

Bescherming en Opvang

Lokale resultaten 2017- 2020

Kerngegevens

Adviseur	Henke van der Heiden in samenwerking met Annerike Jager (HG/KM) Nikki Lowijs (OOV), Tina van Putten (USD) en Leonie Wijnholds (Wonen) Linda Mientjes (Financiën)
Afdeling	Mens en Omgeving
Datum	28 mei 2020
Opdrachtgever	Barbara Boudewijnse

Inhoudsopgave

Inhoud

1	Inleiding	4
1.1	Beleidssterrein Bescherming en Opvang	4
2	Ontwikkelingen Bescherming en Opvang	5
2.1	Ambulantisering zet door	5
2.2	Afbouw regionale taken en opbouw lokale taken	5
2.3	Geldstromen gaan de nieuwe taakverdeling volgen	5
3	Wat hebben we gedaan lokaal?	6
3.1	Maatschappelijk Zorgteam: een succesvolle aanpak bij complexe problematiek	6
3.2	Pilot intensief maatschappelijk werk	6
3.3	Netwerk GGZ Gooisemereren	7
3.4	Laagdrempelige activiteiten voor GGZ doelgroep in Gooisemereren	7
3.5	Tandemmaatjes	7
3.6	Hersteltrainingen in welzijnslocaties in Gooisemereren	7
3.7	Pilot crisiskaart (vroegsignalering op maat)	7
3.8	Bewustwording en aanpak huiselijk geweld	8
3.9	Outreachend werken jongerenconsulent	8
4	Wat staat er op de lokale agenda van Gooisemereren voor 2020?	9
4.1	Ontwikkeling nieuw regionaal beleidsplan	9
4.2	Doorontwikkeling van het Team Maatschappelijke Zorg USD	9
4.3	Herindicaties Beschermd Wonen GGZ	9
4.4	Pilot monitor kwetsbare groepen	9
4.5	Tijdelijke huisvesting kwetsbare thuislozen	10
4.6	Herstelgericht werken & Inzet ervaringsdeskundigheid	11
4.7	GGZ Kwartiermaken in wijken /buurten	11

1 Inleiding

1.1 Beleidsterrein Bescherming en Opvang

Bescherming en Opvang is gericht op onze meest kwetsbare inwoners. Het gaat om mensen die problemen hebben op het gebied van huiselijk geweld, woonoverlast, schulden, verslaving en/of psychische problemen. Het zijn vaak problemen die met elkaar samenhangen en elkaar versterken. Een deel van deze mensen mijdt zorg of mist zorg die ze wel nodig hebben. Het gaat om kwetsbare inwoners, waaronder ook jeugdigen, die zonder passende ondersteuning maatschappelijk uit (dreigen te) vallen. De aanpak is daarom vaak outreachend in de vorm van bemoeizorg.

Sinds 2015 zijn alle zelf gemeenten verantwoordelijk voor de opvang van en de maatschappelijke zorg voor hun inwoners en niet meer alleen de centrumgemeente Hilversum. Bovendien hebben alle gemeenten vanuit de AWBZ nieuwe taken gekregen die hiermee samenhangen: inloop GGZ, Beschermd Wonen en Begeleiding.

Eind 2017 hebben de gemeenten in Gooi en Vechtstreek het beleidsplan Bescherming & Opvang 2017-2020 vastgesteld. Dit gezamenlijk plan van de gemeenten Blaricum, Eemnes, Gooise Meren, Hilversum, Huizen, Laren, Weesp en Wijdmeren beschrijft hoe wij onze meest kwetsbare inwoners beschermen en opvangen.

In lijn met het landelijk programma "Aanpak verwarde personen" werken we met de regiogemeenten aan een domein overstijgende, goed werkende aanpak voor mensen met verward gedrag. Deze aanpak maakt integraal onderdeel uit van het beleidsplan Bescherming en Opvang.

