

# Verder werken aan een sluitende aanpak voor personen met verward gedrag



Gemeente Steenbergen

Team Welzijn & Zorg

Oktober 2018

# Inleiding

---

Gemeenten staan de komende jaren voor een groot aantal uitdagingen in het Sociaal Domein. Deze notitie gaat in op de problematiek van personen met verward gedrag. In de notitie wordt beschreven welke stappen gezet zijn en nog gezet moeten worden om tot een sluitende aanpak te komen. De problematiek van personen met verward gedrag hangt nauw samen met de verdere decentralisatie van beschermd wonen en de Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg. Het gaat om mensen die zich (tijdelijk) in een kwetsbare situatie bevinden en ondersteuning nodig hebben om uit deze situatie te komen.

Samen met haar samenwerkingspartners staat de gemeente de komende jaren voor casussen met een grote complexiteit. Het gaat dan om casussen waar multiproblematiek speelt die veelal domeinoverstijgend is. In het Sociaal Domein zijn de betrokkenen aan zet om passende ondersteuning te bieden. Echter heeft de problematiek meer raakvlakken en een grote invloed op de Openbare orde en Veiligheid door overlast in de leefomgeving die veelal gepaard gaat met deze casussen. Een nauwe samenwerking tussen de domeinen is nodig om antwoord te hebben op deze complexe casussen.

De minister van Volksgezondheid Welzijn en Sport (VWS) heeft aangegeven dat er op 1 oktober 2019 in alle gemeenten een sluitend plan van aanpak moet liggen voor de problematiek van mensen met verward gedrag. In de afgelopen tweeënhalf jaar is hieraan door alle betrokken partijen in West-Brabant hard gewerkt. Er is voor gekozen om daarbij zoveel mogelijk aan te sluiten bij bestaande structuren en voorzieningen. Om te voorkomen dat het wiel steeds opnieuw uitgevonden wordt, is er nauw samengewerkt tussen de centrumregio's Bergen op Zoom en Breda. Daarnaast zijn er veel zaken afgestemd met de regio's Tilburg en Zeeland.

De voorliggende notitie bevat een regionaal deel en een lokaal deel. Er wordt gesproken over "Verder werken aan een sluitende aanpak" omdat in de afgelopen jaren al een aantal stappen is gezet. Tevens vraagt de problematiek om een flexibele aanpak die inspeelt op de actualiteit.

Een globale inschatting voor de gemeente Steenbergen wijst uit dat er maandelijks één of enkele casussen zijn waar een inwoner met verward gedrag bij betrokken is. Een relatieve kleine groep met een grote noodzaak tot passende ondersteuning. Het lokale deel is ingestoken op de bestaande structuren en samenwerkingsafspraken die in gemeente Steenbergen al aanwezig zijn. Waar nodig worden afspraken aangescherpt en wordt ingezet op vergroten van expertise.

# Deel 1: Verder werken aan een sluitende aanpak op Regionaal niveau

---

## Hoofdstuk 1: Een sluitende aanpak voor personen met verward gedrag

### 1.1 Doel van dit document

Het doel van dit document is tweeledig:

1. Een overzicht geven van wat er op dit moment al regionaal georganiseerd en samengewerkt wordt;
2. Een overzicht geven van wat de lokale verantwoordelijkheid inhoudt en wat er nog georganiseerd moet worden.

### 1.2 Definities

De groep mensen met verward gedrag is erg verschillend. Het landelijke schakelteam heeft dan ook gekozen voor de volgende definitie:

“het gaat om mensen die grip op hun leven (dreigen te) verliezen, waardoor het risico aanwezig is dat zij zichzelf of anderen schade berokkenen.”



In West-Brabant is bovenstaande definitie overgenomen.

### 1.3 Sluitende aanpak

Het landelijke schakelteam heeft negen bouwstenen ontwikkeld die de basis moeten vormen voor een sluitende aanpak. Deze bouwstenen zijn in West-Brabant gebruikt om in de afgelopen jaren de aanpak vorm te geven. Hieronder staan de bouwstenen schematisch weergegeven.



