Parallelsessie Informatie en Ontmoeting, 28 oktober 2021
Sluitende aanpak onbegrepen gedrag, verward gedrag
Samenvattend verslag

Aanwezigen

Voorzitter:	mevrouw A. Mager
Raadsgriffie:	mevrouw E. van Bekhoven
Fracties:	Stadsbelang-Democraten Gorinchem-CDA-PvdA-SGP/ChristenUnie - VVD-D66-SP-GroenLinks-Gorcum Actief- Fractie van Maaren
Portefeuillehouder:	de heer E. Kraaijeveld
Ambtelijk:	mevrouw C. van Delzen
Gasten:	mevrouw I.C.S van den Boogaard, teamleider OGGZ GGD ZHZ de heer A.J. van Weringh, Wijk GGD,er
Notulen:	notulistenbureau Leeuwenburgh-Vendrig

Opening

De voorzitter opent de vergadering en heet iedereen hartelijk welkom. Zij licht het doel van deze sessie toe.

Sluitende aanpak onbegrepen gedrag, verward gedrag

Vanaf 2017 is landelijk ingezet op regionale en lokale samenwerking om tot een Sluitende aanpak te komen voor mensen met onbegrepen/ verward gedrag. Deze opgave vloeit voort uit de Wmo Openbare Geestelijke Gezondheidzorg taak (OGGZ) van gemeenten. De extramuralisering van de GGZ (behandelingen en afbouw beddencapaciteit) maakt de aanwezigheid van mensen met psychische kwetsbaarheden in wijken zichtbaarder en wordt het gedrag niet altijd begrepen of als overlast ervaren. Dit vraagt om doorontwikkeling van de OGGZ ketensamenwerking in Zorg en Veiligheid.

Wethouder Kraaijeveld leidt de bespreking kort in. Hij verwijst naar de bespreking van het meerjarenbeleidsplan DG&J waarbij het onderwerp onbegrepen / verward gedrag aan de orde kwam. Vanavond zal een presentatie gegeven worden.

Mevrouw Van den Boogaard start een presentatie (beschikbaar op iBabs) en gaat in op de regionale sluitende aanpak onbegrepen gedrag en OGGZ. Zij verwijst naar de landelijke aanpak in 2017. Van landelijke naar regionale aanpak. Eerst is gekeken naar wat er allemaal op dit terrein geboden werd. In 2019 ontstond een vier fasen aanpak: preventief, zorg op maat, zorg en dwang, straf en forensische zorg. Toegelicht wordt wat regionaal bereikt is op de sluitende aanpak sinds 2019. Ook de regionale ontwikkelthema's voor 2021 en verder worden geschetst.

De heer Koçak bedankt voor de presentatie. Hij vraagt naar de inzet van de Wijk GGD. Hij mist voorts het Leger des Heils. Ook vraagt hij of de middelen toereikend zijn en of er voldoende fte's zijn om deze opgave op te pakken. Er moet veel doorontwikkeld worden. Hij hoopt dat de duurzame verbinding gewaarborgd blijft.

Mevrouw Van den Boogaard zegt dat het Leger des Heils niet als Wijk GGD fungeert. In het regionale zorgnetwerk zit het Leger des Heils ook aan tafel. In de samenwerking is het Leger des Heils een van de grootste partijen. De Wijk GGD zit goed op formatie. Wat het hele plaatje betreft zegt zij dat de doelgroep erg groot is; de formatie is niet altijd passend.

De heer Van Breemen merkt op dat alleen Yulius hem wat eenzijdig lijkt. Hij schrok van het feit dat het versterken van de GGZ crisisdienst nog niet is gelukt. Dat is een belangrijke voorziening. Overigens zegt hij dat hij onbegrepen gedrag een niet zo goede term vindt.

Mevrouw van den Boogaard licht toe dat de Wijk GGD niet alleen Yulius is en noemt de samenwerking met o.a. Antes. In het lokale netwerk zitten ook meer ketenpartners aan tafel. Het is niet zo dat de acute keten nog niet helemaal gelukt is.

