

Inkoopdocument Zorg en Veiligheid 2022 e.v.

Regio Meierij en Bommelerwaard
Datum: 24 juni 2021

1. Inleiding en ambities

's-Hertogenbosch is verantwoordelijk voor de inkoop van de zorg- en veiligheidstaken (Oggz en Wvggz) voor de regio Meierij en Bommelerwaard (Boxtel, Maasdriel, Meierijstad, Sint-Michielsgestel, Vught en Zaltbommel). Sinds 2018 is de samenwerking met de regiogemeenten versterkt. Dit betekent dat er een gezamenlijke verantwoordelijkheid wordt gevoeld voor het verbeteren van de aanpak van personen met verward of potentieel gevaarlijk gedrag en de Wvggz-taken.

Regiovisie beschermd wonen en maatschappelijke opvang 2020 en verder

De regiovisie beschermd wonen en maatschappelijke opvang 2020 en verder (hierna: regiovisie BW en MO 2020 e.v.) is vastgesteld in alle gemeenten in de regio Meierij en Bommelerwaard. Hierin staan de doelen en ambities voor de komende jaren op het gebied van beschermd wonen, maatschappelijke opvang, wonen en zorg & veiligheid.

In de regiovisie onderschrijven we de volgende ambitie:

We leiden mensen die het écht nodig hebben toe naar de juiste zorg en ondersteuning (bemoeizorg) en voeren regie op de snijvlakken van zorg en veiligheid.¹

Ontwikkelingen en knelpunten

Bemoeizorg (Oggz)

Er is een toename van mensen die geen hulpvraag kunnen of willen stellen, terwijl ze die wel hebben volgens professionals en omstanders. Voor die personen die geen aansluiting vinden of zoeken bij de zorg (zorgmijders), is bemoeizorg nodig. Het is een wettelijke taak van iedere gemeente om deze mensen toe te leiden naar de juiste zorg en ondersteuning. De aanpak van bemoeizorg kenmerkt zich door flexibiliteit en maatwerk dat snel kan worden op- en afgeschaald. Het loopvermogen van de bemoeizorg is groot en er is capaciteit om zorg te bieden, ook als die intensief is of afwijkende werktijden verlangt. Uitgangspunt is en blijft dat de bemoeizorg als tijdelijk vangnet fungeert voor die personen die tussen wal en schip vallen.

De aanpak van de bemoeizorg valt of staat bij het mandaat om binnen de organisaties van kernpartners en gemeenten zowel handelingssnelheid als maatwerk te kunnen forceren. Dat vraagt om verdere ontwikkeling van de lokale afstemming. Belangrijk daarbij is duidelijkheid over de verantwoordelijkheid bij casuïstiek op het snijvlak van zorg en veiligheid. Tevens willen we de expertise op het gebied van zorg en veiligheid aan elkaar koppelen.

Wet verplicht geestelijke gezondheidszorg (Wvggz)

Per 1 januari 2020 is de nieuwe Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg (Wvggz) van kracht gegaan. Onder deze nieuwe wetgeving staat het voorkomen van verplichte zorg centraal. Eerst moet worden onderzocht of de zorg in een vrijwillig kader nog mogelijk is. Verplichte zorg is een ultimum remedium. In het kader van deze wet hebben de gemeenten de rol om een aantal taken te organiseren en/of uit te voeren. Deze taken zijn met de invoering van de wet ingekocht. De wens is om dat te blijven doen.

Inmiddels blijkt dat de Wvggz-taken en bemoeizorg-taken soms door elkaar heen lopen. Gedurende de periode 2020-2021 is gekeken naar de taken en taakformulering en is herhaaldelijk geëvalueerd om in deze jaren steeds beter aan te sluiten bij de bedoeling van de wet. Hieruit is naar voren gekomen dat het belangrijk is om te blijven vasthouden aan de praktische bijdrage (het uitvoeren van een verkennend onderzoek) en de inhoudelijke bijdrage (het ondersteunen van een casus in lastige situaties). In 2022 e.v. moet verder worden ingezet op een doorontwikkeling van de bedoeling van de wet en moet worden gezorgd dat er een verbetering plaatsvindt in de organisatie van de keten waardoor doorlooptijden versnellen. Uit de afgelopen jaren blijkt namelijk dat hier nog winst valt te behalen. Daarom is het belangrijk om kritisch te kijken naar de benodigde samenwerking en hierin met elkaar verbeteringen te vinden.

Toekomst

Om bovenstaande knelpunten op te lossen en de ambitie op zorg en veiligheid waar te maken, zetten we in op:

- het maken van afspraken over de afstemming tussen de Oggz-taken (bemoeizorg) en Wvggz-taken (meldingen, horen, verkennend onderzoek, etc.) de lokale teams;

¹ Regiovisie Beschermd Wonen en Maatschappelijke Opvang, 2020 en verder.

- het verbeteren van de ketensamenwerking in de vrijwillige en verplichte zorg (Oggz en Wvggz);
- het beleggen van verantwoordelijkheid in de keten voor casuïstiek op het snijvlak van zorg en veiligheid;
- het bundelen van expertise op het gebied van zorg en veiligheid.

