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 de regie over hun leven kwijt zijn en onvoldoende worden bereikt.

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.

GGD zhz

GGD Zuid-Holland Zuid
Postbus 166
3300 AD Dordrecht
t 0909 63 53 789
e centraletoegang@ggdzhz.nl
w www.ggdzhz.nl

GGD zhz

Centrale toegang ZHZ

Samenwerken aan maatschappelijk herstel

meldpunt zo shg
zorg en overlast • steunpunt huiselijk geweld

Aanmelding bij de Centrale Toegang

Cliënten kunnen per e-mail worden aangemeld bij de ketenregisseur via **centraletoegang@ggdzhz.nl**.
De ketenregisseur beoordeelt de aanmelding en verzoekt bij een positieve beoordeling de verwijzende hulpverlener samen met de cliënt de Aanmeld en Diagnose Formulieren (ADF) in te vullen.

Leefgebieden

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

1 **huisvesting**
2 **financiën**
3 **sociaal functioneren** (relatie met familie, hulpverleners en maatschappelijk gedrag)
4 **psychisch functioneren**
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 doorverwezen naar bijvoorbeeld een lokaal zorgnetwerk of 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, Toezicht en PI Dordrecht, Stichting Welzijnsbevordering Antillianen en Arubanen.

Uitgangspunten TTC

De TTC werkt zoveel mogelijk in 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 één van de verbonden hulpverleningsinstellingen) toegewezen.

Trajectregisseur en trajectplan

De trajectregisseur spreekt met de cliënt over een trajectplan waarin alle acht leefgebieden aan de orde komen. Ook wordt de ideale situatie omschreven en worden de stappen om hier te komen vastgelegd.
De regisseur benadert instellingen en hulpverleners 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.

Ketenregisseur

De ketenregisseur is verantwoordelijk voor realisering van de vastgestelde en afgestemde zorg. De ketenregisseur volgt de uitvoering en voortgang van de trajectplannen aan de hand van evaluatiebesprekingen 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.

Meer informatie over Centrale Toegang vindt u op www.ggdzhz.nl