



GGD Gelderland Zuid

# **Productenboek Bijzondere Zorg**

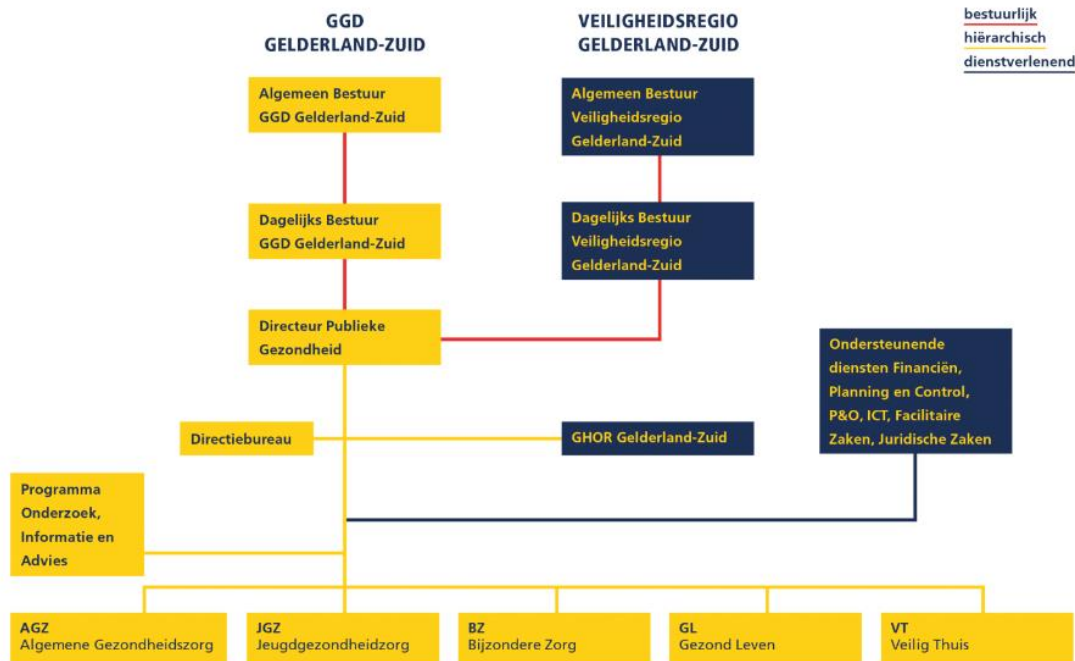
**Versie december 2023**

# Inhoudsopgave

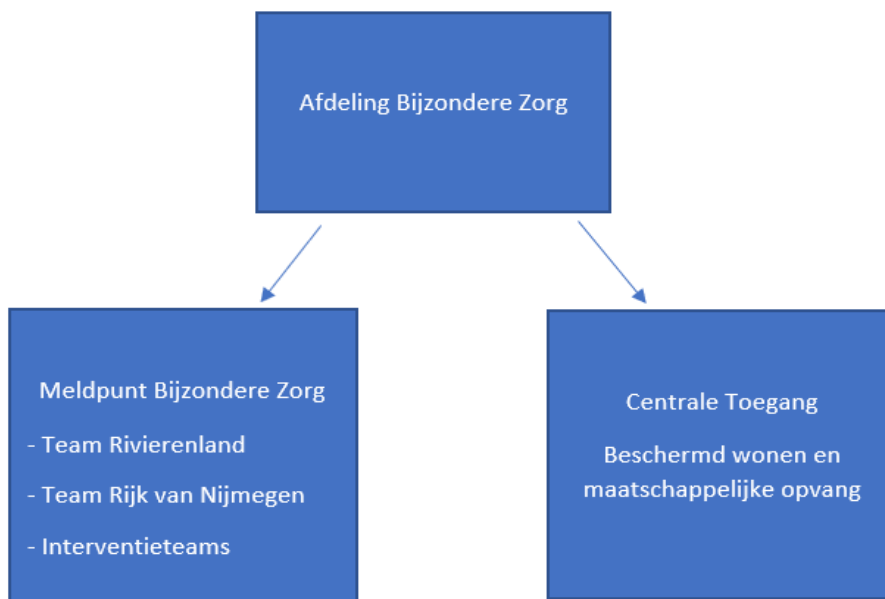
1. Inleiding .....	3
2. Voor wie is Bijzondere Zorg? .....	4
2.1 Meldpunt Bijzondere Zorg .....	4
2.2 Centrale Toegang Beschermd wonen en Maatschappelijke opvang .....	4
3. Bijzondere Zorg in het sociaal domein .....	5
4. Wat is de wettelijke basis? .....	5
5. Producten Bijzondere Zorg .....	6
5.1 Meldpunt Bijzondere Zorg .....	6
5.2 Trajecten Bijzondere Zorg .....	6
5.3 Productkaarten Bijzondere Zorg .....	8
5.3.1 Meldpunt Bijzondere Zorg .....	8
5.3.2 Coördinatie protocol winteropvang .....	9
5.3.3 Coördinatie Interventieteam .....	10
5.3.4 Uitvoeren taken Wet verplichte GGZ .....	11
5.3.5 Coördinatie en toeleiding Housing First .....	12
5.3.6 Buitenzorg .....	13
5.3.7 Nazorg ex-gedetineerden .....	14
5.3.8 Begeleide Herkansing .....	15
5.3.9 Wijk GGD .....	16
5.3.10 Coördinatie Zorgwoningen Nijmegen .....	17
5.3.11 Centrale Toegang Beschermd Wonen en Maatschappelijke Opvang .....	18

# 1. Inleiding

Voor u ligt het productenboek van de afdeling Bijzondere Zorg van de GGD Gelderland-Zuid. Dit document is tot stand gekomen in samenwerking met beleidsmedewerkers van diverse gemeenten en medewerkers van de afdeling Bijzondere Zorg. De afdeling Bijzondere Zorg is als volgt gepositioneerd binnen de GGD Gelderland-Zuid.



