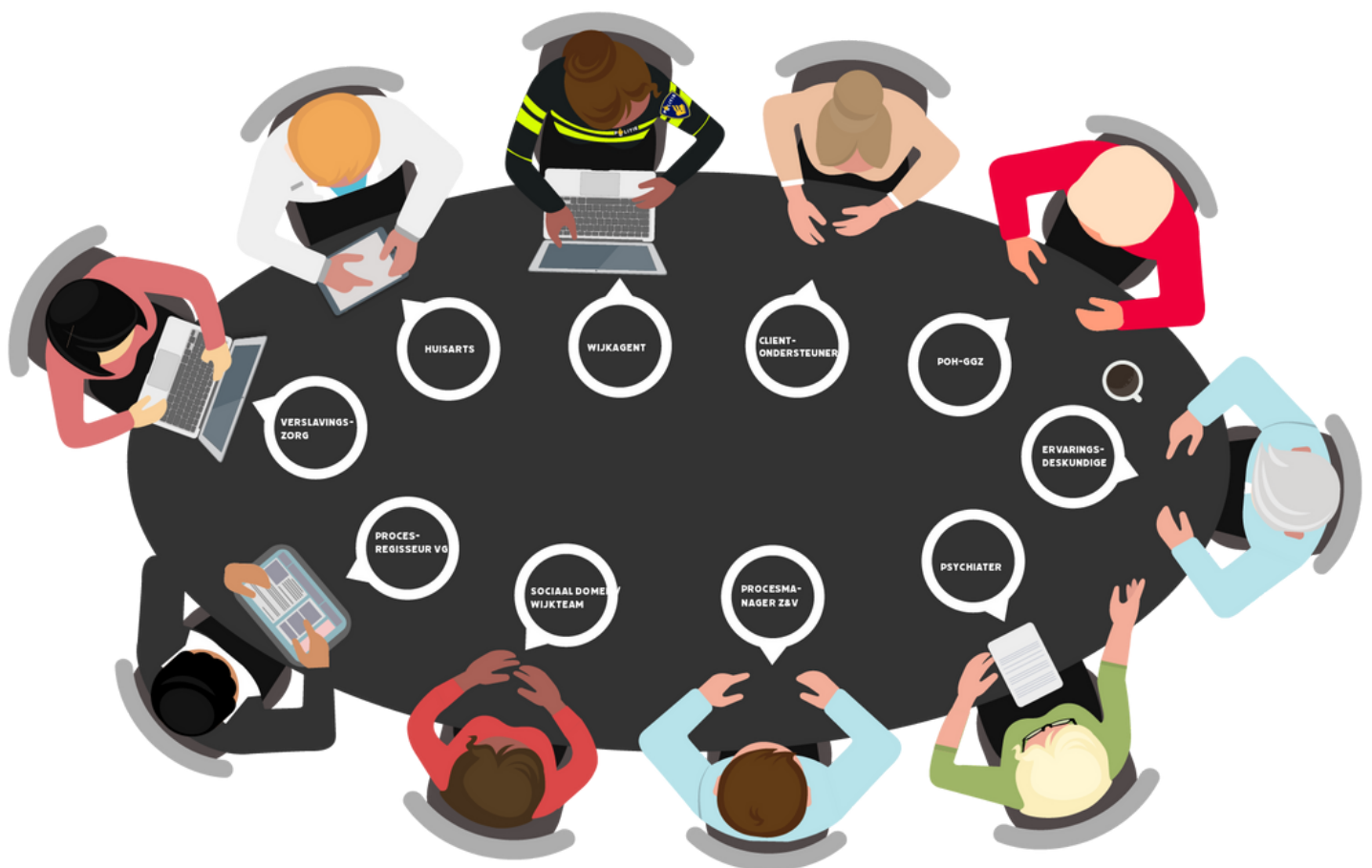


OVERZICHT VAN DOORZETTINGSMACHT IN TWENTE



TOELICHTING

WAAROM DIT OVERZICHT?

