

Verantwoordingsrapport 2021

Wijk GGD

GGZ: Yulius en Antes

Inzet Wijk GGD Gemeenten: Gorinchem,

Dordrecht, Papendrecht en Sliedrecht

Ilona van den Boogaard

1 maart 2022



1 Inleiding

De GGD Zuid-Holland Zuid (onderdeel van de Dienst Gezondheid & Jeugd) voert taken uit in het kader van de Wet Maatschappelijke Ondersteuning. Voor de regio Zuid-Holland Zuid is de GGD/ZHZ, de afdeling zorgregie OGGZ, verantwoordelijk voor de uitvoering van het regionaal Meldpunt Zorg & Overlast en OGGZ dienstverlening.

Bij deze ontvangt u het jaarrapport rondom de inzet van de wijk GGD in de gemeenten Dordrecht, Gorinchem, Papendrecht en Sliedrecht. Deze rapportage is bedoeld voor zowel de betrokken gemeenten als de GGZ zorginstellingen Antes en Yulius.

Inhoudsopgave

| | | |
|----------|--|-----------|
| 1 | Inleiding | 2 |
| 2 | Meldpunt Zorg en Overlast | 4 |
| 2.1 | Het aantal meldingen – initiële meldingen ZHZ | 4 |
| 2.2 | Het aantal meldingen – initieel & recidive meldingen ZHZ | 5 |
| 2.3 | Aantal unieke personen | 5 |
| 3 | Meldingen over personen met verward gedrag (E33) | 6 |
| 4 | Wijk GGD – Samenvatting alle gemeenten | 7 |
| 4.1 | Aantal trajecten wijk GGD | 7 |
| 4.2 | De reden van aanmelding (zorg/overlast) | 7 |
| 4.3 | Reeds in zorg? | 8 |
| 4.4 | Reeds in zorg – in welke sector? | 8 |
| 4.5 | Aard van de problematiek | 9 |
| 4.6 | Inzet van zorg door de Wijk GGD | 9 |
| 4.7 | Afgeronde trajecten – reden afronding | 10 |
| 5 | Samenwerking met externe partijen | 11 |
| 6 | Wijk GGD – Gemeente Gorinchem | 12 |
| 6.1 | De reden van aanmelding | 12 |
| 6.2 | Reeds in zorg – in welke sector? | 13 |
| 6.3 | Aard van de problematiek | 13 |
| 6.4 | Inzet van zorg door de Wijk GGD | 14 |
| 6.5 | Afgeronde casussen door de Wijk GGD | 14 |
| 7 | Wijk GGD – Gemeente Dordrecht | 15 |
| 7.1 | Reden van aanmelding | 15 |
| 7.2 | Reeds in zorg en in welke sector | 15 |
| 7.3 | Aard van de problematiek | 16 |
| 7.4 | Inzet van zorg door de wijk GGD | 16 |
| 7.5 | Afgeronde casussen door de wijk GGD | 17 |
| 8 | Wijk GGD – Gemeente Sliedrecht | 18 |
| 8.1 | De reden van aanmelding | 18 |
| 8.2 | Reeds in zorg en in welke sector? | 18 |
| 8.3 | Aard van de problematiek | 19 |
| 8.4 | Inzet van zorg door de wijk GGD | 20 |
| 8.5 | Afgeronde casussen door de wijk GGD | 20 |
| 9 | Wijk GGD – Gemeente Papendrecht | 21 |
| 9.1 | Trajecten wijk GGD in het eerste jaar | 21 |
| 9.2 | De reden van aanmelding | 21 |
| 9.3 | Reeds in zorg en in welke sector? | 22 |
| 9.4 | Aard van de problematiek | 22 |
| 9.5 | Inzet van zorg door de wijk GGD | 23 |
| 9.6 | Afgeronde casussen door de wijk GGD | 23 |

2 Meldpunt Zorg en Overlast

Bij het Meldpunt Zorg & Overlast (OGGZ) kunnen alle burgers, hulpverleners etc. meldingen doen of zorgsignalen afgeven over overlast, vervuiling, verwaarlozing en/of vereenzaming rondom personen of huishoudens in hun omgeving. Het meldpunt is bedoeld voor het delen van zorgen rondom kwetsbare personen en risicogroepen voor alle gemeenten in de regio Zuid-Holland Zuid.

Het Meldpunt Zorg & Overlast werkt nauw samen met Veilig Thuis ZHZ (het regionaal meldpunt voor Kindermishandeling, Huiselijk Geweld en ouderenmishandeling). Bij het Meldpunt Zorg & Overlast, komen meldingen, signalen (individueel of collectief) en verzoeken tot adviezen binnen per telefoon, brief, of per mail en worden bij binnenkomst geregistreerd.

Het Meldpunt Zorg & Overlast in Zuid Holland Zuid bestaat sinds 2007 en vormt de fundamentele basis waar zowel professionals als burgers, deze signalen kunnen melden. Het Meldpunt Zorg & Overlast is voor de regio Zuid Holland Zuid aangesloten bij het landelijk meldpunt zorgwekkend gedrag. In de praktijk betekent dit dat als men via het landelijk nummer belt dat er met behulp van de postcode wordt doorgeschakeld naar het meldpunt Zorg & Overlast.

2.1 Het aantal meldingen – initiële meldingen ZHZ

Een initiële melding bevat een signaal over een persoon of huishouden waar vermoedelijk zorg of ondersteuning nodig is om maatschappelijke teloorgang te voorkomen of te verminderen. Deze persoon (of huishouden) was tot op heden niet bekend bij het Meldpunt Zorg en Overlast of het dossier is meer dan een half jaar geleden gesloten.

In 2021 zijn er 2016 initiële meldingen en adviesvragen binnen gekomen bij het meldpunt zorg & overlast. Dit is een lichte daling t.o.v. vorig jaar (2145). Het aantal recidive meldingen (zie 2.2) is echter fors toegenomen.

| Meldingen en adviezen | 2019 | 2020 | 2021 |
|-----------------------|-------------|-------------|-------------|
| Meldingen (initieel) | 1767 | 1808 | 1720 |
| Adviezen | 489 | 337 | 296 |
| | 2256 | 2145 | 2016 |

Het verschil tussen een melding of een advies is als volgt gedefinieerd; Bij een melding is er sprake van een vervolgtraject in het lokale veld of via specialistische (bemoei)zorg. Bij een advies zijn er twee mogelijkheden;

- Indien de adviesvraag wordt gesteld i.h.k.v. de voorrangregeling dan volgt er een adviesrapport.
- Indien een adviesvraag enkelvoudig is of er wordt specifiek gevraagd om professionele consultatie, dan wordt de vraag direct afgehandeld en het dossier gesloten. Er is geen vervolgtraject noodzakelijk.

2.2 Het aantal meldingen – initieel & recidive meldingen ZHZ

In 2019 is het registratiesysteem aangepast om ook het aantal recidive meldingen te kunnen meten. Dit zijn meldingen over personen met een actief dossier bij het meldpunt Zorg & overlast OF waarbij het dossier minder dan 6 maanden geleden is gesloten.

Hieronder het aantal meldingen en adviezen die in totaal zijn binnen gekomen bij het meldpunt Zorg & Overlast. Er is per soort melding een vergelijking gemaakt met de aantallen uit 2020.

| Gemeente | Aantal Initieel 2021 | Aantal Initieel 2020 | aantal recidive meldingen 2021 | aantal recidive meldingen 2020 | Totaal 2021 | Totaal 2020 |
|------------------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| Alblasserdam | 89 | 111 | 120 | 60 | 209 | 171 |
| Dordrecht | 779 | 745 | 952 | 403 | 1731 | 1148 |
| Gorinchem | 200 | 230 | 397 | 207 | 597 | 437 |
| Hardinxveld-Giessendam | 59 | 56 | 116 | 57 | 175 | 113 |
| Hendrik-Ido-Ambacht | 83 | 73 | 112 | 42 | 195 | 115 |
| Hoeksche Waard | 208 | 204 | 282 | 94 | 490 | 298 |
| Molenlanden | 115 | 119 | 138 | 111 | 253 | 230 |
| Papendrecht | 148 | 134 | 106 | 112 | 254 | 246 |
| Sliedrecht | 113 | 120 | 150 | 50 | 263 | 170 |
| Zwijndrecht | 222 | 192 | 221 | 128 | 443 | 320 |
| Zwop/brp elders | 0 | 161 | 4 | 34 | 4 | 195 |
| BRP elders | 0 | 35 | 0 | 0 | 0 | 35 |
| | 2016 | 2180 | 2598 | 1298 | 4614 | 3478 |

In het overzicht is te zien dat het aantal meldingen over 'nieuwe' personen ongeveer gelijk is met vorig jaar. Meldingen over personen met een inschrijfadres in een andere gemeente zijn geregistreerd als melding in de gemeente waar de melding uit afkomstig is. Het gaat hierbij om 93 personen die waarvan de helft van de meldingen hebben plaats gevonden in de gemeente Dordrecht.

2.3 Aantal unieke personen

In 2021 zagen we dat er bijna in iedere gemeente unieke personen zijn geweest die voor meerdere meldingen hebben gezorgd. Het totaal aantal meldingen is dan ook fors toegenomen door deze personen. Hieronder een overzicht van het aantal personen waarover zorgmeldingen en adviesvragen zijn binnen gekomen bij het meldpunt Zorg & Overlast.

| Gemeente | Totaal 2021 | aantal unieke personen |
|------------------------|-------------|------------------------|
| Alblasserdam | 209 | 108 |
| Dordrecht | 1731 | 911 |
| Gorinchem | 597 | 255 |
| Hardinxveld-Giessendam | 175 | 71 |
| Hendrik-Ido-Ambacht | 195 | 94 |
| Hoeksche Waard | 490 | 246 |
| Molenlanden | 253 | 129 |
| Papendrecht | 254 | 170 |
| Sliedrecht | 263 | 133 |
| Zwijndrecht | 443 | 246 |
| Zwop | 4 | 1 |

3 Meldingen over personen met verward gedrag (E33)

De onderstaande politiemeldingen (E33 is de maatschappelijke klasse) gaan over personen met verward en/of onbegrepen gedrag. In de afgelopen jaren heeft de term 'E33' meer lading gekregen door o.a. aandacht in de media en de incidenten die verbonden werden aan personen met verward gedrag. In de triage bij het meldpunt Zorg & Overlast wordt iedere melding inhoudelijk bekeken op de ernst van de problematiek en de criteria vanuit de Wet verplichte GGZ.

