



Plan van aanpak personen met verward gedrag

Sociaal Domein *Maastricht-Heuvelland*



Raadsinformatieronde, 22 januari 2019, Maastricht



Gemeente Maastricht

Programma Informatieronde

20.00 uur: opening voorzitter

20.05 uur:

- Toelichting Plan van Aanpak, wethouder Mara de Graaf.
- Presentatie pilotproject crisisvoorzieningen maatschappelijke zorg, Olga Sollet (projectleider).

20.30 uur: vragen, opmerkingen, suggesties raadsleden



Aanleiding

- 2015: rapport commissie Hoekstra
- Juni 2015: Minister geeft opdracht aan gemeenten
 - hogere kwaliteit van leven voor personen met verward gedrag en hun omgeving;
 - minder overlast door onveiligheid;
 - lagere zorgkosten;
 - lagere maatschappelijke kosten op andere levensgebieden, zoals sociale uitkeringen, huisvesting, participatie etc.
- Streven: sluitende aanpak in oktober 2018



De doelgroep

Mensen die grip op hun leven (dreigen te) verliezen, waardoor het risico aanwezig is dat zij zichzelf of anderen schade berokkenen.

Dit verlies kan eenmalig of chronisch zijn. Het gaat om mensen met vaak verschillende aandoeningen of beperkingen, veelal in combinatie met verschillende levensproblemen.

N.B. Verward gedrag is dus niet altijd het gevolg van een psychiatrische stoornis. Ook andere mensen kunnen 'verward' raken.



De doelgroep

richtlijn schakelteam

I.

Mensen met verward gedrag, die geen last veroorzaken, maar wel persoonlijk leed kennen

II.

Mensen die hulp of zorg nodig hebben, overlast veroorzaken, maar niet gevaarlijk zijn

III.

Mensen die eerder in aanraking zijn geweest met strafrecht of specialistische (gedwongen) zorg

IV.

Mensen met een strafrechtelijke titel, die (forensische) zorg nodig hebben



Aanvliegroute gezamenlijke aanpak

- Te komen tot een aanpak voor Maastricht-Heuvelland (begrotingsbehandeling 2015).
- Samenwerking op Zuid-Limburgse schaal waar mogelijk.
- Ondersteuning van Aanjaagteam/Schakelteam.
- Betrokken bij aanpak: Cliënten- en familievertegenwoordigers, Veiligheidspartners (politie, OM, Veiligheidshuizen), Zorgpartners (GGZ-instellingen, GGD, Opvanginstellingen, Welzijnsinstellingen) en gemeenten.



De negen bouwstenen

Richtlijn schakelteam



Uitgangspunten Stadsronde 2017

- Sluit aan bij wat er al is en organiseer wat aanvullend nodig is;
- Investeer vooral in preventie, het bevorderen van inclusie, en vroegtijdige signalering -*“Dicht bij huis”*;
- Zorg voor verbetering van triage, een meldsysteem met een expertiseteam, en een Time-outvoorziening in crisissituaties;
- Biedt daarbij reguliere zorg-op-maat aan de betreffende persoon;
- Ontwikkel een gezamenlijke Zuid-Limburgse agenda op de thema's waar dit schaalvoordelen biedt.



Aanvullingen hoorzitting

Onderwerpen die aanbod kwamen:

- Buurtdialogen.
- Crisiskaart.
- Training Mental Health First Aid.
- Meldpunt Vangnet: voor niet-acute zaken en Wijk GGD'er.
- Melding acute zaken (112) en passend vervoer.
- Crisisvoorzieningen maatschappelijke zorg. (N.B. zie presentatie pilotproject).



Aanvullingen hoorzitting

- Belang duidelijke communicatie;
- Belang goede samenwerking tussen de partijen rondom de doelgroep. Zowel professionals als niet-professionals, en vooral met de sociale steunstructuur (met name familie) rondom de betreffende persoon.



Aansluiten bij wat er is

- **Dicht bij huis**

- Sociale Teams
- Veilige Buurten Teams
- Blauwe zorg
- Nieuwe GGZ
- FACT-teams Mondriaan
- Huisartsen en
Praktijkondersteuners
Huisartsen (POH)
- Vrijwilligersinitiatieven

- **Structuur**

- Vangnet GGD
- 112
- GGZ-crisiszorg
- Beschermd
Wonen/Maatschappelijke
opvang
- GGZ 1^e en 2^e lijn
- Taskforce GGZ-wachttijden
- Veiligheidshuis



Gezamenlijke aanpak

Projectmatige verbeteracties ten aanzien van:

- Leefbaarheid, levenstructuur en handelingsperspectieven.
- Afstemming structuur en processen van melding, triage, crisisinterventie, toegang tot reguliere zorg-op-maat.

Aanpak in de loop van 2019 en 2020 borgen in reguliere zorgstructuur.



