

Netwerkbijeenkomst Meldpunten Zorgwekkend Gedrag

The Social Hub
6 september 2023



Ministerie van
Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Waar zijn we?

Mariska Keijzer

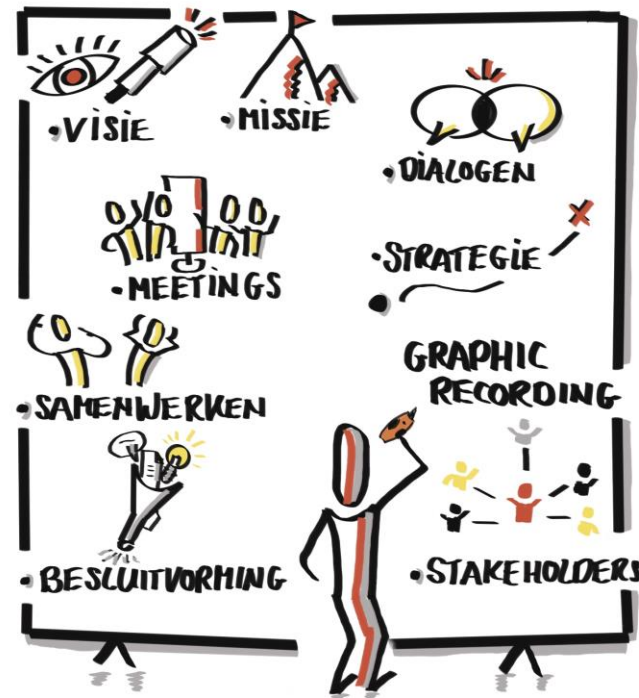
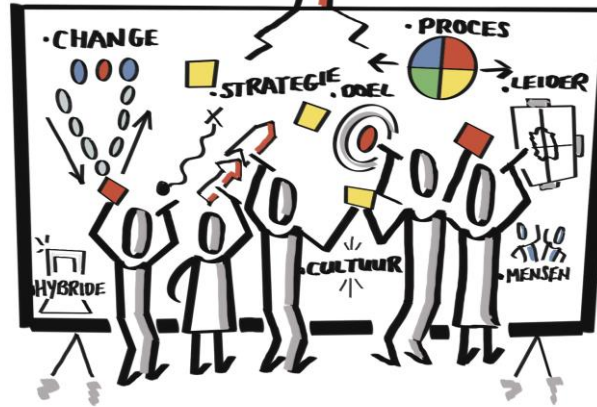
GGD-Haaglanden

Wie zijn we?

*Team Beheer Landelijk Meldpunt
Zorgwekkend Gedrag*

- Bianca den Outer
- Peter de Jong
- René Kops
- Domien Kempen

BIG PICTURE



Programma vandaag

10.00 Opening

10.10 Dialoog met elkaar over actuele ontwikkelingen en terugkoppeling enquêtes

11.00 Pauze

11.15 Beveiligde Bedden, wat is het?

11.45 Inventarisatie databehoeftes in jouw meldpunt

12.00 Welke subsidies van ZonMw zijn interessant voor jouw meldpunt?

12.15 Afronding op weg naar de lunch

Waar staan we?

- Landelijk Meldpunt Zorgwekkend Gedrag bijna 3 jaar in de lucht
- Vanaf 1 maart beheer bij jb Lorenz namens VWS

Waar staan we?

Twee opdrachten:

- Technisch Beheer Landelijk Meldpunt
- Faciliteren Doorontwikkeling Lokale Meldpunten

Waar staan we?

Sinds 1 maart

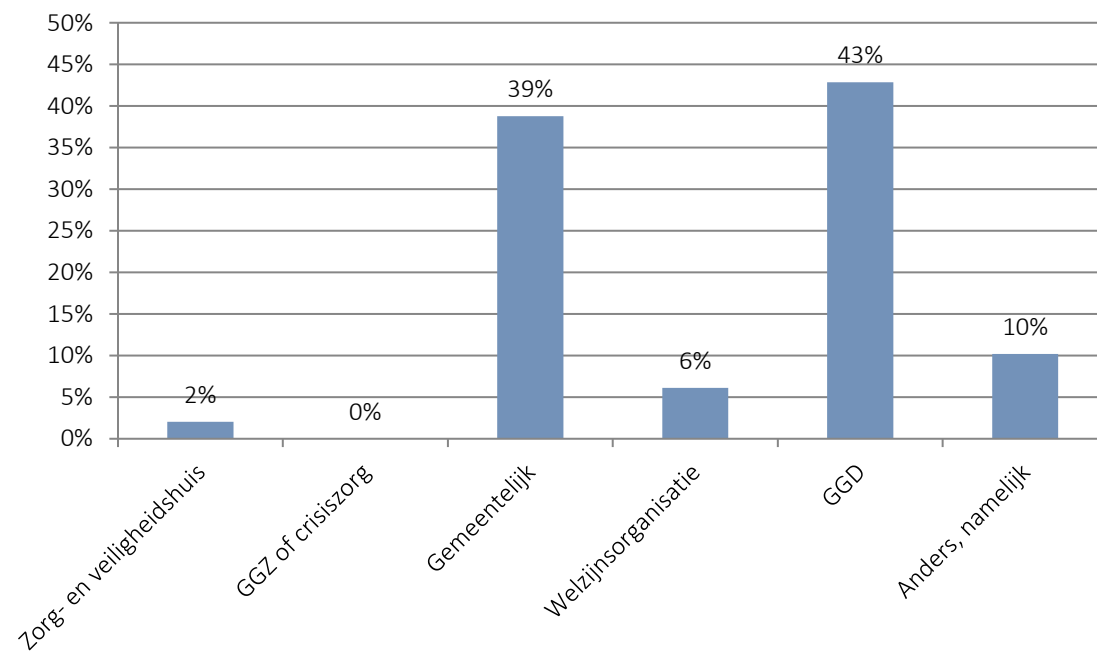
- Community Meldpunt Zorgwekkend Gedrag
- Nieuwsbrieven
- Webinars
- Netwerkbijeenkomst
- Enquête