De afdeling Bijzondere Zorg bestaat uit twee teams: Meldpunt Bijzondere Zorg, inclusief de interventieteams, en team Centrale Toegang.



De bedoeling van dit productenboek is om voor de medewerkers in het lokale veld, wethouders, ambtenaren, raadsleden en andere geïnteresseerden inzichtelijk te maken welke werkzaamheden er worden uitgevoerd door Bijzondere Zorg en wat de verschillende producten van Bijzondere Zorg inhouden.

Dit productenboek is een levend document, omdat de wereld om ons heen steeds verandert en de afdeling continu in ontwikkeling is. De producten hangen samen met het regionale gemeentelijk beleidsplan 'Samen Dichtbij' waarin de gemeenten hun beleid over GGZ, beschermd wonen en maatschappelijk opvang hebben vastgelegd. Vanuit deze basis, zoals beschreven in dit productenboek, blijven we met elkaar in gesprek en bekijken we jaarlijks of er zaken geactualiseerd moeten worden.

De actuele versie van dit productenboek is te vinden op de website van de GGD Gelderland-Zuid.

## **2. Voor wie is Bijzondere Zorg?**

De afdeling Bijzondere Zorg biedt zorg aan mensen die behoren tot de doelgroep Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGZ) in Gelderland-Zuid. Het gaat om sociaal kwetsbare mensen. Volgens Movisie behoort naar schatting 1% van de bevolking tot deze doelgroep.

### **2.1 Meldpunt Bijzondere Zorg**

Het Meldpunt Bijzondere Zorg en het Interventieteam richten zich op sociaal kwetsbare mensen die niet direct om zorg vragen, maar deze wel nodig hebben. Deze mensen vragen geen hulp omdat ze die hulpvraag niet durven, kunnen of willen stellen, of omdat ze niet weten hoe dat te doen. Daardoor dreigen ze buiten de boot te vallen. Het gaat om een groep sociaal kwetsbare mensen met vaak (ernstige) psychische problemen, verslavingen of een verstandelijke beperking. Daarnaast kampt deze groep met bijkomende problemen op meerdere gebieden, waaronder wonen, gezondheid, financiën, werk en sociale contacten. Om in aanmerking te komen voor reguliere zorg moeten deze mensen een hulpvraag kunnen formuleren, motivatie laten zien en zich houden aan afspraken die gelden binnen de reguliere zorg. Dit sluit niet aan bij de kenmerken, vermogens en problemen van deze mensen. Bovendien richten instellingen zich vaak op slechts één van de problemen die iemand ervaart, alleen op de verslavingsproblematiek, de psychiatrische problematiek of de schuldsanering, waardoor de hulpverlening niet aansluit. De opeenstapeling van problemen bij deze groep mensen kan er uiteindelijk toe leiden dat mensen een gevaar vormen voor zichzelf en/of hun omgeving, overlast veroorzaken met soms dwangopname en/of huisuitzetting tot gevolg.

### **2.2 Centrale Toegang Beschermd wonen en Maatschappelijke opvang**

Beschermd wonen of beschermd thuis is voor mensen vanaf 18 jaar met psychiatrische problemen. Bij beschermd wonen gaat het om mensen die (tijdelijk) niet zelfstandig kunnen wonen. Ook niet met hulp van bijvoorbeeld familie, vrienden of een hulpverlener. Beschermd thuis biedt 24 uur ondersteuning op afroep in de eigen woning. De Centrale Toegang doet onderzoek en adviseert aan centrumgemeente Nijmegen of mensen in aanmerking komen voor een indicatie. Maatschappelijke Opvang is tijdelijke opvang en begeleiding voor mensen van 18 jaar en ouder en gezinnen die dak- of thuisloos zijn. Deze situatie is meestal ontstaan door meerdere problemen die elkaar beïnvloeden. Het bieden van opvang geeft rust in zo'n situatie, waardoor iemand kan werken aan herstel. De Centrale Toegang doet onderzoek en geeft advies over een passend zorgtraject.

### 3. Bijzondere Zorg in het sociaal domein

De zorg voor sociaal kwetsbare mensen met complexe problematiek is een gedeelde taak van veel verschillende partijen in het sociaal domein. Gemeenten, sociale teams, zorgaanbieders, woningcorporaties, GGZ, verslavingszorg en de GGD hebben hierin allen een rol. Meldpunt Bijzondere Zorg heeft een toeleidende functie en komt in beeld als er in het voorliggend veld geen passende hulp geboden kan worden. De primaire taak is het toeleiden naar zorg en ondersteuning van mensen uit de OGGZ doelgroep. Ook is er een relatie met veiligheid en openbare orde, vooral wanneer er sprake is van overlast gevend verward gedrag. Dan wordt er samengewerkt met de politie, het Veiligheidshuis, Veilig Thuis en de regieteams van de gemeente.

De Centrale Toegang komt in beeld als mensen een woonvraag hebben in combinatie met problemen op andere leefgebieden. Dit team werkt samen met zorgaanbieders, welzijnsorganisaties, gemeenten en verschillende diensten van centrumgemeente Nijmegen, zoals bijzondere doelgroepen.

Er zijn veel ontwikkelingen binnen het sociaal domein. Zo is er de laatste jaren sterk ingezet op ambulantisering van zorg om mensen zoveel mogelijk zelfstandig laten wonen met ondersteuning vanuit hun eigen netwerk. Met deze ontwikkeling zijn de werkzaamheden van alle partijen in het sociaal domein veranderd. Ook maatschappelijke ontwikkelingen zoals de wachtlijsten in de zorg, de huidige woningnood en de ontwikkelingen rondom het IZA hebben direct invloed op ieders taak.

