Beoordeling crisisopvang/ziekenboeg GGD Amsterdam

Op dit moment bestaat er geen landelijk vastgestelde richtlijn rondom de beoordeling voor crisisopvang of ziekenboeg. De GGD heeft hiervoor een eigen werkwijze ontwikkeld.

Werkwijze van de GGD

1. Komt een cliënt in aanmerking voor andere vormen van crisisopvang? (ziekenboeg en crisisopvang-aanbod bestaat naast allerlei reguliere vormen van somatische en psychiatrische crisisopvang; denk aan ziekenhuis, gedwongen opname GGZ instellingen).
2. Zo nee, dan zijn er twee vormen van crisisbedden waarbij de GGD beoordeelt of er wordt voldaan aan hieronder beschreven criteria. Deze twee soorten zijn: crisisopvang en ziekenboeg.

Omschrijving crisisopvang

- Crisisopvang is bedoeld voor kortdurende opvang van dak- en thuisloze cliënten die op psychosociaal gebied acuut zijn vastgelopen.
- Het betreft dak- en thuisloze cliënten waarbij sprake is van een acute situatie ten gevolge van somatische, psychiatrische, verslavings- en of complexe sociale problemen. Kenmerk van deze personen is daarnaast dat zij beperkt zelfredzaam zijn op het gebied van maatschappelijk functioneren. Daarnaast betreft het vaak personen waarbij het thuismilieu, de woonsituatie of het sociale steunsysteem niet toereikend is (OGGZ-groep).
- De crisisopvang is in principe kortdurend.
- Crisisopvang kent verschillende functies: overbrugging van een acute situatie, het bieden van een time-out plek waarbij gelijktijdig observatie en/of diagnostiek mogelijk is waardoor verwijzing naar de juiste reguliere plek (indicatie of herindicatie) mogelijk is en het bieden van een tijdelijke behandelsetting waar kortdurende crisisbehandeling mogelijk is.
- Een medewerker van de GGD (SPV, arts) beoordeelt of een cliënt voldoet aan de criteria voor indicatie crisisopvang. Dit oordeel betreft een professionele inschatting.
- De crisisplaats-biedende-instelling draagt de verantwoording voor een adequate begeleiding, verzorging en of behandeling.
- De GGD beoordeelt de gewenste opnameduur. Hiertoe vindt indien mogelijk afstemming plaats met de vaste behandelaar.

Criteria voor indicatie crisisopvang

1. Cliënt waarbij sprake is van somatische en/of psychiatrische klachten die op zichzelf niet ernstig genoeg zijn voor een opname in somatisch of psychiatrische setting, maar waarbij deze klachten wel oorzaak zijn voor het ontstaan van de crisissituatie in het thuismilieu of de woonsituatie van de cliënt.
2. Een situatie waarbij het verzorgingsmilieu of het steunende netwerk is weggevallen en cliënt niet in staat is tot zelfstandig maatschappelijk functioneren, ook niet met reguliere ambulante begeleiding.
3. Wanneer er sprake is van een crisissituatie ten gevolge van kwetsbaarheid van de cliënt zonder dat er sprake is van medische of psychiatrische gronden, waarbij cliënt in fysiek of psychisch opzicht ernstig wordt bedreigd en waarbij er geen mogelijkheden tot opvang in het eigen sociaal netwerk zijn. Bijvoorbeeld acute

dreiging van huiselijk geweld, (dreigende) dakloosheid bij gevorderde zwangerschap, (dreigende) dakloosheid van een gezin met jonge kinderen,

4. Een situatie waarbij sociale problemen tot een crisissituatie hebben geleid en waarbij de reguliere hulpverleningskanalen niet direct toegankelijk zijn. Bijv omdat de crisissituatie plaatsvindt buiten kantoortijden en/of er sprake is van een wachttijd voordat de reguliere zorgverlening toegankelijk is. De opname op het crisisbed dient ter overbrugging tot een reguliere plek in de zorgverlening vrijkomt.

Omschrijving opvangplek in ziekenboeg

- De ziekenboek in de Aak en/of Gastenburgh is bedoeld voor dakloze mensen met somatische aandoeningen waarbij behandeling in situatie van dakloosheid niet/of slecht mogelijk is of medisch niet verantwoord.
- Daarnaast is er bij deze mensen gelijktijdig sprake van chronisch bestaande complexe problemen op somatisch, psychiatrisch, verslavings- en of sociaal-maatschappelijk gebied waarbij de zelfredzaamheid beperkt is en het sociale steunsysteem niet toereikend (OGGZ).
- De opvang is tijdelijk. De duur van dit verblijf is gebaseerd op de somatische toestand van cliënt.
- Tijdens verblijf in de ziekenboeg vindt nadere diagnostiek plaats en wordt een geïntegreerd behandelaanbod opgestart door het personeel van de ziekenboeg in overleg met de arts van de GGD. Het personeel van de ziekenboeg draagt de verantwoording voor een adequate begeleiding, verzorging en of behandeling tijdens verblijf in de ziekenboeg.
- Een medewerker van de GGD (arts) beoordeelt of een cliënt voldoet aan de criteria voor indicatie ziekenboeg. Dit oordeel betreft een professionele inschatting en is gebaseerd op somatisch onderzoek.

Criteria voor ziekenboegindicatie

5. Cliënt waarbij sprake is van plotseling optredende of verergerende somatische klacht die op zichzelf niet ernstig genoeg zijn voor een opname in somatische setting in de tweede lijn, maar waarbij behandeling in een situatie van dakloosheid niet/of slecht mogelijk is of medisch niet verantwoord.
6. Daarnaast is er bij deze mensen gelijktijdig sprake van chronisch bestaande complexe problemen op somatisch, psychiatrisch, verslavings- en of sociaal-maatschappelijk gebied waarbij de zelfredzaamheid beperkt is en het sociale steunsysteem niet toereikend (OGGZ).
7. De cliënt heeft meer medische zorg nodig dan in de reguliere maatschappelijke opvangplekken geboden kan worden. Er is aanvullende zorg of toezicht op de gezondheidstoestand en/of behandeling nodig.
8. In de volgende situaties wordt iemand verwezen naar een instelling voor gespecialiseerde zorg: verpleegtechnische handelingen in de zorg waarbij 24 uurs aanwezigheid van een verpleegkundige vereist is, 24 uurs toezicht wat betreft gedrag en/of cognitie, volledige ADL afhankelijkheid (met name hulpbehoevendheid tav inname van vocht of voeding en toiletgang) of een toestand waarbij behandeling in een tweedelijns instelling nodig is.