

Aan de gemeenteraad van Weert

Weert, 1 december 2020

Onderwerp : Voortgang uitvoering Plan van Aanpak Personen met Verward Gedrag.  
Kenmerk : 1157769/1157806

Geachte raadsleden,

Op 14 november 2018 is het *Plan van Aanpak Personen met Verward Gedrag* door u vastgesteld. Toegezegd is dat u jaarlijks geïnformeerd wordt over de voortgang van de verschillende projecten. Zoals destijds al aangegeven, is het plan van aanpak een dynamisch document dat onder invloed van maatschappelijke ontwikkelingen, nieuwe wetgeving, nieuwe betaaltitels en ervaringen bijgesteld kan worden. In deze brief treft u per onderwerp een actuele stand van zaken aan.

### **1. Project Crisiskaart**

De Crisiskaart is een document waarmee de eigenaar vastlegt wat er wel en niet moet gebeuren op het moment dat er sprake is van een (dreigende) crisis en welke signalen iemand vertoont in de voorfase van een crisis. De Crisiskaart wordt met name gebruikt door mensen met psychiatrische problemen. Uit onderzoek blijkt dat veel mensen zich niet herkennen in de term 'crisis' en daarom is er landelijk ook een Hulpkaart ontwikkeld. De Hulpkaart is ontwikkeld voor mensen die in een situatie kunnen komen waarin ze de regie kwijt zijn of geen woorden kunnen geven aan wat zij willen. Dat kan bijvoorbeeld gaan om mensen met lichte dementie, een verslaving, niet aangeboren hersenletsel, een licht verstandelijke beperking of een psychische aandoening. Maar eigenlijk is de Hulpkaart er voor iedereen die de kaart wil en denkt nodig te hebben.

Sommige mensen – vooral als zij een achtergrond hebben in de geestelijke gezondheidszorg – kunnen er baat bij hebben om langer stil te staan bij hoe een crisis er uit ziet, hoe die ontstaat en wat de persoon wellicht zelf kan doen om die te voorkomen. In dat geval kan een Crisiskaart worden opgesteld met behulp van een daartoe opgeleide (ervaringsdeskundige) crisiskaartconsulent. Bij het Zelfregiecentrum in Weert werken ervaringsdeskundigen die zijn opgeleid tot crisiskaartconsulent. Het opstellen van een crisisplan kan ook onderdeel zijn van de specialistische behandeling bij een GGZ-instelling.

De Hulpkaart is een instrument dat voor een bredere doelgroep een passend aanbod kan zijn. De consulent die ondersteunt bij het opstellen van de hulpkaart hoeft daartoe niet specifiek opgeleid te zijn en het proces is eenvoudiger. Inwoners kunnen ook zelf (met behulp van hun netwerk) een Hulpkaart opstellen. Als regio hebben we er voor gekozen om in te zetten op een brede implementatie van de Hulpkaart en hiermee volgen we de landelijke lijn van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport. Er worden gesprekken gevoerd met het Algemeen Maatschappelijk Werk Midden-Limburg, Hulp bij Dementie, MEE en de aanbieders van begeleid wonen over de mogelijkheden en randvoorwaarden om de Hulpkaart als interventie in te zetten binnen de bestaande hulp- en ondersteuning. Op landelijk niveau wordt er gewerkt aan een digitale tool die organisaties kunnen gebruiken om een Hulpkaart te genereren. We hopen dat deze tool zo snel mogelijk beschikbaar komt zodat organisaties de Hulpkaart actief kunnen aanbieden aan inwoners.