De heer Chaaby bedankt voor de presentatie. Hij vraagt welke gevallen onder de vier genoemde fasen vallen. Ook vraagt hij of bij de instellingen mensen in beeld zijn en of zij zelfstandig wonen of in een instelling. Hoe is de ontwikkeling op dit moment en hoe verhoudt het zich tot de regio?

Mevrouw Van den Boogaard zegt dat de laatste vragen nog aan bod komen in de presentatie. De vier fasen, het bollenmodel: geprobeerd wordt bij de eerste zorgsignalen op te treden. Dit zijn de vier fasen.

De heer Van Mourik vraagt hoe te handelen als het Meldpunt zorg en overlast in het weekend niet bereikbaar is; moet je dan de politie bellen?

Mevrouw Van den Boogaard antwoord dat dit in principe kan. Veilig thuis kan ook acute zaken oppakken en stabiliseren en vervolgens overdragen aan het Meldpunt zorg en overlast.

Mevrouw Stevens sluit hierbij aan. Zij heeft twee keer een situatie meegemaakt met betrekking tot een persoon fase 2, waar uiteindelijk de politie met grof geweld optrad. Op die manier worden deze mensen onbedoeld en ongewenst fase 3 gevallen. In welke mate kan dit veranderen?

Mevrouw Van den Boogaard antwoordt dit soort situaties aanleiding is geweest om te starten met de Wijk GGD. De aanpak is er zeker op gericht om methodieken toe te passen om in het contact met betrokkene te kunnen de-escaleren.

Mevrouw Alba Heijdenrijk vraagt of het COT-team (crisis ondersteuningsteam) ook bekend is; dat sluit aan bij BG.

Mevrouw Van den Boogaardt antwoordt dat zij hierover graag nader geïnformeerd wordt; aansluiting bij de expert groep zou mooi zijn.

De heer Wientjes vraagt om hoeveel gevallen het in Gorinchem gaat. In de crisis opvang kampt men met problemen vanwege onderbezetting en wachtlijsten. Er wordt aan gewerkt en daarna wordt een behandeling ingezet. Hoe gaat dat in zijn werk? Is daar voldoende kwaliteit voor beschikbaar? Is het ontlasten van de politie gelukt?

Mevrouw Van den Boogaard antwoordt dat het ontlasten van de politie zeker gelukt is, met name in de tijdsbesteding. Wachtlijsten bij de crisisdienst zijn zeker bekend. De zorginstelling is overigens zorgplichtig. De client wordt dan overgedragen.

Mevrouw Van Delzen vervolgt de presentatie. Zij gaat in op de lokale aanpak en ontwikkeling. In 2017 is begonnen met de Wijk GGD. In Vught is op enig moment een project ontstaan; samenwerking van politie en GGZ. Gorinchem vond het belangrijk inzicht te krijgen in de doelgroep. Zij licht de methodiek van de Wijk GGD'er toe. De rol van de Wijk GGD'er is om snel een eerste triage te doen en toe te leiden naar passend hulp.
De cijfers van het Meldpunt zorg en overlast via de politiemeldkamer worden toegelicht. Er is een verzwaring van de problematiek waarneembaar; dat is ook landelijk het geval. Ingegaan wordt op de problematieken achter de meldingen.

De doorontwikkeling van het project Wijk GGD wordt toegelicht en ook wordt geschetst wat er verder lokaal gedaan wordt.

De voorzitter bedankt voor de presentatie en geeft gelegenheid voor het stellen van vragen.

De heer Wientjes merkt op dat het om 122 personen in Gorinchem gaat. Wat voor budget is daarvoor beschikbaar gesteld en hoeveel is er besteed?

