



I. Factsheet per pilot niet-acute meldfunctie

Deze bijlage is onderdeel van de
'Eindrapportage pilots melding 2019'

d.d. 4 juli 2019

Disclaimer Deze bijlage is opgesteld in opdracht van ZonMw en bevat gegevens uit de subsidieaanvragen en interviews met projectleiders. KPMG aanvaardt geen aansprakelijkheid voor het gebruik van deze gegevens anders dan door ZonMw.

Overzicht pilots

In deze bijlage wordt per pilot een korte beschrijving van de pilot gegeven en een overzicht met de belangrijkste kenmerken per pilot.

#	Pilot naam en locatie	Regio	Organisatie	Aantal meldingen
1.	Plan van Aanpak Meldpunt Bijzondere Zorg Gelderland-Zuid	Gelderland-Zuid	GGD Gelderland-Zuid	551
2.	Uitbreiden bestaande crisisdienst GGZ (acute meldingen) met een 24/7 advies- en meldpunt sociaal domein (voor niet-acute meldingen die wel dringend of urgent kunnen zijn)	Apeldoorn	Gemeente Apeldoorn	-
3.	Pilot meldpunt niet-acute hulpbehoefte verward gedrag in Hart van Brabant	Hart van Brabant	Gemeente Tilburg	170
4.	Verkenning en pilot voor een 24/7 meldpunt voor niet-acute meldingen van verward gedrag in Drenthe	Drenthe	GGD Drenthe	-
5.	Versterken triage op Meldpunt Zorg & Overlast (GGD)Zuid-Holland Zuid	Zuid-Holland Zuid	Dienst Gezondheid & Jeugd Zuid-Holland Zuid	830
6.	Verbeterde bereikbaarheid niet-acute zorg voor mensen met verward gedrag in Hollands Midden	Hollands Midden	GGD Hollands Midden	426
7.	Regionaal 24/7 Meld- en Adviespunt voor Maatschappelijke Zorg in IJsselland	IJsselland	GGD IJsselland	152
9.	Verbeteren van het meldproces van niet-acute hulpbehoefte in Noord-Holland Noord	Noord-Holland Noord	GGD Hollands Noorden	3
10.	Plan van Aanpak Subsidieaanvraag Pilot Meld- en adviesfunctie Niet-acute Hulpvraag Friesland	Friesland	GGD Friesland	-
11.	Meldpunt mensen met verward gedrag niet-acuut (inclusief 24/7 bereikbaarheid en digitale meldfunctie)	Utrecht	GGD Regio Utrecht	115
12.	Dichtbij en integraal Sociaal Advies- en Meldpunt (SAM) Niet-Acute Problematiek regio Zaanstreek- Waterland	Zaanstreek-Waterland	GGD Zaan en waterland	-
13.	Versterken Flevolandse advies- en meldpunt verward gedrag	Flevoland	Gemeente Almere	87
14.	Meldpunt niet-acute hulpvragen verward gedrag Regio Noord-Limburg	Noord-Limburg	Gemeente Horst aan de Maas	-
15.	Realisatie 7x24 uurs meldpunt voor acute en niet-acute zorgmeldingen West-Brabant	West-Brabant	Gemeente Breda	-

1. Plan van Aanpak Meldpunt Bijzondere Zorg Gelderland-Zuid (1 van 5)

Algemene kenmerken meldfunctie	
Type: pilot niet-acuut	Status: subsidie gestopt
Locatie: GGD	Budget: € 166.733
Organisatie: GGD Gelderland-Zuid	Trainingen: voorafgaand aan pilot
Bestaand meldpunt (# Fte onbekend)	Werkzaamheden: triage en andere werkzaamheden
Functieprofiel: Combinatie van SPV'ers en maatschappelijk werkers	Instrumenten: Zelfredzaamheidsmatrix SOAP-methode
Wie kan contact opnemen? Alle burgers Politie (meldkamer / Service Centrum / ter plaatse) MKA / ambulancepersoneel ter plaatse Alle overige hulpverleners	Betrokken organisaties: Politie Ambulancezorg Ziekenhuizen / SEH's Huisartsen / huisartsenposten

Regio en bereikbaarheid meldfunctie



Bereikbaarheid meldfunctie:
Maandag tot en met zondag 09:00 – 22:00

(verwachte) tijdslijnen – 12 maanden:

01-06-2018
01-09-2018
31-05-2019

Start subsidie
Meldingen
Eind subsidie

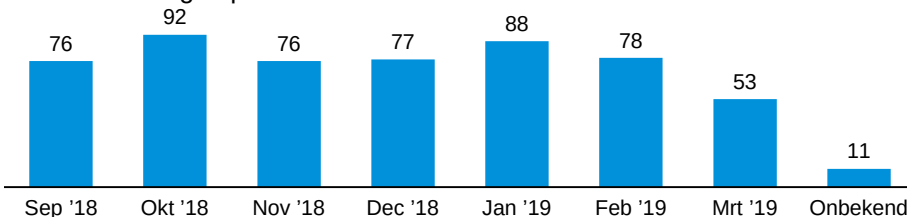
1. Plan van Aanpak Meldpunt Bijzondere Zorg Gelderland-Zuid (2 van 5)

Te registreren gegevens per melding (1 van 4)

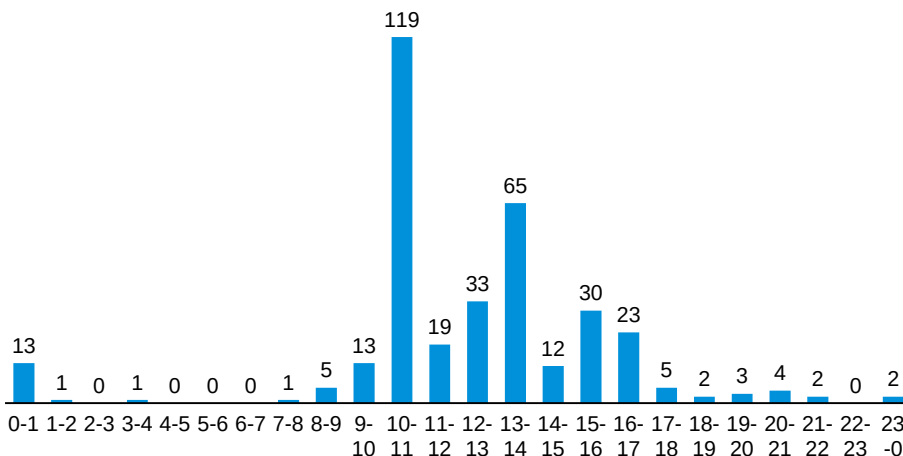
Toelichting

- De gebruikte vragenlijst is ontwikkeld door SiRM en bevat uitsluitend gesloten vragen
- Aantal meldingen: 551 (september 2018 t/m maart 2019)

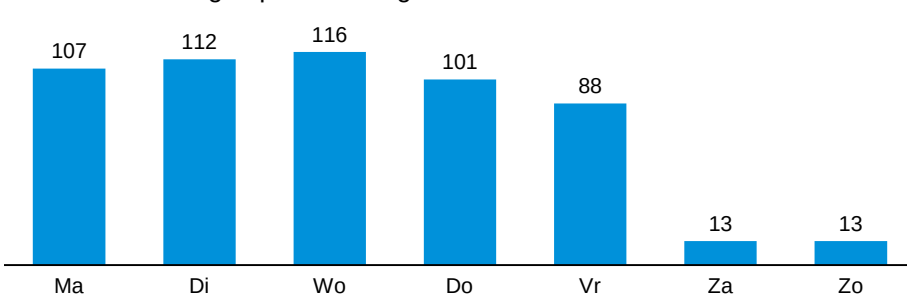
Aantal meldingen per maand



Tijdstip van de melding



Aantal meldingen per weekdag



Is er in het afgelopen jaar al eerder een melding over deze persoon geweest?

- Ja
- Nee
- Weet ik niet
- Onbekend

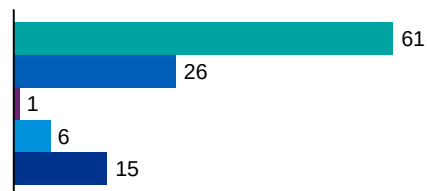


1. Plan van Aanpak Meldpunt Bijzondere Zorg Gelderland-Zuid (3 van 5)

Te registreren gegevens per melding (2 van 4)

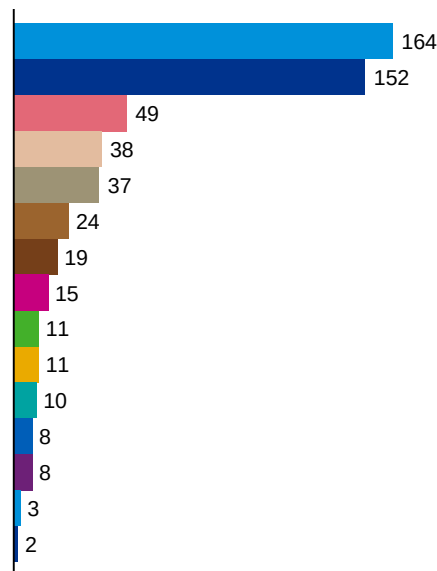
— En zo ja; hoeveel?

- 1
- 2 tot 4
- 5 of meer
- Weet ik niet
- Onbekend



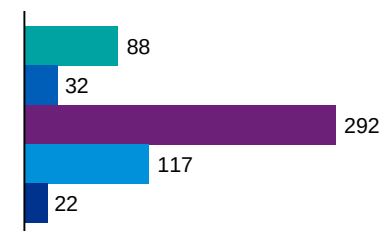
— Wie was de melder?

- Hulpverlener in sociaal domein
- Politie ter plaatse
- Familieid of naaste van persoon
- Huisarts / huisartsenpost
- Hulpverlener in ggz
- Persoon met verward gedrag zelf
- Bezorgde buurtbewoner
- Ambulancezorgprofessional ter plaatse
- Bezorgde burger
- Hulpverlener in de V&V
- Hulpverlener van de SEH / het ziekenhuis
- Service centrum van politie
- Meldkamer ambulance (MKA)
- Hulpverlener in de VG
- Meldkamer politie (telefoonnummer 112)



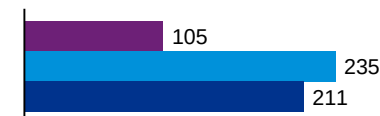
— Persoon in behandeling bij ggz (intramuraal of ambulant) of verslavingszorg?

- Ja: GGZ
- Ja: verslavingszorg
- Nee
- Weet ik niet
- Onbekend



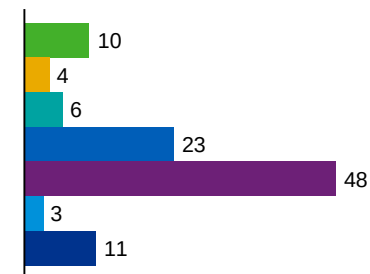
— Persoon ondersteuning van Wmo-hulpverlening?

- Ja
- Nee
- Weet ik niet



— En zo ja; waar?

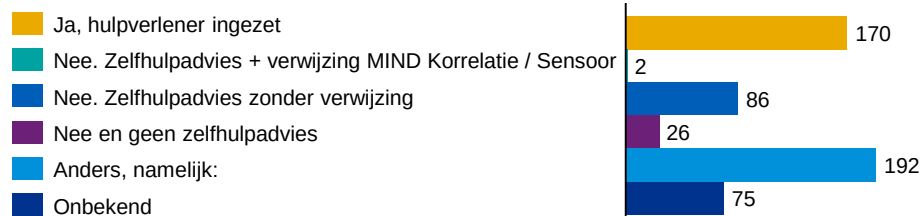
- GGZ
- Verslavingszorg
- Gehandicapten zorg
- Verpleging/verzorging
- Sociaal team
- OGGZ
- Onbekend



1. Plan van Aanpak Meldpunt Bijzondere Zorg Gelderland-Zuid (4 van 5)

Te registreren gegevens per melding (3 van 4)

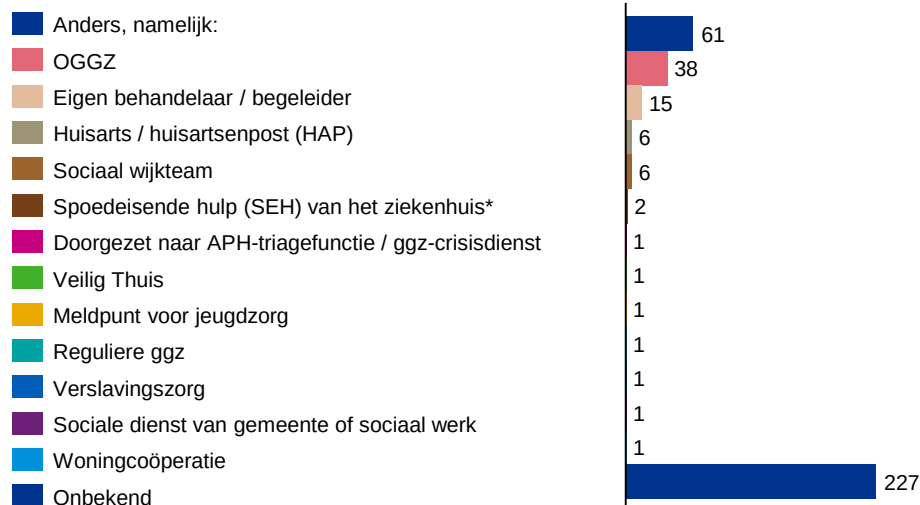
— Hulpverlener ingezet op basis van de melding?