Regionale doorzettingsmacht (RDM) heeft als doel te voorkomen dat inwoners tussen wal en schip vallen die GGZ zorg nodig hebben, maar voor wie via de reguliere kanalen (onder andere via verwijzing en zorgbemiddeling) geen passende/geschikte behandelplek gevonden kan worden. Deze groep bevat, maar is niet beperkt tot cliënten met een hoog complexe zorgvraag, waaronder in ieder geval GGZ. De kwetsbare zorgvrager heeft bijvoorbeeld naast psychiatrische nood ook een (licht-) verstandelijke beperking en/of verslavingsproblematiek. Het is een werkwijze (van escaleren) om voor meer oplossingsmogelijkheden van complexe zorgvraagstukken, het overleg op een hoger plan te brengen. [1]

Er is behoefte aan meer samenwerking en ondersteuning passend bij de

doorzettingsmacht. Betrokken Twentse zorgpartners weten met name voor deze complexe doelgroep niet altijd, welke mogelijkheden er voor wie beschikbaar zijn. En regelmatig doen zich situaties voor waarbij gelijktijdig of aansluitend ondersteuning nodig is vanuit verschillende wet- en regelgeving zoals een GGZ behandeling vanuit de Zorgverzekeringswet en begeleiding vanuit de Wmo 2015 of Wlz.

De verzuchting bij verschillende betrokkenen was: 'Wij weten vaak niet waar wij mensen, waar ingewikkelde, dubbele diagnose en/of complexe problematiek speelt, naartoe kunnen verwijzen. Geef ons een overzicht, namen, email adressen'.

WAT MAKEN WIJ HIERIN DUIDELIJK?

RDM is het geheel van overlegmogelijkheden voor multiprobleem-GGZ in Twente, waarin GGZ aanbieders Mediant en Dimence werkzaam zijn. In deze informatie vind je een overzicht van deze structuur, overleggen en verwijzingen voor de cliënten met een specialistische ggz (Zvw-gefinancierde) behandelvraag.

Lokaal heeft iedere gemeente zijn eigen wijze van organiseren en lokaal overleg (bijvoorbeeld casusbespreking over mensen waar zorgen over bestaan). Deze lokale basis is per organisatie verschillend georganiseerd. De meeste actuele informatie daarover is bij iedere gemeente lokaal te verkrijgen.

Eerste stap voor partners, die zich zorgen maken (bijvoorbeeld een woningcorporatie) verloopt daarom naar de gemeente: wijkteam of procesmanager.

Pas als er dan geen passende/geschikte behandelplek gevonden kan worden, kun je via de hierin beschreven overleggen bij de professionals terecht, die met elkaar over passende oplossingen spreken. RDM is dus zelf geen 'overlegtafel'.

Per overleg (waarbij ook GGZ is betrokken) geven wij aan wie er zitten, waarvoor deze bespreking geschikt is, welke route te bewandelen en de contactgegevens. Vanwege het karakter van de problematiek zijn ook het Zorgkantoor procesmanagement en het Topx overleg van het Zorg en Veiligheidshuis Twente opgenomen.

[1] RDM staat voor 'regionale doorzettingsmacht' in de ggz en de afspraken daarover tussen VWS en de partijen, vertegenwoordigd in de landelijke Stuurgroep Wachttijden in de ggz (ZN, MIND, de Nederlandse ggz, MeerGGZ, Sociaal Werk Nederland). Zie hiervoor www.wegvandewachtlijst.nl en in bijzonder Handreiking RDM Doorzettingsmacht

WAT ZIJN DE UITGANGSPUNTEN?

Eindverantwoordelijkheid rond de kwetsbare inwoner/cliënt voor doorzettingsmacht ligt bij betrokken gemeente waar inwoner woont, deze houdt regie voor de gehele inzet van op- en afschaling.

De uitgangspunten van het lokale opschalingsmodel, bijvoorbeeld Aanpak Voorkomen Escalatie zijn leidend. De eerste stap is verbinding leggen met het wijkteam of de procesmanager. Principe is 'Los op of schaal op'.

De werkwijze van ieder opgeschaald overleg is gebaseerd op het principe dat alle in deze regio betrokken partijen het oplossen van de problematiek zien als een gezamenlijke verantwoordelijkheid.

Verder is er noodzaak èn ambitie om RDM te verbinden aan de inzet van onafhankelijke cliëntondersteuning.