BOUWSTENEN	Maastricht	Maastricht - Heuvelland	Zuid-Limburg	Provincie
Inbreng mensen met verward gedrag	Participatie ervaringsdeskundigen op alle niveaus			
Preventie en levensstructuur	Community aanpak - Dicht bij huis Maatjesproject Humanitas			
Vroegtijdige signalering	Mental Health First Aid (MHFA)		Crisiskaart	
Melding	Meldpunt Vangnet voor niet acute zaken en de Wijk GGD'er			Meldpunt acute situaties: meldkamer 112
Beoordeling en risicotaxatie			Time-out voorziening	
Toeleiding passende zorg		Regiecentrum Acute Opvang en Crisisvoorzieningen Maatschappelijke Zorg	Regeling onverzekerden Knooppunt Verward Gedrag (VHH)	
Passend vervoer			Passend vervoer/ Psycholance	
Passende ondersteuning, zorg en straf			Verbinding Zorg en Straf	
Informatievoorziening	Afspraken over samenwerking en informatiedeling			



Planning

- Dicht bij huis start Q 1 2018
- Mental Health First Aid start Q 1 2018
- Steunpunt crisiskaart start Q 2 2018
- Meldpunt Vangnet niet acuut/Wijk GGD'er uitbreiding Q 4 2018
- Meldkamer 112 pilot loopt
- Crisisvoorzieningen maats. zorg M-H start Q 3 2018
- Time out Zuid-Limburg start Q 3 2018
- Regeling Onverzekerden start Q 2 2017
- Psycholance/passend vervoer start Q 2 2018
- Knooppunt Veiligheidshuizen start Q 4 2018
- Verbinding zorg & straf proces loopt

Randvoorwaarden:

Ervaringsdeskundigheid wordt op alle niveaus gebruikt

Afspraken over samenwerking en informatiedeling



Lucie heeft altijd een **crisiskaart** op zak. Hierin staat wie je kunt bellen en hoe je haar kunt benaderen als ze in crisis is.

De **wijk GGD'er** kent Lucie. Als hij via bewoners of professionals meldingen over Lucies gedrag ontvangt, probeert hij een praatje met haar te maken.

2 x per maand ziet Lucie haar **maatje van Humanitas**. Ze gaan meestal samen thee drinken en haar maatje helpt haar met de administratie.

Lucie, 23 jaar. Raakt als gevolg van hallucinaties soms ernstig ontregeld. Gevolg kan zijn paranoïde en psychose.

Het gaat goed met Lucie. Als ervaringsdeskundige vertelt ze bij een **buurtdialoog** over haar situatie. Bewoners leren haar kennen. Bevorderen begrip voor elkaar.

Lucie heeft een crisis en schreeuwt op straat dat het leven geen zin heeft. Een omstander belt 112. Via GGZ Crisisdienst komt de **psycholance** deze brengt Lucie na triage na een zorginstelling voor een korte opname.

Martien loopt binnen bij het **zelfregiecentrum** van het Leger des Heils. Zij schakelen met het **regieteam van crisisvoorzieningen maats. zorg**. Martien wordt acuut 14 dagen opgevangen. In die periode wordt de juiste hulp in gang gezet.

Martien kan in Maastricht tijdelijk bij een familielid wonen zonder dat deze gekort wordt op zijn uitkering. Martien heeft een dak boven zijn hoofd. (**Grijs wonen**).

Een **vrijwilliger** helpt Martien bij zijn administratie.

Martien, 53 jaar. Sinds twee jaar gescheiden. Verliest zijn baan. Drinkt steeds meer. Kan zijn huur niet meer betalen. Hij wordt door zijn particuliere verhuurder op straat gezet.

Martien krijgt hulp om van zijn drankverslaving af te komen. Doordat hij weer **werk en structuur** heeft lukt dit makkelijker.

Martien wordt via zijn hulpverlener in contact gebracht met de medewerker **Participatie** van de gemeente. Hij kan aan de slag als postbezorger.

Tijdens een buurtdialogoog horen de burenen van Kees van het **meldpunt niet-acuut (GGD Vangnet)**. 112 kennen ze al. Bij de bijeenkomst leggen ze contact met een lid van het **social team** om hun zorgen en de ervaren overlast te bespreken. Ze voelen zich gehoord. De ouders van Kees vragen aan het social team of ze hulp kunnen krijgen.

Kees, 26 jaar, heeft vaak psychoses. Hij gedraagt zich dan agressief. Hij gaat de kliniek in en uit.

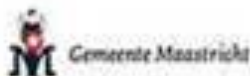
De **wijk GGD'er** ziet dat het niet goed gaat met Kees. Hij neemt contact op met zijn hulpverlener en gaat langs bij zijn ouders. Kees blijft contact met iedereen afhouden (zorgmijder).

Via de huisarts krijgt de moeder hulp van de **Praktijkondersteuner GGZ**

Als Kees uit de kliniek komt gaat hij naar een inloopsprek-uur bij het **FACTteam**. Hij ziet mensen.

Bij het **knooppunt Veiligheidshuizen Zuid-Limburg** weten ze bij wie Kees in zorg is. Bij meldingen die ze via de politie en professionals ontvangen nemen ze contact op met zijn zorgverlener.

Sociaal Domein *Maastricht-Heuvelland*



Gemeente Maastricht