



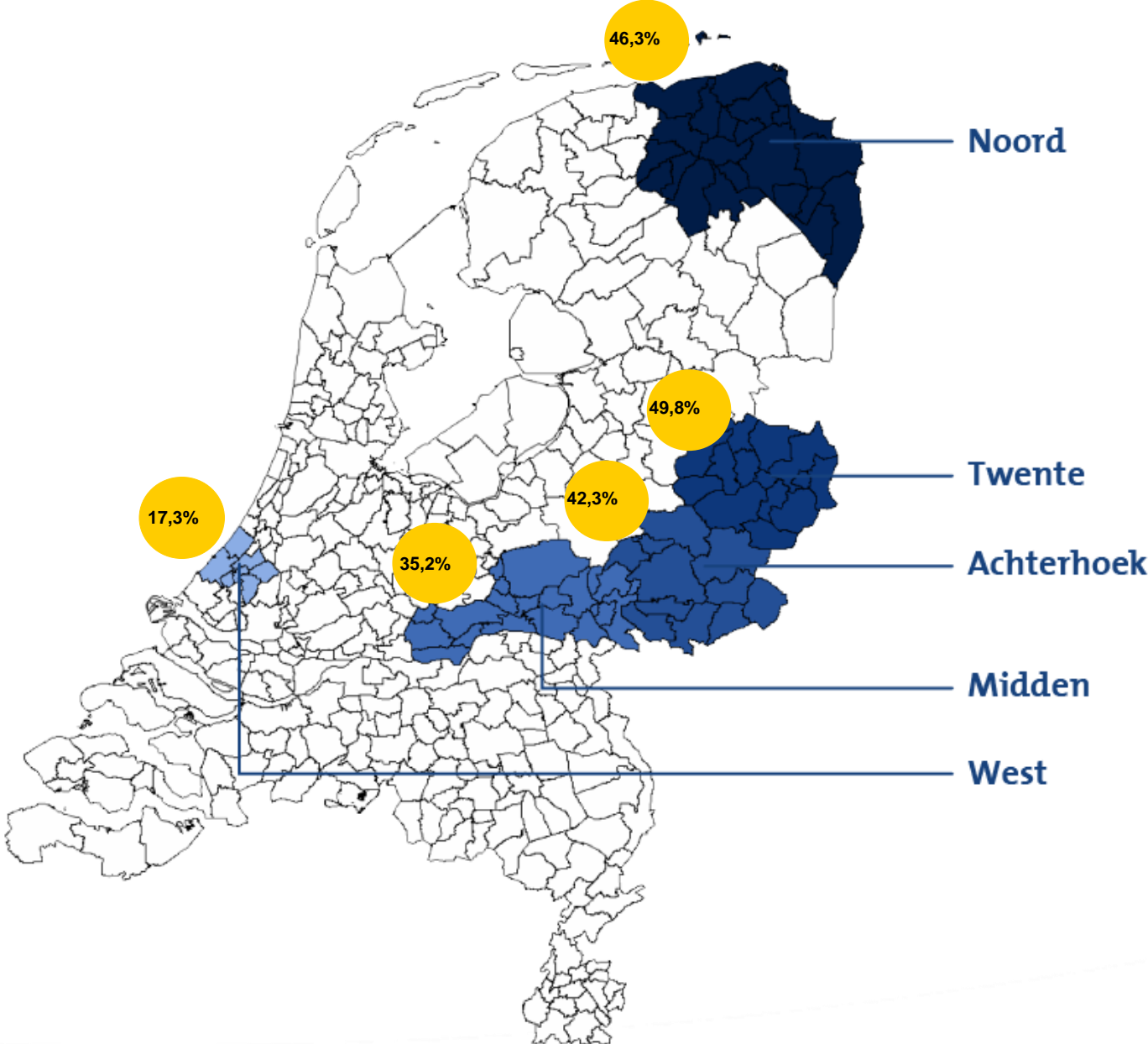
---

Samenwerking Menzis en gemeente  
Arnhem

GGZ-pilot Beschermd thuis  
(werkagenda)



# Menzis regio's



# Landelijke werkagenda

## Samenwerking tussen de regio's

### Werkagenda Menzis, gemeenten en regio's

inwoners en verzekerden. Via de Werkagenda ontwikkelen we nieuwe werkwijzen en projecten én delen we kennis. Zo werken we samen aan betere, cliëntgerichte zorg. [Lees meer](#) en ga geïnspireerd aan de slag in uw werkgebied!



