



Agendapunt		B17
Collegevergadering	17 - 12- 2019	
Onderwerp	Invoering Wet verplichte Geestelijke Gezondheidszorg per 1 januari 2020	
Registratienummer	2019-37172	
Raad actief betrekken	Niet van toepassing	
Organisatieonderdeel	BO Sociaal	
Behandelend ambtenaar	HCBM Neijgh van Lier T 06 21137514 E Carina.NeijghvanLier@maastricht.nl	
Bijlagen	B1_ Raming volume en financiën	
Stukken ter inzage	-	
Informatie	Openbaar	
Aanvullende verplichte publicatie	-	



Betrokken tijdens opstellen collegevoorstel

		datum	overeenstemming
Portefeuillehouder	Wethouder de Graaf	26 – 11 - 2019	ja
Andere collegeleden	Burgemeester Penn-te Strake	26 – 11 - 2019	ja
Ondernemingsraad	n.v.t.		
Georganiseerd Overleg	n.v.t.		
Overig intern	MT klein	26-11-2019	ja
	Directieteam		
	BCC Communicatie	23 - 10 - 2019	ja
	BO Sociaal	23 - 10 – 2019	ja
	Sociale Zaken Maastricht Heuvelland	21 – 11 - 2019	ja

Akkoord met voorliggend collegevoorstel

	datum	standaardroute	spoedroute	Vp route
Manager organisatieonderdeel	12-12-2019	Marike Arents		
Lid Directieteam		XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX
Toetsgroep	12-12-2019	FWT Jetten	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX
Gemeentesecretaris				
Portefeuillehouder Wethouder de Graaf				

Collegevoorstel



Samenvatting

Per 1 januari 2020 treedt de Wet verplichte ggz (Wvggz) in werking. De Wvggz regelt de rechten van mensen die te maken hebben met verplichte zorg in de ggz. De Wvggz vervangt de huidige "Wet bijzondere opnemingen in psychiatrische ziekenhuizen". Met de invoering van de Wvggz is er sprake van een aantal nieuwe taken voor gemeenten.

Ten eerste moet de gemeente het mogelijk maken dat mensen, aan wie door de burgemeester verplichte zorg wordt opgelegd, in staat worden gesteld om gehoord te worden ('de hoorplicht'). Ten tweede wordt de gemeente verplicht om naar aanleiding van meldingen van zorgen over mensen een onderzoek te doen. Daartoe moet de meldingsfunctie en onderzoeksfunctie ingericht worden. Tot slot moet (een afgevaardigde van) van het college van b&w deelnemen aan de overlegstructuur Regionaal overleg Wvggz met het OM en de ggz.

Met dit besluit legt het college de uitgangspunten vast voor de uitvoering van de Wvggz vanaf 1 januari 2020.

Beslispunten

De Wet verplichte ggz implementeren conform bijgaande uitgangspunten:

- a. Het 'horen' in het kader van de crisismaatregel, wordt uitgevoerd door een externe partij die door de zuid- limburgse gemeenten gezamenlijk is gecontracteerd;
- b. De crisismaatregel wordt uitgevoerd door de gemeente waar betrokkene zich op dat moment bevindt.
- c. Maastricht voert de wettelijk verplichte meldfunctie en het verkennend onderzoek in het kader van de Wvggz ook uit voor de gemeenten Valkenburg en Meerssen;
- d. Voor de uitvoering van de meldfunctie kunnen burgers gebruik maken van de reeds voor burgers beschikbare meldmogelijkheden. Er wordt geen apart meldpunt ingericht.
- e. De structurele rijksbijdrage van het Rijk aan Maastricht ten behoeve van de uitvoering van de Wvggz ad € 146.682,00 wordt in de begroting 2020 e.v. gereserveerd voor dit doel.

Besluit Burgemeester en Wethouders d.d. 17 december 2019:

Conform; extra informatie aanleveren college.



1. Aanleiding

Per 1 januari 2020 treedt de Wet verplichte ggz (Wvggz) in werking. De Wvggz regelt de rechten van mensen die te maken hebben met verplichte zorg in de ggz. De Wvggz vervangt de huidige "Wet bijzondere opnemingen in psychiatrische ziekenhuizen". Daarmee is er sprake van een aantal veranderingen in het kader van verplichte zorg en de verantwoordelijkheid die ggz- instellingen, het Openbaar Ministerie (OM) maar ook voor Maastricht als gemeente.

