



de Borg 

Jaarverslag 2024

Kwaliteit@deborg 



Inhoud

Inleiding	3	4. Werkgroepen De Borg	10
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: Bestuur, Programmaraad en Bureau		4.4 Opnamecoördinatoren	
1.4 Hoe werken we samen?		4.5 Werkgroep Kwaliteit & Effectmeting	
1.5 Hoe hebben we prioriteiten gesteld in 2024?		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 Ambulante SGLVG-behandeling		4.11 Werkgroep Longitudinaal Onderzoek	
2.4 Delictanalyse LVB en verkorte delictanalyse		5. Netwerk De Borg	12
2.5 Kennisagenda LVB 2021-2025		5.1 Kennis- en expertisecentra specifieke doelgroepen in de langdurige zorg	
2.6 Werken met ervaringsdeskundigen		5.2 Platform LVB+	
3. Lerend netwerk	8	5.3 Wetgeving Wzd en Wvggz	
3.1 Samenwerking met de RINO groep		5.4 Doorontwikkeling bekostiging FZ/GGZ: Zorgprestatiemodel	
3.2 Kennismodule LVB strafrechters en OM		5.5 Beveiligde bedden en artikel 28a	
3.3 De Borg leergang SGLVG (+)		5.6 Indicatiestelling	
3.4 Platform FACT LVB		5.7 Gezamenlijke werkagenda van de ministeries J&V en VWS	
6. Visitatie en intervisie	14	6.1 Bestuurlijke visitatie	
6.1 Bestuurlijke visitatie		6.2 Bijeenkomsten medewerkers De Borg	
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 derde 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 2024 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.

In 2024 bestond De Borg 25 jaar. Dit hebben we gevierd met een jubileumcongres waarbij onze deskundigheid en betrokkenheid in het zonnetje is gezet. Dit jaar was voor ons ook een jaar waarin we gestart zijn met het opnieuw kijken naar onze doelen en ambities. Dat proces loopt in 2025 door. In 2024 hebben we samen opnieuw bevestigd dat De Borg een waardevol samenwerkingsverband is, dat we de komende jaren voortzetten.

De herijking van doelen en ambities hebben ertoe geleid dat we in afwachting van een nieuw strategisch meerjarenplan met oplevering in 2025, ons in 2024 vooral hebben gericht op projecten en processen die we eerder hebben ingezet.



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 handelcentra 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.

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. Alle bestuursleden 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. In het jaarlijkse werkplan staan de activiteiten voor het komende jaar en de gestelde prioriteiten.

1.4 Hoe werken we samen?

De samenwerking is gebaseerd op gedeelde visie en commitment aan het verbeteren van de kwaliteit van zorg. Hiervoor zijn werkgroepen samengesteld. 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 thema's en zeker ook in de specialistische werkgroepen en op individuele basis. Naast het ontwikkelen en delen van kennis is het behoud van goede financiële en wettelijke randvoorwaarden voor het bieden van zorg belangrijk. Daarom zijn er naast zorginhoudelijke werkgroepen ook werkgroepen die zich richten op bedrijfsvoering, wetgeving en kwaliteitskaders. In hoofdstuk 4 lees je meer over de verschillende werkgroepen.



De steeds beperktere capaciteit, vooral op zorginhoudelijk gebied, 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, liep verder in 2024 en wordt naar verwachting in de eerste helft van 2025 afgerond.

1.5 Hoe hebben we prioriteiten gesteld in 2024?

De activiteiten van het samenwerkingsverband bestaan uit onderzoek, innovatie, implementatie, kennisdeling en belangenbehartiging. 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.

Voor onderzoek en innovatie zijn de volgende prioriteiten gesteld:

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 prioriteit is een bijdrage aan de doorstroom van cliënten naar een passende woonplek na afloop van hun klinische behandeling. Als ambulante behandeld wordt, betekent dit een bijdrage aan het behoud van de bestaande woonplek.

