

Bijlage 1f. Samenwerking en verbinding in de keten

1. Adviesraden en cliëntenorganisaties

De onafhankelijke adviesraden en cliëntorganisaties adviseren de gemeenten én aanbieders vanuit het cliënten- en inwonerperspectief over het beleid van het sociaal domein en de uitvoering ervan. Van Opdrachtnemer wordt verwacht dat hij open staat voor de vragen en signalen vanuit adviesraden en cliëntenorganisaties

2. Jeugdhulp

Jeugdigen die jeugdhulp ontvangen kunnen vanaf hun 18^e levensjaar vervolgondersteuning nodig hebben. Van Opdrachtnemer wordt verwacht dat wordt samengewerkt met de gecontracteerde jeugdhulpaanbieder(s) om een soepele overgang te realiseren wanneer een jeugdige die jeugdhulp ontvangt, toegang krijgt tot de specialistische MZ. Daarnaast wordt verwacht dat Opdrachtnemer een sluitende aanpak voor gezinnen realiseert voor gezinnen waar jeugdhulp en volwassenenproblematiek samenkomen. Denk hierbij aan volwassenen die aanspraak maken op specialistische MZ en tevens ouder zijn.

3. Lokale Wmo ondersteuning

Inwoners kunnen om welke reden dan ook behoefte hebben aan ondersteuning in het kader van de Wmo. De ondersteuningsbehoefte varieert van licht en kortdurend tot intensief en langdurig. Denk daarbij aan inwoners die ondersteuning kunnen gebruiken bij dagelijkse handelingen of persoonlijke verzorging, huishoudelijke hulp en daginvulling tot aan intensieve ondersteuning omdat zelfstandig wonen nog niet mogelijk is of omdat er sprake is van dak- en thuisloosheid. Van Opdrachtnemer wordt verwacht dat wordt samengewerkt met de gecontracteerde Wmo-aanbieder(s) om een soepele overgang en/of integraal aanbod te realiseren van specialistische MZ naar lokaal Wmo aanbod en vice versa. Daarbij worden afspraken gemaakt over een zorgvuldige overstap, hoe de continuïteit in daginvulling en andere activiteiten in stand kan blijven zodat de inwoner zo min mogelijk ongewenste wijzigingen in zijn leven ervaart.

4. Medisch domein

Het medisch domein omvat de inzet van professionals en voorzieningen vanuit diverse wet- en regelgeving zoals de Zorgverzekeringswet (hierna Zvw) en de Wet langdurige zorg (hierna Wlz). Van Opdrachtnemer wordt verwacht dat er zowel in de woonvoorzieningen als in de keten nauw samenwerkt wordt met deze professionals.

GGZ

De geestelijke gezondheidszorg (GGZ) is gericht op het voorkomen, behandelen en genezen van psychische aandoeningen en stoornissen. Een groot deel van de inwoners die een beroep doet op de specialistische MZ heeft, al dan niet naast, voorafgaand aan of volgend op de specialistische ondersteuning, zorg vanuit de GGZ nodig. Opdrachtnemer dient samen te werken met de aanbieders van GGZ om een goede hulpverlening te kunnen borgen. Een stevige verbinding met de GGZ wijkteams en GGZ klinieken speelt hierbij een belangrijke rol.

Huisartsen

Huisartsen en huisartsenpraktijken vormen een belangrijke schakel in de keten. Opdrachtnemer dient samen te werken met de huisartsen om een goede hulpverlening te kunnen borgen.

Verslavingszorg

De verslavingszorg is gericht op het voorkomen, behandelen, genezen en/of leren leven met diverse soorten verslaving. Een deel van de inwoners die beroep doet op de specialistische MZ heeft, al dan niet naast, voorafgaand aan of volgende op de specialistische ondersteuning, zorg vanuit verslavingszorg nodig. Opdrachtnemer dient samen te werken met de aanbieder van verslavingszorg om een goede hulpverlening te kunnen borgen.

