



# 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.*

## II. Factsheet per pilot

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

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

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

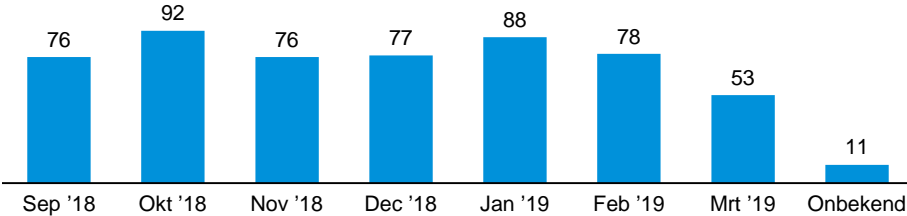
# 1. Plan van Aanpak Meldpunt Bijzondere Zorg Gelderland-Zuid (2 van 5)

## Te registeren gegevens per melding (1 van 4)

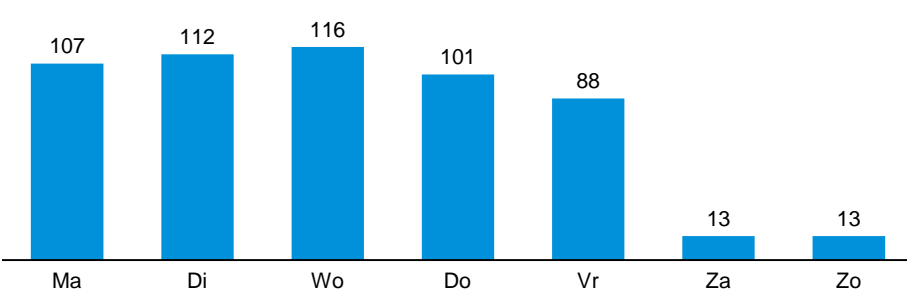
### Toelichting

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

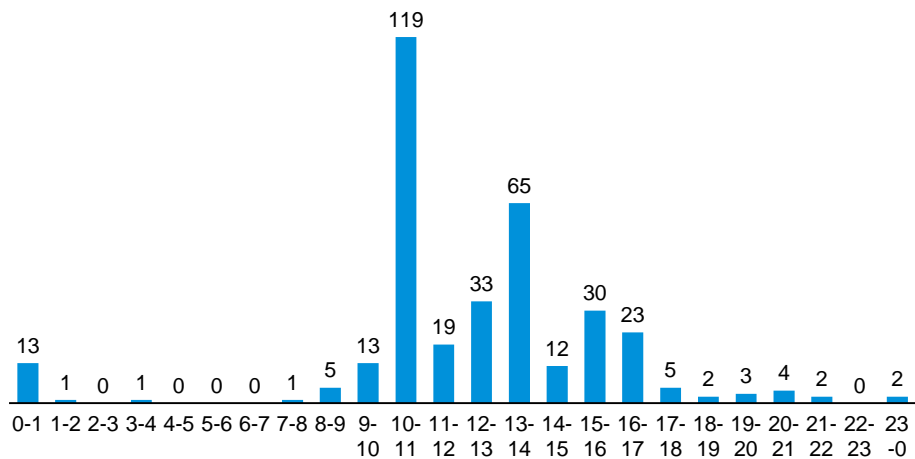
Aantal meldingen per maand



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

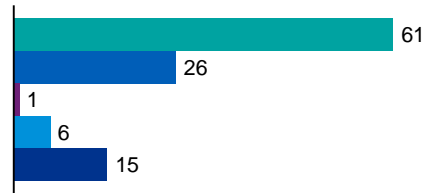


# 1. Plan van Aanpak Meldpunt Bijzondere Zorg Gelderland-Zuid (3 van 5)

## Te registreren gegevens per melding (2 van 4)

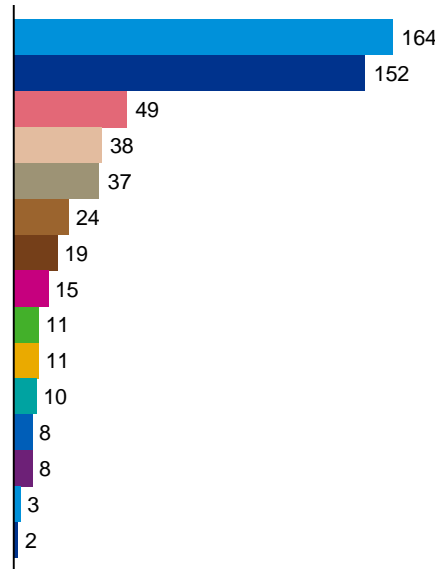
### — En zo ja; hoeveel?

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



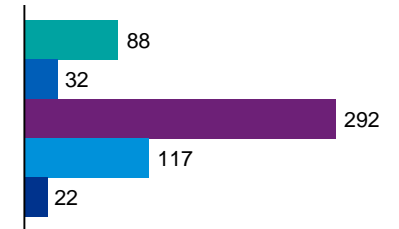
### — Wie was de melder?

- 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)



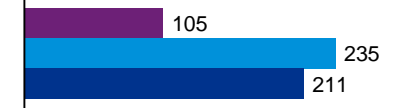
### — Persoon in behandeling bij ggz (intramuraal of ambulant) of verslavingszorg?

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



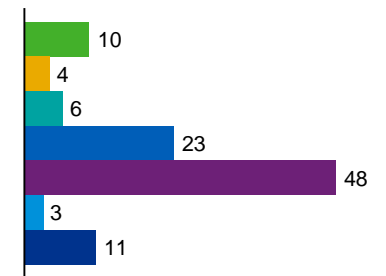
### — Persoon ondersteuning van Wmo-hulpverlening?

- Ja
- Nee
- Weet ik niet



### — En zo ja; waar?

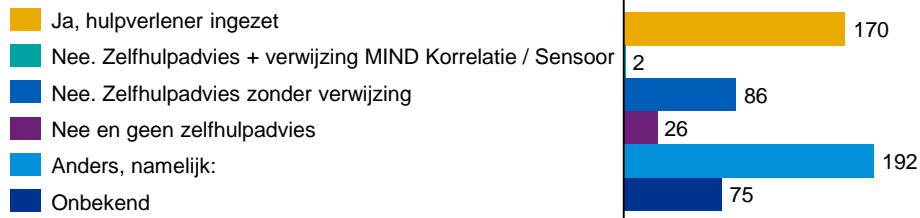
- GGZ
- Verslavingszorg
- Gehandicapten zorg
- Verpleging/verzorging
- Sociaal team
- OGGZ
- Onbekend



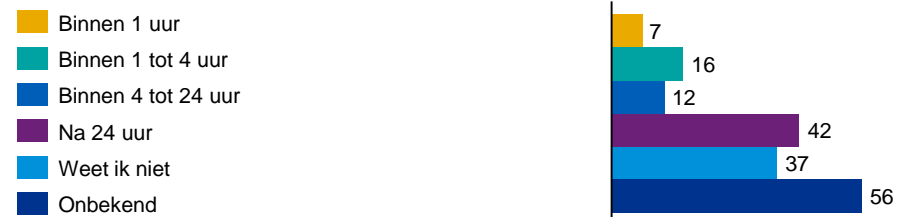
# 1. Plan van Aanpak Meldpunt Bijzondere Zorg Gelderland-Zuid (4 van 5)

## Te registreren gegevens per melding (3 van 4)

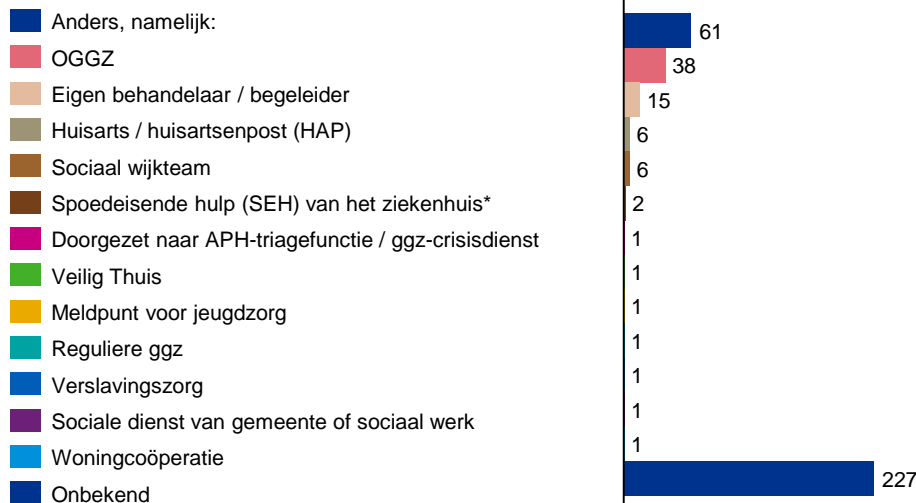
### — Hulpverlener ingezet op basis van de melding?