## **2. Project inclusieve samenleving**

In Weert gaan we voor een hechte samenleving waarin alle inwoners zich thuis voelen en hieraan zelf bijdragen. Een inclusieve samenleving waarbij mensen met een psychische kwetsbaarheid zelfstandig kunnen wonen en deelnemen aan activiteiten in de wijk, samen met andere wijkbewoners. Samen met lokale partners wordt invulling gegeven aan activiteiten die bijdragen aan de inclusieve samenleving. In Weert wordt dit onder andere gedaan door:

- Het organiseren van de Open Inloop: op drie locaties in Weert vindt een laagdrempelige inloop plaats waar personen met een psychische kwetsbaarheid een luisterend oor vinden en in contact komen met andere wijkbewoners. Tijdens de inloop worden mensen geactiveerd om deel te nemen aan (reguliere) activiteiten in de wijk. Door meer sociale contacten en ontmoeting tussen wijkbewoners te faciliteren kunnen stigmatiserende denkbeelden over (personen met) psychiatrische ziektebeelden in positieve zin beïnvloed worden.
- Het oprichten van een Buurtcirkel: het uitgangspunt bij een Buurtcirkel is dat een groep kwetsbare inwoners met ondersteuningsvragen elkaar op basis van hun talenten en krachten ondersteund, zodat zij zelfredzamer worden in het dagelijks leven en een buurtnetwerk opbouwen.
- De activiteiten van het Zelfregiecentrum: ervaringsdeskundigen ondersteunen en coachen inwoners die om allerlei redenen minder tot hun recht komen dan zij zouden willen, om de regie weer in eigen hand te nemen. Dit gebeurt door het aanbieden van activiteiten, ontmoeting, herstelcursussen of coaching.
- Het maken van afspraken met wijkbewoners die naaste burens zijn van een woning waar dak- en thuislozen opgevangen worden, over bereikbaarheid en beschikbaarheid van medewerkers van de Maatschappelijke Opvang. Deze naaste burens wordt nauw betrokken en geïnformeerd over ontwikkelingen rondom de maatschappelijke opvang en er wordt actief ingezet op het creëren van wederzijds begrip.

## **3. Project cursus Mental Health First Aid (MHFA)**

In 2019 hebben medewerkers van de afdeling Werk, Inkomen en Zorg en medewerkers van de afdeling Stadstoezicht de cursus Mental Health First Aid gevolgd. Hierover bent u reeds geïnformeerd in de raadsinformatiebrief van 3 september 2019 (DJ 809231/809234).

## **4. Project meldingen**

### **4.1 Deelproject acute meldingen**

Om de beoordeling van acute meldingen over mensen in psychisch crisisgevoelige situaties te verbeteren wordt vanaf 2020 een triagist ingezet door de GGZ-crisisdienst. Deze triagist wordt ingezet tijdens piekmomenten en beoordeelt de meldingen die vanuit de huisartsenpost of politie binnenkomen bij de GGZ-crisisdienst. Op deze manier kan er een betere beoordeling gemaakt worden van de urgentiegraad van een crisissituatie.

### **4.2 Deelproject niet-acute meldingen**

Per 1 februari 2020 is in de regio Midden-Limburg het 'advies- en meldpunt verwarde personen' actief voor niet-acute meldingen, hulpvragen en adviesvragen over verward gedrag. Dit wordt uitgevoerd

door het Algemeen Maatschappelijk Werk Midden-Limburg. Het advies- en meldpunt is vanaf juli 2020 ook te bereiken via het landelijk telefoonnummer 0800-1205 en heeft de naam Meldpunt Zorgwekkend Gedrag gekregen. In oktober 2020 is het rijk gestart met een publiekscampagne om bekendheid te geven aan het meldpunt. Zowel inwoners als professionals kunnen contact opnemen wanneer zij vragen of een advieswens hebben over hulp en zorg aan personen met zorgwekkend gedrag. In de periode van februari tot en met augustus hebben 10 inwoners contact gezocht met het advies- en meldpunt. De laatste twee maanden zien we een toename in het aantal meldingen (13 meldingen in september en oktober). De verwachting is dat dit komt door de aandacht die de gemeenten en het rijk hier in het najaar aan gegeven hebben. De meldingen die binnen komen zijn allemaal meldingen die het Algemeen Maatschappelijk Werk goed op kan pakken en waarbij zij de hulpvrager op een adequate manier verder kunnen helpen. Voor 2021 is dan ook het voorstel om het advies- en meldpunt in de huidige vorm te verlengen. Dit voorstel ligt ter besluitvorming bij alle colleges van Midden-Limburg.