De vierde prioriteit gaat over de randvoorwaarden voor het blijven leveren van SGLVG- behandeling:

4. We zetten in op gerichte belangenbehartiging. Vanuit De Borg maken we ons sterk om, samen met de brancheorganisaties, met name de financiële en wettelijke randvoorwaarden voor het bieden van onze zorg te waarborgen en te verbeteren. Het samenvallen van wettelijke kaders en financieringsstromen leidt ertoe dat de Borg-instellingen specifieke randvoorwaarden behoeven.

De activiteiten die De Borg initieert of uitvoert, worden langs de meetlat van deze vier 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 2024 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.

Eens in de twee jaar organiseren we een bestuurlijke visitatie. We nodigen mensen uit om van buiten naar binnen te kijken en samen met het bestuur te reflecteren op ons samenwerkingsverband. De genodigden kunnen mensen zijn uit alle mogelijke organisaties, vaak non-profit en niet altijd afkomstig uit de gezondheidszorg. Belangrijk is, dat ze met een zekere afstand en autoriteit het gesprek kunnen voeren. Dit kwaliteitsdocument is startpunt van het gesprek.

In 2024 zijn we gestart met een herbezinningsproces waarin bestuur, programmaraad en bureau met elkaar in gesprek zijn gegaan over de toekomst van het samenwerkingsverband. Hiervoor zijn verschillende bijeenkomsten georganiseerd met een externe begeleider. Als eerste is het bestaansrecht van De Borg als samenwerkingsverband besproken. Is dit na 25 jaar nog even relevant? Het antwoord op de vraag was 'ja', het samenwerkingsverband is zeker nog relevant. De basis van De Borg is ook na 25 jaar nog even duidelijk: goede zorg en behandeling bieden voor een groep kwetsbare cliënten met complexe problemen op basis van een gedeelde visie. Er is behoefte aan strategische en operationele focus. We verwachten het proces van herbezinning in de eerste helft van 2025 af te ronden.





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 medewerkers;
3. de doorstroom van cliënten.

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

- 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 wegen we mee 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 Onderzoekslijn Wearables in Practice (WIP)

Draagbare technologie met biosensoren (slimme horloges, pleister, kleding) bieden unieke mogelijkheden om de fysieke en mentale gezondheid van cliënten en medewerkers 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. Vanuit HRM kunnen biosensoren medewerkers individueel ondersteunen 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 onderzoek bestaat uit de meting van hoe gepersonaliseerde muziekafspeellijsten invloed hebben op gedrag van cliënten. Dit onderzoek is eind 2024 afgerond. Er is een voorstel voor een vervolgstudie goedgekeurd, die vermoedelijk later in 2025 van start gaat.

In 2024 is een onderzoek gestart naar het welbevinden van medewerkers als zij gebruik maken van smart watches. Er is ruime belangstelling voor deelname aan dit onderzoek, en de dataverzameling loopt door tot oktober 2025. In 2024 is de dataverzameling in de breedste zin begonnen voor het 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. Naar verwachting begint in het eerste kwartaal van 2025 de dataverzameling bij de Borg-instellingen zelf.

De Borg neemt ook deel aan het onderzoekconsortium 'van conflict naar coöperatie', dat erop gericht is de weerbaarheid van medewerkers in stressvolle situaties te verbeteren. Hier moet door ons nog een concrete invulling aan gegeven worden. Het programma zelf gaat in het najaar van 2025 van start.

2.2 Onderzoekslijn Longitudinaal onderzoek

In 2024 is gewerkt aan een onderzoeksvoorstel voor longitudinaal onderzoek, gericht op het doen van kwalitatief en kwantitatief onderzoek naar in-, door- en uitstroom van cliënten van De Borg. Het onderzoeksvoorstel is in juli opgeleverd en goedgekeurd door de programmaraad en het bestuur. Het onderzoeksvoorstel bestaat uit vier onderdelen. Voor het kwalitatieve deel van het onderzoek is subsidie toegekend door Kfz en gaat in 2025 starten. Voor de overige delen wordt volgendelijk gekeken en eventueel benodigde subsidie aangevraagd.