2. Producten Zorg en Veiligheid

Producten Aanverwante taken / Zorg en Veiligheid 2021

Op 29 januari 2020 is de Samenwerkingsovereenkomst beschermd wonen, maatschappelijke opvang en aanverwante taken regio Meierij en Bommelerwaard 2020 e.v. door de colleges ondertekend. De overeenkomst regelt ook de inkoop, contractering en contractbeheer van Aanverwante taken, waaronder:

- De aanpak van personen met verward gedrag en;
- Taken op grond van de Wvggz en de Wet zorg en dwang.

Voor het onderdeel Aanverwante taken zijn voor 2020 de volgende taken ingekocht:

- Subregionaal Crisis InterventieTeam (CIT) voor personen met verward gedrag (*Farent*):
 - o Erop-af-team tijdens kantooruren voor de gemeenten 's-Hertogenbosch en Maasdriel en;
 - o Crisisdienst buiten kantooruren voor alle acht regiogemeenten.
- Uitvoering Wvggz-taken:
 - o Horen en (*Farent*);
 - o Aannemen meldingen (*Farent*).
 - o Triageren meldingen en (*CvTB*);
 - o Uitvoeren verkennend onderzoek (incl. indienen aanvraag voorbereiding zorgmachtiging bij de Officier van Justitie) (*CvTB*).

Het betreft voor een belangrijk deel nieuwe wettelijke taken. Hierdoor is het belangrijk geweest om in 2020 inhoudelijk te evalueren. Uiteindelijk is ervoor gekozen om voor het jaar 2021 de bestaande overeenkomsten met *Farent* en het *CvTB* te verlengen. Dit heeft geresulteerd in verschillende overeenkomsten.

Producten Zorg en Veiligheid 2022

Ook voor de periode 2022 e.v. zullen de taken worden ingekocht. Waar eerder de taken rondom de Oggz, Wvggz en meldingen zorgwekkend gedrag apart zijn ingekocht, is nu gekozen voor maximaal één overeenkomst per zorgaanbieder. In de praktijk blijkt namelijk dat de scheiding van taken inzake de Wvggz en de Oggz kunstmatig zijn. Dit komt voornamelijk vanwege de overgangen tussen zorg in het vrijwillig en verplicht kader. In werkelijkheid overlapt de doelgroep en vloeien de taken in elkaar over. Om die reden wil de regio nu alles vatten onder één inkooptraject.

Producten

Vanaf 2022 wil de regio zeven producten inkopen voor de taken op grond van de Oggz (bemoeizorg) en de Wvggz. Zie voor een uitgebreide beschrijving van de productstructuur bijlage 1. Hieronder staan in het kort de producten genoemd.

1. Meldfunctie

De meldfunctie is onderverdeeld in drie sub-producten, namelijk:

- A. Een meldpunt in het kader van de Wvggz;
- B. Een meldpunt in het kader van meldingen over zorgwekkend gedrag;
- C. Informatie en advies.

We hebben ervoor gekozen deze meldfuncties onder één meldpunt samen te voegen. De reden hiervoor is de overlap tussen de doelgroep 'zorgwekkend gedrag' en de doelgroep 'Wvggz'. De meeste inwoners hebben niet de kennis tot welke doelgroep degene over wie een melding wordt gemaakt behoort. In de praktijk is het daardoor niet mogelijk (en wenselijk) om een duidelijke scheiding aan te brengen tussen de meldpunten. Hierbij moet worden vermeld dat twee gemeenten aangeven dat zij de meldingen 'zorgwekkend gedrag' binnen kantooruren willen afnemen. Zie hiervoor het schema hieronder.

2. Bemoeizorg

Bemoeizorg is outreachende en assertieve hulpverlening vanuit psychiatrie en verslavingszorg bij zorgmijdende mensen. Het betreft intensieve zorg en integrale hulp op het gebied van psychiatrie, verslaving, wonen en maatschappelijke integratie. Onder bemoeizorg vallen de taken casefinding, consultatie, trajecten, nazorg en aanpak woningvervuiling.

3. Horen (Wvvgz / crisismaatregel)

Op grond van artikel 7:1, derde lid van de Wvvgz moeten betrokkenen worden gehoord als onderdeel van de procedure om de inwoner een crisismaatregel op te (kunnen) leggen.

4. Uitvoeren van een verkennend onderzoek (Wvvgz / zorgmachtiging)

Op basis van artikel 5:2 van de Wvvgz moet naar aanleiding van een melding van noodzaak tot geestelijke gezondheidszorg een verkennend onderzoek worden verricht. Onder dit product wordt ook verstaan het opstellen van een onderzoeksrapportage, indien nodig het indienen van een aanvraag voor de voorbereiding van een verzoekschrift bij de officier van justitie en informeren van betrokkene en in specifieke gevallen de melder.

5. Psychosociale crisisinterventie buiten kantooruren

De inzet van een Crisis- en Interventieteam (CIT), een integraal team dat buiten kantooruren bereikbaar en inzetbaar is voor mensen die (acuut) psychosociale ondersteuning nodig hebben.

6. Psychosociale crisisinterventie en outreachende interventies binnen kantooruren

Inzet van een Crisis- en Interventieteam, een integraal team dat binnen kantooruren bereikbaar en inzetbaar is voor mensen die (acuut) psychosociale ondersteuning nodig hebben.