— Indien hulpverlener is ingezet: binnen hoeveel tijd nadat melding binnenkwam bij meldpunt was hulpverlener bij persoon aanwezig?



— Indien hulpverlener is ingezet: welke hulpverlener is ingezet?



— Is op basis van de melding vervoer ingezet voor persoon?



— Zo ja, welk vervoer is ingezet?



1. Plan van Aanpak Meldpunt Bijzondere Zorg Gelderland-Zuid (5 van 5)

Te registreren gegevens per melding (4 van 4)

— Had de melder beter de Acut Psychiatische Hulpverlening (APH) triagefunctie / de ggz-crisisdienst in kunnen schakelen in plaats van de niet-acute meldfunctie?

Onbekend

— Welke informatie is teruggekoppeld naar de melder?

Onbekend

— Heeft de hulpverlener het oordeel van de meldfunctie overgenomen?

- Ja
- Nee
- Weet ik niet
- Onbekend



— Was de ingezette hulp/ondersteuning conform het advies van de meldfunctie?

Onbekend

2. Uitbreiden bestaande crisisdienst GGZ (acute meldingen) met een 24/7 advies- en meldpunt sociaal domein

Algemene kenmerken meldfunctie

Type: pilot niet-acuut (ook APH-triagefunctie)	Status: inrichten
Locatie: ggz-crisisdienst	Budget: € 167.000
Organisatie: GGNet	Trainingen: bij de start én tijdens pilot
Bestaand meldpunt (+ 6 Fte extra)	Werkzaamheden: triage
Functieprofiel: SPV'er HBO-V verpleegkundige met opleiding in de ggz	Instrumenten: ggz-triagewijzer SIDAS risicotaxatie instrument
Wie kan contact opnemen? Alle burgers Politie (meldkamer / Service Centrum / ter plaatse) MKA / ambulancepersoneel ter plaatse Alle overige hulpverleners	Betrokken organisaties: Politie Gemeenten GGD'en Zorgverzekeraars Hulpverleners sociaal domein, ggz en VG

Regio en bereikbaarheid meldfunctie



Bereikbaarheid meldfunctie:

24 uur per dag, 7 dagen per week

(verwachte) tijdslijnen – 12 maanden:



3. Pilot meldpunt niet-acute hulpbehoefte verward gedrag in Hart van Brabant (1 van 5)

Algemene kenmerken meldfunctie

Type: pilot niet-acuut	Status: subsidie is gestopt
Locatie: Zorg- en Veiligheidshuis Hart van Brabant	Budget: € 189.000
Organisatie: Crisisinterventieteam Hart van Brabant	Trainingen: bij de start én mogelijk tijdens pilot
Bestaand meldpunt (+ 2 Fte extra)	Werkzaamheden: triage
Functieprofiel: SKJ- of BIG-geregistreerde medewerkers, Jeugdzorg-professional of SPV'er	Instrumenten: eigen opgestelde triageprotocol
Wie kan contact opnemen? Professionals Burgers Netwerk van burgers	Betrokken organisaties: Gemeenten Hart van Brabant, Idris/Amarant, Veilig Thuis, Sterk Huis, GGz Breburg, project verwarde personen

Regio en bereikbaarheid meldfunctie



Bereikbaarheid meldfunctie:

24 uur per dag, 7 dagen per week

(verwachte) tijdslijnen – 12 maanden:



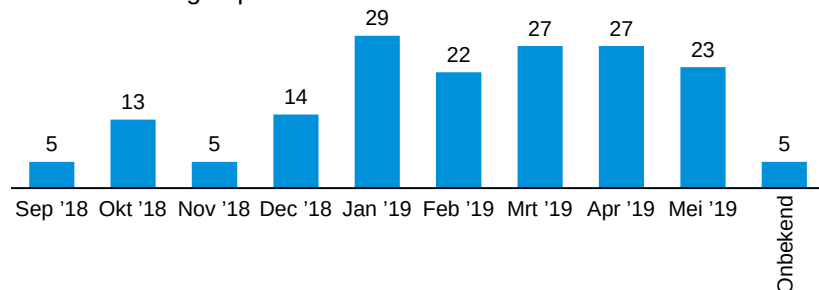
3. Pilot meldpunt niet-acute hulpbehoefte verward gedrag in Hart van Brabant (2 van 5)

Te registreren gegevens per melding (1 van 4)

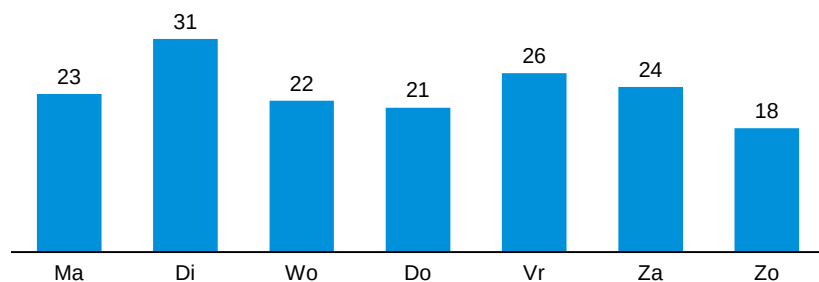
Toelichting

- De gebruikte vragenlijst is ontwikkeld door SiRM en bevat uitsluitend gesloten vragen
- Aantal meldingen: 170 (september 2018 t/m mei 2019)

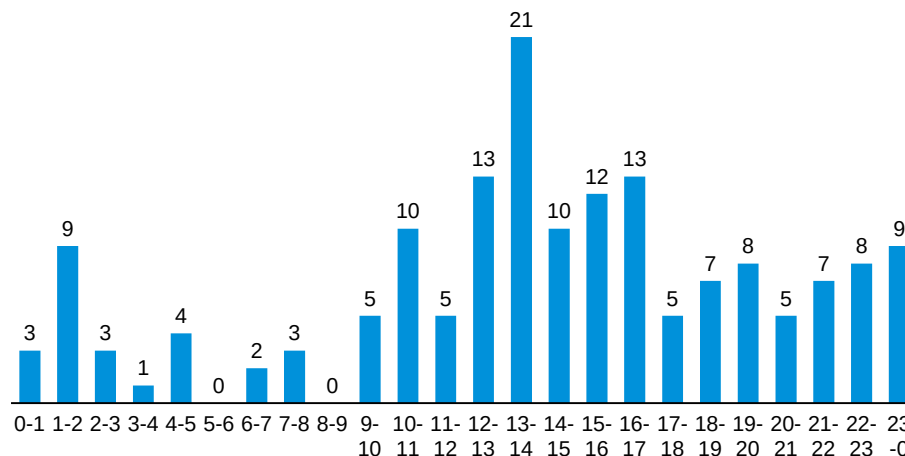
Aantal meldingen per maand



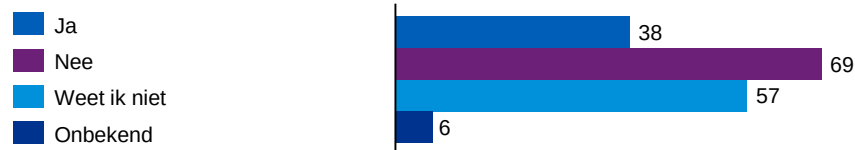
Aantal meldingen per weekdag



Tijdstip van de melding



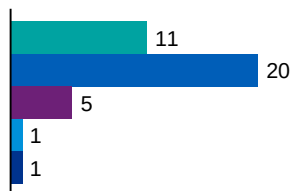
Is er in het afgelopen jaar al eerder een melding over deze persoon geweest?



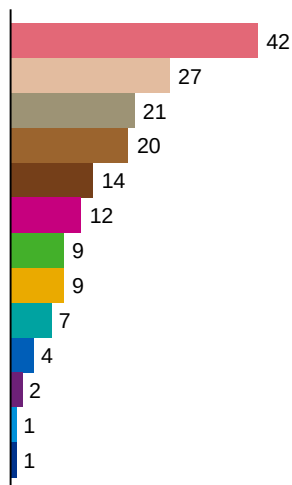
3. Pilot meldpunt niet-acute hulpbehoefte verward gedrag in Hart van Brabant (3 van 5)

Te registreren gegevens per melding (2 van 4)

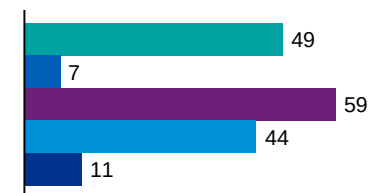
— En zo ja; hoeveel?



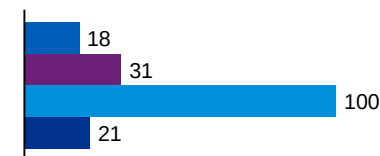
— Wie was de melder?



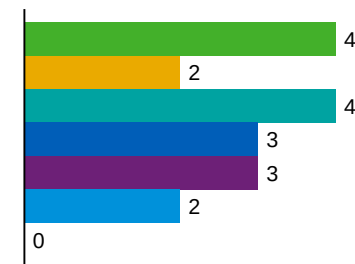
— Persoon in behandeling bij ggz (intramuraal of ambulant) of verslavingszorg?



— Persoon ondersteuning van Wmo-hulpverlening?



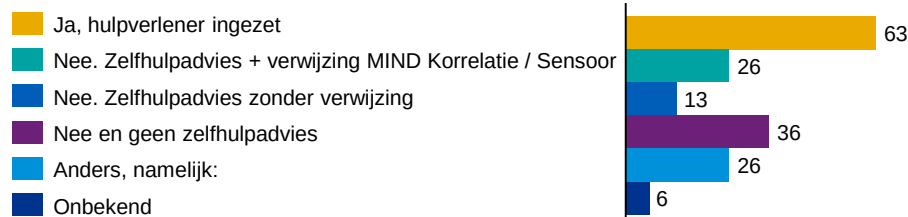
— En zo ja; waar?



3. Pilot meldpunt niet-acute hulpbehoefte verward gedrag in Hart van Brabant (4 van 5)

Te registreren gegevens per melding (3 van 4)

— Hulpverlener ingezet op basis van de melding?



— Indien hulpverlener is ingezet: welke hulpverlener is ingezet?



— Indien hulpverlener is ingezet: binnen hoeveel tijd nadat melding binnenkwam bij meldpunt was hulpverlener bij persoon aanwezig?



— Is op basis van de melding vervoer ingezet voor persoon?



— Zo ja, welk vervoer is ingezet?

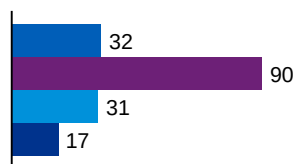


3. Pilot meldpunt niet-acute hulpbehoefte verward gedrag in Hart van Brabant (5 van 5)

Te registreren gegevens per melding (4 van 4)

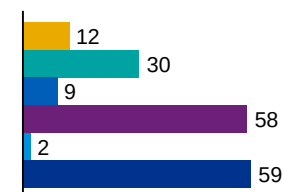
— Had de melder beter de Acut Psychiatische Hulpverlening (APH) triagefunctie / de ggz-crisisdienst in kunnen schakelen in plaats van de niet-acute meldfunctie?

Ja
Nee
Weet ik niet
Onbekend



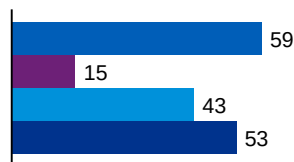
— Welke informatie is teruggekoppeld naar de melder?