Resultaten enquête

Meldpunten Zorgwekkend Gedrag

Vraag 2

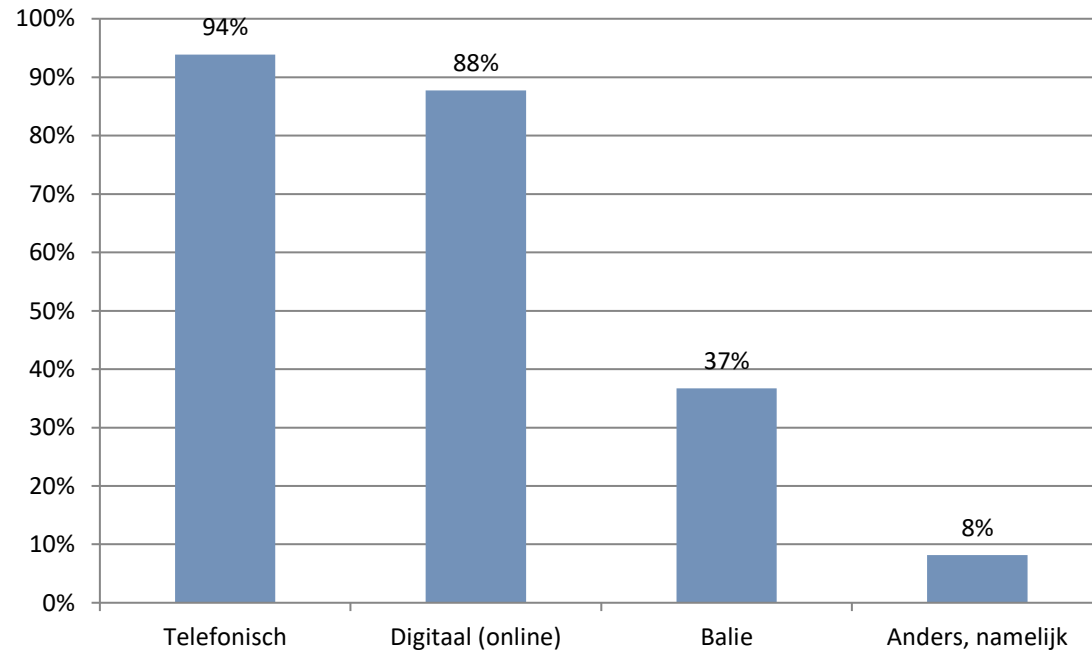
Waar is uw meldpunt belegd?



N = 47

Vraag 3

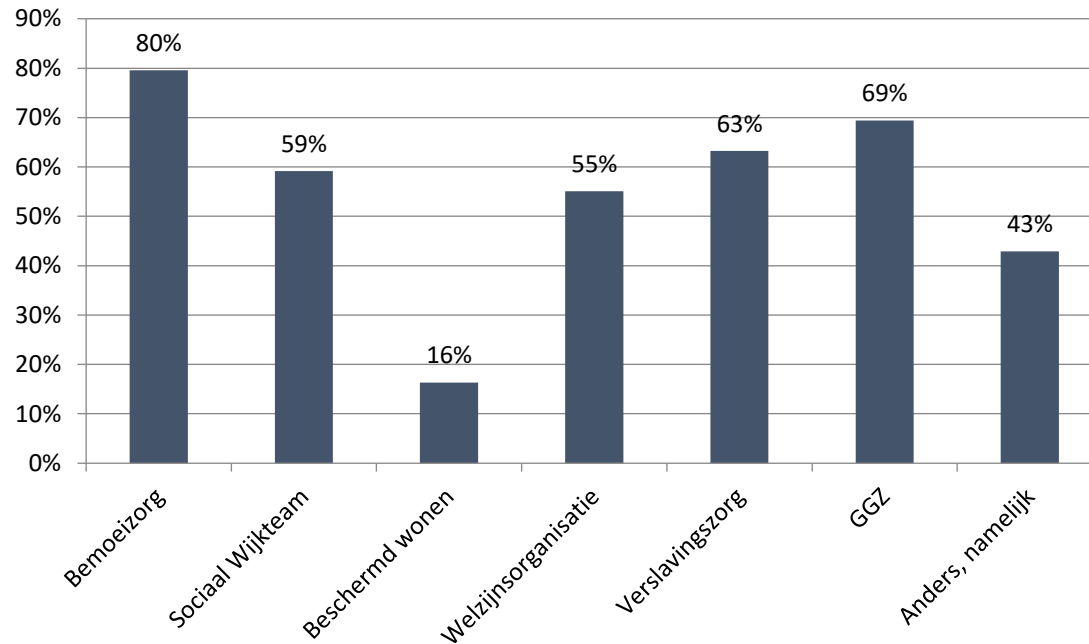
Hoe is uw meldpunt bereikbaar? (meerdere antwoorden mogelijk)



N = 47

Vraag 4 (1)

Naar welke vormen van hulp worden cliënten vooral doorgeleid?
(meerdere antwoorden mogelijk)



N = 47

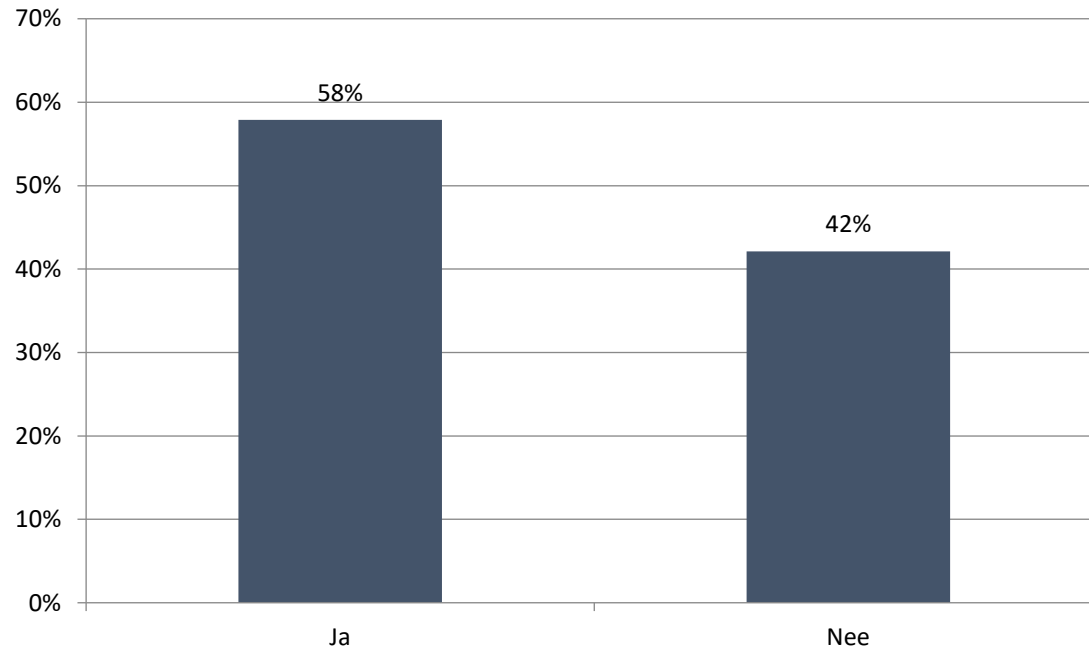
Vraag 4 (2)