Ter toelichting, de politie verstuurt de E33 meldingen naar het meldpunt Zorg & Overlast als er mogelijk nog (bemoei)zorg nodig is en er geen sprake is van een acute situatie.

| Gemeente | Totaal 2021 | waarvan E33 meldingen 2021 | E33 unieke personen 2021 | E33 meldingen 2020 | E33 unieke personen 2020 |
|------------------------|-------------|----------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|
| Alblasserdam | 209 | 59 | 28 | 86 | 39 |
| Dordrecht | 1731 | 757 | 358 | 622 | 304 |
| Gorinchem | 597 | 151 | 81 | 301 | 120 |
| Hardinxveld-Giessendam | 175 | 29 | 15 | 62 | 30 |
| Hendrik-Ido-Ambacht | 195 | 74 | 39 | 66 | 37 |
| Hoeksche Waard | 490 | 148 | 63 | 96 | 49 |
| Molenlanden | 253 | 109 | 55 | 153 | 58 |
| Papendrecht | 254 | 110 | 73 | 138 | 57 |
| Sliedrecht | 263 | 116 | 64 | 113 | 70 |
| Zwijndrecht | 443 | 258 | 115 | 192 | 94 |
| Zwvop | 4 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| BRP elders | 0 | 0 | 0 | 7 | 7 |
| | 4614 | 1811 | 891 | 1837 | 866 |

In dit overzicht is het verschil getoond tussen het aantal E33 meldingen en het aantal personen die zijn gemeld met onbegrepen gedrag bij het meldpunt Zorg & Overlast. In de laatste twee kolommen zijn deze aantallen getoond uit 2020.

In de gemeente Gorinchem, waar de wijk GGD de langste tijd actief is, zie we een forse daling van zowel het aantal meldingen als het aantal personen die verward/ onbegrepen gedrag vertoonde. In de andere gemeenten waar een wijk GGD actief is geweest zien we ook verschillen maar niet zo fors als in Gorinchem.

Dat de wijk GGD'er een bijdrage levert in het verminderen van het aantal E33 meldingen kan nog niet onomstotelijk worden vastgesteld. Wat inmiddels wel heel duidelijk is geworden is dat de inzet van de wijk GGD een effect heeft op het verminderen van de werklust bij de politie. Anders gezegd; de problematiek rondom de personen met verward of onbegrepen gedrag is niet verminderd maar de inzet van de politie in deze casussen wel.

Het Centrum voor criminaliteitspreventie en veiligheid (CCV) heeft in 2021 een rapport uitgebracht met als titel 'de kracht van de Wijk GGD'. In dit onderzoek zijn 34 gemeenten bevraagd op de inzet van de Wijk GGD, waaronder de gemeenten Sliedrecht, Dordrecht en Gorinchem. In de conclusies onderschrijven zij het bovenstaande.

"De wijk-GGD'er voorziet duidelijk in een behoefte. Hij ontlast en ondersteunt partijen in de keten (politie, sociaal wijkteam, GGZ-instellingen en woningbouwcorporaties) en fungeert als schakel tussen Veiligheid en Zorg." (CCV, 2021)¹

¹ Voor meer informatie zie www.hetccv.nl

4 Wijk GGD – Samenvatting alle gemeenten

In de gemeenten Dordrecht, Gorinchem, Papendrecht en Sliedrecht zijn er wijk GGD'ers actief, die ingezet worden in casussen waar deze inzet preventief kan werken. De wijk GGD'ers zijn veelal binnen 48 uur inzetbaar geweest t.b.v. een casus en de gemiddelde doorlooptijd van deze inzet bedraagt 3 weken. In de volgende hoofdstukken volgt een uitgebreide analyse van het aantal trajecten waarbij de Wijk GGD is ingezet en welke resultaten dit heeft opgeleverd.

4.1 Aantal trajecten wijk GGD

In de gemeenten waar de wijk GGD nu langer dan een jaar actief is zien we dat de Wijk GGD in sommige casussen vaker dan 1 keer is ingezet binnen een jaar. In deze casussen ging het om een nieuwe aanleiding waarbij inzet van de Wijk GGD logisch en meest passend was.

| Wijk GGD | Aantal trajecten | Unieke personen | Gestart in 2020, doorloop 2021 | Gestart in 2021 |
|-------------------|------------------|-----------------|--------------------------------|-----------------|
| Dordrecht | 143 | 137 | 5 | 138 |
| Gorinchem | 114 | 112 | 27 | 87 |
| Papendrecht | 76 | 76 | 0 | 76 |
| Sliedrecht | 56 | 53 | 10 | 46 |
| Eindtotaal | 389 | 378 | 42 | 347 |

In bovenstaand overzicht is tevens zichtbaar hoeveel casussen in 2020 zijn gestart maar nog doorliepen in 2021. De resultaten in deze trajecten zijn opgenomen in deze rapportage om zo een volledig beeld te geven.

4.2 De reden van aanmelding (zorg/overlast)

De Wijk GGD'ers hebben bijgehouden in hoeverre er in de aanmeldingen sprake was van een zorgmelding, een overlast melding of een combinatie hiervan. Door deze registratie kunnen we zien op welk vlak de inzet van de Wijk GGD het meest noodzakelijk en/of gewenst is.

| reden aanmelding | overlast | zorg | zorg & overlast | leeg | totaal |
|-------------------|-----------|------------|-----------------|-----------|------------|
| Dordrecht | 13 | 99 | 25 | 6 | 143 |
| Gorinchem | 4 | 53 | 13 | 44 | 114 |
| Papendrecht | 4 | 57 | 11 | 4 | 76 |
| Sliedrecht | 5 | 33 | 9 | 9 | 56 |
| Eindtotaal | 26 | 242 | 58 | 63 | 389 |

Uit het overzicht blijkt dat de meeste meldingen ook echt zorgsignalen waren waarin de betrokkene zorg of ondersteuning nodig heeft. Daarnaast zien we echter ook dat er ook veel sprake is van casuïstiek waarin ook overlast, naast zorg, een belangrijke factor is.

4.3 Reeds in zorg?

De wijk GGD'er wordt ook ingezet bij casussen waarin, veelal achteraf, al een zorgaanbieder bij betrokken is. Dat betekent dat de Wijk GGD'ers niet alleen preventief kunnen worden ingezet bij personen die nog niet in zorg zijn maar wel verward of onbegrepen gedrag vertonen maar ook dat zij een verbindende schakel kunnen zijn om een sluitende aanpak te versterken op deze groep.

| Is er al zorg betrokken? | Ja | Nee | onbekend | Eindtotaal |
|--------------------------|------------|------------|-----------|------------|
| Dordrecht | 54 | 74 | 15 | 143 |
| Gorinchem | 44 | 28 | 42 | 114 |
| Papendrecht | 42 | 30 | 4 | 76 |
| Sliedrecht | 23 | 25 | 8 | 56 |
| Eindtotaal | 163 | 157 | 69 | 389 |

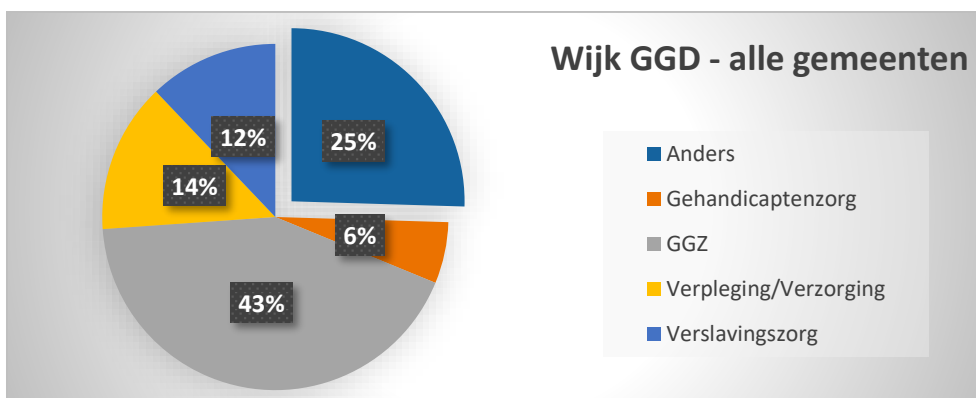
NB. Bij ieder nieuw traject wordt er opnieuw geregistreerd of er een zorgaanbieder betrokken is bij de casus. In een aantal trajecten is het nog onbekend of er zorg betrokken is omdat de professional nog in de contactfase zit.

4.4 Reeds in zorg – in welke sector?

In iedere gemeente waar de wijk GGD actief is, is er ook bijgehouden waar de betrokkene al in zorg was bij de start van het traject. Deze informatie geeft tevens een indicatie in welke zorgsector er nog aanknopingspunten zijn om de sluitende aanpak omtrent personen met verward gedrag te versterken.

De wijk GGD'ers hebben in sommige casussen al vrij snel bij aanvang nauw contact met de huisarts. In iedere gemeente zijn er casussen geweest waarbij de huisarts al reeds betrokken was bij de patiënt maar waar de huisarts nog op zoek was naar een passende zorgaanbieder. Deze casussen zijn o.a. geregistreerd in de categorie 'Anders'. Ook casussen waarbij het sociaal wijkteam al was betrokken zijn hieronder geregistreerd. Het verdient aanbeveling om deze categorie in 2022 opnieuw te definiëren voor een completer beeld.