## Hoofdstuk 2: Een sluitend aanpak op meerdere niveaus

### 2.1 Inleiding

Uiteindelijk moet in elke gemeente een plan van aanpak liggen. Het is een lokale verantwoordelijkheid om dat te realiseren. Dat neemt niet weg dat er ook op andere niveaus actie nodig is. Diverse knelpunten doen zich voor op landelijk niveau (zoals de problematiek van onverzekerden). Daarnaast kunnen diverse oplossingen in onze regio niet op lokaal niveau georganiseerd worden (zoals een Spoedeisende Psychiatische Onderzoeksräume), of is dat niet efficiënt (zoals een 24-uurs meldpunt voor niet spoedeisende meldingen). Ook moet voorkomen worden dat in iedere gemeente het wiel opnieuw uitgevonden wordt.

Voor een goede sluitende aanpak zijn er dus meerdere niveaus nodig. Voor onze regio betreft dit in ieder geval:

- Landelijk niveau
- Regionaal niveau (Zeeland West-Brabant = de politieregio)
- Regionaal niveau (18/19 gemeenten = GGD regio + Tholen)
- Sub regionaal niveau:
  - Het niveau van de centrumgemeenten Bergen op Zoom en Breda (6 en 12 gemeenten).
  - Het niveau van de politiedistricten de Markiezaten en de Baronie (8 en 11 gemeenten).
- Lokaal niveau

### 2.2 Landelijk niveau/ zorgverzekeraars

De Rijksoverheid is, onder andere, verantwoordelijk voor de volgende zaken:

- Oplossing voor de problematiek voor onverzekerden. Hiervoor heeft het ministerie van VWS een regeling opgesteld. (<https://www.hetcak.nl/zakelijk/regelingen/regeling-onverzekerde-verzekeringsplichtigen>)
- Het oplossen van problematiek die ontstaat doordat wetgeving niet goed op elkaar aansluit.
- Het oplossen van de wachtlijstproblematiek in de GGZ.
- Het financieren van voldoende bedden met een hoog beveiligingsniveau voor mensen die verward zijn, gevaarlijk zijn, maar die geen forensische titel hebben.
- Het financieel mogelijk maken van de aanpak voor verward gedrag. Hoewel het geen nieuwe groep mensen betreft, gaat de sluitende aanpak verder dan de oorspronkelijke taken. Nu financiert VWS innovatieve projecten via ZonMW. Het in standhouden van deze projecten na de pilotfase kost echter ook geld. Hier zijn tot nog toe geen extra middelen voor beschikbaar gesteld. Voor de continuïteit wordt vooralsnog een beroep gedaan op de individuele gemeenten.

### 2.3 Regionaal niveau: Zeeland West-Brabant (=politieregio)

De aard en de omvang van de problematiek verschilt per gemeente. Bovendien verschilt het ook per gemeente en per subregio wat er al georganiseerd wordt. Het is daarom niet wenselijk om op het niveau van de politieregio tot één plan te komen.

In de afgelopen tweeënhalf jaar hebben de projectleiders van de regio's Bergen op Zoom, Breda, Tilburg en Zeeland regelmatig afstemming gezocht. Informatie uit projecten werd en wordt onderling gedeeld. Naast de afstemming tussen de subregio's is er één belangrijk onderdeel wat wel op het niveau van de politieregio georganiseerd is en dat is het vervoer van mensen met verward gedrag. Er is een convenant opgesteld en ondertekend door de politie, de Regionale Ambulance Voorziening, GGZ WNB, GGZ Breburg, Emergis en Novadic Kentron. Hiermee wordt een passende invulling gegeven aan bouwsteen 7.

### 2.4 Regionaal niveau (West-Brabant + Tholen)

De centrumgemeenten Bergen op Zoom en Breda hebben elkaar al in een vroeg stadium opgezocht om samen belangrijke elementen van de aanpak voor verward gedrag op te zetten. Hiervoor hebben beide centrumgemeenten een subsidie aangevraagd bij ZonMW. Deze subsidie hebben we gekregen (looptijd: voorjaar 2017 tot voorjaar 2019).

In het kader van deze subsidie zijn er zeven deelprojecten opgezet, welke gebaseerd zijn op de bouwstenen (blz. 2).

Het betreft de volgende deelprojecten:

1. Ontwikkeling Spoedeisende Psychiatrische Onderzoekruimte Breda (Bouwsteen 4 & 9)
2. Ontwikkeling Spoedeisende Psychiatrische Onderzoekruimte Halsteren (Bouwsteen 4 & 9)
3. Ontwikkelen de-scalatiemodel (Bouwsteen 2,3,5 & 9)
4. Bundeling noodbedden (Bouwsteen 8)
5. Krachtgericht en netwerkversterkend werken (Bouwsteen 3 & 8)
6. Oren en ogen in de Wijk (Bouwsteen 1 & 2)
7. Versterken Steunstructuur (Bouwsteen 2 & 8)

Deze deelprojecten zijn opgezet en uitgewerkt op het niveau van de twee centrumgemeenten. Nu is het aan de subregio's/ de lokale gemeenten om dit verder vorm te geven en te implementeren. In de bijlage van dit document staat een overzicht van de stand van zaken van alle deelprojecten.