Naar welke vormen van hulp worden cliënten vooral doorgeleid?
(meerdere antwoorden mogelijk)

Anders, namelijk (20)	
(informeel) netwerk	laagdrempelige voorzieningen
Al betrokken hulpverlening en alle andere partijen die iets kunnen betekenen.	Maatschappelijk werk, huisarts, JOT, Veilig Thuis meldingen worden opgepakt door Vangnet en Advies, bij advies wordt ook verwezen naar andere organisaties
entree coach	netwerk OGGZ
Huisarts	vragen worden binnen de netwerkstructuur opgepakt
huisarts, gespecialiseerde zorgaanbieders	wat nodig is
Huisarts, MO	Wij zijn zelf bemoeizorg
Huisartsenzorg	wijk ggd
Iedere vorm van ondersteuning en hulp die nodig is.	WMO
Intern binnen Farent	Wvggz

Vraag 5

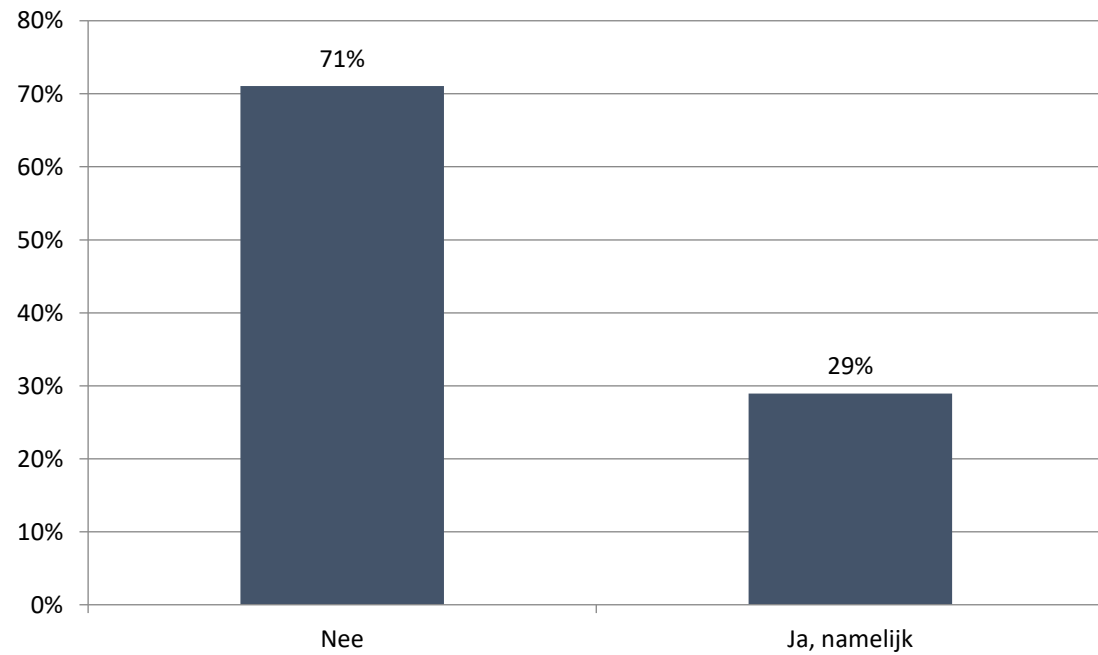
Heeft u gebruik gemaakt van het kwaliteits- en ontwikkelinstrument lokaal meldpunt zorgwekkend gedrag om het meldpunt verder te professionaliseren?



N = 36

Vraag 6 ₍₁₎

Is het meldpunt onderdeel van HKZ of andere kwaliteitssystemen?



N = 36

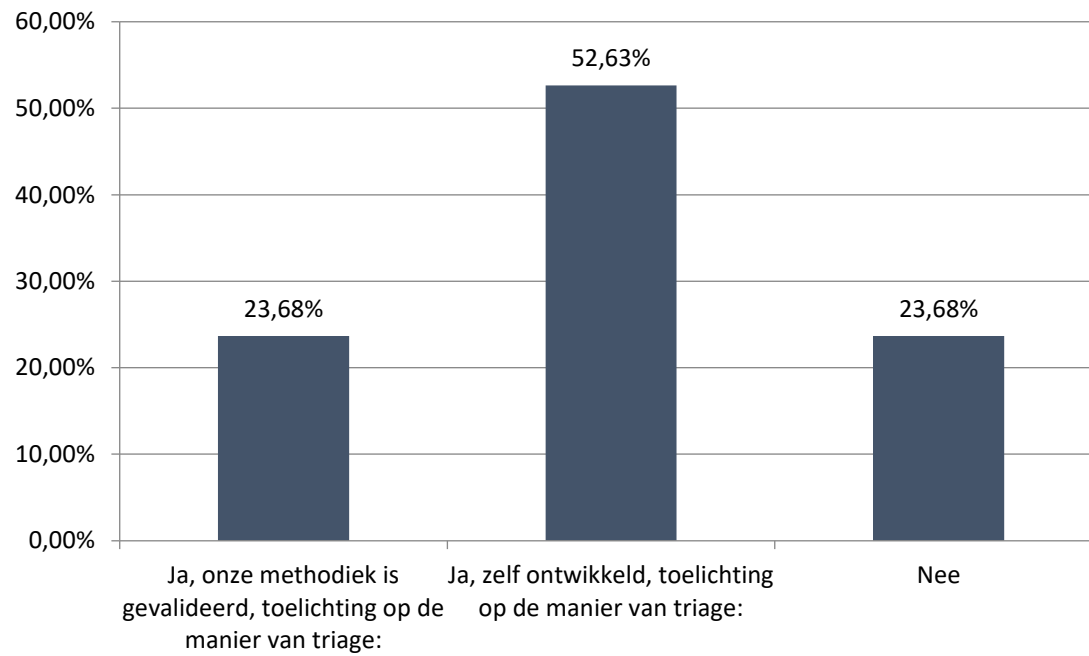
Vraag 6 (2)

Is het meldpunt onderdeel van HKZ of andere kwaliteitssystemen?