7. Liaisonfunctie zorg en veiligheid

Een zorgprofessional die op lokaal niveau de zorg- en openbare orde en veiligheidsketen aan elkaar verbindt. Een professional die 'eropaf' gaat en (crisis)interventie biedt binnen kantooruren, met als belangrijk aandachtspunt de verbinding met de veiligheidskolom. Het betreft hier een uitbreiding op productcategorie 6.

Lokale inkoop van producten

Binnen de regionale inkoop hebben gemeenten de ruimte om bepaalde producten wel of niet af te nemen. Hierdoor is er lokaal maatwerk mogelijk. In onderstaande tabel is aangegeven welke producten de verschillende gemeenten binnen de regio Meierij en Bommelerwaard willen afnemen.

	ZV1			ZV2	ZV3	ZV4	ZV5	ZV6	ZV7
	A	B	C						
Boxtel	X	X*	X	X	X	X	X	-	-
's-Hertogenbosch	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Maasdiel	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Meerijstad	X	X	X	X	X	X	X	-	-
Sint-Michielsgestel	X	X	X	X	X	X	X	-	-
Vught	X	X*	X	X	X	X	X	-	-
Zaltbommel	X	X	X	X	X	X	X	-	-

* Alleen buiten kantooruren.

3. Richtinggevende financiële kaders

Financieel kader inkoop Zorg en Veiligheid 2022

Voor de inkoop Zorg en Veiligheid blijft gelden dat alleen op regionaal niveau deze hooggespecialiseerde dienstverlening efficiënt kan worden georganiseerd. Er is besloten om voor twee jaar (2022/2023) in te kopen met de optie om jaarlijks te verlengen. Hiermee wordt aangesloten op de

termijnen van de inkoop van Wmo-licht en beschermd wonen. Daarnaast zal worden aangehaakt bij de nieuwe centrumregeling voor de regio Meierij en Bommelerwaard welke eind dit jaar verder vorm zal krijgen.

De afgelopen jaren is de inkoop van bemoeizorg (gedeeltelijk) regionaal bekostigd. In 2020 zijn er afspraken gemaakt om vanaf 2022 de bemoeizorgtaken lokaal te bekostigen. De verdeelsleutel wordt gemaakt op basis van het daadwerkelijk gebruik van inzet in het jaar daarvoor. In verband met deze wijziging moeten gemeenten mogelijk extra budget beschikbaar stellen omdat naar verhouding blijkt dat zij meer gebruik maken van de inzet voor bemoeizorg dan voorheen is gefinancierd.

Voor bemoeizorgtaken wordt per 2022 een budgettair kader beschikbaar gesteld van € 1.557.000.-. Voor taken in het kader van de Wvggz geldt voor 2022 een beschikbaar budget van € 589.000,- plus indexering (1,97%). Dit betreft een vergelijkbaar budget als in 2021. Voor 2023 geldt dat er een nieuw financieel kader wordt vastgesteld.

Richtinggevend inkoopkader bemoeizorg 2022 e.v.

Gemeente	Bijdrage 2021 uit lokale middelen (€)	Bijdrage 2022 uit lokale middelen (in €)	Inzet fte CvTB in 2020
Boxtel	35.306	116.763	0,9 fte
Maasdiel	31.955	66.165	0,51 fte
Meierijstad	86.587	256.879	1,98 fte
's-Hertogenbosch	168.020	895.185	6,9 fte
St.-Michielsgestel	30.924	60.976	0,47 fte
Vught	34.101	96.005	0,74 fte
Zaltbommel	32.986	60.976	0,47 fte
Subtotaal lokale middelen	419.879	1.556.839*	12 fte
<i>Regionaal budget BWe MO</i>	1.236.960	0	-
Totaal	1.656.839	1.556.839	12 fte

* afrondingsverschil

Richtinggevend inkoopkader Wvggz-taken 2022 e.v.

Verdeelsleutel WvGGZ							
Gemeente	Bevolking 1 jan 2021	CIT er-op-af	CIT crisis + consultatie	Verdeelsleutel WvGGZ taken	Inleg CIT	Inleg WvGGZ	Inleg Totaal
Boxtel	32973		8,5%	8,3%	€ 20.046	€ 10.419	€ 30.465
's-Hertogenbosch	155490	85,9%	40,3%	49,1%	€ 300.891	€ 61.819	€ 362.709
Maasdiel	25452	14,1%	6,6%	4,8%	€ 49.253	€ 6.040	€ 55.293
Meierijstad	81647		21,1%	18,7%	€ 49.637	€ 23.477	€ 73.114
Sint-Michielsgestel	29498		7,6%	5,5%	€ 17.933	€ 6.969	€ 24.902
Vught	31669		8,2%	7,4%	€ 19.253	€ 9.305	€ 28.558
Zaltbommel	29447		7,6%	6,2%	€ 17.902	€ 7.848	€ 25.750
Totaal	386176				474.916	125.877	600.792

4. Programma van eisen

4.1. Monitoring

De problematiek rondom personen met verward gedrag en potentieel gevaarlijk gedrag krijgt veel aandacht. De groep is erg divers en betreft vaak kwetsbare personen. De verwachting is dat de aandacht op deze groep mensen de komende jaren blijft aanhouden, of zelfs groter wordt. De Wvggz-taken zijn daarnaast ook nog altijd vrij nieuw en een doorontwikkeling is noodzakelijk om te zorgen dat er een optimale borging van deze taken ontstaat. Het is belangrijk om goed overzicht te krijgen en te houden op de ontwikkelingen in de doelgroep en de gestelde doelen en resultaten. Met behulp van de monitoring en de bijbehorende voortgangsgesprekken kunnen we beleidskeuzes verbeteren en onderbouwen. Nu voor de periode 2022 e.v. is gekozen voor een gewijzigde productstructuur is het des

te belangrijker om te blijven monitoren of deze structuur blijft aansluiten op de vastgestelde taken. Wij zien monitoring als een essentieel instrument om snel en goed te kunnen inspelen op veranderingen.