Wat betreft deelproject 3 de-escaleren; hiervoor is een aanvullende subsidieaanvraag gedaan bij ZonMw om het de-escalatiemodel, dat met behulp van vier pilots bij vier gemeenten is ontwikkeld, te implementeren in de 18 gemeenten.

### **Onderzoek naar E33 meldingen/ incidenten**

De GGD maakt deel uit van een onderzoek van het RIVM naar de zogeheten E33<sup>1</sup> meldingen. Het is van belang om deze meldingen goed te analyseren. In de praktijk zien we namelijk dat het aantal E33 meldingen landelijk op blijft lopen, terwijl crisisdiensten van de GGZ geen toename zien in het aantal crisisopnames. Dit moet heel goed uitgezocht worden, omdat er anders geen eenduidige uitspraken gedaan kunnen worden over de problematiek van verward gedrag.

### **Resultaat regiobijeenkomst gemeenten 5 april en afspraken**

Op 5 april 2018 is er een regionale bijeenkomst belegd voor burgemeesters, wethouders en ambtenaren (veiligheid + zorg/ Wmo) van de 18 gemeenten. Tijdens deze bijeenkomst is de stand van zaken van de bovengenoemde deelprojecten met alle gemeenten gedeeld. In een informatiecarroussel hebben alle aanwezigen zich verder kunnen verdiepen in diverse deelprojecten.

De volgende vervolgafspraken zijn gemaakt:

- De deelprojecten die vanuit de ZonMW subsidie zijn opgezet, moeten tot een goed einde gebracht worden.
- De 18 gemeenten blijven informatie over dit onderwerp met elkaar delen. In de praktijk zal dit vaak nog via de centrumgemeenten, projectleiders verlopen, maar dat hoeft natuurlijk niet. In de regio wordt de voortgang bewaakt.
- Lokaal implementeren van projecten die regiobreed zijn opgepakt, zoals het project de-escaleren.

### **Crisis zorg**

Met de 18 gemeenten wordt afgestemd over hoe crisiszorg ingevuld gaat worden. Hierbij moeten er keuzes gemaakt worden over wat er op het niveau van de 18 gemeenten gedaan wordt en wat er op het niveau van de 6 en 12 gemeenten / 8 en 11 gemeenten gedaan wordt. Ook al wordt er voor gekozen om zaken subregionaal aan te pakken, dan nog is afstemming tussen beide subregio's voor de hand liggend.

## **2.5. Sub regionaal niveau (centrumgemeente Bergen op Zoom)/ (politiedistrict de Markiezaten)**

### **SPOR**

Er is een spoedeisende Psychiatrische Onderzoeksruiimte beschikbaar Bij GGZ WNB voor inwoners uit de gemeenten Bergen op Zoom, Halderberge, Roosendaal, Rucphen, Steenbergen, Tholen en Woensdrecht. Hierover zijn afspraken gemaakt tussen de betrokken gemeenten, GGZ WNB en de zorgverzekeraars CZ en VGZ. Deze afspraken lopen tot en met 31 december 2018.

Samen met de afspraken over vervoer die regionaal gemaakt zijn, is hiermee een passende invulling gegeven aan de bouwstenen 5 & 7.

### **Het OGGZ-team**

Het OGGZ-team (team openbare geestelijke gezondheidszorg) is beschikbaar voor de gemeenten Bergen op Zoom, Halderberge, Roosendaal, Rucphen, Steenbergen en Woensdrecht. Dit team houdt zich actief bezig met het toeleiden van zorgwekkende zorgmijders naar de juiste zorg/ hulp/ ondersteuning. Daarbij wordt er (wanneer de situatie hier om vraagt) ook actief gewerkt aan bijv. inschrijving in de BRP, aanvragen van een (daklozen)uitkering, verzekeren, medische hulp etc. Het OGGZ-team gaat actief naar de mensen die hulp nodig hebben toe (outreaching). Het OGGZ-team werkt vanuit het Zorg en Veiligheidshuis en werkt nauw samen met de procesregisseurs in het Zorg- en Veiligheidshuis (ZVH). Het OGGZ-team betreft het ZVH bij casuïstiek en andersom. Daarmee wordt er een passende invulling gegeven aan bouwsteen 6. Bovendien wordt er vanuit het OGGZ-team een belangrijke bijdrage geleverd aan het komen tot passende ondersteuning zorg- en straf (bouwsteen 8).