### — 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?


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


Regio en bereikbaarheid meldfunctie

<b>Bereikbaarheid meldfunctie:</b> 24 uur per dag, 7 dagen per week
<b>(verwachte) tijdslijnen – 12 maanden:</b>
<p>01-01-2019    Nog geen meldingen    01-01-2020</p> <p>Start subsidie    Meldingen    Eind subsidie</p>



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

Algemene kenmerken meldfunctie	
<b>Type:</b> pilot niet-acuut	<b>Status:</b> subsidie is gestopt
<b>Locatie:</b> Zorg- en Veiligheidshuis Hart van Brabant	<b>Budget:</b> € 189.000
<b>Organisatie:</b> Crisisinterventieteam Hart van Brabant	<b>Trainingen:</b> bij de start én mogelijk tijdens pilot
Bestaand meldpunt (+ 2 Fte extra)	<b>Werkzaamheden:</b> triage
<b>Functieprofiel:</b> SKJ- of BIG-geregistreerde medewerkers, Jeugdzorg-professional of SPV'er	<b>Instrumenten:</b> eigen opgestelde triageprotocol
<b>Wie kan contact opnemen?</b> Professionals Burgers Netwerk van burgers	<b>Betrokken organisaties:</b> 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:**

01-06-2018      01-09-2018      04-06-2019

Start subsidie      Meldingen      Eind subsidie

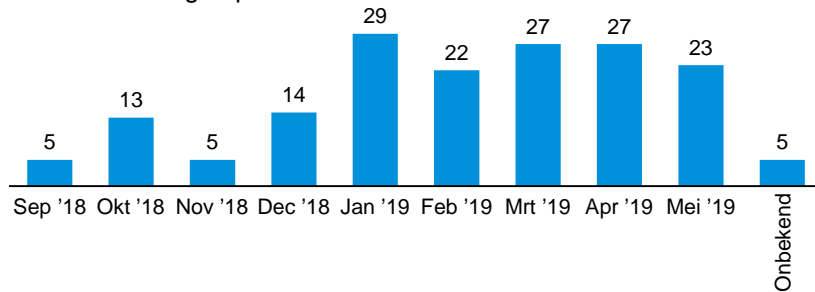
# 3. Pilot meldpunt niet-acute hulpbehoefte verward gedrag in Hart van Brabant (2 van 5)

**Te registreren gegevens per melding (1 van 4)**

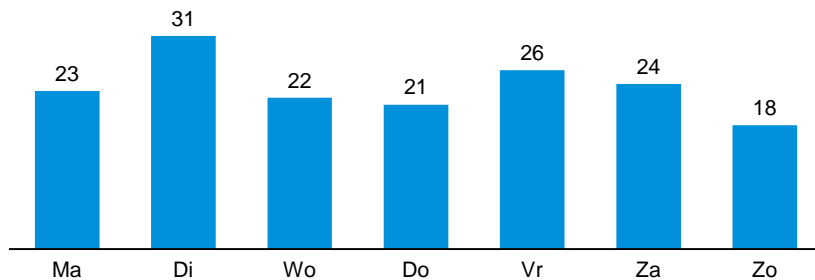
**Toelichting**

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

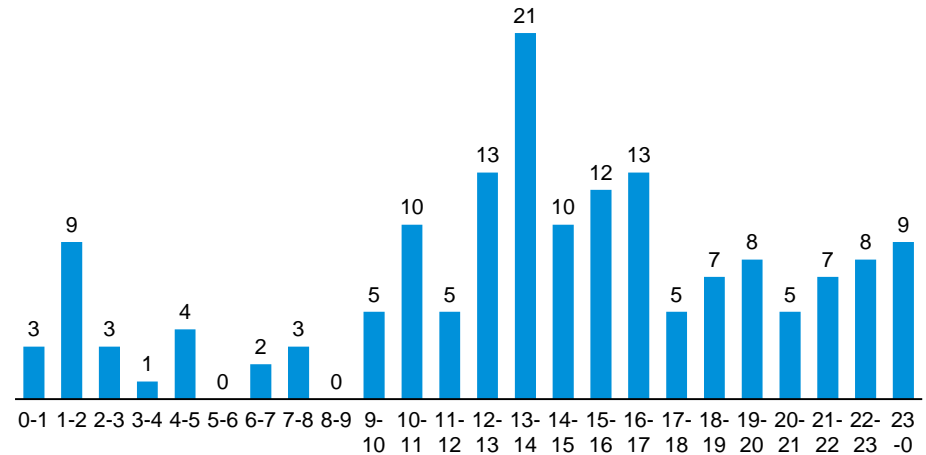
Aantal meldingen per maand



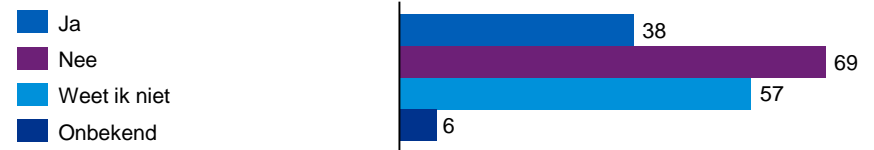
Aantal meldingen per weekdag



Tijdstip van de melding



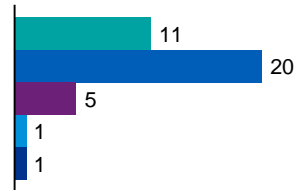
Is er in het afgelopen jaar al eerder een melding over deze persoon geweest?



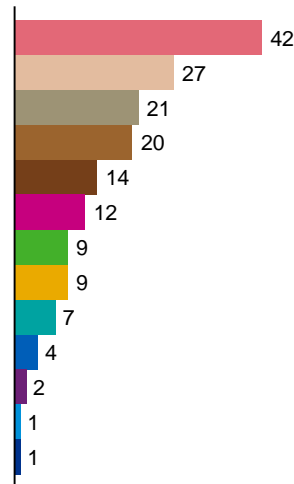
# 3. Pilot meldpunt niet-acute hulpbehoefte verward gedrag in Hart van Brabant (3 van 5)

## Te registreren gegevens per melding (2 van 4)

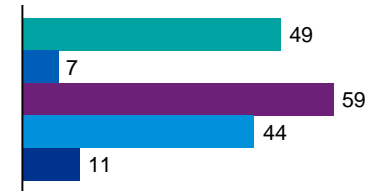
— En zo ja; hoeveel?



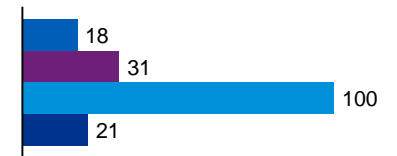
— Wie was de melder?



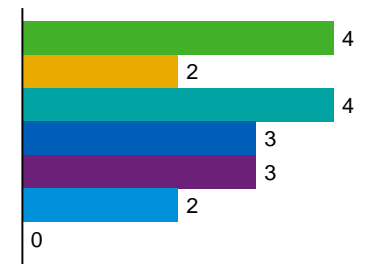
— Persoon in behandeling bij ggz (intramuraal of ambulant) of verslavingszorg?



— Persoon ondersteuning van Wmo-hulpverlening?



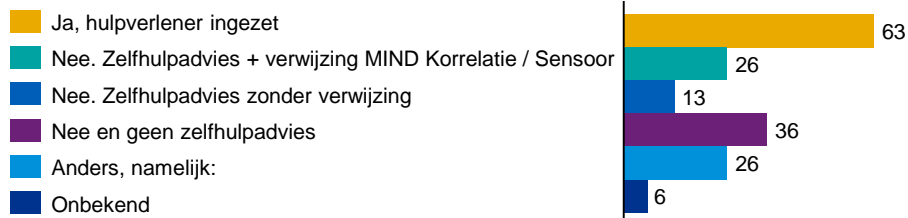
— En zo ja; waar?