INZET ONAFHANKELIJKE CLIENTONDERSTEUNING

Een cliëntondersteuner is er voor de kwetsbare zorgvrager en kan onafhankelijk en kosteloos meedenken met de betrokken partijen over welke ondersteuning passend is. Centraal staat daarbij wat de beste route is binnen de doorzettingsmacht. Inwoners hebben vanuit de Wet maatschappelijke ondersteuning 2015 en de Wet langdurige zorg wettelijk recht op deze gratis en onafhankelijke ondersteuning voor onder andere:

- Informatie en advies;
- Vraagverheldering en ondersteuning bij het opstellen van een persoonlijk plan;
- Ondersteuning bij het zoeken en kiezen van integraal passende zorg/hulp;
- Ondersteuning bij het opstellen, bijstellen en evalueren van het zorg/ondersteuningsplan.

Het belang van de inwoner is het enige uitgangspunt en daarom is het noodzakelijk dat de cliëntondersteuner bekend is bij het netwerk en weet van deze afspraken. Daarnaast zijn er organisaties met ervaringsdeskundigen die ook als cliëntondersteuner kunnen optreden.

Meer informatie over waar welke ondersteuning is ingekocht staat bij [Overzicht van cliëntondersteuning per gemeente actueel.](#)

Enkele organisaties voor cliëntondersteuning en ervaringsdeskundigheid zijn

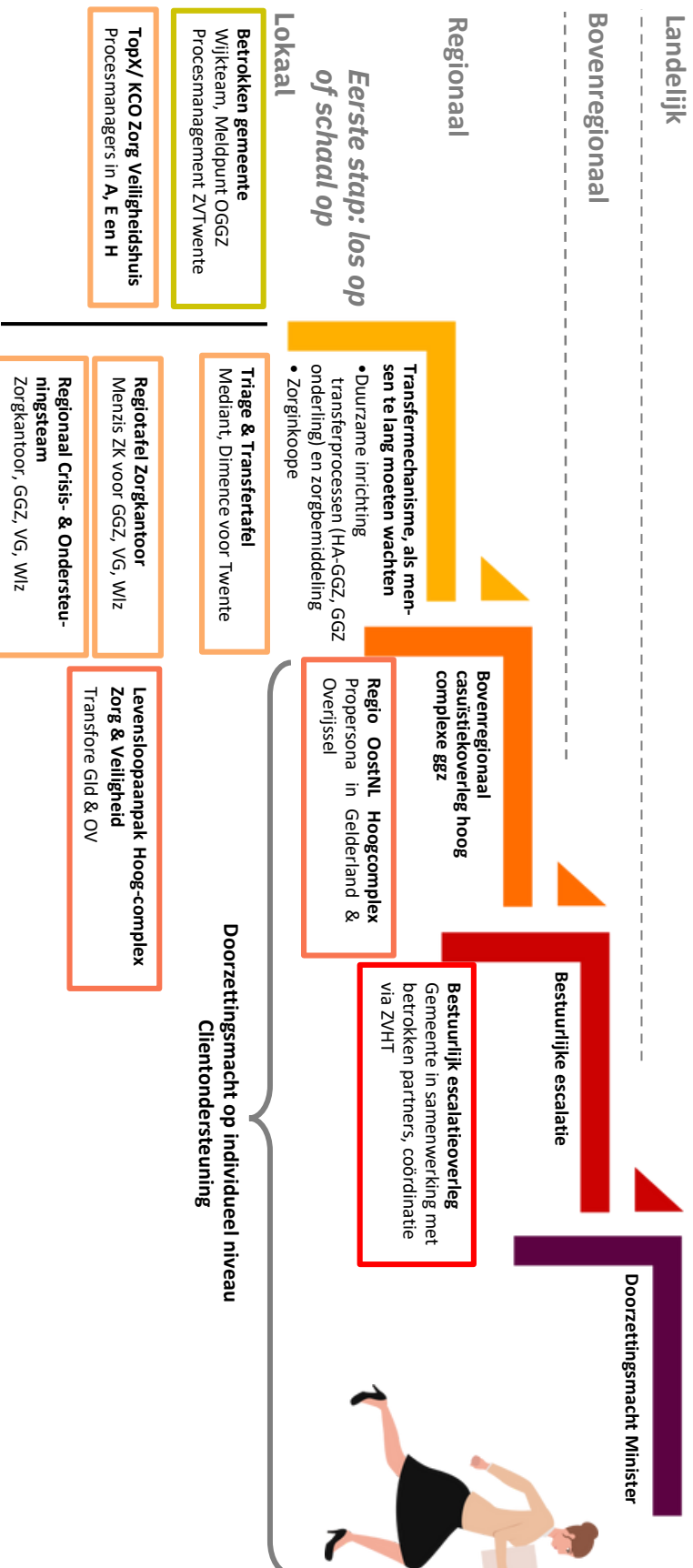
- [SCOT](#) Clientondersteuning
- [Zorgbelang Overijssel](#)
- [Ixta Noa ervaringsdeskundigheid](#) voor Enschede en Hengelo
- MeeSamen, [MEE onafhankelijke cliëntondersteuning WIZ](#)
- [Centrum voor consultatie en Expertise VG](#)