---

<sup>1</sup> Een E33 melding is een registratie in het politiesysteem. Dit kan dus een melding van buurtbewoners of professionals betreffen, maar ook een mutatie van een waarneming van een politieagent. In deze analyse worden ook 'incidenten overlast daklozen' meegenomen.

### **Het OGGZ-bed**

Vanuit de centrumgemeente zijn er met GGZ WNB afspraken gemaakt over een time-outbed voor dakloze mensen. Vooral nog betreft dit een pilot, maar in de praktijk blijkt dit in een grote behoefte te voorzien. Hierbij zijn er verschillende voorbeelden van dakloze mensen die ernstig verward op straat waren en die tijdens een time-out goed tot rust gekomen zijn. Hoewel het om kleine aantallen gaat, wordt hierdoor een belangrijke bijdrage geleverd aan bouwsteen 8 (passende ondersteuning).

### **Het Zorg- en Veiligheidshuis de Markiezen**

Voor de gemeenten Bergen op Zoom, Halderberge, Moerdijk, Roosendaal, Rucphen, Steenbergen, Tholen en Woensdrecht is het Zorg- en Veiligheidshuis (ZVN) de Markiezen beschikbaar. In het Zorg- en Veiligheidshuis wordt gewerkt aan complexe veiligheidscasuïstiek. Hierin wordt de inzet van zorg- en strafmaatregelen zorgvuldig afgewogen. Daarnaast vindt er opschaling vanuit het OGGZ-team en afschaling naar het OGGZ-team plaats. Hierdoor wordt voorkomen dat mensen die net 'te licht' zijn voor het ZVH tussen wal en schip vallen. Hiermee wordt een belangrijke bijdrage geleverd aan bouwsteen 8.

### **Beschermd Wonen**

In de centrumregio Bergen op Zoom is er een fijnmazig netwerk van Beschermd Wonen. Bovendien zijn er afspraken tussen aanbieders van Beschermd Wonen onderling gemaakt om uitval tegen te gaan. In het jaar 2018 wordt er ook geëxperimenteerd met verschillende vormen van Beschermd Wonen om ook mensen die vanwege verslaving of andere oorzaken niet binnen regulier Beschermd Wonen passen toch een plaats te geven. Tot nu toe zijn hier enkele mensen geplaatst die, toen zij dakloos waren, voor veel E-33 meldingen bij de politie zorgen. (E33= meldingscode bij politie voor verward gedrag).

Naast het Beschermd Wonen is er veel inzet gepleegd om daklozen te huisvesten, bijvoorbeeld door Housing First, Sober Wonen en het spreekuur van Stadlander. Hierdoor worden tientallen dakloze mensen per jaar gehuisvest, waarbij er afspraken gemaakt worden over passende begeleiding.

### **Analyse en actie bij E33 'incidenten' in het Zorg- en Veiligheidshuis door het OGGZ-team**

In het Zorg- en Veiligheidshuis wordt door het OGGZ-team alle E33 'incidenten' van de zes gemeenten waar het OGGZ-team voor werkt, geanalyseerd. Een 'incident' betekent in dit geval een registratie in het politiesysteem. Dit kan dus een melding van buurtbewoners of professionals betreffen, maar ook een mutatie van een waarneming van een politieagent. In deze analyse worden ook 'incidenten overlast daklozen' meegenomen.

Door de analyse is er per gemeente een goed beeld van welke mensen er nu de E33 registraties veroorzaken. Daarnaast is er ook een goed beeld van welke incidenten het betreft.