Kaders

Er is een aantal kaders voor de monitoringsstructuur die we vanaf 2022 willen gaan inrichten. Hierbij is ruimte voor de aanbieder om met een ander/aangepast voorstel te komen.

1. Ieder half jaar worden er halfjaar-rapportages aangeleverd met monitoringsgegevens. Hierin wordt de workflow, caseload aangeleverd met cijfers.
2. Ieder half jaar vindt een accountgesprek plaats waarin de rapportages en aandachtspunten worden besproken. De monitoring wordt daarnaast ieder half jaar in het Regionaal Beleidsteam besproken en vastgelegd.

Facetten van monitoring

De monitoring bestaat uit verschillende facetten. De volgende onderwerpen zien we graag terugkomen in de rapportages en bijbehorende gesprekken.

- Klanttevredenheid: we verwachten dat de organisaties minstens iedere twee jaar een klanttevredenheidsonderzoek uitvoeren. Dit klanttevredenheidsonderzoek inclusief de resultaten en de rapportage met verbeterpunten en vervolgacties wordt gedeeld met de gemeente;
- Klachten: iedere organisatie richt een klachtenregeling in. Jaarlijks wordt het aantal klachten met bijbehorende vervolgacties teruggekoppeld aan de gemeente in de jaarrapportage;
- Ontwikkelingen: we verwachten dat in de jaarrapportage ook ontwikkelingen worden geschetst die worden ervaren door de organisatie;
- Samenwerking: in de halfjaarlijkse gesprekken willen we continu in gesprek blijven over de samenwerking. Zowel samenwerking tussen de organisaties als samenwerking met de gemeenten. Verder blijven we door middel van het periodieke uitvoeringsoverleg (Oggz)Wvggz in overleg met de aanbieders;

Landelijke monitoring Wvggz

Ook op landelijk niveau vindt monitoring van de Wvggz plaats. Het Ketencoördinatieteam Wvggz (KCT) werkt in opdracht van de ketenpartners². Het doel is het monitoren van de uitvoering van de Wvggz. Tot eind 2021 loopt het Ketenprogramma Implementatie Wvggz. De opdracht van dit programma is een succesvolle implementatie van de Wvggz. De focus en aanpak van het programma worden aangepast aan de praktijkervaringen sinds de inwerkingtreding van de wet. Het Ketenprogramma Implementatie Wvggz inventariseert op dit moment hoe de ketenpartijen de activiteiten van het KCT na 2021 vorm willen geven. In juni 2021 neemt de Bestuurlijke Keten Raad Wvggz daar een eerste besluit over.

Inmiddels is op 8 juni 2021 het wetsvoorstel voor de wijziging van de Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg en de Wet zorg en dwang psychogeriatrische en verstandelijk gehandicapte cliënten teneinde de uitvoering te vereenvoudigen en technische onvolkomenheden en omissies te herstellen aangenomen. Hieruit zullen ook ontwikkelingen volgen voor de Wvggz-taken.

4.2. Hulpverlening en kwaliteit

Hulpverleners

- De organisaties waarborgen dat ondersteuning en begeleiding altijd wordt geboden door een daarvoor opgeleide deskundige medewerker. Het opleidings- en ervaringsniveau van de medewerkers past bij de ondersteuningsbehoefte van de doelgroep;

² Stichting Patiëntvertrouwen en personen in de GGZ (StPVP), Openbaar Ministerie, Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (NVvP), politie, Landelijke Stichting Familievertrouwen en personen (LSFVP), Vereniging Nederlandse Gemeenten (VNG), de Nederlandse ggz (dNggz), Vereniging Psychiatrisch Patiëntenrecht Advocaten Nederland (VPAN), MIND Landelijk Platform Psychische Gezondheid, de Rechtspraak, Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ), Ministerie van Justitie en Veiligheid (JenV) en Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS).

- Iedere cliënt krijgt een vaste begeleider om continuïteit van hulp te waarborgen. Deze medewerker voert de regie over de ondersteuning en signaleert in geval van op- en afschaling. Er wordt gezorgd voor een goede match tussen begeleider en cliënt, waarbij sprake is van vertrouwen;
- Er worden enkel medewerkers ingezet die legaal in Nederland verblijven. Alle medewerkers zijn in bezit van een Verklaring Omtrent Gedrag (VOG) voor de uit te voeren werkzaamheden. De VOG is niet van toepassing voor ervaringsdeskundigen.

Ervaringsdeskundigen

In de ondersteuning die wordt geboden aan de cliënten wordt er passend bij de behoefte, gebruik gemaakt van (geschoolde) ervaringsdeskundigen. Hierbij wordt gezorgd voor een goede samenwerking en afstemming tussen de professionals van de organisatie en de ervaringsdeskundigen.