Zorg vanuit de Wet langdurige zorg (Wlz)

Voor sommige inwoners is op een gegeven moment ondersteuning vanuit de Wmo niet meer afdoende, maar is zorg vanuit de Wet langdurige zorg (Wlz) nodig. Voor de Wlz is een indicatie nodig die door of namens een inwoner aangevraagd wordt bij het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ). Van

Opdrachtnemer wordt verwacht dat hij inwoners zo nodig helpt bij het aanvragen van een CIZ-indicatie en zorgt voor een warme overdracht van de Wmo naar de Wlz.

5. Toegang

De toegang tot specialistisch MZ wordt verleend door de regionale toegang, in nauwe samenwerking met de lokale gemeentelijke toegangen voor de Wmo. Het toegangsproces is omschreven in bijlage 1d 'Proces toegang en wachtlijst'. Van Opdrachtnemer wordt verwacht dat:

- actief wordt meegedacht met de toegang over een passende plek voor de inwoner. De toegang heeft hierin de regie;
- actief wordt meegedacht en tijdig en complete informatie wordt verstrekt voor het komen tot een ondersteuningsplan, inclusief het ontwikkelperspectief;
- de toegang actief wordt aangehaakt door de Opdrachtnemer over ontwikkelingen die om actie vragen;
- uiterlijk drie maanden voor het aflopen van de ondersteuning (einde beschikking) het uitstroomperspectief in beeld is gebracht, is besproken met client en vastgelegd in het ondersteuningsplan;
- er gewerkt wordt conform de 'procedure centrale wachtlijst', zie bijlage 1d 'Proces toegang en wachtlijst' en uitvoering wordt gegeven aan de werkprocessen die hierin beschreven staan. De regionale toegang voert de regie over de wachtlijstprocedure.

6. Woningcorporaties

Woningcorporaties verhuren betaalbare woningen voor mensen met een laag inkomen. Soms kan een inwoner voorrang krijgen op een sociale huurwoning. Bij sprake van ernstige sociale, psychische en/of medische problematiek kan een urgentie worden aangevraagd. Inwoners die uitstromen uit vormen van wonen met ondersteuning en/of zorg of MO kunnen aanspraak doen op een contingentwoning. Hiervoor is het nodig dat inwoners vanaf het begin ingeschreven staan in het woonruimteverdeelsysteem. Tegelijkertijd vervullen woningcorporaties een belangrijke signalerende functie. Wanneer zij een signaal afgeven over een inwoner waar Opdrachtnemer verantwoordelijk voor is, pakt Opdrachtnemer dit signaal actief op en geeft hierover een terugkoppeling aan de woningcorporatie.

7. Zorg en Veiligheid

Psychiatrische Eerste Hulp

Inwoners met acuut onbegrepen verward gedrag kunnen voor opvang en diagnose terecht op de Psychiatrische Eerste Hulp (PEH) van GGZ Rivierduinen in Leiden. In een tijdsbestek van ongeveer 6 uur wordt bepaald of sprake is van een psychiatrische aandoening waarvoor verdere behandeling of opname nodig is of dat dit niet aan de orde is. De PEH kan Opdrachtnemer vragen aanvullende ondersteuning te leveren nadat zij een inwoner hebben beoordeeld. Opdrachtnemer levert vervolgens deze ondersteuning.

Zorg- en veiligheidshuis (ZVH)

Binnen het Zorg- en Veiligheidshuis (ZVH) werken partners samen op het gebied van zorg en veiligheid. Het ZVH is onderdeel van de RDOG Hollands Midden. Binnen het ZVH bestaat de mogelijkheid complexe casuïstiek te bespreken met de diverse partners en tot uitvoeringsafspraken te komen. Opdrachtnemer kan binnen het ZVH een casus inbrengen. Daarnaast bestaat de mogelijkheid dat binnen het ZVH door partners geconstateerd wordt dat Opdrachtnemer de aangewezen partij is om een casus op te pakken omdat het een vraag in het kader van specialistische MZ betreft. In dat geval pakt Opdrachtnemer deze casus op, nadat er een beschikking voor is afgegeven.