Door deze inventarisatie is er ook meer inzicht gekomen over de behoefte bij de huisartsen. In alle gemeenten is het contact met huisartsen versterkt en dit zien we terug in de resultaten (zie ook 4.6)

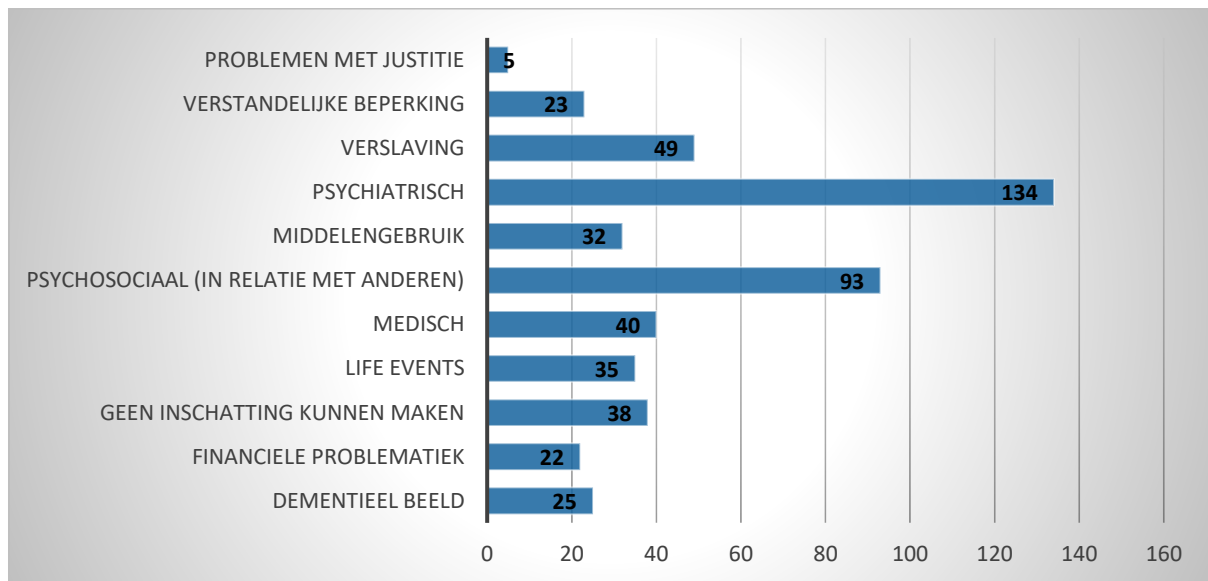


4.5 Aard van de problematiek

Bij aanvang van de casus maakt de wijk GGD'er een inschatting van de mogelijke onderliggende problematiek. Soms is het gedrag van de cliënt echter zo dusdanig mijndend en/of onaangepast dat het lastig kan zijn om te zien welke passende zorg nodig is.

Dit wordt ook herkend vanuit de bemoeizorg professionals, het opbouwen van een vertrouwensrelatie vraagt soms meer tijd waarbij men zich vaak juist eerst richt op het regelen van praktische zaken voordat men een goed beeld heeft van de onderliggende problematiek.

Hieronder volgt een overzicht van de mogelijke onderliggende problematiek van betrokkene, waarin ook diverse combinaties mogelijk zijn



Uit bovenstaande blijkt dat psychiatrische problematiek toch veelal wordt aangetroffen, net als psychosociale problematiek. Dit is vergelijkbaar met de uitkomsten van vorig jaar.

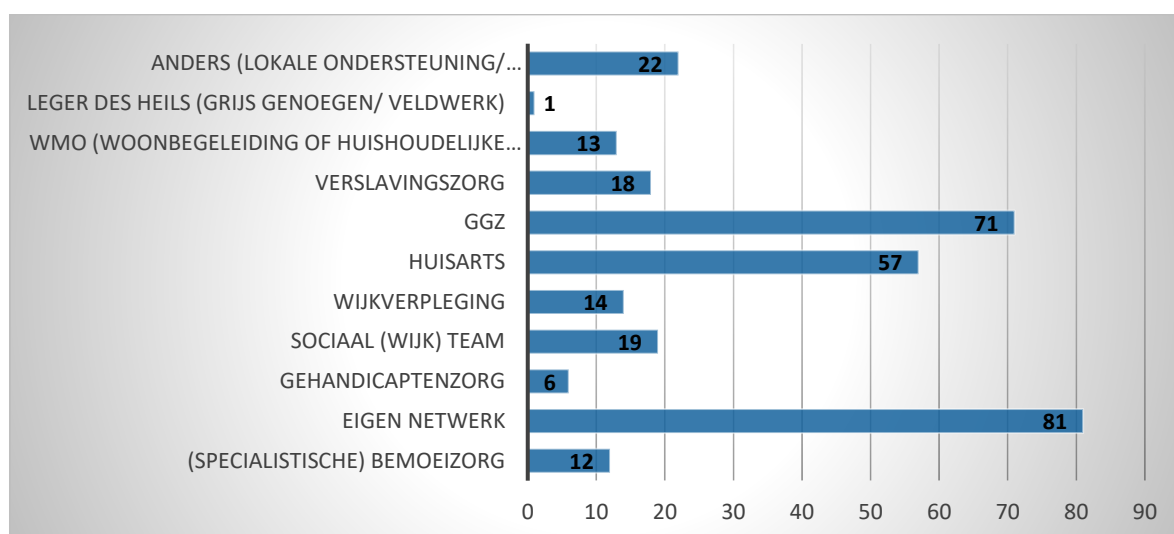
4.6 Inzet van zorg door de Wijk GGD

Zoals ook uit het evaluatieverslag blijkt van het CCV, is de Wijk GGD bij uitstek geschikt om zorg of ondersteuning te regelen via de onconventionele manier of op creatieve wijze. Hiermee kan de wijk GGD een echte toegevoegde schakel zijn die ook kan zorgen voor een vangnet tot dat de juiste zorg beschikbaar is. In het rapport werd dan ook de volgende conclusie opgenomen:

"De wijk-GGD'er is doortastend en laat pas los als er echt contact met de bewoner is gemaakt en het vertrouwen is gewonnen. De wijk-GGD'er heeft geen standaard werkwijze, maar denkt in oplossingen, ook buiten de gebaande paden." (CCV, 2021)

In het volgende overzicht is aangegeven vanuit welke sector de wijk GGD zorg of ondersteuning heeft georganiseerd voor de betrokkene. Hierin zijn meerdere combinaties mogelijk.

Overzicht; inzet van zorg in alle gemeenten



Zoals uit bovenstaande blijkt wordt het inzetten van het eigen netwerk steeds vaker benut om de betrokkene te ondersteunen in de dagelijkse praktijk. Het kan hierbij gaan om familie, vrienden of kennissen. In de categorie 'Anders' zien we een verzameling van lokale initiatieven zoals een kerkgenootschap of juist een buurtvereniging.

Daarnaast zien we dat ook de huisarts steeds vaker wordt ingezet in het organiseren van passende zorg. De huisartsen geven dan ook aan dat zij de wijk GGD'ers ervaren als een aanvulling op de mogelijkheden die een huisarts kan initiëren. Ook zien we dat huisartsen steeds vaker de wijk GGD consulteren in een casus, hierdoor ontstaat er een wederzijdse aanvulling vanuit elkaars expertise.

4.7 Afgeronde trajecten – reden afronding

Zodra een casus kan worden afgerond of overgedragen dan registreert de Wijk GGD'er de reden van afsluiting. Het betreft hier een keuzelijst die gelijk is aan de afsluitredenen bij het meldpunt Zorg & Overlast.

Hieronder een overzicht van het aantal casussen die in 2021 zijn afgesloten door de wijk GGD. Hier zijn ook casussen bij die mogelijk zijn gestart in 2020 maar afgerond in 2021.

| Afronding | Alle gemeenten |
|--|----------------|
| Adviesvraag afgehandeld | 12 |
| Cliënt is overleden | 3 |
| Cliënt is verhuisd | 7 |
| Cliënt kan niet worden toegeleid naar zorg | 41 |
| Cliënt reeds in zorg | 115 |
| Cliënt toegeleid naar zorg | 87 |
| Overdracht naar wijkteam / sociaal team | 3 |
| Situatie is reeds gestabiliseerd, geen verdere zorgen/ actie | 68 |
| | 336 |

5 Samenwerking met externe partijen

In deze rapportage is expliciet de ontwikkelingen in de samenwerking met andere partijen opgenomen omdat hier, met name in 2021, extra aan is gewerkt om deze relaties op te bouwen of te verstevigen. In alle gemeenten is tijd vrij gemaakt voor de kennismaking en wederzijdse samenwerking met diverse partijen. Denk daarbij aan huisartsen, praktijkondersteuners maar ook de lokale wijkverpleging. We zien dat het aantal personen met onderliggende medische problematiek toeneemt maar ook het aantal personen die door spanningen thuis zijn komen te zitten en niet meer voor de volle 100% kunnen meedoen in de maatschappij.

De contacten met huisartsen zijn in alle gemeenten verder versterkt en inmiddels komt het ook geregeld voor dat een huisarts contact opneemt met de wijk GGD om te overleggen. Hiermee wordt ook gewerkt aan het doel in iedere gemeente om nog meer preventief te kunnen werken. Daar waar de wijk GGD nu vooral wordt ingezet als 'reactie' op een E33 melding is het ook altijd de insteek geweest om deze melding, daar waar mogelijk, zelfs te voorkomen.

Het meten van deze vorm van 'preventie' kan erg lastig zijn, de daling van E33 cijfers kan hierin een indicator zijn maar is niet alleszeggend. Samen met het CCV wordt onderzoek gedaan naar de trends en ontwikkelingen en hier leveren we in Zuid Holland Zuid een bijdrage in door deelname aan de landelijke bijeenkomst, uitwisselen van data en deelname aan werkgroepen. Het CCV nodigt hierbij ook de wijk GGD'ers zelf uit en zij delen met elkaar de nieuwe ontwikkelingen. Zo wordt er in 2022 wordt er met het CCV en de GGD GHOR gewerkt aan een handreiking voor Wijk GGD'er zodat ook de werkwijze van de Wijk GGD wordt geborgd.