Dat de persoon hulp ontvangen heeft maar niet welke hulp
Welke hulp de persoon ontvangen heeft
Dat het niet nodig was om de meldfunctie in te schakelen
Niets
Onbekend



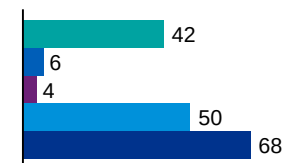
— Heeft de hulpverlener het oordeel van de meldfunctie overgenomen?

Ja
Nee
Weet ik niet
Onbekend



— Was de ingezette hulp/ondersteuning conform het advies van de meldfunctie?

Ja
Nee
Anders, namelijk:
Weet ik niet
Onbekend



4. Verkenning en pilot voor een 24/7 meldpunt voor niet-acute meldingen van verward gedrag in Drenthe

Algemene kenmerken meldfunctie

Type: pilot niet-acute	Status: inrichten
Locatie: GGD	Budget: € 165.776
Organisatie: GGD Drenthe	Trainingen: niet bij start pilot, wel periodiek
Extra taak vanuit bestaande bezetting uitgevoerd	Werkzaamheden: triage
Functieprofiel: Maatschappelijk werk, SPH	Instrumenten: ggz-triagewijzer
Wie kan contact opnemen? Personen met verward gedrag	Betrokken organisaties: GGD Drenthe Gemeenten GGZ Drenthe Veilig thuis Drenthe Politie

Regio en bereikbaarheid meldfunctie



Bereikbaarheid meldfunctie:

24 uur per dag, 7 dagen per week

(verwachte) tijdslijnen – 15 maanden:



5. Versterken triage op Meldpunt Zorg & Overlast (GGD) Zuid-Holland Zuid (1 van 2)

Algemene kenmerken meldfunctie	
Type: pilot niet-acuut (regulier)	Status: subsidie is gestopt
Locatie: GGD	Budget: onbekend
Organisatie: GGD Zuid-Holland Zuid	Trainingen: tijdens pilot
Bestaand meldpunt (taak vanuit bestaande bezetting)	Werkzaamheden: triage
Functieprofiel: Maatschappelijk werker SPH'er	Instrumenten: ggz-triagewijzer
Wie kan contact opnemen? Alle burgers Politie (Service Centrum / ter plaatse), ambulancezorg-professionals ter plaatse Hulpverleners SEH / ziekenhuis, sociaal domein, ggz, VG en V&V	Betrokken organisaties: hulpverleners in het sociaal domein ervaringsdeskundigen triage deskundigen (van politie, HAP en/of ambulancezorg)

Regio en bereikbaarheid meldfunctie

Bereikbaarheid meldfunctie: Maandag tot en met vrijdag 09:00 – 17:00
(verwachte) tijdslijnen: 01-09-2018 01-03-2019 Start subsidie Meldingen

5. Versterken triage op Meldpunt Zorg & Overlast (GGD) Zuid-Holland Zuid (2 van 2)

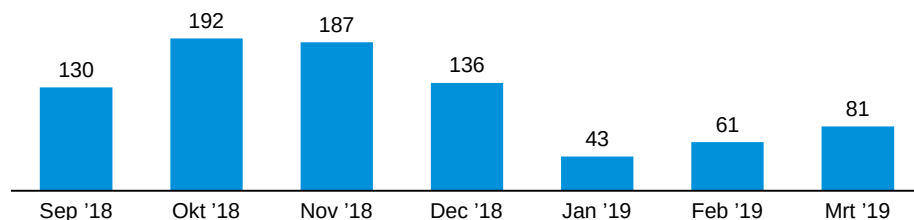
Te registreren gegevens per melding (1 van 1)

Toelichting

— De gebruikte vragenlijst is ontwikkeld door SiRM en bevat uitsluitend gesloten vragen

— Aantal meldingen: 830 (september 2018 t/m maart 2019)

— Aantal meldingen per maand



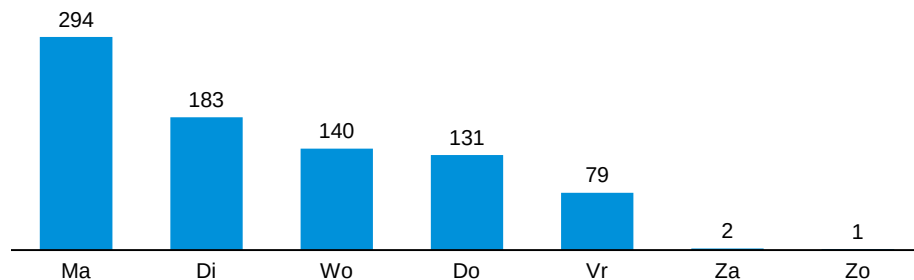
— Wie was de melder?

■ Politie ter plaatse

830

— Ondanks de invoering een andere en aanvullende inrichting van de database en het elektronisch dossier begin 2019 zijn de andere vragen niet aangeleverd vanuit deze pilot.

— Aantal meldingen per weekdag



6. Verbeterde bereikbaarheid niet-acute zorg voor mensen met verward gedrag in Hollands Midden (1 van 5)

Algemene kenmerken meldfunctie	
Type: pilot niet-acute	Status: subsidie is gestopt
Locatie: GGD	Budget: € 145.982 * * Inclusief cofinanciering
Organisatie: Meldpunt Zorg & Overlast	Trainingen: bij de start én mogelijk tijdens pilot
Bestaand meldpunt	Werkzaamheden: triage en andere werkzaamheden
Functieprofiel: Verpleegkundige met GGZ expertise	Instrumenten: Signs of Safety, mogelijk zelfredzaamheidsmatrix
Wie kan contact opnemen? Alle burgers Alle professionals Politie (Service Centrum) PEH	Betrokken organisaties: Cliëntorganisaties Gemeenten Politie Hulpverleners ggz

Regio en bereikbaarheid meldfunctie

Bereikbaarheid meldfunctie: Werkdagen: 09:00 – 23:00 Weekend/feestdagen: 15:00 – 23:00
(verwachte) tijdslijnen – 12 maanden: 04-06-2018 01-03-2019 04-06-2019 Start subsidie Meldingen Eind subsidie

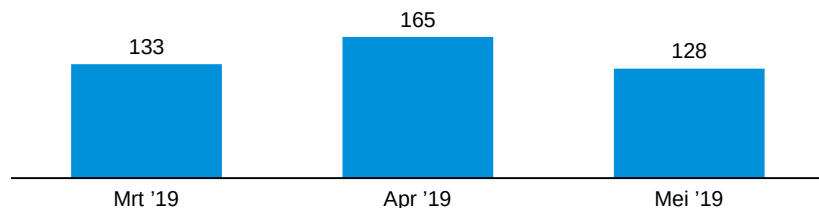
6. Verbeterde bereikbaarheid niet-acute zorg voor mensen met verward gedrag in Hollands Midden (2 van 5)

Te registreren gegevens per melding (1 van 4)

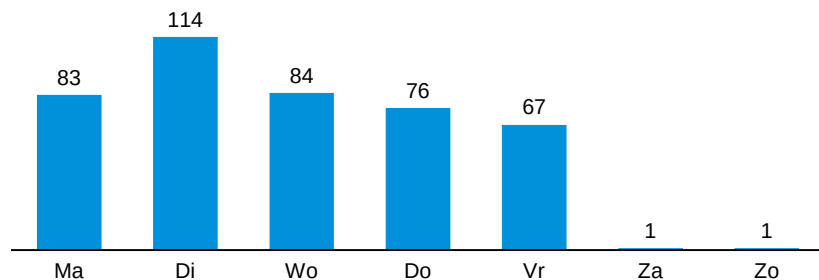
Toelichting

- De gebruikte vragenlijst is ontwikkeld door SiRM en bevat uitsluitend gesloten vragen
- Aantal meldingen: 426 (maart 2019 t/m mei 2019)

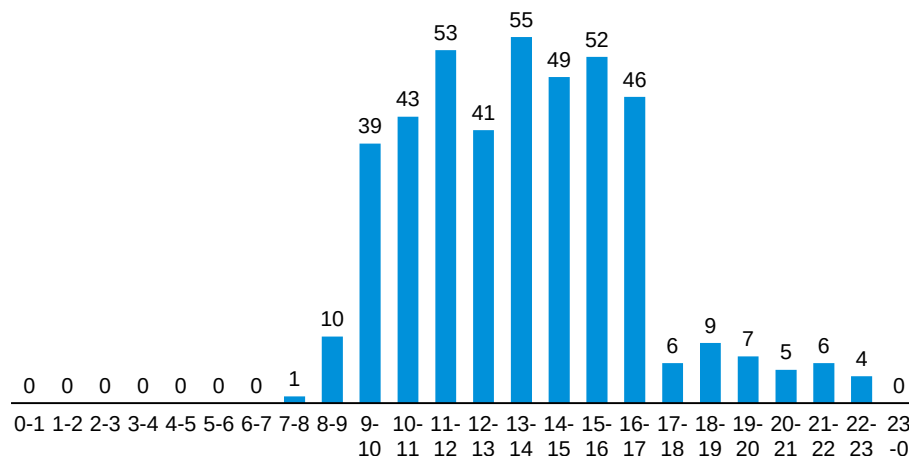
Aantal meldingen per maand



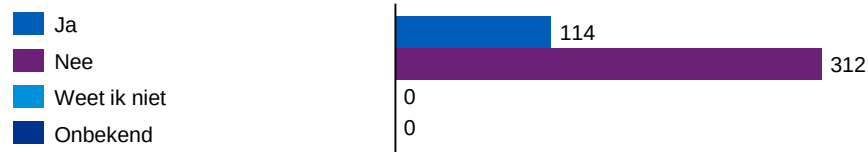
Aantal meldingen per weekdag



Tijdstip van de melding



Is er in het afgelopen jaar al eerder een melding over deze persoon geweest?

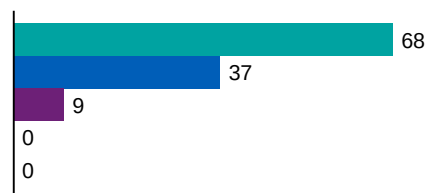


6. Verbeterde bereikbaarheid niet-acute zorg voor mensen met verward gedrag in Hollands Midden (3 van 5)

Te registreren gegevens per melding (2 van 4)

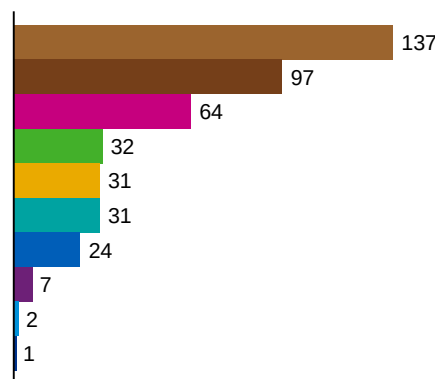
— En zo ja; hoeveel?

- 1
- 2 tot 4
- 5 of meer
- Weet ik niet
- Onbekend



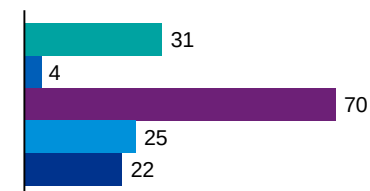
— Wie was de melder?

- Politie ter plaatse
- Bezorgde burger
- Anders, namelijk:
- Hulpverlener in ggz
- Familiedid of naaste van persoon
- Service centrum van politie
- Hulpverlener in sociaal domein
- Huisarts / huisartsenpost
- Hulpverlener in de V&V
- Hulpverlener van de SEH / het ziekenhuis



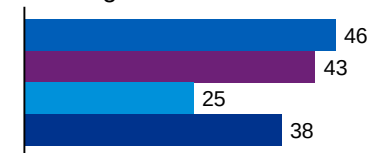
— Persoon in behandeling bij ggz (intramuraal of ambulant) of verslavingszorg?

- Ja: GGZ
- Ja: verslavingszorg
- Nee
- Weet ik niet
- Onbekend



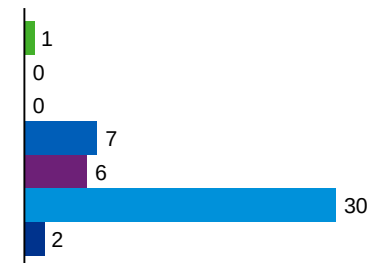
— Persoon ondersteuning van Wmo-hulpverlening?