De Wvggz betekent voor de gemeente directe taken zoals het beoordelen van de niet- acute meldingen en het uitvoeren van het verkennend onderzoek. Daarnaast is samenhang georganiseerd tussen het medisch en het maatschappelijk domein, dus met de aanpak personen met verward gedrag en de ondersteuning van de groep inwoners die wél problemen heeft of geeft, maar níét voor verplichte zorg in aanmerking komt.

Eén van de belangrijkste doelen van de Wvggz is het versterken van de rechtspositie van personen met een psychische stoornis die tegen hun wil zorg krijgen. Ook de (juridische) positie van familie en andere direct betrokkenen wordt versterkt. De wet wil het toepassen van dwang voorkomen en de duur zoveel mogelijk beperken. Zorg op maat moet geboden worden door middel van een integrale zorgmachtiging met zorg aan de patiënt en aandacht voor maatschappelijke deelname. Daarnaast heeft de wet tot doel de kwaliteit van zorg te verhogen door multidisciplinaire voorbereiding en evaluatie van het zorgplan.

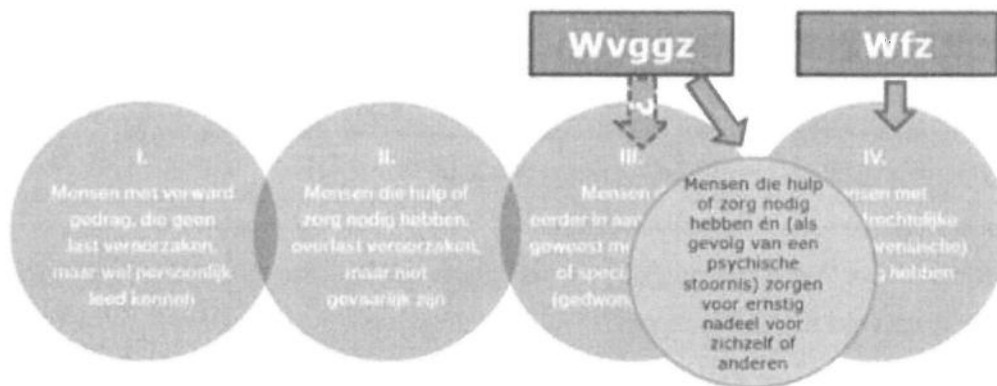
De Wvggz is daarmee het "ultimum remedium"; het laatste redmiddel als er echt geen andere oplossing meer is. Met de Wvggz wordt het verlenen van verplichte zorg niet eenvoudiger. Deze wordt alleen gevarieerder (ook verplichte zorg in de thuissituatie wordt mogelijk) en komt meer in verbinding met de samenleving (zorgplan waarin alle leefgebieden aan bod komen en aandacht voor de positie van naasten van cliënten). Bij het verlenen van verplichte zorg op basis van de Wvggz is er altijd sprake van een afweging tussen een psychische stoornis en de relatie met "ernstig nadeel", dat gedefinieerd wordt als:

- Levensgevaar, ernstig lichamelijk letsel, psychische, (im)materiële, schade, verwaarlozing voor of van betrokkene of een ander;
- Bedreiging van de veiligheid van betrokkene;
- Hinderlijk gedrag roept agressie op van anderen;
- Algemene veiligheid van personen of goederen in gevaar.



Doelgroep Wvggz & PvA Mensen met verwacht gedrag

Sinds medio 2019 is er maandelijks overleg met OM, ggz-organisaties, Veiligheidshuis enz. Er is een directe relatie met de aanpak personen met verward gedrag: de Wvggz is namelijk van toepassing op een (beperkt) gedeelte van de doelgroep van deze aanpak. De mensen die het hier betreft, zijn veelal in te delen tussen de zg. categorieën 3 en 4, zoals beschreven in het plan van aanpak personen met verward gedrag. Zie onderstaand model.



De nieuwe wetgeving kan verdeeld worden in 3 componenten:

1. Crisismaatregel

De Wet verplichte gezondheidszorg (Wvggz) vervangt de Wet BOPZ. De nieuwe wet gaat in op 1 januari 2020. De IBS wordt straks een 'crisismaatregel', waar andere regels aan verbonden zijn.