Hulpverlening

De ondersteuning aan cliënten wordt individueel geleverd. Dit is afhankelijk van de behoefte van een cliënt en afhankelijk van de noodzaak van te leveren zorg. Dit wordt altijd beoordeeld in samenhang met de wettelijke verplichtingen.

Cultuur en LHBTI+

Er wordt rekening gehouden met godsdienstige gezindheid, de levensovertuiging en de culturele achtergrond van cliënten. Binnen de organisatie wordt er vanzelfsprekend omgegaan met verschillen in seksuele oriëntatie, genderdiversiteit en intersekse-conditie. Er wordt actief aangestuurd op benodigde kennis en competenties van de hulpverleners. De samenstelling van het team hulpverleners past bij de diversiteit van (de vraag van) cliënten.

Kwaliteit

We verwachten de juiste certificering van organisaties. We willen graag dat alle organisaties een HKZ-ISO 9001-certificaat hebben of hier naartoe gaan werken in de komende jaren. Verder verwachten we dat alle organisaties voldoen aan de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) richtlijnen en wetgeving.

4.3. Partnerschap

Financieel

Organisaties nemen de verantwoordelijkheid om binnen de financiële kaders te komen en te blijven.

Flexibiliteit

Organisaties zijn bereid om de uitvoering van de overeenkomst te evalueren (zie monitoring) en in gezamenlijkheid te onderzoeken wat eventuele gewenste aanpassingen van de dienstverlening zijn gezien de ontwikkelingen lokaal, regionaal en landelijk. Organisaties hebben het vermogen om flexibel op ontwikkelingen te anticiperen.

Doorontwikkeling

Organisaties dragen bij aan de doorontwikkeling van de wetgeving zoals beschreven in hoofdstuk 1. Dit doen we gezamenlijk. Hierin wordt open met elkaar gesproken over randvoorwaarden, risico's en nieuwe ontwikkelingen. Uiteindelijk met het doel om mensen op de best passende manier te begeleiden.

Politiek, pers en publiek

In geval van politie, pers of publiek gevoelige casuïstiek wordt tijdig geschakeld met de gemeente waar de cliënt inwoner is, dan wel op dat moment verblijft. Op deze manier kan in gezamenlijkheid worden gekeken of, en zo ja welke, andere aanvullende taken in gang moeten worden gezet bijvoorbeeld de gemeente of een andere partij.

Bijlage 1. Productstructuur Zorg en Veiligheid

Hieronder zijn de producten beschreven die de regio Meierij en Bommelerwaard wil inkopen op het gebied van Zorg en Veiligheid vanaf 2022.

Wat verstaan we onder Zorg en Veiligheid

Het gaat om het snijvlak tussen het zorg- en veiligheidsdomein. Op dit snijvlak hebben gemeenten enkele wettelijke taken die voortkomen uit de Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg (Wvggz), de Openbare geestelijke gezondheidszorg (Oggz). Het gaat om hulp en ondersteuning aan kwetsbare inwoners (Oggz) en in het kader van de Wvggz: het aannemen en beoordelen van meldingen, uitvoeren van een verkennend onderzoek na een melding, het informeren van de melder, het zo nodig indienen van een aanvraag verzoekschrift voorbereiding zorgmachtiging bij het Openbaar Ministerie en het horen van betrokkene (voordat burgemeester evt. besluit tot een crisismaatregel). De wet beidt de mogelijkheid deze taken te beleggen bij externe partijen.

Voor mensen die de grip op hun leven (dreigen te) verliezen is het risico aanwezig dat zij zichzelf of anderen schade berokkenen. De aanpak/hulp voor deze groeiende groep mensen kan alleen succesvol zijn door een sluitende keten en domein overstijgende inzet.



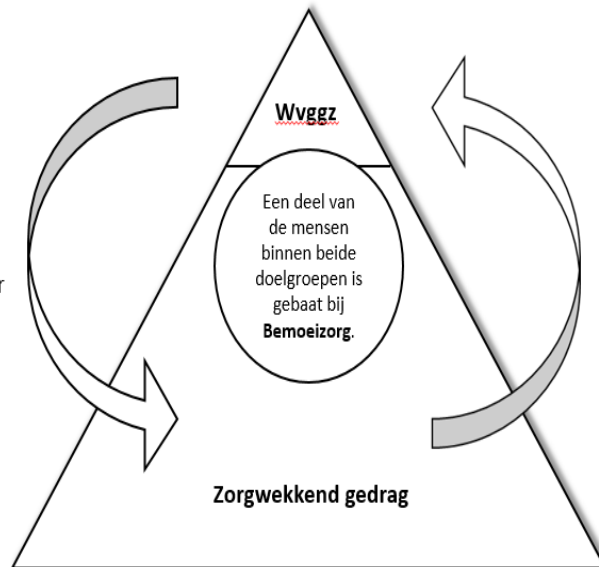
De reikwijdte van het snijvlak zorg- en veiligheid is groot en complex. Hieronder beperken we ons tot de producten die voortkomen uit de gemeentelijke taken op het gebied van de Wvggz en de Oggz en meldingen over zorgwekkend gedrag. We beschrijven de producten die we voor deze taken in willen kopen.