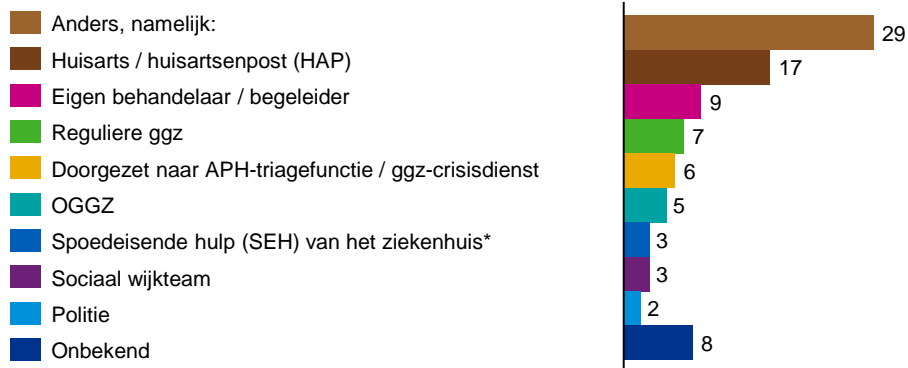
# 3. Pilot meldpunt niet-acute hulpbehoefte verward gedrag in Hart van Brabant (4 van 5)

## 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?

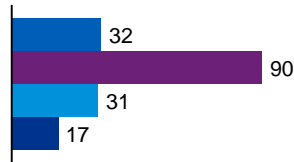


# 3. Pilot meldpunt niet-acute hulpbehoefte verward gedrag in Hart van Brabant (5 van 5)

## Te registeren gegevens per melding (4 van 4)

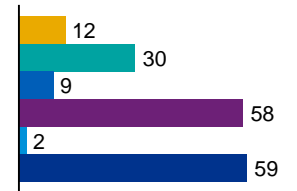
— Had de melder beter de Acut Psychiatische Hulpverlening (APH) triagefunctie / de ggz-crisisdienst in kunnen schakelen in plaats van de niet-acute meldfunctie?

- Ja
- Nee
- Weet ik niet
- Onbekend



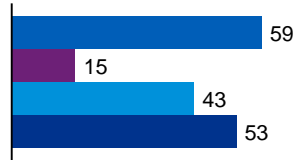
— Welke informatie is teruggekoppeld naar de melder?

- 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



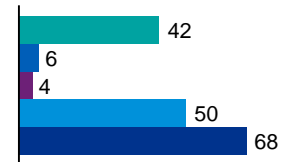
— Heeft de hulpverlener het oordeel van de meldfunctie overgenomen?

- 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	
<b>Type:</b> pilot niet-acuut	<b>Status:</b> inrichten
<b>Locatie:</b> GGD	<b>Budget:</b> € 165.776
<b>Organisatie:</b> GGD Drenthe	<b>Trainingen:</b> niet bij start pilot, wel periodiek
Extra taak vanuit bestaande bezetting uitgevoerd	<b>Werkzaamheden:</b> triage
<b>Functieprofiel:</b> Maatschappelijk werk, SPH	<b>Instrumenten:</b> ggz-triagewijzer
<b>Wie kan contact opnemen?</b> Personen met verward gedrag	<b>Betrokken organisaties:</b> 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:**

04-06-2018    Nog geen meldingen    04-09-2019

Start subsidie    Meldingen    Eind subsidie

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

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



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

## Te registeren gegevens per melding (1 van 1)

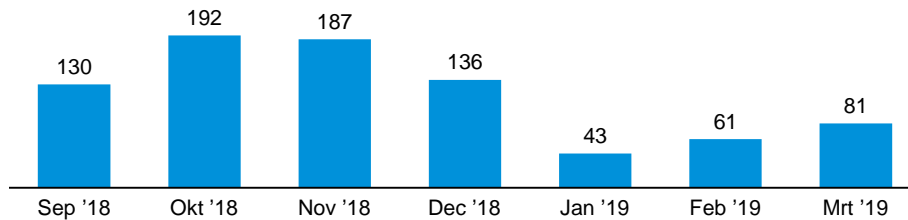
### Toelichting

- 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

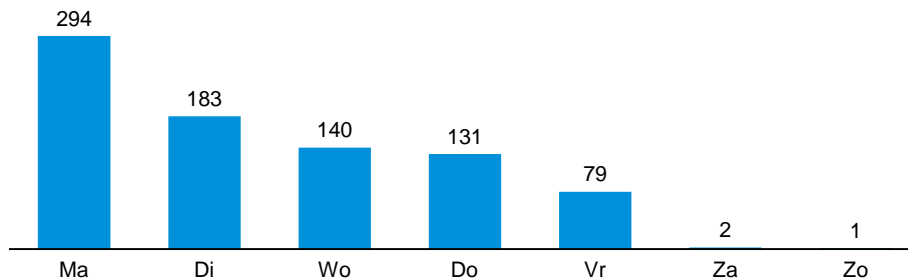
— Wie was de melder?

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

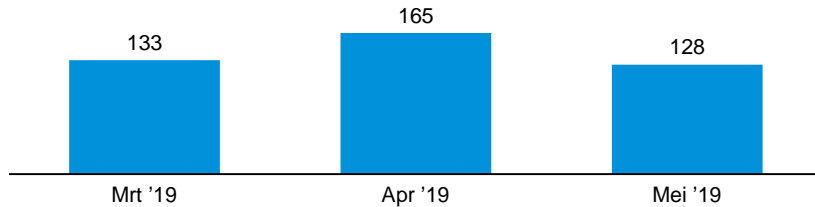
# 6. Verbeterde bereikbaarheid niet-acute zorg voor mensen met verward gedrag in Hollands Midden (2 van 5)

