GGD zhz

Centrale toegang ZHZ

Samenwerken aan maatschappelijk herstel

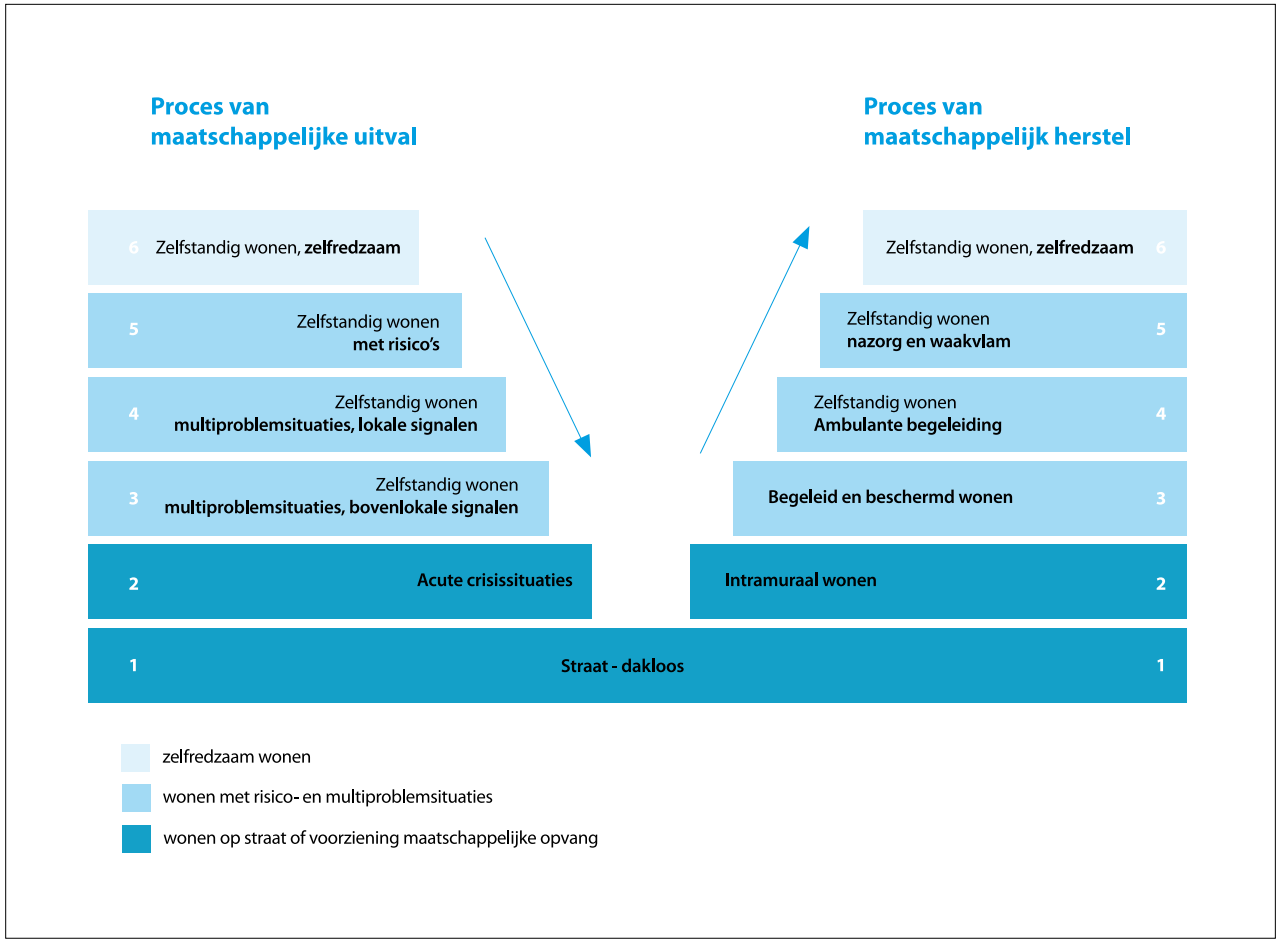
Sinds juli 2009 werkt Zuid Holland Zuid aan een Centrale Toegang (CT) in de Maatschappelijke Zorg.
Doel is om integrale hulpverlening te realiseren voor groepen in de samenleving die onvoldoende worden bereikt.

meldpunt zo shg
zorg en overlast • steunpunt huiselijk geweld

Centrale Toegang richt zich op cliënten die de regie op hun eigen leven kwijt zijn en:

- te maken hebben met meervoudige en complexe problematiek
- moeilijk of niet bereikbaar zijn voor reguliere hulpverlening
- herhaald mislukte hulp- en ondersteuningstrajecten volgden
- dak- en thuisloos zijn en verder dreigen af te glijden
- verbonden zijn aan de regio ZHZ.