Ja, namelijk (11)
De OGGZ-uitvoering wordt meegenomen in HKZ-audits
Geen idee of dit wel of niet is
CIT is onderdeel van de HKZ
gaat mee in het gemeentelijke kwaliteitssysteem
geen idee hoe dat heet
BIG register
HKZ
MBZ is onderdeel van de GGD, alle kwaliteitssystemen waar de GGD aan voldoet gelden ook voor MBZ
HKZ-audits
gehele organisatie is ISO en NEN gecertificeerd
Hkz

Vraag 7 ⁽¹⁾

Hanteert u een triagemethodiek voor het beoordelen van melding?



N = 36

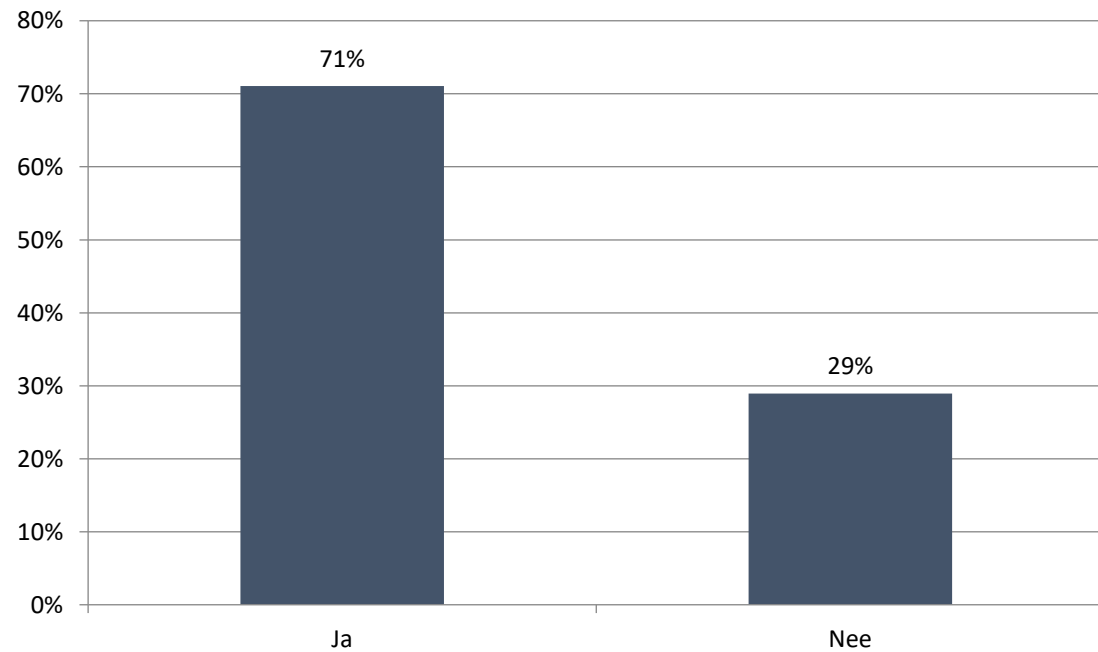
Vraag 7 ⁽²⁾

Hanteert u een triagemethodiek voor het beoordelen van melding?

Ja, onze methodiek is gevalideerd, toelichting op de manier van triage (7)	Ja, zelf ontwikkeld, toelichting op de manier van triage (20)		Nee (9)
Enkel op gebied van de WvGGZ (training via VNG)	belscript ontwikkeld aan de hand waarvan wordt gtriageerd	procesregisseurs met expertise op het gebied van zorg & veiligheid, triageren met elkaar wekelijks de nieuwe zaken	De wens om dit te gaan doen in de toekomst
ja	Binnen team via screening	regionaal afgestemd, lokaal geïmplementeerd binnen bestaande processen	Geen specifieke methodiek. Aan de hand van enkele standaardvragen wordt inschatting gemaakt van ernst en urgentie om acute en semi-acute meldingen eruit te halen.
Niet altijd, maar als wij dit nodig achten dan doen wij dit	feitelijke en inhoudelijke toetsing omschreven in een werkproces	Triage wordt gedaan door de GGZ-regisseur. Zij kijkt o.a. naar maatschappelijke teloorgang, geestelijke mogelijkheden, veiligheid etc.	Nee
reden van melding + wat is historie + preventief huisbezoek zo nodig verkennend onderzoek	ja, dossier onderzoek,	Vragenlijst / quickscan voor Alg. maatschappelijk werk	Nee
SOS methodiek	ja, melding komt binnen en medewerkers bepalen waar de casus naar toe gaat, zelf oppakken of elders.	waarbij triage uit handreiking meldpunt herkenbaar is	nee
wordt door consulenten opgepakt	melding aannemen, verrijken bij betrokken ketenpartners: is er al zorg aanwezig? Zo ja, bestaande zorg informeren en bespreken of zij melding oppakken. Zo nee, toeleiden naar zorg.	We beoordelen of de melding in aanmerking komt voor verdere beeldvorming. Of dat het een (acute) crisissituatie betreft.	nee
	Meldingen worden voorgelegd aan politie Ggz medewerker dan wel Wvvgz collega	Wij hebben een eigen triageboom ontwikkeld	nee
	Op basis van 3 niveaus van prioriteit (desgewenst kunnen we informatie daarover delen)	WvGGZ	We hebben een werkbeschrijving vastgelegd voor triage, maar hier ligt (nog) geen triagemethodiek onder.
	op urgentie en suicidaliteit ivm een team suicidepreventie	x	
	PGA coordinator en medewerker bemoeizorg	Zelf ontwikkelde werkinstructie m.b.t onze Triage. Iedereen werkt volgens een stapsgewijze Triage.	

