het 100ste team ingeschreven in het keurmerkregister en eind 2013 stonden 127 gecertificeerde teams in ons register.

### Opbouw van het CCAF

Het CCAF bestaat uit vier onderdelen: een team van 50 auditoren, de Commissie Certificering, het Bestuur en de Adviesraad.

Het *team van auditoren* voert de audits van het CCAF uit. De auditoren hebben allen werkervaring in de praktijk van psychiatrische zorg en weten veel van (F)ACT en ambulante hulpverlening. Ze zijn opgeleid en worden bijgeschoold door het CCAF.

De *Commissie Certificering* toetst het werk van de auditoren. Ze beoordeelt de verslagen van auditoren op de vraag of de procedure zorgvuldig is doorlopen en of de conclusies die auditoren trekken, geldig zijn. De Commissie adviseert het bestuur over toekenning van keurmerken. In 2013 werden voorzitter Sieke Kruyt en vice-voorzitter René Keet opgevolgd door Harm Gijsman (voorzitter) en Cathrien Hoff (vice-voorzitter).

Leden van de Commissie Certificering ontvangen per bijgewoonde vergadering €100 vacatiegeld.

Het *Bestuur* kent de keurmerken toe aan teams. Zij draagt zorg voor borging van de instrumenten en procedures. Verder voert zij de algemene organisatie, waaronder een zorgvuldig financieel beheer van de stichting. Voorzitter van het bestuur is Remmers van Veldhuizen, vice-voorzitter is Margret Overdijk en Paul Stemerding is penningmeester.

Bestuursleden ontvangen per bijgewoonde vergadering €100 vacatiegeld.

Adviseurs van het bestuur ontvangen per bijgewoonde vergadering €50 vacatiegeld.

De *Adviesraad* adviseert het bestuur over de organisatie, instrumenten en de certificeringsprocedures. Ook helpt zij het bestuur om het draagvlak van het CCAF-initiatief te vergroten. Voorzitter van de Adviesraad is Hans Kroon.

De onderdelen van het CCAF worden ondersteund door het *bureau* van het CCAF dat bestaat uit een secretaresse, twee inhoudelijke auditbegeleiders en een bureaumanager.

### Beleidsdoelstellingen 2013

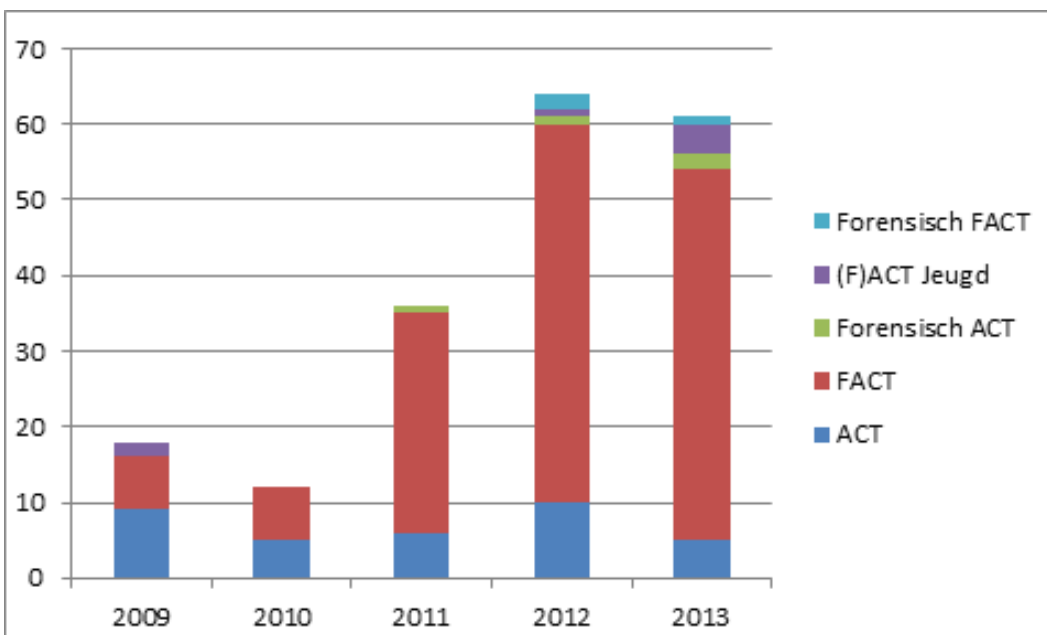
Het CCAF had zich voor 2013 het volgende ten doel gesteld:

1. Het werven en uitvoeren van minimaal 50 audits conform de standaardprocedure
2. Het monitoren van en, indien mogelijk, aansluiten bij ontwikkelingen op het terrein van FACT
3. Het doorontwikkelen van het CCAF tot een certificering body in de ggz
4. Het verder professionaliseren van de eigen organisatie
5. Het doorontwikkelen van het instrument FACTs
6. Het viëren van het vijfjarig bestaan van het CCAF

Hieronder kunt u per doelstelling terugvinden welke resultaten zijn geboekt.

#### 1. Het werven van en uitvoeren van minimaal 50 audits conform de standaardprocedures

De weg naar groei, die het CCAF vanaf 2011 is ingeslagen, heeft zich in 2013 verstevigd. In 2013 werden 61 audits uitgevoerd. Dat is vergelijkbaar met 2012, toen 63 audits werden gedaan.



Tabel: overzicht aantal audits 2009 - 2013

Het bestuur kende in 2013 aan 15 teams een keurmerk met het predicaat optimale implementatie toe (één meer dan in 2012), en aan 43 teams een regulier keurmerk (ook vergelijkbaar met 2012). Die 43 teams betroffen 38 FACT-teams, 1 forensisch ACT-team, 1 forensisch FACT-team en 3 ACT-teams. Het Zweedse FACT Göteborg zorgde voor een première als eerste buitenlandse team met een FACT-keurmerk.

Het keurmerk dat het CCAF toekent, is drie jaar geldig. In 2010 werden destijds 12 teams geauditteerd en gecertificeerd. 7 daarvan kregen in 2012 opnieuw een keurmerk na afloop van de hercertificering. De andere 5 teams lieten zich niet hercertificeren om organisatorische redenen: deze teams waren bijvoorbeeld samengevoegd met een ander team, opgesplitst in meerdere teams of van ACT- naar FACT-team omgevormd.

Teams die in 2012 een voorlopig keurmerk kregen, bleken na een jaar in 2013 alle drie in staat om dit om te zetten naar een volledig keurmerk. Ook het team dat bij een eerste toets in 2011 géén keurmerk had gekregen, haalde in 2013 een keurmerk.

Aan het eind van 2013, na 5 jaar van certificeren bevatte het keurmerkregister 127 teams:

- 14 gecertificeerde ACT-teams, waarvan drie met het predicaat 'optimale implementatie'
- 4 gecertificeerde Forensisch ACT-teams, waarvan één met het predicaat 'optimale implementatie'
- 106 gecertificeerde FACT-teams, waarvan 27 met het predicaat 'optimale implementatie'
- 3 gecertificeerde Forensische FACT-teams.

In totaal waren er eind 2013 meer dan 30 instellingen die één of meer door het CCAF gecertificeerde (F)ACT-teams hebben.

## *2. Het monitoren van en, indien mogelijk, aansluiten bij ontwikkelingen op het terrein van FACT*

Voor het monitoren van ontwikkelingen op het terrein van FACT maakte het CCAF in 2013 ook weer dankbaar gebruik van de deskundigheid van de Adviesraad.

Waar mogelijk brengt het CCAF het belang van modelgetrouw werken onder de aandacht. Ook op specifieke onderdelen hieruit, zoals het belang van ervaringsdeskundigheid in een team en uitstroom, heeft het CCAF aandacht proberen te vestigen.

Binnen de organisatie van de ggz werd in 2013 gewerkt aan de opbouw van de basisggz en de specialistische ggz. Het CCAF heeft in 2013 haar standpunt ontwikkeld dat het FACT-model thuishoort in de specialistische ggz: het is immers geïntegreerde curatieve ggz is, gericht op maatschappelijke integratie, voor mensen die tot voor kort waren opgenomen in ziekenhuizen. Zorg die in de zorgverzekeringswet thuishoort dus.