### 4. Wat is de wettelijke basis?

De wettelijke basis voor de uitvoering van de taken van de afdeling Bijzondere Zorg is te vinden in de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo). In artikel 2 staat:

'De gemeenteraad stelt periodiek een plan vast met betrekking tot het door het gemeentebestuur te voeren beleid met betrekking tot maatschappelijke ondersteuning. Het plan beschrijft de beleidsvoornemens inzake door het college te nemen besluiten of te verrichten handelingen die erop gericht zijn:

- f. maatwerkvoorzieningen te bieden ter ondersteuning van de zelfredzaamheid en participatie aan ingezetenen van de gemeente die daartoe op eigen kracht, met gebruikelijke hulp, met mantelzorg of met hulp van andere personen uit hun sociale netwerk niet of onvoldoende in staat zijn;
- g. maatwerkvoorzieningen te bieden aan personen die niet in staat zijn zich op eigen kracht te handhaven in de samenleving en beschermd wonen of opvang behoeven in verband met psychische of psychosociale problemen of omdat zij de thuissituatie hebben verlaten, al dan niet in verband met risico's voor hun veiligheid als gevolg van huiselijk geweld;
- i. de participatie van ingezetenen die geestelijke gezondheidszorg nodig hebben, te versterken.

Het plan is erop gericht dat:

b. cliënten die beschermd wonen of opvang ontvangen, een veilige woonomgeving hebben en, indien mogelijk, weer in staat zijn zich op eigen kracht te handhaven in de samenleving.'

Verder heeft Bijzondere Zorg ook een taak in de uitvoering van de Wet verplichte GGZ (Wvvggz). Het gaat dan specifiek om drie taken die in deze wet zijn opgenomen, namelijk:

- het horen bij het voornemen om een crisismaatregel te nemen;
- de mogelijkheid voor inwoners en professionals om een melding te doen in het kader van de Wvvggz en de behandeling en triage van deze melding;
- het uitvoeren van verkennend onderzoek naar aanleiding van een melding in het kader van de Wvvggz.

De beleidsmatige basis voor de werkzaamheden van de afdeling Bijzondere Zorg is beschreven in het regionale gemeentelijke beleidsplan 'Samen Dichtbij'. Dit beleidsplan vindt u [hier](#).

## 5. Producten Bijzondere Zorg

In dit hoofdstuk zijn alle producten van de afdeling Bijzondere Zorg beschreven. Eerst worden de producten van het Meldpunt Bijzondere Zorg beschreven, vervolgens het product Centrale Toegang.

Voor ieder product is aangegeven of het een uniforme of facultatieve taak is. Voor de GGD is een taak uniform als deze wordt gefinancierd vanuit de uniforme begroting. Dit betekent dat de middelen uit de vastgestelde inwonersbijdrage komen. Deze taken worden dan ook voor alle gemeenten in Gelderland-Zuid uitgevoerd, met uitzondering van de gemeenten Zaltbommel en Maasdriel. Bijzondere Zorg biedt ook producten aan in de gemeenten Mook en Middelaar en Gennep. Deze gemeenten vallen formeel niet binnen het werkgebied van Gelderland-Zuid, er zijn aparte afspraken gemaakt met Mook en Middelaar en Gennep.

Een taak is facultatief als deze gefinancierd wordt via een subsidie of bijdrage op factuurbasis. Het betreft dan vaak taken die specifiek in opdracht van de centrumgemeente worden uitgevoerd voor de hele regio of het gaat om projectmatige taken voor individuele gemeenten.

### 5.1 Meldpunt Bijzondere Zorg

Bij het Meldpunt Bijzondere Zorg komen alle niet acute zorgmeldingen en E33 meldingen van de politie binnen. Het betreft regelmatig meldingen op het snijvlak van zorg en veiligheid. Het meldpunt triageert de melding, dit betekent dat zij doorvragen, uitzoeken welke ondersteuning iemand nodig heeft, hierin prioriteren en bekijken wie de zorg kan bieden. Er zijn verschillende uitkomsten mogelijk die zijn onder te verdelen in Consultatie en Advies (korte trajecten) en trajecten Bijzondere Zorg (lange trajecten).

Consultatie en Advies wordt uitgevoerd vanuit de meldpuntfunctie en bestaat uit de volgende korte trajecten:

- Consultatie en Advies: Het gaat hierbij om lichte meldingen, waarbij het meldpunt meedenkt en adviseert over een melding. Een huisbezoek kan onderdeel zijn van Consultatie en Advies.
- Geen vervolg: dit betreft lichte meldingen die geen vervolg behoeven. Wanneer er echter drie lichte meldingen binnen een korte termijn worden ontvangen gaat Meldpunt Bijzondere Zorg op huisbezoek om te onderzoeken wat er speelt ( $0+0+0=1$ ).
- Overgedragen aan: dit gaat om meldingen die worden overgedragen naar de betrokken behandelaar of het sociaal team. Dit gaat vaak om politiemeldingen.

De trajecten Bijzondere Zorg vragen intensievere inzet. Deze worden beschreven in paragraaf 5.2.

### 5.2 Trajecten Bijzondere Zorg

Voor mensen die tot de OGGZ-doelgroep behoren biedt Bijzondere Zorg zelf trajecten. Bijzondere Zorg is er voor mensen die tussen wal en schip dreigen te vallen en niet de juiste zorg krijgen of weten te vinden. Soms zijn mensen nog niet klaar om naar de reguliere zorg geleid te worden. Dan biedt Bijzondere Zorg zelf ondersteuning totdat iemand ver genoeg is om gebruik te kunnen maken van de reguliere zorg. Als de zorgvraag erg complex en intensief is kan Bijzondere Zorg zelf langdurige bemoeizorg leveren. Bijzondere Zorg heeft daarin een regionale functie.

De zorg en het sociaal domein zijn in alle gemeenten op een andere manier georganiseerd. Daarmee heeft Bijzondere Zorg in iedere gemeente ook een iets andere rol. Hoe groter de taakopvatting van de partijen in het sociaal domein is, des te minder inzet er nodig is vanuit Bijzondere Zorg. Bijzondere Zorg beweegt mee met de lokale, regionale en landelijke ontwikkelingen en biedt zorg waar dat nodig is, daarmee is het een bewegende organisatie die altijd goed in contact moet blijven met de vele samenwerkingspartners.