Vraag 8

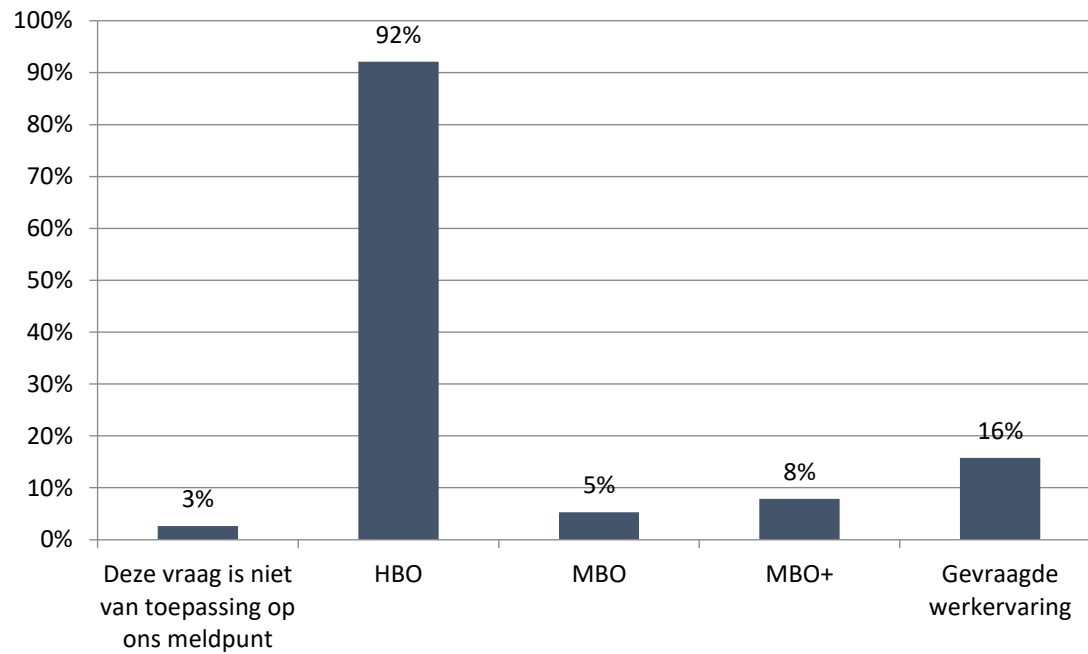
Hanteert u een aanmeldformulier voor mensen die digitaal willen melden?



N = 36

Vraag 11 (1)

Wat is het gevraagde opleidingsniveau en ervaring van de medewerkers van het meldpunt die mensen proberen toe te leiden naar zorg?



N = 36

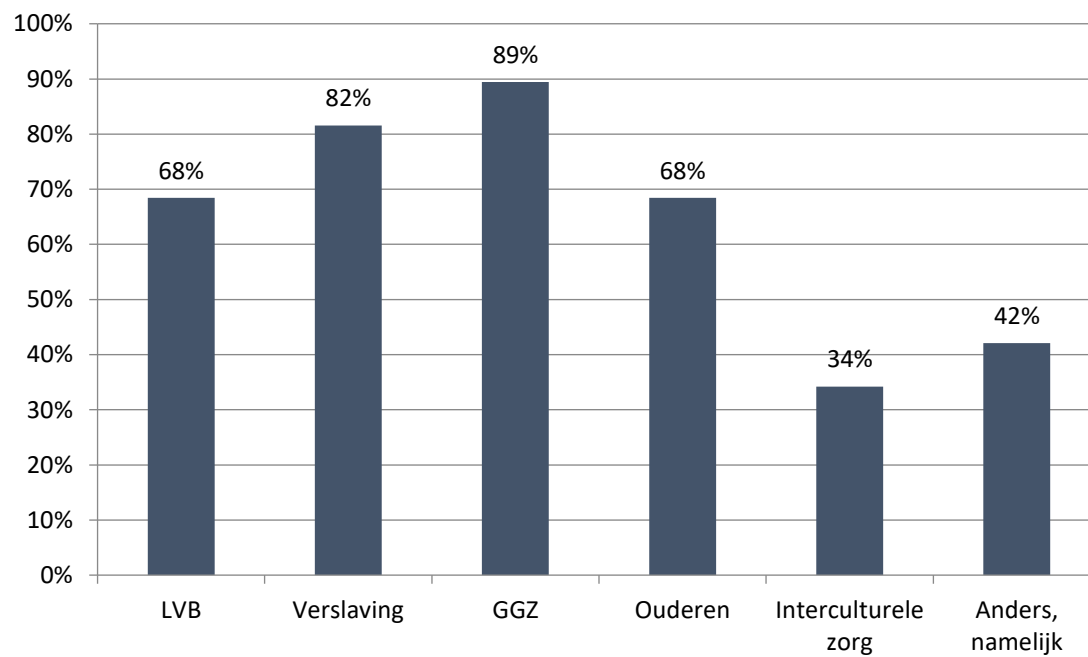
Vraag 11 (2)

Wat is het gevraagde opleidingsniveau en ervaring van de medewerkers van het meldpunt die mensen proberen toe te leiden naar zorg?

Gevraagde ervaring (5)
Bij voorkeur enige jaren ervaring als HBO-verpleegkundige in ambulante setting of binnen ggz of verslavingszorg.
ervaring binnen de psychiatrie
Minimaal 5 jaar relevante werkervaring
4 jaar minimaal
achtergrond van collega's zijn divers, GGZ, SHV, MW, Participatie, jongeren etc.

Vraag 12 (1)

Welke expertises zijn beschikbaar bij uw meldpunt?
(meerdere antwoorden mogelijk)