Ook werken we samen met regiogemeenten en ketenpartners om huiselijk geweld, kindermishandeling en seksueel geweld terug te dringen, de schade ervan te beperken en zo de cirkel van geweld, de overdracht van generatie op generatie, te doorbreken. De ambitie is geweld eerder en beter in beeld te hebben en duurzaam te stoppen. Hiervoor voeren we samen het Actieprogramma Gooi en Vechtstreek 2019-2021 "Geweld Hoort Nergens Thuis" uit.

Het beleid van Bescherming en Opvang beslaat voor een groot deel regionale taken die we gezamenlijk met de regiogemeenten uitvoeren. Maar het vraagt ook lokale inspanningen. Dit overzicht gaat over het deel dat we lokaal zelf doen.

2 Ontwikkelingen Bescherming en Opvang

2.1 Ambulantisering zet door

Het rijksbeleid en in het kielzog daarvan ook het regionale beleid, is erop gericht om 24 uren voorzieningen (klinieken en Beschermd Wonen) af te bouwen en kwetsbare inwoners zoveel mogelijk zelfstandig te laten wonen en ambulant zorg en ondersteuning te bieden.

2.2 Afbouw regionale taken en opbouw lokale taken

De 24 urenzorg in het sociaal domein (Beschermd Wonen GGZ) is een taak die we samen met de regiogemeenten uitvoeren. Deze voorziening/regionale taak wordt afgebouwd en de lokale gemeenten krijgen meer taken in het ambulant ondersteunen van deze kwetsbare inwoners die zelfstandig in hun gemeenten (komen) wonen. De regiogemeenten maken met elkaar beleid om voorzieningen te realiseren die hier voor nodig zijn en die we niet afzonderlijk kunnen regelen. Denk hierbij aan 24-urenzorg in de wijk, gebundelde crisiszorg maar ook aan het realiseren van een gevarieerd aanbod van woonvormen die zich bevinden tussen óf volledig 24-uren zorg, óf volledig zelfstandig wonen. Dit regionale beleid is vastgelegd in het beleidsplan Bescherming en opvang 2017-2020. In 2020 wordt een nieuw regionaal beleidsplan vastgesteld.

De ambulantisering van de GGZ vraagt steeds meer om ook lokale inspanningen. Denk bijvoorbeeld aan laagdrempelige voorzieningen die geschikt zijn voor de groeiende groep kwetsbare inwoners die het mogelijk maken dat zij ook mee kunnen doen. Of aan inclusieve buurten waarin zij ook welkom zijn in hun anders zijn.

2.3 Geldstromen gaan de nieuwe taakverdeling volgen

De gefaseerde doordecentralisatie van de middelen voor Beschermd Wonen van centrumgemeenten (regio) naar lokale gemeenten en de openstelling van de Wet Langdurige Zorg met ingang van 2021 voor mensen met chronische GGZ problematiek is in lijn met deze beweging. Vanaf 2022 wordt een deel van de middelen voor het eerst objectief verdeeld. De centrumgemeenten blijven verantwoordelijk voor bestaande cliënten. De nieuwe cliënten vallen vanaf dat moment onder de verantwoordelijkheid van alle gemeenten. Over de eventuele doordecentralisatie van de middelen voor de maatschappelijke opvang naar alle gemeenten zal op basis van een evaluatie over vier jaar een beslissing worden genomen.

3 Wat hebben we gedaan lokaal?

De afgelopen drie jaar is er zowel regionaal als lokaal in Gooisemeren gewerkt aan de ondersteuning van zeer kwetsbare inwoners die te maken hebben met huiselijk geweld en kindermishandeling, een psychische kwetsbaarheid, verslaving, (licht) verstandelijke beperkingen en/of dakloosheid. Hieronder de belangrijkste resultaten die binnen Gooisemeren zijn gerealiseerd.

3.1 Maatschappelijk Zorgteam: een succesvolle aanpak bij complexe problematiek

Er is een meldpunt ingericht waar via telefoon of website meldingen kunnen worden doorgegeven over bijvoorbeeld:

- (Extreme) last door lawaai, stank, vervuiling of agressie door buurtbewoners
- Intimidatie in de buurt
- Buurtbewoners die zorg nodig hebben maar niet krijgen
- Buurtbewoners die verward overkomen
- Vereenzaming, verwaarlozing of vervuiling van buurtbewoners
- Signalen van afwijkend gedrag

Medewerkers van het Meldpunt onderzoeken de melding, geven advies en schakelen waar nodig de juiste hulp in. Zij werken samen met onder meer GGD, politie, woningcorporaties, geestelijke gezondheidszorg, maatschappelijk dienstverlening en verslavingszorg.