## **5. Project beoordelingslocatie**

### **5.1 Deelproject beoordelingslocatie Weert/Nederweert binnen kantoortijden**

Inwoners uit Weert en Nederweert die beoordeeld moeten worden door de GGZ crisisdienst kunnen binnen kantoortijden terecht in een beoordelingsruimte in het St. Jans Gasthuis in Weert. De betrokken partners zijn tevreden over het gebruik van deze locatie.

### **5.2 Deelproject beoordelingslocatie Midden-Limburg buiten kantoortijden**

De beoordelingslocatie in het Laurentius Ziekenhuis in Roermond wordt niet meer gebruikt omdat de gebruikers niet tevreden waren over de functionaliteit en veiligheid van de beoordelingslocatie. Als tijdelijk alternatief wordt nu de beoordelingslocatie in het St. Jans Gasthuis gebruikt, ook na kantoortijden en voor inwoners uit heel Midden-Limburg. Het realiseren van een passende beoordelingslocatie is geen verantwoordelijkheid meer van de gemeenten, maar is de verantwoordelijkheid van MET ggz en zorgverzekeraar CZ omdat dit is opgenomen in de Generieke Module Acute Psychiatrie. Tussen deze partijen en het Laurentius Ziekenhuis is de afspraak gemaakt dat er vanaf december 2020 een nieuwe beoordelingslocatie geopend wordt die gesitueerd is bij de spoedeisende hulp.

## **6. Project passende opvolging na beoordeling**

Het project passende opvolging na beoordeling is niet meer actueel. In de praktijk is gebleken dat er voldoende mogelijkheden zijn om inwoners die na een beoordeling door de GGZ-crisisdienst niet opgenomen worden maar ook niet zonder begeleiding naar huis kunnen, onder te brengen binnen bestaande voorzieningen of om hiervoor ambulante ondersteuning in te zetten.

## **7. Project Herstelhuis Midden-Limburg**

Het Herstelhuis is een voorziening in Weert waar inwoners uit Midden-Limburg terecht kunnen voor persoonlijk herstel, rust en stabiliteit. Het Herstelhuis wordt uitgevoerd door het Zelfregiecentrum en gerund door ervaringsdeskundigen. Als gevolg van de coronacrisis is het Herstelhuis een aantal weken gesloten geweest. In deze periode hebben de zelfregiecoaches telefonisch contact onderhouden met inwoners die ondersteuning nodig hadden. Zodra de maatregelen het toelieten is het Zelfregiecentrum weer open gegaan voor gasten en zien we een stijgende lijn in de bezettingsgraad.

Voor de periode 1-4-2019 tot en met 30-09-2020 heeft de gemeente Weert subsidie ontvangen voor de uitvoering van het Herstelhuis in het kader van het *Actieprogramma lokale initiatieven mensen met verward gedrag* van ZonMw. Deze subsidie is doorbetaald aan het Zelfregiecentrum. Vanaf 1 oktober 2020 wordt het Herstelhuis Midden-Limburg gefinancierd vanuit de middelen ambulantisering GGZ die centrumgemeente Venlo van het rijk ontvangt.

## **8. Project ondersteuning voor onverzekerden**

Alle gemeenten in Midden-Limburg hebben inmiddels het proces rondom de ondersteuning voor onverzekerden lokaal ingericht (inclusief het organiseren van een briefadres). In Weert zijn hierover afspraken gemaakt met het Zelfregiecentrum.