2.3 Zorgprogramma Ambulante SGLVG-behandeling

In 2023 is het Zorgprogramma Klinische SGLVG-behandeling vastgesteld door het bestuur en met de stakeholders gedeeld. Het programma is opgesteld door de hoofdbehandelaren van de vier Borg-instellingen. Hiermee is ook de gezamenlijke visie op de cliënten en de zorg opnieuw getoetst. Na oplevering van dit programma heeft de programmaraad besloten om het Zorgprogramma ambulante behandeling uit 2019 in lijn te brengen

met het klinische zorgprogramma. De vier hoofd behandelaars hebben in 2024 aan de actualisatie van het programma gewerkt dat in de loop van 2025 wordt opgeleverd.

2.4 Delictanalyse LVB en verkorte delictanalyse

Het project delictanalyse LVB en verkorte delictanalyse is in 2024 afgesloten. De Borg heeft hier nauw samengewerkt met de Pompestichting. Ook bij de evaluatie, die in 2025 opstart, zal de Borg weer nauw samenwerken met de Pompestichting.

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 thema's en vragen in de kennisagenda laten zien dat er al veel kennis is waarop kan worden voortgeborduurd. Er is nog een slag te slaan 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

Ervaringsdeskundigheid was een van de thema's van ons jubileumcongres in juni 2024. Ervaringsdeskundigen en coördinatoren hebben een workshop gegeven. De ervaringsdeskundigen hebben uitgesproken naar aanleiding van hun ontmoeting dat ze vaker bij elkaar willen komen. In 2024 hebben we een aantal oriënterende bijeenkomsten gehad. In 2025 willen we bekijken hoe we de werkgroep concreet gaan invullen: wat willen we ermee bereiken?

Ervaringsdeskundigheid in de forensische zorg heeft grote belangstelling. Voor ons blijft het belangrijk dat er aandacht is voor de speciale rol van de ervaringsdeskundige met een lichte verstandelijke beperking en daar zullen we in 2025 opnieuw aandacht voor vragen.

3. Lerend kennisnetwerk

Een 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, 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 onderzoeken welke kennisvragen we gezamenlijk kunnen beantwoorden op basis van vragen uit de Borg-instellingen en de ketenpartners. Deze samenwerking hebben we in 2024 opnieuw bekrachtigd.

3.2 Kennismodule LVB strafrechters en OM

In het najaar van 2024 is de kennismodule LVB voor strafrechters en het OM beschikbaar gekomen. Deze online module biedt laagdrempelige kennis over LVB en het herkennen ervan. De module is ontwikkeld om rechters en medewerkers te ondersteunen. We zijn blij met de module en krijgen positieve reacties uit het veld op deze kennismodule. Het heeft ons alleen ook duidelijk gemaakt, dat het laagdrempelig toegankelijk maken van complexe materie veel tijd en inzet kost. We zijn verschillende keren met geneesheer-directeuren, en andere kennisdragers uit het veld, onder andere ook vanuit het OM, bij elkaar geweest om de kennis zo goed mogelijk te beschrijven en uit te werken. Verschillende wetten (Wvvgz en Wzd) naast elkaar uitleggen is een grote uitdaging. We zijn blij dat we hier een goede vorm en inhoud aan hebben kunnen geven. Bij een volgend traject moeten we hiervoor meer tijd reserveren.

3.3 De Borg leergang SGLVG (+)

Samen met de RINO Groep organiseert De Borg twee leergangen:

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

In 2024 zijn zowel de leergangen voor de Borg-medewerkers als de ketenpartners opnieuw aangeboden. In het najaar van 2025 start



er weer een nieuw leertraject voor Borg-medewerkers. Er volgt een jaarlijkse evaluatie van de leergangen en de hoofdopleiders van die opleiding stellen die waar nodig bij. We doen uitvraag bij de deelnemers en krijgen positieve reacties terug. Kennis en praktijk worden goed aan elkaar verbonden volgens de deelnemers. Daarnaast geven ze aan dat ze de opgedane kennis goed kunnen gebruiken in hun praktijk. Docenten worden ook als zeer vakbekwaam betiteld.