In de productkaarten worden onderstaande trajecten toegelicht.

- Housing First
- Buitenzorg
- Nazorg ex-gedetineerden
- Begeleide Herkansing
- Wijk GGD
- Zorgwoningen Nijmegen
- Taken Wet verplichte GGZ

Alle trajecten kenmerken zich door een tijdelijke inzet van Bijzondere Zorg. Het doel is altijd om toe te leiden naar reguliere zorg.

Naast bovengenoemde trajecten voert Bijzondere Zorg ook de coördinatie voor de winteropvang uit. Deze taak wordt ook beschreven in een productkaart, maar dit is geen traject.

Meldpunt Bijzondere Zorg is ook het meldpunt voor meldingen over onverzekerden. Dit zijn meldingen van zorgverleners die zorg hebben verleend aan een onverzekerd persoon. Dit gebeurt via een landelijk systeem. Meldpunt Bijzondere Zorg probeert deze persoon dan alsnog verzekerd te krijgen voor toekomstige zorg. Vanwege het ontbreken van een wettelijke basis voor gegevensdeling en -verwerking is de uitvoering van deze regeling tijdelijk on hold gezet. Naar verwachting wordt de wettelijke grondslag in 2025 vastgesteld, zodat de regeling weer kan worden uitgevoerd. Dit product is daarom niet opgenomen in het productenboek.

## 5.3 Productkaarten Bijzondere Zorg

<b>5.3.1 Meldpunt Bijzondere Zorg</b>	
Wat houdt het in?	<p>Het Meldpunt Bijzondere Zorg (MBZ) vervult een regionale meld-, triage- en adviesfunctie voor de OGGZ doelgroep.</p> <p>Dagelijks komen bij MBZ niet acute meldingen binnen over (psychisch) kwetsbare mensen met onbegrepen gedrag. Het meldpunt legt contact met de aangemelde cliënt(en), bemiddelt en leidt toe naar passende hulpverlening. Ook kan het meldpunt benaderd worden voor consultatie en advies, dit worden korte trajecten genoemd. Soms biedt Bijzondere Zorg zelf ook ondersteuning, dit zijn de lange trajecten.</p> <p>MBZ is gekoppeld aan het landelijke meldpunt zorgwekkend gedrag. Via het landelijke nummer 0800-1205 kunnen mensen die zich zorgen maken om iemand bellen voor advies of een melding doen. Mensen uit onze regio die dit nummer bellen worden doorgeschakeld naar MBZ.</p>
Welke doelgroep	OGGZ doelgroep
Uniforme of facultatieve taak	Uniform
Wettelijke basis	Wmo
Tijdelijke of structurele taak	Structureel
Voor welke gemeenten	Alle gemeenten in Gelderland-Zuid, exclusief Maasdriel en Zaltbommel. Inclusief Mook en Middelaar.
Financiering	Bijdrage via uniforme begroting
Toeleiding en selectie	Iedereen kan een melding doen. Er vindt een triage plaats op alle leefgebieden. Bij veel meldingen is Consultatie en Advies voldoende (kort traject). Bijzondere Zorg kan ook zelf een traject starten (lang traject). Deze trajecten worden in de verschillende productenkaarten nader toegelicht.
Samenwerkingspartners	Alle partijen in het sociaal domein van het werkgebied Gelderland-Zuid.
Link website	<a href="#">Meldpunt Bijzondere Zorg</a>