#### Effectief samenwerken in de wijk

Onze huidige maatschappij is overwegend ingericht op zelfstandigheid en goede gezondheid. Maar wat...



#### GGZ Volwassenen

Het thema GGZ Volwassenen is gericht op maatschappelijke participatie en herstel van mensen...



#### Jeugd: soepele overgang 18-/18+

Gemeenten zijn verantwoordelijk voor alle zorg en ondersteuning voor jeugdigen tot hun 18de...



#### Overlappende gebieden wetten

Door onduidelijkheden in de overlappende gebieden van de Zvw, Wmo, Woz en de Jeugdwet,...



#### Over de werkagenda

Partnerschap tussen zorgverzekeraar en (regio)gemeenten.



#### Nieuws

# Regionale samenwerking

## *Menzis en Arnhem*

Convenant Arnhem / werkagenda Menzis

- Schuldenaanpak (RUB, Vroeg Eropaf)
- Preventie: GezondOnderweg (GLI Jeugd)
- Ouderenzorg: Effectief ontschotten (ouderenzorg)
- **GGZ: Pilot Beschermd Thuis**

# GGZ-pilot Beschermd thuis

1. Context, aanleiding en doel

---

2. Resultaten

---

3. Vervolg

---

# 1. Context, aanleiding en doel

## Aanleiding van project

- Binnen het thema GGZ volwassenen waren er drie gemeenten waar projecten plaatsvonden: Den Haag, Groningen en Arnhem. Elk van die projecten had een andere invalshoek. In Arnhem was dat de overgang van beschermd wonen naar beschermd thuis
- Adviescommissie Toekomst beschermd wonen / Dannenberg:
  - Beweging maken van beschermd wonen naar een beschermd thuis (zelfstandig wonen met ambulante begeleiding), <https://www.youtube.com/watch?v=AWYlvnaryms>
- Regio Arnhem heeft een opgave m.b.t. ambulantiseren: 1.150 inwoners in beschermd wonen, ambitie om een verschuiving naar zelfstandig te realiseren.

# 1. Context, aanleiding en doel

## Doel van project

### Bijdragen aan een inclusieve maatschappij door:

- De stap naar zelfstandig wonen te vergemakkelijken
- Doorstroming in de woonzorgketen te verbeteren

### Belangrijke randvoorwaarde:

- Inwoners in beschermd wonen, hun wensen en behoeften, als uitgangspunt nemen

### Centrale vragen

- Wat zijn bevorderende en belemmerende factoren als het gaat om de stap naar zelfstandig wonen?
- Wat/wie had/heb je nodig om de stap naar zelfstandig wonen te vergemakkelijken?



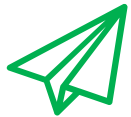
# 2. Resultaten

## Opzet

- **17 gesprekken** met inwoners, in zorg bij RIBW, Woonzorgnet, Siza, Plushome, Pro Persona en Leo Kannerhuis,
  - Intramuraal beschermd wonen: 7
  - Intramurale behandeling: 2
  - Zelfstandig wonend: 8.
- **Spreiding** in leeftijd, achtergrond/problematiek, fase
- **Gespreksonderwerpen:** voorgeschiedenis, begeleiding, behandeling, sociaal netwerk, participatie, van behandeling naar beschermd wonen, van beschermd wonen naar beschermd thuis... **wat helpt in de overstap?**  
**Wat helpt juist niet?**

# 2. Resultaten: belemmerende en bevorderende factoren

## Bij de inwoner zelf



### Bevorderende factoren

- Intrinsieke motivatie
- **Sociaal netwerk en activiteiten buiten de instelling.**
- Contact met lotgenoten
- Zelfvertrouwen
- Vertrouwen van je begeleider(s)
- Bieden van veiligheid en rust.

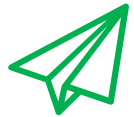


### Belemmerende factoren

- **Geen overzicht**
- Verhuizing is spannend en stressvol.
- Overgang naar zelfstandige omgeving soms te groot. Kans op terugval.
- Eenzaamheid/bepoort netwerk.
- Angst en onzekerheid van het netwerk of de cliënt het wel aan kan.

