

3e Nieuwsbrief - november 2019

Spoedzorgketen GGZ Kennemerland-Zuid en Haarlemmermeer

De 3e nieuwsbrief is bedoeld voor alle bestuurders, professionals en geïnteresseerde collega's die betrokken zijn bij de spoedzorgketen GGZ Zuid-Kennemerland en Haarlemmermeer.

Na de nieuwsbrief van juli jl. hebben we ons binnen de spoedzorgketen GGZ gericht op het borgen van wat tot nu toe is opgebouwd. In deze nieuwsbrief leest u daar meer over.

Als de nieuwsbrief vragen oproept of er bestaat behoefte aan opmerking te maken, dan kun je een e-mail sturen naar Nancy Bohnen, adviseur Digitale Middelen bij de afdeling Communicatie van de Veiligheidsregio Kennemerland (nbohnen@vrk.nl). Ook voor het leveren van input kun je dit e-mailadres gebruiken.

Wie zijn wij?

De spoedzorgketen GGZ Zuid Kennemerland en Haarlemmermeer is een samenwerkingsverband tussen direct én indirect betrokken partijen bij het vraagstuk rond personen met verward gedrag. De focus ligt op elkaar vertrouwen, efficiënt werken en willen leren van en met elkaar. Er worden in de samenwerking 10 beginselpunten gehanteerd. Deze zijn op 10 oktober jl. bestuurlijk onderschreven. Zie hierover verderop in deze nieuwsbrief.

Het kernteam Spoedzorgketen GGZ Kennemerland dat de samenwerking trekt, bestaat op dit moment uit:

- Bouke Bijnsdorp, directeur cluster KIC/CRISISDIENST GGZ InGeest
- Bert van de Velden, directeur GGD/VRK Kennemerland
- Margret Overdijk, directeur cluster FACT GGZ InGeest
- Merel Vendel, adviseur Veiligheid en zorg gemeente Haarlem
- Lisanne de Weerd, Adviseur Openbare Orde en Veiligheid gemeente Haarlemmermeer
- Nathalie Franssen, politie Haarlemmermeer
- Latifa Schilpzand, manager SEH/HAP Spaarne Gasthuis
- Esther van Vliet, Operationeel Specialist A politie Team Haarlem
- Ella Meulstee, Brijder
- Herlind Stuijt, projectleider

Waarom is dit nodig?

De afgelopen jaren zijn hebben zich diverse overlast gevende en zorgwekkende situaties voorgedaan die een hoge impact hadden in de samenleving. Er ging van veel situaties dreiging uit, die leidde tot een gevoel van onveiligheid, dan wel was er sprake van onbegrepen gedrag die tot zorg stemde.

In toenemende mate werd de vraag gesteld hoe dit type situaties te voorkomen. In dezelfde periode heeft de politie aangegeven zich hierdoor teveel belast te voelen, omdat zij wel worden gezegt, maar er meestal geen sprake is van strafbaar handelen. Daarin is het momentum gezien om eens stil te staan bij de vraag hoe alle bij spoedzorg betrokken organisaties beter kunnen samenwerken.

In de eerste verkenning is duidelijk geworden dat organisaties de afgelopen jaren drastisch zijn veranderd en zij blijven zich veranderen. Afspraken klopten niet meer en vernieuwing van het contact is nodig om bij elkaar aangesloten te blijven. Het niet de bedoeling allemaal nieuwe overleggen te creëren, maar juist bestaande nieuw leven in te blazen. Alles met als doel de politie niet onnodig te belasten en vooral ook om burgers die dat nodig hebben passende zorg te leveren op het moment dat dit nodig en gewenst is.