# Deel 2: Verder werken aan een sluitende aanpak op Lokaal niveau

---

## Hoofdstuk 3: Inleiding

Het landelijke schakelteam heeft op 11 april 2018 een brief geschreven naar alle gemeenteraden. Daarin roept het schakelteam op om het volgende te organiseren:

1. Investeren in een inclusieve en veilige wijk  
*“Als we persoonlijk leed willen beperken incidenten willen voorkomen, is preventie noodzakelijk. Dat betekent dat er in elke gemeente - naast de aanwezige wijkagent - ook voldoende ogen en oren en deskundigheid op het terrein van verwardheid in de wijk moet zijn. Het gaat om professionals die weten wat er speelt, de eerste signalen herkennen, actief op mensen afstappen - ook als ze geen hulpvraag kunnen of willen stellen - 24/7 voortvarend handelen.*

*Er zijn ook voldoende en betaalbare plekken nodig voor begeleid/ beschermd wonen en passend aanbod van ondersteuning en zorg. Denk ook aan laagdrempelige voorzieningen en cliënt- en familie initiatieven gericht op herstel en participatie; deze verdienen structurele (financiële) ondersteuning.*

*Op deze manier kunnen mensen gewoon thuis wonen, maar wel met de noodzakelijke hulp. Dat vraagt ook aandacht voor acceptatie in de wijk van mensen die ‘wat anders zijn’. En een goed 24/7 bereikbaar advies- en meldpunt waar bezorgde burgers terecht kunnen en van waaruit zo nodig snel de juiste hulp geregeld kan worden.”*

2. Zorg en Veiligheid  
*“Het helpt als zorg en sociaal domein in één portefeuille zitten en er een stevige verbinding met veiligheid is, want een relatief klein deel van de mensen met verward gedrag veroorzaakt overlast, brengt zichzelf of anderen in gevaar of pleegt misdrijven. Aanbeveling is om met regelmaat de wethouder sociaal domein en bestuurders uit de zorg bij de driehoek van burgemeester, Officier van Justitie en de politiechef aan te laten schuiven om deze thema's gezamenlijk te bespreken.*

*Ook de Veiligheidshuizen spelen een belangrijke rol, daar wordt vastgelopen casuïstiek besproken. Laat deze Veiligheidshuizen door ontwikkelen naar Zorg- en Veiligheidshuizen. Door aansluiting van geestelijke gezondheidszorg en waar nodig gehandicaptenzorg bij de casusoverleggen kan beter worden ingespeeld op de complexe problematiek en sneller passende ondersteuning of zorg geregeld worden.”*

3. Werk samen en investeer  
*“Mensen met verward gedrag hebben vaak meerdere problemen, waarbij veel instellingen en dus veel regels en financieringsstromen komen kijken. Maak afspraken over wie regie voert op een casus: iemand die het mandaat heeft om te doen wat nodig is en weet wanneer (bestuurlijk) te escaleren. En regel samen financiële ruimte om oplossingen op maat te kunnen financieren. Zorg eerst voor de mens die iets nodig heeft en wikkel daarna de administratie af. Dit lijkt vanzelfsprekend, maar dat is het niet.*

*Tenslotte: we zullen met zijn allen moeten erkennen dat onze samenleving zodanig complex is dat niet iedereen mee kan doen. Dit vergt een betere samenwerking tussen alle betrokkenen*



*en dat u bureaucratische drempels terugdringt en communiceert op een manier die voor iedereen begrijpelijk is. Maar het vraagt ook om investeringen. Dit is het moment dat u hiervoor middelen kunt reserveren in uw begroting.”*

### **3.1 Lokaal plan Steenberg**

Op basis van het bovenstaande is er een plan opgesteld om lokaal verder te werken aan een sluitende aanpak voor mensen met verward gedrag. In Steenberg is de ervaring dat de groep personen met verward gedrag die tot meldingen leidt relatief klein is. Hierbij wordt uitgegaan van een gemiddelde van één tot enkele meldingen per maand. De aanpak zal steeds aangepast moeten worden aan de actualiteit.

#### **1. Invoeren de-escaleren-model**

In de regio is een kader ontwikkeld op basis waarvan afspraken worden gemaakt over melding, verantwoordelijkheid en regie voor de partijen in de keten rond mensen met verward gedrag. De opgestelde “regiekaart” is een handleiding waar alle verantwoordelijkheden, rollen en te nemen stappen in terug te vinden zijn. Door tijdig op- en af te schalen kan escalatie van een situatie rondom een betrokkene voorkomen worden. Een regiekaart voorziet in een behoefte van diverse partijen binnen de gemeente om overzichtelijk te krijgen welke organisaties er actief zijn en wie wanneer verantwoordelijkheid dient te nemen. In de regio is een implementatieplan opgesteld ten behoeve van de lokale implementatie. ZonMW heeft subsidie toegekend om dit proces te ondersteunen middels trainingen. Het college zal verzocht worden om het de-escalatiemodel te borden in haar beleid. De kracht van het de-escalatiemodel wordt vergroot op het moment dat alle betrokken partners en gemeenten met een eenduidig instrument gaan werken.