## Te registeren gegevens per melding (1 van 4)

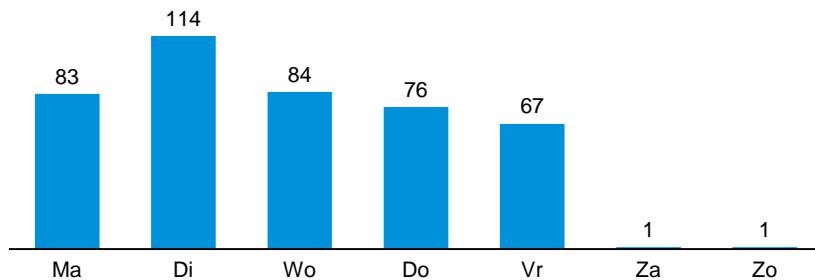
### Toelichting

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

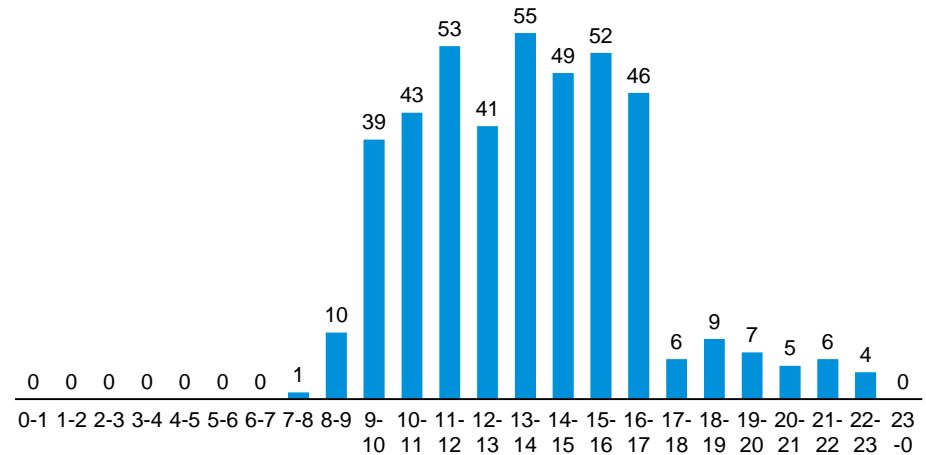
Aantal meldingen per maand



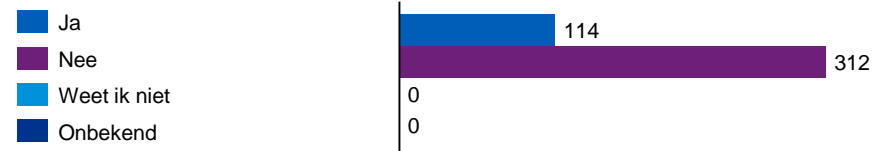
Aantal meldingen per weekdag



Tijdstip van de melding



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

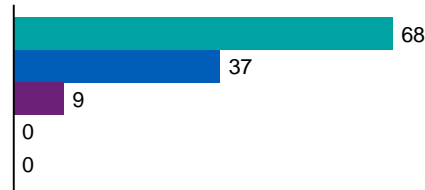


# 6. Verbeterde bereikbaarheid niet-acute zorg voor mensen met verward gedrag in Hollands Midden (3 van 5)

## Te registreren gegevens per melding (2 van 4)

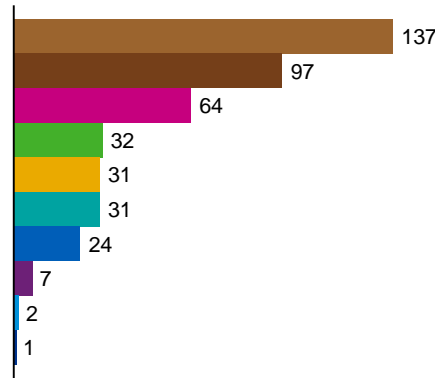
— En zo ja; hoeveel?

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



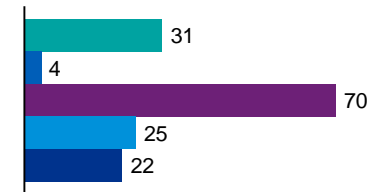
— Wie was de melder?

- Politie ter plaatse
- Bezorgde burger
- Anders, namelijk:
- Hulpverlener in ggz
- Familielid 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



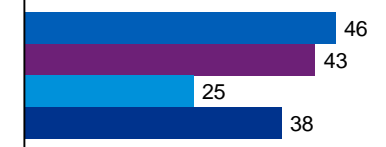
— Persoon in behandeling bij ggz (intramuraal of ambulantly) of verslavingszorg?

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



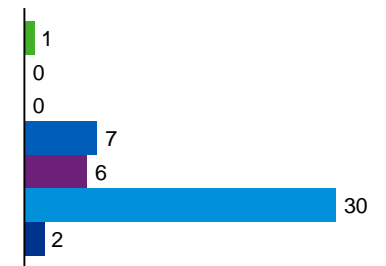
— Persoon ondersteuning van Wmo-hulpverlening?

- Ja
- Nee
- Weet ik niet
- Onbekend



— En zo ja; waar?

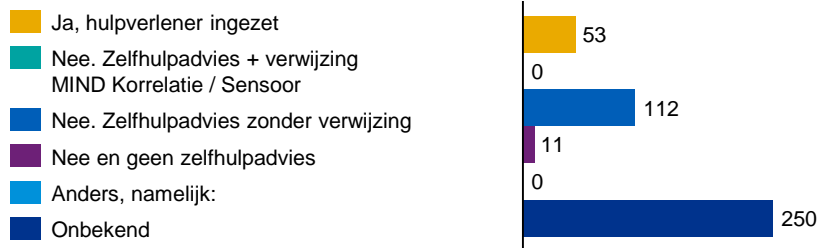
- GGZ
- Verslavingszorg
- Gehandicapten zorg
- Verpleging/verzorging
- Sociaal team
- OGGZ
- Onbekend



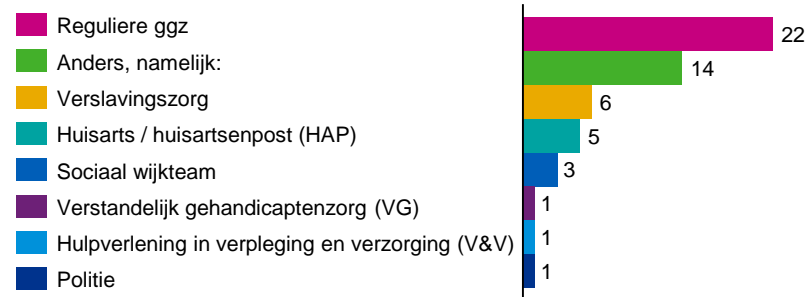
# 6. Verbeterde bereikbaarheid niet-acute zorg voor mensen met verward gedrag in Hollands Midden (4 van 5)

## 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 Psychiatrische 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	
<b>Type:</b> pilot niet-acuut	<b>Status:</b> subsidie is verlengd
<b>Locatie:</b> GGD	<b>Budget:</b> € 136.000
<b>Organisatie:</b> GGD IJsselland	<b>Trainingen:</b> bij de start
<b>Bestaand meldpunt</b>	<b>Werkzaamheden:</b> triage en andere werkzaamheden
<b>Functieprofiel:</b> Sociaal psychiatrisch verpleegkundigen en maatschappelijk werkers	<b>Instrumenten:</b> zelfredzaamheidsmatrix, procesbeschrijving meldpunt
<b>Wie kan contact opnemen?</b> iedereen	<b>Betrokken organisaties:</b> 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

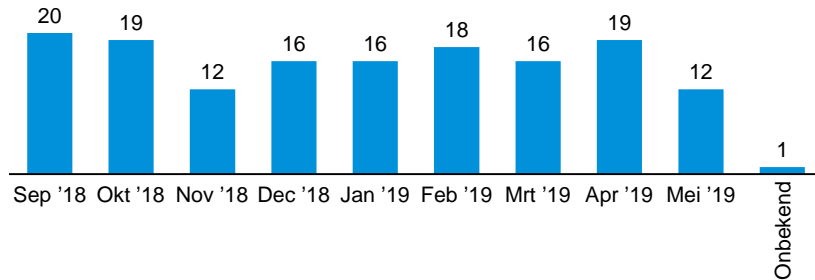
# 7. Regionaal 24/7 Meld- en Adviespunt voor Maatschappelijke Zorg in IJsselland (2 van 5)

**Te registreren gegevens per melding (1 van 4)**

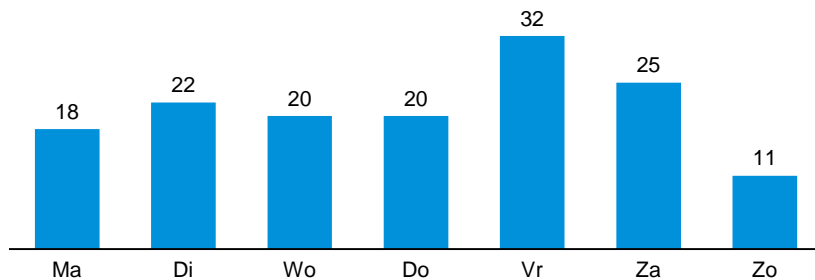
**Toelichting**

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

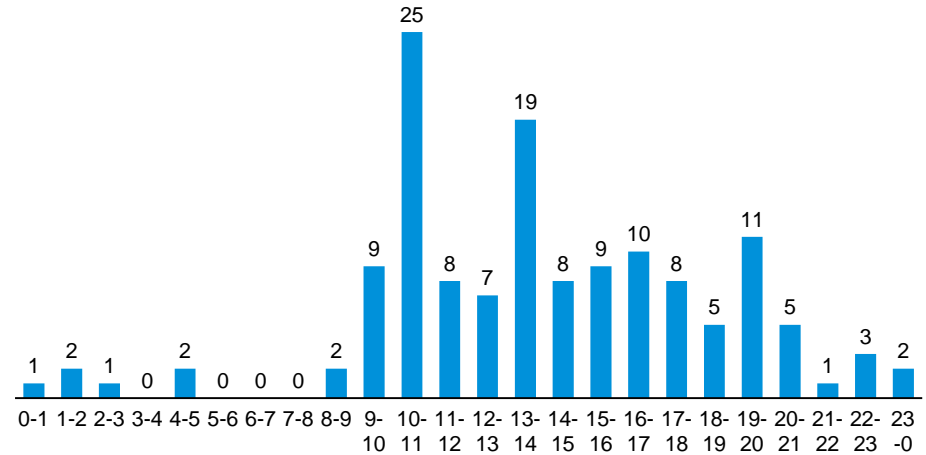
Aantal meldingen per maand



Aantal meldingen per weekdag

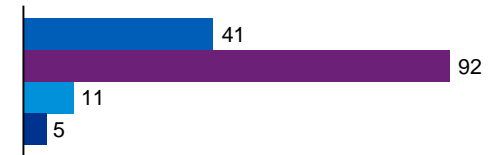


Tijdstip van de melding



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

- Ja
- Nee
- Weet ik niet
- Onbekend

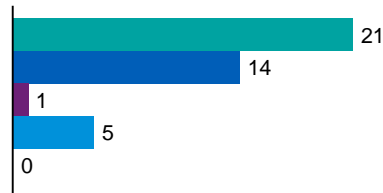


# 7. Regionaal 24/7 Meld- en Adviespunt voor Maatschappelijke Zorg in IJsselland (3 van 5)

## Te registreren gegevens per melding (2 van 4)

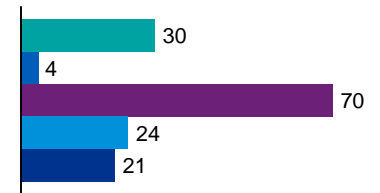
— En zo ja; hoeveel?