De gezamenlijke aanpak van gemeenten, zorg- en veiligheidsketen is gericht op herstel van autonomie, reïntegratie en participatie in de samenleving met een persoonsgericht traject, toegespitst op de individuele situatie en behoeften van cliënten.



OGGZ-trap van uitval en herstel

Aanmelding bij de Centrale Toegang

Cliënten kunnen per e-mail worden aangemeld bij de ketenregisseur via **centraletoegang@ggdzhz.nl.**
De ketenregisseur beoordeelt de aanmelding, neemt eventueel contact op met de aanmelder voor aanvullende informatie en verzoekt bij een positieve beoordeling de verwijzende hulpverlener samen met de cliënt de Aanmeld en Diagnose Formulieren (ADF) in te vullen. Er is een toestemmingsverklaring bijgesloten waarmee de cliënt toestemming geeft voor bespreking van zijn/haar dossier en informatie-uitwisseling binnen de Traject Toewijzings Commissie.

Aanmeld en Diagnose Formulieren

Het ADF bestaat uit 2 delen. Deel 1 wordt door de verwijzer samen met cliënt ingevuld, deel 2 door de verwijzer/behandelaar.
De officiële aanmelding bij de Centrale Toegang start wanneer de ADF's en de (getekende) toestemmingsverklaring door de ketenregisseur zijn ontvangen.

Leefgebieden

Cliënten worden toegelaten tot de Centrale Toegang als sprake is van aantoonbare problematiek op drie of meer van de acht volgende leefgebieden:

1. **huisvesting** (woonsituatie van de cliënt)
2. **financiën** (financiële situatie en bestedingspatroon)
3. **sociaal functioneren** (relatie met omgeving, zoals gezin, familie, hulpverleners) en maatschappelijk gedrag (bv. relatie met justitie)
4. **psychisch functioneren** ('welbevinden', eventueel psychiatrisch ziektebeeld en verslavingsgedrag)
5. **zingeving** (motivatie om te leven, bv. levens- of geloofsovertuiging)
6. **lichamelijk functioneren** (fysieke gesteldheid en zelfzorg)
7. **praktisch functioneren** (huishoudelijke, technische en taalvaardigheden)
8. **dagbesteding** (werk, sociale activering, hobby's, studie, activiteiten).

Wanneer minder dan drie leefgebieden problematisch zijn, wordt geen verwijzing voor CT afgegeven.
Wel wordt dan een doorverwijzing geadviseerd of een aanmelding gedaan binnen bijvoorbeeld een lokaal zorgnetwerk. Ook kan rechtstreeks worden doorverwezen naar een hulpverleningsinstelling.

Traject Toewijzings Commissie

Bij toelating tot de CT worden de ADF's ingebracht in de Traject Toewijzings Commissie (TTC), een multidisciplinair team met medewerkers van verschillende aangesloten instellingen. De TTC bekijkt ervaringen, resultaten, risico- en succesfactoren in eerdere perioden van begeleiding.

De TTC wordt samengesteld uit medewerkers van:
Yulius
Boumanggz
De Hoop
drie reclasseringsorganisaties
DOK
Leger des Heils
Sociale Dienst Drechtsteden
MEE Zuid Holland Zuid
Openbaar Ministerie
Politie
PI Dordrecht
Stichting Welzijnsbevordering Antillianen en Arubanen
Toezicht

Uitgangspunten TTC

De TTC hanteert zoveel mogelijk een vaste samenstelling en werkt met vaste vervanging. Besproken informatie binnen de TTC is strikt vertrouwelijk. TTC en betrokken instellingen dragen zorg voor verantwoorde archivering/ dossiervorming met betrekking tot besproken cliënten.

Wanneer het TTC een duidelijk beeld heeft van heden en verleden van de cliënt wordt een trajectregisseur (van een van de verbonden hulpverleningsinstellingen) toegewezen.