#### **2. Structureel zorg-veiligheidsoverleg**

De ervaring leert dat complexe casussen waarin zowel openbare orde, veiligheid als zorg speelt toenemen. Om deze casussen integraal te benaderen, overleggen de wethouder sociaal domein, de burgemeester en inhoudelijk betrokkenen op gezette tijd over domeinoverstijgende problematiek.

#### **3. Verbeteren informatievoorziening**

Voor veel inwoners en partners lijkt het onduidelijk waar zij terecht kunnen wanneer zij melding willen maken van personen met verward gedrag. Deze onduidelijkheid zorgt ervoor dat in sommige gevallen personen (te) laat in beeld komen. Externe partners hebben behoefte aan één aanspreekpunt als zij met casussen met personen met verward gedrag te maken hebben. Deze taak dient binnen de organisatie belegd te worden.

#### **4. Goed zicht houden op de problematiek van verward gedrag**

Zorg dat er lokaal goed zicht is op de E-33 meldingen (E-33 is de code waaronder de politie meldingen van verward gedrag registreert). Dit kan ook op het niveau van het OGGZ-team/ ZVH georganiseerd worden. Wel moet er dan regelmatig contact zijn met de lokale gemeenten, zodat zij een goed overzicht hebben over welke soort meldingen (zijn het vooral dementerende ouderen of bijv. daklozen?) het gaat en over welke personen het gaat. Op basis van dit beeld kan dan qua zorg en veiligheid een maatwerkoplossing gezocht worden voor de betreffende persoon.

#### **5. Investeren in preventie en vroegsignalering (op basis van een gedegen analyse van de cijfers)**

Ook het investeren in preventie/ vroeg signalering in wijken kan plaats vinden op basis van bovenstaande analyse, waarbij de ernst- en de omvang van de problematiek bepalend zijn voor welke instrumenten er ingezet worden. Vanuit de ZonMW middelen zijn twee cursussen ontwikkeld. ‘oren en ogen in de wijk’ voor niet professionals (vrijwilligers buurtpreventie, medewerkers fysieke wijkteams) en deskundigheidsbevordering voor professionals.

Bij het investeren in de wijk hoort ook de ontwikkeling die ingezet is om wijkteams/ gebiedsteams op te zetten. Het advies is om deze in de toekomst uit te breiden met expertise van bijvoorbeeld de GGZ.

**6. Organiseer een meldpunt waar 24/7 meldingen van professionals en burgers over verward gedrag gedaan kunnen worden**

24/7 bereikbaarheid is voor de problematiek van verward gedrag nog onvoldoende geregeld in de regio. Dit is echter wel een belangrijk speerpunt van het Schakelteam. In de praktijk zijn slechts een handvol diensten die buiten kantoortijden actief: de politie, de crisisdienst van GGZ WNB en het Crisis-Maatschappelijk Werk. Bij punt 1. Is al de wens genoemd om het voortouw te nemen om de ambulante FACT-teams (behandelteams) van GGZ WNB ook buiten kantoortijden te laten werken, waarbij wel gekeken moet worden wat realistisch haalbaar is.

De huidige praktijk is dat mensen de politie bellen als er een situatie van verward gedrag is. Als de meldkamer de inschatting maakt dat de politie of de ambulance niet ter plaatse hoeft, kunnen zij echter nergens met de melding terecht. In de praktijk worden veel meldingen doorgezet naar Veilig Thuis.

Op dit moment wordt onderzocht of er verbindingen gelegd kunnen worden tussen de verschillende diensten die wel 24/7 actief zijn en of daar een meldpunt op aangesloten kan worden. Het is niet realistisch om een losstaand meldpunt voor verward gedrag op te tuigen. Het is op dit moment nog niet duidelijk welke extra kosten een dergelijk meldpunt met zich mee zal brengen.