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



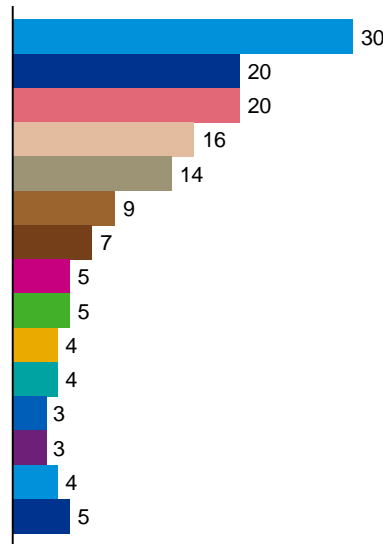
— Persoon in behandeling bij ggz (intramuraal of ambulant) of verslavingszorg?

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



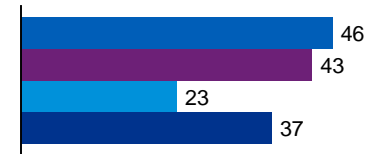
— Wie was de melder?

- Anders, namelijk:
- Familielid 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



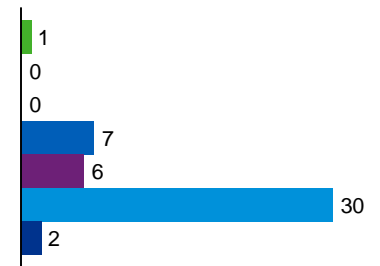
— Persoon ondersteuning van Wmo-hulpverlening?

- Ja
- Nee
- Weet ik niet
- Onbekend



— En zo ja; waar?

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

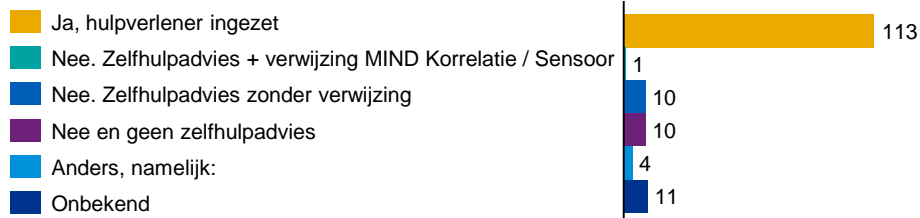




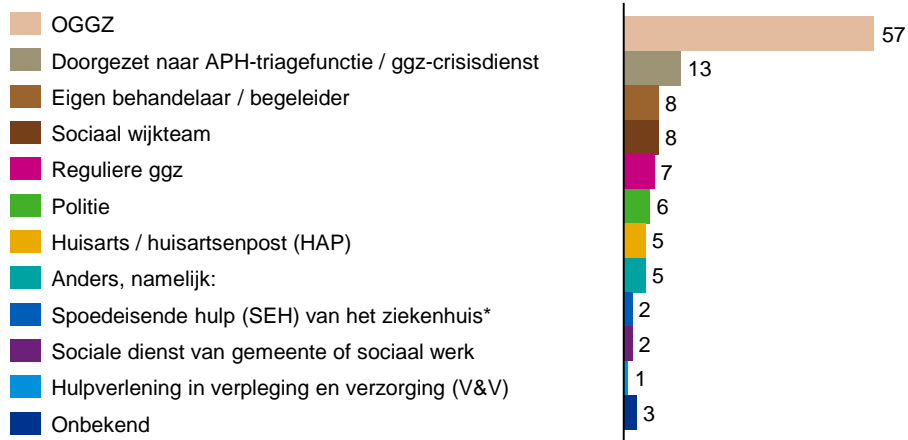
# 7. Regionaal 24/7 Meld- en Adviespunt voor Maatschappelijke Zorg in IJsselland (4 van 5)

## Te registreren gegevens per melding (3 van 4)

— Hulpverlener ingezet op basis van de melding?



— Indien hulpverlener is ingezet: 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?

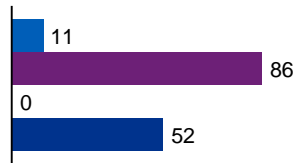


# 7. Regionaal 24/7 Meld- en Adviespunt voor Maatschappelijke Zorg in IJsselland (5 van 5)

## Te registreren gegevens per melding (4 van 4)

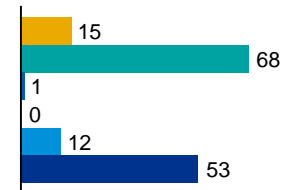
— Had de melder beter de Acut Psychiatische Hulpverlening (APH) triagefunctie / de ggz-crisisdienst in kunnen schakelen in plaats van de niet-acute meldfunctie?

- Ja
- Nee
- Weet ik niet
- Onbekend



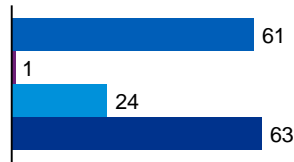
— Welke informatie is teruggekoppeld naar de melder?

- 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
- Weet ik niet
- Onbekend



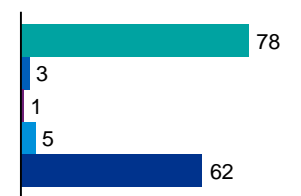
— Heeft de hulpverlener het oordeel van de meldfunctie overgenomen?

- 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



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

Algemene kenmerken meldfunctie	
<b>Type:</b> pilot niet-acuut (regulier)	<b>Status:</b> gestart in juni
<b>Locatie:</b> GGD	<b>Budget:</b> € 371.838 * * Inclusief cofinanciering
<b>Organisatie:</b> GGD Hollands Noorden	<b>Trainingen:</b> geen
Aansluiting bij huidige meldpunten	<b>Werkzaamheden:</b> geen andere werkzaamheden
<b>Functieprofiel:</b> OGGZ medewerker met diverse achtergronden	<b>Instrumenten:</b> OGGZ triagemodel
<b>Wie kan contact opnemen?</b> GGZ-crisisdienst Alle burgers	<b>Betrokken organisaties:</b> 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	
<b>Type:</b> pilot niet-acuut (regulier)	<b>Status:</b> gestart in mei 2019
<b>Locatie:</b> GGD	<b>Budget:</b> € 198.296 * Inclusief cofinanciering
<b>Organisatie:</b> GGD Fryslan	<b>Trainingen:</b> aanwezig
Aansluiten bij bestaande structuren en initiatieven	<b>Werkzaamheden:</b> geen andere werkzaamheden
<b>Functieprofiel:</b> HBO-V met (O)GGZ expertise	<b>Instrumenten:</b> n.t.b.
<b>Wie kan contact opnemen?</b> Burgers Professionals	<b>Betrokken organisaties:</b> 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	
<b>Type:</b> pilot niet-acuut (regulier)	<b>Status:</b> live
<b>Locatie:</b> GGD	<b>Budget:</b> € 124.966
<b>Organisatie:</b> GGD regio Utrecht	<b>Trainingen:</b> aanwezig
Aansluiting bij huidige meldpunten	<b>Werkzaamheden:</b> geen andere werkzaamheden
<b>Functieprofiel:</b> HBO(-V) met diverse achtergrond (o.a. sociaal verpleegkundige en SPH)	<b>Instrumenten:</b> Eigen triage screeningslijst
<b>Wie kan contact opnemen?</b> Iedereen waaronder: Alle burgers Personen met verward gedrag Familieleden en naasten Hulpverleners	<b>Betrokken organisaties:</b> 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:**