# 2. Resultaten: belemmerende en bevorderende factoren

## Over zorgaanbieders / wijkteam



### Bevorderende factoren

- Perspectief schetsen. Vanzelfsprekend gespreksonderwerp in de begeleiding. Training woonvaardigheden
- Stappenplan / Checklist praktische zaken
- Financiële voorbereiding
- Georganiseerde overdracht, overdrachtsgesprekken.
- **Dezelfde begeleider houden**
- Een tijdelijke ophoging van begeleidingsuren.
- **Beschikbaarheidsfunctie / noodtelefoon**
- Terugkom-momenten op de intramurale setting.

- Spreekuurtje tussen wijkcoach en begeleiders

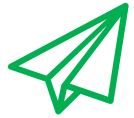


### Belemmerende factoren

- Afhankelijkheid van begeleider/instelling voor sociale behoefte en activiteiten binnen de instelling
- Omgang met financiën, schulden, kwetsbaarheid voor drugshandel en wietplantages.
- **Geen uitwisseling tussen begeleider en behandelaar.**
- Abrupte overgang.

# 2. Resultaten: belemmerende en bevorderende factoren

## Over de voorzieningen



### Bevorderende factoren

- Woning in gewenste wijk / dichtbij BW-voorziening.
- Goede dagbesteding
- Tussenstap tussen intramuraal en zelfstandig: trainingshuis, aanleunwoning
- **Terugval- & time out-voorzieningen zoals Bed op recept.**



### Belemmerende factoren

- Financiën & informatie
- Opzegtermijnen
- **Geen BW-plaats na ontslag behandeling en geen woning.**
- Onder de 23 jaar: financiën en regelgeving.
- De luxe/standaard van sommige voorzieningen vs. zelfstandig gaan wonen.
- Stigma: de wijk/omgeving is er niet op georganiseerd, of niet klaar voor.

# 2. Resultaten

## Oplossingsrichtingen, shortlist (1)

### Informele zorg

1. Inzet van **Buurtcirkels** in de wijken; **netwerk**

### Nieuwe werkwijzen

2. Online platform met allerlei praktische zaken in combinatie met een ‘basisplan’ voor zelfstandig wonen vanuit gemeenten
3. Een product ontwikkelen gericht op een georganiseerde overdracht van BW naar BT

### Voorzieningen

4. Meer mogelijkheden voor een **tussenstap** van beschermd wonen naar beschermd thuis
5. Rust en zekerheid aan zelfstandig wonende cliënten bieden door te voorzien in een **terugvalfunctie**, bijvoorbeeld via crisiskaart, 24u-nooddienst, terugvalvoorzieningen
6. Toegankelijkheid van de **GGZ-inloopvoorzieningen** in de wijken vergroten

# 2. Resultaten

## Oplossingsrichtingen, shortlist (2)

### Voorzieningen (Vervolg)

7. Breder inzetten op blijven wonen waar je zorg ontvangt, in combinatie met makkelijk kunnen open en afschalen van begeleiding en toezicht.

### Cultuur / visie

8. De tijdelijkheid van Beschermd Wonen onderstrepen; duidelijk maken dat het slechts een fase en niet iets blijvends is. Zorgaanbieders en wijkteam aan zet.

### Overige

9. Zorgovergangen: beheren van wachtlijsten
10. Er zijn **woonafspraken met woningcorporaties**: inwoners die vanuit BW komen, krijgen voorrang. Mogelijk kan dit nog uitgebreid worden naar intramurale Zw/Wlz
11. Inventarisatie van het aantal woningen: voldoende capaciteit om in de ambities voor ambulantisering te kunnen verwezenlijken?

# 2. Resultaten

## Oplossingsrichtingen, shortlist (3)

### Overige (vervolg)

12. Verkennen **verdere samenwerking met zorgverzekeraar op het terrein van GGZ in de wijk:**  
hoe (gezamenlijk) vormgeven aan passend aanbod van ambulante behandeling en begeleiding? Met aandacht voor het financieringsvraagstuk.

# 3. Vervolg

## Vervolgproces

- Oplossingsrichtingen zijn vertaald in beleid, projecten en inkoop.
- Factsheet resultaten



# 3. Vervolg

## Vervolg samenwerking

- Verkennen verdere samenwerking met zorgverzekeraar op het terrein van GGZ in de wijk: hoe (gezamenlijk) vormgeven aan passend (wijk)aanbod van ambulante behandeling en begeleiding?
  - Opbouw regiobeeld GGZ: aanbod en behoefte van deze groep aan intramurale en extramurale Wmo en Zvw zorg en ondersteuning
  - Leren van andere regio's en gemeenten
  - Aansluiten bij pilots in het veld

# Vragen, opmerkingen en reacties