Voor de link naar de webpagina, klik op de onderstreepte tekst

OVERZICHT VAN DOORZETTINGSMAGT IN TWENTE



Clientondersteuning, zelfregie, perspectief, vangnet



TOPX / KETEN CASUS OVERLEG ZORG EN VEILIGHEIDSHUIS TWENTE



DOEL OVERLEG

TopX /ketencasusoverleg richt zich op effectieve en efficiënte (justitiële) interventies (combinaties van ondersteuning en drang/dwang) met als doelstelling het vergroten van veiligheid en het oog hebben voor het systeem rond een verdachte. Hierdoor ontstaat meer grip op (multi)problematiek en recidive. Dit wordt voor alle 14 gemeenten georganiseerd in de drie grootste steden Almelo, Enschede, Hengelo.

ONDER REGIE VAN (ORGANISATIE / VOORZITTER)

Procesmanager Zorg en Veiligheidshuis Twente

DEELNEMERS

Structureel: Openbaar Ministerie, Politie, sociaal-psychiatrisch verpleegkundige van Mediant Complex-plus, Wijkcoach / -consulent of procesmanager Zorg en Veiligheid van betreffende gemeente. Daarnaast zitten hier ook bij een vertegenwoordiger Reclassering (Tactus Reclassering, Reclassering Nederland, reclassering Leger des Heils) en Tactus Verslavingzorg.

WIE MAG AANMELDEN?

Alle aangesloten partners mogen aanmelden, maar het gaat altijd in overleg met procesmanagers van de gemeenten omdat het casuïstiek met multiproblematiek betreft.

CLIENTONDERSTEUNING OF ERVARINGSDESKUNDIGE

Deze is niet standaard betrokken, er wordt wel naar verwezen.

INSTROOM

Er is sprake van ernstige lokale of gebiedsgebonden veiligheidsproblematiek, die vraagt om een ketenoverstijgende aanpak.of:

- Er is sprake van meerdere problemen (multiproblem) die op meer dan één leefgebied spelen en (naar verwachting) leiden tot crimineel en/of overlastgevend gedrag of verder afglijden en:
- De problematiek wordt beïnvloed door en heeft impact op het (gezins)systeem en/of de directe sociale leefomgeving (of wordt verwacht dat te gaan hebben)

UITSTROOM

Na halen van de doelen in de bespreking kan de uitstroomrichting bijvoorbeeld langdurige detentie zijn, of ISD of TBS maatregel. Of dat de besproken persoon volledig is ingebed in de hulpverlening en de risico's zijn afgenomen. Dan wordt de casus teruggelegd bij de verantwoordelijke gemeente.