Veel meldingen worden opgepakt door het Maatschappelijke Zorgteam van de Uitvoeringsdienst Sociaal Domein Gooise Meren. Dit team voert de lokale casusgerichte aanpak Bescherming en Opvang uit, vaak in de vorm van bemoeizorg. In dit team is de samenwerking met Openbare Orde en Veiligheid (OOV) geïntegreerd. De werkwijze is in de afgelopen drie jaar in de praktijk ontwikkeld waarbij gebruik wordt gemaakt van de Persoon Gerichte Aanpak zoals die binnen het OOV domein al langer wordt gebruikt. De werkwijze is doelgericht en werkt goed. Meervoudige problematiek waarbij samenwerking met bovenregionale partners als Openbaar Ministerie en de reclassering noodzakelijk is, worden opgeschaald naar het Zorg- en Veiligheidshuis.

Een pilot met het verstrekken van briefadressen en bijhorende ondersteuning voor thuislozen in Gooise Meren i.s.m. Versa Welzijn in 2018 is succesvol. Deze werkwijze is structureel geïmplementeerd en vindt regionaal navolging.

3.2 Pilot intensief maatschappelijk werk

Eind 2019 is de pilot intensief maatschappelijk werk afgerond. Bij deze pilot wordt het maatschappelijk werk (in het voorveld) ingezet bij complexe maatschappelijke zorgproblematiek in Gooisemeren. De vaak praktische gerichte ondersteuning blijkt effectief bij bijvoorbeeld thuislozen met een briefadres. Ook mensen die redelijk stabiel zijn hebben baat hebben bij regelmatige leun- en steuncontacten van een maatschappelijk werker in de eigen buurt. Met de inzet van intensief maatschappelijk werk hoeft dan geen indicatie voor de maatwerkvoorziening individuele begeleiding afgegeven te worden. Het intensief maatschappelijk werk is inmiddels een structureel onderdeel van het maatschappelijk werk geworden.

3.3 Netwerk GGZ Gooisemerén

De gemeente heeft de totstandkoming van het netwerk GGZ Gooise Meren aangejaagd en gefaciliteerd. Het is een netwerk van professionals, vrijwilligers en ervaringsdeskundigen die nu enthousiast en actief met elkaar samenwerken ten behoeve van onze meest kwetsbare inwoners. Gemeente Gooisemerén is één van de partners in het netwerk en heeft de rol van facilitator en verbinder.

3.4 Laagdrempelige activiteiten voor GGZ doelgroep in Gooisemerén

In Gooise Meren was te weinig aanbod voor inloop of laagdrempelige activiteiten geschikt voor inwoners met een maatschappelijk zorg achtergrond. Medio 2016 is de lokale stimuleringssubsidie GGZ Inloop en activiteiten ingegaan. Deze was bedoeld om samenwerking rondom kwetsbare inwoners met psychosociale problematiek te versterken en concreet inloop en activiteiten te ontwikkelen binnen Gooise Meren. Voorwaarden van de regeling waren samenwerking tussen diverse partijen en inbreng van ervaringsdeskundigen. In de looptijd van twee jaar is een breed behoefteonderzoek uitgevoerd. Op basis van dit onderzoek zijn in 2018 diverse nieuwe activiteiten ontwikkeld mét de doelgroep. Professionals, vrijwilligers en ervaringsdeskundigen van het netwerk GGZ ontwikkelden ook Meedoen Gooisemerén. Op de website, de papieren kaart en de nieuwsbrief van Meedoen Gooisemerén zijn alle activiteiten voor de doelgroep terug te vinden. Er wordt veel gebruik van gemaakt en de aanpak krijgt regionale navolging.