- Ja
- Nee
- Weet ik niet
- Onbekend



— En zo ja; waar?

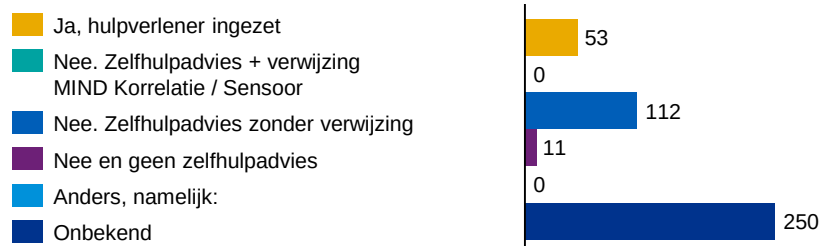
- GGZ
- Verslavingszorg
- Gehandicapten zorg
- Verpleging/verzorging
- Sociaal team
- OGGZ
- Onbekend



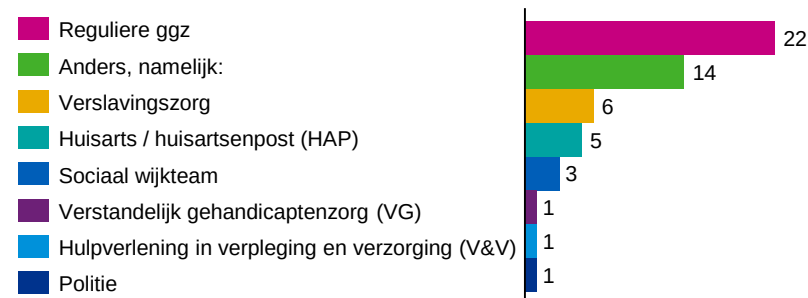
6. Verbeterde bereikbaarheid niet-acute zorg voor mensen met verward gedrag in Hollands Midden (4 van 5)

Te registreren gegevens per melding (3 van 4)

— Hulpverlener ingezet op basis van de melding?



— Indien hulpverlener is ingezet: welke hulpverlener is ingezet?



— Indien hulpverlener is ingezet: binnen hoeveel tijd nadat melding binnenkwam bij meldpunt was hulpverlener bij persoon aanwezig?



— Is op basis van de melding vervoer ingezet voor persoon?



— Zo ja, welk vervoer is ingezet?

Geen vervoer ingezet.

6. Verbeterde bereikbaarheid niet-acute zorg voor mensen met verward gedrag in Hollands Midden (5 van 5)

Te registeren gegevens per melding (4 van 4)

— Had de melder beter de Acut Psychiatische Hulpverlening (APH) triagefunctie / de ggz-crisisdienst in kunnen schakelen in plaats van de niet-acute meldfunctie?

Onbekend

— Welke informatie is teruggekoppeld naar de melder?

Onbekend

— Heeft de hulpverlener het oordeel van de meldfunctie overgenomen?

Onbekend

— Was de ingezette hulp/ondersteuning conform het advies van de meldfunctie?

Onbekend

7. Regionaal 24/7 Meld- en Adviespunt voor Maatschappelijke Zorg in IJsselland (1 van 5)

Algemene kenmerken meldfunctie	
Type: pilot niet-acuut	Status: subsidie is verlengd
Locatie: GGD	Budget: € 136.000
Organisatie: GGD IJsselland	Trainingen: bij de start
Bestaand meldpunt	Werkzaamheden: triage en andere werkzaamheden
Functieprofiel: Sociaal psychiatrisch verpleegkundigen en maatschappelijk werkers	Instrumenten: zelfredzaamheidsmatrix, procesbeschrijving meldpunt
Wie kan contact opnemen? iedereen	Betrokken organisaties: burgers, politie, ambulancezorg, gemeente, GGD'en, zorgverzekeraars, huisartsen / huisartsenposten, ziekenhuizen, SEH's, hulpverleners in het sociaal domein en ggz

Regio en bereikbaarheid meldfunctie

Bereikbaarheid meldfunctie: 24 uur per dag, 7 dagen per week
(verwachte) tijdslijnen – 12 maanden: 04-06-2018 01-09-2019 04-09-2019 Start subsidie Meldingen Eind subsidie

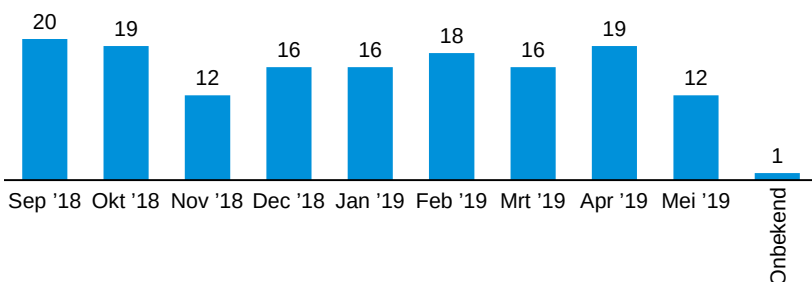
7. Regionaal 24/7 Meld- en Adviespunt voor Maatschappelijke Zorg in IJsselland (2 van 5)

Te registreren gegevens per melding (1 van 4)

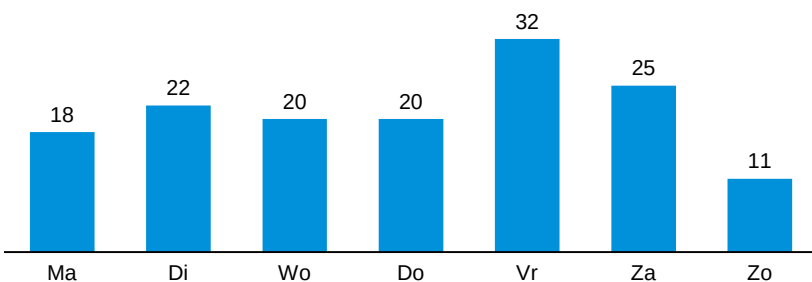
Toelichting

- De gebruikte vragenlijst is ontwikkeld door SiRM en bevat uitsluitend gesloten vragen
- Aantal meldingen: 149 (september 2018 t/m mei 2019)

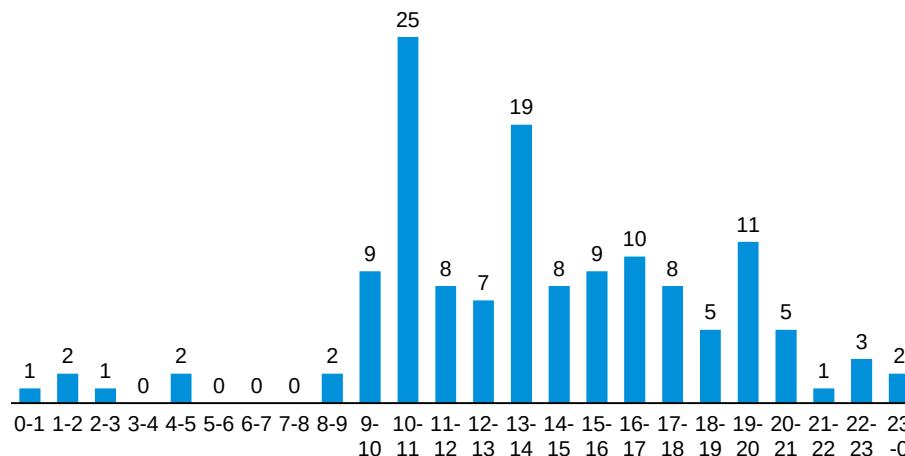
Aantal meldingen per maand



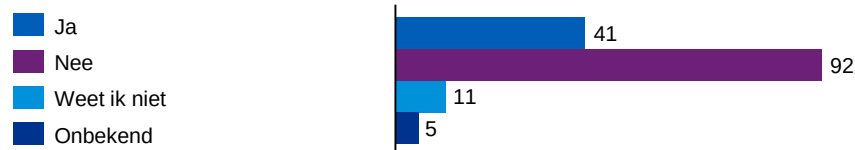
Aantal meldingen per weekdag



Tijdstip van de melding



Is er in het afgelopen jaar al eerder een melding over deze persoon geweest?

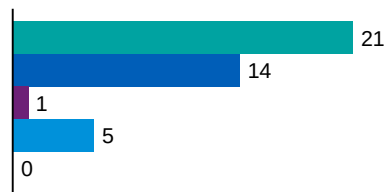


7. Regionaal 24/7 Meld- en Adviespunt voor Maatschappelijke Zorg in IJsselland (3 van 5)

Te registreren gegevens per melding (2 van 4)

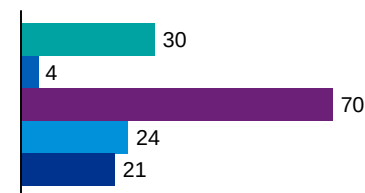
— En zo ja; hoeveel?

- 1
- 2 tot 4
- 5 of meer
- Weet ik niet
- Onbekend



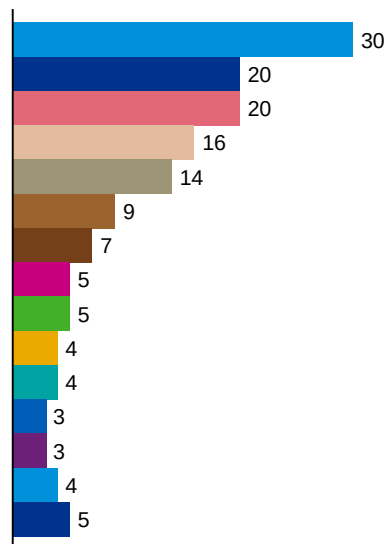
— Persoon in behandeling bij ggz (intramuraal of ambulant) of verslavingszorg?

- Ja: GGZ
- Ja: verslavingszorg
- Nee
- Weet ik niet
- Onbekend



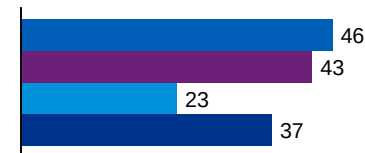
— Wie was de melder?

- Anders, namelijk:
- Familieid of naaste van persoon
- Politie ter plaatse
- Hulpverlener in sociaal domein
- Bezorgde buurtbewoner
- Persoon met verward gedrag zelf
- Hulpverlener in ggz
- Ambulancezorgprofessional ter plaatse
- Huisarts / huisartsenpost
- Bezorgde burger
- Meldkamer politie (telefoonnummer 112)
- Service centrum van politie
- Meldkamer ambulance (MKA)
- Overig
- Onbekend



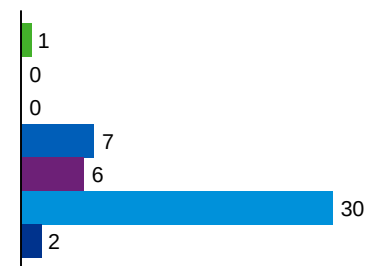
— Persoon ondersteuning van Wmo-hulpverlening?

- Ja
- Nee
- Weet ik niet
- Onbekend



— En zo ja; waar?

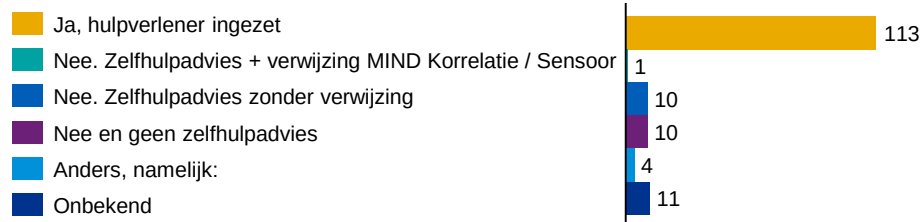
- GGZ
- Verslavingszorg
- Gehandicapten zorg
- Verpleging/verzorging
- Sociaal team
- OGGZ
- Onbekend



7. Regionaal 24/7 Meld- en Adviespunt voor Maatschappelijke Zorg in IJsselland (4 van 5)

Te registreren gegevens per melding (3 van 4)

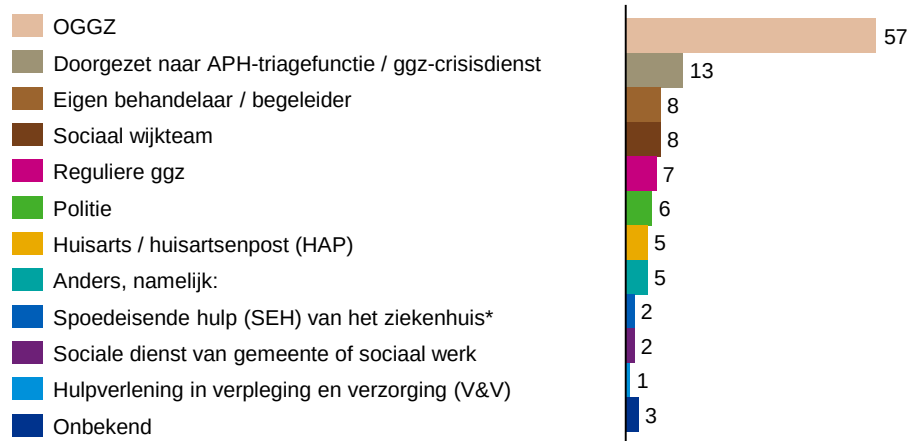
— Hulpverlener ingezet op basis van de melding?



