

COLLEGEVOORSTEL

Onderwerp

Basisteam Complexe Volwassenen Zorg aanvullen met expertise van een Sociaal Psychiatrisch verpleegkundige.

Te besluiten om

1. Aan het KST, basisteam Complexe Volwassenen Zorg, de expertise van een Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundige toevoegen.
2. Aan Parnassia Groep een projectsubsidie voor 2017 en 2018 beschikbaar te stellen voor de inzet van de Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundige voor 12 uur per week voor een bedrag van € 9.720 voor 2017 en een bedrag van € 56.160 voor 2018.

Inleiding

Bij de oprichting van het Krimpens Sociaal Team is in eerste instantie ingezet op de ontwikkelingen in de Jeugdwet en dan met name de overheveling van verantwoordelijkheden naar onze gemeente. Vanwege de transformatie is in 2015 het Lokaal Zorg Netwerk beëindigd. Hierdoor verviel een breed platform waar zorgen over volwassenen met meervoudige problematiek gedeeld kon worden. Eind 2015 is gestart met het Casuïstiek Netwerk Overleg omdat er behoefte was aan een platform waar gemeld kan worden en lokale mogelijkheden besproken kunnen worden. De (zorg)aanmeldingen voor volwassenen gingen eerst via de KrimpenWijzer. De complexe zorgvragen voor volwassenen zijn tot 1 september 2016 onder regie (en uitvoering) van een van de procesregisseurs van het Krimpens Sociaal Team opgepakt. Daarna zijn er een drietal basisteams gekomen. Het Krimpens Sociaal Team was vooral gericht op jeugd. Sinds 1 september 2016 wordt er gewerkt met drie basisteams, te weten: 2 basisteams Jeugd en 1 basisteam Huiselijk Geweld. Deze basisteams worden aangestuurd door een procesregisseur en worden begeleid door een gedragswetenschapper (deskundige). De ervaring leert ons dat er bij complexe volwassenen casuïstiek op meerdere leefgebieden ondersteuning/regie nodig is. Door de aanwezigheid van verschillende professionals is het niet altijd duidelijk wie de regie heeft over het traject. Signalen vanuit politie/inwoners of professionals komen daarom via verschillende wegen de gemeente binnen. Vanaf 1 juli 2017 is daarom ook een basisteam Complexe Volwassenen Zorg actief.

Krimpens Sociaal Team (KST)

Het Krimpens Sociaal Team is er voor alle inwoners van Krimpen aan den IJssel, die ondersteuning of hulpverlening nodig hebben bij complexe problematiek op meerdere gebieden. Een inwoner kan niet zelf aankloppen bij het Krimpens Sociaal Team, maar moet worden aangemeld door een professional.

Binnen het Krimpens Sociaal Team werken casusregisseurs. Zij zijn hulpverleners met verschillende expertises vanuit onder andere jeugd- en opvoedhulp, geestelijke gezondheidszorg, cliëntondersteuning en huiselijk geweld. Casusregisseurs stimuleren het gebruikmaken van de eigen kracht van de inwoner en het sociale netwerk. Ook willen zij deze kracht versterken, werken ze vraaggericht, gaan ze op problemen af, zijn ze gericht op samenwerken, zijn ze resultaatgericht en werken ze vanuit het principe 1 gezin -1 plan -1 regisseur. Zij bieden zelf basishulp en voeren casusregie. Samen met de inwoner maakt een casusregisseur een plan van aanpak waarin te behalen doelen en bijbehorende acties staan. De casusregisseur beoordeelt tevens of er specialistische hulpverlening nodig is. Als dat het geval is, regelt de casusregisseur dat die hulpverlening erbij komt.

Basisteam Complexe Volwassenen Zorg (CVZ)

Gezien alle ontwikkelingen is een basisteam Complexe Volwassenen Zorg opgericht. Door de professionals gezamenlijk te ondersteunen vanuit een basisteam wordt samenwerking en een eenduidige integrale aanpak bevorderd. Het basisteam CVZ is dus een samenwerkingsverband tussen de KrimpenWijzer en het KST. Om op alle leefgebieden toe te kunnen leiden naar de juiste ondersteuning zijn de navolgende disciplines actief:

- Maatschappelijk Werk (3x)
- S1 verpleegkundigen (2x)
- Wmo Consulenten (3x)
- MEE-consulent (1x)

Deze disciplines hebben, gezien de complexiteit van de casuïstiek, de ondersteuningsstructuur van het KST nodig. Zij maken gebruik van een intervisor en gedragswetenschapper. Een intervisor ondersteunt de medewerkers bij het omgaan met de dagelijkse ervaringen zoals agressie. Tevens krijgen zij werkbegeleiding vanuit een procesregisseur van het KST.

Vragen of meldingen bij de KrimpenWijzer, waaruit complexe volwassenen problematiek blijkt, dienen beoordeeld te worden vanuit het basisteam CVZ. Er wordt volgens onze beleidsvisie gekeken welke zorg er in het netwerk van de cliënt geboden kan worden en welke kracht er in de lokale omgeving aanwezig is. Op het moment dat deze velden ontoereikend, overvraagd of niet beschikbaar zijn wordt er onderzocht welke professionele zorg noodzakelijk is. De cliënt wordt tijdens dit traject ondersteund door dezelfde casusregisseur, welke op specialistische terreinen wordt ondersteund door zijn basisteam of samenwerkingspartners in de keten.