ONDER REGIE VAN

Zorg en veiligheidshuis Twente

CONTACTINFORMATIE

info@veiligheidshuistwente.nl

www.zorgenveiligheidshuizen.nl

TRIAGE & TRANSFERTAFEL TWENTE (OOK TRANSFERMECHANISME)



DOEL OVERLEG

Wachttijden (in GGZ) terugdringen en de doorstroom/uitstroom bevorderen. Het doel van de triagetafel is om cliënten de best passende zorg of de best mogelijke begeleiding bieden. Het is een multidisciplinair overleg met diverse partijen en aanbieders vanuit de verschillende domeinen, waar de inbrengende partij advies wenst of op zoek is naar een passende plek voor zorg. Wanneer er sprake is van een lange wachtlijst maar zorg op korte termijn nodig is, worden ook de transfermogelijkheden besproken. Op deze manier willen we ook de onderlinge samenwerking bevorderen.

ONDER REGIE VAN (ORGANISATIE / VOORZITTER)

Teamleider Mediant

DEELNEMERS

In dit multidisciplinair overleg nemen diverse partijen en aanbieders deel, die mandaat hebben om passende zorg voor geheel Twente voor te stellen. Dus voor zowel Mediant als Dimence werkgebied.

Dit zijn partners / zorgverleners uit geïntegreerde en vrijgevestigde GGZ, Huisartsen en POH GGZ, betrokken professionals uit Sociaal Domein, Wijkcoaches, professionals Verslavingszorg en vanuit zorg Verstandelijk Beperkten, ervaringsdeskundigen (Clientondersteuning)

WIE MAG AANMELDEN?

De genoemde deelnemers

INSTROOM

Een gezamenlijke digitale plek waar tweewekelijks een half uur casussen worden besproken. Tijdens het overleg maken we gebruik van elkaars expertise en zorgen we voor kortere lijnen zodat we elkaar beter leren kennen.

UITSTROOM

Transfermogelijkheden bij andere instellingen voor noodzakelijk zorg op korte termijn

ONDER REGIE VAN

Mediant

CONTACTINFORMATIE

aanmelding@triagetafeltwente.nl
www.triagetafeltwente.nl

REGIOTAFEL ZORGKANTOOR WLZ - GGZ



DOEL OVERLEG

Realiseren van passende plek als huidige organisatie deze niet kan bieden.

ONDER REGIE VAN (ORGANISATIE / VOORZITTER)

Zorgkantoor, de zorginhoudelijk adviseurs

INSTROOM

Criteria voordat een casus ingebracht mag worden zijn:

- Geen crisissituatie, daarvoor eerst crisisregeling of zorgconferentie te organiseren.
- De zorgaanbieder heeft stappen 1, 2 en 3 doorlopen (zie link, en in documentatie vastgelegd), deze hebben onvoldoende of niets opgeleverd.
- De zorgaanbieder heeft alternatieve woonplekken binnen de eigen organisatie (ook landelijk) onderzocht.
- De zorgaanbieder heeft geprobeerd de cliënt over te dragen aan een andere zorgaanbieder.
- De situatie bij de huidige zorgaanbieder is dermate complex dat overplaatsing noodzakelijk is, er kan niet gewacht kan worden op reguliere (landelijke) aanmeldingen/plaatsing op een wachtlijst.
- Totdat overplaatsing gerealiseerd is en/of totdat de overlegtafel gehouden is, houdt de huidige zorgaanbieder de cliënt in zorg en wordt er geen gebruik gemaakt van een crisisplaatsing.

WIE MAG AANMELDEN?

Zorgaanbieders kunnen casuïstiek die voldoet aan de genoemde voorwaarden drie weken voor het overleg indienen door mailen via ShareFile naar zorginhoudelijkadviseurwlz@menzis.nl

UITSTROOM

Over het algemeen gaat het om overplaatsing naar beter passend aanbod.

CLIENTONDERSTEUNING

Het CCE dient betrokken te zijn of er is een duidelijke onderbouwing aanwezig waarom dit niet is gebeurd. CCE ontvangt subsidie van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport.

REGIONAAL CRISIS- EN ONDERSTEUNINGSTEAM ZORGKANTOOR



DOEL OVERLEG

Er is mogelijk sprake van crisiszorg omdat de gezondheidssituatie plotseling negatief verandert en procesmanagement van Zorgkantoor moet ingrijpen in het geval de situatie thuis niet meer verantwoord is door bijvoorbeeld een ingrijpende gebeurtenis.