— Indien hulpverlener is ingezet: binnen hoeveel tijd nadat melding binnenkwam bij meldpunt was hulpverlener bij persoon aanwezig?



— Indien hulpverlener is ingezet: welke hulpverlener is ingezet?



— Is op basis van de melding vervoer ingezet voor persoon?



— Zo ja, welk vervoer is ingezet?



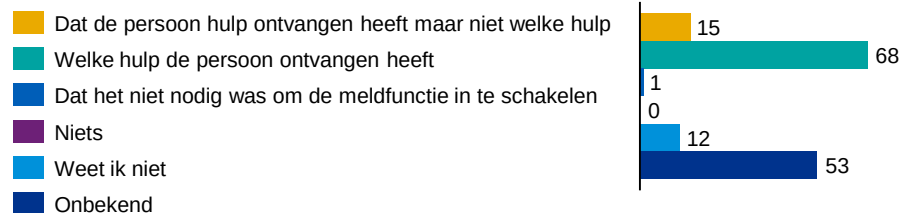
7. Regionaal 24/7 Meld- en Adviespunt voor Maatschappelijke Zorg in IJsselland (5 van 5)

Te registreren gegevens per melding (4 van 4)

— Had de melder beter de Acut Psychiatrie Hulpverlening (APH) triagefunctie / de ggz-crisisdienst in kunnen schakelen in plaats van de niet-acute meldfunctie?



— Welke informatie is teruggekoppeld naar de melder?



— Heeft de hulpverlener het oordeel van de meldfunctie overgenomen?



— Was de ingezette hulp/ondersteuning conform het advies van de meldfunctie?



9. Verbeteren van het meldproces van niet-acute hulpbehoefte in Noord-Holland Noord

Algemene kenmerken meldfunctie	
Type: pilot niet-acuut (regulier)	Status: gestart in juni
Locatie: GGD	Budget: € 371.838 * * Inclusief cofinanciering
Organisatie: GGD Hollands Noorden	Trainingen: geen
Aansluiting bij huidige meldpunten	Werkzaamheden: geen andere werkzaamheden
Functieprofiel: OGGZ medewerker met diverse achtergronden	Instrumenten: OGGZ triagemodel
Wie kan contact opnemen? GGZ-crisisdienst Alle burgers	Betrokken organisaties: Cliëntenorganisatie Gemeente GGZ-instelling GGD Politie Welzijnsinstelling Zorgorganisatie

Regio en bereikbaarheid meldfunctie

Bereikbaarheid meldfunctie: Telefonisch: 24 uur per dag, 7 dagen per week
(verwachte) tijdslijnen: 01-01-2019 18-04-2019 01-01-2020 Start subsidie Meldingen Eind subsidie

10. Plan van Aanpak Subsidieaanvraag Pilot Meld- en adviesfunctie Niet-acute Hulpvraag Friesland

Algemene kenmerken meldfunctie	
Type: pilot niet-acuut (regulier)	Status: gestart in mei 2019
Locatie: GGD	Budget: € 198.296 * Inclusief cofinanciering
Organisatie: GGD Fryslan	Trainingen: aanwezig
Aansluiten bij bestaande structuren en initiatieven	Werkzaamheden: geen andere werkzaamheden
Functieprofiel: HBO-V met (O)GGZ expertise	Instrumenten: n.t.b.
Wie kan contact opnemen? Burgers Professionals	Betrokken organisaties: Cliëntenorganisatie Gemeente GGZ-instelling GGD Politie, Veiligheidsregio RAV Welzijnsinstelling Zorgorganisatie

Regio en bereikbaarheid meldfunctie

Bereikbaarheid meldfunctie: 24 uur per dag, 7 dagen per week
(verwachte) tijdslijnen: 01-01-2019 05-2019 01-01-2020 Start subsidie Meldingen Eind subsidie

11. Meldpunt mensen met verward gedrag niet-acuut (inclusief 24/7 bereikbaarheid en digitale meldfunctie) (1 van 5)

Algemene kenmerken meldfunctie	
Type: pilot niet-acuut (regulier)	Status: live
Locatie: GGD	Budget: € 124.966
Organisatie: GGD regio Utrecht	Trainingen: aanwezig
Aansluiting bij huidige meldpunten	Werkzaamheden: geen andere werkzaamheden
Functieprofiel: HBO(-V) met diverse achtergrond (o.a. sociaal verpleegkundige en SPH)	Instrumenten: Eigen triage screeningslijst
Wie kan contact opnemen? Iedereen waaronder: Alle burgers Personen met verward gedrag Familieleden en naasten Hulpverleners	Betrokken organisaties: Burgers Politie Ambulancezorg GGD'en Huisartsen/HAP Hulpverleners SD en ggz

Regio en bereikbaarheid meldfunctie

Bereikbaarheid meldfunctie: Regio Eemland: 24 uur per dag, 7 dagen per week Overige gemeenten: 09:00-17:00 (24/7 digitaal)
(verwachte) tijdslijnen: 12-11-2018 01-01-2019 12-11-2019 Start subsidie Meldingen Eind subsidie

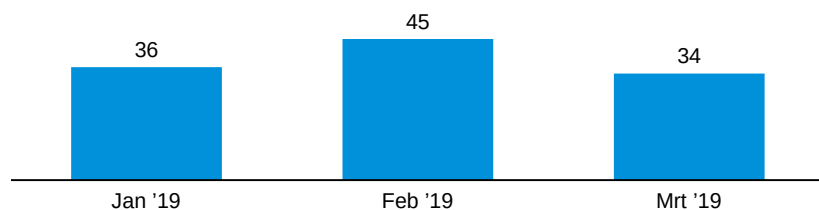
11. Meldpunt mensen met verward gedrag niet-acuut (inclusief 24/7 bereikbaarheid en digitale meldfunctie) (2 van 5)

Te registreren gegevens per melding (1 van 4)

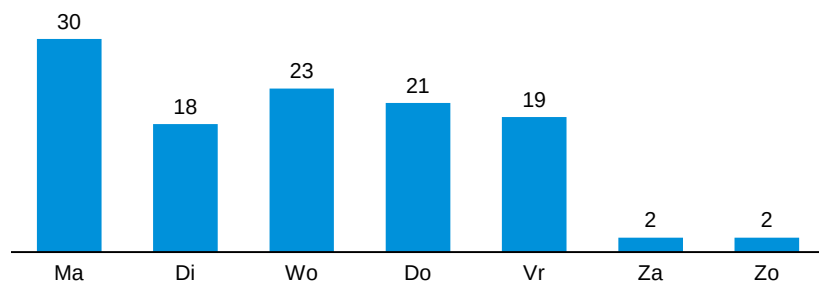
Toelichting

- De gebruikte vragenlijst is ontwikkeld door SiRM en bevat uitsluitend gesloten vragen
- Aantal meldingen: 115 (januari 2019 t/m maart 2019)

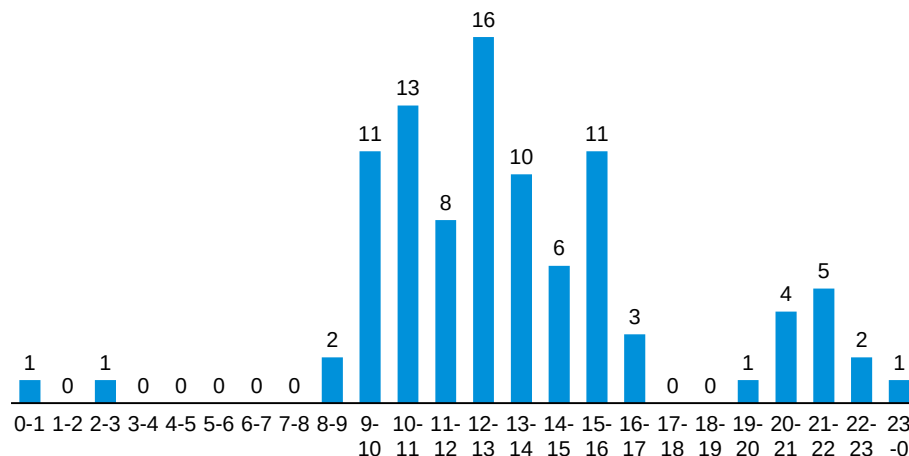
Aantal meldingen per maand



Aantal meldingen per weekdag



Tijdstip van de melding



Is er in het afgelopen jaar al eerder een melding over deze persoon geweest?

- Ja
- Nee
- Weet ik niet
- Onbekend

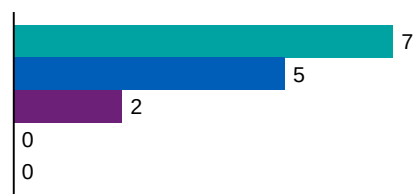


11. Meldpunt mensen met verward gedrag niet-acuut (inclusief 24/7 bereikbaarheid en digitale meldfunctie) (3 van 5)

Te registreren gegevens per melding (2 van 4)

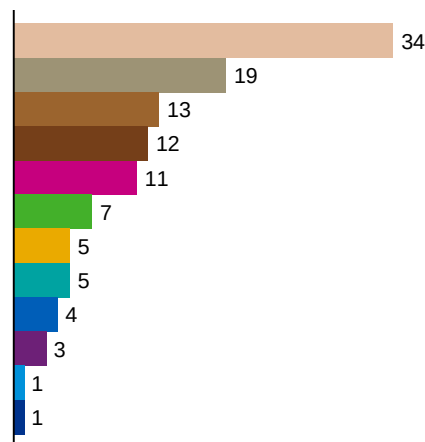
— En zo ja; hoeveel?

- 1
- 2 tot 4
- 5 of meer
- Weet ik niet
- Onbekend



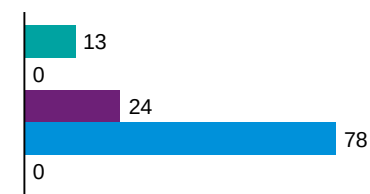
— Wie was de melder?

- Politie ter plaatse
- Bezorgde buurtbewoner
- Ambulancezorgprofessional ter plaatse
- Hulpverlener in sociaal domein
- Familied of naaste van persoon
- Anders, namelijk:
- Bezorgde burger
- Hulpverlener in ggz
- Huisarts / huisartsenpost
- Persoon met verward gedrag zelf
- Meldkamer ambulance (MKA)
- Hulpverlener van de SEH / het ziekenhuis



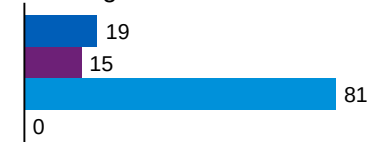
— Persoon in behandeling bij ggz (intramuraal of ambulant) of verslavingszorg?

- Ja: GGZ
- Ja: verslavingszorg
- Nee
- Weet ik niet
- Onbekend



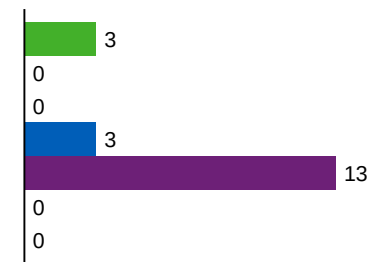
— Persoon ondersteuning van Wmo-hulpverlening?

- Ja
- Nee
- Weet ik niet
- Onbekend



— En zo ja; waar?

