

Beantwoording is openbaar/~~niet openbaar~~ (doorhalen wat niet van toepassing is).

Naam en fractie:	Madeleine Hofman, Hart voor BNM
Datum indiening:	10 september 2020
Datum antwoord:	15 september 2020
Onderwerp:	Sociaal Domein beleid Bescherming en Opvang

Inleiding

Hart voor BNM heeft veiligheid hoog in het vaandel staan; juist de meest kwetsbare inwoners van Gooise Meren verdienen een veilige plek om te wonen. Ook wanneer dit niet vrijwillig kan, moet er voldoende capaciteit zijn voor zorg en bescherming in een verplicht kader.

Vraag 1

Hoe worden de vormen van verplichte zorg (WvGGZ, WZD, WFZ) ingebed in het nieuwe beleidsplan?

Antwoord

Het beleidsterrein Bescherming en opvang draait om de zorg en ondersteuning van onze meest kwetsbare inwoners. Het beleidsterrein Openbare Orde en Veiligheid (OOV) draait om het beschermen van de samenleving en van individuele inwoners (soms tegen zichzelf). Er is een duidelijke overlap tussen beide beleidsterreinen. Bij de ondersteuning van inwoners die maatschappelijk uit (dreigen te) vallen, komen immers ook regelmatig veiligheidsaspecten aan de orde. De samenhang tussen deze twee beleidsterreinen is praktisch uitgewerkt in het lokale Team Maatschappelijke Zorg (uitvoeringsdienst sociaal domein) waar de persoonsgerichte aanpak van deze inwoners wordt uitgevoerd. Hierin is de samenwerking met OOV geïntegreerd. Als het nodig is bovenlokale partijen te betrekken zoals het Openbaar ministerie of de reclassering of als er sprake is van Top XX zaken dan wordt opgeschaald naar het regionale Zorg- en Veiligheidshuis. De Wvggz, WZD en WFZ zijn instrumenten die ingezet worden bij onveilige situaties. De gemeente heeft bij de uitvoering van de Wvggz de grootste rol omdat de burgemeester niet alleen beslist over de crisismaatregel maar het Team Maatschappelijke Zorg ook het verkennend onderzoek uitvoert als er een melding is gedaan dat een gedwongen opname noodzakelijk is. Het beleidsplan Bescherming en Opvang bepaalt niet het beleid van deze wetten over gedwongen zorg en crisisopnamen maar zorgt wel voor de integratie van de uitvoering van die wetten bij de ondersteuning van kwetsbare inwoners, bij de aanpak personen met verward gedrag en bij de doorontwikkeling van het Zorg – en Veiligheidshuis. De aanpak personen met verward gedrag en de doorontwikkeling van het Zorg – en Veiligheidshuis maken integraal onderdeel uit van het beleidsplan Bescherming en Opvang.

Vraag 2

Welke rol heeft de Gemeente Gooise meren bij de uitvoering van de WZD?

Antwoord

(Dit antwoord staat ook in het memo met antwoorden op de mondelinge vragen uit het themauur van 2 september jl.)

De Wet zorg en dwang is van kracht per 1 januari 2020 en regelt de rechten bij onvrijwillige zorg of onvrijwillige opname van mensen met een verstandelijke beperking en mensen met een psychogeriatrische aandoening (zoals dementie). Ook zorg thuis en dagbesteding vallen er onder.

Tot 1 januari 2020 vielen gedwongen opnames en gedwongen zorg voor mensen met dementie of met een verstandelijke beperking onder de Wet Bijzondere Opnemingen in Psychiatrische Ziekenhuizen (BOPZ). Die wet is primair gericht op psychiatrische behandelingen in een psychiatrisch ziekenhuis.

De nieuwe Wet zorg en dwang sluit beter aan bij de zorg voor mensen met dementie of een verstandelijke beperking, waardoor mensen die hun wil niet meer kunnen uiten beter beschermd worden. Tegelijk met de Wzd is de Wet verplichte ggz in werking getreden. Die wet gaat over verplichte zorg en opname in de geestelijke gezondheidszorg.

Voor gemeenten is er bij de doelgroepen van de Wzd feitelijk niets veranderd ten opzichte van de BOPZ. Net als in de voorgaande Bopz kunnen mensen die acuut verplichte zorg nodig hebben een In bewaring Stelling (IBS) toegekend krijgen door de Burgemeester, die hierin geadviseerd wordt door een daarvoor bevoegde arts. Daarnaast moeten gemeenten zogenaamde essentiële randvoorwaarden voor deelname aan het maatschappelijke verkeer regelen. Hierbij valt te denken aan dagbesteding, ondersteuning en jeugdhulp voor mensen met een psychogeriatrische aandoening of verstandelijke beperking die onder de Wmo of Jeugdwet vallen. Vanuit die laatste genoemde wettelijke kaders vullen wij die verantwoordelijkheden in.

Vraag 3

Welke gevolgen heeft de afbouw van 24 uurszorg voor de capaciteit voor plekken ihkv WZD?

Antwoord

Tijdens het thema uur is gesproken over de afbouw van de bedden in de geestelijke gezondheidszorg (GGZ) op grond van de Zorgverzekeringswet en de (gewenste maar nog niet gerealiseerde) afbouw van het aantal bedden in het beschermd wonen voor mensen met psychische aandoeningen op grond van de Wmo.

Er is geen relatie tussen deze ontwikkeling en de capaciteit voor plekken in het kader van de Wet zorg en dwang.

De Wet zorg en dwang heeft namelijk betrekking op mensen met een verstandelijke beperking en mensen met een psychogeriatrische aandoening (zoals dementie). De uitvoering van de Wet zorg en dwang (met uitzondering van de acute in bewaring stelling) en de beschikbaarheid van het aantal bedden (Wet langdurige zorg) vallen niet onder de verantwoordelijkheden van de gemeenten. Meer gegevens over beschikbaarheid van bedden in de 24-uurszorg voor ouderen is terug te vinden in het TNO rapport dat is te vinden via:

<https://www.rijksoverheid.nl/binaries/rijksoverheid/documenten/rapporten/2019/12/20/prognose-capaciteitsontwikkeling-verpleeghuiszorg/tno-rapport-prognose-capaciteitsontwikkeling-verpleeghuiszorg.pdf>.

Vraag 4

In de factsheet staan de meldingen huiselijk geweld & kindermishandeling en personen met verward gedrag. Kunnen deze cijfers gespecificeerd worden naar gemeente?

Antwoord

Het aantal meldingen personen met verward gedrag in Gooise Meren

Het aantal meldingen is niet gelijk aan het aantal unieke personen waarover een melding wordt gedaan. Over één persoon kunnen vele meldingen tegelijk worden gedaan. Soms ook herhaald.

2017	2018	2019
148	223	310

Verdeling meldingen veilig thuis over de regiogemeenten

