

OPLEGNOTITIE BESLUITVORMEND

Onderwerp	Het beleggen van de taken met betrekking tot het horen en verkennend onderzoek in het kader van de wet verplichte GGZ bij GGD Fryslân.
Voorstel ter behandeling in	De vergadering van de Bestuurscommissie Gezondheid
Status	<input type="checkbox"/> Openbaar <input type="checkbox"/> Niet openbaar
Portefeuillehouder	Gea Wielinga
Auteur	Margreet de Graaf
Bijlagen	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dienstverleningsovereenkomst GGD Fryslân-Friese gemeenten 2. Toelichting uitvoering taken Wvggz 3. Besluitdocument
Vergaderdatum	14-11-2019
Agendapunt	7
Betrokken afdeling/ medewerkers (functioneel)	-
OR/GO	<input type="checkbox"/> OR <input type="checkbox"/> GO

Beslispunt(en)
<ol style="list-style-type: none"> 1. Onder voorbehoud van de collegebesluiten met betrekking tot de uitvoering van de Wet verplichte GGZ de daarin opgenomen taken voor uitvoering door de GGD uit te laten voeren. 2. De jaarlijkse kosten hiervan (ad € 483.000,-) te factureren naar gemeenten, naar rato van aantal inwoners.

Inleiding
<p>Op 1 januari 2020 treedt de wet verplichte ggz (Wvggz), de vervanger van de wet bijzondere opnemingen psychiatrische ziekenhuizen (BOPZ), in werking. Met het inwerking treden van de Wvggz krijgen colleges van burgemeesters en wethouders nieuwe verantwoordelijkheden toebedeeld. Van gemeenten wordt verwacht dat zij een meldfunctie inrichten, verkennend onderzoek uitvoeren, betrokkenen horen en een regionaal overleg organiseren/bijwonen. Het verkennend onderzoek en het horen zijn verder toegelicht in bijlage 1 en 3. In de septembercirculaire van het Rijk is vermeld dat de provincie Friesland structureel € 651.971 wordt toebedeeld voor de uitvoering van de Wvggz. Dit bedrag dekt de kosten voor de uitvoering van de wet niet. Om tot een zo gestroomlijnde situatie te komen zijn er voor de uitvoering van de Wvggz twee alternatieven te bedenken:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Alternatief 1 - Elke gemeente neemt de verantwoordelijkheid om de gehele infrastructuur voor procedures Crisismaatregel en Zorgmachtiging zelf in te richten. - Alternatief 2 - De gemeenten besluiten om een aantal taken voor de procedure Crisismaatregel en procedure Zorgmachtiging gezamenlijk voor 2020 en optioneel, op basis van een procesevaluatie, 2021 te laten uitvoeren door één organisatie, te weten GGD Fryslân. <p>De afdeling Maatschappelijke Crisisondersteuning van GGD Fryslân heeft de benodigde, in de Wvggz omschreven, kennis en expertise om een aantal taken voor de procedure Crisismaatregel en procedure Zorgmachtiging namens alle Friese gemeenten uit te voeren. Het betreft hier een uitbreiding van taken van de GGD welke niet zijn opgenomen in de gemeenschappelijke regeling van de Veiligheidsregio Fryslân. Daarom moet er een aparte dienstverleningsovereenkomst (DVO) worden afgesloten om namens de gemeenten Wvggz taken uit te voeren.</p>

Beoogd effect
Meldingen worden bij GGD Fryslân eenduidig, snel en adequaat opgepakt en verwerkt en GGD Fryslân laat middels haar expertise en kennis het VO en het horen zo optimaal mogelijk verlopen. Dit, in het belang van allereerst betrokkenen, maar ook de ketenpartners.

Argumenten

1.1 De afdeling MCO is bekwaam

De sociaal verpleegkundigen van de afdeling MCO zijn ervaren in het behandelen van vraagstukken rond mensen met verward gedrag. Hoewel het bekwaam houden en bekwaam krijgen van medewerkers vraagt om investering in opleiden is het met hun voorkennis en ervaring de verwachting dat de taken rond de Wvvggz snel eigen zullen worden gemaakt. Alle gemeenten beschikken niet per se over de deskundigheid van de medewerkers van het meldpunt. Door die deskundigheid voor alle gemeenten vanuit één organisatie in te zetten zijn ook de gemeenten waar deze expertise nog mist, ondervangen voor de Wvvggz. De efficiëntie van de afhandeling van meldingen is geborgd: ketenpartners weten wat er kan worden verwacht van de GGD.

1.2 Er is al een meld- en adviespunt verward gedrag

Gemeenten hebben de taak een meldpunt in te richten voor het ontvangen van de meldingen met betrekking tot de Wvvggz. Als gemeenten de verwerking van de meldingen bij de GGD laat uitvoeren, heeft het reeds bestaan van zo een meldpunt grote meerwaarde. De medewerkers van het meldpunt ontvangen signalen over zorgwekkende situaties, registreren en voeren (waar nodig) regie. Het feit dat deze werkzaamheden en werkprocessen al van reguliere aard zijn bij de GGD, zal het proces voor een melding Wvvggz vergemakkelijken.

1.3 Het verkennend onderzoek is in lijn met de reguliere werkzaamheden

Twee van de drie vragen die tijdens het verkennend onderzoek beantwoord moeten worden kunnen door de medewerkers van de afdeling MCO worden beantwoord. Voor het verkennend onderzoek zal de sociaal verpleegkundige enige informatie moeten inwinnen. Om tot deze informatie te komen voeren zij verrichtingen en werkzaamheden uit die niet afwijken van hun reguliere werkzaamheden. Het Khonraad-systeem automatiseert het proces zo veel mogelijk. Dit vermindert de werklust voor de sociaal verpleegkundigen. Gemeenten werken middels een beslisboom meldingen af en doen gerichte uitvraag, om de filtering voor Wvvggz zo concreet mogelijk te maken. Dit is in het belang van de GGD en van GGZ, namelijk dat niet alle meldingen 'de stempel Wvvggz' krijgen.