### 5.3.2 Coördinatie protocol winteropvang

<p>Wat houdt het in?</p>	<p>MBZ coördineert de winteropvang voor alle gemeenten in de regio Gelderland-Zuid en heeft hiervoor samen met ketenpartners een protocol winteropvang opgesteld. Het protocol heeft tot doel de dak- en thuislozen gedurende de winter op een verantwoorde wijze op te vangen. Twee keer per jaar is er overleg met ketenpartners: in mei/juni om de afgelopen winterperiode te evalueren. In oktober om de komende winterperiode voor te bereiden.</p> <p>Jaarlijks stellen de ketenpartners van het protocol winteropvang een lijst samen met mensen die structureel buitenslapen. Het doel hiervan is dat de buitenslapers tijdens een periode van (streng) vorst bezocht en opgespoord kunnen worden om ze (al dan niet verplicht) op een verantwoorde wijze op te vangen. MBZ monitort in de periode van 1 november tot 1 mei de verwachte gevoelstemperatuur. De gevoelstemperatuur wordt steeds voor een aaneengesloten periode van 5 dagen bijgehouden. Er worden in het protocol drie fases onderscheiden:</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div data-bbox="528 815 791 1294" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p><b>Fase 0 (Protocol winteropvang geldt niet)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Gevoelstemperatuur 's nachts boven 0°C. Bij schommelingen van de temperatuur rond de 0°C wordt fase 1 voor meerdere aaneengesloten dagen ingesteld</li> <li>• Toegang alleen voor rechthebbenden</li> <li>• Eigen bijdrage in voorzieningen</li> </ul> </div> <div data-bbox="826 815 1090 1294" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p><b>Fase 1 Protocol winteropvang</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fase 1 gaat in als 's nachts een gevoelstemperatuur lager dan 0°C wordt verwacht</li> <li>• Als fase 1 op een van de weekenddagen van toepassing is, dan geldt deze voor het hele weekend</li> <li>• Bij schommelingen van de temperatuur rond de 0°C wordt fase 1 voor meerdere aaneengesloten dagen ingesteld</li> <li>• Structurele buitenslapers worden actief gezocht door ketenpartners en gewezen op mogelijkheid winteropvang</li> <li>• Geen eigen bijdrage in alle voorzieningen</li> <li>• Toegang voor rechthebbenden en niet rechthebbenden</li> <li>• Schorsing bij voorziening wordt indien mogelijk opgeschort tijdens fase 1. Kan de client niet terug? Overleg met alternatieve opvanglocatie en/of CTMO</li> <li>• Temperatuur terug naar fase 0: Niet rechthebbenden worden terug verwezen of overgedragen naar voorziening/regio</li> </ul> </div> <div data-bbox="1125 815 1388 1294" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p><b>Fase 2 Protocol winteropvang</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fase 2 gaat in als: <ul style="list-style-type: none"> <li>- 3 dagen of langer een gevoelstemperatuur van -5°C of lager;</li> <li>- Een gevoelstemperatuur van -10°C of kouder;</li> <li>- Een combinatie van aanhoudende kou, wind en/of neerslag</li> </ul> </li> <li>• Als fase 2 op een van de weekenddagen van toepassing is, dan geldt deze voor het hele weekend</li> <li>• Structurele buitenslapers worden actief gezocht door ketenpartners. Mensen mogen niet meer buiten slapen dus zo nodig vindt verplichte nachtopvang plaats</li> <li>• Geen eigen bijdrage in alle voorzieningen</li> <li>• Toegang voor rechthebbenden en niet rechthebbenden</li> <li>• Schorsing bij voorziening wordt indien mogelijk opgeschort tijdens fase 2. Kan de client niet terug? Overleg met alternatieve opvanglocatie en/of CTMO</li> <li>• Temperatuur terug naar fase 0: Niet rechthebbenden worden terug verwezen of overgedragen naar voorziening/regio</li> </ul> </div> </div> <p>De taken van MBZ zijn het afstemmen en bijstellen van het protocol met alle partners, het organiseren van de overleggen, bijhouden van de lijst buitenslapers en het meten van de temperatuur.</p>
<p>Welke doelgroep</p>	<p>Dak- en thuislozen</p>
<p>Uniforme of facultatieve taak</p>	<p>Uniform</p>
<p>Wettelijke basis</p>	<p>Wmo</p>
<p>Tijdelijke of structurele taak</p>	<p>Opdracht volgt</p>
<p>Voor welke gemeenten</p>	<p>Alle gemeenten in Gelderland-Zuid, inclusief Mook en Middelaar.</p>
<p>Financiering</p>	<p>Opdracht volgt</p>
<p>Toeleiding en selectie</p>	<p>Er is geen sprake van een selectie voor de winteropvang. Iedereen die dak- of thuisloos is, is welkom. Mensen kunnen zelf binnenlopen. Bij fase 2 worden buitenslapers actief van de straat gehaald en naar de winteropvang gebracht.</p>
<p>Samenwerkingspartners</p>	<p><u>Rijk van Nijmegen</u>: Iriszorg, RIBW Nijmegen, Politie Nijmegen, Het Kruispunt, Pro Persona, centrumgemeente Nijmegen, Regiogemeenten Rijk van Nijmegen, Interventieteam Nijmegen  <u>Rivierenland</u>: Iriszorg, RIBW Rivierenland, Politie Rivierenland, GGZ Pro Persona, Regiogemeenten Rivierenland, centrumgemeente Nijmegen, Interventieteam Rivierenland</p>

### 5.3.3 Coördinatie Interventieteam

Wat houdt het in?	<p>Het Interventieteam bestaat uit verschillende experts, zoals een psychiater, sociaalpsychiatrisch verpleegkundige, maatschappelijk werker en verslavingsarts. De interventieteams (IVT) in de subregio's Nijmegen en Rivierenland bestaan uit medewerkers die in dienst zijn van verschillende zorgorganisaties (Pro Persona, Iriszorg, RIBW, MEE Gelderse Poort en MBZ). Zij slaan een brug tussen MBZ en de reguliere zorg.</p> <p>De hulp richt zich op (psychisch) kwetsbare burgers met vaak complexe problemen. Het Interventieteam wordt door MBZ ingezet bij langdurige en complexe situaties. De interventieteams worden gecoördineerd door MBZ. De coördinator is in dienst bij de GGD en vervult de rol van teamleider van het IVT.</p>
Welke doelgroep	Sociaal kwetsbare mensen met psychische en complexe problemen.
Uniforme of facultatieve taak	Uniform
Wettelijke basis	Wmo
Tijdelijke of structurele taak	Structureel
Voor welke gemeenten	Alle gemeenten in Gelderland-Zuid, exclusief Maasdriel en Zaltbommel. Inclusief Mook en Middelaar.
Financiering	Bijdrage via uniforme begroting
Toeleiding en selectie	Meldingen komen binnen via Bijzondere Zorg. Wanneer na triage duidelijk is dat het een langdurig en complex traject betreft, wordt er overlegd met het IVT en nemen zij de casus over.
Samenwerkingspartners	Woningcorporaties, politie, gemeenten, pastoraal werk, lokale teams en huisartsen.
Link website	<a href="#">Interventieteam</a>

### 5.3.4 Uitvoeren taken Wet verplichte GGZ

Wat houdt het in?	<p>Bijzondere Zorg voert een aantal taken uit in het kader van de Wvggz.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- het horen bij het voornemen om een crisismaatregel te nemen;</li> <li>- de mogelijkheid voor inwoners en professionals om een melding te doen in het kader van de Wvggz en de behandeling en triage van deze melding;</li> <li>- het uitvoeren van verkennend onderzoek naar aanleiding van een melding in het kader van de Wvggz.</li> </ul>
Welke doelgroep	Mensen bij wie een psychische stoornis en/of verslaving leidt tot gedrag dat ernstig nadeel (gevaar) veroorzaakt voor henzelf of voor anderen.
Uniforme of facultatieve taak	Uniform
Wettelijke basis	Wvggz
Tijdelijke of structurele taak	Structureel
Voor welke gemeenten	Alle gemeenten in Gelderland-Zuid, exclusief Maasdriel en Zaltbommel. Inclusief Mook en Middelaar.
Financiering	Bijdrage via de uniforme begroting.
Toeleiding en selectie	Iedereen kan een melding doen in het kader van de Wvggz. Het meldpunt onderzoekt of er sprake is van ernstig nadeel, het vermoeden van een psychiatrische aandoening en/of verslaving en of er geen mogelijkheden meer zijn voor vrijwillige zorg. Als hier sprake van is wordt er gestart met een verkennend onderzoek.
Samenwerkingspartners	ProPersona, Iriszorg, Openbaar Ministerie, politie en andere organisaties die bij een persoon betrokken zijn.
Link website	<a href="#">Wet verplichte GGZ</a>