Het nemen van een crisismaatregel is onderdeel van de Wvggz, om verplichte zorg te kunnen bieden als er geen andere oplossing is.

Nieuw ten opzichte van de IBS is dat de burgemeester iemand aan wie hij een crisismaatregel oplegt in staat moet stellen om zo mogelijk te worden gehoord.

In het eerste kwartaal 2020 worden de mogelijkheden voor regionale afspraken bekeken om het proces ten behoeve van een crisismaatregel te laten uitvoeren door de gemeente waar betrokkene woonachtig is.

2. Meldfunctie niet- acute meldingen en Verkennend Onderzoek

De gemeente vormt na invoering van de Wvggz een extra toegang tot verplichte zorg. Na ontvangst van een melding zijn gemeenten verplicht om binnen 14 dagen een verkennend onderzoek uit te voeren. Vanzelfsprekend wordt er in geval van acute crisis direct geëscaleerd.

3. Regio- overleg Wet verplichte ggz



Het regio- overleg zoals benoemd in artikel 8:31 van de Wet verplichte Ggz is een overleg met bestuurlijk karakter dat op de schaalgrootte van tenminste de veiligheidsregio (Zuid- Limburg) plaatsvindt.

Dit overleg verplicht de Geneesheer-Directeur ggz, Officier van Justitie en het college van B&W om eenmaal per kwartaal een aantal overkoepelende onderdelen in relatie tot de wet met elkaar te bespreken. Er vindt in dit overleg geen gezamenlijke besluitvorming plaats, maar afstemming en informatie- uitwisseling. Er vindt geen casusoverleg plaats. Naast de verplichte agendapunten¹ worden ook telkens de samenwerkingsafspraken tussen OM, ggz en gemeenten geagendeerd, evenals de visie op verplichte zorg.

Samenvattend betekent de nieuwe wet voor de gemeentelijke organisatie het volgende:

- a. het inrichten van de hoorplicht burgemeester (onderdeel van de crisismaatregel)
- b. het inrichten van een meldingsfunctie voor inwoners;
- c. het inrichten van een onderzoeksfunctie en
- d. deelname door (een afgevaardigde van) het college van b&w aan de overlegstructuur Regionaal overleg Wvggz met het OM en de ggz.

2. Context

Nieuwe landelijke wetgeving met als belangrijkste uitgangspunten:

- Vrijwillige zorg waar mogelijk;
- Behandeling staat centraal, niet een gedwongen opname;
- Thuis behandelen indien mogelijk;
- Dwang en drang alleen als ultimum remedium;
- Iedereen kan melding doen bij een gemeente als zij vermoeden dat verplichte zorg nodig is;
- Patiënt/cliënt staat centraal en diens positie wordt verstrekt;
- Familie en directe naasten worden zoveel mogelijk betrokken en krijgen (meer) invloed (op grond van signalen van familie en naasten kan verplichte zorg worden aangevraagd) en
- (meer) aandacht voor deelname van patiënt/cliënt aan het maatschappelijke leven.

3. Gewenste situatie

De voorbereidingen ten behoeve van de implementatie vinden zowel plaats op Zuid- Limburgse schaal, als op Maastricht- Heuvelland schaal. We maken daarbij gebruik van een subsidie van ZON-MW en hebben daarmee ook externe deskundigheid ingeschakeld.

¹ Aanbod van verplichte zorg in de regio, Voorbereiding van verplichte zorg, Tenuitvoerlegging en uitvoering van verplichte zorg en Toezicht op de verplichte zorg



Ook met de ketenpartners (Mondriaan, GGZ Zuyderland en OM) heeft al een aantal keren overleg plaatsgevonden. Samen zijn we aan de slag met de inrichting van een regio-overleg (één van de verplichtingen in de Wvggz). Daar is een regionaal coördinator voor aangetrokken, die eveneens is gefinancierd vanuit een subsidie van ZON-MW.

Wij geven uitvoering aan de Wvggz (Crisismaatregel, hoorplicht) op het niveau van de gemeente Maastricht. Het organiseren van de meldfunctie en het daaropvolgende verkennend onderzoek wordt door SZMH uitgevoerd, voor de gemeenten Maastricht, Valkenburg én Meerssen. De kosten die hiermee zijn gemoeid (ICT, personele kosten en het overheadpercentage van 62,68%) worden door SZMH gedeclareerd bij de gemeenten Valkenburg en Meerssen.

