



Maatschappelijke Ontwikkeling
Persoonsgerichte zorg
Programma mensen met verward gedrag

Aan : deelnemers AB VRR
vergadering 5 april 2017 – mededeling
(5d)

Kopie aan : Elly van Kooten

Datum : 22 maart 2017

Betreft : voortgang Pilot Triage en passende
zorg/vervoer

Bezoekadres: het Timmerhuis
Halvemaanpassage 90, Rotterdam
Postadres: Postbus 70032
3000 LP Rotterdam
Internet: www.rotterdam.nl

Van: Jelle Zeilstra
Telefoon: 010 433 9649
E-mail: j.zeilstra@Rotterdam.nl

Aanleiding

De Nationale politie heeft aangegeven met ingang van 2018 te zullen stoppen met het vervoer van mensen met verward gedrag, tenzij er sprake is van een misdrijf, verstoring van de openbare orde, of wanneer de veiligheid van patiënt of mensen in diens omgeving in het geding is.

Een samenwerkingsverband van Politie eenheid Rotterdam, Meldkamer politie en ambulance, Ambulancezorg Rotterdam Rijnmond en Regionaal ambulancevervoer Zuid-Holland Zuid, Traumacentrum Zuid West Nederland / Erasmus Medisch Centrum, de GGZ-aanbieders Antes, Bavo Europoort, Yulius en GGZ Delfland, zorgverzekeraar Zilveren Kruis / Achmea, en de gemeenten Rotterdam en Dordrecht werkt momenteel aan een nieuwe invulling van het vervoer van mensen met verward gedrag in de regio's Zuid-Holland Zuid en Rotterdam-Rijnmond.

Uitgangspunt voor de uitwerking is het landelijke model dat het bureau SiRM (Strategies in regulated markets) ontwikkelt in opdracht van min VWS, min V&J en VNG, en in samenspraak met het veld.

Voor de aansturing en uitwerking van het nieuwe vervoersmodel is een stuurgroep en een projectgroep ingesteld. Aan beide overleggen nemen ook vertegenwoordigers van Ypsilon (familieleden van patiënten met schizofrenie) en Zorgbelang (patiëntenvereniging) deel. De voortgang van het project wordt besproken in het Regionaal overleg acute zorgverlening (ROAZ).

Stand van zaken

Fase 1: pilot Meldkamer 112 politie

In de periode november 2016 t/m januari 2017 heeft er een pilot op de Meldkamer 112 politie plaatsgevonden. Gedurende deze pilot was er in weekenden tijdens de middag/avond een Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundige (SPV) aanwezig op de Meldkamer 112 politie, afwisselend op de locaties Rotterdam en Dordrecht. Belangrijke uitkomsten uit deze pilot zijn:

- E33-meldingen zijn een deel van het palet aan meldingen, de meldkamer is een deel van de E33 meldingen;
- ruim de helft van de meldingen betreft bekenden in de GGZ, namelijk 55%;
- in veel gevallen is niet acute zorg noodzakelijk, namelijk 66%;
- voor centralisten zijn kernvragen en vervolgens het doorzetten van de meldingen van belang.

Fase 2: ontwikkelen nieuw werkproces

De informatie uit de pilot geeft input voor de inrichting van de vervolgfase van het project (fase 2). Om eerst goed duidelijk te krijgen waar de knelpunten zitten in het nieuw beoogde proces heeft er op 20 maart jl. een 'table-top' plaatsgevonden. Tijdens deze table-top is met



medewerkers van de (meldkamers) politie en ambulance, huisartsen, en GGZ aan de hand van casuïstiek het werkproces doorlopen. De uitkomsten van deze table-top worden meegenomen in de 2^e fase. Vervolgens zal de projectgroep de inrichting van de 2^e fase verder gaan uitwerken. Deze inrichting wordt besproken in een Stuurgroepbijeenkomst op 20 april.

Uitgangspunten voor de inrichting van de 2^e fase zijn:

- meldingen die binnenkomen op de meldkamer politie die geen dreiging, gevaar of geweld bevatten en waar een psychiatrie component aan vast lijkt te zitten worden doorgezet naar de meldkamer ambulance;
- de sociale kaart van de meldkamer ambulance wordt uitgebreid, zij krijgen de mogelijkheid om niet-acute psychiatrie meldingen door te zetten naar een GGZ professional;
- er dient een dekkend 24/7 telefonische beschikbaarheid te zijn van GGZ professionals, hierbij zal zoveel mogelijk aangesloten worden bij bestaande structuren;
- voor wat betreft opvolging en monitoring wordt ook zoveel mogelijk aangesloten bij bestaande structuren;
- beoordeling vindt zo mogelijk plaats in de thuissituatie;
- om vervoer (door de ambulancedienst) mogelijk te maken dienen de volgende randvoorwaarden te worden ingericht:
 - o toeleiding zorgvragen naar de meldkamer ambulance;
 - o directe toegang voor de ambulancedienst tot GGZ-instellingen voor acute beoordeling;
 - o voldoende beoordelings- en opname plekken in de regio.

ZonMW

Het Rijk heeft voor de komende vier jaar een bedrag ter grootte van 12 mln beschikbaar gesteld in het kader van de aanpak mensen met verward gedrag. ZonMW is de aangewezen organisatie waar projectsubsidie kan worden aangevraagd. Daarnaast heeft het Rijk 6 mln toegevoegd aan het budget voor ambulancevervoer. De vervoerders kunnen hier aanspraak op maken door middel van inkoopafspraken met de zorgverzekeraars.

Voor de projectorganisatie Triage en passende zorg/vervoer is door het

samenwerkingsverband subsidie aangevraagd bij ZonMW. Deze aanvraag is gehonoreerd.

Naar alle waarschijnlijkheid per 1 april start de nieuwe projectleider. De projectgroep bekijkt de mogelijkheden voor vervolgaanvragen bij ZonMW.