Tot slot is de samenwerking met de verschillende woningcorporaties volop in ontwikkeling. In de gemeenten waar de Wijk GGD al langer actief is zijn er al goede samenwerkingsverbanden maar ook in de andere gemeenten is hier volop aandacht voor. Onlangs vernamen we dat verschillende woonconsulenten van diverse woningcorporaties veel hadden gehoord over de wijk GGD maar hierin nog niet volledig mee bekend waren. Er heeft daarom op verzoek een brede presentatie plaatsgevonden over de Wijk GGD en de aanwezige consulenten hebben aangegeven dat zij graag de samenwerking aangaan met de Wijk GGD'ers.

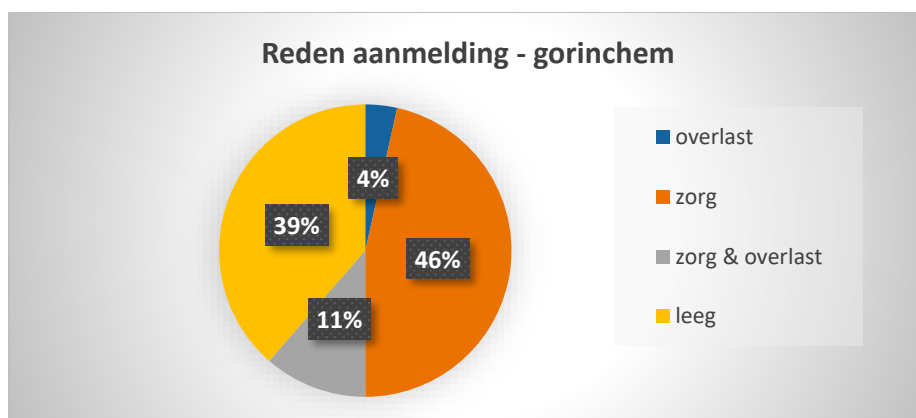
6 Wijk GGD – Gemeente Gorinchem

In de gemeente Gorinchem worden al geruime tijd de Wijk GGD'ers ingezet op meldingen waarin de Wijk GGD door kortdurende en/of preventieve interventies een persoon met verward of onbegrepen gedrag kan leiden naar passende zorg of ondersteuning.

De registratie discipline van de Wijk GGD'ers in Gorinchem is minder accuraat dan in de overige gemeentes. Dit was in het eerste halfjaarverslag ook geconstateerd, er was toen in 58% van de dossier niet volledig geregistreerd. Hier is actief op gestuurd door maandelijkse caseload overzichten te sturen met het verzoek om de registratie daar waar nodig aan te vullen of te corrigeren. Inmiddels is er al een flinke inhaalslag gemaakt om de registratie items verder aan te vullen. Op het moment van deze rapportage ontbraken er 39% van de dossiers de registratie op diverse items. De onderstaande resultaten zijn gebaseerd op de overige dossiers. Kortom de registratie kan nog verder worden verbeterd en de Wijk GGD'ers worden hier ook in 2022 actief op bevraagd.

6.1 De reden van aanmelding

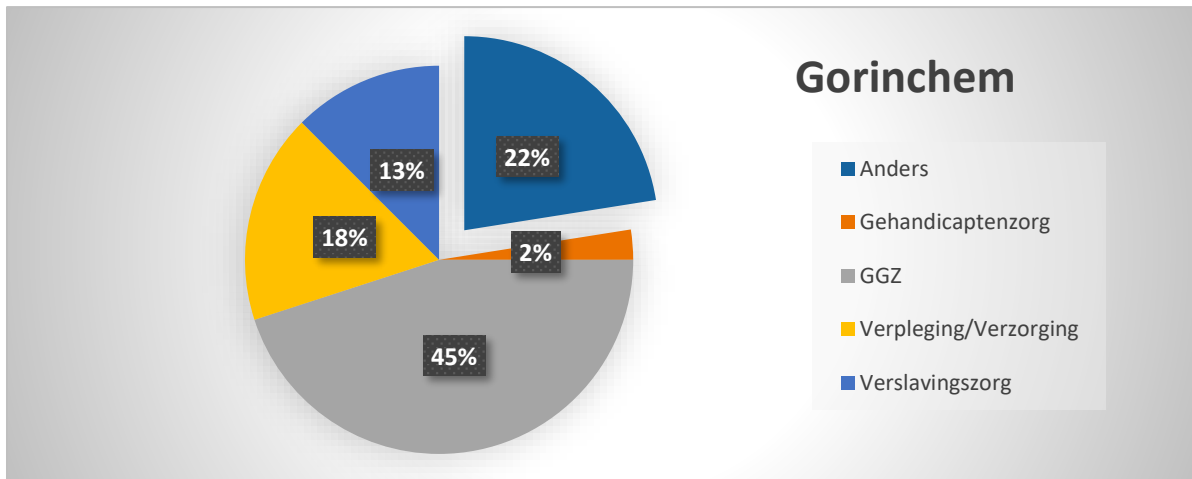
De Wijk GGD'ers hebben bijgehouden in hoeverre er in de aanmeldingen sprake was van een zorgmelding, een overlast melding of een combinatie hiervan. Door deze registratie kunnen we zien op welk vlak de inzet van de Wijk GGD het meest noodzakelijk en/of gewenst is.



In Gorinchem zien we dat er veel meldingen zijn waar vooral een zorgvraag te grondslag ligt van de melding. De politie weet inmiddels door ervaring ook goed hoe ze de situatie kunnen omschrijven in de meldingen die binnen komen. Ook komt het nog geregeld voor dat de wijk GGD juist samen op pad gaat met de wijkagent waardoor de professional ook al in een vrij vroeg stadium betrokken raakt.

6.2 Reeds in zorg – in welke sector?

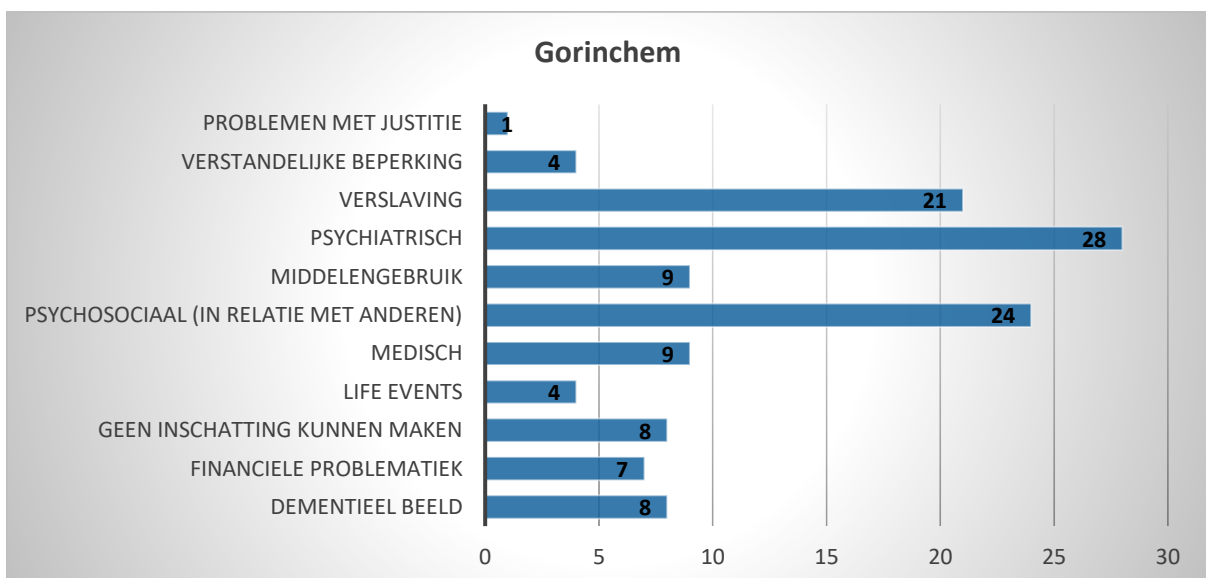
Zoals beschreven bleek in 44 casussen dat de betrokkene al reeds in zorg bleek te zijn. De Wijk GGD'ers hebben in de registratie aangegeven in welke sector de betrokkene reeds in zorg bleek te zijn. In de gemeente Gorinchem zit het beeld er als volgt uit:



De categorie 'anders' bevat meerdere sectoren, veelal vanuit eerstelijnszorg. Te denken valt aan thuiszorg maar ook aan ambulante begeleiding vanuit de WMO of juist een Persoonsgebonden Budget (PGB). Zoals beschreven is de huisarts, en in het bijzonder de POH, ook vaker in beeld (geweest). Door de samenwerking hierin op te zoeken wordt er ook vanuit verschillende disciplines mee gekeken in een casus en krijgt de betrokkene meer het gevoel dat er naar hem/haar wordt geluisterd.