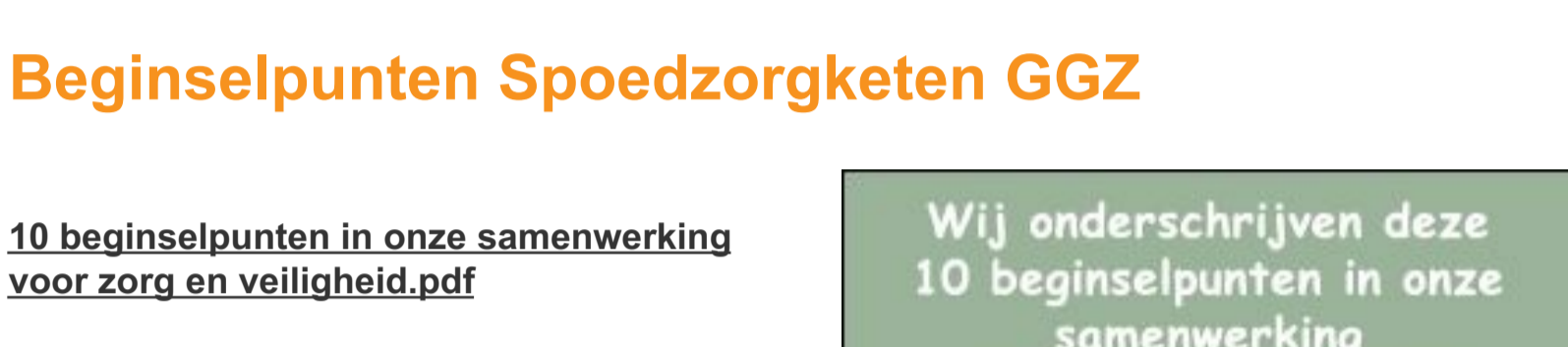
Willen is kunnen in de spoedzorgketen

Hoe samenwerkende professionals het verschil kunnen maken

Op 10 oktober onderschreven de bestuurders van 34 belanghebbende organisaties een manifest met betrekking tot de beginselpunten van samenwerking in de spoedzorgketen GGZ in Zuid-Kennemerland en Haarlemmermeer. Bij de zorg van personen met verward gedrag zijn veel organisaties betrokken. Met dit manifest weten de professionals zich gesteund in wat zij hebben te doen.

Het manifest is een van de opbrengsten van de leertafel spoedzorgketen in Zuid-Kennemerland en Haarlemmermeer. Het is een inspiratiebron voor samenwerking op alle niveaus voor de opgaven die er liggen op het snijvlak van zorg en veiligheid.

[Lees het hele persbericht](#)



Beginselpunten Spoedzorgketen GGZ

10 beginselpunten in onze samenwerking voor zorg en veiligheid.pdf

1. Start vanuit de praktijk
2. Willen is kunnen
3. Durf te delen
4. Stel vragen
5. Maak gebruik van informele netwerken
6. Werk buurtgericht
7. Ken elkaar
8. Houd de vinger aan de pols
9. Reflecteer op je eigen handelen
10. Blijf samen leren

Wij onderschrijven deze 10 beginselpunten in onze samenwerking voor zorg en veiligheid!



Resultaten Spoedzorgketen GGZ

Het is belangrijk hoe in de keten wordt gewerkt, maar resultaten zijn nog belangrijker. Goed om dom deze toch nog eens voor iedereen op een rijtje te zetten.

Er zijn de volgende resultaten Spoedzorgketen GGZ Zuid Kennemerland en Haarlemmermeer 2017-2019 bereikt:

1. Dankzij de leertafels is er op organische wijze een manifest met leerprincipes ontwikkeld als onderligger voor de spoedzorgketen GGZ Zuid Kennemerland en Haarlemmermeer. Het netwerk Spoedzorgketen GGZ breidt zich op vergelijkbare wijze uit naar de IJmond.
2. Definities en verwachtingen over wat acute crisis is, zijn gedeeld en vertaald naar lokale processen en werkwijzen binnen de principes van het grotere netwerk.
3. De beleving van 'we moeten lang wachten' is veranderd 'ze komen over x uur en staan nu op Schiphol, ze houden ons op de hoogte = beleving versus contact.
4. De beoordelingslocatie opent begin december en de werkwijze is in gezamenlijkheid tot stand gekomen.
5. GMAP wordt geïmplementeerd, capaciteit van de crisisdienst is conform deze werkwijze aangepast en de triage is geprofessionaliseerd. Vanaf januari worden alle bewegingen gemonitord voor optimalisatie en versnelling zodat gemeten en geëvalueerd kan worden of binnen de gestelde kwaliteitsnormen van de GMAP gewerkt wordt.
6. Verbreding van de beschikbaarheid van de OGGZ voor psychosociale crisis (inclusief IJmond) middels een pilot vanaf januari 2020. De juiste zorg op de juiste plaats.
7. Professionals vinden elkaar informeel na heftige incidenten voor debriefing in de keten/organisatie-overstijgend. Er zijn korte lijnen!
8. Politie en crisisdienst GGZ bespreken maandelijks hun samenwerking.
9. De website van GGZ InGeest is vereenvoudigd en verduidelijkt. Honderden professionals zijn en zullen nog getraind worden in Mental Health First Aid.
10. GGZ Mobiel rijdt sinds september 2018 op basis van een gezamenlijk afgestemd werkproces.
11. Er is een actuele sociale kaart van plekken waar mensen met een psychosociale crisis opgevangen kunnen worden.
12. Periode wordt een nieuwsbriefen uitgebracht om direct belanghebbenden (professionals, bestuurders e.a.) te informeren over actuele ontwikkelingen en voortgang geplande activiteiten.
13. Er is een FACT/FAQ sheet ontwikkeld.
14. Er is door Haarlem een meldpuntenkaart gemaakt dat als voorbeeld kan dienen voor de andere gemeenten in de Zuid Kennemerland en Haarlemmermeer en mogelijk kan worden uitgebouwd tot een regionale kaart.