Trajectregisseur en trajectplan

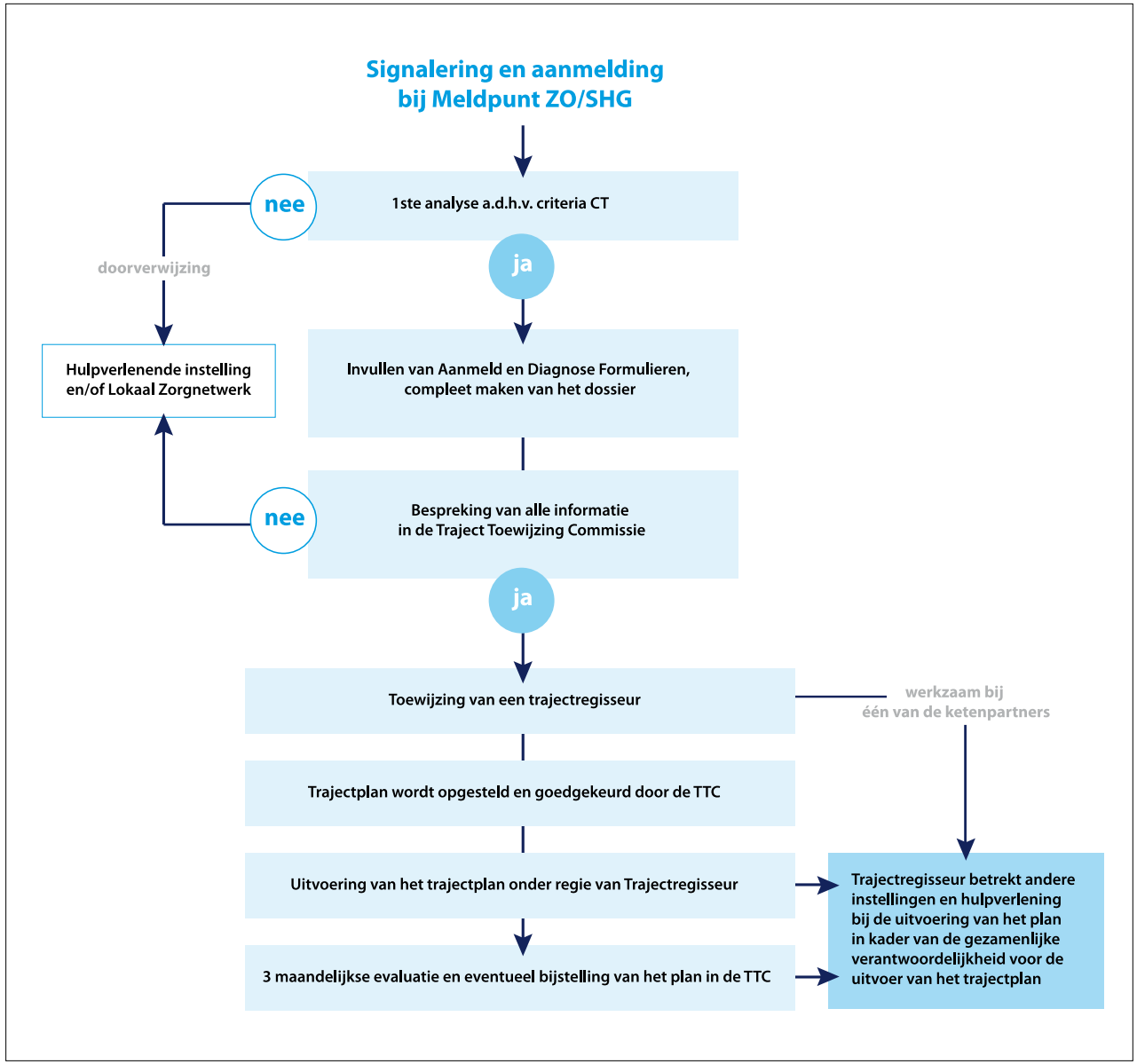
De trajectregisseur is in dienst bij een betrokken hulpverlenende instelling of bij de reclasseringsinstelling. De trajectregisseur spreekt met de cliënt over een trajectplan waarin alle acht leefgebieden aan de orde komen. Daarnaast wordt de ideale situatie omschreven, worden de stappen om hier te komen vastgelegd en wordt opgenomen welke omstandigheden noodzakelijk zijn om het plan uit te voeren en wie hierin kan ondersteunen. Aangesloten wordt bij eventuele trajecten die al lopen of worden opgezet.
Het trajectplan wordt ingebracht in de TTC, waar deze na afrondende bespreking wordt vastgesteld.

De trajectregisseur benadert instellingen en hulp-verleners die betrokken worden bij de uitvoering van het trajectplan, volgt de vorderingen, stelt zo nodig bij, overlegt met betrokken hulpverlening, signaleert knelpunten in de uitvoering, lost deze op, organiseert voortgangsoverleg en koppelt terug aan zijn vertegenwoordiger in de TTC.
Wanneer noodzakelijk signaleert de trajectregisseur problemen en/of knelpunten die men niet in goed overleg kan oplossen, of het proces verstoren. Dit wordt tussentijds voorgelegd aan de ketenregisseur.

Ketenregisseur

De ketenregisseur is in dienst van de GGD Zuid Holland Zuid en is binnen de Centrale Toegang verantwoordelijk voor realisering van de vastgestelde en afgestemde zorg.
De ketenregisseur volgt de uitvoering en voortgang van de trajectplannen aan de hand van evaluatie-besprekingen in de TTC en wordt tussentijds geïnformeerd.

De ketenregisseur kan het initiatief nemen om de uitvoering of regie van trajectplannen bij te stellen of te wijzigen. Dit wordt besproken met de trajectregisseur en de TTC.



Contact

Meer informatie over Centrale Toegang is verkrijgbaar via:

GGD ZUID HOLLAND ZUID
Centrale Toegang
Postbus 166
3300 AD Dordrecht

0909-63 53 789
centraletoegang@ggdzhz.nl