3.4 Platform FACT LVB

In 2023 is 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 twee keer 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 teams 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 Wvggz en de Wzd heeft geleid tot een aantal vraagstukken die de eerste geneeskundigen en de geneesheren-directeur van de instellingen met elkaar bespreken, en ook welke mogelijke oplossingen hiervoor denkbaar zijn. Juist knelpunten op het grensvlak van de gehandicapten- en forensische zorg vraagt om specifieke expertise die we vanuit De Borg kunnen inbrengen. Medewerkers van J&V en VWS sluiten regelmatig bij deze overleggen aan. Deze werkgroep komt gemiddeld vier keer per jaar bij elkaar.

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 ontstaan vragen over welke financiering passend is en vragen over cliënten die tussen wal en schip vallen. Controllers van de instellingen overleggen over de knelpunten die zij tegenkomen en over de mogelijke oplossingen. In 2023 en

2024 waren vooral de kostprijsonderzoeken voor de Wlz en de FZ actueel. De controllers komen één keer in de zes weken bij elkaar. Vanuit De Borg nemen we deel aan verschillende overleggen bij de NZa over bekostiging.

4.3 Communicatieadviseurs

De communicatieadviseurs van de Borg-instellingen hebben het afgelopen jaar vooral aandacht besteed aan arbeidsmarktcommunicatie, zoals het ontwikkelen van een gemeenschappelijke vacaturesite op De Borg website. Die pagina ging 2024 live en is door de communicatieadviseurs en recruiters ontwikkeld. In 2024 hebben twee overleggen tussen de communicatieadviseurs plaatsgevonden voor evaluatie van de vacaturesite van De Borg.

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. In 2024 hebben de opnamecoördinatoren een werkbezoek gebracht aan de locatie van Trajectum in Eefde.

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. De twee belangrijkste criteria hierbij zijn: inzicht in de behandelvoortgang en de bruikbaarheid van de gegenereerde informatie voor wetenschappelijk onderzoek. In 2025 ontwikkelt DJI samen met het veld een aantal prestatie-indicatoren voor de forensische zorg. De werkgroep Kwaliteit en Effectmeting levert een bijdrage aan dit proces. De werkgroep Kwaliteit en Effectmeting komt gemiddeld drie keer per jaar bij elkaar.

4.6 Werkgroep Grip op Agressie | GoA

De werkgroep GoA draagt zorg voor de regie over een bewezen effectieve agressiebehandeling (klinisch en ambulantly) voor De Borg-instellingen. In 2024 heeft de werkgroep zich vooral gericht op het onderhoud en de borging van bestaande producten.

4.7 Werkgroep Seksueel Gezond Gedrag | SGG

De werkgroep SGG draagt zorg voor de regie over een bewezen effectieve SGG-behandeling (klinisch en ambulantly) voor De Borg-instellingen. Aan de hand van herziene producten is een opleidingsprogramma aangeboden aan Borg-medewerkers. In het voorjaar van 2024 heeft de laatste opleidingsdag plaatsgevonden. De evaluatie van dit programma was positief, deelnemers waren tevreden over het leeraanbod. Na deze evaluatie wordt nu gewerkt aan de opzet van een online leergang SGG met oplevering in 2025.

4.8 Werkgroep Verslaving

De werkgroep Verslaving draagt zorg voor de regie over een bewezen effectieve verslavingsbehandeling (klinisch en ambuland) voor de Borg-instellingen. De werkgroep heeft zich in 2024 gericht op het updaten en comprimeren van een programma. In het eerste half jaar van 2025 wordt een nieuw trainershandboek en bijbehorend deelnemerswerkboek opgeleverd.