## II. Factsheet per pilot

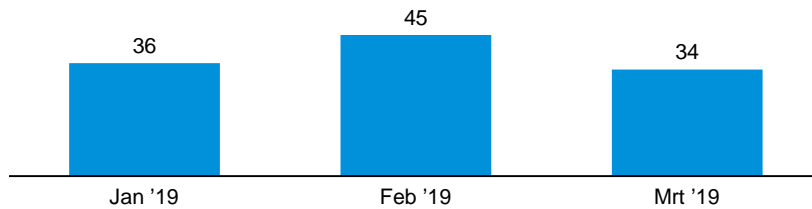
# 11. Meldpunt mensen met verward gedrag niet-acuut (inclusief 24/7 bereikbaarheid en digitale meldfunctie) (2 van 5)

### Te registreren gegevens per melding (1 van 4)

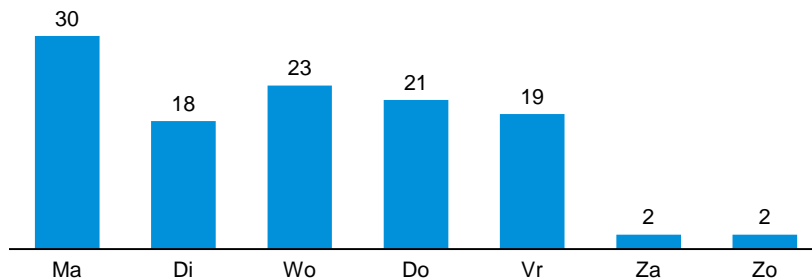
#### Toelichting

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

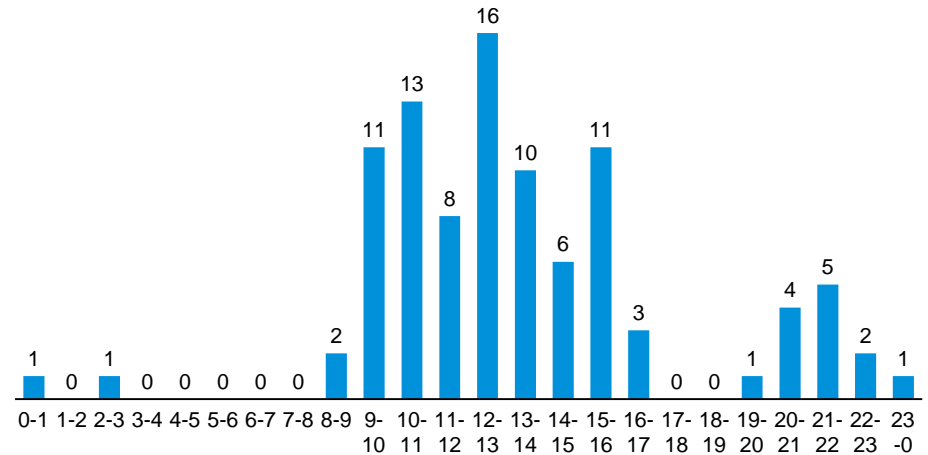
#### Aantal meldingen per maand



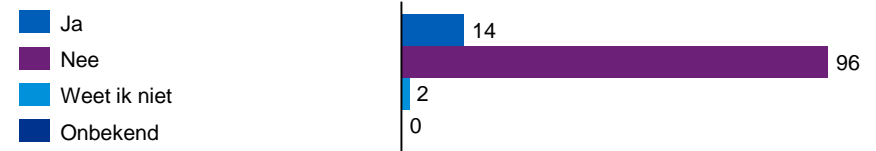
#### Aantal meldingen per weekdag



#### — Tijdstip van de melding



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

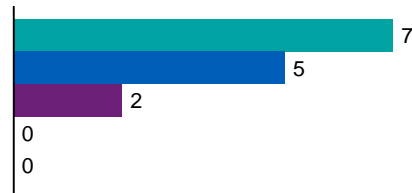


# 11. Meldpunt mensen met verward gedrag niet-acuut (inclusief 24/7 bereikbaarheid en digitale meldfunctie) (3 van 5)

## Te registreren gegevens per melding (2 van 4)

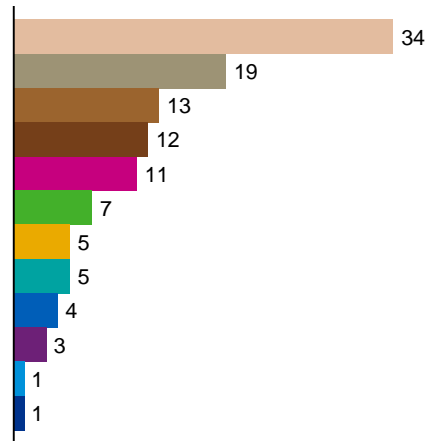
— En zo ja; hoeveel?

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



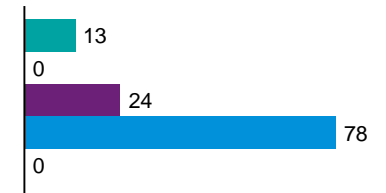
— Wie was de melder?

- Politie ter plaatse
- Bezorgde buurtbewoner
- Ambulancezorgprofessional ter plaatse
- Hulpverlener in sociaal domein
- Familiaal 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



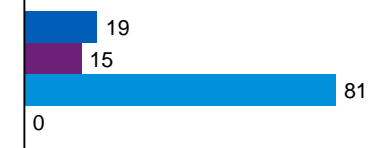
— Persoon in behandeling bij ggz (intramuraal of ambulant) of verslavingszorg?

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



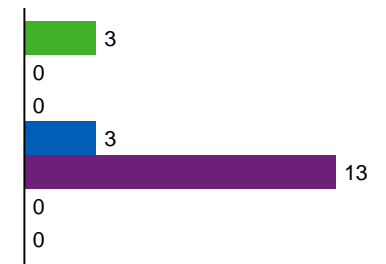
— Persoon ondersteuning van Wmo-hulpverlening?

- Ja
- Nee
- Weet ik niet
- Onbekend



— En zo ja; waar?

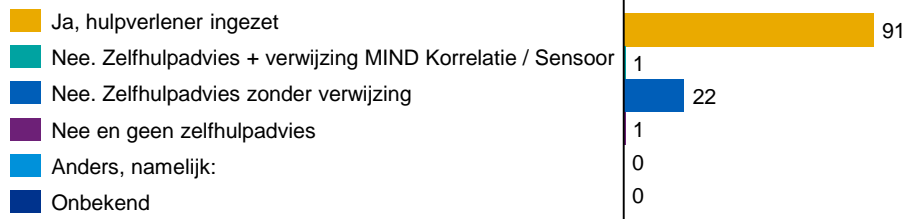
- GGZ
- Verslavingszorg
- Gehandicapten zorg
- Verpleging/verzorging
- Sociaal team
- OGGZ
- Onbekend



# 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)

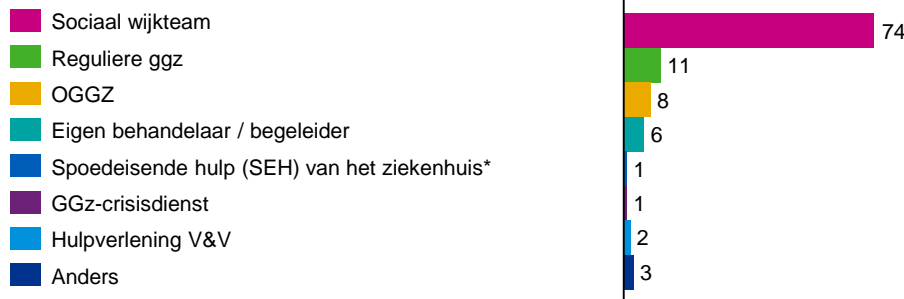
— Hulpverlener ingezet op basis van de melding?



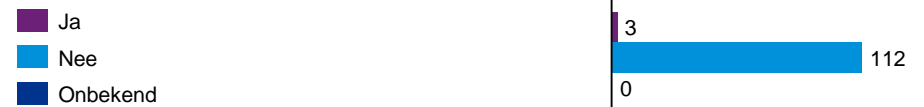
— Indien hulpverlener is ingezet: binnen hoeveel tijd nadat melding binnenkwam bij meldpunt was hulpverlener bij persoon aanwezig?