In de praktijk is gebleken dat er binnen het basisteam CVZ expertise gemist wordt op psychiatrie/GGZ. Deze expertise is echt onontbeerlijk voor een goed functionerend basisteam. Getracht is dit te vervullen in de functie van de wijkverpleegkundige S1. Dit is helaas niet gelukt omdat gebleken is dat in complexe situaties dan niet voldoende deskundigheid aanwezig is. Daarnaast zit er ook een verschil in opleidingsniveau.

De inzet van een Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundige wordt nu gemist bij:

- Statushouders met een traumatisch verleden
- (Signalen van) suïcide
- Volwassenen met autisme
- Inwoners met (psychotische) stoornissen
- Zorgmijders
- Inwoners die voor woonoverlast zorgen

Functie Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundige.

Deze functie wordt beschreven in het plan van aanpak voor verwarde personen. Het is combinatiefunctie voor zowel het sociaal domein als het veiligheidsdomein. Een schatting van de benodigde tijd is 12 uur per week. De functie wordt onderdeel van het basisteam Complexe Volwassenen Zorg. De aanstelling moet wel gezien worden als een groeimodel. Op dit moment is een inschatting van daadwerkelijk benodigde uren nog lastig omdat we te maken gaan krijgen met een nieuwe wet verplichte GGZ, maar ook de aanstelling van een nieuwe kabinet kan zijn weerslag hebben op deze functie.

Taken in hoofdlijnen sociaal Psychiatrisch Verpleegkundige

- Diagnostiek, behandeling, begeleiding en ondersteuning van patiënten bij sociaal-maatschappelijke problematiek in brede zin van het woord, gericht op het vergroten van de zelfredzaamheid;
- Vervullen van de functie als behandelcoördinator;
- Het regisseren van de afspraken en de vervolgstappen;
- Het verlenen van coaching en advies aan medewerkers binnen het team;
- Contacten onderhouden met relevante stakeholders;
- Crisismanagement in noodsituaties van cliënten.
- Uitvoeren van netwerk en systeemtaxaties;
- Bieden van ondersteuning bij crisissituaties;
- Huisbezoeken (vanuit team CVZ);
- Hulp bieden bij administratieve zaken en contact met instanties;
- Monitoren van het somatisch toestandsbeeld en zo nodig toedienen van depot medicatie;
- Initiëren van en meewerken aan projecten die gerelateerd zijn aan de psychiatrische hulpverlening

Verwarde personen

De afgelopen jaren is er een voortdurende toename van meldingen rond mensen met verward gedrag bij de politie. Achter het zichtbare leed gaat een onzichtbare wereld schuil van mensen die te maken krijgen met verwarring, onmacht en het gevoel zich buitengesloten te voelen. Mensen die (ernstige) overlast ervaren of slachtoffer zijn. Op 1 oktober 2018 moeten alle gemeenten en regio's beschikken over een goed werkende aanpak voor ondersteuning van mensen met verward gedrag. Om deze goede aanpak te kunnen bieden is expertise nodig van de Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundige. In ons plan van aanpak komt deze functie op meerdere plaatsen terug. Het plan van aanpak zal in het tweede kwartaal 2018 voor besluitvorming aan uw college en de gemeenteraad voorgelegd worden.

Beoogd effect

Een deskundig aanbod voor complexe volwassenen casuïstiek, waarbij er vanuit de KrimpenWijzer en het Krimpens Sociaal Team integraal gewerkt wordt en waaraan de expertise van een Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundig is toegevoegd.

Argumenten

1.1/2.1 Expertise op het terrein van psychiatrie ontbreekt nog binnen het basisteam

Op dit moment ontbreekt binnen het KST expertise op het terrein van psychiatrie. Door het subsidiëren van de Parnassia Groep hopen wij deze leemte te kunnen oplossen.

2.1. Door deze subsidiering spelen we alvast in op toekomstige ontwikkelingen

De Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundige is een functie om te zorgen dat er een verbinding ontstaat tussen het sociale domein en veiligheidsdomein. Gezien de ervaringen kan geconcludeerd worden dat we de functie echt nodig hebben voor een goed functionerend KrimpenWijzer en Krimpens Sociaal Team.

Kanttekeningen

N.v.t.

Financiën

De kosten in 2017 kunnen worden gedekt uit het budget voor de subsidies onder beleidsregel 4.7 Preventieve gezondheidszorg, in programma 4. Hier is nog voldoende budget aanwezig bij de projectsubsidies om de kosten ter hoogte van € 9.720 in 2017 te kunnen te dragen.

Voor 2018 worden de kosten ter hoogte van € 56.160 gedekt vanuit de budgetten voor de subsidies onder beleidsregel 4.0 KrimpenWijzer, zoals deze in de begroting 2018 in paragraaf H zijn opgenomen. Vanuit programma 2 een gedeelte van het nieuw beleid voor nalevingsondersteuning (€ 17.000) en in programma 4 vanuit het budget voor collectieve voorzieningen ex-AWBZ ter hoogte van € 39.160.

Communicatie

N.v.t.

Uitvoering

Parnassia Groep informeren over uw besluit. De procesregisseur CVZ zit in de sollicitatiecommissie voor de aanstelling van de Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundige.

Bijlagen

1. Aanvraag projectsubsidie van Parnassia Groep