Eerder zijn de taken rondom de Oggz, Wvggz en meldingen zorgwekkend gedrag apart ingekocht. In de praktijk blijkt deze scheiding van taken kunstmatig te zijn. In werkelijkheid overlapt de doelgroep en vloeien de taken in elkaar over, zonder dat er een duidelijke scheiding is te maken. Om die reden wil de regio nu alles vatten onder één inkooptraject.

Doelgroepen

1. **Mensen met zorgwekkend gedrag:** omvat eigenlijk alle mensen waarover zorgen bestaan. Dat kan zijn omdat ze gedrag vertonen dat een gevoel van onveiligheid en zorgen oproept (verward gedrag), of omdat ze de grip op hun leven (dreigen te) verliezen. Van deze personen is vaak nog niet duidelijk wat de oorzaak van het gedrag is en of ze bereid zijn hulp/zorg te accepteren.
2. **Zorgmijders (bemoeizorg):** is bedoeld voor mensen met combinaties van forse psychiatrische, forensische, somatische en / of verslavingsproblemen. Er is voor hen geen passend aanbod binnen de hulpverleningsinstellingen en ze dreigen tussen wal en schip te raken. Ze vragen zelf niet om hulp en meestal is het iemand uit de omgeving die melding maakt van verwaarlozing, overlast of andere zorgwekkende problemen. Deze groep sociaal kwetsbare mensen wordt ook wel de zorgwekkende zorgmijders genoemd.
3. **Mensen die onder Wvggz vallen:** is voor mensen bij wie een psychische stoornis leidt tot gedrag dat ernstig nadeel (gevaar) veroorzaakt voor henzelf of voor anderen en daarvoor geen hulp accepteren. De Wvggz geldt niet voor mensen met een verstandelijke beperking of dementie, voor hen geldt de Wet zorg en dwang psychogeriatrische en verstandelijk gehandicapte cliënten (Wzd).

Het is voor niet professionals moeilijk in te schatten of iemand hulp nodig heeft i.h.k.v. de Wvggz. Veel meldingen door niet professionals gaan dan ook niet over de Wvggz, maar de bredere doelgroep zorgwekkend gedrag.



Een klein deel van de mensen met zorgwekkend gedrag behoort tot de doelgroep van de Wvggz.

Producten

We onderscheiden zeven producten:

1. Meldfunctie
2. Bemoezorg
3. Horen (Wvggz / Crisismaatregel)
4. Uitvoeren van een verkennend onderzoek (Wvggz/ zorgmachtiging)
5. Psychosociale crisisinterventie buiten kantooruren
6. Psychosociale crisisinterventie en outreachende interventies binnen kantooruren
7. Liaisonfunctie zorg en veiligheid

Hieronder zijn deze producten beschreven.

1. Meldfunctie

Het gaat om de volgende functies, die we hieronder toelichten:

- a) Een meldpunt in het kader van de Wvggz.
- b) Een meldpunt in het kader van meldingen over 'zorgwekkend gedrag'.
- c) Informatie en advies.

Ad. a. Meldpunt Wvggz

In het kader van de Wvggz moet iedereen 24/7 een (Wvggz)melding te kunnen doen. Hiervoor hebben alle gemeenten in de regio Meierij & Bommelerwaard bij Farent het 'regionaal meldpunt voor meldingen over de Wvggz' ingekocht. Dit meldpunt is gekoppeld aan het Crisis Interventie Team (CIT) en 24/7 bereikbaar. Het gaat hier dus om meldingen over mensen die vanwege een psychiatrische stoornis zichzelf of anderen ernstig nadeel kunnen berokkenen en niet open staan voor het accepteren van hulp.

Ad. b. Meldpunt zorgwekkend gedrag

In het najaar van 2020 is het landelijke nummer zorgwekkend gedrag in werking gesteld. Het is een doorschakelnummer dat de beller doorverbindt met het regionale of lokale meldpunt zorgwekkend gedrag/personen met verward gedrag.

Het meldpunt voor zorgwekkend/verward gedrag is regionaal niet uniform belegd bij één partij: meldingen buiten kantooruren hebben alle gemeenten bij Farent ingekocht, meldingen binnen kantooruren hebben gemeenten of bij Farent, of andere partners ingekocht.

Ad. c. Informatie en advies

Een laagdrempelig loket voor vragen rondom personen met zorgwekkend gedrag. Doel is: informatie geven over de sociale kaart en wettelijke mogelijkheden, advisering aan inwoners en professionals en sparringpartner voor andere professionals. Deze functie is onlosmakelijk gekoppeld aan de bovenstaande meldfuncties.

Overlap met de Wvggz

We willen deze meldfuncties onder één meldpunt samenvoegen. Reden is dat er overlap is tussen de doelgroep 'zorgwekkend gedrag' en 'doelgroep Wvggz' en de meeste inwoners niet de kennis hebben tot welke doelgroep degene behoort waarover ze een melding willen doen. In de praktijk is het dus niet mogelijk (en wenselijk) om een duidelijke scheiding aan te brengen tussen de meldpunten. Daarom willen we er één meldpunt van maken, waarbij er twee gemeenten aangeven dat zij de meldingen 'zorgwekkend gedrag' binnen kantooruren niet willen afnemen (zie schema laatste pagina).

Aantallen 2020 (regio): 44 Wvggz meldingen (24/7) (verwachting 2021: 84) 276 meldingen zorgwekkend gedrag buiten kantooruren. 456 informatie en advies (kort contact).