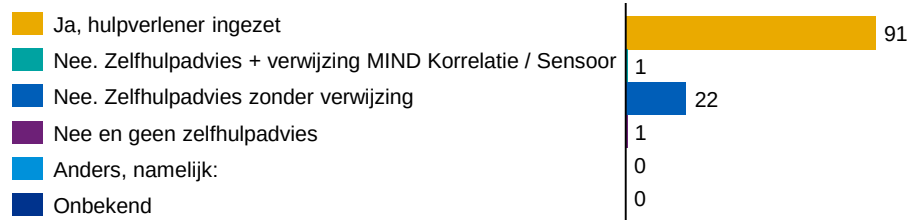
- GGZ
- Verslavingszorg
- Gehandicapten zorg
- Verpleging/verzorging
- Sociaal team
- OGGZ
- Onbekend



11. Meldpunt mensen met verward gedrag niet-acuut (inclusief 24/7 bereikbaarheid en digitale meldfunctie) (4 van 5)

Te registreren gegevens per melding (3 van 4)

— Hulpverlener ingezet op basis van de melding?



— Indien hulpverlener is ingezet: binnen hoeveel tijd nadat melding binnenkwam bij meldpunt was hulpverlener bij persoon aanwezig?



— Indien hulpverlener is ingezet: welke hulpverlener is ingezet?



— Is op basis van de melding vervoer ingezet voor persoon?



— Zo ja, welk vervoer is ingezet?



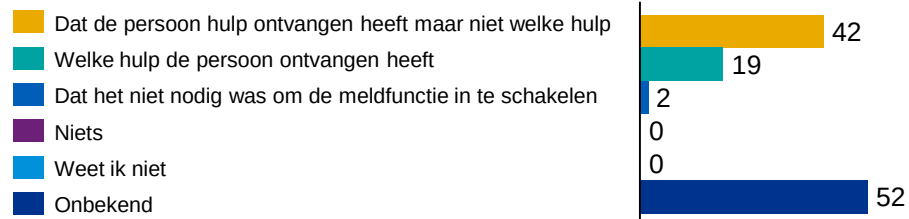
11. Meldpunt mensen met verward gedrag niet-acuut (inclusief 24/7 bereikbaarheid en digitale meldfunctie) (5 van 5)

Te registreren gegevens per melding (4 van 4)

— Had de melder beter de Acuut Psychiatrie Hulpverlening (APH) triagefunctie / de ggz-crisisdienst in kunnen schakelen in plaats van de niet-acute meldfunctie?



— Welke informatie is teruggekoppeld naar de melder?



— Heeft de hulpverlener het oordeel van de meldfunctie overgenomen?



— Was de ingezette hulp/ondersteuning conform het advies van de meldfunctie?



12. Dichtbij en integraal Sociaal Advies- en Meldpunt (SAM) Niet-Acute Problematiek regio Zaanstreek- Waterland

Algemene kenmerken meldfunctie	
Type: pilot niet-acuut (regulier)	Status: live
Locatie: GGD	Budget: € 124.966 * Inclusief cofinanciering
Organisatie: GGD Zaanstreek-Waterland	Trainingen: geen
Aansluiting bij huidige meldpunten	Werkzaamheden: geen andere werkzaamheden
Functieprofiel: SVP of ervaren GGZ-agoog	Instrumenten: onbekend
Wie kan contact opnemen? Alle burgers, personen met verward gedrag Politie (Service Centrum) Ambulancezorg- professionals ter plaatse Huisartsen/HAP Professionele hulpverleners	Betrokken organisaties: Meldkamer, Politie Ambulancezorg Gemeenten (wijkteams, Wmo loket) GGD'en Zorgverzekeraars Huisartsen/HAP Professionele hulpverleners

Regio en bereikbaarheid meldfunctie

Bereikbaarheid meldfunctie: 09:00 tot 23:00 (initieel werkdagen, na testperiode ook in het weekend)
(verwachte) tijdslijnen: 01-01-2019 01-07-2019 01-01-2020 Start subsidie Meldingen Eind subsidie

13. Versterken Flevolandse advies- en meldpunt verward gedrag (1 van 5)

Algemene kenmerken meldfunctie	
Type: pilot niet-acuut (regulier)	Status: live
Locatie: GGD	Budget: € 228.851 * Inclusief cofinanciering
Organisatie: GGD Flevoland	Trainingen: geen
Bij bestaande meldpunt +2fte	Werkzaamheden: geen andere werkzaamheden
Functieprofiel: HBO net name algemeen maatschappelijk werk	Instrumenten: Screener voor Intelligentie en Licht Verstandelijke Beperking (SCIL)
Wie kan contact opnemen? Alle burgers, personen met verward gedrag en familie/naasten Meldkamer en politie / ambulance ter plaatse Huisartsen(posten) Hulpverlener (ggz & sociaal)	Betrokken organisaties: Politie Gemeenten GGD'en Hulpverleners in het sociaal domein Hulpverleningsorganisaties in de GGZ

Regio en bereikbaarheid meldfunctie

Bereikbaarheid meldfunctie: Maandag t/m vrijdag 08:30 - 17:00
(verwachte) tijdslijnen: 01-01-2019 01-01-2019 01-01-2020 Start subsidie Meldingen Eind subsidie

13. Versterken Flevolandse advies- en meldpunt verward gedrag (2 van 5)

Te registreren gegevens per melding (1 van 4)

Toelichting

- De gebruikte vragenlijst is ontwikkeld door SiRM en bevat uitsluitend gesloten vragen
- Aantal meldingen: 87 (januari 2019 t/m maart 2019)

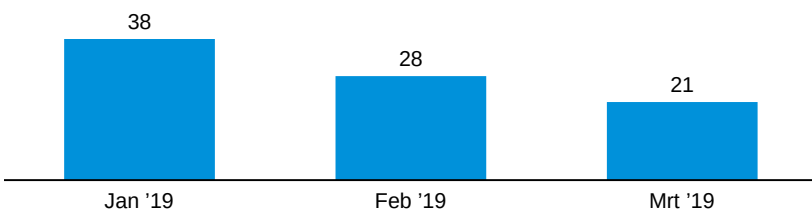
— Tijdstip van de melding

Onbekend

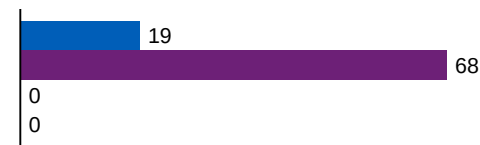
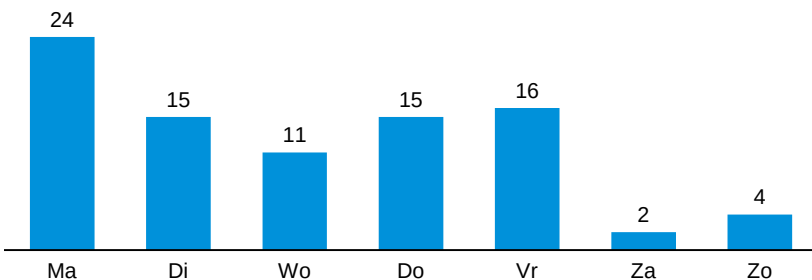
— Is er in het afgelopen jaar al eerder een melding over deze persoon geweest?

- Ja
- Nee
- Weet ik niet
- Onbekend

Aantal meldingen per maand



— Aantal meldingen per weekdag



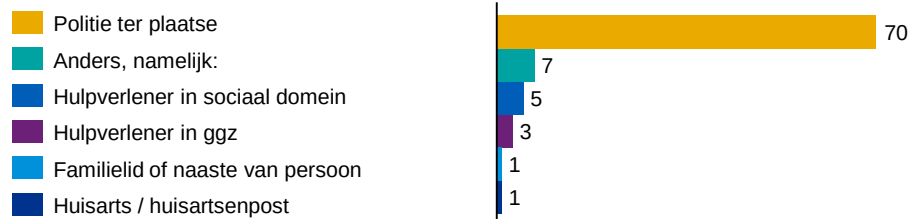
13. Versterken Flevolandse advies- en meldpunt verward gedrag (3 van 5)

Te registreren gegevens per melding (2 van 4)

— En zo ja; hoeveel?



— Wie was de melder?



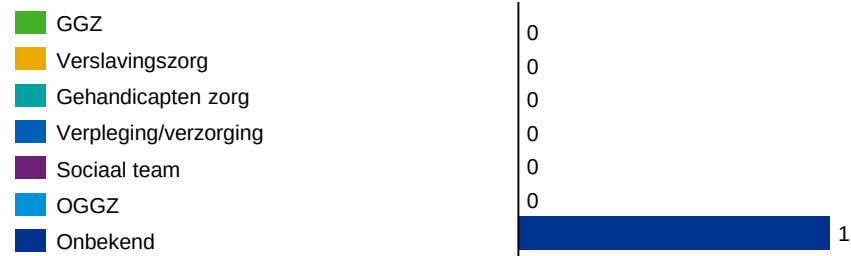
— Persoon in behandeling bij ggz (intramuraal of ambulant) of verslavingszorg?



— Persoon ondersteuning van Wmo-hulpverlening?



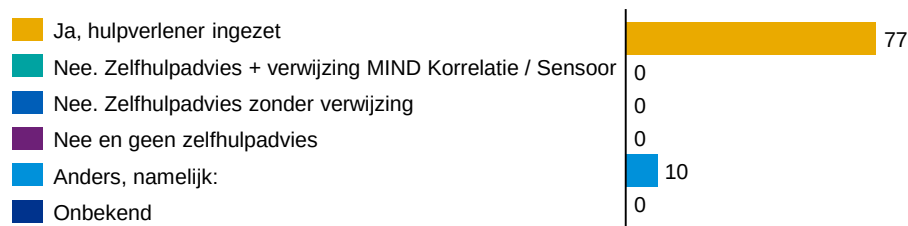
— En zo ja; waar?



13. Versterken Flevolandse advies- en meldpunt verward gedrag (4 van 5)

Te registreren gegevens per melding (3 van 4)

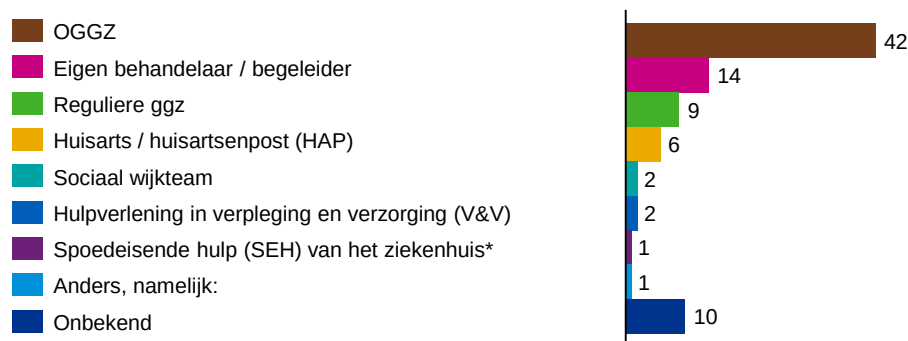
— Hulpverlener ingezet op basis van de melding?



— Indien hulpverlener is ingezet: binnen hoeveel tijd nadat melding binnenkwam bij meldpunt was hulpverlener bij persoon aanwezig?



— Indien hulpverlener is ingezet: welke hulpverlener is ingezet?



— Is op basis van de melding vervoer ingezet voor persoon?



— Zo ja, welk vervoer is ingezet?

Niet van toepassing.

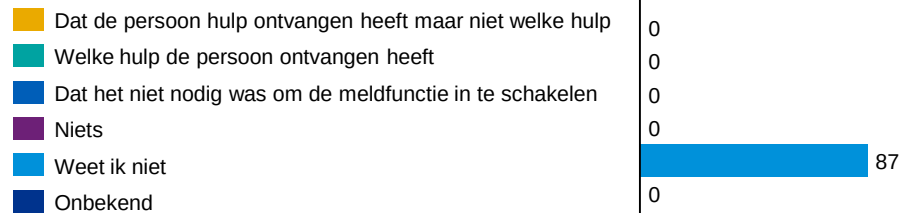
13. Versterken Flevolandse advies- en meldpunt verward gedrag (5 van 5)

Te registreren gegevens per melding (4 van 4)

— Had de melder beter de Acut Psychiatrie Hulpverlening (APH) triagefunctie / de ggz-crisisdienst in kunnen schakelen in plaats van de niet-acute meldfunctie?



— Welke informatie is teruggekoppeld naar de melder?



— Heeft de hulpverlener het oordeel van de meldfunctie overgenomen?



— Was de ingezette hulp/ondersteuning conform het advies van de meldfunctie?