### **9. Project pilot passend vervoer**

Het vervoer van personen met verward gedrag die geen strafbaar feit hebben gepleegd en/of niet agressief zijn wordt in Noord- en Midden-Limburg uitgevoerd door de GGZ Vervoersdienst, een private aanbieder die zich specialiseert in humaan en de-escalierend vervoer. Het vervoer door de GGZ Vervoersdienst is onderdeel van een pilot die volledig gesubsidieerd wordt met rijksmiddelen en loopt tot eind 2020. Inmiddels is bekend geworden dat het vervoer van personen met verward gedrag de verantwoordelijkheid wordt van de regionale ambulancevoorziening (RAV). De RAV kan ervoor kiezen om externe partijen in onderaannemerschap te nemen. Op dit moment wordt er door een extern bureau een business case opgesteld. Daarnaast worden er werkateliers georganiseerd om, samen met de uitvoerende partners, tot de beste vervoersafspraken voor de toekomst te kunnen komen. Hieruit moet blijken of er door moet worden gegaan met de GGZ Vervoersdienst in onderaannemerschap van de RAV Limburg-Noord, of dat er gekozen moet worden voor een alternatief. Met de nieuwe afspraken wordt het vervoer van personen met verward gedrag definitief gefinancierd door de verzekeraars en hebben de gemeenten hier geen rol meer in.

### **10. Project passende ondersteuning, zorg en straf**

Het doel van dit project is om een goede samenwerking tot stand te brengen tussen de domeinen zorg en veiligheid waarbij continuïteit van zorg geboden wordt. In de regio wordt hier invulling aan gegeven door een aantal deelprojecten en door de samenwerking in het Veiligheidshuis Midden-Limburg.

### **Ketenveldnorm**

De Provincie Limburg is landelijk één van de vier pilotregio's waar ervaring wordt opgedaan met de ketenveldnorm, voordat deze per 1-1-2022 wordt ingevoerd. De ketenveldnorm richt zich op de doelgroep van personen met (mogelijk) gevaarlijk gedrag als gevolg van een psychiatrische stoornis en/of verstandelijke beperking. Ketenpartners op het domein van zorg en veiligheid hebben eigenlijk alles al geprobeerd en de mogelijkheden zijn uitgeput. In dat geval kan iemand in aanmerking komen voor de *ketenveldnorm levensloopfunctie en beveiligde intensieve zorg*. Dat betekent dat iemand langdurige ambulante zorg krijgt gericht op herstel en wanneer dit nodig is er opgeschaald kan worden naar beveiligde intensieve zorg in een klinische 24-uursvoorziening. Deze beveiligde intensieve zorg is altijd tijdelijk van aard en zodra dit verantwoord kan wordt er weer afgeschaald naar ambulante zorg. Personen krijgen een vaste levensloopcasemanager die gedurende het gehele traject de contactpersoon blijft, zodat continuïteit van zorg gewaarborgd kan worden.

### **Aanpak problematisch GHB-gebruik**

Op 10-12-2019 is er een toezegging gedaan dat er in het voorjaar wordt teruggekomen op verwarde personen en de overlast daarvan in de wijken. Dit onderwerp wordt betrokken bij de motie over GHB-verslaafden van 8-11-2019. Omdat in het voorjaar nog geen duidelijkheid was over de aanpak van problematisch GHB-gebruik bent u hierover geïnformeerd via het veiligheidsoverzicht. Inmiddels kunnen wij u informeren dat wij besloten hebben tot een gerichte aanpak van problematisch GHB-gebruik in de gemeente Weert. Hiervoor is een bedrag van € 49.000,- beschikbaar gesteld vanuit de middelen die de gemeente ontvangt van het Rijk voor de brede aanpak van dak- en thuisloosheid. Samen met een projectgroep waarin de belangrijkste ketenpartners vertegenwoordigd zijn wordt het plan van aanpak uitgewerkt en uitgevoerd.

Met vriendelijke groet,  
burgemeester en wethouders,

  
M.J.M. Meertens  
gemeentesecretaris

  
C.C. Leppink-Schuitema  
burgemeester