Vervolg Spoedzorgketen

Na het onderschrijven van het manifest, is het kernteam niet op zijn lauweren gaan rusten. Er is inmiddels al weer een bijeenkomst van het kernteam geweest waarin we vooruit hebben gekeken naar het volgend jaar.

We hebben afgesproken het concept van de leertafels te continueren. Het wordt van groot belang gezien om wat er is opgebouwd ook te borgen en hoe we nu met elkaar werken tot een routine te maken. Wel willen we de stakeholders actiever betrekken bij de organisatie van de leertafels en verantwoordelijk maken voor duurzame borging van deze ondersteunende werkvorm en de resultaten die hieruit naar boven komen.

Verkend wordt ook of hier een organisatievorm voor kan worden bedacht die hierin het meest helpend is. Ook zal worden gekeken of meer partijen zich kunnen en willen aansluiten en of het van meerwaarde is het schaalniveau beter aan te laten sluiten te gemeenten. Chris Sigalof werkt op dit moment aan een grove opzet van een plan hoe het programma eruit kan zien. Hoewel het plan was de volgende leertafel in januari al te laten plaatsvinden, lijkt het realistisch om uit te gaan van een bijeenkomst in februari 2020. We gaan werk maken van het realiseren van een gezamenlijke regionale website voor de spoedzorg.

Bovendien vinden we het tijd vinden om de samenwerking met de Sociale Wijkteams of andere vormen van op wijken en buurt gerichte zorg aan te halen om samen te onderzoeken wat nodig is om in de nabijheid van burgers het zorgaanbod te optimaliseren en eerder signalen af te geven zodat bij zorgwekkende situaties sneller de hulp kan worden geboden die nodig is. Tevens willen we erop inzetten de samenwerking met de organisaties voor verzorging en verpleging en de Hartecamp Groep te verbeteren. Bovendien dient de samenwerking met de crisisdienst Jeugd/Kenter te worden aangehaald.

Het idee is om bijeenkomsten te organiseren over het tot stand brengen van een organisatie-overstijgende richtlijn voor mensen met verward gedrag in crisis buiten kantoorlocaties. Vanzelfsprekend zal ook de pilot inzet OGGZ buiten kantoorlocaties frequent worden gemonitord om te zien of het beoogde resultaat ook wordt gerealiseerd en al dan niet bijsturing nodig is.

Het bestaande werkplan zal met deze ambities worden aangevuld en in de volgende nieuwsbrief hopen we een geactualiseerde versie van het plan te kunnen presenteren.

Samenwerking tussen VVT- en GGZ- instellingen in de spoedzorgketen

Het doel van de samenwerking tussen VVT-instellingen en GGZ-instellingen is passende zorg bieden aan mensen waarbij een psychogeriatrische aandoening (waaronder demantie) leidt tot gevaarlijk gedrag (in termen van de wet: ernstig nadeel).

Passende zorg betekent, onder andere, een geschikte omgeving, adequate kennis en vaardigheden van betrokken medewerkers en samenwerking tussen verschillende disciplines (waaronder specialisten ouderen geneeskunde, (ouderen)psychiaters, huisartsen, casemanagers, wijkverpleging). Op deze gebieden is volgens alle betrokkenen verbetering mogelijk.

De invoering van twee nieuwe wetten voor verplichte of onvrijwillige zorg, de WVGZ en de WZD, is aanleiding de samenwerking te optimaliseren. De consequenties, ook voor de VVT-sector, zijn groot. De nadruk ligt de afgelopen jaren op wonen en welzijn in kleinschalige woonvormen. De inzet van de samenwerking is dan ook: het voorkomen van gedwongen opnames, de realisatie van meer gedifferentieerde capaciteit in de VVT, het opstellen van gezamenlijke en werkbare procedures en het delen van meer kennis met elkaar.

Jan den Bakker, regionaal projectleider optimaliseren samenwerking VVT- en GGZ-instellingen regio Kennemerland.

FAQ FACT-teams

De FACT-teams (Flexible Assertive Community Treatment) van GGZ InGeest hebben in deze link naar de PowerPoint presentatie hun werkwijze voor het samen werken in de wijk toegelicht.