14. Meldpunt niet-acute hulpvragen verward gedrag Regio Noord-Limburg

Algemene kenmerken meldfunctie

Type: pilot niet-acute
(regulier)

Status: verlenging subsidie
in behandeling

Locatie: Zorg & Veiligheids-
huis en Vincent van Gogh

Budget: € 154 840
* Inclusief gemeentelijke bijdrage

Organisatie: onbekend

Trainingen: bij start pilot

Niet aangesloten bij
bestaand meldpunt

Werkzaamheden: ook
andere werkzaamheden

Functieprofiel:
HBO opgeleid

Instrumenten:
n.t.b.

**Wie kan contact
opnemen?**
Iedereen waaronder:
Alle burgers
Personen met verward
gedrag
Familieleden en naasten
Hulpverleners

Betrokken organisaties:
Politie
Ambulancezorg, Gemeenten
Zorgverzekeraars
Zorg en Veiligheidshuis
GGZ
Cliënten en naasten
vertegenwoordigers, en
burgers

Regio en bereikbaarheid meldfunctie



Bereikbaarheid meldfunctie:
24 uur per dag, 7 dagen per week

(verwachte) tijdslijnen:



15. Realisatie 7x24 uurs meldpunt voor acute en niet-acute zorgmeldingen West-Brabant

Algemene kenmerken meldfunctie	
Type: pilot niet-acuut (regulier)	Status: inrichten
Locatie: onbekend	Budget: onbekend
Organisatie: onbekend	Trainingen: onbekend
onbekend	Werkzaamheden: onbekend
Functieprofiel: onbekend	Instrumenten: onbekend
Wie kan contact opnemen? onbekend	Betrokken organisaties: onbekend

Regio en bereikbaarheid meldfunctie

Bereikbaarheid meldfunctie: Onbekend
(verwachte) tijdslijnen: 01-02-2019 onbekend 01-01-2020 Start subsidie Meldingen Eind subsidie



II. Factsheet per pilot overige meldfuncties

Overzicht pilots

In deze bijlage wordt per pilot een korte beschrijving van de pilot gegeven en een overzicht met de belangrijkste kenmerken per pilot.

#	Pilot naam en locatie	Regio	Organisatie	Aantal meldingen
1.	Versterken Meldpunt GGZ	Rotterdam- Rijnmond, Zuid-Holland Zuid	Gemeente Rotterdam	852

Deze pilot valt noch onder niet-acuut noch onder acuut. Het meldpunt is gestart onder de meldpunten 'niet-acuut' maar ontwikkeld zich tot een meldpunt acuut. Echter, het meldpunt gaat vanaf 01-09-2019 over in een APH-triagefunctie waardoor deze pilot apart vermeld wordt.

8. Versterken Meldpunt GGZ (1 van 5)

Algemene kenmerken meldfunctie	
Type: pilot niet-acuut	Status: subsidie is gestopt
Locatie: Crisiscentrum	Budget: onbekend
Organisatie: Bavo Europoort	Trainingen: geen
Bestaand meldpunt	Werkzaamheden: triage
Functieprofiel: SPV'er, Hbo-V verpleegkundigen, HBO psychologen en MBO MWD.	Instrumenten: ggz-triagewijzer
Wie kan contact opnemen? Politie (Service Centrum / ter plaatse), ambulancezorg- professionals ter plaatse Meldkamer (ambulance)	Betrokken organisaties: Politie, ambulancezorg, gemeenten, GGD, zorgverzekeraars, huisarts, hulpverleningsorganisaties in de ggz

Regio en bereikbaarheid meldfunctie

Bereikbaarheid meldfunctie: 24 uur per dag, 7 dagen per week
Fase 2 (verwachte) tijdslijnen: Fase 4.2 01-12-2017 09-05-2018 13-09-2018 
Start subsidie Meldingen Eind subsidie

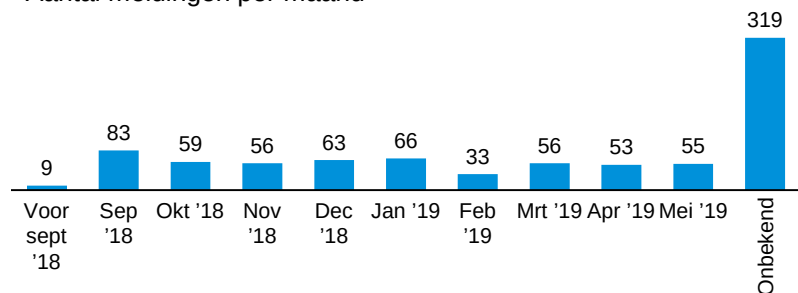
8. Versterken Meldpunt GGZ (2 van 5)

Te registreren gegevens per melding (1 van 4)

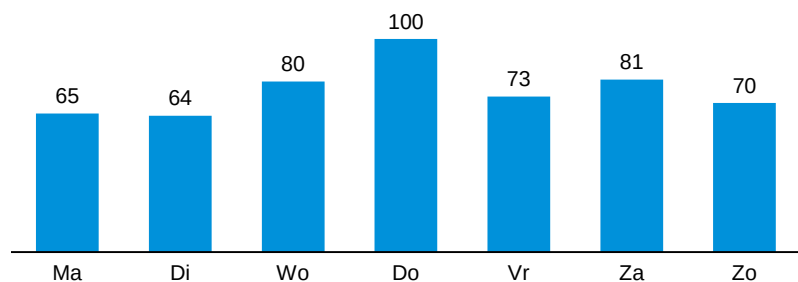
Toelichting

- De gebruikte vragenlijst is ontwikkeld door SiRM en bevat uitsluitend gesloten vragen
- Aantal meldingen: 852 (februari 2018 t/m mei 2019)

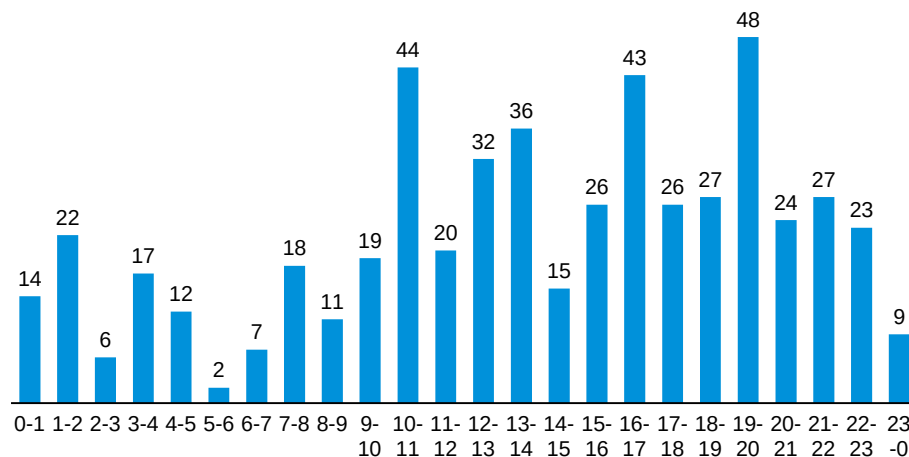
Aantal meldingen per maand



Aantal meldingen per weekdag



Tijdstip van de melding



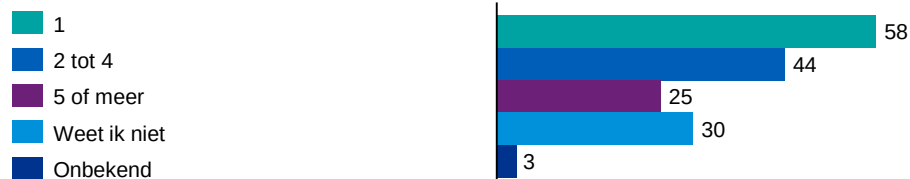
Is er in het afgelopen jaar al eerder een melding over deze persoon geweest?



8. Versterken Meldpunt GGZ (3 van 5)

Te registreren gegevens per melding (2 van 4)

— En zo ja; hoeveel?



— Wie was de melder?



— Persoon in behandeling bij ggz (intramuraal of ambulant) of verslavingszorg?



— Persoon ondersteuning van Wmo-hulpverlening?



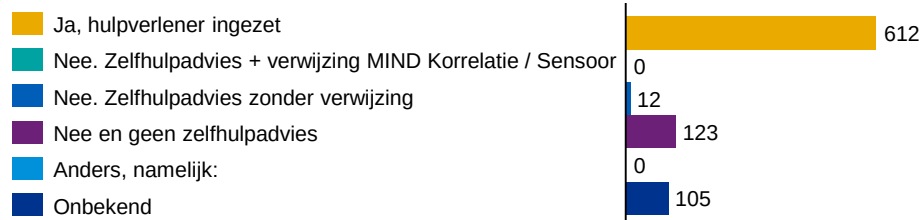
— En zo ja; waar?

Onbekend

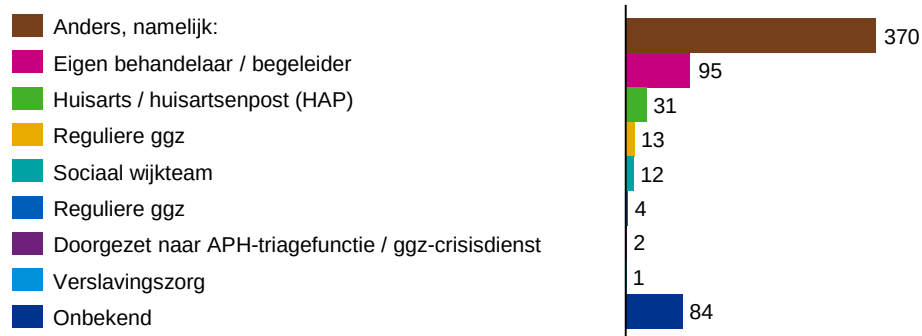
8. Versterken Meldpunt GGZ (4 van 5)

Te registreren gegevens per melding (3 van 4)

— Hulpverlener ingezet op basis van de melding?



— Indien hulpverlener is ingezet: welke hulpverlener is ingezet?



— Indien hulpverlener is ingezet: binnen hoeveel tijd nadat melding binnenkwam bij meldpunt was hulpverlener bij persoon aanwezig?

Onbekend. De urgentie waarin zorg nodig was is wel bepaald.



— Is op basis van de melding vervoer ingezet voor persoon?



— Zo ja, welk vervoer is ingezet?



8. Versterken Meldpunt GGZ (5 van 5)

Te registreren gegevens per melding (4 van 4)

- Had de melder beter de Acut Psychiatische Hulpverlening (APH) triagefunctie / de ggz-crisisdienst in kunnen schakelen in plaats van de niet-acute meldfunctie?

Vraag niet relevant omdat de opzet van de pilot niet niet-acuut is.

- Welke informatie is teruggekoppeld naar de melder?

Onbekend

- Heeft de hulpverlener het oordeel van de meldfunctie overgenomen?

Onbekend

- Was de ingezette hulp/ondersteuning conform het advies van de meldfunctie?

Onbekend



III. Gegevensuitvraag

Pilots APH-triagefunctie

- Eenmalig in te vullen formulier bij start van pilot
- Minimaal driemaandelijks in te vullen reflectieformulier
- Te registreren gegevens bij iedere melding

Pilots niet-acute meldfunctie

- Eenmalig in te vullen formulier bij start van pilot
- Minimaal driemaandelijks in te vullen reflectieformulier
- Te registreren gegevens bij iedere melding

Pilots APH-triagefunctie (1 van 3)

Eenmalig in te vullen formulier bij start van pilot

Scope van de pilot

1. Wat is de duur van de pilot?
2. Wie kan 24/7 contact opnemen met de Acut Psychiatische Hulpverlening (APH) triagefunctie?
3. Op welke locatie bevindt de APH-triagefunctie zich?
- 4A. Functioneert de APH-triagefunctie ook als formeel meldpunt voor niet-acute meldingen van personen met verward gedrag?
- 4B. Zo nee, welke samenwerkingsafspraken zijn gemaakt met de niet-acute meldfunctie?

Invulling APH-triagefunctie

5. Bij welke organisatie is de hulpverlener bij de APH-triagefunctie (de 'APH-triagist') in dienst?
6. Voert de APH-triagist alleen triagewerkzaamheden uit?
7. Krijgen APH-triagisten training(en) bij de start van de pilot? Zo ja, welke trainingen en hoeveel uur duren deze trainingen?
8. Krijgen APH-triagisten periodieke trainingen tijdens de pilot? Zo ja, hoeveel uren per maand krijgen zij gemiddeld training?
9. Van welke instrumenten maakt de APH-triagist gebruik?