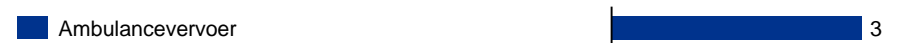
— Indien hulpverlener is ingezet: welke hulpverlener is ingezet?



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



— Zo ja, welk vervoer is ingezet?





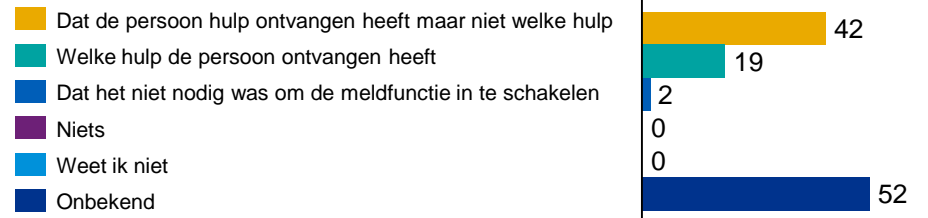
# 11. Meldpunt mensen met verward gedrag niet-acuut (inclusief 24/7 bereikbaarheid en digitale meldfunctie) (5 van 5)

## 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	
<b>Type:</b> pilot niet-acuut (regulier)	<b>Status:</b> live
<b>Locatie:</b> GGD	<b>Budget:</b> € 124.966 * Inclusief cofinanciering
<b>Organisatie:</b> GGD Zaanstreek-Waterland	<b>Trainingen:</b> geen
Aansluiting bij huidige meldpunten	<b>Werkzaamheden:</b> geen andere werkzaamheden
<b>Functieprofiel:</b> SVP of ervaren GGZ-agoog	<b>Instrumenten:</b> onbekend
<b>Wie kan contact opnemen?</b> Alle burgers, personen met verward gedrag Politie (Service Centrum) Ambulancezorg-professionals ter plaatse Huisartsen/HAP Professionele hulpverleners	<b>Betrokken organisaties:</b> 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	
<b>Type:</b> pilot niet-acuut (regulier)	<b>Status:</b> live
<b>Locatie:</b> GGD	<b>Budget:</b> € 228.851 <small>* Inclusief cofinanciering</small>
<b>Organisatie:</b> GGD Flevoland	<b>Trainingen:</b> geen
Bij bestaande meldpunt +2fte	<b>Werkzaamheden:</b> geen andere werkzaamheden
<b>Functieprofiel:</b> HBO net name algemeen maatschappelijk werk	<b>Instrumenten:</b> Screener voor Intelligentie en Licht Verstandelijke Beperking (SCIL)
<b>Wie kan contact opnemen?</b> Alle burgers, personen met verward gedrag en familie/naasten Meldkamer en politie / ambulance ter plaatse Huisartsen(posten) Hulpverlener (ggz & sociaal)	<b>Betrokken organisaties:</b> 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:**



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

## Te registeren 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

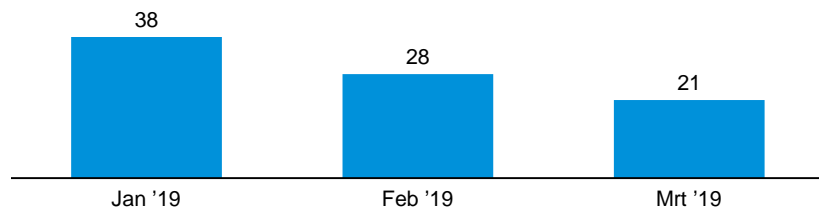
Onbekend

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

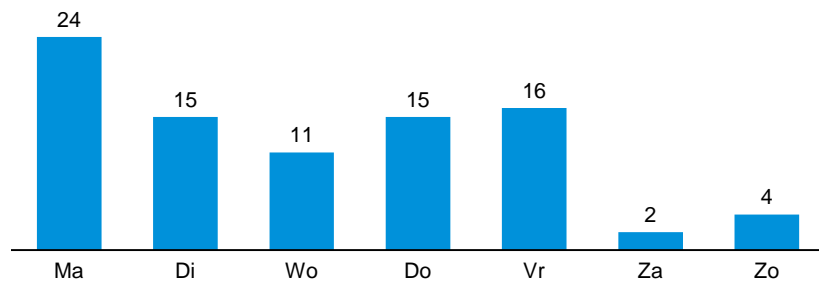
- Ja
- Nee
- Weet ik niet
- Onbekend



Aantal meldingen per maand



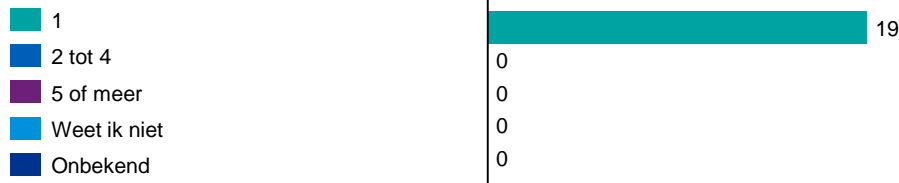
— Aantal meldingen per weekdag



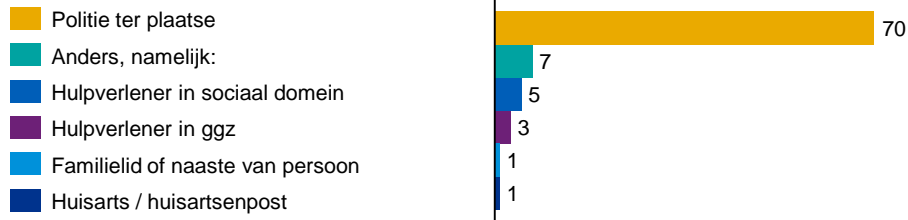
# 13. Versterken Flevolandse advies- en meldpunt verward gedrag (3 van 5)

## Te registreren gegevens per melding (2 van 4)

— En zo ja; hoeveel?



— Wie was de melder?



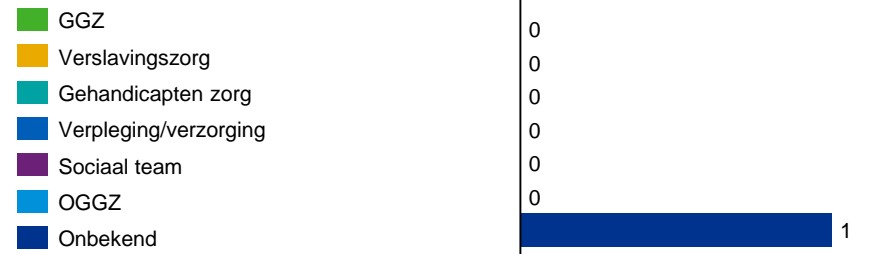
— Persoon in behandeling bij ggz (intramuraal of ambulantly) of verslavingszorg?



— Persoon ondersteuning van Wmo-hulpverlening?



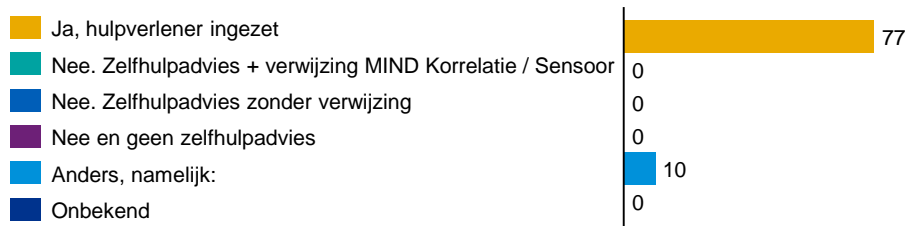
— En zo ja; waar?



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

## Te registreren gegevens per melding (3 van 4)

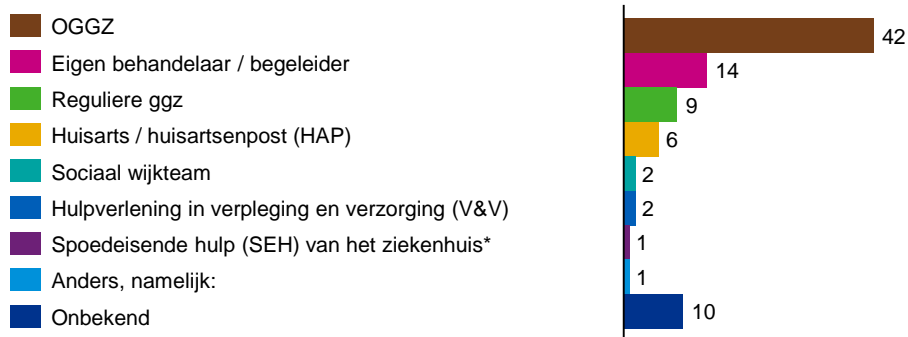
— Hulpverlener ingezet op basis van de melding?