Ten behoeve van de uitvoering in Maastricht hanteren we de volgende uitgangspunten:

Ad 1 Crisismaatregel

Het "horen" van betrokkene alvorens (op basis van het advies van de psychiater en het relaas van de betrokkene) een crisismaatregel op te leggen is een verplichting in de Wvggz.

Het "horen" in het kader van de crisismaatregel wordt uitgevoerd door een externe partij, die door de Zuid-Limburgse gemeenten gezamenlijk wordt gecontracteerd. Dit ten behoeve van de uniformiteit en eenduidigheid voor ketenpartners. Het opzetten van een eigen 24/7 "hoorstructuur" is namelijk duurder dan het gezamenlijk uitbesteden van deze dienst, net zoals nu in het kader van de IBS.

Inhoudelijk heeft het geen meerwaarde om het "horen" door de eigen gemeente te laten uitvoeren.

Op basis van een gezamenlijk vastgesteld programma van eisen is een weging gemaakt tussen het aanbod van partijen en hebben de gemeenten in Zuid- Limburg collectief een aanbieder geselecteerd als partij voor de uitvoering van de hoorfunctie.

Met name het criterium "kwaliteit" heeft hier de doorslag gegeven aangezien de te contracteren partner een bestaande infrastructuur heeft met medewerkers met relevante opleiding/ ervaring in de psychologie en de crisiszorg.

Ad 2a Meldfunctie

De gemeente heeft de wettelijke verplichting in een meldfunctie te voorzien in het kader van de Wvggz. Hoe dit meldpunt er uit ziet, is aan de gemeente. Het gaat erom dat inwoners hun zorgen kunnen delen. In het eerste kwartaal van 2020 zal onderzocht worden of het mogelijk is aan het haken bij het landelijk meldnummer Verwarde Personen dat waarschijnlijk in het voorjaar 2020 in gebruik zal worden genomen; daarmee kunnen ook deze meldingen doorgeschakeld worden naar onze regionale nummers.



Op dat moment hebben we al een paar maanden ervaring met de meldingen die in Maastricht binnen komen in het kader van de Wvvgz. Gezien de link met de Maastrichtse aanpak Personen met verward gedrag en de eenduidigheid richting onze burgers heeft aansluiting bij het landelijk meldnummer zeker de voorkeur.

Tot die tijd kunnen burgers gebruik maken van de reeds voor burgers beschikbare meldmogelijkheden. Alle meldingen die vanaf 1 januari 2020 in dit kader bij de gemeente binnenkomen worden behandeld door één van de geschoolde medewerkers bij het CIT, die vervolgens de melding verder telefonisch uitvraagt.

De mogelijkheid tot melden wordt passend gecommuniceerd op de website van de gemeente en via de overige in Maastricht gebruikelijke kanalen. Het opnemen en doorzetten van deze meldingen op verschillende plekken binnen de gemeente (centrale telefoonnummer, KCC, etc.) betreft alleen een administratieve handeling: het noteren van contactgegevens en een beknopte reden van melden. Bij twijfel wordt de melding altijd doorgezet naar de aangewezen medewerker voor de meldfunctie. Wanneer daardoor meldingen ten onrechte worden doorgezet, kan gericht worden geleerd welke aanvullende instructies nodig zijn.

Na ontvangst van de melding vindt er een zorgvuldig en gedegen uitgevoerde eerste triage plaats (veelal telefonisch met de melder) waarbij gebruik wordt gemaakt van een standaard vragenlijst. Op basis van deze uitvraag wordt bepaald of er sprake is van een melding in het kader van Wvvgz. Als dat het geval is, start het verkennend onderzoek. Daarbij wordt contact gezocht met betrokkene en wordt een huisbezoek gepland.

Door de voorgestelde inrichting proberen we zoveel mogelijk onnodige schakels en overdrachtsmomenten te voorkomen en belasten we zo min mogelijk medewerkers die niet over de juiste expertise beschikken.

Ook meldingen die op andere manieren binnen komen bij de gemeenten Valkenburg en Meerssen worden naar één punt geleid (CIT), waar een professionele uitvraag (en al dan niet een verkennend onderzoek) wordt opgestart.