GGZ-InGeest werkt met 20 ambulante teams specialistische GGZ behandeling aan huis. Deze FACT-teams bieden modelgetrouw, en richten zich op herstel bij de mensen met ernstige psychiatrische aandoeningen (EPA).

[PowerPoint presentatie](#)

Projecten Zorg en Veiligheid Kennemerland

[Schema Zorg en Veiligheidshuis Kennemerland](#)

Meldpuntenkaart

Gemeente Haarlem
> [Meldpuntenkaart hulp voor anderen](#)
> [Meldpuntenkaart Hulp voor uzelf](#)

Gemeente Haarlemmermeer
> <https://haarlemmermeergemeente.nl/zoeken/3370?search=meerteam>
> <https://haarlemmermeergemeente.nl/u-maakt-zich-zorgen-om-iemand>
> <https://www.socialekaarthaarlemmermeer.nl/mijn-buurt-2>

Overzicht opvangplekken

Vanuit de gemeente is er hard gewerkt aan een update voor opvangplekken bij crisis in de regio.

> [Opzet overzicht opvangplekken crisis](#)

MHFA* cursussen aangeboden door gemeente en gecoördineerd door GGZ InGeest

De GGD stelt dit jaar 7 training MHFA aan burgers hun trainingsruimte beschikbaar. En de GGD heeft dit jaar 7 trainingen voor gemeentepersoneel uit de regio gefaciliteerd. En dit jaar 2 heeft een aanbod voor het eigen VRK personeel (vorig jaar 1x).

Voor de komende periode heeft Rian van Erp, preventiewerker, coördinator en trainer MHFA weer 2 cursussen georganiseerd met open inschrijving: een in het najaar (11, 18 en 25 november en een in het voorjaar 2020 (5, 12, 19 en 26 maart) beide bij de GGD in de Linneusstraat in Zandvoort.

Hierbij de link voor inschrijving
> [Zandvoort 5+12+19+26 maart middag](#)

*www.MHFA.nl

Opening beoordelingslocatie Zuid Kennemerland

Over enkele weken zal de beoordelingslocatie Zuid-Kennemerland operationeel zijn!

Met de opening van de beoordelingslocatie voldoet de zorg voor mensen met psychiatrische problematiek aan een van de kwaliteitsstandaard en de generieke module acute psychiatrie. De beoordelingslocatie gaat er voor zorgen dat er geen mensen die vanwege hun gedrag een psychiatrische beoordeling nodig hebben maar die geen strafbaar feit hebben gepleegd meer binnen een politiebureau, en doorgaans in een cel, hoeven te wachten.

Binnen de beoordelingslocatie is sprake van zorgomgeving en er is personeel aanwezig die goed kunnen aansluiten bij wat nodig is. Met de komst van de beoordelingslocatie wordt de politie fors ontlast en zal de kwaliteit van de samenwerking tussen politie en ggz verder optimaliseren.

Wat gaan we de komende tijd doen?

- > Website ontwikkelen???
- > Samenwerking crisisdienst Jeugd/Kenter en aansluiting bij de Spoedzorgketen GGZ Kennemerland
- > Update samenwerking crisisdienst GGZ InGeest met ouderenzorg/ CAZHEM en aansluiting bij de Spoedzorgketen
- > Bijeenkomsten organisatie-overstijgende richtlijn voor mensen met verward gedrag en intoxicatie in crisis buiten kantoorlocaties
- > Voorbereiden Leertafel januari in de Haarlemmermeer

Relevante links en landelijke ontwikkelingen

Op 14 oktober 2014 heeft Minister Schippers van VWS het rapport 'Over de brug: Plan van aanpak voor de behandeling, begeleiding en ondersteuning bij ernstige psychische aandoeningen' aan de Tweede Kamer aangeboden (begeleidende brief).

Het rapport beschrijft wat nodig is om goede zorg gericht op het herstel van mensen met ernstige psychische aandoeningen beschikbaar en toegankelijk te houden in een sterk veranderend zorglandschap. Het Plan van Aanpak roept betrokken partijen op om de zorgbehoefte en mogelijkheden van deze mensen tot leidend te maken voor de hulpverlening. Daarbij moeten de behandeling, begeleiding en ondersteuning zowel op landelijk als op lokaal niveau, goed op elkaar worden afgestemd.

Dit vraagt om een proactieve, geïntegreerde aanpak in de regio, maar ook om het opstellen en toepassen van een landelijke kwaliteitsstandaard en innovatieprogramma voor de zorg aan deze groep. Zo kan de ambitie van aanzienlijk meer herstel, en de daaruit volgende vermindering van zorgbehoeften, worden bereikt.

www.kenniscentrumphrenos.nl/items/de-brug-pva-epa/