6.3 Aard van de problematiek

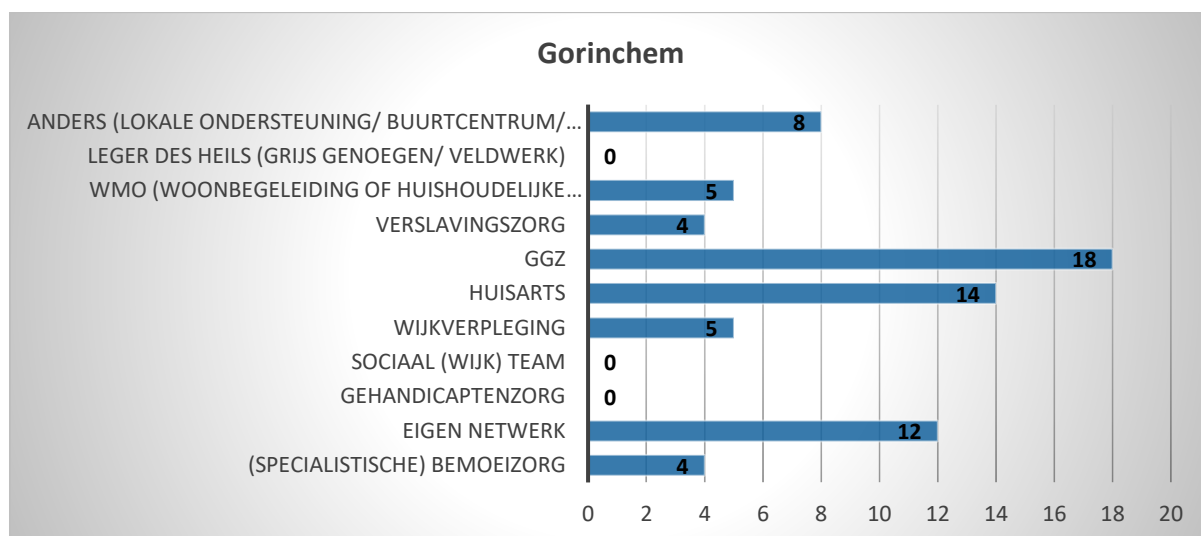
De Wijk GGD gaat af op casuïstiek waarin sprake is van verward of onbegrepen gedrag. In de eerste contactmomenten maakt de Wijk GGD'er een inschatting van de aard van de problematiek. Hierin zijn meerdere combinaties mogelijk:



Zoals vergelijkbaar in andere gemeenten zien we in Gorinchem ook een grote groep waar psychiatrische problematiek ten grondslag ligt aan het getoonde gedrag. Anders dan in andere gemeenten is het aantal personen die ook kampen met verslavingsproblematiek. Ook het aantal ouderen met medische problemen of een beginnend dementieel beeld is licht gestegen t.o.v. een half jaar geleden. Er is al een goede samenwerking met het GOAC in de gemeente Gorinchem waardoor deze personen snel kunnen worden toe geleid naar zorg.

6.4 Inzet van zorg door de Wijk GGD

De Wijk GGD'ers in Gorinchem hebben gemerkt in de praktijk dat zij door hun vroege betrokkenheid personen vrij snel in contact kunnen brengen met de juiste zorgaanbieder, waaronder ook de huisarts. Hierdoor werd o.a. duidelijk dat hun rol vooral tot uiting komt als verbindende schakel.



6.5 Afgeronde casussen door de Wijk GGD

In 2021 heeft de Wijk GGD maar liefst 28 casussen kunnen afronden. In 2021 zijn de Wijk GGD'ers ook meerdere keren benaderd door o.a. het sociaal wijkteam om te adviseren bij casuïstiek. Er is geïnvesteerd op een stevigere samenwerking met de wijkteams om zo vroeg als mogelijk GGZ expertise te bieden en mogelijk escalaties voorkomen.

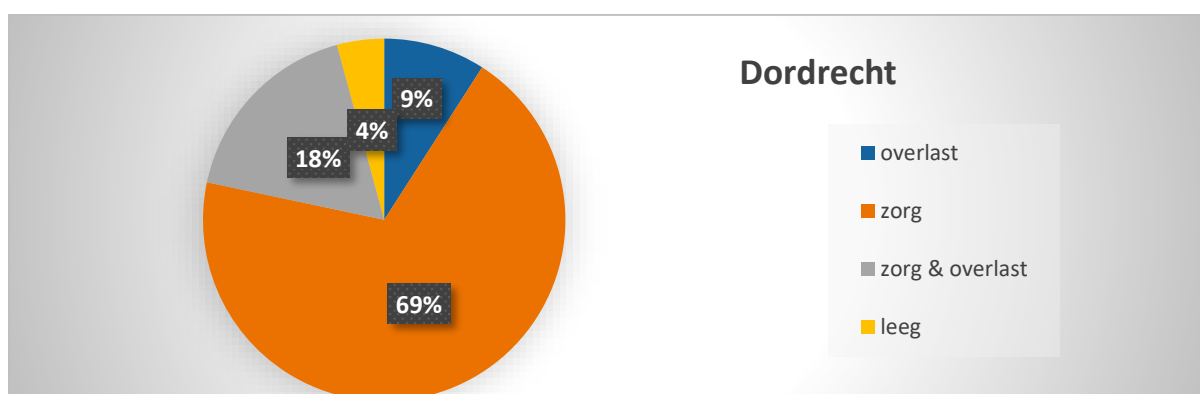
| Afronding | Gorinchem |
|--|-----------|
| Adviesvraag afgehandeld | 1 |
| Cliënt is overleden | 0 |
| Cliënt is verhuisd | 0 |
| Cliënt kan niet worden toe geleid naar zorg | 4 |
| Cliënt reeds in zorg | 31 |
| Cliënt toe geleid naar zorg | 29 |
| Overdracht naar wijkteam / sociaal team | 0 |
| Situatie is reeds gestabiliseerd, geen verdere zorgen/ actie | 28 |
| | 93 |

7 Wijk GGD – Gemeente Dordrecht

In de gemeente Dordrecht is eind 2020 besloten om de Wijk GGD stadsbreed in te zetten op meldingen waarin de Wijk GGD door kortdurende en/of preventieve interventies een persoon met verward of onbegrepen gedrag kan leiden naar passende zorg of ondersteuning.

7.1 Reden van aanmelding

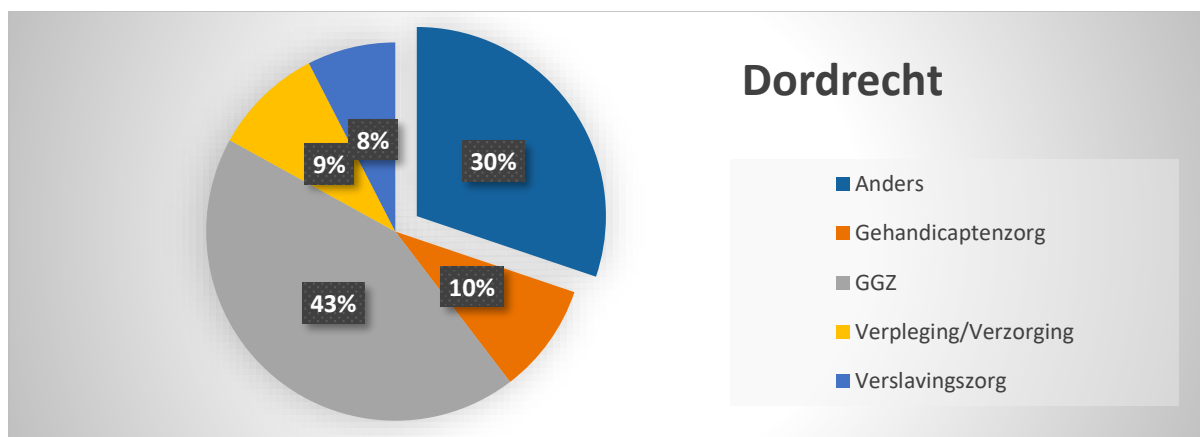
De Wijk GGD'ers hebben bijgehouden in hoeverre er in de aanmeldingen sprake was van een zorgmelding, een overlast melding of een combinatie hiervan. Door deze registratie kunnen we zien op welk vlak de inzet van de Wijk GGD het meest noodzakelijk en/of gewenst is.



7.2 Reeds in zorg en in welke sector

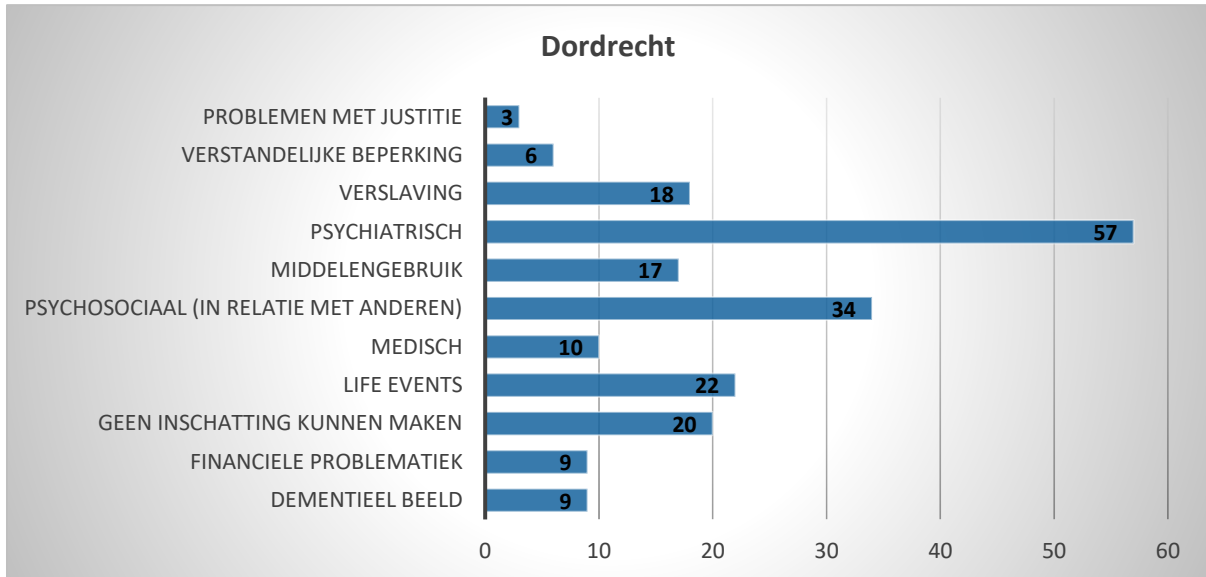
In 2020 zagen we dat wijk GGD'ers in Dordrecht in 43% van de casussen constateerden dat de betrokkene al in zorg was. Ook in 2021 hebben we de wijk GGD'ers gevraagd om te registreren wanneer een persoon bij aanvang van de melding al in zorg bleek te zijn en in welke sector. Uiteraard is het aan de betrokkene om aan te geven of hij/zij al in zorg is. Hiermee kunnen we ook zien waar de wijk GGD'ers een verbindende schakel kan zijn.