4.9 Werkgroep Trauma

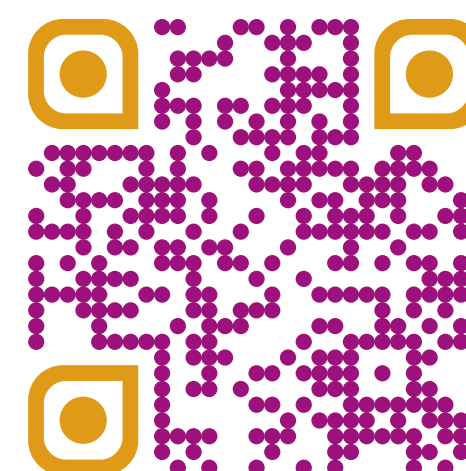
De werkgroep Trauma draagt zorg voor de ontwikkeling en implementatie van een samenhangende, doelgerichte visie op trauma. Deze visie is gericht op de doelgroep met aandacht voor vroegkindelijk trauma en voor trauma op alle ontwikkelingsgebieden. De werkgroep heeft in 2024 een korte visie op trauma opgeleverd die te vinden is op de website van De Borg. Daarnaast is er gestart met de inrichting van een kennisvindplaats op dezelfde website. In november 2025 organiseert de werkgroep een inspiratiedag voor Borg-medewerkers.

4.10 Werkgroep SoVa-training

De ontwikkeling van een gezamenlijke, uniforme SoVa-training voor de Borg-instellingen, toegespitst op de doelgroep LVB/SGLVG, is afgerond. Na de evaluatie van de uitkomsten van een pilotfase bij de Borg-instellingen, is de opzet aan de hand van de praktijkervaring op enkele punten bijgesteld. Oplevering van het trainingmateriaal gebeurt in het voorjaar van 2025. Daarna wordt de SoVa-training op De Borg website geplaatst, zodat anderen hiermee ook hun voordeel 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 longitudinaal onderzoek (zie 2.2) komen ook andere vraagstukken aan de orde, die te maken hebben met (toegepast) wetenschappelijk onderzoek. De werkgroep is in 2024 vier keer bij elkaar gekomen. In 2025 start het longitudinaal in-, door- en uitstroomonderzoek. De werkgroep fungeert als stuurgroep voor dit onderzoek



The screenshot shows the De Borg website with a navigation bar (home, nieuws, agenda, contact) and a search icon. Below the navigation bar are tabs for 'VACATURES' and 'VERHALEN'. The main content area features a large banner with the headline 'Werken op het snijvlak van de geestelijke gezondheidszorg, (licht) verstandelijk gehandicaptenzorg en de forensische zorg. Een kans!' and a video player titled 'Over de Borg'. Below the banner is a section titled 'UITGELICHTE VACATURES' with a 'Meer vacatures' button. Four job listings are displayed in a grid:

- Begeleider hbo bij Forensisch Behandelcentrum**: Afgeronde hbo-opleiding - 24 - 32 uur 32 - 36 uur, Ipse de Bruggen.
- Verpleegkundige LVB**: MBO niveau 3/4 of HBO V - in overleg, Fivoor - Wier.
- Orthopedagoog Generalist / GZ psycholoog**: academische opleiding psychologie - 16 tot 24 uur, STEVIG.
- (Persoonlijk) Begeleider Buitenlocaties**: HBO / MBO - 24-32 uur, Trajectum.

At the bottom of the screenshot, there is a call to action: 'Word jij expert bij één van de Borg-instellingen? Check de vacatures!' with a 'Vacatures' button. Below this is a map of the Netherlands with markers for 'Fivoor-Wier' and 'Trajectum', and a text box titled 'Werken bij één van de vier instellingen van De Borg' describing the expertise center.



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 waarmee wij 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 zijn een aantal thema's uitgelicht waarmee we ons bezighouden.

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 kennis- en expertisecentrum. Tenzij er een directe aanleiding voor is, ziet De Borg voor zichzelf dan ook geen structurele rol in de regionale organisatie van zorg.