2. Bemoeizorg

Algemeen

Bemoeizorg is outreachende en assertieve hulpverlening vanuit psychiatrie en verslavingszorg. Het betreft intensieve zorg en integrale hulp op gebied van psychiatrie, verslaving, wonen en maatschappelijke integratie.

Bij de uitvoering van bemoeizorg zijn meerdere partijen betrokken zoals GGZ, Verslavingszorg, maatschappelijke opvang, VG en sociaal maatschappelijk werk.

Werkwijze

De werkwijze kenmerkt zich door een werkhouding van hulpverleners waarin erop-af-gaan, actief aanpakken, vasthoudendheid en verantwoordelijkheid durven nemen, centraal staan. Er is een multidisciplinaire aanpak, zodat een open en integrale maatwerkbenadering mogelijk is.

Taken

Onder bemoeizorg vallen verschillende taken:

a. Casefinding

Medewerkers gaan op pad om mensen op te sporen die tot de doelgroep behoren en maken met sleutelfiguren (zoals straatpastoraat, wijkagenten) afspraken over regelmatige contacten en bezoeken. Doel is om zorg mijdende, soms buiten slapende mensen in beeld te krijgen en te houden en daar waar nodig te ondersteunen. Deze outreachende aanpak wordt zodra en zoveel als nodig is, opgeschaald als het winterscenario ingaat om te voorkomen dat mensen met (streng) vorst buiten moeten overnachten.

b. Consultatie

Aan organisaties die contact opnemen over bepaalde casuïstiek en deze mogelijk zelf kunnen oppakken. Volgens een duidelijk beschreven werkproces wordt een gedegen, systematische multidisciplinaire inventarisatie van de situatie gemaakt en worden er stappen gezet waarmee de juiste instellingen/personen met de casus verder kunnen. Dit kan betekenen dat er samen met de betreffende organisaties (zoals buurtteams) een huisbezoek afgelegd wordt, of een multidisciplinair overleg wordt belegd of bijv. aan psycho-educatie wordt gegeven aan professionals.

c. Trajecten

Opstellen en uitvoeren van een zorgtraject via een integraal plan van aanpak. In het trajectplan is aandacht voor het opheffen van zorgmijding, noodzakelijke interventies, toeleiding naar passende vervolghulpverlening op meerdere levensgebieden en versterken van de eigen herstelmogelijkheden van cliënten en hun omgeving. De trajecten voorzien in een heldere en geborgde proceslogistiek.

d. Nazorg

Dit betekent nazorg voor de cliënt, gerichte deeltaken die na overdracht aan andere zorgpartner nog door CVTB gevolgd / opgepakt worden.

e. Aanpak woningvervuiling

Coördinatie van casuïstiek bij woningvervuiling in die situaties waarbij de vervuiling zo ernstig is dat inzet van regulier aanbod niet volstaat, maar gespecialiseerde expertise nodig is over vervuiling, hoarding en/of dwang- en drangmogelijkheden. Inzet van een speciaal budget voor de out-of-the-pocket

kosten voor schoonmaakacties als de schoonmaak zorgt voor een doorbraak in een totaal hulpverleningsplan.

Aantallen 2020 (regio): <i>aanvullen (frank)</i> 621 aanmeldingen 334 consultatie 314 Trajecten 60 nazorg 33 Aanpak woningvervuiling (verwachting 2022: 40)
--

3. Horen (Wvvggz)

Horen van betrokkene zoals bedoeld in de Wvvggz, artikel 7:1 lid 3. Het horen van inwoners (betrokkenen) is onderdeel van de procedure om deze inwoner een crisismaatregel op te (kunnen) leggen. Het doel is de eventuele wensen en bedenkingen van de betrokkene over de verplichte zorg in beeld te krijgen. Het streven is om betrokkene altijd te horen, wel realiseren we ons dat dit gezien de psychische gemoedstoestand van betrokkene niet altijd mogelijk zal zijn. Streven is om fysiek contact te maken, waarna een hoorverslag wordt opgesteld en vastgelegd in Khonraad.

Aantallen 2020 (regio): 136 horen (verwachting 2022: 150)
--

4. Uitvoeren van een verkennend onderzoek (Wvvggz)

Het doen van onderzoek, zoals bedoeld in de Wvvggz, artikel 5:2. Het gaat samengevat om:

- Verrichten van onderzoek naar de noodzaak om een maatregel op te leggen.
- Opstellen van (bondige) onderzoeksrapportage
- Waar nodig indienen van een aanvraag voor de voorbereiding van een verzoekschrift bij de officier van justitie. Dit is aan de orde wanneer alle drie bovenstaande vragen in het verkennend onderzoek positief worden beantwoord. Het OM start op basis daarvan de tweede fase van de voorbereiding van een zorgmachtiging.
- Informerende van betrokkene en melder (i.c. familie / essentiële naasten) over de uitkomst van het verkennend onderzoek en/of aanvraag voorbereiding verzoekschrift zorgmachtiging.

Dit alles dient binnen de wettelijke termijnen uitgevoerd te worden.

Aantallen 2020 (regio): 44 verkennende onderzoeken (verwachting 2022: 80-90)

5. Psychosociale crisisinterventie buiten kantooruren

Algemeen

Inzet van een Crisis- en Interventieteam (CIT), een integraal team dat (bij dit product) buiten kantooruren bereikbaar en inzetbaar is voor mensen die (acuut) psychosociale ondersteuning nodig hebben.

