Beste mensen,

In de bijeenkomst van 5 september hebben we afgesproken:
1. Om te komen tot een gezamenlijke visie cq ontwikkelagenda;
2. Om hiervoor in 2017 verschillende keren bij elkaar te komen en daarna in 2018 periodieke (kwartaal) overleggen vast te leggen om gestructureerd over realisatie en nieuwe ontwikkelingen te praten;
3. OJZ is gevraagd om een voorzet te maken voor een gezamenlijke agenda, zie onderstaand. We ontvangen graag jullie opmerkingen of aanvullingen.

Ik stel voor om KPMG te vragen voorlopig het proces te begeleiden. KPMG is ook betrokken bij het traject waarbij OJZ en GGD tot een gezamenlijke beschrijving van de governance komen, kent het veld en ontwikkelingen rondom de GGZ goed.

Bijgevoegd het verslag dat is gemaakt van de bijeenkomst op dinsdag 5 september.

Met vriendelijke groet,

Duco Stuurman

Agenda
Er zijn drie hoofdthema's waar GGZ en gemeente samen een visie op ontwikkelen. En daarbij afspraken maken over wat zij ieder vanuit hun eigen verantwoordelijkheid ondernemen.

1. GGZ in de wijk

De ingezette extramuralisering van de GGZ en decentralisatie van taken naar de gemeente zorgt ervoor dat andere samenwerkingsverbanden en andere werkwijze noodzakelijk zijn op verschillende schaalniveau's. Het vraagt wijkgerichtheid, nabijheid en samenhang. Bij mensen met psychische problematiek is samenwerking binnen de leefgebieden belangrijk. Omdat een persoonlijk afgestemde combinatie van de leefgebieden wonen, inkomen, zorg en contacten hen helpt bij herstel of stabiliteit. We hebben de gezamelijke opgave hier invulling aan te geven.

2. Crisisketen

De onderwerpen die spelen op het koppelvlak van zorg en veiligheid zijn eerste prioriteit:
§ - Personen met verward gedrag die potentieel gevaarlijk/gewelddadig zijn
§ - Zorgtoeleiding en triage:
  o 24/7 bereikbaarheid voor zorgmeldingen van politie, hulpverleners en burgers
  o Organiseren van sluitende informatievoorzieningen
  o Doorontwikkeling samenwerking politie en zorg in de wijk
  o Duiding en ontwikkeling zorgmeldingen van politie (E33-meldingen)
§ - Verbeteren van vervoer van personen met verward gedrag.

3. Aansluiting volwassen GGZ en Jeugd

Hoe zorgen we dat rond 18-/18+ geen onnodige breuk in behandeling plaatsvindt? Hoe zorgen we dat er meer aandacht is voor en interventies komen voor kinderen van mensen met een psychiatrische aandoening? Wetende dat juist hierin op preventief gebied veel valt te winnen.

Er zijn daarnaast ook een aantal procesafspraken gemaakt.

a. Opdracht aan besturen GGZ-instellingen, GGD en OJZ: richt een periodiek overleg met elkaar in. Doel van dit overleg is om af te stemmen over concrete opgaven/opdrachten zodat iedere organisatie vanuit de eigen verantwoordelijkheid kan sturen op realisatie. Breng de opgaven/opdrachten en resultaten in, in de relevante overleggen met ketenpartners (denk aan politie, stadsdelen, stuurgroep wijkzorg, stuurgroep GGZ, POA). Zorg voor betrokkenheid van deze ketenpartners.

b. Maak afspraken over de wijze waarop het overleg met elkaar gevoerd wordt. Over de wijze waarop opgaven en opdrachten worden besproken, besluitvorming plaatsvindt en de wijze waarop structurele en incidentele knelpunten in de samenwerking ge(de)escaleerd worden.

c. OJZ en GGD koppelen aan GGZ-besturen terug welke governance-afspraken zij hebben gemaakt over elkaars verantwoordelijkheden en taken.

d. Vraag middenmanagement van GGD en GGZ een regelmatig casuistiekoverleg in te richten. De casussen gaan over alle plekken waar GGD en GGZ elkaar tegenkomen (spoedeisende psychiatrie, wijkzorg, specialistische zorg, MO/BW).
Vraag hen te rapporteren aan bestuurlijk overleg.