1.4 De taken Wvvggz passen in het integrale model Zorg en veiligheid

Voor de portefeuille zorg en veiligheid is het plan uitgewerkt voor het voortzetten en uitbreiden van de huidige maatregelen zoals de AVE-methode, het meldpunt en de wijk-GGDer. Samen met de Wvvggz kan een integraal model worden gerealiseerd. De medewerkers die ingezet worden om het VO, of het horen uit te voeren kunnen ook worden ingezet in het integrale zorg en veiligheid-plan, opdat meldingen efficiënt worden afgehandeld. Los van het adequaat en efficiënt afhandelen van meldingen rondom personen met verward gedrag richt de GGD zich, en dat uit zich in het plan Zorg en Veiligheid, haar handelingen op preventie. Wij waarderen de Wvvggz, maar waar meldingen en situaties voorkomen kunnen worden zetten wij onze inspanningen in.

Kanttekeningen/risico's

1.1 Het aanstellen van sociaal verpleegkundigen

Hoewel de GGD in gesprek is met GGZ Friesland voor het inhuren van de GGZ-expertise voor het uitvoeren van een deel van het verkennend onderzoek bestaat de mogelijkheid dat deze expertise niet (op tijd) gedeeld kan worden. Om dit te voorkomen kan de GGD rekening houden met het ophalen van deze expertise bij andere GGZ-organisaties zoals bijvoorbeeld VNN. In het integrale plan van Zorg en Veiligheid is een aanvulling van de expertise van sociaal verpleegkundigen begroot. Er bestaat een tekort op dit gebied, of verpleegkundigen zijn lastiger te werven, wat het vullen van de formatie zou kunnen bemoeilijken.

1.2 Bemoeilijking van gegevensdeling

Over het onderdeel gegevensuitwisseling (privacy en ICT) moet nog een aantal knelpunten worden opgelost. Voor het uitwisselen van gegevens tussen GGZ en gemeenten ten behoeve van het verkennend onderzoek moet een apart privacy convenant worden afgesloten. GGZ Friesland heeft aangegeven dat het bestaande convenant van veiligheidshuis Friesland niet meer afdoende is. GGD Fryslân moet ook in een nieuw convenant worden opgenomen. Informatiewinning wordt anders slechts op basis van fysieke waarnemingen gedaan. Om gedegen verkennend onderzoek uit te kunnen voeren is het van belang dat ook GGD Fryslân toegang heeft tot het dossier van betrokkene.

1.3 Samenhang jeugdwet en wet zorg en dwang

Het is nog niet geheel duidelijk hoe de Wvvggz zich gaat verhouden tot de jeugdwet maar er zijn in Friesland waarschijnlijk geen aanpassingen nodig voor spoed4jeugd en er zal zoveel mogelijk op het Wvvggz aanbod voor volwassenen worden aangesloten. De wet zorg en dwang, voor mensen met psychogeriatrische aandoening, en de samenhang met de Wvvggz vraagt ook om uitwerking. Deze onduidelijkheid berust met name in de afweging onder welke wet personen met zowel een verstandelijke beperking, als een psychiatrische stoornis zullen vallen. Voor de GGD heeft dit invloed op het aantal meldingen voor verkennend onderzoek dat te verwachten valt.

1.4 De aantallen meldingen Wvvggz zijn gebaseerd op aannames

De aantallen crisismaatregel en zorgmachtiging zijn respectievelijk gebaseerd op de aantallen IBS en rechterlijke machtiging in

Friesland en aannames van de vereniging Nederlandse gemeenten (VNG). Het percentage horen is gebaseerd op een gemiddelde van de adviezen van de VNG en van de geneesheer-directeur van GGZ Friesland. Er moet rekening worden gehouden met een afwijking in deze aantallen en daarmee een verschuiving van de werklust.

1.5 Horen bij negatief advies GGZ

In het geval van een negatief advies van de GGZ omtrent het aanmaken van het afgeven van een crisismaatregel, heeft de burgemeester alsnog een verplichting tot het horen van betrokkenen. Hier is geen rekening mee gehouden in het inschatten van het aantal gevallen te horen betrokkenen. GGD Friesland maakt de keuze fysiek te gaan horen en bij een vergroting van het aantal te horen betrokkenen zullen de lasten en kosten hoger uit kunnen vallen. Meerdere Nederlandse gemeenten, waaronder ook de G4, heeft de VNG verzocht hier door het ministerie van volksgezondheid welzijn en sport (VWS) een duidelijke uitspraak te laten doen. Te weten dat in het geval van negatief advies van de psychiater, de burgemeester de betrokkene niet in de gelegenheid hoeft te stellen om te worden gehoord.

Financiële consequenties

Totaal Kosten GGD

Verkennd Onderzoek door GGD	€	193.500,00
Horen (fysiek door picketdienst)	€	289.500,00
	€	483.000,00

Vervolgaanpak/uitvoering

De dienstverleningsovereenkomst moet, na besluitvorming door de colleges, nog worden ondertekend door de gemeenten en de voorzitter van de Veiligheidsregio

Communicatie

Besluit:

- niet vastgesteld
- ongewijzigd vastgesteld
- gewijzigd vastgesteld als volgt:

Paraaf secretaris:

Kopie naar auteur