In 2021 zagen we dat er in 38% van de casussen werd geconstateerd dat de betrokkene reeds in zorg was.



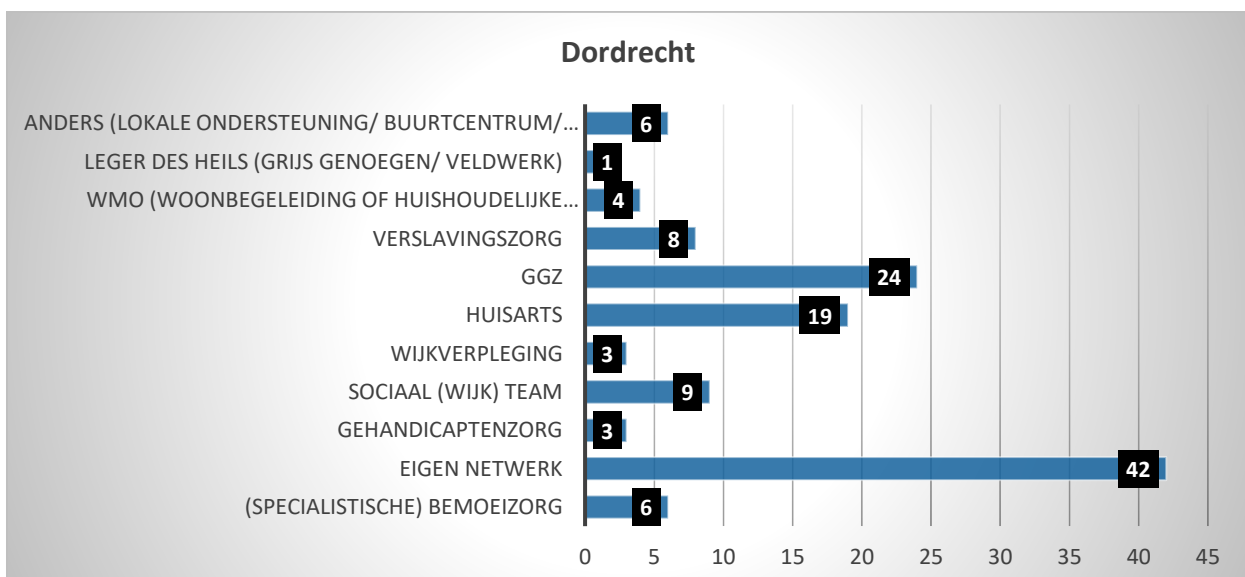
7.3 Aard van de problematiek

De wijk GGD gaat af op casuïstiek waarin sprake is van verward of onbegrepen gedrag. In de eerste contactmomenten maakt de wijk GGD'er een inschatting van de aard van de problematiek. Hierin zijn meerdere combinaties mogelijk:



7.4 Inzet van zorg door de wijk GGD

De wijk GGD'ers in Dordrecht hebben gemerkt in de praktijk dat er vooral in Dordrecht veel zorgaanbod is en dat hun rol vooral tot uiting komt als verbindende schakel. Dit betekent enerzijds dat de betrokkene kon worden toe geleid naar de eigen behandelaar maar ook dat middels contact met de huisarts of het sociaal team zorg kon worden ingezet (indien nodig). In de onderstaande tabel is weergegeven welke zorg of ondersteuning is ingezet. Hierin zijn meerdere combinaties opgenomen zodat zichtbaar wordt op welke groep personen/ professionals een beroep wordt gedaan.



In de gemeente Dordrecht zien we dat de inzet van het eigen netwerk nog steeds van toegevoegde waarde is. Zoals ook genoemd in het halfjaar rapport bestaat het netwerk vooral uit familie, vrienden, kennissen maar ook burens. Er wordt hiermee een bijdrage geleverd aan de visie om iedereen te betrekken in de maatschappij ongeacht diens mogelijkheden. Vanuit ervaringsdeskundigen horen we terug dat het woord 'verbinden' voor de betrokkene veel meer betekent dan het organiseren van zorg. Het gaat ook vaak om erbij willen horen, onderdeel zijn van een groep, een wijk, de samenleving.

7.5 Afgeronde casussen door de wijk GGD

In 2021 heeft de wijk GGD maar liefst 133 casussen kunnen afronden, een aantal dat ver boven de verwachting ligt gezien de halfjaarcijfers. In casussen waar de wijk GGD de betrokkene niet kon toeleiden naar zorg is er altijd sprake van een risico taxatie. Bij casussen met een verhoogd risico is er altijd contact opgenomen met de crisisdienst (vooraanmelding) en/of met de politie (aandacht vestiging op persoon of locatie) en/of met de collega's van de WvGGZ voor het opstarten van een verkennend onderzoek in het kader van een zorgmachtiging (niet-acuut).

| Afronding | Dordrecht |
|--|-----------|
| Adviesvraag afgehandeld | 6 |
| Cliënt is overleden | 1 |
| Cliënt is verhuisd | 3 |
| Cliënt kan niet worden toe geleid naar zorg | 27 |
| Cliënt reeds in zorg | 42 |
| Cliënt toe geleid naar zorg | 26 |
| Overdracht naar wijkteam / sociaal team | 0 |
| Situatie is reeds gestabiliseerd, geen verdere zorgen/ actie | 28 |
| | 133 |

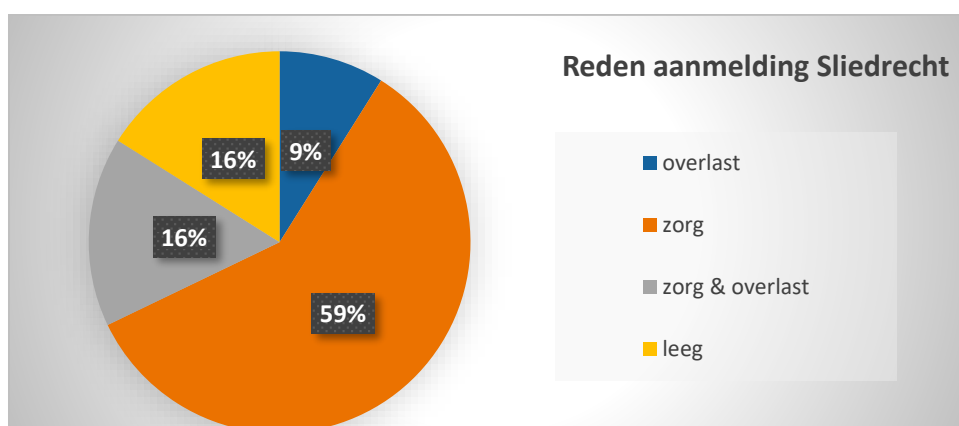
Uit bovenstaande is ook gebleken dat er geen overdrachten zijn gedaan naar het wijkteam. De Wijk GGD'ers geven aan dat zij wel contact met hen hebben in het kader van samenwerking en gezamenlijk optrekken in een casus maar dat er geen sprake is geweest van casuïstiek die passend is voor het wijkteam om verder op te pakken.

8 Wijk GGD – Gemeente Sliedrecht

In de gemeente Sliedrecht wordt de Wijk GGD al enige tijd ingezet bij casussen waarin sprake is van verward en/ of onbegrepen gedrag. Hieronder volgt een rapportage over de inzet van de Wijk GGD in Sliedrecht en de trends en/of ontwikkelingen.

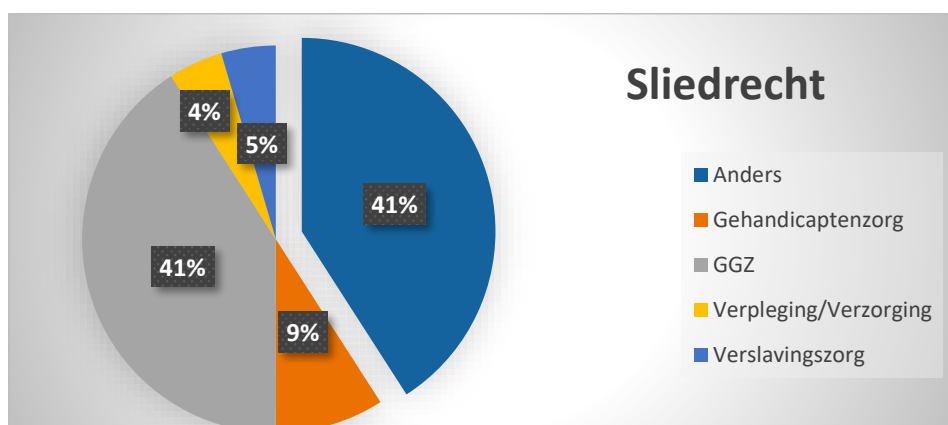
8.1 De reden van aanmelding

De wijk GGD'ers hebben bijgehouden in hoeverre er in de aanmeldingen sprake was van een zorgmelding, een overlast melding of een combinatie hiervan. Door deze registratie kunnen we zien op welk vlak de inzet van de Wijk GGD het meest noodzakelijk en/of gewenst is.