<https://www.meedoengooisemerén.nl/>

3.5 Tandemmaatjes

Voor sommige inwoners uit de doelgroep bleek de stap naar bestaande en nieuwe activiteiten buiten de deur te groot te zijn. Professionals, ervaringsdeskundigen en vrijwilligers van verschillende organisaties uit het netwerk GGZ Gooisemerén hebben hiervoor de voorziening Tandemmaatjes bedacht en gerealiseerd. Tandemmaatjes zijn getrainde ervaringsdeskundigen. Zij worden gekoppeld aan mensen met een achtergrond in GGZ of verslaving voor wie de stap om een activiteit buiten de deur te gaan doen nog te groot is. Tandemmaatjes gaan samen met hen op pad om een plek of activiteit te vinden die past. Zij blijven betrokken tot diegene het zelf redt. Tandemmaatjes heeft een meerwaarde voor zowel deelnemer als voor de ervaringsdeskundige. Beiden maken door de koppeling stappen in hun maatschappelijk herstel. Dat maakt dat de opbrengst veel verder gaat dan alleen het realiseren van een activiteit buiten de deur voor wie dat eigenlijk te moeilijk vindt

3.6 Hersteltrainingen in welzijnslocaties in Gooisemerén

Herstelgerichte trainingen voor mensen met een Ggz achtergrond en/of verslaving zijn beschikbaar in ons lokale welzijnsvoorzieningen. Met herstel wordt zowel persoonlijk herstel bedoeld (= identiteit, zelfvertrouwen en eigen kracht hervinden) als maatschappelijk herstel (= in de samenleving weer rollen vervullen en een bijdrage leveren). De trainingen worden kosteloos voor ál onze die inwoners die daar baat bij hebben gegeven door professionele ervaringsdeskundigen die in dienst zijn van Kwintes en GGZ Centraal en verbonden aan het regionaal herstelnetwerk.

3.7 Pilot crisiskaart (vroegsignalering op maat)

Een pilot met de crisiskaart wordt uitgevoerd door ervaringsdeskundige consulenten van Stichting MEE. Met behulp van de crisiskaart kan betrokkene zelf een signaleringsplan op

maat maken en afspraken vastleggen voor het geval hij of zij in crisis raakt. Zo is het mogelijk om vooraf zelf regie te nemen op situaties waarin je de regie zelf kwijt bent.

3.8 Bewustwording en aanpak huiselijk geweld

We rollen lokaal publiekscampagnes uit voor bewustwording bij inwoners en jeugdigen: wat is huiselijk geweld, kindermishandeling en seksueel geweld en wat kan ik als inwoner of jeugdige doen bij een vermoeden van huiselijk geweld. En waar kan ik terecht als ik zelf geconfronteerd word met geweld: Veilig Thuis. Medewerkers van de gemeente zijn getraind om op een juiste manier te reageren op signalen en vermoedens van dit geweld. Zij weten hoe te handelen volgens de vijf stappen van de Meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling.

3.9 Outreachend werken jongerenconsulent

De gemeente miste een schakel die zorgelijke signalen over jongeren tussen de ketenpartners en de gemeente ook daadwerkelijk oppakte. De praktijk liet zien dat de meeste professionals niet alleen de expertise missen maar ook onvoldoende tijd hebben om in deze jongeren te investeren. Medio maart 2019 is hiervoor de functie van 'Jongerenconsulent' in het leven geroepen. De jongerenconsulent gaat intensief met deze doelgroep aan de slag. Het doel is te voorkomen dat jongeren maatschappelijk uitvallen en afglijden in criminaliteit. De jongerenconsulent doet dat door hen vroegtijdig te signaleren, te werken aan een betere leefsituatie en tijdig hulpverlening te bieden.