Werkwijze

De werkwijze kenmerkt zich door: snelheid, inzet op kortdurend en direct contact, outreachende werkwijze, beeldvorming van de problematiek en benodigde aanpak, crisisinterventie, regie gericht op stabilisatie en (wanneer nodig) toeleiding naar andere partijen. Er is nauwe samenwerking tussen CIT en politie, zorgaanbieders, en andere ketenpartners. Uitgangspunt is dat CIT de melding zo snel mogelijk oppakt en uiterlijk binnen 4 uur na melding contact legt of ter plaatse is. De crisisinterventie wordt afgerond middels een overdracht naar de volgende hulpverlener. Deze overdracht vindt plaats de eerstvolgende werkdag om circa 9 uur.

Taken

Het gaat samengevat om:

- bieden van psychosociale of praktische noodzakelijke hulp bij crisissituaties buiten kantooruren (dus tussen 17:00 en 9:00 uur en in de weekenden)
- voeren van regie gericht op stabilisatie, beëindigen van verdere escalatie en het voorkomen van schade ("zorgen dat er niks kapot gaat")

- c. overdracht / afronding van de casuïstiek op eerstvolgende werkdag aan partners binnen gemeenten die gecontracteerd zijn voor (langdurige) procesmatige hulpverlening, zoals welzijnsorganisaties, buurtteams etc.

Aantallen 2020 (regio): 155 crisisinterventies buiten kantooruren.

6. Psychosociale crisisinterventie en outreachende interventies binnen kantooruren

Algemeen

Inzet van een Crisis- en Interventieteam (CIT), een integraal team dat (bij dit product) binnen kantooruren bereikbaar en inzetbaar is voor mensen die (acuut) psychosociale ondersteuning nodig hebben.

Werkwijze

De werkwijze kenmerkt zich door: snelheid, inzet op kortdurend en direct contact, outreachende werkwijze, beeldvorming van de problematiek en benodigde aanpak, crisisinterventie, regie gericht op stabilisatie en (wanneer nodig) toeleiding naar andere partijen. Uitgangspunt is dat CIT na melding binnen 4 uur contact legt of ter plaatse is. Er is nauwe samenwerking tussen CIT en politie, zorgaanbieders, en andere ketenpartners.

Taken

Het gaat samengevat om:

- a. snel leggen van het eerste contact om zicht te krijgen op de situatie van betreffende persoon
- b. bieden van psychosociale of praktische noodzakelijke hulp bij crisissituaties binnen kantooruren (tussen 9:00 en 17:00 uur)
- c. voeren van regie gericht op stabilisatie ("zorgen dat er niks kapot gaat")
- d. outreachende interventies: casus oppakken n.a.v. zorgmeldingen, taken verrichten die direct nodig zijn, beeldvorming compleet maken, noodzakelijke inzet bepalen. Binnen een week is beeldvorming gedaan om koers te kunnen bepalen.
- e. zo nodig overdracht / afronding van de casuïstiek aan partners binnen gemeenten die gecontracteerd zijn voor (langdurige) procesmatige hulpverlening, zoals welzijnsorganisaties. Indien overdracht noodzakelijk is, dient dit binnen een maand gerealiseerd te zijn. Overbruggingszorg is dus maar zeer beperkt mogelijk.

Aantallen 2020 (regio): 389 crisisinterventies binnen kantooruren.

7. Liaisonfunctie zorg en veiligheid

De 'liaisonfunctie' staat hier voor het functieprofiel zoals bekend van de 'wijkGGD-er'. Het gaat echter om de functie en hoeft niet perse iemand te zijn die bij de GGD werkt. Het gaat om de verbindende rol tussen de zorg- en veiligheidskolom.

Wat houdt de liaison functie in?

Het gaat om een zorgprofessional die op lokaal niveau de zorg- en openbare orde en veiligheidsketen aan elkaar verbindt³. Deze zorgprofessional:

- a. signaleert overlast en zorgwekkende situaties.
- b. gaat af op signalen van overlast en zorgwekkende situaties.
- c. is toegankelijk en bereikbaar voor anderen.
- d. onderhoudt actief contact met zeer veel verschillende partijen in de buurt (huisartsen, apotheek maar ook bijv. supermarkten, bibliotheek).
- e. bekijkt per situatie welke zorg nodig is en bemiddelt hierin.
- f. gaat af op E 33 meldingen en bepaalt samen met zorg- en veiligheidspartners welke aanpak en zorg nodig is.

In wezen gaat het om een uitbreiding op productcategorie 6. Ook hier gaat het om iemand die 'erop-af' gaat en (crisis)interventie biedt binnen kantooruren. Als aanvulling hierop investeert de zorgprofessional

³ <https://hetccv.nl/onderwerpen/veiligheid-en-zorg/wijk-ggder/>

ook nadrukkelijk in de verbinding met de veiligheidskolom (lees politie en OOV) en andere partijen in de omgeving. Het gaat dus verder dan alleen de crisis bezweren. De Liaisonfunctionaris maakt het scenario voor de verdere zorg, wat hoort bij politie en wat niet en draagt bij aan afspraken zodat de politie goed haar werk kan doen.