### 5.3.5 Coördinatie en toeleiding Housing First

Wat houdt het in?	<p>Housing First is een vorm van wonen met ambulante intensieve begeleiding voor dak- en thuisloze mensen met meervoudige problemen, waarbij de toewijzing van een woning de start is van een traject, waarbij zelfstandig wonen het doel is (Housing First Nederland). MBZ voert zowel de coördinatie als de toeleiding van kandidaten uit. Met een eigen woonruimte en deskundige begeleiding worden mensen geholpen om (weer) duurzaam te kunnen deelnemen aan de samenleving. De aanpak sluit aan bij hun eigen behoeften en mogelijkheden. Waarbij zelfredzaamheid, eigen kracht en (zelf)vertrouwen voorop staan.</p> <p>Aandachtsgebieden in de aanpak:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Zelfstandig voeren van het huishouden</li> <li>- Wonen en meedoen in een buurt of wijk</li> <li>- Een sociaal netwerk opbouwen</li> <li>- Ontwikkelen en groeien in de maatschappelijke rol van 'burger'</li> <li>- Vinden van medische zorg, zoals een huisarts of tandarts</li> </ul>
Welke doelgroep	<p>Dak- en thuislozen die voldoen aan de volgende criteria komen in aanmerking voor Housing First:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Het huidige zorgaanbod voor de kandidaat is niet toereikend</li> <li>- De kandidaat moet ouder zijn dan 23 jaar</li> <li>- De kandidaat heeft problemen op meerdere leefgebieden</li> <li>- De kandidaat moet openstaan voor begeleiding, tijdig huur betalen, geen overlast bezorgen en binding hebben met de regio Nijmegen</li> <li>- Langer dan 3 jaar dak- of thuisloos</li> </ul>
Uniforme of facultatieve taak	Facultatief
Wettelijke basis	Wmo
Tijdelijke of structurele taak	Structureel
Voor welke gemeenten	Rijk van Nijmegen
Financiering	Subsidie centrumgemeente Nijmegen
Toeleiding en selectie	<p>Als er een woning beschikbaar komt verstuurt de Centrale Toegang een mail naar een aantal organisaties met de vraag geschikte kandidaten aan te melden. Wanneer er een woning vrij komt wordt de beste match gemaakt.</p>
Samenwerkingspartners	<p>Housing First wordt uitgevoerd door GGD Gelderland-Zuid, Iriszorg, RIBW en Leger des Heils, in nauwe samenwerking met de Nijmeegse woningcorporaties en andere netwerkpartners.</p>
Link website	<a href="#">Housing First</a>

### 5.3.6 Buitenzorg

Wat houdt het in?	MBZ en enkele Nijmeegse huisartsen werken samen binnen de praktijk 'Buitenzorg'. Het doel is het bieden van laagdrempelige huisartsenzorg aan een specifieke groep sociaal kwetsbare mensen in Nijmegen. Praktijk Buitenzorg is bedoeld voor mensen die om allerlei redenen de weg naar de reguliere huisartsenzorg niet vinden, bijvoorbeeld dak- en thuislozen en/of onverzekerden. Op verschillende locaties worden spreekuren gehouden, waarmee de drempel voor deze mensen wordt verlaagd. De verpleegkundige van Buitenzorg gaat op zoek naar mensen bij vindplaatsen en probeert mensen met gezondheidsproblemen te motiveren om naar het spreekuur te gaan. De behoefte aan sociale en aan medische zorg hangt nauw met elkaar samen. Het beste is om beide in beeld te brengen, zodat passende hulp ingezet kan worden. De verpleegkundige van Buitenzorg ondersteunt de dienstdoende huisarts bij de spreekuren en probeert zorgmijders in zorg te krijgen als er medische zorg nodig is.
Welke doelgroep	Dak- en thuislozen of onverzekerden die medische zorg nodig hebben en geen huisarts hebben.
Uniforme of facultatieve taak	Facultatief
Wettelijke basis	Wmo
Tijdelijke of structurele taak	Structureel
Voor welke gemeenten	Het werkgebied is de gemeente Nijmegen, maar cliënten kunnen ook vanuit andere gemeenten komen.
Financiering	Subsidie centrumgemeente Nijmegen
Toeleiding en selectie	Mensen komen via de spreekuren van de huisartsen van Buitenzorg en de medewerkers van Buitenzorg gaan actief de straat op om mensen te bereiken. Buitenzorg biedt iedereen die het nodig heeft medische zorg, iedereen heeft immers recht op medische zorg.
Samenwerkingspartners	Huisartsen van praktijk Buitenzorg. Iriszorg en RIBW faciliteren de spreekkamers.
Link website	<a href="#">Buitenzorg</a>

### 5.3.7 Nazorg ex-gedetineerden

Wat houdt het in?	MBZ maakt onderdeel uit van de ketenbenadering ex-gedetineerden. MBZ bezoekt voor aanvang van het traject de gedetineerde in de penitentiaire inrichting. Er wordt een analyse gemaakt op de diverse leefgebieden met daarbij de mogelijkheden en zorgpunten. Aan de hand van deze analyse zal de verdeling van trajecten richting Prison Gate Office (PGO), MBZ of anderszins plaatsvinden in het Veiligheidshuis. Door middel van motiveren, begeleiden en ondersteunen van de cliënt en door nauwe samenwerking met diverse zorgpartners (zoals FACT, Interventieteam, RIBW, etc.) draagt MBZ bij aan een aanpak op de diverse leefgebieden. Dit heeft als doel duurzame re-integratie van de ex-gedeteneerde, waarbij het verminderen van recidive en overlast centraal staan.
Welke doelgroep	Ex-gedetineerden na een lange detentie
Uniforme of facultatieve taak	Facultatief
Wettelijke basis	Wmo
Tijdelijke of structurele taak	Structureel
Voor welke gemeenten	Nijmegen. In regio Rivierenland is een medewerker van MBZ gedetacheerd als coördinator nazorg ex-gedetineerden binnen het Zorg- en Veiligheidshuis Rivierenland.
Financiering	Subsidie gemeente Nijmegen
Toeleiding en selectie	Langgestrafte gedetineerden worden vlak voor hun vrijlating bezocht om in kaart te brengen wat er nodig is.
Samenwerkingspartners	Penitentiaire inrichtingen (DJI), het Veiligheidshuis, de gemeenten, de reclassering, centra voor maatschappelijke opvang, dagbesteding en begeleid wonen van het Leger des Heils en andere voorzieningen voor maatschappelijke opvang en zorg.