**7. Investeer in initiatieven die kwetsbare mensen in staat stellen om aan hun herstel te werken**

Een voorbeeld hiervan zijn zelfregiecentra. Op deze plekken kunnen (ex-) cliënten aan hun herstel werken. Door het hele land worden hier goede ervaringen mee opgedaan. De crux bij deze initiatieven zit er in dat de persoon niet als cliënt gezien wordt die naar een instelling gaat, maar als een inwoner die soms iets 'komt halen' en soms iets 'komt brengen'. Het instituut voor Publieke Waarden heeft de maatschappelijke kosten en baten van dergelijke initiatieven inzichtelijk gemaakt. Hieruit blijkt met de nodige disclaimer dat investeren in dergelijke initiatieven naast winst qua gezondheid/ welbevinden ook financiële winst kan genereren.

**8. Voortzetten Spoedeisende Psychiatrische Onderzoeksruimte**

Zoals beschreven op pagina 4 is er in Halsteren bij GGZ WNB reeds een goedwerkende SPOR. Het advies is om deze te continueren. Hier loopt nog een Zon-MW subsidieaanvraag voor. Als deze wordt toegekend, dan zijn de kosten voor de SPOR voor de laatste drie kwartalen van 2018 nihil. Voor het jaar 2019 is nog onduidelijk wat de kosten zijn, omdat er een nieuwe financieringsstructuur voor crisisdiensten (waar de SPOR aan vast hangt) komt.

# Conclusie

In het onderstaande overzicht wordt kort weergegeven hoe aan de negen bouwstenen invulling wordt gegeven. Een deel van de projecten is of wordt in de regio opgepakt. Bouwsteen 2, 3, 4 en 9 vragen met name ook om actie op lokaal niveau.

Bouwsteen	Invulling
1. Inbreng mensen met verward gedrag en omgeving.	Investeren in initiatieven met ervaringsdeskundigen of zelfregiecentra.
2. Preventie en levensstructuur 3. Vroegtijdige signalering	De training Ogen en oren in de wijk is aangeboden aan de fysieke wijkteams, buurtpreventiemedewerkers en woonconsulenten van de woningbouwcorporaties.  In de ontwikkeling van het welzijnswerk en het kerngericht werken wordt ingezet op preventie en het tijdig installeren.
4. Melding	In de regio wordt gewerkt aan het realiseren van een 24/7 meldpunt. Hierbij wordt aansluiting gezocht bij bestaande structuren.  Tevens wordt voorgesteld om het model voor de-escaleren in te voeren en te gaan werken middels een regiekaart.
5. Beoordeling en risicotaxatie	Realisatie van de Spoedeisende Onderzoekruimte (SPOR) bij GGZ WNB in Halsteren.
6. Toeleiding	Samenwerking van het OGGZ-team met het Zorg- en veiligheidshuis over casuïstiek en het op- en afschalen.
7. Passend vervoer	In de regio is een convenant opgesteld en getekend om het vervoer van personen met verward gedrag te organiseren.
8. Passende ondersteuning, zorg en straf	In de regio is een OGGZ-bed ingekocht, welke het mogelijk maakt om een dakloze persoon een time-out te bieden om tot rust te komen.  De samenwerking tussen het Zorg- en Veiligheidshuis en het OGGZ-team is goed bestendig: afwegingen over zorg/ straf worden gezamenlijk gemaakt, waarbij op- en afschalen goed mogelijk is.
9. Informatievoorziening	Investeren in voldoende informatie bij betrokken partijen om een casus domeinoverstijgend op te pakken. Het is van belang dat alle betrokkenen weten welke afspraken er gemaakt zijn. De eerder genoemde regiekaart is hier een instrument toe.

	Tevens is er behoefte om te gaan werken met één aanspreekpunt binnen de gemeente Steenbergen.
--	---

Preventie en vroegtijdige signalering zijn van belang om mensen tijdig in beeld te krijgen en te ondersteunen waardoor escalaties en zwaardere zorg waar mogelijk voorkomen kunnen worden. De komende jaren wordt gewerkt aan het versterken van het voorliggend veld en het borgen van voldoende expertise en capaciteit in de 1<sup>e</sup> lijns Wmo ondersteuning. Onderzocht wordt in welke mate GGZ expertise nodig is om het lokale team te versterken. Het idee is dat mensen direct ondersteund kunnen worden, dichtbij in hun eigen omgeving, zonder dat er doorverwezen hoeft te worden naar de 2<sup>e</sup> lijn.

Het werken met het de-escalatiemodel zorgt voor heldere afspraken over het op- en afschalen in geval van crisissituaties. Inzichtelijk wordt waar de verantwoordelijkheden en mogelijkheden vanuit de zorg en vanuit veiligheid liggen.