8.2 Reeds in zorg en in welke sector?

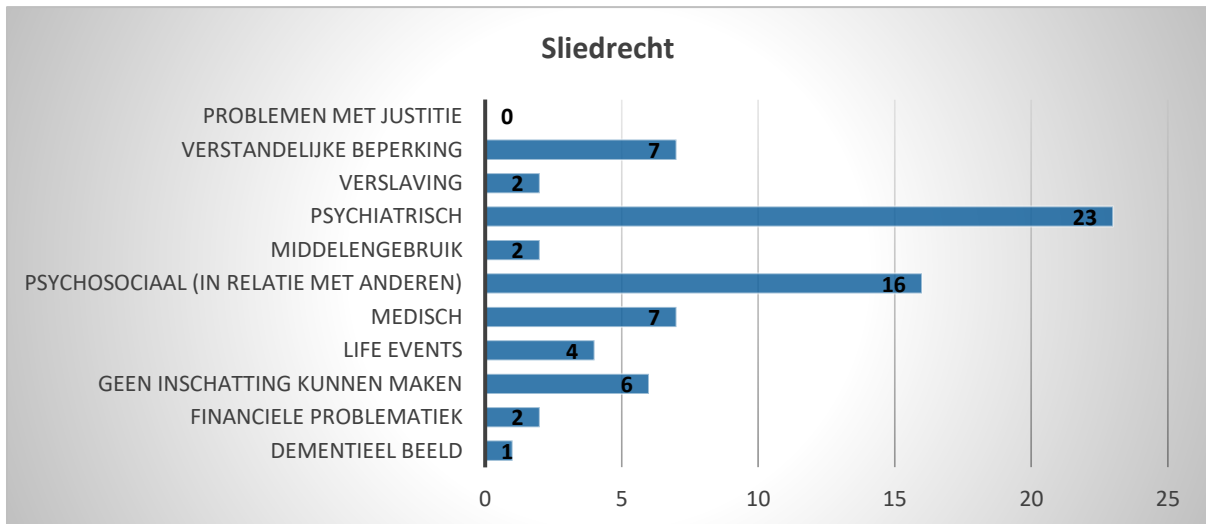
Het aantal casussen waarbij er reeds sprake van een zorgaanbieder is in de afgelopen tijd iets toegenomen. In Sliedrecht bleek er in 41% van de casuïstiek al een zorgaanbieder betrokken. Opvallend in onderstaande grafiek is dat het aantal casussen dat bekend was bij de GGZ exact gelijk was in met het aantal casussen in de categorie 'anders'.



De categorie 'anders' blijkt in veel gevallen te betekenen dat de casus reeds bekend is bij het sociaal team. In deze categorie zien we echter ook casussen waarbij er reeds thuiszorg actief is maar waarbij ondanks de toename van zorgsignalen geen contact is gelegd met bijvoorbeeld de huisarts of de WMO.

8.3 Aard van de problematiek

De wijk GGD gaat af op casuïstiek waarin sprake is van verward of onbegrepen gedrag. In de eerste contactmomenten maakt de wijk GGD'er een inschatting van de aard van de problematiek. Hierin zijn meerdere combinaties mogelijk:

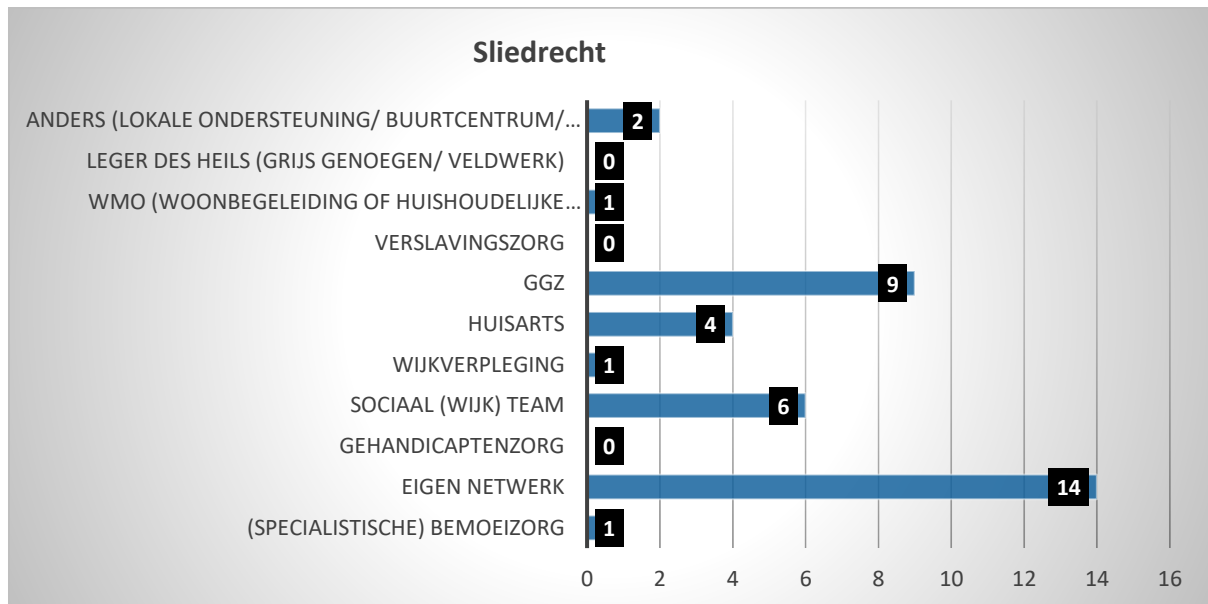


Het aantal casussen waarin sprake is van onderliggende psychische problemen is in het afgelopen half jaar toegenomen, evenals het aantal casussen waarin sprake was van psychosociale problematiek.

Het aantal personen met mogelijk onderliggend een dementieel beeld is een vergelijking met andere gemeentes laag. De wijk GGD'er geven ook aan dan Sliedrecht zich kenmerkt als een gemeente waar veel oog is voor elkaar en waar het bonkelaarhuis een belangrijke functie vervult in het bieden van ondersteuning en saamhorigheid. De inzet van de wijk GGD is, mede vanwege deze context, minder nodig op het gebied van ouderdomsproblematiek.

8.4 Inzet van zorg door de wijk GGD

De wijk GGD'ers in Sliedrecht hebben aangegeven dat hun inzet ook regelmatig nodig is om goed te kunnen inschatten welke zorg, en vanuit welke sector, het meest passend is. Ook wanneer dit verplichte zorg betreft spelen de Wijk GGD'ers een belangrijke rol bij het vinden van de juiste onderbouwing in de aanvraag naar het OM.



Net als in andere gemeentes zien we dat het eigen netwerk een grote rol kan spelen. Het kan hierbij gaan om familie maar ook burens of anderzijds vrienden of kennissen kunnen een bijdrage leveren. Zoals genoemd is het sociaal team in Sliedrecht goed verankerd in de gemeente. Zij worden vaak ingezet bij (praktische) ondersteuning maar ook als waakvlam (nazorg) of juist als contactpersoon mocht de betrokkene daar behoefte aan hebben.

8.5 Afgeronde casussen door de wijk GGD

In 2021 heeft de wijk GGD 47 casussen kunnen afronden wat veel meer is dan verwacht gezien de aantallen in het half jaar rapport. De casuïstiek wordt afgerond volgens met behulp van 'vaste' items in een keuzemenu. De Wijk GGD'ers geven aan dat er niet altijd sprake is van enkel een overdracht naar bijvoorbeeld het sociaal team maar dat zij wel degelijk zijn ingezet, vaak al tijdens het traject (zie ook 8.4)

| Afronding | Sliedrecht |
|--|------------|
| Adviesvraag afgehandeld | 5 |
| Cliënt is overleden | 0 |
| Cliënt is verhuisd | 0 |
| Cliënt kan niet worden toe geleid naar zorg | 2 |
| Cliënt reeds in zorg | 14 |
| Cliënt toe geleid naar zorg | 14 |
| Overdracht naar wijkteam / sociaal team | 1 |
| Situatie is reeds gestabiliseerd, geen verdere zorgen/ actie | 10 |
| | 46 |

9 Wijk GGD – Gemeente Papendrecht

In de gemeente Papendrecht wordt de Wijk GGD sinds maart/ april 2021 ingezet bij casussen waarin sprake is van verward en/ of onbegrepen gedrag. Hieronder volgt een deel rapportage over de inzet van de Wijk GGD in Papendrecht en de trends en/of ontwikkelingen.

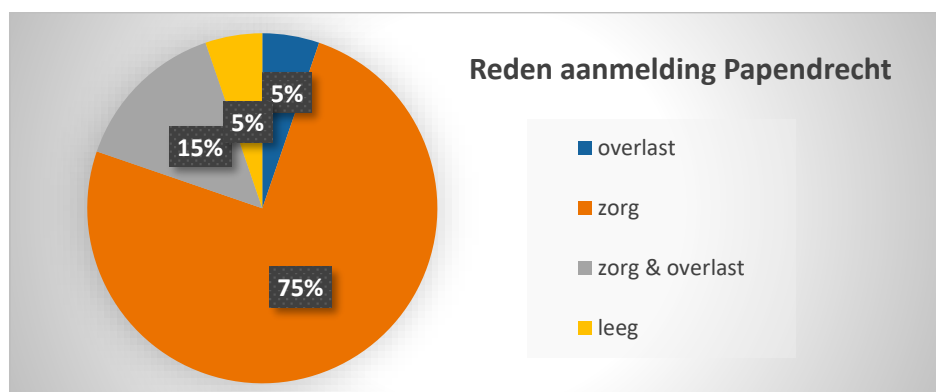
Vanwege de pilotfase is er extra nauwlettend geregistreerd zodat de rapportage ook kan worden gebruikt in de eindevaluatie. Hieronder volgen op een aantal onderdelen de geregistreerde items. Voor een volledige evaluatie verwijzen we naar het evaluatieverslag van de gemeente Papendrecht (d.d. 8 maart 2022)

9.1 Trajecten wijk GGD in het eerste jaar

In 2021 is de gemeente Papendrecht gestart met de inzet van de wijk GGD als aanvulling op de bestaande infrastructuur. We zien in de gemeente Papendrecht dat de Wijk GGD'ers in 76 casussen inzet heeft gepleegd. Ten opzichte van andere gemeentes waar ook de wijk GGD'er actief is en waar een vergelijkbare formatie beschikbaar is, ligt het aantal casussen hoger dan verwacht. De inschatting lag op 50 – 60 casussen op jaarbasis gezien de beschikbare formatie.