### 5.3.8 Begeleide Herkansing

Wat houdt het in?	<p>Het doel van Begeleide Herkansing is om huishoudens, van wie de woning ontruimd is of waarvan de woning ontruimd dreigt te worden vanwege ernstige overlast, een laatste kans te bieden op het krijgen van huisvesting. Het huurcontract van de woning komt op naam van een zorgaanbieder. De cliënt tekent een gebruikersovereenkomst. Als aan alle voorwaarden is voldaan, kan het contract op naam van de bewoner komen. Een traject Begeleide Herkansing duurt maximaal 2 jaar.</p> <p>MBZ onderzoekt in eerste instantie op alle leefgebieden of Begeleide Herkansing haalbaar is (vooronderzoek). Op grond van het resultaat van het haalbaarheidsonderzoek kan de commissie Begeleide Herkansing opdracht geven aan MBZ om een traject Begeleide Herkansing te starten. MBZ regisseert het traject en werkt nauw samen met de woningcorporaties en de gemeente. MBZ stelt aanvullende voorwaarden op voor het huurcontract. De zorgaanbieder maakt samen met de cliënt een plan van aanpak. Indien de cliënt geen medewerking verleent aan het plan van aanpak, de voorwaarden overtreedt of de medewerking in een later stadium stopzet, wordt het traject afgebroken.</p>
Welke doelgroep	Met Begeleide Herkansing wordt aan huishoudens, waarvan de woning ontruimd is of waarbij dit dreigt te gebeuren vanwege ernstige problemen op diverse leefgebieden, een laatste kans geboden op het krijgen van vervangende huisvesting.
Uniforme of facultatieve taak	Facultatief
Wettelijke basis	Wmo
Tijdelijke of structurele taak	Structureel
Voor welke gemeenten	Nijmegen
Financiering	Door de woningcorporaties
Toeleiding en selectie	<p>De commissie Begeleide Herkansing beoordeelt of mensen in aanmerking komen voor begeleide herkansing. In deze commissie zitten mensen vanuit de woningcorporatie, MBZ en het gemeentelijk regieteam Nijmegen. Aan Begeleide Herkansing zijn de volgende voorwaarden verbonden:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- De cliënt accepteert ambulante ondersteuning</li> <li>- De cliënt accepteert bewindvoering</li> <li>- De cliënt pleegt geen strafbare feiten</li> </ul>
Samenwerkingspartners	Woningcorporaties, gemeente Nijmegen en zorgaanbieders.

### 5.3.9 Wijk GGD

Wat houdt het in?	<p>Met de inzet van de wijk-GGD'er wil de gemeente mensen eerder passende ondersteuning bieden. De wijk GGD'er legt contact met burens, familie en anderen in de omgeving. Het doel is om op deze manier te voorkomen dat iemand met onbegrepen gedrag in crisis raakt of overlast veroorzaakt.</p> <p>Het team Wijk-GGD'ers bestaat uit medewerkers van het MBZ en ervaringsdeskundige medewerkers van Ixta Noa.</p> <p>De wijk-GGD'ers bieden hulp aan personen die onbegrepen gedrag vertonen én de omgeving die hier zorgen over heeft of overlast van ervaart. Zij zijn een belangrijke verbindende schakel tussen zorg en veiligheid. Door snelle(re) signalering en een passende aanpak, voorkomen ze dat mensen in de problemen komen, de situatie escaleert of maatschappelijke onrust ontstaat.</p> <p>De wijk-GGD'ers kennen de sociale kaart van de gemeente en staan in nauw contact met de gemeente, de politie, GGZ en verslavingszorg, woningbouwcorporaties, huisartsen e.a. Zij zijn onafhankelijk en makkelijk te benaderen. De wijk-GGD'ers kijken niet alleen naar de behoefte van de psychisch kwetsbare inwoner maar ook naar de behoefte van de omgeving. Samen met de buurtbewoners zoeken ze naar een manier om de situatie voor iedereen leefbaar te houden. Daarbij leggen ze verbinding tussen de verschillende betrokken organisaties, inwoners en omgeving.</p>
Welke doelgroep	Mensen met onbegrepen gedrag die in een wijk wonen.
Uniforme of facultatieve taak	Facultatief
Wettelijke basis	Wmo
Tijdelijke of structurele taak	Het betreft een tijdelijke taak die is gestart in 2022 en ook in 2024 wordt voortgezet.
Voor welke gemeenten	Berg en Dal, Mook en Middelaar en Heumen
Financiering	Bijdrage van de deelnemende gemeenten o.b.v. een dienstverleningsovereenkomst.
Toeleiding en selectie	Iedereen kan rechtstreeks melden bij de wijk-GGD'er. Dit kan via MBZ of via het mobiele telefoonnummer van de wijk-GGD'er. De triage doet de wijk-GGD'er samen met het lokale sociale veld.
Samenwerkingspartners	De partijen die actief zijn in het sociale veld en zorg in de betreffende gemeente. Inwoners in de wijk en ervaringsdeskundigen.

