

Werkwijze Lokaal Zorg Netwerk (LZN)

Binnenkomst melding

Alle meldingen worden aangenomen door het Sociaal Contactpunt van de gemeente. De coördinator van het LZN doet een screening van de nieuw binnengekomen meldingen. Indien de melding passend is om binnen het LZN te behandelen wordt de melding op het eerstvolgende LZN-overleg geagendeerd.

Raadplegen LZN-ketenpartners

Nadat een nieuwe melding in ontvangst is genomen neemt de coördinator contact op met de ketenpartners die binnen het LZN participeren om te onderzoeken of de gemelde inwoner(s) reeds bekend is of zijn bij hen op basis van de problematiek zoals deze in de melding wordt genoemd. Indien er sprake is van een actief dossier zal afstemming plaatsvinden tussen de LZN-coördinator en de ketenpartner(s). In gezamenlijkheid zal worden besloten of de melding binnen het LZN opgepakt zal worden of zal worden overgedragen aan de betreffende ketenpartner(s).

Overleg LZN

Indien er geen sprake is van een actueel en lopend dossier bij één van de ketenpartners zal de LZN-coördinator zowel de betrokken inwoner(s) als de ketenpartners die het kernteam van het LZN vormen uitnodigen voor het overleg. Het LZN-overleg vindt eens in de twee weken plaats.

Voorafgaand aan het overleg verzoekt de LZN-coördinator aan de betrokken ketenpartners om voor zover mogelijk beschikbare en relevante informatie over de betrokken inwoner(s) te verzamelen en deze te delen tijdens het overleg.

Benoemen casusregisseur¹

Tijdens het LZN-overleg bepalen de Ketenpartners gezamenlijk welke ketenpartner de casusregie op zich neemt. De volgende criteria worden daarbij in elk geval meegewogen:

- Wat is de bovenliggende problematiek van de cliënt/systeem? Welke expertise is leidend in de aanpak?
- Met welke ketenpartner(s) heeft cliënt/systeem eerder contact gehad? Welke ketenpartner(s) heeft/hebben het vertrouwen van de cliënt?
- Wat is de mening van de aanwezige ketenpartners (en LZN-coördinator) over wie het beste de casusregie kan voeren?
- Kan de beoogde casusregisseur vanuit zijn organisatie en functie langdurig bij de casus betrokken zijn en systeemgericht werken?

De casusregisseur zal al dan niet met een andere ketenpartner een huisbezoek afleggen.

Uitvoeringsfase

De casusregisseur is degene die in de uitvoeringsfase de voortgang van het systeemplan bewaakt. De casusregisseur ziet erop toe dat het plan naar afspraak wordt uitgevoerd. Daarbij betreft hij het hele (gezins)systeem. Lukt het om de afspraken na te komen maar

¹ Casusregie zoals bedoeld bij bemoeizorg (segment 2.4) staat los van perceel 5 Casusregie.

vooral “helpt de hulp”? De casusregisseur spreekt betrokken ketenpartners aan wanneer zij de afgesproken acties uit het systeemplan niet adequaat of tijdig uitvoeren.

De casusregisseur koppelt informatie over de voortgang periodiek terug naar de LZN-coördinator. Niet alleen bij stagnerende casusvoortgang wordt dit gemeld, maar ook bij een voortgang volgens plan vindt er terugkoppeling plaats naar de LZN-coördinator. De frequentie waarmee dit gebeurt, is standaard eens per maand, maar in overleg met de LZN-coördinator kan hiervan worden afgeweken, afhankelijk van intensiteit en de looptijd van de casus. De LZN-coördinator kan ook zelf contact leggen met de casusregisseur als daar in de ogen van de LZN-coördinator aanleiding toe is.

Stagnatie en opschaling

Er is sprake van (dreigende) stagnatie als er geen of onvoldoende voortgang is in een casus. Dit kan allerlei oorzaken hebben: zorg mijdend gedrag van de cliënt, het niet tijdig uitvoeren van acties uit het systeemplan, verkeerde doelen, wachtlijsten bij de zorg waar naar toegeleid wordt, etc.

Als er naar het oordeel van de casusregisseur -al dan niet hierop geattendeerd door één van de leden van het kernteam van het LZN sprake is van (dreigende) stagnatie in een casus, dan neemt hij hierover contact op met de LZN-coördinator. De LZN-coördinator en casusregisseur spreken gezamenlijk af hoe de stagnatie aan te pakken:

- Er vindt een aanpassing plaats van het ondersteuningsplan om recht te doen aan de veranderde situatie;
- De LZN-coördinator belegt een nieuw overleg met het Ketenpartners van het LZN om aan de hand van het vastgestelde ondersteuningsplan na te gaan waar het knelpunt zit en afspraken te maken over het oplossen hiervan;
- De casus wordt overgedragen naar een andere overlegvorm of netwerk (zoals bijvoorbeeld het Lokaal Team Huiselijk Geweld (LTHG) of het Zorg en Veiligheidshuis) omdat het LZN niet over de juiste instrumenten beschikt om de problematiek op te lossen;
- Als de voortgang van de casus wordt belemmerd omdat een ketenpartner zich (blijvend) niet houdt aan de afgesproken acties dan wel anderszins een goede aanpak blokkeert, dan schaaft de LZN-coördinator de casus op naar de teamleider van het Team Jeugd en Gezin.

Afsluiten casus

Een casus kan worden afgesloten wanneer:

1. De zelfredzaamheid van de inwoner(s) en/of ondersteuning vanuit het netwerk is vergroot. De inwoner(s) staan open voor hulpverlening en er is toegeleid naar reguliere zorg. Bij multiproblematiek is tevens overgedragen een Procesregisseur van het Team Jeugd en Gezin;
2. De inwoner(s) maakt gebruik van de zorg van één van de ketenpartners binnen het LZN en deze is voldoende en adequaat geacht;
3. De casus is overgedragen aan een ander netwerk (bijvoorbeeld LTHG, Veiligheidshuis);
4. Na bespreking in het LZN-overleg is besloten om de casus af te sluiten wegens te weinig perspectief op toeleiding naar zorg en/of verwachte disproportionele inzet om toeleiding te kunnen realiseren. Afwegende dat er geen kinderen betrokken zijn, er geen ernstig geweld plaatsvindt en inwoners niet willen meewerken.