De jongerenconsulent valt onder het Team Maatschappelijke Zorg en werkt outreachend. Dat is een effectieve manier om in contact te komen met geïsoleerde groepen en problematiek te signaleren die vaak verborgen blijft voor de reguliere hulpverlening. De jongerenconsulent coacht jongeren en/of het organiseert (jeugd)hulpverlening voor (kwetsbare) jongeren in de leeftijd van 12 tot en met 27 jaar. Een belangrijke taak van de jongerenconsulent is het vinden en beïnvloeden van *realistische* mogelijkheden om (kwetsbare) jongeren weer een stap te laten maken naar goed functioneren binnen de maatschappij.

4 Wat staat er op de lokale agenda van Gooisemeren voor 2020?

4.1 Ontwikkeling nieuw regionaal beleidsplan

Het huidige regionale beleidsplan loopt af. In 2020 start de ontwikkeling van een nieuw regionaal beleidsplan Bescherming en Opvang. De verschuiving van regionale naar lokale taken, de doordecentralisatie van centrumgemeentemiddelen naar lokale gemeenten en de financiële impact die de afbouw van beschermd wonen op Gooise Meren kan hebben (helpt van de plekken staat in Gooisemeren), vraagt om nauwe betrokkenheid van Gooisemeren bij de ontwikkeling van dit nieuwe beleidsplan.

4.2 Doorontwikkeling van het Team Maatschappelijke Zorg USD

Belangrijke aandachtspunten voor het Team Maatschappelijke Zorg zijn per 1-1-2020:

- o de uitvoering van de Wet verplichte GGZ,
- o de samenwerking met ervaringsdeskundigen
- o de bekendheid van het maatschappelijk zorgteam bij inwoners
- o Boring van het outreachend werken richting jongeren
- o Uitvoering van de pilot MDA++ en implementatie nieuwe werkwijze na afronding van de pilot in 2020

4.3 Herindicaties Beschermd Wonen GGZ

De Wet Langdurige Zorg wordt per 2021 opengesteld voor mensen met GGZ problematiek. Indicaties Beschermd Wonen die nu op grond van de Wmo zijn afgegeven moeten heroverwogen worden.

4.4 Pilot monitor kwetsbare groepen

Er zijn onvoldoende samenhangende cijfers beschikbaar op het terrein van Bescherming en Opvang die inzicht geven in maatschappelijke ontwikkelingen en de effecten van ingezet beleid. Gooise Meren is begin 2020 een pilot met de GGD gestart om een praktische monitor te ontwikkelen die eventueel regionaal kan worden uitgerold.

4.5 Tijdelijke huisvesting kwetsbare thuislozen

Knelpunten rondom wonen. Wat doen we regionaal wat moet lokaal?

Grootste knelpunt bij het realiseren van de opgaven binnen Bescherming en Opvang is het tekort aan goedkope sociale huurwoningen. Hierdoor stagneert de doorstroom uit Beschermd Wonen (BW) en uit de daklozenopvang. Mensen zijn klaar om zelfstandig te wonen maar er is geen huis voor hen. Bij een opeenstapeling van problemen raken kwetsbare inwoners bovendien sneller dak- of thuisloos door een gebrek aan goedkope huurwoningen. Hierdoor groeit het aantal dak- en thuislozen. De rust van een eigen dak boven het hoofd is bovendien vaak de eerste voorwaarde om problemen effectief aan te kunnen pakken en te werken aan maatschappelijk herstel. Het gebrek aan goedkope sociale huurwoningen veroorzaakt dus niet alleen problemen maar belemmert ook nog de aanpak van problemen.

De doorontwikkeling van de (landelijke) beleidslijn van Beschermd Wonen naar Beschermd Thuis vraagt om het realiseren van verschillende zelfstandige woonvormen met ondersteuning die geschikt zijn voor kwetsbare inwoners. Denk hierbij niet alleen aan het uitbreiden van scheiden wonen en zorg BW en het realiseren van geclusterd zelfstandig wonen maar ook aan woonplekken voor mensen met een actieve verslaving, aan tijdelijke interventiewoningen en de uitbreiding van woonplekken voor mensen die niet opgenomen kunnen worden (onbehandelbaar), niet passen in een BW woonvorm maar die door hun gedrag ook niet in een zelfstandige woning en/of de maatschappelijke opvang terecht kunnen omdat zij teveel overlast veroorzaken (woningen á la Keerpunt Zuid).