N = 36

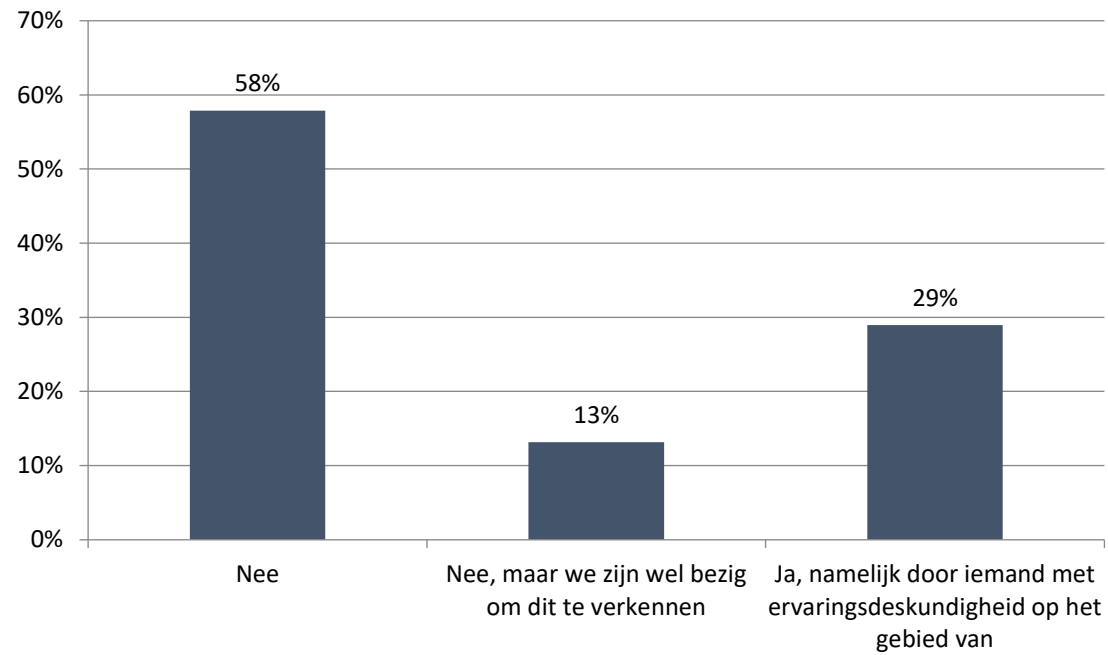
Vraag 12 (2)

Welke expertises zijn beschikbaar bij uw meldpunt?
(meerdere antwoorden mogelijk)

Anders, namelijk (15)	
Somatiek, woningvervuiling - hoarding	bewindvoering/curatorschap
jeugd en gezinsproblematiek	hoarding en vervuiling en suïcidepreventie medewerkers & dakloosheid
Omdat de lijntjes kort zijn, kunnen wij snel schakelen en expertice snel aan laten sluiten. Daar hebben we afspraken mee met diverse partijen	Financien, veiligheid, bemoeizorg
Dak-Thuislozen en Vervuiling en Hoarding	somatiek, daklozenzorg
netwerk	forensische zorg en WMO
Jeugd, veiligheid, NAH, rouw/trauma	Jongeren en forensisch (justitieel)
forensische psychiatrie, maatschappelijk werk, reclassering	schuldhulp
we werken nauw samen met ketenpartners en hebben daardoor bijna alle expertise 'dichtbij'.	

Vraag 13 (1)

Is er een ervaringsdeskundige werkzaam of betrokken bij uw meldpunt?



N = 36

Vraag 13 (2)

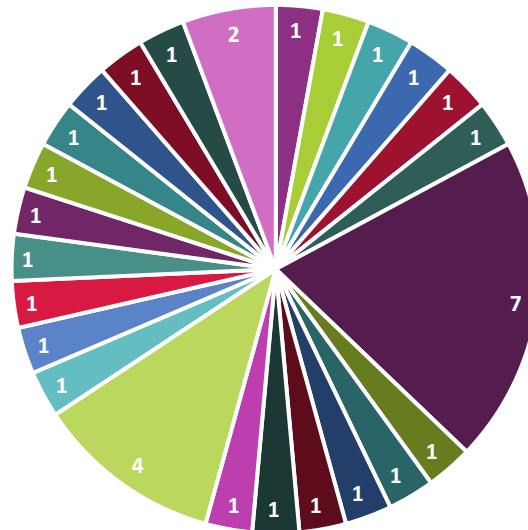
Is er een ervaringsdeskundige werkzaam of betrokken bij uw meldpunt?

Ja, namelijk door iemand met ervaringsdeskundigheid op het gebied van (10)
Verslaving en psychiatrie. Niet direct bij het meldpunt maar wel bij het team dat bemoeizorg uitvoert en gelieerd is aan het meldpunt.
ggz
verslaving
VNN/GGz en welzijn
GGZ
verslaving
ggz
verslaving en detentie
GGZ problematiek. Betrokken via de regionale kenniswerkplaats onbegrepen gedrag
verslaving , GGZ

Vraag 14

Van welk registratiesysteem maakt uw meldpunt gebruik?

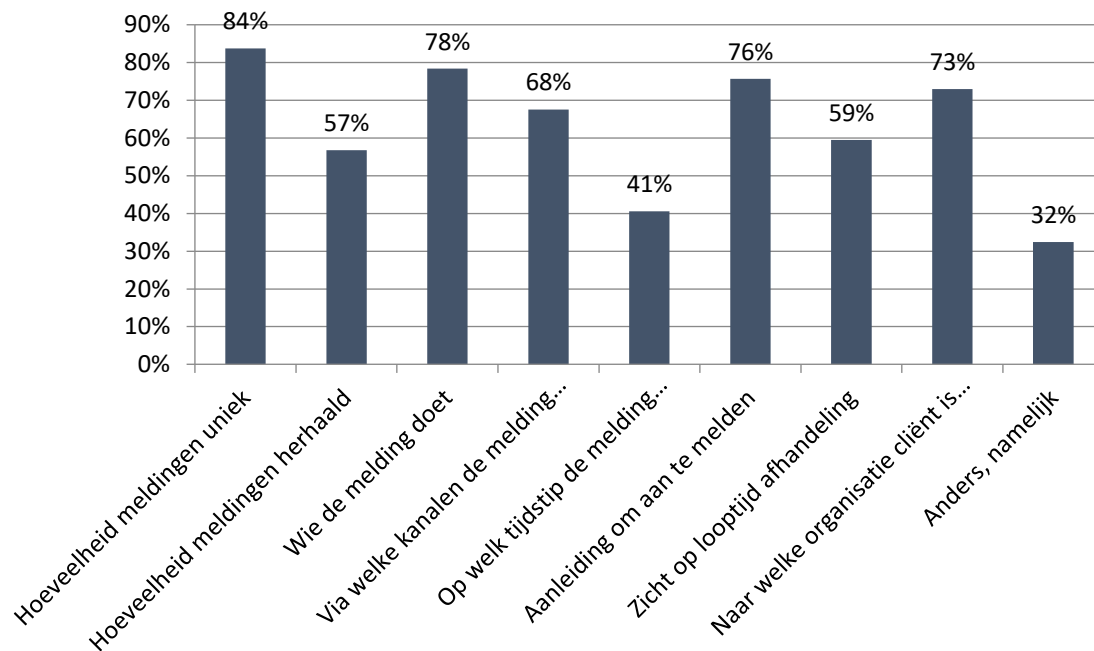
Versnipperd.
KeDo (4) en CVS (7)
worden het meest
gebruikt