ONDER REGIE VAN (ORGANISATIE / VOORZITTER)

Crisisregisseur Zorgkantoor

DEELNEMERS

Huisarts, cliëntondersteuner CCE, zorgaanbieder. Zij beoordelen of er sprake is van een crisis. In geval van een crisis nemen deze contact op met een zorgaanbieder die crisiszorg levert en regelt. De huisarts kan deze zorgaanbieders vinden op het zorgaanbieders deel van onze website op de pagina Crisiszorg.

WIE MAG AANMELDEN?

Zorgaanbieders als huisarts, cliëntondersteuner of zorgaanbieder.

INSTROOM

Zorgaanbieders als huisarts, cliëntondersteuner of zorgaanbieder melden aan als:

- Client woont thuis en is niet opgenomen in een zorginstelling.
- Deze al woont in een zorginstelling.
- De thuiszorg of informele zorg (mantelzorg) plotseling verandert of weg valt.
- Er direct gevaar dreigt en er daarom binnen 24 uur (verzorging & verpleging en ggz-w) of binnen 48 uur (verstandelijk gehandicaptenzorg) beschikbaar moet zijn.

CLIËNTONDERSTEUNER

CCE kan ondersteunen bij complexe casuïstiek.

ONDER REGIE VAN

Zorgkantoor

CONTACTINFORMATIE

crisisregisseur Zorgkantoor
menziszorgkantoor.nl

REGIO OOSTNL HOOGCOMPLEX



DOEL OVERLEG

Voor de groep patiënten met een hoogcomplexe zorgvraag GGZ is er een landelijk netwerk van zorgaanbieders en zorgverzekeraars om te zorgen voor een maatwerkoplossing. Dit is voor Gelderland en Overijssel het overleg om mensen met een hoog complexe zorgvraag beter te helpen. Het gaat om mensen voor wie er, ondanks hulp van aanbieders en zorgbemiddeling van de zorgverzekeraar, geen passend hulpverleningsaanbod is gevonden.

ONDER REGIE VAN (ORGANISATIE / VOORZITTER)

Grote ggz-aanbieders hebben een leidende rol in deze aanpak, in Gelderland en Overijssel is dit Pro Persona.

DEELNEMERS

Afhankelijk van de vraagstelling

WIE MAG AANMELDEN?

Zorgvrager zelf, zorgaanbieders in de regio Gelderland en Overijssel, huisartsen, gemeentelijke casus- en procesregisseurs, Zorg&Veiligheidshuis, Ministerie van VWS kunnen voor een aanmelding terecht bij het centrale aanmeldloket.

INSTROOM

Patiënten die een integraal maatwerk-aanbod behoeven bijvoorbeeld omdat ze meerdere aandoeningen hebben en problemen op meerdere levensgebieden (zoals Werk&Inkomen), dienen te voldoen aan onderstaande landelijk opgestelde inclusiecriteria:

1. Patiënten met meerdere vervlochten psychiatrische aandoeningen
2. Behandeldoelstelling is aanwezig én realiseerbaar (kan ook betekenen: meer care-gerichte behandeling, herstelgericht)
3. Samenhang meerdere stoornissen i.c.m. systemische problematiek / meerdere levensdomeinen
4. Dreiging ernstig gevaar voor lichamelijke schade en/of overlijden
5. Uitgebreid traject is gelopen van (specifieke) behandelingen
6. Uitzonderlijk behandelregime is nodig om 4) te voorkomen en 2) in gang te zetten
7. Zorg is schaars, intensief, duur, aanbod niet makkelijk op te schalen (maatwerk staat centraal)

ONDER REGIE VAN

Propersona

CONTACTINFORMATIE

[Meldpunt hoog complexe GGZ](#)

LEVENSLOOPAANPAK HOOG COMPLEX ZORG&VEILIGHEID



DOEL SAMENWERKINGSVERBAND

De levensloopaanpak is bedoeld voor mensen met ernstige psychiatrische problematiek, verslaving en/of verstandelijke beperking en een hoog veiligheidsrisico die gevaarlijk gedrag vertonen of dit dreigen te doen. Zij zelf en hun omgeving hebben vanwege hun situatie behoefte aan één gemeentelijk aanspreekpunt en aan maatwerk. De reguliere weg werkt hier niet. Ze gaan van het kastje naar de muur. Net zolang totdat het escaleert, elke instantie toegang weigert en het risico toeneemt voor directe omgeving en samenleving.