Ad 2 b. Verkennend onderzoek

Gemeenten zijn verplicht om op basis van een melding binnen 14 dagen een verkennend onderzoek uit te voeren. De wet stelt buiten deze termijn geen eisen aan vorm of inhoud. Op basis van het Verkennend Onderzoek wordt besloten of een melding wordt doorgezet naar het Openbaar Ministerie (met het verzoek tot aanvraag Zorgmachtiging met bijbehorende beoordeling door een psychiater en het opstellen van een zorgplan).



Het gaat om een verkennend onderzoek waarbij de gemeente in kaart brengt of er sprake is/lijkt van psychische problematiek, ernstig nadeel en of vrijwillige vormen van zorg voldoende zijn benut. Dit vereist expertise, maar tegelijkertijd hoeft de gemeente geen psychiater aan te nemen om een diagnose te stellen: het gaat om een redelijk vermoeden.

Het Verkennend Onderzoek wordt vanaf 2020 uitgevoerd door ggz-specialisten vanuit de Centrale Integratie Toegang (CIT) bij SZMH. Het verkennend onderzoek moet worden uitgevoerd in samenhang met de lokale context en het lokale veld. Het verkennend onderzoek vereist een snelle toegang tot lokale professionals, gemeentelijke informatiesystemen en het verzorgen van een passende opvolging voor situaties die niet vallen onder de Wvvgz. Het CIT heeft voldoende ggz-expertise om het verkennend onderzoek uit te voeren en te bepalen of het aannemelijk is dat verplichte ggz nodig is. In veel gevallen zal het verkennend onderzoek niet resulteren in de aanvraag voor een zorgmachtiging (verplichte ggz- traject), maar in een andere vorm van ondersteuning bv in het kader van de Wmo. Alle expertise hiervoor is in dit team aanwezig.

Daarmee wordt tijd gewonnen en hoeft betrokkene niet weer opnieuw zijn verhaal te vertellen. De medewerkers werken met het beschikbare instrumentarium in een specifieke module van het systeem Khonraad.

In het verkennend onderzoek moeten drie vragen worden beantwoord:

1. Is het aannemelijk dat het gedrag van betrokkene ernstig nadeel kan veroorzaken?
2. Is het aannemelijk dat er sprake is van een psychische stoornis?
3. Is het aannemelijk dat verplichte zorg nodig is (en vrijwillige zorg dus niet afdoende is)?

Als het college op grond van de uitkomst van het verkennend onderzoek vindt dat verplichte zorg noodzakelijk is, dient het bij de officier van justitie een "Aanvraag voorbereiding verzoekschrift zorgmachtiging" in.

Voor Maastricht gaan wij uit van een scenario waarbij jaarlijks 300 meldingen binnen komen, die leiden tot 150 verkennende onderzoeken.

Maastricht voert de meldfunctie en het verkennend onderzoek ook uit voor de gemeenten Meerssen en Valkenburg; financiële afspraken hierover landen in een dienstverleningsovereenkomst tussen SZMH en deze gemeenten.



Het verkennend onderzoek wordt uitgevoerd door ggz-specialisten vanuit de Centrale Integrale Toegang bij SZMH, waar per 1 januari 2020 uitbreiding van formatie dient plaats te vinden ten behoeve van de verkennende onderzoeken.

Het afbreukrisico voor het college bij calamiteiten is groot. Daarom is het belangrijk om het verkennend onderzoek goed uit te voeren, en daarvoor voldoende capaciteit beschikbaar te hebben. Medewerkers met ervaring en de juiste expertise worden ingezet voor het verkennend onderzoek. Minder ervaren medewerkers kunnen dan andere werkzaamheden oppakken. Elk kwartaal wordt geëvalueerd.

Ad 3. Regio- overleg

De wet schrijft voor dat het college van B&W zitting neemt in het regio-overleg. In het kader van efficiëntie en uit noodzaak zal er in Zuid-Limburg worden gekozen voor een representatie en wordt vanuit het Regio- overleg Zuid- Limburg geadviseerd per subregio (Westelijke Mijnstreek, Parkstad en Maastricht – Heuvelland) een burgemeester en wethouder Sociaal Domein te laten deelnemen. Op deze wijze zijn de subregio's en de portefeuilles sociaal domein en veiligheid in evenredigheid vertegenwoordigd.