5.1 Kennis- en expertisecentra specifieke doelgroepen in de langdurige zorg

Wat het programma Kennisinfrastructuur Specifieke Doelgroepen betreft, nemen wij inhoudelijk deel aan het programma van ZonMw. We zijn lid van verschillende 'kennistafels', onder meer over datasystemen en onderwijs. Op 4 september 2024 hebben programmacommissie- en programmameteamleden van ZonMw een bezoek gebracht aan De Borg bij STEVIG. Dit is door allen ervaren als een goede en informatieve uitwisseling. Als erkend kenniscentrum voor een specifieke groep in de langdurige zorg ontvangen wij een jaarlijkse subsidie van VWS.

5.2 Platform LVB+

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

5.3 Wetgeving Wzd en Wvvgz

Omdat onze cliënten zowel psychiatrische problematiek als een licht 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 dit overleg georganiseerd in een Landelijk Tactisch Overleg, waaraan De Borg deelneemt.

5.6 Indicatiestelling

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



5.7 Gezamenlijke werkgenda van de ministeries J&V en VWS

In het najaar van 2024 is de gezamenlijke werkgenda van de ministeries van J&V en VWS van start gegaan. Deze agenda is erop gericht de forensische en de reguliere zorg zo goed mogelijk op elkaar te laten aansluiten en is daarom voor ons relevant. Wij nemen deel aan twee onderdelen van de werkgenda: de ontwikkeling van Langdurig Klinisch Verblijf en de doorstroom van forensische cliënten naar de Wlz. De werkgenda loopt door in 2025.



6. Visitatie en intervisie

Naast 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

Op 1 april 2025 heeft de tweejaarlijkse bestuurlijke visitatie van De Borg plaatsgevonden. Ellen Mogendorff, Jetske van Oosten en Peter Nouwens hebben samen met het Borg-bestuur gereflecteerd op het samenwerkingsverband, op basis van het jaarverslag 'Kwaliteit@DeBorg - 2024'.

Ze hebben ons meegegeven dat we trots mogen zijn op ons samenwerkingsverband en de meerwaarde van onze manier van werken voor de doelgroep. Ze wensen ons focus toe, zodat De Borg toekomstbestendig kan worden ingericht. Vervolgens hebben ze ons vooral geïnspireerd kritisch te kijken naar de verbinding van kennis en praktijk en ons geadviseerd om onze rol in de zorgketen nog zichtbaarder te maken.

De opbrengsten van de bestuurlijke visitatie worden ter harte genomen en hebben nieuwe inzichten en inspiratie opgeleverd. Dit wordt meegenomen in de verdere ontwikkeling van De Borg.

6.2 Bijeenkomst medewerkers De Borg

De Borg organiseert jaarlijks thema- en intervisiebijeenkomsten voor medewerkers van de Borg-instellingen. In 2024 waren deze beperkt, mede 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.

Op 5 juni 2024 heeft De Borg in het kader van het 25-jarig bestaan van De Borg een Jubileumcongres georganiseerd. Bij het congres waren ruim 100 deelnemers aanwezig. Medewerkers van de Borg-instellingen en ketenpartners waren op dit congres welkom.



Expertisecentrum De Borg + Follow ...
 1,512 followers
 9mo · 🌐

Ter ere van het [#jubileum](#) van De Borg en dankzij de 136 deelnemers van verschillende Borg-instellingen en [#ketenpartners](#), hebben we een geslaagde interactieve middag gehad in Ede. Er werd plenair afgetrapt, dilemma's ter tafel gebracht bij het panel van betrokken [#deskundigen](#) en alle deelnemers namen deel aan de verschillende inhoudelijke workshops. Heb je het [#jubileumcongres](#) gemist maar ben je wel nieuwsgierig? Bekijk dan de [#terugblik](#).

[#lerendnetwerk](#) [#samenwerken](#) [#ggz](#) [#vg](#) [#forensischezorg](#) [#lvb](#)

[Ipse de Bruggen STEVIG | specialistische- en forensische zorg Trajectum LVB Fivoor](#)

Show translation

1:58 1x 🔊 📺

88 6 comments · 15 reposts





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](#)