Doelstelling is het realiseren van een integrale, domeinoverstijgende levensloopen- en persoonsgerichte aanpak met als basis een trajectplan, een lange adem en samenwerkingsbereidheid om zo de kans op escalaties en gevaarlijk gedrag te verkleinen. De aanpak is tot stand gekomen in samenwerking met financiers, netwerkpartners, Zorg en Veiligheidshuis en aanbieders van hulp, onderdak, begeleiding, zorg en behandeling.

Belangrijke rol in de samenwerking ligt bij de gemeenten omdat zij naast het verzorgen van de aanmelding voor deze aanpak betrokken blijven bij het (helpen) regelen van de basisvoorzieningen. Een identiteitsbewijs, onderdak, werk en inkomen, ondersteuning en een sociaal netwerk zijn belangrijke voorwaarden om als persoon in de Levensloopaanpak een stabiel leven te kunnen hebben.

ONDER REGIE VAN (ORGANISATIE / VOORZITTER)

Transfore (in Overijssel en Gelderland)

DEELNEMERS

Netwerkpartners die samenwerken op landelijk en lokaal niveau. Afspraken op landelijk niveau bieden het kader voor de uitvoering in de regio's, zoals door gemeenten, reclassering, hulpverlening, OM, DJI en politie. Ook van belang is dat forensische zorg langdurig betrokken blijft en er samenhang is tussen ondersteuning, zorg en veiligheid.

WIE MAG AANMELDEN?

Gemeenten, via procesmanager.
Aanmelding vindt plaats in het Zorg en Veiligheidshuis

ONDER REGIE VAN

Transfore

CONTACTINFORMATIE

www.transfore.nl/levensloopaanpak

BESTUURLIJK ESCALATIE OVERLEG



DOEL OVERLEG

Ad hoc georganiseerd bestuurlijk overleg in de gemeente waar de persoon woonachtig is, met 'the whole system in the room' waar een hoog complexe zorgvraag, waaronder in ieder geval GGZ en veiligheidsrisico's, naar opgeschaald kan worden. Het is het regionale sluitstuk in de regionale doorzettingsmacht, als voor de zorg-begeleidingsvraag of behoefte van een inwoner met complexe problematiek geen oplossing lijkt, omdat het stelsel knelt en er geen passende zorg beschikbaar is. Ook heeft het tot doel een leerproces te ontwikkelen, om op langere duur deze situaties te voorkomen.

ONDER REGIE VAN (ORGANISATIE / VOORZITTER)

De gemeentebestuurder is initiatiefnemer van het bestuurlijk escalatie overleg op aangeven van het Zorg en Veiligheidshuis.

DEELNEMERS

De gemeente waar de casus speelt, stelt in overleg met het Zorg en Veiligheidshuis vast wie de deelnemers zijn voor het ad hoc te organiseren bestuurlijke escalatie overleg. Het gaat hierbij in elk geval om:

- Iedere directeur van de (zorg-)instelling die de casus aanmeldt dan wel een rol moet spelen in de afhandeling van de casus.
- Gemandateerde vanuit zorgverzekeraar / zorgkantoor.
- De betrokken cliëntondersteuner.
- Bestuurders gemeente (burgemeester en/of wethouder(s)).

Casusafhankelijk wordt het bestuurlijk escalatie overleg aangevuld met:

- de lokale politiechef, in afstemming met de districtschef van Politie Twente; de gebiedsofficier van Justitie of de gemandateerde officier Wet verplichte ggz;
- de manager van het Zorg en Veiligheidshuis Twente;
- andere relevante betrokkenen.

WIE MAG AANMELDEN?

Een casus voor bestuurlijk escalatie overleg kan door een verwijzer, ggz-aanbieder, gemeente, verzekeraar, cliëntondersteuner of door de Unit Complexe Zorgvragen van VWS aangemeld worden.

ONDER REGIE VAN

Gemeente in samenwerking met betrokken partners

CONTACTINFORMATIE

info@veiligheidshuistwente.nl