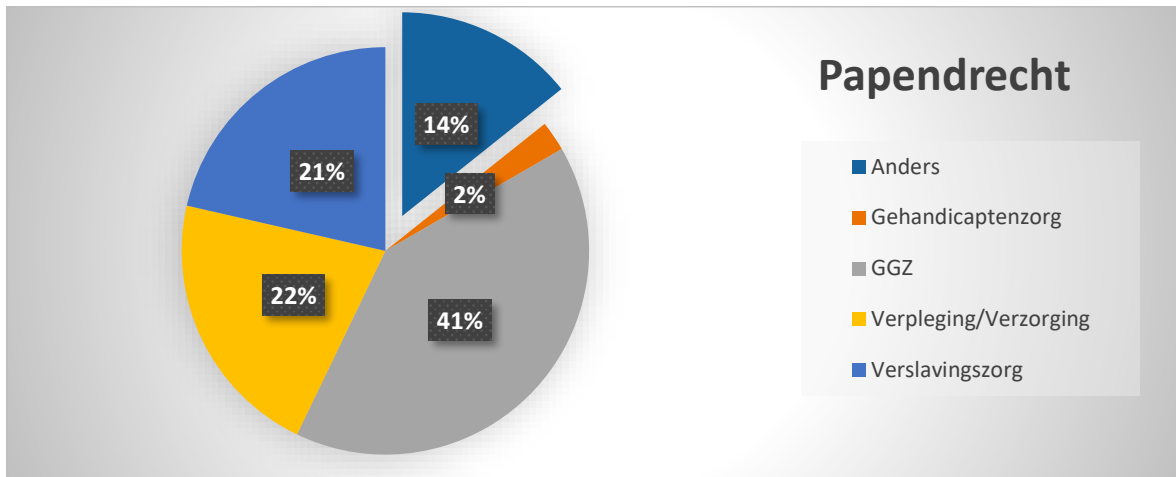
9.2 De reden van aanmelding

De wijk GGD'ers hebben bijgehouden in hoeverre er in de aanmeldingen sprake was van een zorgmelding, een overlast melding of een combinatie hiervan. Door deze registratie kunnen we zien op welk vlak de inzet van de Wijk GGD het meest noodzakelijk en/of gewenst is.



9.3 Reeds in zorg en in welke sector?

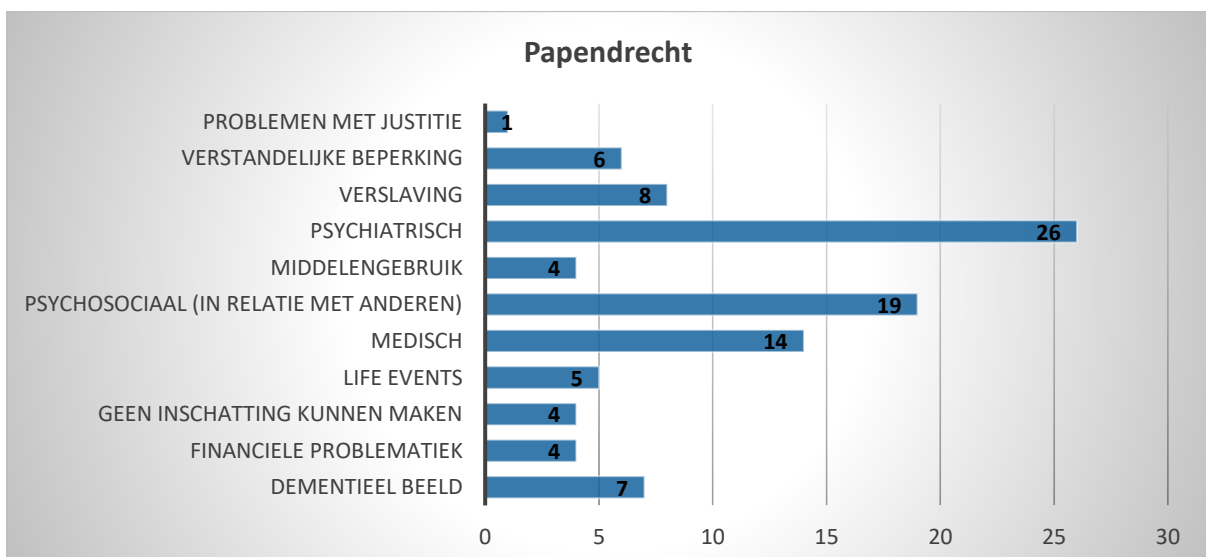
Het aantal casussen waarbij er reeds sprake van een zorgaanbieder is in de afgelopen 6 maanden iets is toegenomen. In Papendrecht bleek er in 55% van de casuïstiek al een zorgaanbieder betrokken in 2021. Dat versterkt het beeld dat de wijk GGD nodig is op het snijvlak tussen zorg en veiligheid, in deze casussen is immers inzet van politie noodzakelijk geweest en heeft de zorg niet voldoende kunnen voorkomen dat de betrokkene is gemeld.



Nb. De categorie 'anders' betreffen o.a. casussen die bekend waren bij Sterk Papendrecht, buurtbemiddeling of anderzijds lokale aanbieders. Het is wenselijk om deze categorie nog verder te definiëren in 2022

9.4 Aard van de problematiek

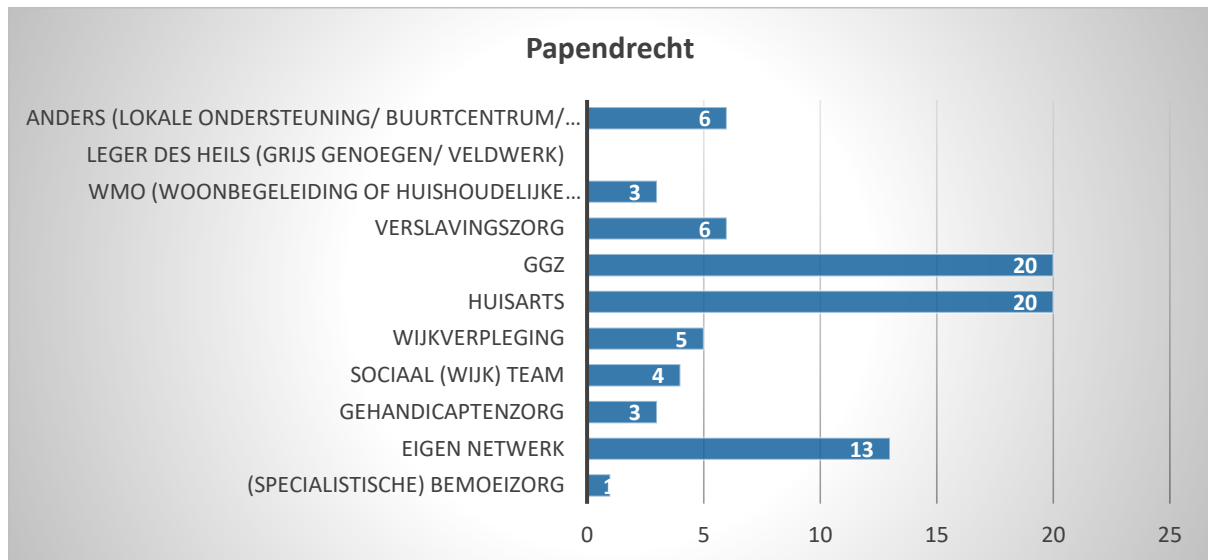
De wijk GGD gaat af op casuïstiek waarin sprake is van verward of onbegrepen gedrag. In de eerste contactmomenten maakt de wijk GGD'er een inschatting van de aard van de problematiek. Hierin zijn meerdere combinaties mogelijk:



9.5 Inzet van zorg door de wijk GGD

De wijk GGD'ers in Papendrecht hebben aangegeven dat hun inzet ook regelmatig nodig is om goed te kunnen inschatten welke zorg, en vanuit welke sector, het meest passend is. Ook wanneer dit verplichte zorg betreft spelen de Wijk GGD'ers een belangrijke rol bij het vinden van de juiste onderbouwing in de aanvraag naar het OM.

In de onderstaande tabel is weergegeven welke zorg of ondersteuning is ingezet. Hierin zijn meerdere combinaties opgenomen zodat zichtbaar wordt op welke groep personen/ professionals een beroep wordt gedaan.



In dit eerste jaar is er ook gewerkt aan een goede samenwerking met de huisartsen. In Papendrecht zijn er evenveel personen toe geleid naar de GGZ (FACT of polikliniek) als naar de huisarts (eerstelijnszorg of POH - GGZ).

9.6 Afgeronde casussen door de wijk GGD

In 2021 heeft de wijk GGD 70 casussen kunnen afronden. De wijk GGD'ers staan in nauw contact met het sociaal team en overleggen of adviseren bij diverse casuïstiek. Er zijn relatief gezien veel casussen waar al sprake is van een betrokken zorgaanbieder. De wijk GGD fungeert hierin dan vooral als verbindende schakel tussen zorg en veiligheid en is ook bekwaam om bij een verhoogd risico een aanmelding te doen bij de WvGGZ.

| Afronding | Papendrecht |
|--|-------------|
| Adviesvraag afgehandeld | 0 |
| Cliënt is overleden | 2 |
| Cliënt is verhuisd | 1 |
| Cliënt kan niet worden toe geleid naar zorg | 8 |
| Cliënt reeds in zorg | 28 |
| Cliënt toe geleid naar zorg | 17 |
| Overdracht naar wijkteam / sociaal team | 2 |
| Situatie is reeds gestabiliseerd, geen verdere zorgen/ actie | 12 |
| | 70 |

Karel Lotsyweg 40
Postbus 166, 3300 AD Dordrecht

 078 770 8500
 info@dgjzhz.nl
 www.dienstgezondheidjeugd.nl