Op de schaal van Zuid-Limburg is bestuurlijk vanuit verschillende oogpunten de wens geuit om afstemming en samenwerking te hebben op het gebied van zorg en veiligheid. Er wordt een verkenning gedaan om te komen tot een passende overlegstructuur waar gezamenlijk domein- én gemeentegrens-overschrijdende problematiek met elkaar afgestemd wordt: burgemeesters, wethouders, politie, justitie, ggz, GGD en overige veiligheids- en zorgorganisaties. Het gaat om lokale vraagstukken die regionale afstemming behoeven.

Tijdens het eerste regio- overleg Wvgggz zal besproken moeten worden of er niet aangesloten wordt bij een op te richten Regionale Stuurgroep Zorg en Veiligheid Zuid- Limburg om zo tot een betere samenhang tussen beleidsambities en uitvoering te komen.

4. Effect op duurzaamheid en/of gezondheid

De nieuwe wet is onderdeel van de noodzakelijke transformatie naar een meer duurzame gezondheidszorg. Een belangrijk verschil met de huidige wet Bopz is dat verplichte zorg straks ook buiten een instelling opgelegd kan worden.

Degene die zorg krijgt, kan dan makkelijker contact blijven houden met familie en vrienden en blijven deelnemen aan de samenleving.



Alleen als het in de eigen omgeving echt niet kan, kan opname in een instelling een betere oplossing zijn. Daarnaast krijgen betrokkenen en hun naasten meer inspraak dan voorheen.

Wij geloven er in dat zorg en aandacht voor maatschappelijke deelname en verhoging van de kwaliteit van de zorg door multidisciplinaire voorbereiding in een stabielere en duurzamer effect zullen resulteren.

5. Effect op de openbare ruimte

Op het snijvlak van Zorg & Veiligheid hebben we te maken met twee portefeuilles. De belangen vanuit de portefeuilles veiligheid (de burgemeester) en zorg (wethouder sociaal domein) vullen elkaar niet altijd per definitie aan. Dit is begrijpelijk maar tegelijkertijd ook opmerkelijk, aangezien er vaak een gezamenlijk doel bestaat, namelijk het stoppen van de overlast en het aanbieden van gepaste zorg aan betrokkene(n). Vanzelfsprekend heeft minder overlast direct of indirect effect op de openbare ruimte.

6. Personeel en organisatie

Het is moeilijk om een goede inschatting te maken van het aantal meldingen dat we zullen krijgen in het kader van de Wvvgz, en het aantal verkennende onderzoeken dat op basis daarvan opgestart moet worden. We verwachten dat het juist in het begin van het jaar druk zal zijn, omdat bezorgde naasten de mogelijkheden die de Wvvgz biedt, zullen gebruiken om melding te maken en te verzoeken om een verkennend onderzoek. Na verloop van tijd zullen we steeds meer mensen in beeld hebben, en zal het aantal nieuwe meldingen afnemen.

De meldfunctie wordt door de gemeente Maastricht ten behoeve van de gemeenten Maastricht, Meerssen en Valkenburg uitgevoerd. De personele invulling gebeurt vanuit SZMH alwaar de uitvoering van de meldfunctie en het verkennend onderzoek in het kader van de Wvvgz wordt belegd. Er vindt nauwe samenwerking plaats met het Veiligheidshuis, de partners in de geestelijke gezondheidszorg, het OM en de gemeenten in de regio.

In de dienstverleningsovereenkomst tussen BO Sociaal en SZMH worden de concrete afspraken vastgelegd die samenhangen met een verantwoorde uitvoering van de Wvvgz en de financiën die hiermee zijn gemoeid. De afspraken voor de uitvoering van de meldfunctie en de verkennende onderzoeken voor inwoners van Valkenburg en Meerssen worden vastgelegd in dienstverleningsovereenkomsten tussen deze gemeenten en SZMH.

7. Informatiemanagement en automatisering

Een verkennend onderzoek dat leidt tot een aanvraag voor het voorbereiden van een zorgmachtiging aan het Openbaar Ministerie (OM) moet verwerkt worden in het bestaande automatiseringssysteem



dat ook gebruikt wordt in de huidige crisismaatregel en bij de huidige IBS en via welk gegevens kunnen worden uitgewisseld met o.a. OM en ggz.

8. Financiën en volume

Voor de uitvoering van de Wvvgz, ontvangt de gemeente Maastricht jaarlijks een structurele bijdrage van het Rijk² ad € 146.682,00. Dit bedrag dient in de begroting te worden gereserveerd voor de uitvoering van de Wvvgz.