Gezien de regionale woningmarkt en de regionale partners moeten we deze problemen zoveel gezamenlijk op pakken. Het regionaal beleidsplan en de aanvullende maatregelen in het regionale versnellingsplan dat eind 2019 is vastgesteld voorzien in oplossingen voor een aantal van deze problemen. Hierin zijn interventiewoningen, geclusterde woningen, scheiden wonen en zorg opgenomen.

Het regionale beleid biedt geen oplossing voor tijdelijke woningen voor thuislozen die niet passen in de Cocon maar wel zo kwetsbaar zijn dat er zo spoedig mogelijk onderdak moet komen.

Wat is het lokale probleem?

Het Maatschappelijk Zorg team heeft regelmatig te maken met thuislozen die niet passen in de Cocon maar wel zo kwetsbaar zijn dat er zo spoedig mogelijk onderdak moet komen. Bij het Team Maatschappelijke Zorg van de uitvoeringsdienst van Gooise Meren waren eind 2019 30 mensen bekend die thuisloos zijn en vanwege hun problematiek een briefadres ontvangen bij Versa Welzijn. Een aantal van hen zijn uitermate kwetsbaar vanwege hun leeftijd en/of problematiek. Met acht tot tien tijdelijke woonplekken kunnen de meest zorgelijke situaties opgelost worden en kan structurele maatschappelijke uitval van betrokkenen voorkomen worden. Dat voorkomt niet alleen persoonlijk leed maar ook overlast, criminaliteit en/of een langdurig beroep op uitkeringen en dure vormen van zorg en ondersteuning.

Wat willen we bereiken?

Acht tot tien woonplekken in Gooisemeren die tijdelijk (max 2 jaar) verhuurd worden aan cliënten van het team Maatschappelijke Zorg van de USD. De woningen zijn in eigendom en beheer van een externe partij. De toewijzing valt onder verantwoordelijkheid van het Team Maatschappelijke Zorg met behulp van een afwegingskader. Er is bij voorkeur een diversiteit in het aanbod: bijvoorbeeld een kamerwoning met gemeenschappelijke ruimten en zelfstandige woningen.

4.6 Herstelgericht werken & Inzet ervaringsdeskundigheid

Wat is het probleem?

Zelfstandig wonen én meedoen in de samenleving is voor inwoners met (ernstige) psychische aandoeningen en/of verslaving een moeilijke opgave. Enerzijds omdat zij last hebben van (zelf)stigma en hun identiteit vaak is versmald tot 'patiënt' of 'verslaafde'. Anderzijds omdat zij te maken krijgen met een samenleving die hen niet met open armen ontvangt. De aanpak van herstelgericht werken met behulp van professionele ervaringsdeskundigen is een vrij nieuwe landelijke beweging die aantoonbaar effectief is. Deze aanpak is omarmd door GGZ Nederland en Verslavingszorg Nederland en in het regionaal beleidsplan is opgenomen dat de regiogemeenten hier ook op inzetten. Hierbij is gekozen voor de kwaliteitsmethode HEE zoals ontwikkeld door het Trimbos instituut.

Met herstel worden drie dingen bedoeld: klinisch herstel (= genezen voor zover mogelijk), persoonlijk herstel (= identiteit, zelfvertrouwen en eigen kracht hervinden) en maatschappelijk herstel (= in de samenleving weer rollen vervullen en een bijdrage leveren). Maatschappelijk herstel vraagt samenwerking tussen gemeentelijke uitvoeringsdiensten en partijen in het voorveld en een gezamenlijk herstelgericht aanpak. Wat herstel precies is en wat herstelgericht werken vraagt, is echter onvoldoende bekend bij de uitvoeringsdienst sociaal domein (USD) en de partners in het voorveld. Daarnaast ontbreekt de inzet van ervaringsdeskundigen ten behoeve van persoonlijk en maatschappelijk herstel binnen de USD en de (welzijn) partners in het voorveld. De middelen kunnen aangewend worden om hier een verbetering in te realiseren.

Wat hebben we al gedaan?