## *3. Het doorontwikkelen van het CCAF tot een certifying body in de ggz*

Het belang van certificeren wordt inmiddels volledig onderschreven door de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ), die in 2013 onderzoek deed naar de randvoorwaarden voor goede zorg aan mensen met ernstige psychiatrische aandoeningen. De IGZ beschouwt certificering van teams door het CCAF als belangrijke randvoorwaarde (PM literatuurverwijzing).

In de zomer van 2013 is binnen het bestuur de Taskforce HIC opgericht. Deze houdt contact met het HIC-project (HIC staat voor High Intensive Care), dat zich richt op de ontwikkeling van een modelgetrouwheidsschaal voor HIC-teams. Ook de band met de vereniging F-ACT Nederland is sterker aangehaald.

## *4. Het verder professionaliseren van de eigen organisatie*

In het voorjaar van 2013 is door een extern bureau een scan uitgevoerd van het auditorenbeleid van het CCAF. Uit deze scan bleek dat het CCAF een stevige structuur en opbouw van het audittraject heeft ontwikkeld en dat de werkwijzen en verhoudingen tussen alle onderdelen van het CCAF goed en helder zijn beschreven. De aanbevelingen n.a.v. de scan waren onder andere: het verder ontwikkelen van personeelsbeleid en professionaliseren van auditteams, het opbouwen van een structuur voor pdca binnen de eigen organisatie en het vormgeven aan een vervolgpcedure na een audit (bijvoorbeeld door de adviezen van het CCAF aan teams beter te laten aansluiten op de pdca-cycli van teams). Het bestuur heeft op basis van deze uitkomsten in het najaar 2013 gewerkt aan de contouren van een verbeterde auditprocedure en doorontwikkeling van de eigen organisatie. Deze zullen begin 2014 verder vorm en inhoud krijgen.

De handleiding bij de FACTs is in 2013 grondig herzien. Teams die zich aanmelden voor een audit krijgen deze herziene handleiding toegestuurd zodat zij zich optimaal kunnen voorbereiden voor een audit.

## *5. Het doorontwikkelen van het instrument FACTs*

In 2012 is al een start gemaakt met een herziening van de FACTs, waarbij zowel de omvang, opbouw en structuur van de schaal, de inhoud van de items alsook de psychometrische kwaliteiten van de schaal onder handen werden genomen. De werkzaamheden hiervoor zijn doorgezet in 2013. Het bestuur heeft medio 2013 besloten om de nieuwe FACTs zo in te richten dat met de vernieuwde schaal beter de outcome van een team kan worden gemeten. Met de schaal kan dan worden gemeten of het team de goede interventies en middelen inzet om de doelen te halen die zij voor zichzelf heeft gesteld. Voor deze herzieningsoperatie heeft het bestuur een Taskforce FACTs ingesteld en ingestemd met het voorstel van de taskforce om heel 2014 uit te trekken voor deze herziening.

Door het platform FACT Jeugd van de vereniging F-ACT Nederland is in 2013 de jeugdFACTs voorgelegd aan het CCAF met het verzoek om deze toe te voegen aan het instrumentarium. De eerste werkzaamheden hiervoor zijn eind 2013 gestart.

#### *6. Het vieren van het vijfjarig bestaan van het CCAF*

Het CCAF werd officieel opgericht op 21 juli 2008, en sinds 2009 voeren we audits uit. Het aantal teams dat zich laat certificeren is in de afgelopen jaren behoorlijk toegenomen. Deze groei zal zich consolideren of zelfs uitbreiden gezien o.a. het belang dat verzekeraars en de Inspectie voor de Gezondheidszorg hechten aan certificering. Een mooie mijlpaal om bij stil te staan in de vorm van de viering van het vijfjarig bestaan van het CCAF in 2013, dat we vierden met een feest voor alle betrokkenen bij het CCAF in oktober 2013.