Mevrouw Van Delzen licht toe dat aanvankelijk is toegerekend naar het geld dat men van het ministerie kreeg, er was 10 uur beschikbaar. Vervolgens bleek met zicht op de cijfers en een tussenevaluatie, 36 uur nodig te zijn, verdeeld over twee expertises in vier personen, zodat er altijd dekking is. Daarmee wordt ook de consultatie aan het sociaal team gedaan. Dit is louter de inzet op dit project om snel te kunnen acteren op meldingen zodat er minder escalatie is. Het is haar niet bekend wat het in totaal kost. Landelijk is gebleken dat de samenwerking heel belangrijk is. Er wordt nu veel efficiënter gewerkt.

De heer Wientjes vraagt of er een business case gemaakt wordt.

Mevrouw Van Delzen antwoordt dat er een onderzoek gedaan wordt om te kijken of co-financiering mogelijk is.

Mevrouw Alba Heijdenrijk merkt op dat er veel problematiek is rondom mensen met dementie; de toeleiding naar verpleeghuizen is laag. Dat is wel begrijpelijk, maar in hoeverre is de samenwerking meer betrokken te krijgen?

Mevrouw Van Delzen licht toe dat ze stuit op toeleiding van dementerenden. Dat gaat via het GOAC maar daarvoor is een verwijzing van de huisarts nodig. Dat liep aanvankelijk lastig maar na overleg met het GOAC gaat het nu beter lopen.

De heer Van Breemen merkt op dat bij soorten zorg toeleiding de 0% van het sociaal team opmerkelijk is; hij vraagt hoe dat kan. Ook vraagt hij meer informatie met betrekking tot de twee locaties van inclusieve inloopfuncties. Tijdens de lockdowns was landelijk bij de inloopfuncties het probleem dat ze gesloten waren en er niemand terecht kon. Hoe is dat in Gorinchem gegaan?

Mevrouw Van Delzen licht toe dat bij de toeleiding naar zorg de problematiek zwaarder is dan psychosociale hulp. De twee wijkinlopen in de stad functioneren al lang, een op de Kop van de ijsbaan en een in de Wijnkoperstraat. De inclusieve inloopfuncties in Gorinchem zijn open gebleven tijdens de lockdowns; de raad is hierover geïnformeerd via een raadsinformatiebrief.

Mevrouw Stevens vraagt met betrekking tot de cijfers van 2019, 2020 en 2021 of dit unieke gevallen zijn of terugkerende? Verder zou zij graag meer informatie krijgen over Grip op onbegrip. Gaat de Wijk GGD in gesprek met buurtbewoners?

Mevrouw Van Delzen verwijst naar sheet 10 voor het verschil tussen individuele personen en aantallen meldingen. Sommige mensen komen elk jaar terug. Grip op onbegrip: hierbij gaat het om een verkenning waarbij mensen kunnen gaan meelopen, om veerkracht in de wijk te krijgen. Dit verkeert nog in een pril stadium. Als er verdere stappen in gezet worden zal de raad hierover geïnformeerd worden.

De heer Van Mourik vraagt waar een brief terecht komt die hij over dit soort problematiek schrijft aan de gemeente.

Mevrouw Van Delzen adviseert in voorkomende gevallen het Meldpunt te bellen, want dan wordt men correct doorgeleid.

De heer Koçak adviseert om goede basis informatie te verstrekken aan de inwoners. Hiervoor is een rol weggelegd voor de Wijk GGD. Op die manier kennen de inwoners in hoofdlijnen de route die gegaan moet worden. Wat betreft trainingen zegt hij dat het mooi zou zijn om deskundigheidsbevordering voor andere organisaties op te pakken.

Mevrouw Van Delzen antwoordt dat bijvoorbeeld de huismeesters van Poort6 een training hebben gekregen. Overigens verwacht zij van professionele instellingen dat zij ook trainingen geven.

Wethouder Kraaijeveld zegt dat hij gezien de grote belangstelling voor dit onderwerp in overleg met de griffie wil kijken of er nog een bijeenkomst ingepland kan worden voor geïnteresseerden, wellicht op locatie.

Sluiting

De voorzitter bedankt de aanwezigen voor hun inbreng en sluit de vergadering.