— 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.

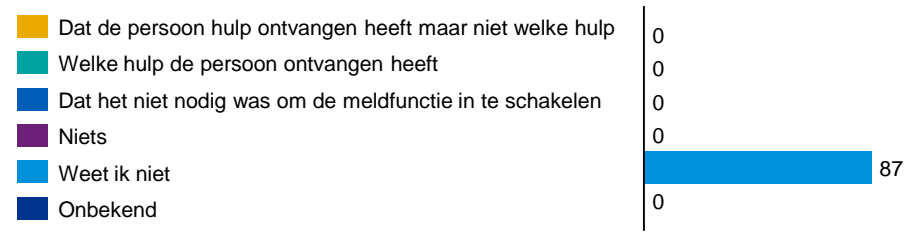
# 13. Versterken Flevolandse advies- en meldpunt verward gedrag (5 van 5)

## Te registreren gegevens per melding (4 van 4)

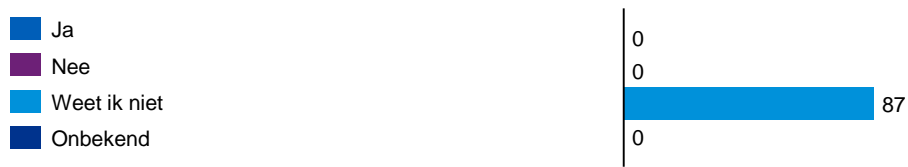
— Had de melder beter de Acut Psychiatische Hulpverlening (APH) triagefunctie / de ggz-crisisdienst in kunnen schakelen in plaats van de niet-acute meldfunctie?



— 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	
<b>Type:</b> pilot niet-acuut (regulier)	<b>Status:</b> verlenging subsidie in behandeling
<b>Locatie:</b> Zorg & Veiligheids-huis en Vincent van Gogh	<b>Budget:</b> € 154 840 * Inclusief gemeentelijke bijdrage
<b>Organisatie:</b> onbekend	<b>Trainingen:</b> bij start pilot
Niet aangesloten bij bestaand meldpunt	<b>Werkzaamheden:</b> ook andere werkzaamheden
<b>Functieprofiel:</b> HBO opgeleid	<b>Instrumenten:</b> n.t.b.
<b>Wie kan contact opnemen?</b> Iedereen waaronder: Alle burgers Personen met verward gedrag Familieleden en naasten Hulpverleners	<b>Betrokken organisaties:</b> 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:**

onbekend
1-03-2019
onbekend

Start subsidie
Meldingen
Eind subsidie



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

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

**Regio en bereikbaarheid meldfunctie**



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

**(verwachte) tijdslijnen:**

Fase 2		Fase 4.2
01-12-2017	09-05-2018	13-09-2018
Start subsidie	Meldingen	Eind subsidie

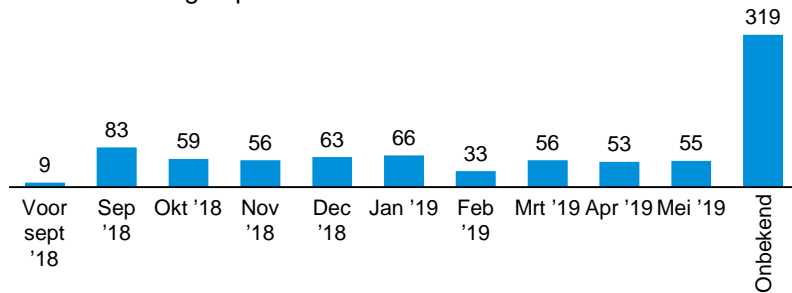
# 8. Versterken Meldpunt GGZ (2 van 5)

**Te registeren 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)

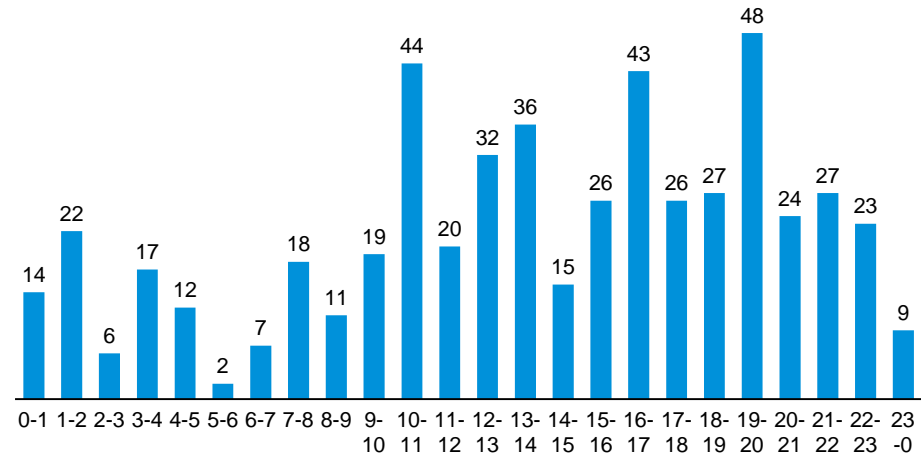
Aantal meldingen per maand



Aantal meldingen per weekdag



Tijdstip van de melding



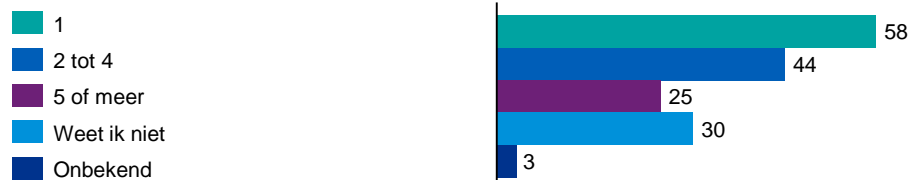
Is er in het afgelopen jaar al eerder een melding over deze persoon geweest?



# 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?



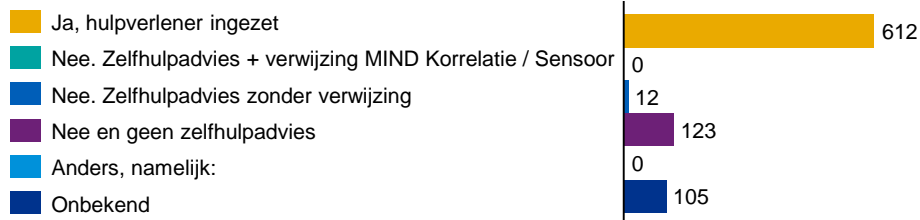
— En zo ja; waar?

Onbekend

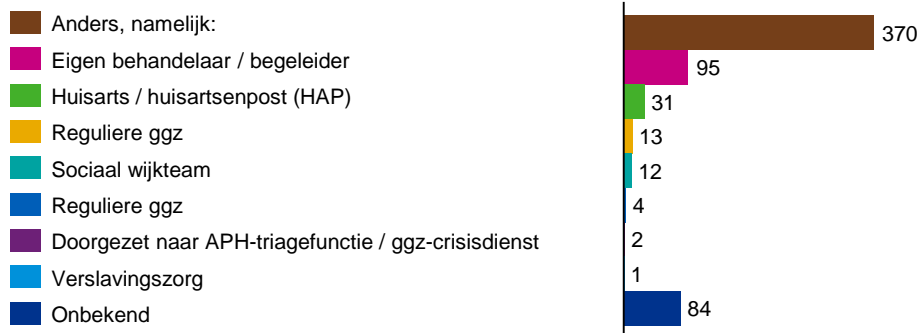
# 8. Versterken Meldpunt GGZ (4 van 5)

## 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 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?

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

— Heeft de hulpverlener het oordeel van de meldfunctie overgenomen?

Onbekend

— Welke informatie is teruggekoppeld naar de melder?

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)

## Enmalig 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)

## Enmalig 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 maandelijks 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 Psychiatrische 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 ambulantly) 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 Psychiatrische 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.