*Beginsaldo*

€ 100.276,06

## 1. Inkomsten certificeringen

Altrecht	€	9.000,00
Bavo Europoort	€	16.000,00
Bouman GGZ	€	18.000,00
Delta Psychiatrisch Centrum	€	4.000,00
Emergis	€	22.500,00
GGZ Breburg	€	9.000,00
GGZ Delfland	€	4.500,00
GGZ Friesland	€	4.500,00
GGZ InGeest	€	13.500,00
GGZ Noord Holland Noord	€	13.500,00
GGZ Westelijk Noord Brabant	€	4.500,00
GGzE	€	9.000,00
Lucertis	€	8.000,00
Mondriaan	€	13.000,00
Novadic Kentron	€	9.000,00
Parnassia	€	20.000,00
Pro Persona	€	4.500,00
Rivierduinen	€	9.000,00
Sahlgrenska University Hospital	€	4.500,00
St. Mozaik	€	4.500,00
Stichting De Praktijk	€	4.500,00
Stichting Talant	€	4.500,00
Trajectum	€	4.500,00
Triversum	€	4.500,00
Victas	€	4.500,00
Victas	€	4.500,00
Yulius	€	4.500,00
<i>Subtotaal 2013</i>	<b>€</b>	<b>232.000,00</b>

*Facturen reeds gestuurd maar nog niet betaald 31-12-2013*

Bavo Europoort	€	4.000,00
Delta Psychiatrisch centrum	€	4.500,00
GGZ Friesland	€	9.000,00
GGZ InGeest	€	4.500,00
Parnassia	€	4.000,00
<i>Subtotaal 2013</i>	<b>€</b>	<b>26.000,00</b>

Totaal inkomsten voor 2013 **€ 258.000,00**

## Uitgaven CCAF 2013

1. Certificeringsprocedure		
Onkostenvergoeding 1e auditor - 2013	€	36.750,00
Onkostenvergoeding 2e auditor - 2013	€	10.350,00
Reiskostenvergoeding auditoren	€	7.734,00
Coördinatie en begeleiding van audits door CCAF	€	55.864,56
<i>Subtotaal</i>	€	<i>110.698,56</i>
2. Bureaukosten		
Bankkosten en rente	€	174,00
Verzekeringen		€ 500,64
<i>Subtotaal</i>	€	<i>674,64</i>
3. Stichtingskosten		
Juridisch advies, statuten, KvK	€	312,18
<i>Subtotaal</i>	€	<i>312,18</i>
4. Vergoedingen ervaringsdeskundigen en leden clientenraden		-
5. Bureaukosten		
Bureau-manager	€	47.349,54
Administratieve ondersteuning	€	18.281,29
Communicatie	€	1.222,16
Ondersteuning Commissie Certificering	€	12.532,10
Algemene vergaderkosten (bureau-overleg, Trimbos, telefonisch overleg)		€ 520,95
Opstellen business case	€	2.818,04
Postbus en onvoorzien	€	1.114,65
<i>Subtotaal</i>	€	<i>83.838,73</i>
6. Ontwikkelen instrumentarium		
Digitalisering scoreformulier	€	1.452,00
Bijwonen studiedag TNO en Quicksan auditorenbeleid	€	5.109,83
<i>Subtotaal</i>	€	<i>6.561,83</i>
7. Kosten bestuur en commissie		
Reiskosten en onkosten bestuur en adviseurs	€	476,11
Vacatiegelden bestuursleden en adviseurs van het bestuur	€	1.350,00
Onkostenvergoeding voorzitter	€	2.132,58
Reiskosten en onkosten commissie certificering	€	821,82
Vacatiegelden commissie certificering	€	2.800,00
<i>Subtotaal</i>	€	<i>7.580,51</i>
8. Scholingskosten auditoren		
Training auditoren door CKMZ	€	3.872,00
Reiskostenvergoeding auditoren	€	601,81
Vergoeding interne trainer	€	276,60
<i>Subtotaal</i>	€	<i>4.750,41</i>
9. Kosten lustrum feest, interne communicatie en relatiegeschenken	€	1.753,89
10. Reservering 2013-2014		<b>€ 41.829,25</b>
Totale uitgaven voor 2013	€	258.000,00