N = 35

Vraag 15 (1)

Welke van de onderstaande gegevens registreert u en kunt u, indien nodig, uit uw systeem halen? (meerdere antwoorden mogelijk)



N = 35

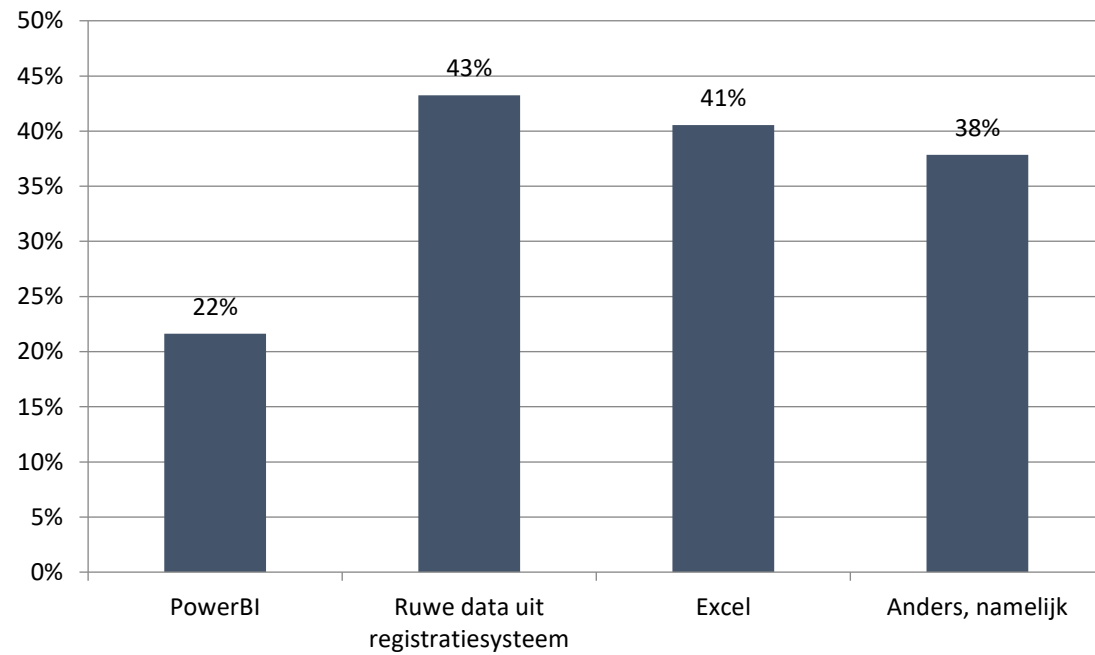
Vraag 15 (2)

Welke van de onderstaande gegevens registreert u en kunt u, indien nodig, uit uw systeem halen? (meerdere antwoorden mogelijk)

Anders, namelijk (11)
Aard van de problematiek volgens melder, of het vooral om zorg, overlast of zorg en overlast gaat. Zie verder meldformulier.
Samenwonend/alleenstaand met of zonder meer-minderjarige kinderen etc
verdeling meldingen over gemeentes,
Desgewenst kunnen we aanleveren wat we allemaal nog meer registreren
nvt
meldingen per gemeente. Dakloos ja of nee, woningvervuiling ja of nee, aanvragen gedwongen kaders
persoonsgegevens, duur trajecten, onderscheid statussen enzovoort
politie meldingen landelijk, WVGZ
Na 28 dagen kan er niets opgehaald worden; alles wordt versleuteld
primaire en secundaire problematiek, GBA gegevens
Zwaarte beoordeling van casus door middel van kleurtjes

Vraag 16 (1)

Met welke tool genereert u informatie? (meerdere antwoorden mogelijk)



N = 35

Vraag 16 (2)

Met welke tool genereert u informatie? (meerdere antwoorden mogelijk)

Anders, namelijk (13)
Via Meldpunt niet acuut van V&J
Qlik
CVS
Djuma
niet bekend
weet niet
geen idee hou ik me niet mee bezig
nvt
haagse bron
rapportage binnen Atlas
Applicatie signalenportaal
nu nog clavis zelf maar dit wordt powerbi
?

Vraag 18

Het is onvoorspelbaar welke invloed een radiocommercial heeft op het aantal meldingen. Een eerste radiocommercial wordt daarom eerst maximaal 3 weken ingezet op een regionale zender. Na de eerste inzet zal er een evaluatie plaatsvinden met vertegenwoordigers vanuit de betreffende meldpunten. Naar aanleiding van deze evaluatie kan worden besloten of de inzet van radiocommercials wordt verlengd.

Hoe staat uw meldpunt tegenover deze werkwijze?

Positief, omdat: (15)	Niet positief en/of niet negatief, omdat: (11)	Negatief, omdat: (5)
Boodschap zit in de herhaling. er dan besproken kan worden of de commercial het juiste/beoogde effect heeft gehad evaluatie is altijd een goed idee	Als je het dan doet, is het inderdaad belangrijk om tussendoor goed te evalueren.	Ik ben geen voorstander van een radiocommercial.
	Ben benieuwd naar het effect op het aantal meldingen en de aard ervan.	Zie antwoord bij 17
	het een prima pilot kan zijn, maar Someren heeft nu geen interesse.	zie boven
Goed om te monitoren GOed om te monitoren. het goed is om eerst de effecten te onderzoeken alvorens verder te gaan Jazeker zo zorgvuldig kijkt naar de gevolgen van PR alvorens je verdere stappen zet kan kijken of doel idd bereikt wordt of er veel vervuiling (plaag meldinhen van bureen bijv) tussen zit lijkt me goed om er zicht op te krijgen Meten en evalueren zinvol is naar onze mening. Mmmm omdat het prettig is dit met elkaar te evalueren prima voorstel we zijn bereid hieraan mee te doen om zo te bezien hoe het verloopt met het aantal meldingen we zijn gewend om met een toename te kunnen werken.	Ik ben altijd voor een pilot om te kijken of dit resultaat heeft, dus is de moeite van het proberen waard. Het is goed om vooronderzoek te doen naar campagnes die in het verleden ook al zijn geweest en het effect daarvan. Ik denk hierbij aan oudermishandeling bijvoorbeeld.	Zie bovenstaande
	lopende lijnen zijn al duidelijk	zie hierboven
	Plaatselijke krant huis aan huis werkt beter	
	x	
	x	
	zie 17	
	Zie boven.	
	zie punt 17	