Het volume in het verwachte aantal Crisismaatregelen (nu IBS), meldingen en verkennend onderzoeken - en daarmee de exacte kosten voor de uitvoering van de Wvvgz - laat zich niet objectief voorspellen. We gebruiken daarom een raming op basis van beschikbare gegevens (zie bijlage 1).

Raming totale kosten Wvvgz

De totale raming voor de gemeente Maastricht³ in 2020 e.v. komt in het voorgestelde scenario uit op:

	2020 t/m 2022
Personeelskosten meldfunctie	€ 25.000
Personeelsksten verkennend onderzoek	€ 75.000
Extra verkennend onderzoek	€ 30.000
Uitvoeren hoorplicht	€ 15.000
Totaal	€ 145.000,00
Inkomsten	€ 145.000,00
Resultaat	-

Met de genoemde rijksbijdrage kan de gemeente Maastricht de Wvvgz vooralsnog budgettair neutraal uitvoeren.

De totale bezetting voor de uitvoering van de gemeenten Maastricht, Meerssen en Valkenburg bedraagt 1,9 fte. 0,55 Fte hiervan komt voor rekening van de gemeenten Meerssen en Valkenburg

² Bedrag is afkomstig uit de Septemercirculaire. T.o.v. de Meicirculaire is de totale bijdrage van 20 miljoen euro gelijk gebleven, maar de verdeelsleutel is gewijzigd. Dit met een verlaging voor de gemeenten in Zuid- Limburg tot gevolg.

³ Deze kostenraming is tot stand gekomen op basis van de volumes uit het voorgestelde scenario in de bijlage. Ieder kwartaal zullen de aantallen en het daarmee gepaard gaande werk worden geëvalueerd.



die voor dit doel een dienstverleningsovereenkomst met SZMH sluiten. De kosten die hiermee zijn gemoeid (ICT, personele kosten en het overheadpercentage van 62,68%) worden door SZMH gedeclareerd bij de gemeenten Valkenburg en Meerssen. Bovenstaand schema betreft uitsluitend de inkomsten en uitgaven ten behoeve van de gemeente Maastricht.

9. Aanbestedingen

Niet van toepassing: er is landelijks slechts één aanbieder bij het verkennend onderzoek.

10. Voorstel

De Wet verplichte ggz implementeren conform bijgaande uitgangspunten:

- a. Het 'horen' in het kader van de crisismaatregel, wordt uitgevoerd door een externe partij die door de zuid- limburgse gemeenten gezamenlijk is gecontracteerd;
- b. De crisismaatregel wordt uitgevoerd door de gemeente waar betrokkene zich op dat moment bevindt.
- c. Maastricht voert de wettelijk verplichte meldfunctie en het verkennend onderzoek in het kader van de Wvggz ook uit voor de gemeenten Valkenburg en Meerssen;
- d. Voor de uitvoering van de meldfunctie kunnen burgers gebruik maken van de reeds voor burgers beschikbare meldmogelijkheden. Er wordt geen apart meldpunt ingericht.
- e. De structurele rijksbijdrage van het Rijk aan Maastricht ten behoeve van de uitvoering van de Wvggz ad € 146.682,00 wordt in de begroting 2020 e.v. gereserveerd voor dit doel.

11. Uitvoering, evaluatie en vervolg

Voor Maastricht gaan wij uit van een scenario waarbij jaarlijks 300 meldingen binnen komen, die leiden tot 150 verkennende onderzoeken.

Voor Meerssen en Valkenburg gaan we uit van resp. 38 en 33 meldingen die leiden tot resp. 19 en 17 verkennende onderzoeken.

Elk kwartaal worden meldingen en verkennende onderzoeken gemonitord; zowel kwalitatief als kwantitatief. Mocht de monitor aanleiding geven tot een personele aanpassing dan wordt deze via de gebruikelijke P&C- cyclus aan u voorgelegd.



12. Communicatie

Ten behoeve van de ketenpartners is er een factsheet ontwikkeld. Verder zijn er teksten voor de website, brieven (voor betrokkene en melder), contactformulier en informatieproducten over de Wvggz/verkennd onderzoek en de opties bij niet- inzetten verplichte zorg. De afdeling communicatie is hier nauw bij betrokken. De gemeenteraad zal worden geïnformeerd via een raadsinformatiebrief.

Collegevoorstel