Het ZVH heeft verschillende onderdelen of taken die voor de Opdracht relevant zijn en waarin Opdrachtnemers een taak hebben.

Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg (Wvggz)

De uitvoering van de gemeentelijke taken in het kader van de Wvggz heeft Opdrachtgever belegd bij het Zorg- en Veiligheidshuis. Het ZVH is verantwoordelijk voor triage en onderzoek bij meldingen in het kader van de Wvggz. Opdrachtnemer kan een taak hebben in het kader van het zorgplan dat opgesteld wordt als aan een inwoner verplichte zorg opgelegd is (zorgmachtiging) conform de Wvggz. In het

zorgplan wordt onder andere opgenomen wat nodig is om de participatie van de betrokkene in de samenleving in de (nabije) toekomst te verbeteren. In de Wvggz wordt dit de wederkerigheid genoemd.

Veilig Thuis

Veilig Thuis biedt advies en ondersteuning aan inwoners die te maken krijgen met huiselijk geweld en/of kindermishandeling. De Meldcode Huiselijk geweld en kindermishandeling is daarbij leidend. Opdrachtnemer maakt bij vermoeden van huiselijk geweld of kindermishandeling een melding bij Veilig Thuis conform de Meldcode Huiselijk geweld en kindermishandeling. Wanneer Opdrachtnemer de aangewezen partij is om een casus op te pakken kan Veilig Thuis een casus overdragen aan Opdrachtnemer. Opdrachtnemer werkt vervolgens samen met de inwoners aan het herstellen van de veiligheid. Hiervoor kan Opdrachtnemer advies inwinnen van Veilig Thuis.

Ambulante ondersteuning bij ernstig huiselijk geweld

Ondersteuning bij ernstig huiselijk geweld wordt geboden door Rosa Manus -het vrouwenopvangcentrum- en wordt bekostigd door gemeente Leiden. Dit valt buiten de Opdracht. Opdrachtnemer maakt met Rosa Manus afspraken in geval van overdracht.

Wet zorg en dwang (hierna Wzd)

Inwoners met een verstandelijke beperking of psychogeriatrische aandoening vallen onder de Wzd als een ter zake kundige arts heeft verklaard dat zij, vanwege hun verstandelijke beperking of psychogeriatrische aandoening, zijn aangewezen op onvrijwillige zorg. Als het om inwoners gaat die op grond van de Wmo 2015 ondersteuning nodig hebben, dan kan Opdrachtnemer daarin een taak krijgen. Dit wordt evenals bij de Wvggz vastgelegd in een zorgplan dat door de Wzd-functionaris is beoordeeld. Opdrachtnemer neemt deze taak dan op zich.

Ketenveldnorm

In 2021 is de ketenveldnorm in de regio Hollands Midden ingevoerd. De ketenveldnorm organiseert een geïntegreerd zorgaanbod voor personen van 18 jaar en ouder, die agressief en/of gevaarlijk gedrag (dreigen te) vertonen als gevolg van een psychische aandoening en/of een (licht) verstandelijke beperking en/of niet aangeboren hersenletsel.

De regiehouder van de ketenveldnorm biedt een levenslooppunt, bestaand uit een ambulant team met forensische expertise, die langdurig bij de cliënt betrokken blijft en de continuïteit van zorg kan waarborgen door domein overstijgend te werken.

Opdrachtnemer verplicht zich daarnaast, wanneer ondersteuning wordt geboden aan een inwoner die geïncorporeerd is of wordt in de ketenveldnorm, samen te werken met het levensloopteam om zo invulling te geven aan een sluitende keten.