Vraag 19

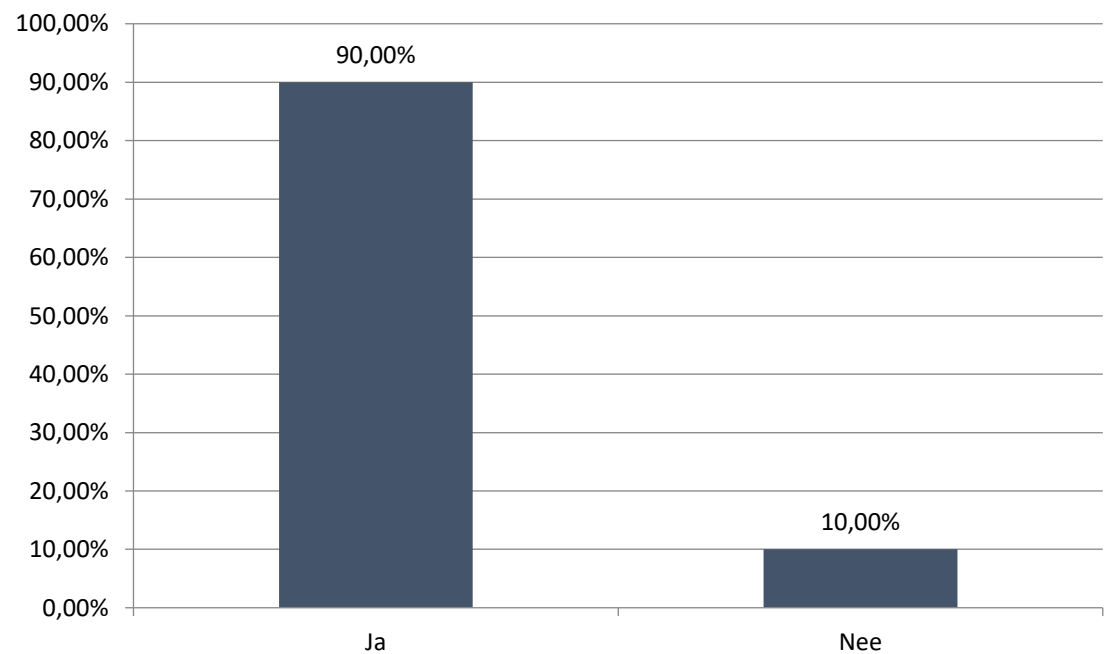
Er kan een dagbladadvertentie worden ontwikkeld die elk meldpunt bij de gemeente kan aanleveren voor plaatsing in de huis- aan huiskranten (kosten plaatsing zijn voor eigen rekening gemeente/meldpunt) en op de gemeentepagina. Deze advertentie kunnen de meldpunten gebruiken die graag meer bekendheid willen genereren.

Hoe staat uw meldpunt tegenover dit idee?

Positief, omdat: (7)	Niet positief en/of niet negatief, omdat: (19)	Negatief, omdat: (5)
aanvullend op de eerdere campagne die we al hebben gevoerd. het geeft eenduidigheid eindelijk, nu hebben we dit op eigen initiatief gedaan eerder in onze regio hoe meer bekendheid hoe beter lijkt me goed idee, in onze regio wordt er nog veel gebruik gemaakt van huis aan huisbladen nnnn Prima. Team communicatie kan hierover mee denken. vooral positief in Gemeenten waar veel ouderen wonen zoals Baarn als voorbeeld, deze bereik je wellicht beter via een papieren krant ed.	Bij oprichting al aangedragen wordt niet ingezet	we dit al doen lokaal
	Doen wij al regelmatig	we hier geen meerwaarde in.
	eerst intern bespreken	wij deze werkwijze met onze eigen communicatie afdeling vormgeven
	er hebben inmiddels lokale campagnes plaatsgevonden, "kijk jij om of kijk jij weg"om handreiking te geven wat te doen bij onbegrepen gedrag.g	wij hebben onze eigen kanalen die goed werken
	financien ontbreken	zie 17/18
	Het meldpunt is een onderdeel van wat het Sociaal Team Ermelo doet. Als we alleen insteken vanuit het meldpunt kan dat verwarring geven	
	Het zou kunnen hoor, maar zie ook hierboven voor de nadelen.	
	Idem als boven.	
	ik betwijfel of gemeenten de kosten op zich willen nemen	
	maak gebruik van de toolkit die eerder ontwikkeld is door cvs, deze werkt erg prettig, was overzichtelijk, jammer dat deze niet meer bereikbaar is.	
	Mogelijk interessant voor regio's waarbij nog weinig bekendheid/meldingen. Voor ons minder relevant.	
	Neutraal	
	Positief wanneer het mogelijk is om (ook) de naam die wij gebruiken in de advertentie te plaatsen.	
	we denken momenteel al voldoende gevonden te worden en versterken dit met voorlichtingssessies	
	we zijn nog niet zo ver op orde om de mogelijke toestroom van meldingen inwoners te kunnen behandelen	
	x	
	X	
	zie boven. Daarnaast vinden we het beeldmateriaal van het meldpunt zorgwekkend gedrag niet altijd bruikbaar en vinden we de beelden enigszins stigmatiserend.	
	Zie vorig antwoord. Ik heb geen idee wat het effect ervan op de (middel)lange termijn zal zijn.	

Vraag 25

De landelijk beheerders zouden graag regelmatig een peiling willen doen onder de meldpunten. Zou u bereid zijn om maximaal 4 keer per jaar mee te doen aan peilingen over onderwerpen die betrekking hebben op uw meldpunt?



N = 25

Wat gaan we nog meer doen?

- De Meldpunten Tour
- Werkgroep Kwaliteitsimpuls

PAUZE

Programma na de pauze

- 11.15 Beveiligde Bedden, wat is het?
- 11.45 Inventarisatie databehoeftes in jouw meldpunt
- 12.00 Welke subsidies van ZonMw zijn interessant voor jouw meldpunt?
- 12.15 Afronding op weg naar de lunch