Betrokken partijen bij de pilot

10. Welke partijen in de regio zijn betrokken bij of geïnformeerd over het opzetten en uitvoeren van de pilot?
11. Wanneer en hoe worden personen met verward gedrag en hun familie en naasten betrokken bij het inrichten / opzetten van de pilot?

12. Welke gemeenten zijn betrokken bij de pilot?

13. Waren er in de regio al samenwerkingsafspraken over meldingen van personen met verward gedrag gemaakt en zo ja, welke?

Overige informatie over de pilot

14. Aanvullende informatie over de pilot.

Minimaal driemaandelijks in te vullen reflectieformulier

Inhoud en verloop van meldingen

1. Hoe vaak was de inschakeling van de APH-triagefunctie door ambulancezorg en politie terecht?
- 2A. Hoeveel meldingen zijn de afgelopen drie maanden ontvangen?
- 2B. Om hoeveel unieke personen ging het aantal meldingen, genoemd bij vraag 2A.?
3. Welk deel van de meldingen betrof een melding van een persoon die eerder gebeld had naar de APH-triagefunctie?
- 4A. In het conceptmodel van SiRM wordt verondersteld dat de hulpverlener waarnaar de APH-triagefunctie doorverwijst het oordeel van de APH-triagefunctie overneemt. In welk deel van de gevallen nam de hulpverlener naar wie de APH-triagist toeleidde het oordeel van de APH-triagist over?
- 4B. Licht uw keuze bij vraag 3A. hieronder toe. Hoe beoordeelt u hoe het gaat, en wat doet u er aan (als dat nodig is)?

Pilots APH-triagefunctie (2 van 3)

Tevredenheid van betrokkenen

5. Hoe verloopt de verdere samenwerking tussen de APH-triagisten en de ketenpartners in de regio? Is er meer of minder discussie dan eerst? Wat gaat goed en wat kan beter?
6. Wat is het oordeel van personen met verward gedrag en hun familie / naasten over de APH-triagefunctie en hoe wordt dit gemeten?

Terugkoppeling van informatie

7. Welke informatie wordt over het algemeen teruggekoppeld naar de melder?

Toeleiding naar hulp/ondersteuning

- 8A. Hoe vaak is het gelukt om de persoon succesvol naar hulp/ondersteuning toe te leiden?
- 8B. Hoe vaak was de ingezette hulp/ondersteuning conform het advies van de 24/7 meldfunctie?

Overige vragen

9. Hoe komen de meldingen binnen en waar worden ze naar doorgezet?
10. Wat zijn de type vragen en hoe worden ze opgevolgd?
11. Wat zijn de verschillen tussen bereikbaarheid en beschikbaarheid?
12. Is telefonisch advies voldoende of moet er 24/7 een fysiek punt zijn waar een melding kan worden gedaan?
13. Is er als het nodig is ook opvolging mogelijk: kan/gaat er iemand daadwerkelijk meteen naar toe?

Overige opmerkingen

14. Overige opmerkingen / bevindingen over de pilot.

Te registreren gegevens bij iedere melding

Datum en tijdstip melding

- 1A. Wat was de datum van de melding?
- 1B. Wat was het tijdstip van de melding?
- 2A. Is er in het afgelopen jaar al eerder een melding over deze persoon geweest?
- 2B. En zo ja; hoeveel?
3. Betrof het een melding van een persoon die eerder gebeld had naar de APH-triagefunctie?
4. Persoon in behandeling bij ggz (intramuraal of ambulant)?

Melder

5. Wie was de melder?

Urgentie en inzet hulpverlening

6. Wat was de urgentie van de melding volgens de ggz-triagewijzer?
7. Welke hulpverlener / dienstverlener is ingezet op basis van de melding?
- 8A. Is vervoer ingezet voor de persoon?
- 8B. Zo ja, welk vervoer is ingezet?

Pilots APH-triagefunctie (3 van 3)

Inhoud van de melding

9. Was de inschakeling van de APH-triagefunctie door ambulancezorg en politie terecht?
10. Nam de hulpverlener naar wie de APH-triagist toeleidde het oordeel van de APH-triagist over?
11. Welke informatie is teruggekoppeld naar de melder?
12. Was de ingezette hulp/ondersteuning conform het advies van de 24/7 meldfunctie?

Overige opmerkingen

7. Overige opmerkingen over de melding.

Pilots niet-acute meldfunctie (1 van 3)

Eenmalig in te vullen bij de start van de pilot

Scope van de pilot

1. Wat is de duur van de pilot?
2. Wie kan contact opnemen met de meldfunctie?
3. Welke organisatie(s) voeren de telefonische hulpverlening bij het meldpunt uit?
4. Op welke locatie bevindt de meldfunctie zich?
- 5A. Is de meldfunctie 24/7 bereikbaar?
- 5B. Zo nee, op welke tijdstippen is de meldfunctie bereikbaar?
- 6A. Wordt er aangesloten bij een bestaand meldpunt?
- 6B. Indien wordt aangesloten bij een bestaand meldpunt, wat was de bezetting van het bestaande meldpunt voorafgaand aan de pilot?
- 6C. Indien er sprake is van een bestaand meldpunt, is er sprake van extra inzet van mensen of wordt de extra taak vanuit de bestaande bezetting uitgevoerd?
- 6D. Indien er sprake is van extra inzet van mensen, hoeveel extra inzet bedraagt dit?
- 6E. Indien een nieuw meldpunt wordt opgericht, wat is de huidige bezetting van het meldpunt?
- 7A. Voeren de telefonisch hulpverleners van de niet-acute meldfunctie ook de Acuut Psychiatrische Hulpverlening (APH) triage uit?
- 7B. Zo nee, welke samenwerkingsafspraken zijn gemaakt met de APH-triagefunctie in de regio?

Functieprofiel van de hulpverlener

8. Wat is het functieprofiel van de telefonisch hulpverlener van de meldfunctie?
9. Wat zijn de meerkosten m.b.t. personele kosten (salariskosten) ten opzichte van beginsituatie voorafgaand aan de pilot?
10. Met wie kan de telefonisch hulpverlener van de meldfunctie overleggen als hij twijfelt over naar welke hulp hij de persoon het beste kan toeleiden?
- 11A. Voert de telefonisch hulpverlener bij de meldfunctie buiten de kantooruren alleen de uitvraag van de melding uit of heeft hij / zij ook andere taken en werkzaamheden?
- 11B. Zo nee, welke taken / werkzaamheden voert de telefonisch hulpverlener daarnaast uit en welk deel van de tijd beslaan deze taken / werkzaamheden?
- 12A. Krijgen telefonisch hulpverleners bij de meldfunctie training(en) bij de start van de pilot?
- 12B. Zo ja, welke trainingen en hoeveel uur duren deze trainingen?
- 13A. Krijgen telefonisch hulpverleners bij de meldfunctie periodieke trainingen tijdens de pilot?
- 13B. Zo ja, hoeveel uren per maand krijgen zij gemiddeld training?
- 14A. Worden nog andere kosten gemaakt voor de pilot?
- 14B. Zo ja, waarvoor en wat zijn de totale kosten?

Betrokken partijen bij de pilot

- 15A. Welke partijen in de regio zijn betrokken bij het opzetten en uitvoeren van de pilot?
- 15B. Hoe zijn de groepen genoemd bij vraag 15A. betrokken (geweest)?

Pilots niet-acute meldfunctie (2 van 3)

16A. Wanneer en hoe worden personen met verward gedrag en hun familie en naasten betrokken bij het inrichten / opzetten van de pilot?

16B. Hoe gaat u personen met verward gedrag en hun familie en naasten betrekken bij de 3 maandelijkse evaluaties?

17. Welke gemeenten zijn betrokken bij de pilot?

18. Welke samenwerkingsafspraken zijn er in de regio over meldingen van personen met verward gedrag en hoe verloopt de samenwerking (wat is je oordeel hierover)?

Overige informatie over de pilot

19. Van welke instrumenten maakt de telefonisch hulpverlener bij de meldfunctie gebruik?

20. Aanvullende informatie over de pilot.

Minimaal driemaandelijks in te vullen reflectieformulier

Inhoud van meldingen

1. Hoe vaak had de melder beter de Acute Psychiatische Hulpverlening (APH) triagefunctie / de ggz-crisisdienst in kunnen schakelen in plaats van de niet-acute meldfunctie?

2A. Hoeveel meldingen zijn de afgelopen drie maanden ontvangen?

2B. Om hoeveel unieke personen ging het aantal meldingen, genoemd bij vraag 2A.?

Tevredenheid van betrokkenen

3A. In het conceptmodel van SiRM wordt verondersteld dat de hulpverlener waarnaar de 24/7 meldfunctie doorverwijst het oordeel van de 24/7 meldfunctie overneemt. In welk deel van de gevallen neemt de hulpverlener het oordeel van de meldfunctie over?

3B. Licht uw keuze bij vraag 3A. hieronder toe. Hoe beoordeelt u hoe het gaat, en wat doet u er aan (als dat nodig is)?

4. Hoe verloopt de verdere samenwerking tussen de niet-acute meldfunctie en de ketenpartners in de regio in vergelijking met de beginsituatie? Wat zijn succeselementen of belemmeringen in de samenwerking?

5. Wat is het oordeel van personen met verward gedrag en hun familie / naasten over de niet-acute meldfunctie en hoe wordt dit gemeten?

Terugkoppeling van informatie

6. Welke informatie wordt over het algemeen teruggekoppeld naar de melder?(percentage van de keren dat dit gebeurt)

Toeleiding naar hulp/ondersteuning

7A. Hoe vaak is het gelukt om de persoon succesvol naar hulp/ondersteuning toe te leiden?

7B. Hoe vaak was de ingezette hulp/ondersteuning conform het advies van de 24/7 meldfunctie?

Pilots niet-acute meldfunctie (3 van 3)

Overige vragen

8. Hoe komen de meldingen binnen en waar worden ze naar doorgezet?
9. Wat zijn de type vragen en hoe worden ze opgevolgd?
10. Wat zijn de verschillen tussen bereikbaarheid en beschikbaarheid?
11. Is telefonisch advies voldoende of moet er 24/7 een fysiek punt zijn waar een melding kan worden gedaan?
12. Is er als het nodig is ook opvolging mogelijk: kan/gaat er iemand daadwerkelijk meteen naar toe?

Overige opmerkingen

13. Overige opmerkingen / bevindingen over de pilot

Te registreren gegevens bij iedere melding

Datum en tijdstip melding

- 1A. Datum melding
- 1B. Tijdstip melding
- 2A. Is er in het afgelopen jaar al eerder een melding over deze persoon geweest?
- 2B. En zo ja; hoeveel?
3. Persoon in behandeling bij ggz (intramuraal of ambulant) of verslavingszorg?
- 4A. Persoon ondersteuning van Wmo-hulpverlening?
- 4B. En zo ja; waar?

Melder

5. Wie was de melder?

Urgentie en inzet hulpverlening

- 6A. Hulpverlener ingezet op basis van de melding?
- 6B. Indien hulpverlener is ingezet: welke hulpverlener is ingezet?
- 6C. Indien hulpverlener is ingezet: binnen hoeveel tijd nadat melding binnenkwam bij meldpunt was hulpverlener bij persoon aanwezig?
- 7A. Is op basis van de melding vervoer ingezet voor persoon?
- 7B. Zo ja, welk vervoer is ingezet?

Inhoud van de meldingen

8. Had de melder beter de Acute Psychiatische Hulpverlening (APH) triagefunctie / de ggz-crisisdienst in kunnen schakelen in plaats van de niet-acute meldfunctie?
9. Heeft de hulpverlener het oordeel van de meldfunctie overgenomen?
10. Welke informatie is teruggekoppeld naar de melder?
11. Was de ingezette hulp/ondersteuning conform het advies van de meldfunctie?

Overige opmerkingen

12. Overige opmerkingen over de melding



KPMG on social media



KPMG app

© 2019 KPMG Advisory N.V., ingeschreven bij het handelsregister in Nederland onder nummer 33263682, is lid van het KPMG-netwerk van zelfstandige ondernemingen die verbonden zijn aan KPMG International Cooperative ('KPMG International'), een Zwitserse entiteit. Alle rechten voorbehouden.

De naam KPMG en het logo zijn geregistreerde merken van KPMG International.