### 5.3.10 Coördinatie Zorgwoningen Nijmegen

Wat houdt het in?	Per 1 april 2022 zijn in Nijmegen 8 zorgwoningen (Skaeve Huse) gerealiseerd voor mensen met onder andere een psychiatrische aandoening, die vaak al lang dakloos zijn, omdat andere mogelijkheden van onderdak niet werkten. Zij krijgen behandeling en woonbegeleiding van een zorgaanbieder. Het team Centrale Toegang Beschermd Wonen en Maatschappelijke Opvang voert de selectie van de kandidaten voor deze zorgwoningen uit. De coördinatie van de zorgwoningen ligt bij de afdeling Bijzondere Zorg.
Welke doelgroep	Bewoners van de zorgwoningen zijn mensen met onder andere een psychiatrische aandoening, die vaak al lang dakloos zijn, omdat andere mogelijkheden van onderdak niet werkten.
Uniforme of facultatieve taak	Facultatief
Wettelijke basis	Wmo
Tijdelijke of structurele taak	Tijdelijk (tot april 2024) voor de coördinatie
Voor welke gemeenten	Nijmegen
Financiering	Subsidie gemeente Nijmegen voor coördinatie.
Toeleiding en selectie	Het team van Toegang Beschermd Wonen voert de selectie uit voor de zorgwoningen. Wanneer er een woning vrijkomt benadert Toegang Beschermd Wonen actief zorgpartijen voor geschikte cliënten. Ook beheert de Toegang Beschermd Wonen een lijst met reservekandidaten.
Samenwerkingspartners	Leger des Heils, RIBW en IrisZorg

### 5.3.11 Centrale Toegang Beschermd Wonen en Maatschappelijke Opvang

<p>Wat houdt het in?</p>	<p>GGZ-cliënten die in aanmerking willen komen voor beschermd wonen of beschermd thuis kunnen daarvoor sinds 1 januari 2015 een aanvraag doen bij Toegang Beschermd Wonen. Beschermd wonen is een vorm van wonen onder begeleiding voor mensen met psychische of psychosociale problemen. Voor deze kwetsbare burgers is beschermd wonen een vorm van maatwerk begeleiding, die ingezet wordt met als doel om de zelfredzaamheid van deze mensen in de maatschappij te verhogen. Naast beschermd wonen is er ook beschermd thuis. Daarbij woont de persoon zelfstandig, maar is er wel de nodige begeleiding en 24 uren bereikbaarheid vanuit de zorgorganisatie.</p> <p>In mei 2021 is het team Centrale Toegang ook gestart met de Toegang voor de Maatschappelijke Opvang. Het samenvoegen van deze taken in één Centrale Toegang biedt voordelen voor de cliënt. Die kan breed advies krijgen over passende opvang en begeleiding of een woonvoorziening en komt daardoor sneller en beter op de juiste plek. De Centrale Toegang is bereikbaar voor consultatie en advies. Daarnaast beoordeelt het team de (aan)melding, doet onderzoek en stelt op basis van het uitgevoerde onderzoek een advies op en evalueert na afloop de trajecten. Op basis van dit advies neemt de gemeente Nijmegen vervolgens een besluit over het toekennen van een maatwerkvoorziening.</p> <p>De Centrale Toegang is in 2022 uitgebreid met de toegang voor een aantal bijzondere woonvormen in de gemeente Nijmegen en indiceert vanaf 1 augustus 2022 ambulante begeleiding voor dak- en thuislozen in Nijmegen. Daarnaast voert de Centrale Toegang de selectie uit voor de zorgwoningen en Housing First.</p>
<p>Welke doelgroep</p>	<p>Beschermd wonen: Kwetsbare mensen van 18+ met psychische of psychosociale problemen en een woonvraag en behoefte aan 24 uren bereikbaarheid en beschikbaarheid van ondersteuning.</p> <p>Beschermd thuis: Kwetsbare mensen van 18+ met psychische of psychosociale problemen, zelfstandig wonend met behoefte aan 24 uren bereikbaarheid en beschikbaarheid.</p> <p>Maatschappelijke opvang: Mensen die dak- of thuisloos zijn en problemen hebben op meerdere leefgebieden.</p>
<p>Uniforme of facultatieve taak</p>	<p>Facultatief</p>
<p>Wettelijke basis</p>	<p>Wmo</p>
<p>Tijdelijke of structurele taak</p>	<p>Structurele taak</p>
<p>Voor welke gemeenten</p>	<p>Alle gemeenten in Gelderland-Zuid, exclusief Maasdriel en Zaltbommel. Inclusief Mook en Middelaar en Gennep (Gennep alleen maatschappelijke opvang) Dit met uitzondering van de taken die uitsluitend voor Nijmegen gelden:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Toeleiding naar bijzondere wooninitiatieven en Housing First. Dat is in de eerste plaats gericht op Nijmeegse wooninitiatieven, met financiering van de gemeente Nijmegen.</li> </ul>

	- OGGZ taak Nijmegen Sociaal Wijkteam centrum (bijzonder aandachtsveld dak- en thuislozen niet vallend onder Iriszorg)
Financiering	Subsidie centrumgemeente Nijmegen.
Toeleiding en selectie	<p>Een aanmelding voor beschermd wonen kan via een zorgaanbieder worden gedaan of mensen melden zichzelf direct aan. De Centrale Toegang voert een onderzoek uit en op basis van de uitkomsten geven zij een advies voor indicatie aan de gemeenten.</p> <p>Als iemand zich meldt bij de eerste opvang (algemene voorziening) wordt een melding gedaan bij de Centrale Toegang. Het onderzoek vindt dan plaats op de opvanglocatie. De Centrale Toegang is daarnaast telefonisch en digitaal bereikbaar voor consultatie en advies. Ook via deze route kan een persoon worden uitgenodigd voor een onderzoek. Indicaties voor maatwerkvoorzieningen worden afgegeven door centrumgemeente Nijmegen.</p>
Samenwerkingspartners	De Centrale Toegang werkt intensief samen met (zorg)partners en lokale netwerken.
Link website	<p><a href="#">Beschermd wonen</a></p> <p><a href="#">Maatschappelijke opvang</a></p>