Professionele Herstelwerkers van Kwintessence en GGZ Centraal werken al samen met partners buiten hun organisatie in Gooisemeer (netwerk GGZ). Zij verzorgen hersteltrainingen voor alle inwoners in laagdrempelige (welzijn)locaties.

Op 10 december 2019 is voor alle partijen in Gooisemeer een netwerkbijeenkomst georganiseerd met het thema: "Samenwerken aan Herstel. Hoe dan?"

Wat willen we bereiken?

- Consulenten van de USD en (welzijn) partners in het voorveld van Gooisemeer zijn bekend met het begrip herstel en kennen de basisvaardigheden van herstelgericht werken.
- Consulenten van de USD en de maatschappelijk werkers van Versa kennen het aanbod van herstelgerichte trainingen en de concrete mogelijkheden om maatschappelijk herstel vorm te geven. Zij verwijzen actief naar deze mogelijkheden. Zij betrekken, zo nodig, ervaringsdeskundigen als zij verwachten dat dit 'een boost' kan geven aan het tot stand komen of uitvoeren van een ondersteuningsplan/begeleidingstraject en/of aan het persoonlijk en maatschappelijk herstel van betrokkene.
- Er is een werkwijze bedacht en uitgetest om professionele en vrijwillige ervaringsdeskundigen in te zetten bij de USD en het maatschappelijk werk van Versa Welzijn.

4.7 GGZ Kwartiermaken in wijken /buurten

Wat is het probleem?

De ambulantisering van beschermd wonen en de reductie van GGZ bedden in de zorg vraagt om actief kwartier maken in de wijken/buurten van Gooisemeer waar deze mensen komen wonen (of al wonen). Denk hierbij niet alleen aan individuen maar bijvoorbeeld ook aan een groepje mensen dat geclusterd komt wonen in een buurt. De ervaring leert dat er niet één

goede aanpak is bij kwartier maken GGZ maar dat aangesloten moet worden bij de aard van de buurt. Elke buurt vraagt om een eigen aanpak. Samenwerking tussen vrijwilligers en professionals vanuit verschillende organisaties die al in de buurt werkzaam zijn, is daarbij cruciaal. Ook voor ervaringsdeskundigen is een rol weg gelegd.

Wat willen we bereiken?

Bewoners met en zonder maatschappelijk zorg achtergrond leven prettig met elkaar samen in hun buurt. Zij zien naar elkaar om, kennen elkaars 'gebruiksaanwijzing' en weten wat ze kunnen doen als zij zich zorgen maken over een buurtgenoot of als zij overlast ondervinden. De gemeente en haar partners hebben ervaren hoe ze kwartier maken GGZ in een buurt of straat gezamenlijk kunnen aanpakken.

Er is een pilot kwartier maken GGZ uitgevoerd op twee plekken (in een straat of buurt) in Gooisemeeren rondom een individu of een groepje mensen uit de doelgroep.

De toegepaste aanpak is niet blindelings te kopiëren naar andere buurten. Maar de generieke elementen in de gezamenlijke aanpak daarin zijn wel vastgelegd, geëvalueerd en geborgd in een samenwerkingsafspraken met duidelijke rollen en taken.

Wat doen we daar al voor?

Vanuit het team Maatschappelijk Zorg wordt nu ad hoc actie ondernomen als er problemen in een buurt rondom iemand of rond een woonvoorziening ontstaan. Preventief kwartier maken wordt nu alleen ingezet als ergens een nieuwe voorziening komt. Dit is bijvoorbeeld intensief gedaan toen tien jaar geleden de GGZ kliniek in Bussum werd gebouwd.

Wat gaan we doen?

We gaan een pilot uitvoeren waarbij alle partijen (inclusief de gemeente) leren hoe ze kwartier maken in een buurt of straat samen effectief kunnen aanpakken.

De generieke elementen uit die aanpak worden vastgelegd, geëvalueerd en geborgd in een samenwerkingsafspraken met duidelijke rollen en taken. Dit project wordt uitgevoerd in samenhang met het programma wijkgericht werken.